

+ St Gabriel +
Dispensaire Maternité



FIDESCO

Caritas



RAPPORT D'ACTIVITE 2024



CONTACT



Frédéric Caufriez

Directeur du Dispensaire Saint Gabriel
directeur@dispensairesaintgabriel.com
+224 (0) 622 66 39 83



Gérard Bangoura

Directeur de l'OCPH (Caritas Guinée)
bgerard@yahoo.fr
+224 (0) 664 25 89 25



Fidesco

contact@fidesco.fr
+33 (0)1 58 10 74 80

EDITO

Chers amis, partenaires et bienfaiteurs,

En 2025, Saint Gabriel célèbre sa **38^e année d'engagement auprès des plus démunis**. Fidèles à sa mission : accueillir et soigner avec bienveillance et compassion. En 2024, **nous avons reçu environ 400 patients par jour**, un chiffre conforme à nos prévisions, garantissant à la fois la qualité des soins, de l'accueil et la préservation de nos équipes. Grâce à notre caisse des indigents, de nombreux patients ont pu bénéficier d'une prise en charge gratuite.

L'année a été marquée par plusieurs avancées majeures. **L'échographie et le groupage sanguin** permettent désormais aux femmes de suivre l'intégralité de leur grossesse à Saint Gabriel. Cette évolution renforce notre capacité à offrir un suivi complet et de qualité aux futures mères.

Par ailleurs, nous avons atteint un jalon important dans notre modèle économique : aujourd'hui, les recettes issues des consultations, soins, accouchements et échographies couvrent à 100 % le coût de fonctionnement de ces services. **Cet autofinancement garantit la pérennité du dispensaire** et notre indépendance financière.

En parallèle, nos services gratuites – telles que la nutrition, la vaccination et le dépistage du VIH – sont financées grâce au **soutien de nos mécènes**. Nous avons également bénéficié du soutien précieux de plusieurs partenaires qui ont aussi contribué au financement d'amélioration de l'accueil des patients et à la gestion des nombreuses coupures de courant. Nous remercions chaleureusement UMS, Guinée Games, Vista Bank, la Fondation Orange, la Société Générale, MSF et les Grands Moulins de Conakry pour leur engagement à nos côtés.

En 2025, nous lançons d'ambitieux chantiers de rénovation et de formation. Un plan sur trois ans pour améliorer la qualité de l'accueil de nos patients (qui attendent parfois 8 heures), optimiser nos espaces de soins et offrir de meilleures conditions de travail à nos équipes. Nous poursuivrons également nos efforts pour garantir une prise en charge toujours plus qualitative, améliorer la vie des plus démunis et celle de nos employés. Nous souhaitons notamment augmenter le niveau de formation de nos équipes mais aussi leur compétence globale.

À travers ce rapport, vous découvrirez le bilan de nos activités, mais aussi les visages et les histoires qui donnent tout son sens à notre mission. Merci à tous ceux qui font vivre Saint Gabriel au quotidien.

Avec toute ma gratitude,

Frédéric Caufriez
Directeur du Dispensaire Saint Gabriel



SOMMAIRE

PAGE 3 **EDITO**

PAGE 5 **SAINT GABRIEL, UN DISPENSAIRE CATHOLIQUE AU SERVICE DES PLUS PAUVRES**

1. Notre mission depuis 38 ans
2. Notre vision
3. Activités
4. Equipe
5. 2024 en chiffre

PAGE 11 **RAPPORT MEDICAL 2024**

1. Affluence 2024
2. Consultations Primaires Curatives (CPC)
3. La Salle de soins
4. Le Laboratoire
5. La Pharmacie
6. La Vaccination
7. La Nutrition

PAGE 26 **RAPPORT MATERNITE 2024**

1. Affluence 2024
2. Consultations Prénatales (CPN) et Curatives (CPC) des femmes enceintes
3. La Maternité

PAGE 32 **RAPPORT DE GESTION 2024**

1. Rapport financier
2. Partenariats et financements
3. Ressources humaines et formations
4. Hygiène et maintenance
5. Nos perspectives 2025

I / SAINT GABRIEL,
UN DISPENSAIRE
CATHOLIQUE AU
SERVICE DES PLUS
PAUVRES



1. NOTRE MISSION DEPUIS 38 ANS

En 1987, Monseigneur SARAH, alors archevêque de Conakry, sollicite Fidesco, une ONG catholique française, pour l'envoi de volontaires en Guinée afin d'ouvrir un dispensaire. C'est ainsi qu'est né le Dispensaire Saint Gabriel, destiné à pallier le manque de structures de santé dans le pays.

À leur arrivée à Matoto, les premiers volontaires découvrent une construction inachevée : quatre murs témoignant d'un projet à peine amorcé. Sur ce terrain, ils entreprennent d'aménager et de développer le futur centre, qui deviendra au fil des années un acteur majeur des soins primaires du grand Conakry

Dès son ouverture en mai 1987, l'activité est principalement curative, avec des consultations et traitements pour enfants et adultes. Progressivement, l'accent est mis sur la prévention avec l'instauration de consultations prénatales, suivies en 1989 par un service de vaccination. En 1993, un centre d'éducation nutritionnelle voit le jour, et en janvier 2002, la maternité ouvre ses portes, complétant ainsi l'offre de soins.

1987 CRÉATION DU DISPENSAIRE SAINT GABRIEL



1993 OUVERTURE DU CENTRE D'ÉDUCATION NUTRITIONNELLE



2022 CRÉATION DE L'AILE DREAM



1989 OUVERTURE DU SERVICE DE VACCINATION, INFORMATION ET ÉDUCATION



2002 CRÉATION DE LA MATERNITÉ



Située à 19 km du centre de la capitale, MATOTO est la première commune de l'agglomération (886 966 habitants en 2023 selon les données de la Direction Communale de la Santé de Matoto). Les patients de Saint Gabriel proviennent principalement des quartiers situés dans un rayon de 5 à 6 km mais certains arrivent parfois de beaucoup plus loin (Coyah, Dubréka, Forécariah ou Fria). La zone de couverture est donc large.

Depuis 35 ans, le personnel guinéen est monté en compétences. Le médecin chef Docteur Ange, guinéenne a été formée à Saint Gabriel. De même pour le chef du département nutrition. Ainsi, volontaires et Guinéens assurent le bon fonctionnement du dispensaire sous couvert de l'OCPH (Office Catholique pour la Promotion Humaine).

Le dispensaire est également pleinement intégré au système de santé guinéen. Il reçoit des objectifs de la part du ministère de la santé, fait partie des programmes nationaux et transmet toutes les semaines et tous les mois, à la direction communale de la santé de Matoto dont il dépend, un rapport statistique complet de ses activités.

2. NOTRE VISION

"Ce que vous faites aux plus petits d'entre les miens, c'est à Moi que vous le faites" (Mt 25, 40).

Un centre catholique au service des plus pauvres



Le dispensaire Saint Gabriel est un centre de santé catholique, animé par la compassion et la solidarité. Fidèle à sa mission, il donne la priorité aux plus démunis, en particulier aux enfants et aux femmes. Dans cet esprit, plusieurs services sont totalement gratuits, notamment le centre de nutrition, la vaccination et le dépistage. De plus, nous assurons la prise en charge des patients indigents nécessitant des soins à Saint Gabriel et, dans certains cas, couvrons les frais de ceux référés vers d'autres structures pour des cas graves tels que la malnutrition sévère, l'anémie ou les urgences chirurgicales.

Un centre guinéen, pleinement intégré et reconnu



Saint Gabriel est un centre de santé guinéen, propriété de l'archidiocèse de Conakry. Il fait partie intégrante du système de santé national et collabore quotidiennement avec les services de l'État pour garantir une prise en charge efficace des patients. Cette coopération avec les autorités sanitaires renforce notre rôle au sein du réseau médical du pays, en assurant un suivi coordonné et une complémentarité avec les autres structures de santé.

Une gestion rigoureuse à but non lucratif



En tant que centre de santé à but non lucratif, notre gestion repose sur la rigueur et l'efficacité afin d'assurer la pérennité de notre mission. Grâce à une organisation optimisée et à une utilisation responsable des ressources, notre objectif est de tendre vers l'autofinancement, garantissant ainsi notre autonomie et la continuité des soins au service des plus vulnérables.

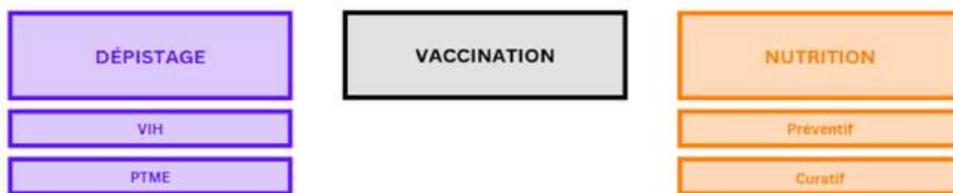
*L'ensemble de notre travail repose sur des valeurs fondamentales : **qualité de l'accueil, honnêteté, efficacité et travail en équipe**. Ces principes guident nos actions au quotidien et renforcent notre engagement envers nos patients et notre personnel.*

3. ACTIVITES

SERVICES PRINCIPAUX



SERVICES DE SOUTIEN



Les activités du dispensaire Saint Gabriel reposent sur deux axes majeurs : une action curative, à travers les consultations et les soins médicaux, et une action préventive, avec la vaccination, le dépistage et l'éducation à la santé. Nous prenons en charge les pathologies courantes et référons les cas plus complexes vers les hôpitaux régionaux afin d'assurer aux patients les soins les plus adaptés.



La cour d'attente du dispensaire Saint Gabriel

4. EQUIPES

En 2024, plus de 87 employés travaillaient au Dispensaire Saint Gabriel, couvrant divers métiers essentiels à son bon fonctionnement : médecins, sage-femmes, infirmiers, agents techniques de santé, ménagères, laborantins, maintenanciers et gardiens. Les membres du comité de direction :

- Médecin chef : Angeline Touré
- Sage-Femme Maitresse : Aicha Camara
- Responsable de la nutrition : Gbankoui Sagno
- Responsable de la maintenance : Felix Camara
- Responsable financier : Ibrahima Balde

En complément de cette équipe locale, quatre volontaires Fidesco étaient présents à Saint Gabriel, avec un passage de flambeau en septembre :

Equipe

Médecin référent (en France)
Directeur
Pharmacie
Responsable nutrition
Infirmière
Sage-Femme

Jusqu'en septembre 2024

Harold Eudier
Philippe Picard
Théophile van der Have
Alix Picard
Agnès Collignon
Eléonore-Marie van der Have

Depuis septembre 2024

Harold Eudier
Frédéric Caufriez
François Jacqueau
Brune de Saint Germain
Agnès Collignon



L'équipe du dispensaire Saint Gabriel Février 2025

5. 2024 en CHIFFRES

<p>108 638 Patients accueillis et soignés</p> 	<p>66 685 Enfants accueillis et soignés</p> 	<p>7 563 Patients soignés à la salle de soin</p> 
<p>9 647 Cas de paludisme traités</p> 	<p>3€ Tarif moyen incluant consultation, examens biologiques, et médicaments</p> 	<p>18 043 Vaccins administrés</p> 
<p>2 116 Références vers les hôpitaux spé</p> 	<p>3 976 Gouttes Epaisses (paludisme)</p> 	<p>1 425 Analyses de selles</p> 
<p>5 028 Tests de grossesse effectués</p> 	<p>2 229 Echographies réalisées</p> 	<p>1 063 Naissances</p> 
<p>1 465 Enfants malnutris suivis</p> 	<p>13 987 Dépistage du VIH</p> 	<p>0% Transmission VIH mère-enfant chez Dream</p> 
<p>995 Patients soignés gratuitement à Saint Gabriel</p> 	<p>52 Références extérieures financées par la caisse des indigents</p> 	<p>5 Opérations chirurgicales financées par la caisse des indigents</p> 

II / RAPPORT MEDICAL

2024



1- Affluence 2024

SERVICES PAYANTS	2020	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
Consultation Primaire Curatives	74 528	96 787	95 492	101 011	94 591	-6%
Enfant	49 854	64 568	63 808	65 798	61 812	-6%
Adulte	21 136	27 580	26 417	29 870	28 453	-5%
Femme Enceinte malade	3 538	4 639	5 267	5 343	4 326	-19%
Salle de Soins				8134	7 563	-7%
Enfant				5581	4 873	-13%
Adulte				2553	2 690	5%
Maternité	6 710	7 385	7 352	6 999	6 484	-7%
Suivis de grossesse	5 575	6 091	6 088	5 810	5 421	-7%
Accouchements	1 135	1 294	1 264	1 189	1 063	-11%
Echographie	0	0	0	0	2 229	NA
TOTAL AFFLUENCE	81 238	104 172	102 844	116 144	108 638	-6%

SERVICES GRATUITS	2020	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
Vaccinations	10 853	12 925	15 365	14 569	14 563	0%
Dépistage						
Test VIH réalisés	6061	5558	4915	6920	5660	-18%
Cas Positifs	273	380	326	450	239	-47%
Nutrition	20 300	18 404	18 986	18 094	14 564	-20%
Malnutrition aiguë modérée	997	899	851	1 139	1 077	-5%
Malnutrition aiguë sévère	1210	1256	1018	1 391	1 676	20%

SERVICES SUPPORT	2020	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
Pharmacie			153k €	203k €	183k €	-10%
Consommation dons total			82k €	101k €	111k€	10%
Consommation achats total			71k €	101k €	72k €	-29%
Laboratoire - Moyennes mensuelles						
Nb TDR effectués	3462	5988	6026	7007	6627	-5%
Nb GE effectués	246,5	304	261	290	331	14%
Nb Examens parasito effectués	1337	1440	1105	1226	1425	16%

Après une augmentation de la fréquentation de 5% en 2023, le nombre de patients soignés à Saint Gabriel s'est stabilisé en 2024. Cela correspond à notre souhait de maintenir une affluence raisonnable qui permet aux personnels de faire un travail de qualité.

En 2024, le service de consultation pédiatrique a été de loin le plus fréquenté à Saint Gabriel, représentant 61% de l'affluence. Nous distinguons maintenant les services payants qui sont financés à 100% par la vente des tickets par rapport aux services gratuits qui fonctionnent uniquement grâce aux mécènes.

2- CONSULTATIONS PRIMAIRES CURATIVES



Une partie de l'équipe consultation

Les Consultations Primaires Curatives (CPC) sont l'activité principale du dispensaire Saint Gabriel, assurée par 1 médecin chef, 3 médecins, 7 infirmières et 10 ATS.

Les patients, enfants ou adultes, sont d'abord accueillis, pesés, mesurés avant d'être orientés vers

- Les salles de consultation avec les infirmiers
- La salle des urgences pour les cas graves,
- La salle des médecins pour les pathologies complexes

Plus de 80 % des patients sont des enfants ou des femmes, en accord avec la mission du dispensaire : soigner les plus vulnérables.

2.1 Prévalence des principales pathologies

MALADIES PRINCIPALES CPC	2024	Prév
Gale	14 054	15%
Paludisme	9 838	10%
Autres affections dermatologiques	8 138	9%
Toux ou Rhume	4 651	5%
Diarrhée aiguë sans déshydratation	4 087	4%
Autres troubles digestifs	3 242	3%
Teigne	2 834	3%
Gastrites / ulcères	2 079	2%
Malnutrition Aigüe Sévère / Modérée	1 997	2%
Brûlures	1 626	2%
Ecoulement vaginal	1 148	1%
Autres traumatismes	921	1%
Rougeole	905	1%
Hypertension Artérielle	808	1%
Autres pathologies	38 263	41%
TOTAL	94 591	100%

Les **pathologies dermatologiques** sont très fréquentes en consultation. La gale à Conakry, est difficile à éradiquer en raison de la promiscuité. Les infections cutanées bactériennes et mycologiques, touchant la peau et le cuir chevelu, sont aussi répandues, favorisées par le climat chaud et humide.

Les **infections respiratoires** aiguës représentent une part importante des consultations, allant des simples rhinites aux affections broncho-pulmonaires plus graves.

Le **paludisme** reste une pathologie très fréquente, et sa gravité en fait une des principales causes de décès enregistrées au sein du dispensaire.

2.2 Maladies et évènements sous surveillance

MALADIES EPIDEMIQUES	2020	2021	2022	2023	2024
Rougeole	2283	6608	6948	39	905
Méningite	7	1	4	3	2
Paralysie Flasque Aigüe (PFA)	3	4	5	5	3
Tétanos néonatal	0	0	0	0	1
Choléra	0	0	0	0	0
Covid-19	23	0	0	0	0
Diptérie	0	0	0	0	1
Ebola et fièvres hémorragiques	0	0	0	0	0
Fièvre Jaune	0	0	0	0	0

Après une année 2023 sans épidémie, le dispensaire a dû faire face, en novembre 2024, à un début d'épidémie de rougeole, avec un pic attendu en février 2025. Dès novembre, nous avons mis en place des mesures pour limiter la contagion entre patients, en maintenant une zone de consultation dédiée.

2.3 Suivi de maladies chroniques



Dr Ange et l'équipe des urgences

Le suivi des pathologies chroniques ne fait pas partie des priorités du dispensaire. Cependant, deux pathologies particulières sont prises en charge, mais avec un nombre de patients suivis limité.

LE DIABETE

Trente patients diabétiques consultent tous les mois pour le renouvellement de leur traitement et le dépistage des complications de cette maladie. Pour pouvoir être pris en charge, il faut que le diabète ne soit pas déséquilibré, que le patient accepte de faire des examens complémentaires tous les ans dans un centre de référence et qu'il fasse preuve d'assiduité dans son suivi, ce qui reste une gageure.

L'EPILEPSIE

L'épilepsie est une maladie neurologique provoquant des convulsions, souvent mal interprétées, ce qui entraîne la marginalisation des patients et des diagnostics tardifs. Un traitement adapté peut réduire ou prévenir les crises, permettant une vie normale, mais son coût élevé en Guinée reste un obstacle. Depuis 2010, Saint Gabriel suit plusieurs épileptiques. Actuellement, 76 patients reçoivent un traitement mensuel après confirmation du diagnostic par électro-encéphalogramme (EEG).

2.4 Références et décès



Nouvelle ambulance - don MSF

Les références concernent les patients adressés à un centre hospitalier pour des pathologies dépassant nos capacités diagnostiques ou thérapeutiques, ainsi que pour le suivi de maladies chroniques non prises en charge par notre dispensaire.

En 2024, la CPC a référé 1 818 patients, soit 2 % des consultations. Les principales causes sont le paludisme grave, la malnutrition sévère, l'anémie grave et les brûlures graves.

Nous contribuons activement au dépistage de la drépanocytose, fréquente en Guinée, et adressons la majorité des cas à l'ONG

"SOS Drépano" de Nongo pour le suivi. Les enfants malnutris, particulièrement vulnérables, sont référés en cas de complications au service pédiatrique de l'INSE à l'hôpital Donka.

En 2024, huit patients, principalement des enfants, sont décédés à Saint Gabriel. Dans chaque cas, le patient arrivait trop tard au dispensaire et succombait rapidement, souvent à cause d'une anémie sévère liée à un paludisme non traité ou d'une déshydratation due à des diarrhées non prises en charge.

3 - La Salle de soins

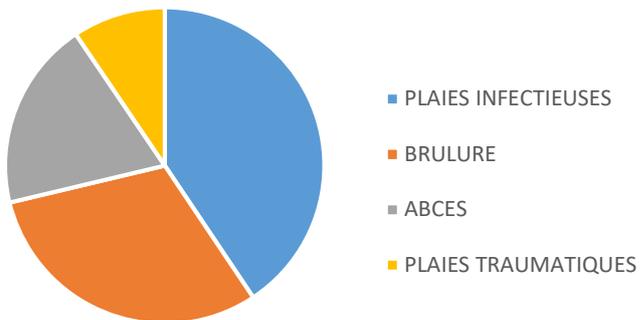


Equipe salle de soin 2025

Nous accueillons les patients qui viennent faire des soins suite à une brûlure, l'infection d'une plaie ou encore un accident de la voie publique. Nous réalisons des pansements, des gestes de microchirurgie (sutures, évacuation d'abcès...) et au besoin des injections d'antibiotiques. Les patients peuvent venir directement pour la réalisation de leur soin ou bien être adressés par les consultants de la CPC.

7 563 tickets de soins ont été vendus en 2024, soit une baisse de 8 % par rapport à l'année précédente (8 134 tickets de soin en 2023). **69% des soins généraux** concernent les enfants de moins de 15 ans.

Prévalence des principales pathologies



Les plaies infectieuses et les brûlures nécessitent une prise en charge de plusieurs semaines avec une réfection régulière des pansements. C'est la raison pour laquelle elles représentent une grande partie des soins réalisés.



Dans 56% des cas, **les brûlures** concernent des enfants de moins de 5 ans. Ils sont particulièrement exposés aux risques domestiques et notamment aux brûlures causées par les feux de cuisine (braseros) posés à même le sol dans les cours des maisons.

4 - Le laboratoire



Equipe du laboratoire 2025

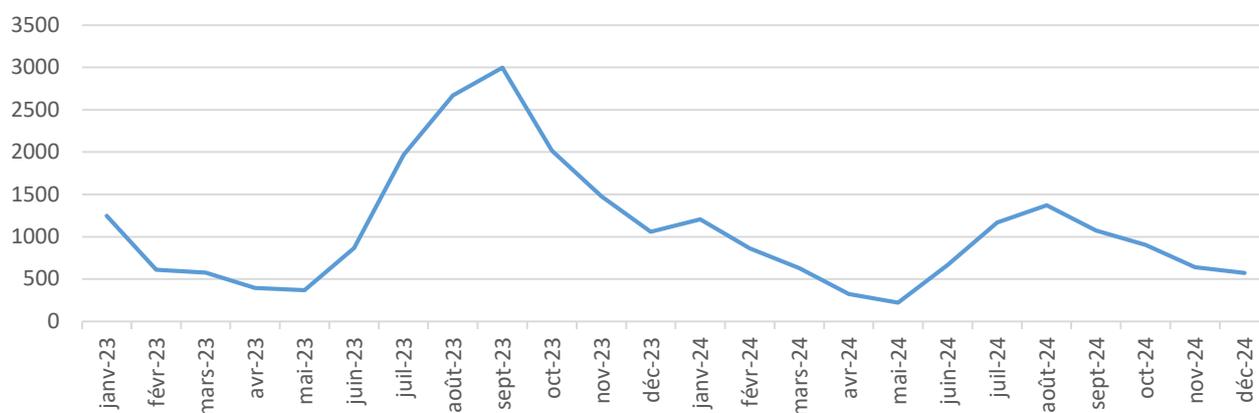
Notre laboratoire est géré par **Thiam Mandjou** et emploie six laborantins, dont trois titulaires et trois stagiaires. L'équipe Ses activités principales comprennent la réalisation des tests de dépistage rapide (TDR) du paludisme, la goutte épaisse (GE), les tests de grossesse et les examens parasitologiques des selles. En complément, le laboratoire effectue également des analyses de parasitologie urinaire, la mesure du taux d'hémoglobine et du taux de glycémie, ainsi que le dépistage de la drépanocytose par le test d'Emmel.

Depuis novembre 2024, le laboratoire de Saint Gabriel a élargi ses services en intégrant la prise en charge du groupage sanguin chez les femmes enceintes. Ce développement a soulevé des défis en matière d'espace et de gestion des flux dans notre « petit » laboratoire. Avec cette nouvelle activité, les patientes doivent désormais être prises en charge dans la pièce initialement réservée aux employés pour les prélèvements, nécessitant une réorganisation de l'espace et des ressources.

4.1 Dépistage du paludisme

Le TDR est réalisé en première intention devant tout symptôme évoquant un accès palustre ou notion de fièvre. En cas de forte suspicion de paludisme et de TDR négatif, la goutte épaisse est réalisée. Comme chaque année, le suivi des cas avérés de paludisme montre une saisonnalité marquée par un pic en saison humide illustrée dans le graphique suivant. Le pic de 2024 est moins marqué que les années précédentes, ce qui s'explique notamment par l'affluence plus faible et la durée plus étalée de la saison des pluies en 2024.

SAISONNALITÉ DU PALUDISME, 2023-2024



Cette année, un progrès est à noter sur l'approvisionnement et la fourniture gratuite de moustiquaires imprégnées (MILDA) pour les femmes enceintes et les nouveau-nés qui avaient été en rupture pendant plus de 6 mois en 2022 et 7 semaines en 2023 : nous n'avons connu qu'une seule journée de rupture en 2024.

MOYENNES MENSUELLES	2020	2021	2022	2023	2024
Affluence labo	6897	8821	8759	9306	8905
Nb TDR effectués	3462	5988	6026	7007	6627
Nb GE effectués	246,5	304	261	290	331
% de patients testés	54%	71%	72%	78%	78%
Nb TDR positifs	1177	1243	1227	1331	791
Nb GE positives	131	87	87	23	13
% de TDR positifs	34%	21%	20%	19%	12%
% de GE positives	53%	29%	33%	8%	4%
Taux de paludisme	35%	21%	21%	19%	12%

Ces chiffres soulignent une baisse du nombre de tests de paludisme (TDR + GE) entre 2023 et 2024, parallèlement à une diminution de l'affluence sur la période (-5 %). Ainsi, nous observons un plafond à 78 % de la part de patients testés après une augmentation régulière depuis 2020 (54 %).

La baisse du taux de paludisme de 19 % à 12 % (pour une même proportion de patients testés) semble être une bonne nouvelle et pourrait *a priori* mettre en lumière l'efficacité des politiques de prévention et de lutte contre le paludisme (MILDA, préventions diverses...). En parallèle, elle est aussi expliquée par l'automédication et la sédentarité des Guinéens pendant la saison humide 2024, particulièrement violente, qui se sont donc moins déplacés ou dans des centres plus proches de leur domicile.

4.2 Le suivi des femmes enceintes



Dans le sillage de l'ouverture du service d'échographie à Saint Gabriel début 2024, il a été décidé d'inclure les tests permettant aux femmes enceintes d'assurer l'ensemble du suivi de leur grossesse sur place (groupage sanguin, hépatite B, taux de glycémie et d'hémoglobine).

Pour le **groupage sanguin**, le dispensaire a formé de deux laborantins titulaires au mois de juillet puis a acheté une centrifugeuse en octobre. Début novembre, nous avons pu commencer les tests de groupage pour les femmes enceintes.

Les **taux d'hémoglobine et de glycémie** étant déjà réalisés à Saint Gabriel, nous avons seulement veillé à augmenter les quantités de consommables pour absorber ce nouveau flux de patientes. Au mois d'octobre (avant la prise en charge des femmes enceintes), nous avons réalisé 285 mesures de taux d'hémoglobine, contre 720 au mois de novembre.

Les **tests antigéniques pour détecter l'hépatite B** ont été achetés par Saint Gabriel avant d'être fournis par le programme PNLISH (Programme National de Lutte contre le SIDA et les Hépatites). Ils sont réalisés par le service PTME (Prévention de la Transmission Mère Enfant) en même temps que les tests VIH/Syphilis. Pour les mois de novembre et décembre, les agents ont réalisés 1156 tests, pour un taux de positivité de 6 %.

4.3 Le centre de dépistage volontaire (CDV)

CDV - Comparaison 2020/2024	2020	2021	2022	2023	2024
Tests réalisés	6061	5558	4915	6920	5660
Cas positifs	273	380	326	450	239
Pourcentage de cas positifs	4,5%	6,8%	6,6%	6,5%	4,2%

Le centre de dépistage volontaire du VIH a ouvert en avril 2004 et propose un service gratuit. Son activité se poursuit grâce à un partenariat avec le PNLSH, qui fournit les tests et les consommables nécessaires. Le personnel, en revanche, reste à la charge du dispensaire.



Depuis 2018, nous avons obtenu du PNLSH un plus grand nombre de tests. Cependant, suite à des tensions sur les stocks, il a été décidé en 2023 de privilégier les dépistages diagnostics (qu'on distingue des dépistages volontaires) pour économiser les tests. Ceci explique la baisse d'affluence du CDV en 2024 (-18 %). Au-delà des capacités de test, l'agent du CDV a également une activité importante de conseil et de sensibilisation, en lien avec les agents de DREAM. Depuis 2024, les tests Multisure fournis par le PNLSH, effectués après les tests de confirmation, permettent d'augmenter la précision des diagnostics.

Côté chiffre, on constate que 99,6 % des cas détectés sont des infections au VIH 1, et les 0,4 % restant correspondent à des infections au VIH 1 et au VIH 2. Parmi les cas positifs, **63 % sont des femmes de plus de 15 ans.**

5 - La pharmacie



Equipe de la pharmacie 2025

Notre pharmacie est gérée par **Mathilde Millimono** et emploie 3 ATS. Depuis 2003, les médicaments sont achetés auprès d'IDA (International Dispensary Association), une fondation néerlandaise qui fournit des médicaments génériques en gros conditionnement, à des hôpitaux et dispensaires de pays en voie de développement. Leur livraison se fait par l'intermédiaire d'un grossiste guinéen, la SOGUIMAP. En cas de ruptures de stock, nous nous approvisionnons auprès de fournisseurs locaux tels que la Pharmacie Centrale de Guinée, la SOGUIMAP, Laborex, Africa Health Care.

Les médicaments sont reconditionnés quotidiennement dans des cornets en papier contenant précisément le nombre de comprimés prescrits par les médecins, sages-femmes ou consultants. Quant aux molécules disponibles, elles sont basées sur la liste des médicaments essentiels de l'OMS.



Les protocoles thérapeutiques suivent les recommandations de l'OMS, les guides thérapeutiques de MSF ainsi que les directives du Ministère de la Santé Guinéen, tout en recherchant le meilleur rapport efficacité - coût. Ils sont régulièrement mis à jour grâce aux analyses médicales du médecin référent et aux analyses économiques fondées sur l'évolution des catalogues d'IDA. Une mise à jour générale du protocole médical du dispensaire a notamment eu lieu en juin 2024.

Nous bénéficions également de dons de médicaments dans le cadre de programmes nationaux ou par des donateurs : Ordre de Malte, Alima, Africamy, MSF, UNICEF.

Les **programmes nationaux** dans lesquels Saint Gabriel est intégré sont les suivants :

- Le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) : tests et médicaments antipaludéens.
- Le Programme National de Lutte contre le Sida et les Hépatites (PNLSH) : tests de dépistage.
- Le Programme Elargi de Vaccination (PEV) : vaccins.
- Le Programme de la Mère et de l'Enfant : intrants pour la maternité.

Enfin, l'équipe de la pharmacie joue un rôle important dans le contrôle des prescriptions et les explications données aux patients.

5.1 Evolution de la consommation en médicaments et matériels

On constate une importante diminution de la consommation de médicaments par patient en 2024 (-14 % entre 2023 et 2024) et une augmentation de la consommation en matériels de soins (+16 %).

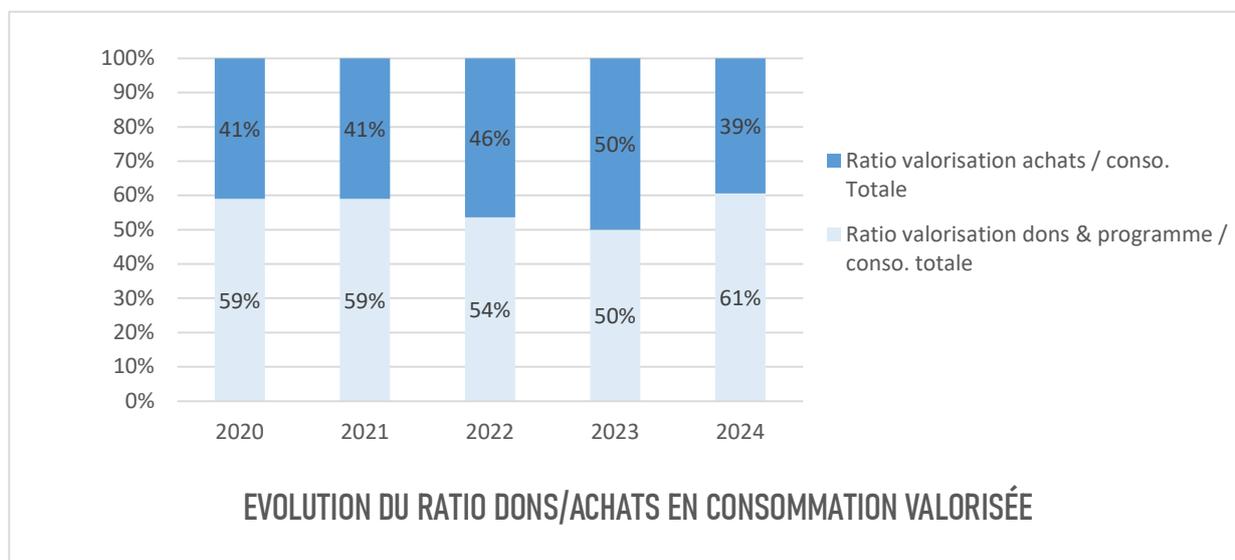
EVOLUTION DE LA CONSOMMATION	2020	2021	2022	2023	2024	Variation 2023-2024
Consommation de médicaments	2 652 958	3 992 441	4 285 404	3 790 752	3 196 782	-16%
Consommation de matériels	327 738	391 476	379 840	337 009	386 809	15%
Affluence	82 767	105 857	105 104	111 677	110 129	-1%
Conso médicaments / patient	32	38	41	34	29	-14%
Conso matériels / patient	4,0	3,7	3,6	3,0	3,5	16%

Les variations de consommation s'expliquent par plusieurs facteurs :

- **Calcul des comprimés** : Le comptage par unité (29 médicaments par patient correspondant à 29 comprimés) est biaisé par des posologies variables et la pratique du dispensaire de couper certains comprimés (Amoxicilline, Ibuprofène, Paracétamol, Cloxacilline).
- **Baisse de l'affluence** : La diminution du nombre de patients en 2024 a entraîné une baisse de la consommation de médicaments. De plus, l'application stricte de la règle des « 3 médicaments maximum par patient » a contribué à cette réduction.
- **Ruptures d'approvisionnement** : Les retards de livraison IDA ont entraîné de nombreuses ruptures de stock, impactant directement la consommation de médicaments.

L'augmentation de la consommation de matériel de soin s'explique par plusieurs facteurs :

- **Adaptation des protocoles en salle de soin** : L'arrivée d'une volontaire fin 2023 et la visite du médecin référent début 2024 ont conduit à une plus grande utilisation de matériel à usage unique et à une limitation de la réutilisation.
- **Prise en charge du suivi de grossesse** : Depuis le mois de Novembre, chaque femme enceinte suivie à Saint Gabriel nécessite au minimum une bandelette de test de glycémie, une bandelette de test d'hémoglobine et un test de détection de l'hépatite B.
- **Augmentation des dons et programmes** : En raison des ruptures IDA, la part des dons et des programmes dans la consommation totale a augmenté en 2024, atteignant 61 %, contre des niveaux inférieurs les années précédentes.



6 – La vaccination

15 000
vaccins
sont administrés
chaque année



NOTRE PARTENAIRE DU
PROGRAMME
VACCINATION :



Un service de vaccination gratuite est assuré pour les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans.

Grâce à la vaccination, les enfants sont immunisés contre de nombreuses maladies potentiellement sévères comme la poliomyélite, la tuberculose, la rougeole ou encore le tétanos.

Un agent technique de santé est présent tous les jours pour vacciner tous les enfants selon le schéma de vaccination national.



Le dispensaire Saint Gabriel dispose depuis son ouverture d'un service de vaccination gratuite. Il concerne exclusivement les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes et entre dans la politique nationale prévue par le Programme Elargi de Vaccination (PEV). Un agent de santé de Saint Gabriel se charge de ce service. La conservation des vaccins et des diluants est garantie grâce à un réfrigérateur solaire installé en janvier 2020.

6.1 Vaccination des enfants

Calendrier vaccinal de la Guinée (conforme aux recommandations de l'OMS) :

- BCG et polio oral (VPO) : à la naissance.
- Polio vaccin oral (VPO) + vaccin pentavalent (diphtérie, tétanos, coqueluche, hépatite B, Haemophilus influenza b, vaccin injectable) : 3 doses à un mois d'intervalle à partir de 6 semaines de vie et avant l'âge de 6 mois.
- VPI (vaccin poliomyélite inactivé, vaccin injectable) : 1 dose à partir du 4^e mois (depuis décembre 2015).
- Rougeole (VAR) : 9 mois.
- Fièvre jaune (VAA) : à partir 9 mois (disponible depuis 2003).
- Méningocoque A (MEN A) : à partir de 15 mois (disponible depuis 2022)

Le rapport entre le nombre d'enfants ayant reçu le BCG et ceux ayant reçu le VAA/VAR montre **un taux d'abandon de 54 %**, ce taux n'a pas évolué entre 2023 et 2024.

Cela démontre d'une part les difficultés à faire respecter le calendrier vaccinal, d'autre part, l'éloignement d'un certain nombre de patients et leurs faibles moyens, font que certains d'entre eux ne reviendront pas au dispensaire en dehors des cas de maladie de l'enfant. Enfin, certains poursuivent le programme vaccinal dans un centre plus proche de chez eux. La « stratégie avancée » qui préconise de se déplacer chez le patient ou de l'appeler afin de lui redonner son rendez-vous représente un coût que le dispensaire ne peut à ce jour assumer (frais de transport, crédit de communication).

6.2 Vaccination des femmes enceintes

Le schéma vaccinal suit les recommandations de l'OMS qui préconise la vaccination contre le tétanos et la diphtérie en début de grossesse (Td1) avec deux rappels (Td2 et Td3) respectivement 1 mois et 3 mois suivant la 1^{ère} injection.

Suite à la diminution de 50% du nombre des vaccins administrés aux femmes enceintes en 2023 par rapport à 2022 (-47 %), on observe un rebond en 2024 (+30 %) grâce à une meilleure disponibilité des vaccins (seulement 3 mois de rupture : janvier, février et mars).

EVOLUTION DE LA VACCINATION DES FEMMES ENCEINTES	2020	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
TD1	2037	1724	1944	1158	1418	+22 %
TD2	1596	1190	1443	688	864	+26 %
TD3	2299	1893	1657	833	1198	+44 %
Total	5932	4807	5044	2679	3480	+30 %



7 - La nutrition

7.1 Organisation

Le service **gratuit** de nutrition du dispensaire Saint Gabriel, organisé en **trois pôles**, mène des activités curatives et préventives **pour tous les enfants de 0 à 5 ans** reçus au dispensaire.



En 2024, 14 564 enfants âgés de 0 à 5 ans sont passés par le service de nutrition, cela correspond à 24% des enfants de cette tranche d'âge vus en consultation à Saint Gabriel.

7.2 Les conseils en allaitement maternel (20 mamans/jour) :

Depuis 2012, une Cellule de Conseil en Allaitement Maternel (CCAM) reçoit les mamans de nourrissons de 0 à 6 mois. Des conseils sont donnés, avec des supports imagés, afin de former les mamans sur l'allaitement exclusif, et plus largement sur l'hygiène et la bonne alimentation de la maman. De plus, elles reçoivent des conseils personnalisés (bon positionnement du bébé au sein, aide en cas de difficulté, engorgement ou crevasse, expression dans une tasse, etc.).

CCAM	2023	2024	Variation 2023-2024
Nb de maman reçues	3726	3406	-8 %
dont allaitement mixte	26,3%	31%	-30 %

En 2024, 750 femmes ont été vues à la maternité dans les 24h suivant la naissance, et 2656 femmes allaitantes ont été reçues à la CCAM. Lorsque l'allaitement maternel est impossible (enfants orphelins, contre-indication médicale), des explications sont

données aux mamans concernant l'utilisation du biberon (hygiène, dosage et type de lait). Ces situations sont problématiques en raison du coût très élevé du lait en poudre, et du manque de connaissance.

Cette cellule accompagne les mamans et soigne, par exemple, les candidoses buccales chez l'enfant. C'est avant tout un moment d'échange ; une sensibilisation est également faite sur la vaccination, la déclaration de naissance à la commune et les accidents domestiques. En relation avec le PAM, des denrées sont distribuées aux femmes enceintes et allaitantes malnutries. Pour détecter la malnutrition des femmes enceintes et allaitantes, nous prenons leur **Périmètre Brachiale** ainsi que leur taille et leur poids afin de calculer leur **IMC** (Indice de Masse Corporelle).

7.3 La diversification alimentaire (20 mamans/jour)

Démonstrations culinaires	2023	2024
Nombre de maman ayant participé	5 181	4 460
Consommation denrées (GNF)	24 600 000	19 532 000
Prix par enfant reçu démonstration	4 748 GNF	4 379 GNF

Au-delà des 6 premiers mois de l'enfant, des conseils en alimentation sont délivrés à chaque maman d'enfants sains de moins de 5 ans, notamment sur la diversification alimentaire. Il est proposé chaque jour à toutes les

mamans de participer à des ateliers de démonstration culinaire. Elles apprennent à réaliser des plats adaptés à l'âge de leur enfant. Ainsi, ce sont **5 recettes** cuisinées chaque jour avec des produits locaux et bon marché. Les informations délivrées aux mères sont notées dans le carnet de santé à l'aide d'images illustrant les ingrédients. Ces ateliers sont gratuits. En 2024, **4460 mamans** ont assisté aux ateliers.

Elles sont également sensibilisées à l'importance d'un suivi régulier de la croissance et à la nécessité de la vaccination, ainsi qu'aux bonnes pratiques d'hygiène (hygiène des mains, hygiène alimentaire) et aux risques d'accidents domestiques. La malnutrition est aussi expliquée dans sa globalité à l'aide de supports où sont représentés les aliments pour en expliquer le rôle.



7.4 Le programme de récupération nutritionnelle

Le programme assure une prise en charge ambulatoire des enfants malnutris selon leur état modéré ou sévère (en fonction de leur déficit pondéral et de la mesure de leur périmètre brachial), avec un traitement médical et nutritionnel conforme au **Protocole National de Guinée**. Les malnutris sévères reçoivent du Plumpy Nut, les modérés du CSB++ et du MISOLA. Un suivi hebdomadaire permet d'évaluer leur évolution et d'adapter la prise en charge si nécessaire.

Les cas sévères avec complications sont référés à l'INSE, les frais d'hospitalisation étant couverts pour les familles démunies grâce au soutien de la Fondation Raoul Follereau. Les mamans des enfants guéris participent à des ateliers culinaires pour prévenir les rechutes.

Programme	MAM 23	MAM 24	MAS 23	MAS 24
Tx de guérison	80%	78%	70%	70%
Durée traitement	10 sem	9 sem	7 sem	8 sem
Morbidité	0	0	6	7

En 2024, **2 119 enfants souffraient de malnutrition aiguë** (13,4 % des consultations nutritionnelles, +0,4 % par rapport à 2023). Parmi eux, **41 % étaient modérément malnutris (MAM) et 59 % sévèrement (MAS)**. Le service a suivi 1 465 enfants de 6 mois à 5 ans, avec des taux de guérison conformes aux attentes (70 %). Les décès concernaient principalement des enfants transférés à l'INSE ou ayant quitté temporairement le programme.

7.5 Fonctionnement et financement



Equipe du service nutrition 2025

Le service est composé d'un responsable, Gbankoui, d'un volontaire, de cinq agents de santé (ATS) et d'un stagiaire. Les rôles tournent chaque mois au sein de l'équipe : CCAM, démonstration culinaire, accueil/pesée des enfants, suivi des enfants du programme, et causeries.

Nous bénéficions de l'aide de nos partenaires historiques. Ces aides prennent la forme de dons (Plumpy Nut, CSB+, lait F75/F100) ou de soutien financier pour la prise en charge des frais de fonctionnement du service (salaires, achat de farine Misola, ou denrées). **Nos principaux partenaires** sont la Fondation ORANGE Guinée, l'UNICEF, le Programme Alimentaire Mondial (PAM), MSF, Nutriset

Nous recevons aussi ponctuellement des dons de **vêtements, couches, biberons, lait en poudre ou jouets**, qui nous permettent d'améliorer la vie des enfants démunis à qui nous les distribuons.

Denrées vs affluence	23	24	23 vs 24
Accueil Nutrition	18 094	14 564	-24%
Plumpy Nut	51 884	38 240	-36%
CSB+	2 394	593	-304%
Misola	2 321	3 744	38%

Concernant le programme de récupération nutritionnelle, le service rencontre depuis plusieurs années des difficultés régulières d'approvisionnement (ruptures de stock, livraisons volumineuses avec dates de péremption courtes). Afin de poursuivre la prise en charge en période de rupture, le dispensaire

achète de la **farine enrichie MISOLA** à l'ONG **NON-NOBIS**. Concernant le **Plumpy Nut**, nous recevons des cartons de la part de **Nutriset** (entreprise productrice du Plumpy Nut), de l'**UNICEF** via le **PAM** ou de **MSF**, en fonction des stocks disponibles. Ces cartons ont souvent des dates de péremption courtes. Nous faisons tout notre possible pour éviter les ruptures de stock. Nous avons observé que les ruptures du **PAM** en intrants et la saison des pluies influent négativement sur la fréquentation du service.

Du côté du CCAM, nous souhaiterions trouver un partenaire afin de concrétiser un projet d'aide aux enfants orphelins ou abandonnés, et leur permettre d'éviter la malnutrition en fournissant à leurs proches du lait infantile. Nous avons étudié en 2024 la faisabilité d'une banque de lait de nourrices, mais cela semble difficile à mettre en place. Nous nous tournons désormais vers l'industrie pour d'éventuels dons de boîtes de lait à date de péremption proche ou vers un nouveau partenariat financier afin de couvrir les frais d'achat de lait et de biberons.



III / RAPPORT
MATERNITE 2024



1. Affluence

MATERNITE	2020	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
Femme Enceinte malade	3 538	4 639	5 267	5 343	4 326	-19%
Suivis de grossesse (1 ^{er} contact)	5 575	6 091	6 088	5 810	5 421	-7%
Accouchements	1 135	1 294	1 264	1 189	1 063	-11%
Echographie	0	0	0	0	2 229	NA
TOTAL AFFLUENCE	10 248	12 024	12 619	12 342	13 039	-6%

En 2024, la fréquentation de la maternité a légèrement diminué. Cette baisse s'explique par des facteurs positifs, comme l'ouverture de nouveaux hôpitaux qui allègent la charge de Saint Gabriel. Cependant, d'autres éléments ont également joué un rôle, notamment la longueur de la saison des pluies, qui a limité les déplacements de certaines femmes, et le retour des accoucheuses de quartier.

2. Consultations Prénatales (CPN) / Curatives (CPC)



Equipe CPN / Maternité 2025

L'équipe Maternité du dispensaire Saint Gabriel est dirigée par notre sage-femme maîtresse, Aicha Camara. Elle se compose de 5 sage-femmes, 7 ATS et 4 stagiaires, répartis entre les consultations prénatales et la maternité. Chaque membre de l'équipe joue un rôle crucial dans l'accompagnement des patientes, garantissant un suivi de qualité et une prise en charge attentive tout au long de leur grossesse.

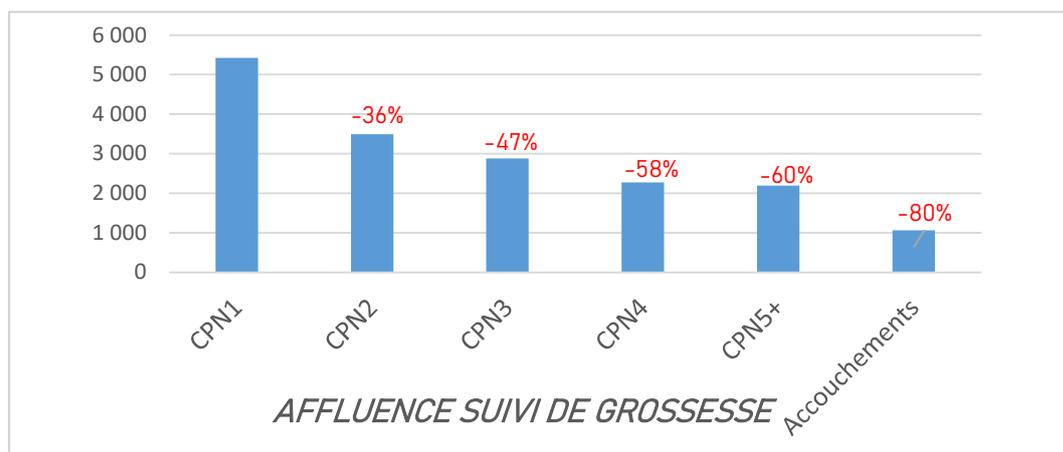
Lors de leur arrivée, les femmes enceintes sont d'abord accueillies par une première équipe qui prend en charge les paramètres médicaux essentiels, tels que la tension artérielle, le poids et la température. Cette étape permet de détecter d'éventuelles complications avant que les patientes ne passent à la consultation avec la sage-femme, qui effectue un suivi plus détaillé et personnalisé.

Les patientes viennent principalement pour deux raisons :

- leur suivi de grossesse (CPN)
- une maladie (CPC).

Le suivi de grossesse permet de surveiller l'évolution de la grossesse, tandis que la consultation pour pathologie de la grossesse est destinée aux femmes présentant des complications qui nécessitent une attention particulière.

2.1. Consultations prénatales



En 2024, **16 265 CPN** ont été réalisées, **une baisse de 3 % par rapport à 2023 (17 819)**. Le nombre de premiers contacts CPN a également diminué, avec 5 421 contacts contre 5 657 en 2023. 53 % des femmes ont effectué au moins 3 CPN pendant leur grossesse, un léger recul par rapport à 57 % en 2023. Les causeries éducatives jouent un rôle clé en sensibilisant les femmes à l'importance des CPN et aux risques d'une grossesse non suivie ou d'un accouchement à domicile. Un suivi rapproché en fin de grossesse est également assuré, avec des CPN toutes les 2 semaines dès que la hauteur utérine atteint 32 cm.

2.2. Consultations curatives des femmes enceintes

PRINCIPALES PATHOLOGIES RENCONTREES A LA CPC	2022	2023	2024	Prev
Infection urinaire	1 783	1 531	1 435	14,1%
Gastrites	1 702	1 659	764	7,5%
Ecoulement vaginal	1 275	642	534	5,2%
Paludisme simple	235	189	150	1,5%
Hypertension Artérielle	471	122	131	1,3%
Oedèmes	69	6	43	0,4%
Paludisme grave	92	48	41	0,4%
Anémie	62	50	40	0,4%
IRA = Infection Respiratoire Aigue	32	51	22	0,2%
Autres	8 789	6 927	7 052	69,1%
TOTAL	12 429	10 594	10 212	

!/: Une CPC peut avoir plusieurs pathologies

En 2024, **le nombre de CPC a diminué de 19 %**, avec 4 326 tickets vendus contre 5 343 en 2023.

69 % des consultations concernent des plaintes liées à la grossesse. Les autres pathologies fréquentes incluent les infections urinaires, les gastrites et l'écoulement vaginal, parfois difficile à différencier des leucorrhées physiologiques.

Le diagnostic du **paludisme** et des **anémies** est assuré grâce aux TDR et à la mesure de l'hémoglobine. La prévention de l'anémie continue avec la distribution de Fer-Acide Folique et le déparasitage au 2e trimestre.

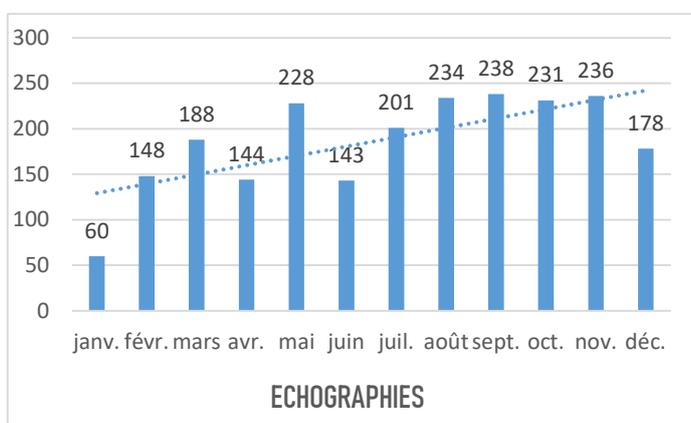
La prévention du paludisme reste renforcée avec la Sulfadoxine/Pyriméthamine (SP). En 2024, **4 865 MILDAs (moustiquaires imprégnées)** ont été distribuées.

2.3. Les femmes enceintes référées

MOTIFS DE REFERENCEMENT	2023	2024
Pré éclampsie	68	47
Utérus cicatriciel	47	37
Métrorragies	19	14
Anémie sévère	30	12
Mort in utéro	22	7
Avortement spontané	11	7
MAP	0	3
Autres	0	42
TOTAL	197	169

En 2024, 169 femmes enceintes ont été référées, principalement pour les raisons suivantes : prééclampsie, mort in utéro, utérus cicatriciel, et métrorragies.

2.4. Les échographies obstétricales



Dr Jeannette et son assistante

Jusqu'en 2023, nous envoyons les femmes faire leurs échographies à l'extérieur.

En janvier 2024, nous avons lancé les échographies à Saint Gabriel. Le Dr Jeannette, formée pendant six mois, se consacre désormais principalement à cette activité. Les échographies ont rencontré un grand succès en 2024 et ont permis aux femmes de réduire les coûts liés au suivi de leur grossesse.

2.5. Prévention transmission mère-enfant (PTME)

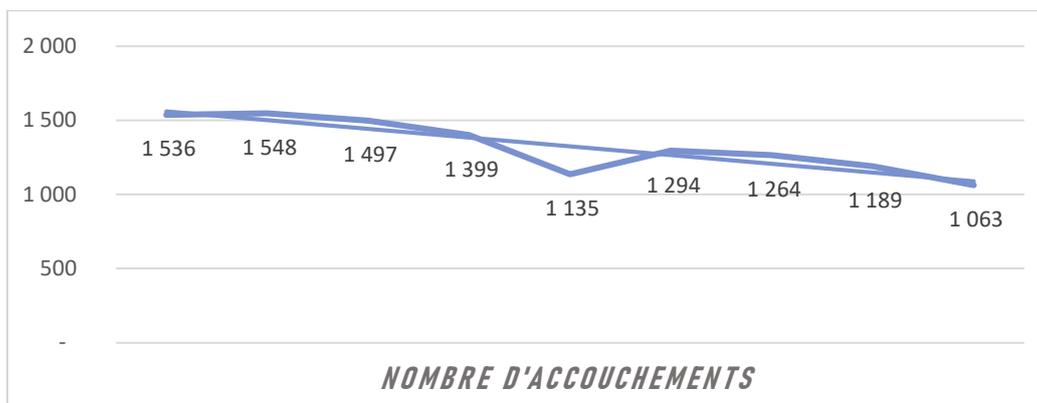
Depuis 2004, Saint Gabriel dépiste gratuitement les femmes enceintes. En 2012, un centre intégré de conseil, dépistage et prise en charge a été ouvert pour prévenir la transmission mère-enfant, avec le soutien du CNLS, du PNPCSP, de l'UNICEF et de DREAM. En 2022, nous avons inauguré un centre DREAM, géré par la communauté Sant'Egidio, assurant une prise en charge gratuite des femmes enceintes séropositives.

En 2024, sur 8 327 femmes dépistées, 66 (1 %) étaient positives, une baisse encourageante par rapport aux 113 cas de l'année précédente. Aucun enfant n'a été testé positif à 1 mois (test PCR) et un seul cas a été confirmé à 6 mois (test sérologique).

En cas de séroposivité maternelle, un dépistage est proposé au conjoint, et les femmes sont encouragées à accoucher à la maternité Saint Gabriel, où mère et enfant peuvent recevoir une prise en charge adaptée par une équipe formée.

3. La maternité

3.1 Les accouchements



Avec **1063 accouchements**, la fréquentation de la maternité a diminué (-126 accouchements par rapport à 2023). Il y a trois équipes qui tournent 24h /24h, l'équipe de garde se compose d'une sage-femme, d'une ATS et d'une stagiaire sage-femme.

Tous les accouchements sont assistés, conformément aux recommandations nationales qui préconisent l'administration d'un utérotonique au moment de la délivrance. Après l'accouchement, la mère et l'enfant sont observés pendant 24 heures. Avant leur sortie, un médecin du centre examine l'enfant et la mère. Un traitement prophylactique de fer et de vitamine A est administré à la mère. Le bébé commence son cycle de vaccination selon les recommandations du PEV.

La mère reçoit également des conseils sur l'allaitement et ses complications, de la part d'un agent du service de nutrition, qui planifie un rendez-vous une semaine après pour vérifier l'évolution de l'allaitement.

3.2 Les nouveaux nés



Il y a eu **1 063 nouveaux nés à Saint Gabriel en 2024** dont **8 prématurés** (enfants nés avant terme) et **41 nouveaux nés hypotrophes** (enfants nés à terme mais pesant moins de 2.5 kg).

4 fausses couches ont été enregistrées en 2023 contre 10 en 2023.

Il y a eu **15 bébés morts nés** à Saint Gabriel en 2024 (10 en 2023). La plupart concerne des cas de morts nés macérés. Les autres cas concernent des patientes qui arrivent à Saint Gabriel en dilatation complète après être passées par d'autres centres de santé. Beaucoup ont reçu des

perfusions d'ocytocine mal dosées, augmentant ainsi le risque de mort-né. D'autres commencent leur accouchement à domicile et, face à des complications, viennent à Saint Gabriel pour une prise en charge urgente.

3.3 Suivi de grossesse des accouchées à Saint Gabriel

Parmi les femmes ayant accouché à la maternité, **80% ont suivi leur grossesse à Saint Gabriel**. Cependant, certaines continuent d'accoucher à domicile malgré les efforts de sensibilisation en CPN. Seulement 21% des femmes qui ont fait leur première consultation à Saint Gabriel viennent accoucher à la maternité.

Pour améliorer cette situation, une attention accrue est portée à la sensibilisation et au suivi en fin de grossesse, ce qui explique l'augmentation des revues CPN5, CPN6 et CPN7. Nos efforts visent à encourager davantage de femmes à accoucher dans des structures de santé de qualité plutôt qu'avec des accoucheuses de quartier. Certaines patientes se font dépister à Saint Gabriel puis sont suivies près de chez elles car elles vivent en dehors de Conakry. Un effort particulier a été entrepris à la fin de l'année pour renforcer le counselling sur les complications post-partum et l'importance d'accoucher dans un centre de santé.

3.4 Les références de la maternité

Les références sont les patientes adressées dans un centre hospitalier pour la prise en charge de pathologies dépassant nos capacités diagnostiques ou thérapeutiques. A titre d'exemple, toute femme ayant besoin d'une césarienne est référée dans un centre hospitalier.

FEMMES EN TRAVAIL REFEREES

323 femmes enceintes en travail ont été référées en 2024, versus 472 en 2023. Les causes les plus fréquentes de référence sont les hémorragies post-partum et pendant le travail, la disproportion foeto-pelvienne, l'hypertension artérielle et les métrorragies. Il n'y eu aucun décès de femmes pendant leur accouchement à Saint Gabriel

PRINCIPAUX MOTIFS DE REFERENCEMENT	2021	2022	2023	2024
Disproportion foeto-pelvienne	93	161	110	103
Anémie sévère	7	14	20	36
Rupture Prématuroe des Membranes (RPM)	12	21	33	34
HTA (Hypertension Artérielle)	72	124	73	23
Utérus cicatriciel	38	40	36	22
Stagnation de la dilatation	33	13	31	17
Présentation dystocique	23	37	12	11
Métrorragies	21	52	51	10
Souffrance foetale	12	17	7	10
Mort In Utéro (MIU)	12	6	11	6
Autre	39	210	88	51
TOTAL	362	695	472	323

NOUVEAUX NES REFERES :

20 nouveau-nés ont été référés en 2024. Ce nombre est en nette baisse par rapport à 2023 (47). Les souffrances néonatales et les infections materno-foetales sont les premiers motifs de référence. Une surveillance active des nouveau-nés est demandée aux équipes pour dépister précocement les infections qui pourraient nécessiter une prise en charge hospitalière.

III / RAPPORT de GESTION 2024



1. GESTION FINANCIERE



Equipe administrative 2025

Le dispensaire Saint Gabriel propose à la fois des **services payants**, financés à 100 % par la vente de tickets aux patients, et des **services gratuits**, couverts par des subventions. Parmi ces services gratuits figurent la **vaccination**, le **dépistage** et le **centre de nutrition**. De plus, les **rénovations de nos infrastructures** sont intégralement financées par des subventions.

L'année 2024 a été une **année positive** pour Saint Gabriel. Nous avons accueilli et soigné **plus de 108 000 patients**, enregistrant ainsi une **hausse de 3,2 %** par rapport à notre budget prévisionnel.

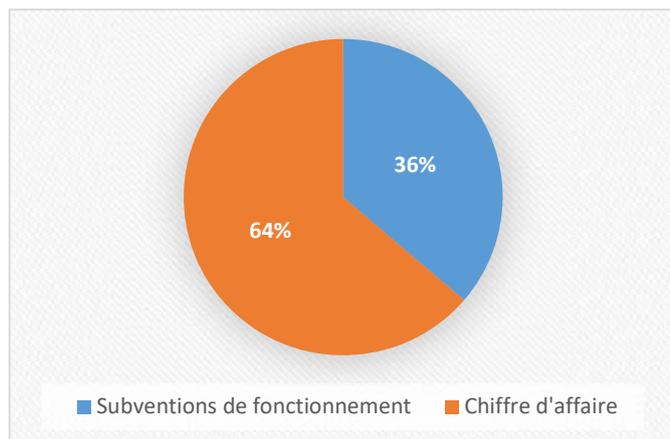
COMPTE de RESULTAT (M de GNF)	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
Chiffre d'affaires	2 304	2 286	2 839	3 438	21%
CPC	2033	2 011	2 534	2927	16%
Maternité	271	275	305	511	68%
Charges	-4 614	-4 194	-4 432	-4 780	8%
Médicaments et matériel de soin	-2 213	-1 819	-2 008	-1 912	-5%
Personnel	-1 741	-1 748	-1 959	-2 348	20%
Autres	- 660	-627	-465	- 520	12%
Marge Brute	- 2310	-1907	-1 592	-1 342	-16%
Subventions pour l'exploitation	2 413	2 269	1 628	2 047	26%
Résultat d'exploitation net	102	363	36	705	1887%
Autres éléments du résultat	4,4%	15%	1,2%	20%	
RESULTAT NET	178	-190	97	-29	-130%
	280	172	133	676	410%
	12%	7,5%	4,6%	19%	

Nous avons **amélioré notre marge brute**, confirmant ainsi l'efficacité de notre stratégie visant à **renforcer notre autofinancement**. Cette démarche s'inscrit dans une vision à long terme, qui vise à concilier accessibilité des soins et tarifs raisonnables, afin d'accueillir les plus démunis. Grâce à une stratégie progressive, notre marge brute est passée de -100% à -39% en trois ans.

Cette évolution repose sur cinq leviers majeurs :

- Une augmentation progressive de nos tarifs,
- Le lancement des échographies, qui génèrent des revenus supplémentaires,
- Une augmentation des salaires raisonnable, permettant de motiver nos équipes tout en maîtrisant notre équilibre financier.
- Une optimisation des charges,
- Une amélioration de notre approvisionnement en médicaments.

1.1 Revenus



Hausse du chiffre d'affaires augmentée de 21% en 2023 et 2024 qui s'explique par deux facteurs :

- Augmentation du prix des tickets d'entrée
- Lancement des échographies

Les produits sont assurés par les recettes des consultations (94 554), des soins (7 069) et des suivis de grossesses, accouchements, échographies et actes de la maternité (8 534) en 2024

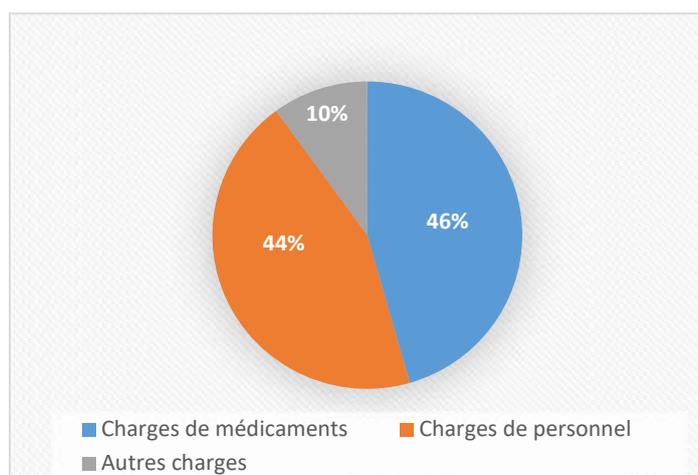
Après une baisse significative en 2023, les subventions de fonctionnement ont enregistré une hausse de 26 % en 2024. Cette augmentation s'explique par le renouvellement de partenariats historiques ainsi que par la mise en place de nouvelles collaborations, renforçant ainsi notre capacité à assurer nos missions.

En plus de ces bailleurs nous recevons de nombreux dons financiers mais également en médicaments, par exemple de MSF. Il est à préciser que les travaux d'investissements et leurs subventions associées sont comptabilisés dans le bilan puis repris en fonction des dotations aux amortissements annuelles.



Tarifs Saint Gabriel 2024

1.2 Dépenses



Les charges liées aux médicaments ont diminué de 5% du à l'absence de commande IDA en 2024 et de nombreuses ruptures.

Les charges liées au personnel ont augmenté de 20% s'explique en partie par l'augmentation des salaires de 15 %

Les autres charges ont augmenté de 12% notamment dû à une augmentation des charges liées aux véhicules et de l'augmentation de la prise en charge de patients démunis par la caisse des indigents.

Tous les dons en nature de médicaments et matériels de soins consommés sont valorisés dans les dépenses. Ils figurent également dans les ressources (dons et subventions). Les dons en nature non consommés au 31 décembre sont valorisés au bilan dans les stocks.

2. PARTENARIATS ET FINANCEMENTS

2.1 Subventions de fonctionnement

Le dispensaire dépend de partenaires et bailleurs pour financer certains de ses besoins opérationnels et les travaux. Pour les soutiens opérationnels nous avons de nombreux bailleurs historiques qui soutiennent Saint Gabriel

Pour les dons de médicaments et matériels nous avons notamment, les programmes de l'état guinéen, Médecin Sans Frontière, Ordre de Malte, Fondation Mérieux, Africamy etc... Pour les dons financiers : la Fondation orange, Guinée Games, Grands moulins de Conakry, Vista etc...

RECAPITULATIFS BESOINS OPERATIONNELS 2024	GNF	EURO
1. SERVICES GRATUITS		
Service nutrition : salaires des agents et charges	200 millions	20 000
PTME et CDV : salaires des agents	75 millions	7 500
Service vaccination : salaires des agents	25 millions	2 500
2. CAISSE DES INDIGENTS		
Prise en charge des patients indigents (références incl)	100 millions	10 000
3. MATERIELS et MEDICAMENTS		
Besoin en médicaments	700 millions	70 000
Besoin en matériel médical	200 millions	20 000
Besoin administratif	50 millions	5 000
Besoin Energie (groupe électrogène)	50 Millions	5 000
4. SOUTIEN AU PERSONNEL		
Un sac de riz par mois par employé, aide scolaire, formation	275 millions	27 500
TOTAL	2,1 milliards	217 500

2.2 Projets et travaux d'investissement

Les **travaux et rénovations** du dispensaire sont également financés par des **bailleurs de fonds**. En 2024, plusieurs grands projets ont été réalisés, contribuant à l'amélioration des infrastructures et à la qualité des services :

- **Construction d'un portail de secours**, permettant une nouvelle entrée au dispensaire.
- **Mise à la terre** pour protéger le tableau général électrique.
- **Installation de toilettes et d'un lavabo pour les ménagères** et en salle d'attente échographie
- **Installation d'un système de gaz** pour le centre de nutrition.
- **Réfection de la toiture** de la salle d'accueil des enfants.
- **Réfection de l'auvent** de la salle de soins.
- **Remplacement de tous les tubes néons par des tubes LED**, pour une meilleure efficacité énergétique.
- **Achat d'une centrifugeuse** pour le groupage sanguin des femmes enceintes.
- **Projet BRAVO** : aménagement d'un local pour le recensement (*1er acompte versé*).
- **Rénovation d'un escalier**, facilitant l'accès à la cantine.

Ces investissements renforcent notre capacité à offrir des soins de qualité et à assurer un environnement adapté aux besoins des patients et du personnel.

3. RESSOURCES HUMAINES ET FORMATION

3.1 Ressources humaines

En 2024, le dispensaire Saint Gabriel a compté un total de 87 employés permanents :

- 47 CDI
- 40 CDD

De plus, nous avons recours à **22 stagiaires** pour des cycles de 6 mois afin de supporter les équipes et offrir une expérience formatrice aux jeunes professionnels de santé.

L'année 2024 a été marquée par une révision de l'organigramme afin de renforcer la hiérarchie et rendre la gestion plus verticale. Nous avons ainsi introduit un nouveau niveau de responsabilité pour les médecins. Dorénavant, la structure suivante a été mise en place :

- **Dr Ange** : Médecin chef, en charge de la supervision globale des équipes médicales.
- **Dr Maria** : Responsable des urgences et de la Salle de Soins.
- **Dr Berthe** : Responsable des consultations.
- **Dr Jeannette** : Responsable de la maternité, en coordination avec la sage-femme Maîtresse, Aicha Camara.

Cette nouvelle organisation vise à optimiser la répartition des responsabilités et améliorer la réactivité au sein des services.

3.2 Formations



Classe d'alphabétisation 2025

Les **formations** ont été renforcées tout au long de l'année 2024. Chaque jeudi, nous limitons volontairement le nombre de patients accueillis afin de libérer l'après-midi pour organiser ces sessions de formation.

Au cours des derniers mois, nous avons diversifié nos formats de formation en faisant appel à des **intervenants extérieurs** et en introduisant de nouveaux formats pédagogiques tels que des **travaux de groupe** et des **formations d'équipes**. Ces initiatives ont permis non seulement de renforcer les compétences individuelles mais aussi d'améliorer la cohésion et l'efficacité des équipes dans leur ensemble.

4. HYGIENE ET MAINTENANCE

Le département « Hygiène et Maintenance », est placé sous la responsabilité de Félix Camara. Ce département est essentiel, car il constitue une part importante des dépenses du dispensaire Saint Gabriel et joue un rôle clé dans la propreté et l'accueil des patients. L'équipe est composée de 7 gardiens, 3 chauffeurs, 3 ménagères et 1 cuisinière.

4.1 Maintenance

La maintenance est gérée par Félix et Yvon. Leur mission principale est de veiller à ce que les infrastructures et équipements soient en bon état de fonctionnement et correctement entretenus. La maintenance se décompose en trois volets :

- Gestion des demandes quotidiennes (réparation plomberie, électricité, matériels),
- Entretien régulier des équipements (climatisation, électricité, groupe électrogène...),
- Réparations plus complexes nécessitant l'intervention de prestataires externes.

Depuis 2024, toute demande d'achat ou d'intervention doit être accompagnée d'un formulaire à remplir et d'une facture, garantissant ainsi la traçabilité financière.

4.2 Hygiène et cuisine



Equipe des ménagères 2025



Equipe des cuisinières 2025

L'hygiène est assurée quotidiennement par nos trois ménagères. Depuis 2024 avec Agnès, la coopérante, responsable hygiène, nous organisons chaque semaine un audit afin d'identifier et corriger les éventuels manquements en matière de propreté et d'entretien.

4.3 Sécurité (gardiennage et chauffeur)



Equipe des gardiens 2025

Les gardiens ont pour mission de sécuriser les lieux de Saint Gabriel le jour et la nuit, ainsi que de gérer le flux des patients de l'entrée à la sortie, un rôle particulièrement crucial lors des périodes de forte affluence. Le dispensaire dispose également d'un chauffeur dédié aux références médicales. Il est responsable du transport des patients nécessitant un transfert vers d'autres établissements de santé, un service indispensable pour garantir une prise en charge rapide et efficace des cas nécessitant des soins spécialisés.

5. NOS PERSPECTIVES 2025

À Saint Gabriel, notre vision pour 2025 est de bâtir un avenir durable et solidaire en renforçant notre autonomie, en modernisant nos infrastructures, et en améliorant la qualité des soins. Voici nos priorités :



Assurer l'autofinancement

Nous souhaiterions mettre en place des actions concrètes pour réduire les dépenses et obtenir un mécène pour financer la nutrition pendant trois ans. L'objectif est de devenir un centre de santé autonome capable d'offrir des soins de qualité aux plus démunis.



Moderniser nos infrastructures

Un plan de rénovation sur plusieurs années sera mis en œuvre, visant la durabilité des bâtiments, une meilleure gestion des flux, un accueil optimisé pour les patients et de meilleures conditions de travail pour notre équipe.



Renforcer la qualité des soins

Nous développerons des formations continues et un suivi des pratiques pour améliorer concrètement les compétences de notre personnel, afin de garantir des soins de qualité, et mieux adaptés.



Favoriser le travail d'équipe

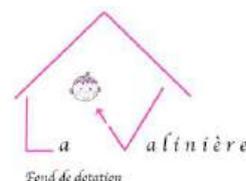
Nous continuerons de cultiver l'esprit d'équipe à travers des formations et des événements qui renforceront la collaboration entre les soignants, créant ainsi un environnement propice à la solidarité et à l'efficacité.

Merci à nos partenaires et donateurs

PROGRAMMES DE L'ETAT



ONG ET ASSOCIATIONS



Association HUMANITAIRE



MECENES PRIVES



+ St Gabriel +
Dispensaire Maternité



FIDESCO

Caritas



RAPPORT D'ACTIVITE 2024



CONTACT



Frédéric Caufriez

Directeur du Dispensaire Saint Gabriel
directeur@dispensairesaintgabriel.com
+224 (0) 622 66 39 83



Gérard Bangoura

Directeur de l'OCPH (Caritas Guinée)
bgerard@yahoo.fr
+224 (0) 664 25 89 25



Fidesco

contact@fidesco.fr
+33 (0)1 58 10 74 80

EDITO

Chers amis, partenaires et bienfaiteurs,

En 2025, Saint Gabriel célèbre sa **38^e année d'engagement auprès des plus démunis**. Fidèles à sa mission : accueillir et soigner avec bienveillance et compassion. En 2024, **nous avons reçu environ 400 patients par jour**, un chiffre conforme à nos prévisions, garantissant à la fois la qualité des soins, de l'accueil et la préservation de nos équipes. Grâce à notre caisse des indigents, de nombreux patients ont pu bénéficier d'une prise en charge gratuite.

L'année a été marquée par plusieurs avancées majeures. **L'échographie et le groupage sanguin** permettent désormais aux femmes de suivre l'intégralité de leur grossesse à Saint Gabriel. Cette évolution renforce notre capacité à offrir un suivi complet et de qualité aux futures mères.

Par ailleurs, nous avons atteint un jalon important dans notre modèle économique : aujourd'hui, les recettes issues des consultations, soins, accouchements et échographies couvrent à 100 % le coût de fonctionnement de ces services. **Cet autofinancement garantit la pérennité du dispensaire** et notre indépendance financière.

En parallèle, nos services gratuites – telles que la nutrition, la vaccination et le dépistage du VIH – sont financées grâce au **soutien de nos mécènes**. Nous avons également bénéficié du soutien précieux de plusieurs partenaires qui ont aussi contribué au financement d'amélioration de l'accueil des patients et à la gestion des nombreuses coupures de courant. Nous remercions chaleureusement UMS, Guinée Games, Vista Bank, la Fondation Orange, la Société Générale, MSF et les Grands Moulins de Conakry pour leur engagement à nos côtés.

En 2025, nous lançons d'ambitieux chantiers de rénovation et de formation. Un plan sur trois ans pour améliorer la qualité de l'accueil de nos patients (qui attendent parfois 8 heures), optimiser nos espaces de soins et offrir de meilleures conditions de travail à nos équipes. Nous poursuivrons également nos efforts pour garantir une prise en charge toujours plus qualitative, améliorer la vie des plus démunis et celle de nos employés. Nous souhaitons notamment augmenter le niveau de formation de nos équipes mais aussi leur compétence globale.

À travers ce rapport, vous découvrirez le bilan de nos activités, mais aussi les visages et les histoires qui donnent tout son sens à notre mission. Merci à tous ceux qui font vivre Saint Gabriel au quotidien.

Avec toute ma gratitude,

Frédéric Caufriez
Directeur du Dispensaire Saint Gabriel



SOMMAIRE

PAGE 3 **EDITO**

PAGE 5 **SAINT GABRIEL, UN DISPENSAIRE CATHOLIQUE AU SERVICE DES PLUS PAUVRES**

1. Notre mission depuis 38 ans
2. Notre vision
3. Activités
4. Equipe
5. 2024 en chiffre

PAGE 11 **RAPPORT MEDICAL 2024**

1. Affluence 2024
2. Consultations Primaires Curatives (CPC)
3. La Salle de soins
4. Le Laboratoire
5. La Pharmacie
6. La Vaccination
7. La Nutrition

PAGE 26 **RAPPORT MATERNITE 2024**

1. Affluence 2024
2. Consultations Prénatales (CPN) et Curatives (CPC) des femmes enceintes
3. La Maternité

PAGE 32 **RAPPORT DE GESTION 2024**

1. Rapport financier
2. Partenariats et financements
3. Ressources humaines et formations
4. Hygiène et maintenance
5. Nos perspectives 2025

I / SAINT GABRIEL,
UN DISPENSAIRE
CATHOLIQUE AU
SERVICE DES PLUS
PAUVRES



1. NOTRE MISSION DEPUIS 38 ANS

En 1987, Monseigneur SARAH, alors archevêque de Conakry, sollicite Fidesco, une ONG catholique française, pour l'envoi de volontaires en Guinée afin d'ouvrir un dispensaire. C'est ainsi qu'est né le Dispensaire Saint Gabriel, destiné à pallier le manque de structures de santé dans le pays.

À leur arrivée à Matoto, les premiers volontaires découvrent une construction inachevée : quatre murs témoignant d'un projet à peine amorcé. Sur ce terrain, ils entreprennent d'aménager et de développer le futur centre, qui deviendra au fil des années un acteur majeur des soins primaires du grand Conakry

Dès son ouverture en mai 1987, l'activité est principalement curative, avec des consultations et traitements pour enfants et adultes. Progressivement, l'accent est mis sur la prévention avec l'instauration de consultations prénatales, suivies en 1989 par un service de vaccination. En 1993, un centre d'éducation nutritionnelle voit le jour, et en janvier 2002, la maternité ouvre ses portes, complétant ainsi l'offre de soins.

1987 CRÉATION DU DISPENSAIRE SAINT GABRIEL



1993 OUVERTURE DU CENTRE D'ÉDUCATION NUTRITIONNELLE



2022 CRÉATION DE L'AILE DREAM



1989 OUVERTURE DU SERVICE DE VACCINATION, INFORMATION ET ÉDUCATION



2002 CRÉATION DE LA MATERNITÉ



Située à 19 km du centre de la capitale, MATOTO est la première commune de l'agglomération (886 966 habitants en 2023 selon les données de la Direction Communale de la Santé de Matoto). Les patients de Saint Gabriel proviennent principalement des quartiers situés dans un rayon de 5 à 6 km mais certains arrivent parfois de beaucoup plus loin (Coyah, Dubréka, Forécariah ou Fria). La zone de couverture est donc large.

Depuis 35 ans, le personnel guinéen est monté en compétences. Le médecin chef Docteur Ange, guinéenne a été formée à Saint Gabriel. De même pour le chef du département nutrition. Ainsi, volontaires et Guinéens assurent le bon fonctionnement du dispensaire sous couvert de l'OCPH (Office Catholique pour la Promotion Humaine).

Le dispensaire est également pleinement intégré au système de santé guinéen. Il reçoit des objectifs de la part du ministère de la santé, fait partie des programmes nationaux et transmet toutes les semaines et tous les mois, à la direction communale de la santé de Matoto dont il dépend, un rapport statistique complet de ses activités.

2. NOTRE VISION

"Ce que vous faites aux plus petits d'entre les miens, c'est à Moi que vous le faites" (Mt 25, 40).

Un centre catholique au service des plus pauvres



Le dispensaire Saint Gabriel est un centre de santé catholique, animé par la compassion et la solidarité. Fidèle à sa mission, il donne la priorité aux plus démunis, en particulier aux enfants et aux femmes. Dans cet esprit, plusieurs services sont totalement gratuits, notamment le centre de nutrition, la vaccination et le dépistage. De plus, nous assurons la prise en charge des patients indigents nécessitant des soins à Saint Gabriel et, dans certains cas, couvrons les frais de ceux référés vers d'autres structures pour des cas graves tels que la malnutrition sévère, l'anémie ou les urgences chirurgicales.

Un centre guinéen, pleinement intégré et reconnu



Saint Gabriel est un centre de santé guinéen, propriété de l'archidiocèse de Conakry. Il fait partie intégrante du système de santé national et collabore quotidiennement avec les services de l'État pour garantir une prise en charge efficace des patients. Cette coopération avec les autorités sanitaires renforce notre rôle au sein du réseau médical du pays, en assurant un suivi coordonné et une complémentarité avec les autres structures de santé.

Une gestion rigoureuse à but non lucratif



En tant que centre de santé à but non lucratif, notre gestion repose sur la rigueur et l'efficacité afin d'assurer la pérennité de notre mission. Grâce à une organisation optimisée et à une utilisation responsable des ressources, notre objectif est de tendre vers l'autofinancement, garantissant ainsi notre autonomie et la continuité des soins au service des plus vulnérables.

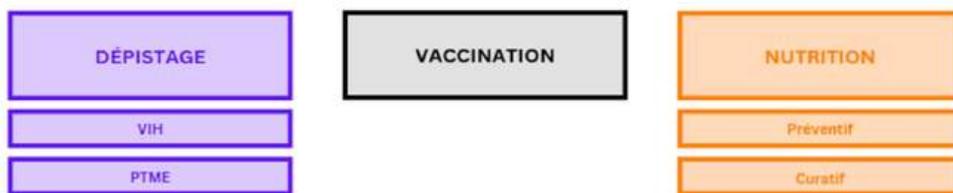
*L'ensemble de notre travail repose sur des valeurs fondamentales : **qualité de l'accueil, honnêteté, efficacité et travail en équipe**. Ces principes guident nos actions au quotidien et renforcent notre engagement envers nos patients et notre personnel.*

3. ACTIVITES

SERVICES PRINCIPAUX



SERVICES DE SOUTIEN



Les activités du dispensaire Saint Gabriel reposent sur deux axes majeurs : une action curative, à travers les consultations et les soins médicaux, et une action préventive, avec la vaccination, le dépistage et l'éducation à la santé. Nous prenons en charge les pathologies courantes et référons les cas plus complexes vers les hôpitaux régionaux afin d'assurer aux patients les soins les plus adaptés.



La cour d'attente du dispensaire Saint Gabriel

4. EQUIPES

En 2024, plus de 87 employés travaillaient au Dispensaire Saint Gabriel, couvrant divers métiers essentiels à son bon fonctionnement : médecins, sage-femmes, infirmiers, agents techniques de santé, ménagères, laborantins, maintenanciers et gardiens. Les membres du comité de direction :

- Médecin chef : Angeline Touré
- Sage-Femme Maitresse : Aicha Camara
- Responsable de la nutrition : Gbankoui Sagno
- Responsable de la maintenance : Felix Camara
- Responsable financier : Ibrahima Balde

En complément de cette équipe locale, quatre volontaires Fidesco étaient présents à Saint Gabriel, avec un passage de flambeau en septembre :

Equipe

Médecin référent (en France)
Directeur
Pharmacie
Responsable nutrition
Infirmière
Sage-Femme

Jusqu'en septembre 2024

Harold Eudier
Philippe Picard
Théophile van der Have
Alix Picard
Agnès Collignon
Eléonore-Marie van der Have

Depuis septembre 2024

Harold Eudier
Frédéric Caufriez
François Jacqueau
Brune de Saint Germain
Agnès Collignon



L'équipe du dispensaire Saint Gabriel Février 2025

5. 2024 en CHIFFRES

<p>108 638 Patients accueillis et soignés</p> 	<p>66 685 Enfants accueillis et soignés</p> 	<p>7 563 Patients soignés à la salle de soin</p> 
<p>9 647 Cas de paludisme traités</p> 	<p>3€ Tarif moyen incluant consultation, examens biologiques, et médicaments</p> 	<p>18 043 Vaccins administrés</p> 
<p>2 116 Références vers les hôpitaux spé</p> 	<p>3 976 Gouttes Epaisses (paludisme)</p> 	<p>1 425 Analyses de selles</p> 
<p>5 028 Tests de grossesse effectués</p> 	<p>2 229 Echographies réalisées</p> 	<p>1 063 Naissances</p> 
<p>1 465 Enfants malnutris suivis</p> 	<p>13 987 Dépistage du VIH</p> 	<p>0% Transmission VIH mère-enfant chez Dream</p> 
<p>995 Patients soignés gratuitement à Saint Gabriel</p> 	<p>52 Références extérieures financées par la caisse des indigents</p> 	<p>5 Opérations chirurgicales financées par la caisse des indigents</p> 

II / RAPPORT MEDICAL

2024



1- Affluence 2024

SERVICES PAYANTS	2020	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
Consultation Primaire Curatives	74 528	96 787	95 492	101 011	94 591	-6%
Enfant	49 854	64 568	63 808	65 798	61 812	-6%
Adulte	21 136	27 580	26 417	29 870	28 453	-5%
Femme Enceinte malade	3 538	4 639	5 267	5 343	4 326	-19%
Salle de Soins				8134	7 563	-7%
Enfant				5581	4 873	-13%
Adulte				2553	2 690	5%
Maternité	6 710	7 385	7 352	6 999	6 484	-7%
Suivis de grossesse	5 575	6 091	6 088	5 810	5 421	-7%
Accouchements	1 135	1 294	1 264	1 189	1 063	-11%
Echographie	0	0	0	0	2 229	NA
TOTAL AFFLUENCE	81 238	104 172	102 844	116 144	108 638	-6%

SERVICES GRATUITS	2020	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
Vaccinations	10 853	12 925	15 365	14 569	14 563	0%
Dépistage						
Test VIH réalisés	6061	5558	4915	6920	5660	-18%
Cas Positifs	273	380	326	450	239	-47%
Nutrition	20 300	18 404	18 986	18 094	14 564	-20%
Malnutrition aiguë modérée	997	899	851	1 139	1 077	-5%
Malnutrition aiguë sévère	1210	1256	1018	1 391	1 676	20%

SERVICES SUPPORT	2020	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
Pharmacie			153k €	203k €	183k €	-10%
Consommation dons total			82k €	101k €	111k€	10%
Consommation achats total			71k €	101k €	72k €	-29%
Laboratoire - Moyennes mensuelles						
Nb TDR effectués	3462	5988	6026	7007	6627	-5%
Nb GE effectués	246,5	304	261	290	331	14%
Nb Examens parasito effectués	1337	1440	1105	1226	1425	16%

Après une augmentation de la fréquentation de 5% en 2023, le nombre de patients soignés à Saint Gabriel s'est stabilisé en 2024. Cela correspond à notre souhait de maintenir une affluence raisonnable qui permet aux personnels de faire un travail de qualité.

En 2024, le service de consultation pédiatrique a été de loin le plus fréquenté à Saint Gabriel, représentant 61% de l'affluence. Nous distinguons maintenant les services payants qui sont financés à 100% par la vente des tickets par rapport aux services gratuits qui fonctionnent uniquement grâce aux mécènes.

2- CONSULTATIONS PRIMAIRES CURATIVES



Une partie de l'équipe consultation

Les Consultations Primaires Curatives (CPC) sont l'activité principale du dispensaire Saint Gabriel, assurée par 1 médecin chef, 3 médecins, 7 infirmières et 10 ATS.

Les patients, enfants ou adultes, sont d'abord accueillis, pesés, mesurés avant d'être orientés vers

- Les salles de consultation avec les infirmiers
- La salle des urgences pour les cas graves,
- La salle des médecins pour les pathologies complexes

Plus de 80 % des patients sont des enfants ou des femmes, en accord avec la mission du dispensaire : soigner les plus vulnérables.

2.1 Prévalence des principales pathologies

MALADIES PRINCIPALES CPC	2024	Prév
Gale	14 054	15%
Paludisme	9 838	10%
Autres affections dermatologiques	8 138	9%
Toux ou Rhume	4 651	5%
Diarrhée aiguë sans déshydratation	4 087	4%
Autres troubles digestifs	3 242	3%
Teigne	2 834	3%
Gastrites / ulcères	2 079	2%
Malnutrition Aigüe Sévère / Modérée	1 997	2%
Brûlures	1 626	2%
Ecoulement vaginal	1 148	1%
Autres traumatismes	921	1%
Rougeole	905	1%
Hypertension Artérielle	808	1%
Autres pathologies	38 263	41%
TOTAL	94 591	100%

Les **pathologies dermatologiques** sont très fréquentes en consultation. La gale à Conakry, est difficile à éradiquer en raison de la promiscuité. Les infections cutanées bactériennes et mycologiques, touchant la peau et le cuir chevelu, sont aussi répandues, favorisées par le climat chaud et humide.

Les **infections respiratoires** aiguës représentent une part importante des consultations, allant des simples rhinites aux affections broncho-pulmonaires plus graves.

Le **paludisme** reste une pathologie très fréquente, et sa gravité en fait une des principales causes de décès enregistrées au sein du dispensaire.

2.2 Maladies et évènements sous surveillance

MALADIES EPIDEMIQUES	2020	2021	2022	2023	2024
Rougeole	2283	6608	6948	39	905
Méningite	7	1	4	3	2
Paralysie Flasque Aigüe (PFA)	3	4	5	5	3
Tétanos néonatal	0	0	0	0	1
Choléra	0	0	0	0	0
Covid-19	23	0	0	0	0
Diptérie	0	0	0	0	1
Ebola et fièvres hémorragiques	0	0	0	0	0
Fièvre Jaune	0	0	0	0	0

Après une année 2023 sans épidémie, le dispensaire a dû faire face, en novembre 2024, à un début d'épidémie de rougeole, avec un pic attendu en février 2025. Dès novembre, nous avons mis en place des mesures pour limiter la contagion entre patients, en maintenant une zone de consultation dédiée.

2.3 Suivi de maladies chroniques



Dr Ange et l'équipe des urgences

Le suivi des pathologies chroniques ne fait pas partie des priorités du dispensaire. Cependant, deux pathologies particulières sont prises en charge, mais avec un nombre de patients suivis limité.

LE DIABETE

Trente patients diabétiques consultent tous les mois pour le renouvellement de leur traitement et le dépistage des complications de cette maladie. Pour pouvoir être pris en charge, il faut que le diabète ne soit pas déséquilibré, que le patient accepte de faire des examens complémentaires tous les ans dans un centre de référence et qu'il fasse preuve d'assiduité dans son suivi, ce qui reste une gageure.

L'EPILEPSIE

L'épilepsie est une maladie neurologique provoquant des convulsions, souvent mal interprétées, ce qui entraîne la marginalisation des patients et des diagnostics tardifs. Un traitement adapté peut réduire ou prévenir les crises, permettant une vie normale, mais son coût élevé en Guinée reste un obstacle. Depuis 2010, Saint Gabriel suit plusieurs épileptiques. Actuellement, 76 patients reçoivent un traitement mensuel après confirmation du diagnostic par électro-encéphalogramme (EEG).

2.4 Références et décès



Nouvelle ambulance - don MSF

Les références concernent les patients adressés à un centre hospitalier pour des pathologies dépassant nos capacités diagnostiques ou thérapeutiques, ainsi que pour le suivi de maladies chroniques non prises en charge par notre dispensaire.

En 2024, la CPC a référé 1 818 patients, soit 2 % des consultations. Les principales causes sont le paludisme grave, la malnutrition sévère, l'anémie grave et les brûlures graves.

Nous contribuons activement au dépistage de la drépanocytose, fréquente en Guinée, et adressons la majorité des cas à l'ONG

"SOS Drépano" de Nongo pour le suivi. Les enfants malnutris, particulièrement vulnérables, sont référés en cas de complications au service pédiatrique de l'INSE à l'hôpital Donka.

En 2024, huit patients, principalement des enfants, sont décédés à Saint Gabriel. Dans chaque cas, le patient arrivait trop tard au dispensaire et succombait rapidement, souvent à cause d'une anémie sévère liée à un paludisme non traité ou d'une déshydratation due à des diarrhées non prises en charge.

3 - La Salle de soins

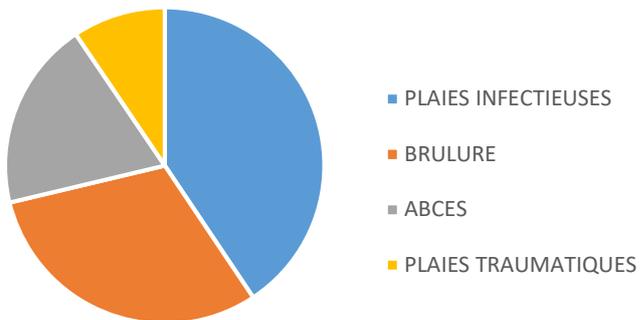


Equipe salle de soin 2025

Nous accueillons les patients qui viennent faire des soins suite à une brûlure, l'infection d'une plaie ou encore un accident de la voie publique. Nous réalisons des pansements, des gestes de microchirurgie (sutures, évacuation d'abcès...) et au besoin des injections d'antibiotiques. Les patients peuvent venir directement pour la réalisation de leur soin ou bien être adressés par les consultants de la CPC.

7 563 tickets de soins ont été vendus en 2024, soit une baisse de 8 % par rapport à l'année précédente (8 134 tickets de soin en 2023). **69% des soins généraux** concernent les enfants de moins de 15 ans.

Prévalence des principales pathologies



Les plaies infectieuses et les brûlures nécessitent une prise en charge de plusieurs semaines avec une réfection régulière des pansements. C'est la raison pour laquelle elles représentent une grande partie des soins réalisés.



Dans 56% des cas, **les brûlures** concernent des enfants de moins de 5 ans. Ils sont particulièrement exposés aux risques domestiques et notamment aux brûlures causées par les feux de cuisine (braseros) posés à même le sol dans les cours des maisons.

4 - Le laboratoire



Equipe du laboratoire 2025

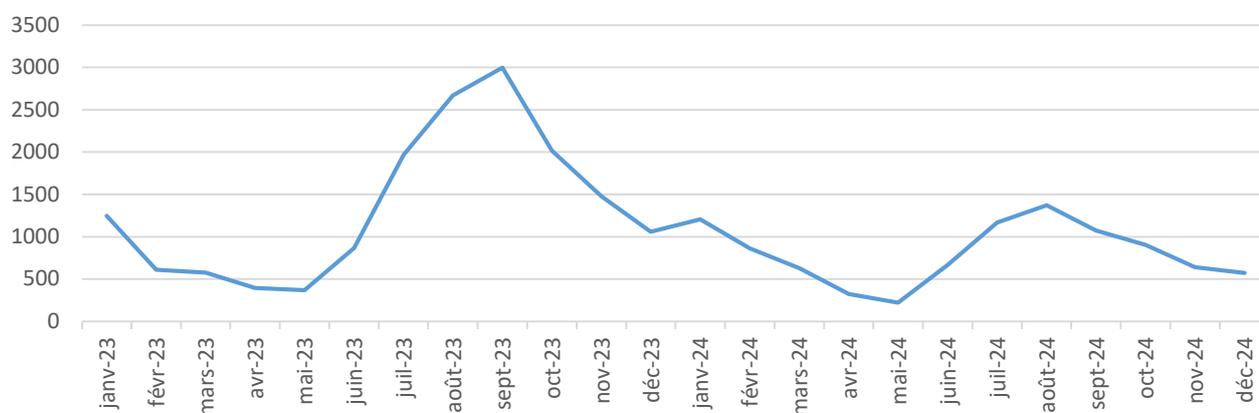
Notre laboratoire est géré par **Thiam Mandjou** et emploie six laborantins, dont trois titulaires et trois stagiaires. L'équipe Ses activités principales comprennent la réalisation des tests de dépistage rapide (TDR) du paludisme, la goutte épaisse (GE), les tests de grossesse et les examens parasitologiques des selles. En complément, le laboratoire effectue également des analyses de parasitologie urinaire, la mesure du taux d'hémoglobine et du taux de glycémie, ainsi que le dépistage de la drépanocytose par le test d'Emmel.

Depuis novembre 2024, le laboratoire de Saint Gabriel a élargi ses services en intégrant la prise en charge du groupage sanguin chez les femmes enceintes. Ce développement a soulevé des défis en matière d'espace et de gestion des flux dans notre « petit » laboratoire. Avec cette nouvelle activité, les patientes doivent désormais être prises en charge dans la pièce initialement réservée aux employés pour les prélèvements, nécessitant une réorganisation de l'espace et des ressources.

4.1 Dépistage du paludisme

Le TDR est réalisé en première intention devant tout symptôme évoquant un accès palustre ou notion de fièvre. En cas de forte suspicion de paludisme et de TDR négatif, la goutte épaisse est réalisée. Comme chaque année, le suivi des cas avérés de paludisme montre une saisonnalité marquée par un pic en saison humide illustrée dans le graphique suivant. Le pic de 2024 est moins marqué que les années précédentes, ce qui s'explique notamment par l'affluence plus faible et la durée plus étalée de la saison des pluies en 2024.

SAISONNALITÉ DU PALUDISME, 2023-2024



Cette année, un progrès est à noter sur l'approvisionnement et la fourniture gratuite de moustiquaires imprégnées (MILDA) pour les femmes enceintes et les nouveau-nés qui avaient été en rupture pendant plus de 6 mois en 2022 et 7 semaines en 2023 : nous n'avons connu qu'une seule journée de rupture en 2024.

MOYENNES MENSUELLES	2020	2021	2022	2023	2024
Affluence labo	6897	8821	8759	9306	8905
Nb TDR effectués	3462	5988	6026	7007	6627
Nb GE effectués	246,5	304	261	290	331
% de patients testés	54%	71%	72%	78%	78%
Nb TDR positifs	1177	1243	1227	1331	791
Nb GE positives	131	87	87	23	13
% de TDR positifs	34%	21%	20%	19%	12%
% de GE positives	53%	29%	33%	8%	4%
Taux de paludisme	35%	21%	21%	19%	12%

Ces chiffres soulignent une baisse du nombre de tests de paludisme (TDR + GE) entre 2023 et 2024, parallèlement à une diminution de l'affluence sur la période (-5 %). Ainsi, nous observons un plafond à 78 % de la part de patients testés après une augmentation régulière depuis 2020 (54 %).

La baisse du taux de paludisme de 19 % à 12 % (pour une même proportion de patients testés) semble être une bonne nouvelle et pourrait *a priori* mettre en lumière l'efficacité des politiques de prévention et de lutte contre le paludisme (MILDA, préventions diverses...). En parallèle, elle est aussi expliquée par l'automédication et la sédentarité des Guinéens pendant la saison humide 2024, particulièrement violente, qui se sont donc moins déplacés ou dans des centres plus proches de leur domicile.

4.2 Le suivi des femmes enceintes



Dans le sillage de l'ouverture du service d'échographie à Saint Gabriel début 2024, il a été décidé d'inclure les tests permettant aux femmes enceintes d'assurer l'ensemble du suivi de leur grossesse sur place (groupage sanguin, hépatite B, taux de glycémie et d'hémoglobine).

Pour le **groupage sanguin**, le dispensaire a formé de deux laborantins titulaires au mois de juillet puis a acheté une centrifugeuse en octobre. Début novembre, nous avons pu commencer les tests de groupage pour les femmes enceintes.

Les **taux d'hémoglobine et de glycémie** étant déjà réalisés à Saint Gabriel, nous avons seulement veillé à augmenter les quantités de consommables pour absorber ce nouveau flux de patientes. Au mois d'octobre (avant la prise en charge des femmes enceintes), nous avons réalisé 285 mesures de taux d'hémoglobine, contre 720 au mois de novembre.

Les tests antigéniques pour détecter l'hépatite B ont été achetés par Saint Gabriel avant d'être fournis par le programme PNLISH (Programme National de Lutte contre le SIDA et les Hépatites). Ils sont réalisés par le service PTME (Prévention de la Transmission Mère Enfant) en même temps que les tests VIH/Syphilis. Pour les mois de novembre et décembre, les agents ont réalisés 1156 tests, pour un taux de positivité de 6 %.

4.3 Le centre de dépistage volontaire (CDV)

CDV - Comparaison 2020/2024	2020	2021	2022	2023	2024
Tests réalisés	6061	5558	4915	6920	5660
Cas positifs	273	380	326	450	239
Pourcentage de cas positifs	4,5%	6,8%	6,6%	6,5%	4,2%

Le centre de dépistage volontaire du VIH a ouvert en avril 2004 et propose un service gratuit. Son activité se poursuit grâce à un partenariat avec le PNLISH, qui fournit les tests et les consommables nécessaires. Le personnel, en revanche, reste à la charge du dispensaire.



Depuis 2018, nous avons obtenu du PNLISH un plus grand nombre de tests. Cependant, suite à des tensions sur les stocks, il a été décidé en 2023 de privilégier les dépistages diagnostics (qu'on distingue des dépistages volontaires) pour économiser les tests. Ceci explique la baisse d'affluence du CDV en 2024 (-18 %). Au-delà des capacités de test, l'agent du CDV a également une activité importante de conseil et de sensibilisation, en lien avec les agents de DREAM. Depuis 2024, les tests Multisure fournis par le PNLISH, effectués après les tests de confirmation, permettent d'augmenter la précision des diagnostics.

Côté chiffre, on constate que 99,6 % des cas détectés sont des infections au VIH 1, et les 0,4 % restant correspondent à des infections au VIH 1 et au VIH 2. Parmi les cas positifs, **63 % sont des femmes de plus de 15 ans.**

5 - La pharmacie



Equipe de la pharmacie 2025

Notre pharmacie est gérée par **Mathilde Millimono** et emploie 3 ATS. Depuis 2003, les médicaments sont achetés auprès d'IDA (International Dispensary Association), une fondation néerlandaise qui fournit des médicaments génériques en gros conditionnement, à des hôpitaux et dispensaires de pays en voie de développement. Leur livraison se fait par l'intermédiaire d'un grossiste guinéen, la SOGUIMAP. En cas de ruptures de stock, nous nous approvisionnons auprès de fournisseurs locaux tels que la Pharmacie Centrale de Guinée, la SOGUIMAP, Laborex, Africa Health Care.

Les médicaments sont reconditionnés quotidiennement dans des cornets en papier contenant précisément le nombre de comprimés prescrits par les médecins, sages-femmes ou consultants. Quant aux molécules disponibles, elles sont basées sur la liste des médicaments essentiels de l'OMS.



Les protocoles thérapeutiques suivent les recommandations de l'OMS, les guides thérapeutiques de MSF ainsi que les directives du Ministère de la Santé Guinéen, tout en recherchant le meilleur rapport efficacité - coût. Ils sont régulièrement mis à jour grâce aux analyses médicales du médecin référent et aux analyses économiques fondées sur l'évolution des catalogues d'IDA. Une mise à jour générale du protocole médical du dispensaire a notamment eu lieu en juin 2024.

Nous bénéficions également de dons de médicaments dans le cadre de programmes nationaux ou par des donateurs : Ordre de Malte, Alima, Africamy, MSF, UNICEF.

Les **programmes nationaux** dans lesquels Saint Gabriel est intégré sont les suivants :

- Le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) : tests et médicaments antipaludéens.
- Le Programme National de Lutte contre le Sida et les Hépatites (PNLSH) : tests de dépistage.
- Le Programme Elargi de Vaccination (PEV) : vaccins.
- Le Programme de la Mère et de l'Enfant : intrants pour la maternité.

Enfin, l'équipe de la pharmacie joue un rôle important dans le contrôle des prescriptions et les explications données aux patients.

5.1 Evolution de la consommation en médicaments et matériels

On constate une importante diminution de la consommation de médicaments par patient en 2024 (-14 % entre 2023 et 2024) et une augmentation de la consommation en matériels de soins (+16 %).

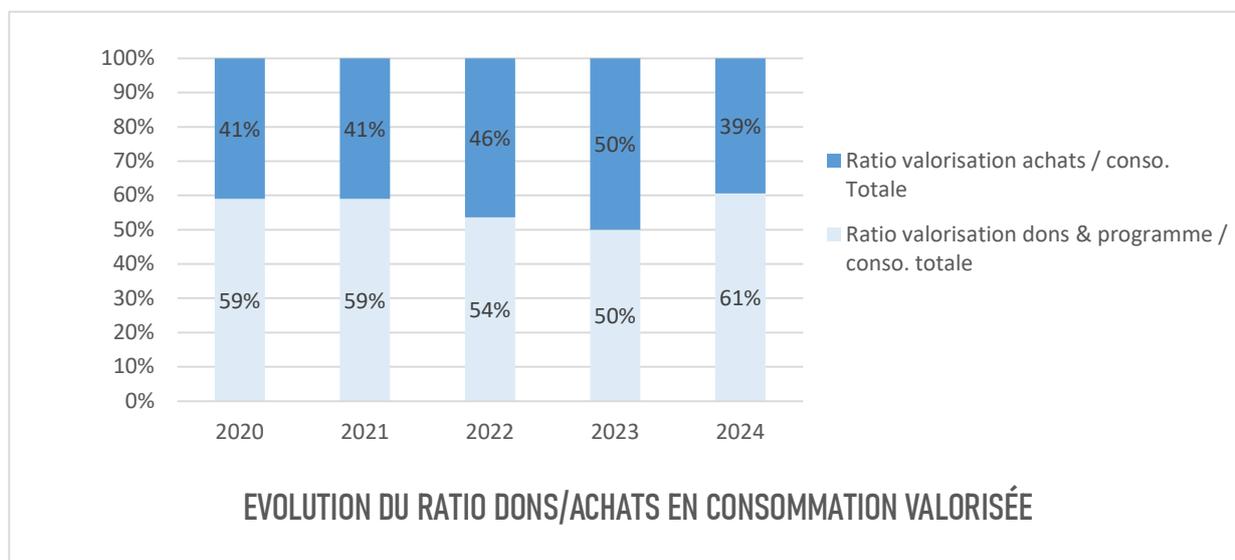
EVOLUTION DE LA CONSOMMATION	2020	2021	2022	2023	2024	Variation 2023-2024
Consommation de médicaments	2 652 958	3 992 441	4 285 404	3 790 752	3 196 782	-16%
Consommation de matériels	327 738	391 476	379 840	337 009	386 809	15%
Affluence	82 767	105 857	105 104	111 677	110 129	-1%
Conso médicaments / patient	32	38	41	34	29	-14%
Conso matériels / patient	4,0	3,7	3,6	3,0	3,5	16%

Les variations de consommation s'expliquent par plusieurs facteurs :

- **Calcul des comprimés** : Le comptage par unité (29 médicaments par patient correspondant à 29 comprimés) est biaisé par des posologies variables et la pratique du dispensaire de couper certains comprimés (Amoxicilline, Ibuprofène, Paracétamol, Cloxacilline).
- **Baisse de l'affluence** : La diminution du nombre de patients en 2024 a entraîné une baisse de la consommation de médicaments. De plus, l'application stricte de la règle des « 3 médicaments maximum par patient » a contribué à cette réduction.
- **Ruptures d'approvisionnement** : Les retards de livraison IDA ont entraîné de nombreuses ruptures de stock, impactant directement la consommation de médicaments.

L'augmentation de la consommation de matériel de soin s'explique par plusieurs facteurs :

- **Adaptation des protocoles en salle de soin** : L'arrivée d'une volontaire fin 2023 et la visite du médecin référent début 2024 ont conduit à une plus grande utilisation de matériel à usage unique et à une limitation de la réutilisation.
- **Prise en charge du suivi de grossesse** : Depuis le mois de Novembre, chaque femme enceinte suivie à Saint Gabriel nécessite au minimum une bandelette de test de glycémie, une bandelette de test d'hémoglobine et un test de détection de l'hépatite B.
- **Augmentation des dons et programmes** : En raison des ruptures IDA, la part des dons et des programmes dans la consommation totale a augmenté en 2024, atteignant 61 %, contre des niveaux inférieurs les années précédentes.



6 – La vaccination

15 000
vaccins
sont administrés
chaque année



NOTRE PARTENAIRE DU
PROGRAMME
VACCINATION :



Un service de vaccination gratuite est assuré pour les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans.

Grâce à la vaccination, les enfants sont immunisés contre de nombreuses maladies potentiellement sévères comme la poliomyélite, la tuberculose, la rougeole ou encore le tétanos.

Un agent technique de santé est présent tous les jours pour vacciner tous les enfants selon le schéma de vaccination national.



Le dispensaire Saint Gabriel dispose depuis son ouverture d'un service de vaccination gratuite. Il concerne exclusivement les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes et entre dans la politique nationale prévue par le Programme Elargi de Vaccination (PEV). Un agent de santé de Saint Gabriel se charge de ce service. La conservation des vaccins et des diluants est garantie grâce à un réfrigérateur solaire installé en janvier 2020.

6.1 Vaccination des enfants

Calendrier vaccinal de la Guinée (conforme aux recommandations de l'OMS) :

- BCG et polio oral (VPO) : à la naissance.
- Polio vaccin oral (VPO) + vaccin pentavalent (diphtérie, tétanos, coqueluche, hépatite B, Haemophilus influenza b, vaccin injectable) : 3 doses à un mois d'intervalle à partir de 6 semaines de vie et avant l'âge de 6 mois.
- VPI (vaccin poliomyélite inactivé, vaccin injectable) : 1 dose à partir du 4^e mois (depuis décembre 2015).
- Rougeole (VAR) : 9 mois.
- Fièvre jaune (VAA) : à partir 9 mois (disponible depuis 2003).
- Méningocoque A (MEN A) : à partir de 15 mois (disponible depuis 2022)

Le rapport entre le nombre d'enfants ayant reçu le BCG et ceux ayant reçu le VAA/VAR montre **un taux d'abandon de 54 %**, ce taux n'a pas évolué entre 2023 et 2024.

Cela démontre d'une part les difficultés à faire respecter le calendrier vaccinal, d'autre part, l'éloignement d'un certain nombre de patients et leurs faibles moyens, font que certains d'entre eux ne reviendront pas au dispensaire en dehors des cas de maladie de l'enfant. Enfin, certains poursuivent le programme vaccinal dans un centre plus proche de chez eux. La « stratégie avancée » qui préconise de se déplacer chez le patient ou de l'appeler afin de lui redonner son rendez-vous représente un coût que le dispensaire ne peut à ce jour assumer (frais de transport, crédit de communication).

6.2 Vaccination des femmes enceintes

Le schéma vaccinal suit les recommandations de l'OMS qui préconise la vaccination contre le tétanos et la diphtérie en début de grossesse (Td1) avec deux rappels (Td2 et Td3) respectivement 1 mois et 3 mois suivant la 1^{ère} injection.

Suite à la diminution de 50% du nombre des vaccins administrés aux femmes enceintes en 2023 par rapport à 2022 (-47 %), on observe un rebond en 2024 (+30 %) grâce à une meilleure disponibilité des vaccins (seulement 3 mois de rupture : janvier, février et mars).

EVOLUTION DE LA VACCINATION DES FEMMES ENCEINTES	2020	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
TD1	2037	1724	1944	1158	1418	+22 %
TD2	1596	1190	1443	688	864	+26 %
TD3	2299	1893	1657	833	1198	+44 %
Total	5932	4807	5044	2679	3480	+30 %



7 - La nutrition

7.1 Organisation

Le service **gratuit** de nutrition du dispensaire Saint Gabriel, organisé en **trois pôles**, mène des activités curatives et préventives **pour tous les enfants de 0 à 5 ans** reçus au dispensaire.



En 2024, 14 564 enfants âgés de 0 à 5 ans sont passés par le service de nutrition, cela correspond à 24% des enfants de cette tranche d'âge vus en consultation à Saint Gabriel.

7.2 Les conseils en allaitement maternel (20 mamans/jour) :

Depuis 2012, une Cellule de Conseil en Allaitement Maternel (CCAM) reçoit les mamans de nourrissons de 0 à 6 mois. Des conseils sont donnés, avec des supports imagés, afin de former les mamans sur l'allaitement exclusif, et plus largement sur l'hygiène et la bonne alimentation de la maman. De plus, elles reçoivent des conseils personnalisés (bon positionnement du bébé au sein, aide en cas de difficulté, engorgement ou crevasse, expression dans une tasse, etc.).

CCAM	2023	2024	Variation 2023-2024
Nb de maman reçues	3726	3406	-8 %
dont allaitement mixte	26,3%	31%	-30 %

En 2024, 750 femmes ont été vues à la maternité dans les 24h suivant la naissance, et 2656 femmes allaitantes ont été reçues à la CCAM. Lorsque l'allaitement maternel est impossible (enfants orphelins, contre-indication médicale), des explications sont

données aux mamans concernant l'utilisation du biberon (hygiène, dosage et type de lait). Ces situations sont problématiques en raison du coût très élevé du lait en poudre, et du manque de connaissance.

Cette cellule accompagne les mamans et soigne, par exemple, les candidoses buccales chez l'enfant. C'est avant tout un moment d'échange ; une sensibilisation est également faite sur la vaccination, la déclaration de naissance à la commune et les accidents domestiques. En relation avec le PAM, des denrées sont distribuées aux femmes enceintes et allaitantes malnutries. Pour détecter la malnutrition des femmes enceintes et allaitantes, nous prenons leur **Périmètre Brachiale** ainsi que leur taille et leur poids afin de calculer leur **IMC** (Indice de Masse Corporelle).

7.3 La diversification alimentaire (20 mamans/jour)

Démonstrations culinaires	2023	2024
Nombre de maman ayant participé	5 181	4 460
Consommation denrées (GNF)	24 600 000	19 532 000
Prix par enfant reçu démonstration	4 748 GNF	4 379 GNF

Au-delà des 6 premiers mois de l'enfant, des conseils en alimentation sont délivrés à chaque maman d'enfants sains de moins de 5 ans, notamment sur la diversification alimentaire. Il est proposé chaque jour à toutes les

mamans de participer à des ateliers de démonstration culinaire. Elles apprennent à réaliser des plats adaptés à l'âge de leur enfant. Ainsi, ce sont **5 recettes** cuisinées chaque jour avec des produits locaux et bon marché. Les informations délivrées aux mères sont notées dans le carnet de santé à l'aide d'images illustrant les ingrédients. Ces ateliers sont gratuits. En 2024, **4460 mamans** ont assisté aux ateliers.

Elles sont également sensibilisées à l'importance d'un suivi régulier de la croissance et à la nécessité de la vaccination, ainsi qu'aux bonnes pratiques d'hygiène (hygiène des mains, hygiène alimentaire) et aux risques d'accidents domestiques. La malnutrition est aussi expliquée dans sa globalité à l'aide de supports où sont représentés les aliments pour en expliquer le rôle.



7.4 Le programme de récupération nutritionnelle

Le programme assure une prise en charge ambulatoire des enfants malnutris selon leur état modéré ou sévère (en fonction de leur déficit pondéral et de la mesure de leur périmètre brachial), avec un traitement médical et nutritionnel conforme au **Protocole National de Guinée**. Les malnutris sévères reçoivent du Plumpy Nut, les modérés du CSB++ et du MISOLA. Un suivi hebdomadaire permet d'évaluer leur évolution et d'adapter la prise en charge si nécessaire.

Les cas sévères avec complications sont référés à l'INSE, les frais d'hospitalisation étant couverts pour les familles démunies grâce au soutien de la Fondation Raoul Follereau. Les mamans des enfants guéris participent à des ateliers culinaires pour prévenir les rechutes.

Programme	MAM 23	MAM 24	MAS 23	MAS 24
Tx de guérison	80%	78%	70%	70%
Durée traitement	10 sem	9 sem	7 sem	8 sem
Morbidité	0	0	6	7

En 2024, **2 119 enfants souffraient de malnutrition aiguë** (13,4 % des consultations nutritionnelles, +0,4 % par rapport à 2023). Parmi eux, **41 % étaient modérément malnutris (MAM) et 59 % sévèrement (MAS)**. Le service a suivi 1 465 enfants de 6 mois à 5 ans, avec des taux de guérison conformes aux attentes (70 %). Les décès concernaient principalement des enfants transférés à l'INSE ou ayant quitté temporairement le programme.

7.5 Fonctionnement et financement



Equipe du service nutrition 2025

Le service est composé d'un responsable, Gbankoui, d'un volontaire, de cinq agents de santé (ATS) et d'un stagiaire. Les rôles tournent chaque mois au sein de l'équipe : CCAM, démonstration culinaire, accueil/pesée des enfants, suivi des enfants du programme, et causeries.

Nous bénéficions de l'aide de nos partenaires historiques. Ces aides prennent la forme de dons (Plumpy Nut, CSB+, lait F75/F100) ou de soutien financier pour la prise en charge des frais de fonctionnement du service (salaires, achat de farine Misola, ou denrées). **Nos principaux partenaires** sont la Fondation ORANGE Guinée, l'UNICEF, le Programme Alimentaire Mondial (PAM), MSF, Nutriset

Nous recevons aussi ponctuellement des dons de **vêtements, couches, biberons, lait en poudre ou jouets**, qui nous permettent d'améliorer la vie des enfants démunis à qui nous les distribuons.

Denrées vs affluence	23	24	23 vs 24
Accueil Nutrition	18 094	14 564	-24%
Plumpy Nut	51 884	38 240	-36%
CSB+	2 394	593	-304%
Misola	2 321	3 744	38%

Concernant le programme de récupération nutritionnelle, le service rencontre depuis plusieurs années des difficultés régulières d'approvisionnement (ruptures de stock, livraisons volumineuses avec dates de péremption courtes). Afin de poursuivre la prise en charge en période de rupture, le dispensaire

achète de la **farine enrichie MISOLA** à l'ONG **NON-NOBIS**. Concernant le **Plumpy Nut**, nous recevons des cartons de la part de **Nutriset** (entreprise productrice du Plumpy Nut), de l'**UNICEF** via le **PAM** ou de **MSF**, en fonction des stocks disponibles. Ces cartons ont souvent des dates de péremption courtes. Nous faisons tout notre possible pour éviter les ruptures de stock. Nous avons observé que les ruptures du **PAM** en intrants et la saison des pluies influent négativement sur la fréquentation du service.

Du côté du CCAM, nous souhaiterions trouver un partenaire afin de concrétiser un projet d'aide aux enfants orphelins ou abandonnés, et leur permettre d'éviter la malnutrition en fournissant à leurs proches du lait infantile. Nous avons étudié en 2024 la faisabilité d'une banque de lait de nourrices, mais cela semble difficile à mettre en place. Nous nous tournons désormais vers l'industrie pour d'éventuels dons de boîtes de lait à date de péremption proche ou vers un nouveau partenariat financier afin de couvrir les frais d'achat de lait et de biberons.



III / RAPPORT
MATERNITE 2024



1. Affluence

MATERNITE	2020	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
Femme Enceinte malade	3 538	4 639	5 267	5 343	4 326	-19%
Suivis de grossesse (1 ^{er} contact)	5 575	6 091	6 088	5 810	5 421	-7%
Accouchements	1 135	1 294	1 264	1 189	1 063	-11%
Echographie	0	0	0	0	2 229	NA
TOTAL AFFLUENCE	10 248	12 024	12 619	12 342	13 039	-6%

En 2024, la fréquentation de la maternité a légèrement diminué. Cette baisse s'explique par des facteurs positifs, comme l'ouverture de nouveaux hôpitaux qui allègent la charge de Saint Gabriel. Cependant, d'autres éléments ont également joué un rôle, notamment la longueur de la saison des pluies, qui a limité les déplacements de certaines femmes, et le retour des accoucheuses de quartier.

2. Consultations Prénatales (CPN) / Curatives (CPC)



Equipe CPN / Maternité 2025

L'équipe Maternité du dispensaire Saint Gabriel est dirigée par notre sage-femme maîtresse, Aicha Camara. Elle se compose de 5 sage-femmes, 7 ATS et 4 stagiaires, répartis entre les consultations prénatales et la maternité. Chaque membre de l'équipe joue un rôle crucial dans l'accompagnement des patientes, garantissant un suivi de qualité et une prise en charge attentive tout au long de leur grossesse.

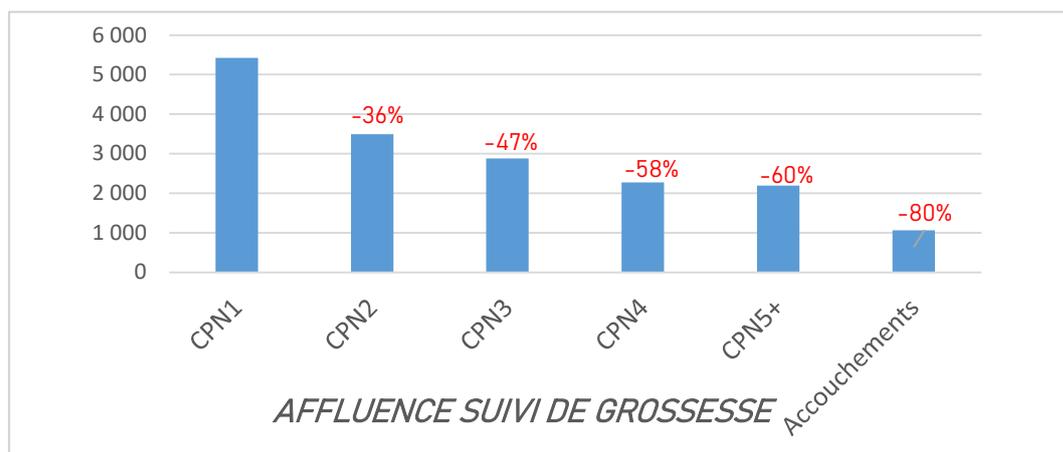
Lors de leur arrivée, les femmes enceintes sont d'abord accueillies par une première équipe qui prend en charge les paramètres médicaux essentiels, tels que la tension artérielle, le poids et la température. Cette étape permet de détecter d'éventuelles complications avant que les patientes ne passent à la consultation avec la sage-femme, qui effectue un suivi plus détaillé et personnalisé.

Les patientes viennent principalement pour deux raisons :

- leur suivi de grossesse (CPN)
- une maladie (CPC).

Le suivi de grossesse permet de surveiller l'évolution de la grossesse, tandis que la consultation pour pathologie de la grossesse est destinée aux femmes présentant des complications qui nécessitent une attention particulière.

2.1. Consultations prénatales



En 2024, **16 265 CPN** ont été réalisées, **une baisse de 3 % par rapport à 2023 (17 819)**. Le nombre de premiers contacts CPN a également diminué, avec 5 421 contacts contre 5 657 en 2023. 53 % des femmes ont effectué au moins 3 CPN pendant leur grossesse, un léger recul par rapport à 57 % en 2023. Les causeries éducatives jouent un rôle clé en sensibilisant les femmes à l'importance des CPN et aux risques d'une grossesse non suivie ou d'un accouchement à domicile. Un suivi rapproché en fin de grossesse est également assuré, avec des CPN toutes les 2 semaines dès que la hauteur utérine atteint 32 cm.

2.2. Consultations curatives des femmes enceintes

PRINCIPALES PATHOLOGIES RENCONTREES A LA CPC	2022	2023	2024	Prev
Infection urinaire	1 783	1 531	1 435	14,1%
Gastrites	1 702	1 659	764	7,5%
Ecoulement vaginal	1 275	642	534	5,2%
Paludisme simple	235	189	150	1,5%
Hypertension Artérielle	471	122	131	1,3%
Oedèmes	69	6	43	0,4%
Paludisme grave	92	48	41	0,4%
Anémie	62	50	40	0,4%
IRA = Infection Respiratoire Aigue	32	51	22	0,2%
Autres	8 789	6 927	7 052	69,1%
TOTAL	12 429	10 594	10 212	

!/: Une CPC peut avoir plusieurs pathologies

En 2024, **le nombre de CPC a diminué de 19 %**, avec 4 326 tickets vendus contre 5 343 en 2023.

69 % des consultations concernent des plaintes liées à la grossesse. Les autres pathologies fréquentes incluent les infections urinaires, les gastrites et l'écoulement vaginal, parfois difficile à différencier des leucorrhées physiologiques.

Le diagnostic du **paludisme** et des **anémies** est assuré grâce aux TDR et à la mesure de l'hémoglobine. La prévention de l'anémie continue avec la distribution de Fer-Acide Folique et le déparasitage au 2e trimestre.

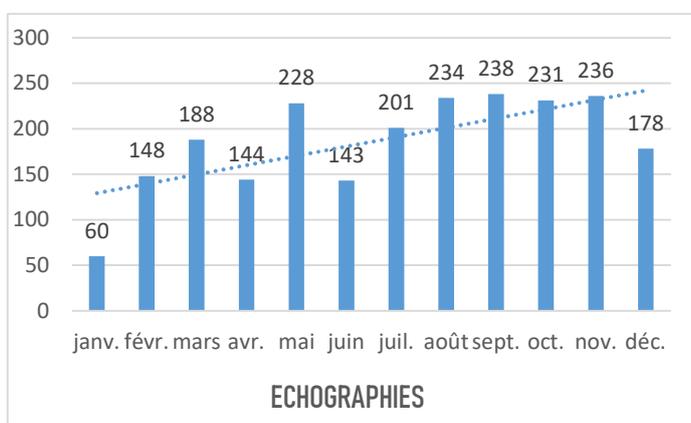
La prévention du paludisme reste renforcée avec la Sulfadoxine/Pyriméthamine (SP). En 2024, **4 865 MILDAs (moustiquaires imprégnées)** ont été distribuées.

2.3. Les femmes enceintes référées

MOTIFS DE REFERENCEMENT	2023	2024
Pré éclampsie	68	47
Utérus cicatriciel	47	37
Métrorragies	19	14
Anémie sévère	30	12
Mort in utéro	22	7
Avortement spontané	11	7
MAP	0	3
Autres	0	42
TOTAL	197	169

En 2024, 169 femmes enceintes ont été référées, principalement pour les raisons suivantes : prééclampsie, mort in utéro, utérus cicatriciel, et métrorragies.

2.4. Les échographies obstétricales



Dr Jeannette et son assistante

Jusqu'en 2023, nous envoyons les femmes faire leurs échographies à l'extérieur.

En janvier 2024, nous avons lancé les échographies à Saint Gabriel. Le Dr Jeannette, formée pendant six mois, se consacre désormais principalement à cette activité. Les échographies ont rencontré un grand succès en 2024 et ont permis aux femmes de réduire les coûts liés au suivi de leur grossesse.

2.5. Prévention transmission mère-enfant (PTME)

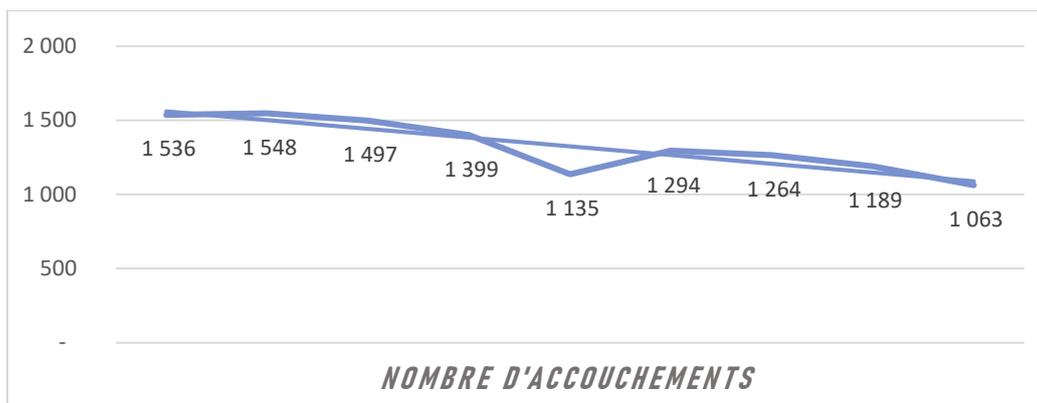
Depuis 2004, Saint Gabriel dépiste gratuitement les femmes enceintes. En 2012, un centre intégré de conseil, dépistage et prise en charge a été ouvert pour prévenir la transmission mère-enfant, avec le soutien du CNLS, du PNPCSP, de l'UNICEF et de DREAM. En 2022, nous avons inauguré un centre DREAM, géré par la communauté Sant'Egidio, assurant une prise en charge gratuite des femmes enceintes séropositives.

En 2024, sur 8 327 femmes dépistées, 66 (1 %) étaient positives, une baisse encourageante par rapport aux 113 cas de l'année précédente. Aucun enfant n'a été testé positif à 1 mois (test PCR) et un seul cas a été confirmé à 6 mois (test sérologique).

En cas de séroposivité maternelle, un dépistage est proposé au conjoint, et les femmes sont encouragées à accoucher à la maternité Saint Gabriel, où mère et enfant peuvent recevoir une prise en charge adaptée par une équipe formée.

3. La maternité

3.1 Les accouchements



Avec **1063 accouchements**, la fréquentation de la maternité a diminué (-126 accouchements par rapport à 2023). Il y a trois équipes qui tournent 24h /24h, l'équipe de garde se compose d'une sage-femme, d'une ATS et d'une stagiaire sage-femme.

Tous les accouchements sont assistés, conformément aux recommandations nationales qui préconisent l'administration d'un utérotonique au moment de la délivrance. Après l'accouchement, la mère et l'enfant sont observés pendant 24 heures. Avant leur sortie, un médecin du centre examine l'enfant et la mère. Un traitement prophylactique de fer et de vitamine A est administré à la mère. Le bébé commence son cycle de vaccination selon les recommandations du PEV.

La mère reçoit également des conseils sur l'allaitement et ses complications, de la part d'un agent du service de nutrition, qui planifie un rendez-vous une semaine après pour vérifier l'évolution de l'allaitement.

3.2 Les nouveaux nés



Il y a eu **1 063 nouveaux nés à Saint Gabriel en 2024** dont **8 prématurés** (enfants nés avant terme) et **41 nouveaux nés hypotrophes** (enfants nés à terme mais pesant moins de 2.5 kg).

4 fausses couches ont été enregistrées en 2023 contre 10 en 2023.

Il y a eu **15 bébés morts nés** à Saint Gabriel en 2024 (10 en 2023). La plupart concerne des cas de morts nés macérés. Les autres cas concernent des patientes qui arrivent à Saint Gabriel en dilatation complète après être passées par d'autres centres de santé. Beaucoup ont reçu des

perfusions d'ocytocine mal dosées, augmentant ainsi le risque de mort-né. D'autres commencent leur accouchement à domicile et, face à des complications, viennent à Saint Gabriel pour une prise en charge urgente.

3.3 Suivi de grossesse des accouchées à Saint Gabriel

Parmi les femmes ayant accouché à la maternité, **80% ont suivi leur grossesse à Saint Gabriel**. Cependant, certaines continuent d'accoucher à domicile malgré les efforts de sensibilisation en CPN. Seulement 21% des femmes qui ont fait leur première consultation à Saint Gabriel viennent accoucher à la maternité.

Pour améliorer cette situation, une attention accrue est portée à la sensibilisation et au suivi en fin de grossesse, ce qui explique l'augmentation des revues CPN5, CPN6 et CPN7. Nos efforts visent à encourager davantage de femmes à accoucher dans des structures de santé de qualité plutôt qu'avec des accoucheuses de quartier. Certaines patientes se font dépister à Saint Gabriel puis sont suivies près de chez elles car elles vivent en dehors de Conakry. Un effort particulier a été entrepris à la fin de l'année pour renforcer le counselling sur les complications post-partum et l'importance d'accoucher dans un centre de santé.

3.4 Les références de la maternité

Les références sont les patientes adressées dans un centre hospitalier pour la prise en charge de pathologies dépassant nos capacités diagnostiques ou thérapeutiques. A titre d'exemple, toute femme ayant besoin d'une césarienne est référée dans un centre hospitalier.

FEMMES EN TRAVAIL REFEREES

323 femmes enceintes en travail ont été référées en 2024, versus 472 en 2023. Les causes les plus fréquentes de référence sont les hémorragies post-partum et pendant le travail, la disproportion foeto-pelvienne, l'hypertension artérielle et les métrorragies. Il n'y eu aucun décès de femmes pendant leur accouchement à Saint Gabriel

PRINCIPAUX MOTIFS DE REFERENCEMENT	2021	2022	2023	2024
Disproportion foeto-pelvienne	93	161	110	103
Anémie sévère	7	14	20	36
Rupture Prématuration des Membranes (RPM)	12	21	33	34
HTA (Hypertension Artérielle)	72	124	73	23
Utérus cicatriciel	38	40	36	22
Stagnation de la dilatation	33	13	31	17
Présentation dystocique	23	37	12	11
Métrorragies	21	52	51	10
Souffrance fœtale	12	17	7	10
Mort In Utéro (MIU)	12	6	11	6
Autre	39	210	88	51
TOTAL	362	695	472	323

NOUVEAUX NES REFERES :

20 nouveau-nés ont été référés en 2024. Ce nombre est en nette baisse par rapport à 2023 (47). Les souffrances néonatales et les infections materno-foetales sont les premiers motifs de référence. Une surveillance active des nouveau-nés est demandée aux équipes pour dépister précocement les infections qui pourraient nécessiter une prise en charge hospitalière.

III / RAPPORT de GESTION 2024



1. GESTION FINANCIERE



Equipe administrative 2025

Le dispensaire Saint Gabriel propose à la fois des **services payants**, financés à 100 % par la vente de tickets aux patients, et des **services gratuits**, couverts par des subventions. Parmi ces services gratuits figurent la **vaccination**, le **dépistage** et le **centre de nutrition**. De plus, les **rénovations de nos infrastructures** sont intégralement financées par des subventions.

L'année 2024 a été une **année positive** pour Saint Gabriel. Nous avons accueilli et soigné **plus de 108 000 patients**, enregistrant ainsi une **hausse de 3,2 %** par rapport à notre budget prévisionnel.

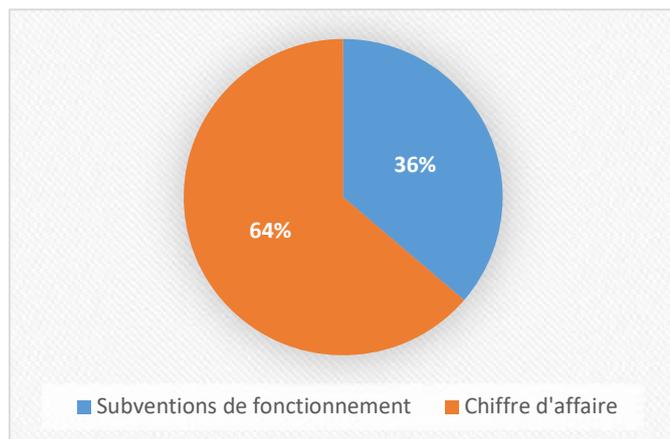
COMPTE de RESULTAT (M de GNF)	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
Chiffre d'affaires	2 304	2 286	2 839	3 438	21%
CPC	2033	2 011	2 534	2927	16%
Maternité	271	275	305	511	68%
Charges	-4 614	-4 194	-4 432	-4 780	8%
Médicaments et matériel de soin	-2 213	-1 819	-2 008	-1 912	-5%
Personnel	-1 741	-1 748	-1 959	-2 348	20%
Autres	- 660	-627	-465	- 520	12%
Marge Brute	- 2310	-1907	-1 592	-1 342	-16%
Subventions pour l'exploitation	2 413	2 269	1 628	2 047	26%
Résultat d'exploitation net	102	363	36	705	1887%
Autres éléments du résultat	4,4%	15%	1,2%	20%	
RESULTAT NET	178	-190	97	-29	-130%
	280	172	133	676	410%
	12%	7,5%	4,6%	19%	

Nous avons **amélioré notre marge brute**, confirmant ainsi l'efficacité de notre stratégie visant à **renforcer notre autofinancement**. Cette démarche s'inscrit dans une vision à long terme, qui vise à concilier accessibilité des soins et tarifs raisonnables, afin d'accueillir les plus démunis. Grâce à une stratégie progressive, notre marge brute est passée de -100% à -39% en trois ans.

Cette évolution repose sur cinq leviers majeurs :

- Une augmentation progressive de nos tarifs,
- Le lancement des échographies, qui génèrent des revenus supplémentaires,
- Une augmentation des salaires raisonnable, permettant de motiver nos équipes tout en maîtrisant notre équilibre financier.
- Une optimisation des charges,
- Une amélioration de notre approvisionnement en médicaments.

1.1 Revenus



Hausse du chiffre d'affaires augmentée de 21% en 2023 et 2024 qui s'explique par deux facteurs :

- Augmentation du prix des tickets d'entrée
- Lancement des échographies

Les produits sont assurés par les recettes des consultations (94 554), des soins (7 069) et des suivis de grossesses, accouchements, échographies et actes de la maternité (8 534) en 2024

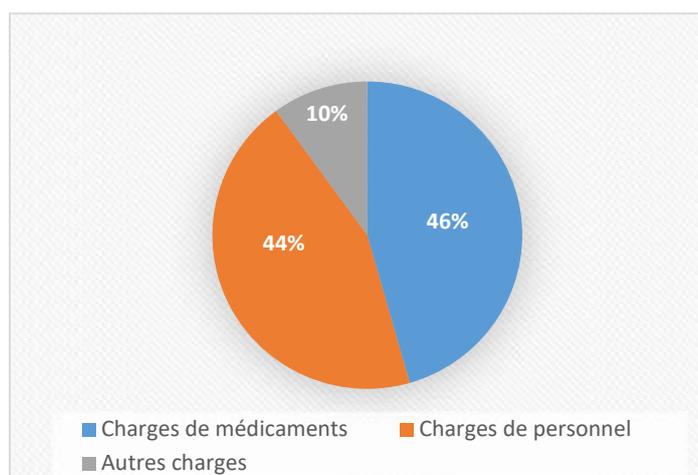
Après une baisse significative en 2023, les subventions de fonctionnement ont enregistré une hausse de 26 % en 2024. Cette augmentation s'explique par le renouvellement de partenariats historiques ainsi que par la mise en place de nouvelles collaborations, renforçant ainsi notre capacité à assurer nos missions.

En plus de ces bailleurs nous recevons de nombreux dons financiers mais également en médicaments, par exemple de MSF. Il est à préciser que les travaux d'investissements et leurs subventions associées sont comptabilisés dans le bilan puis repris en fonction des dotations aux amortissements annuelles.



Tarifs Saint Gabriel 2024

1.2 Dépenses



Les charges liées aux médicaments ont diminué de 5% du à l'absence de commande IDA en 2024 et de nombreuses ruptures.

Les charges liées au personnel ont augmenté de 20% s'explique en partie par l'augmentation des salaires de 15 %

Les autres charges ont augmenté de 12% notamment dû à une augmentation des charges liées aux véhicules et de l'augmentation de la prise en charge de patients démunis par la caisse des indigents.

Tous les dons en nature de médicaments et matériels de soins consommés sont valorisés dans les dépenses. Ils figurent également dans les ressources (dons et subventions). Les dons en nature non consommés au 31 décembre sont valorisés au bilan dans les stocks.

2. PARTENARIATS ET FINANCEMENTS

2.1 Subventions de fonctionnement

Le dispensaire dépend de partenaires et bailleurs pour financer certains de ses besoins opérationnels et les travaux. Pour les soutiens opérationnels nous avons de nombreux bailleurs historiques qui soutiennent Saint Gabriel

Pour les dons de médicaments et matériels nous avons notamment, les programmes de l'état guinéen, Médecin Sans Frontière, Ordre de Malte, Fondation Mérieux, Africamy etc... Pour les dons financiers : la Fondation orange, Guinée Games, Grands moulins de Conakry, Vista etc...

RECAPITULATIFS BESOINS OPERATIONNELS 2024	GNF	EURO
1. SERVICES GRATUITS		
Service nutrition : salaires des agents et charges	200 millions	20 000
PTME et CDV : salaires des agents	75 millions	7 500
Service vaccination : salaires des agents	25 millions	2 500
2. CAISSE DES INDIGENTS		
Prise en charge des patients indigents (références incl)	100 millions	10 000
3. MATERIELS et MEDICAMENTS		
Besoin en médicaments	700 millions	70 000
Besoin en matériel médical	200 millions	20 000
Besoin administratif	50 millions	5 000
Besoin Energie (groupe électrogène)	50 Millions	5 000
4. SOUTIEN AU PERSONNEL		
Un sac de riz par mois par employé, aide scolaire, formation	275 millions	27 500
TOTAL	2,1 milliards	217 500

2.2 Projets et travaux d'investissement

Les **travaux et rénovations** du dispensaire sont également financés par des **bailleurs de fonds**. En 2024, plusieurs grands projets ont été réalisés, contribuant à l'amélioration des infrastructures et à la qualité des services :

- **Construction d'un portail de secours**, permettant une nouvelle entrée au dispensaire.
- **Mise à la terre** pour protéger le tableau général électrique.
- **Installation de toilettes et d'un lavabo pour les ménagères** et en salle d'attente échographie
- **Installation d'un système de gaz** pour le centre de nutrition.
- **Réfection de la toiture** de la salle d'accueil des enfants.
- **Réfection de l'auvent** de la salle de soins.
- **Remplacement de tous les tubes néons par des tubes LED**, pour une meilleure efficacité énergétique.
- **Achat d'une centrifugeuse** pour le groupage sanguin des femmes enceintes.
- **Projet BRAVO** : aménagement d'un local pour le recensement (*1er acompte versé*).
- **Rénovation d'un escalier**, facilitant l'accès à la cantine.

Ces investissements renforcent notre capacité à offrir des soins de qualité et à assurer un environnement adapté aux besoins des patients et du personnel.

3. RESSOURCES HUMAINES ET FORMATION

3.1 Ressources humaines

En 2024, le dispensaire Saint Gabriel a compté un total de 87 employés permanents :

- 47 CDI
- 40 CDD

De plus, nous avons recours à **22 stagiaires** pour des cycles de 6 mois afin de supporter les équipes et offrir une expérience formatrice aux jeunes professionnels de santé.

L'année 2024 a été marquée par une révision de l'organigramme afin de renforcer la hiérarchie et rendre la gestion plus verticale. Nous avons ainsi introduit un nouveau niveau de responsabilité pour les médecins. Dorénavant, la structure suivante a été mise en place :

- **Dr Ange** : Médecin chef, en charge de la supervision globale des équipes médicales.
- **Dr Maria** : Responsable des urgences et de la Salle de Soins.
- **Dr Berthe** : Responsable des consultations.
- **Dr Jeannette** : Responsable de la maternité, en coordination avec la sage-femme Maîtresse, Aicha Camara.

Cette nouvelle organisation vise à optimiser la répartition des responsabilités et améliorer la réactivité au sein des services.

3.2 Formations



Classe d'alphabétisation 2025

Les **formations** ont été renforcées tout au long de l'année 2024. Chaque jeudi, nous limitons volontairement le nombre de patients accueillis afin de libérer l'après-midi pour organiser ces sessions de formation.

Au cours des derniers mois, nous avons diversifié nos formats de formation en faisant appel à des **intervenants extérieurs** et en introduisant de nouveaux formats pédagogiques tels que des **travaux de groupe** et des **formations d'équipes**. Ces initiatives ont permis non seulement de renforcer les compétences individuelles mais aussi d'améliorer la cohésion et l'efficacité des équipes dans leur ensemble.

4. HYGIENE ET MAINTENANCE

Le département « Hygiène et Maintenance », est placé sous la responsabilité de Félix Camara. Ce département est essentiel, car il constitue une part importante des dépenses du dispensaire Saint Gabriel et joue un rôle clé dans la propreté et l'accueil des patients. L'équipe est composée de 7 gardiens, 3 chauffeurs, 3 ménagères et 1 cuisinière.

4.1 Maintenance

La maintenance est gérée par Félix et Yvon. Leur mission principale est de veiller à ce que les infrastructures et équipements soient en bon état de fonctionnement et correctement entretenus. La maintenance se décompose en trois volets :

- Gestion des demandes quotidiennes (réparation plomberie, électricité, matériels),
- Entretien régulier des équipements (climatisation, électricité, groupe électrogène...),
- Réparations plus complexes nécessitant l'intervention de prestataires externes.

Depuis 2024, toute demande d'achat ou d'intervention doit être accompagnée d'un formulaire à remplir et d'une facture, garantissant ainsi la traçabilité financière.

4.2 Hygiène et cuisine



Equipe des ménagères 2025



Equipe des cuisinières 2025

L'hygiène est assurée quotidiennement par nos trois ménagères. Depuis 2024 avec Agnès, la coopérante, responsable hygiène, nous organisons chaque semaine un audit afin d'identifier et corriger les éventuels manquements en matière de propreté et d'entretien.

4.3 Sécurité (gardiennage et chauffeur)



Equipe des gardiens 2025

Les gardiens ont pour mission de sécuriser les lieux de Saint Gabriel le jour et la nuit, ainsi que de gérer le flux des patients de l'entrée à la sortie, un rôle particulièrement crucial lors des périodes de forte affluence. Le dispensaire dispose également d'un chauffeur dédié aux références médicales. Il est responsable du transport des patients nécessitant un transfert vers d'autres établissements de santé, un service indispensable pour garantir une prise en charge rapide et efficace des cas nécessitant des soins spécialisés.

5. NOS PERSPECTIVES 2025

À Saint Gabriel, notre vision pour 2025 est de bâtir un avenir durable et solidaire en renforçant notre autonomie, en modernisant nos infrastructures, et en améliorant la qualité des soins. Voici nos priorités :



Assurer l'autofinancement

Nous souhaiterions mettre en place des actions concrètes pour réduire les dépenses et obtenir un mécène pour financer la nutrition pendant trois ans. L'objectif est de devenir un centre de santé autonome capable d'offrir des soins de qualité aux plus démunis.



Moderniser nos infrastructures

Un plan de rénovation sur plusieurs années sera mis en œuvre, visant la durabilité des bâtiments, une meilleure gestion des flux, un accueil optimisé pour les patients et de meilleures conditions de travail pour notre équipe.



Renforcer la qualité des soins

Nous développerons des formations continues et un suivi des pratiques pour améliorer concrètement les compétences de notre personnel, afin de garantir des soins de qualité, et mieux adaptés.



Favoriser le travail d'équipe

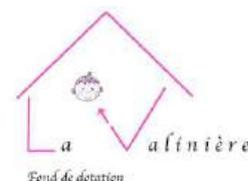
Nous continuerons de cultiver l'esprit d'équipe à travers des formations et des événements qui renforceront la collaboration entre les soignants, créant ainsi un environnement propice à la solidarité et à l'efficacité.

Merci à nos partenaires et donateurs

PROGRAMMES DE L'ETAT



ONG ET ASSOCIATIONS



Association HUMANITAIRE



MECENES PRIVES



+ St Gabriel +
Dispensaire Maternité



FIDESCO

Caritas



RAPPORT D'ACTIVITE 2024



CONTACT



Frédéric Caufriez

Directeur du Dispensaire Saint Gabriel
directeur@dispensairesaintgabriel.com
+224 (0) 622 66 39 83



Gérard Bangoura

Directeur de l'OCPH (Caritas Guinée)
bgerard@yahoo.fr
+224 (0) 664 25 89 25



Fidesco

contact@fidesco.fr
+33 (0)1 58 10 74 80

EDITO

Chers amis, partenaires et bienfaiteurs,

En 2025, Saint Gabriel célèbre sa **38^e année d'engagement auprès des plus démunis**. Fidèles à sa mission : accueillir et soigner avec bienveillance et compassion. En 2024, **nous avons reçu environ 400 patients par jour**, un chiffre conforme à nos prévisions, garantissant à la fois la qualité des soins, de l'accueil et la préservation de nos équipes. Grâce à notre caisse des indigents, de nombreux patients ont pu bénéficier d'une prise en charge gratuite.

L'année a été marquée par plusieurs avancées majeures. **L'échographie et le groupage sanguin** permettent désormais aux femmes de suivre l'intégralité de leur grossesse à Saint Gabriel. Cette évolution renforce notre capacité à offrir un suivi complet et de qualité aux futures mères.

Par ailleurs, nous avons atteint un jalon important dans notre modèle économique : aujourd'hui, les recettes issues des consultations, soins, accouchements et échographies couvrent à 100 % le coût de fonctionnement de ces services. **Cet autofinancement garantit la pérennité du dispensaire** et notre indépendance financière.

En parallèle, nos services gratuites – telles que la nutrition, la vaccination et le dépistage du VIH – sont financées grâce au **soutien de nos mécènes**. Nous avons également bénéficié du soutien précieux de plusieurs partenaires qui ont aussi contribué au financement d'amélioration de l'accueil des patients et à la gestion des nombreuses coupures de courant. Nous remercions chaleureusement UMS, Guinée Games, Vista Bank, la Fondation Orange, la Société Générale, MSF et les Grands Moulins de Conakry pour leur engagement à nos côtés.

En 2025, nous lançons d'ambitieux chantiers de rénovation et de formation. Un plan sur trois ans pour améliorer la qualité de l'accueil de nos patients (qui attendent parfois 8 heures), optimiser nos espaces de soins et offrir de meilleures conditions de travail à nos équipes. Nous poursuivrons également nos efforts pour garantir une prise en charge toujours plus qualitative, améliorer la vie des plus démunis et celle de nos employés. Nous souhaitons notamment augmenter le niveau de formation de nos équipes mais aussi leur compétence globale.

À travers ce rapport, vous découvrirez le bilan de nos activités, mais aussi les visages et les histoires qui donnent tout son sens à notre mission. Merci à tous ceux qui font vivre Saint Gabriel au quotidien.

Avec toute ma gratitude,

Frédéric Caufriez
Directeur du Dispensaire Saint Gabriel



SOMMAIRE

PAGE 3 **EDITO**

PAGE 5 **SAINT GABRIEL, UN DISPENSAIRE CATHOLIQUE AU SERVICE DES PLUS PAUVRES**

1. Notre mission depuis 38 ans
2. Notre vision
3. Activités
4. Equipe
5. 2024 en chiffre

PAGE 11 **RAPPORT MEDICAL 2024**

1. Affluence 2024
2. Consultations Primaires Curatives (CPC)
3. La Salle de soins
4. Le Laboratoire
5. La Pharmacie
6. La Vaccination
7. La Nutrition

PAGE 26 **RAPPORT MATERNITE 2024**

1. Affluence 2024
2. Consultations Prénatales (CPN) et Curatives (CPC) des femmes enceintes
3. La Maternité

PAGE 32 **RAPPORT DE GESTION 2024**

1. Rapport financier
2. Partenariats et financements
3. Ressources humaines et formations
4. Hygiène et maintenance
5. Nos perspectives 2025

I / SAINT GABRIEL,
UN DISPENSAIRE
CATHOLIQUE AU
SERVICE DES PLUS
PAUVRES



1. NOTRE MISSION DEPUIS 38 ANS

En 1987, Monseigneur SARAH, alors archevêque de Conakry, sollicite Fidesco, une ONG catholique française, pour l'envoi de volontaires en Guinée afin d'ouvrir un dispensaire. C'est ainsi qu'est né le Dispensaire Saint Gabriel, destiné à pallier le manque de structures de santé dans le pays.

À leur arrivée à Matoto, les premiers volontaires découvrent une construction inachevée : quatre murs témoignant d'un projet à peine amorcé. Sur ce terrain, ils entreprennent d'aménager et de développer le futur centre, qui deviendra au fil des années un acteur majeur des soins primaires du grand Conakry

Dès son ouverture en mai 1987, l'activité est principalement curative, avec des consultations et traitements pour enfants et adultes. Progressivement, l'accent est mis sur la prévention avec l'instauration de consultations prénatales, suivies en 1989 par un service de vaccination. En 1993, un centre d'éducation nutritionnelle voit le jour, et en janvier 2002, la maternité ouvre ses portes, complétant ainsi l'offre de soins.

1987 CRÉATION DU DISPENSAIRE SAINT GABRIEL



1993 OUVERTURE DU CENTRE D'ÉDUCATION NUTRITIONNELLE



2022 CRÉATION DE L'AILE DREAM



1989 OUVERTURE DU SERVICE DE VACCINATION, INFORMATION ET ÉDUCATION



2002 CRÉATION DE LA MATERNITÉ



Située à 19 km du centre de la capitale, MATOTO est la première commune de l'agglomération (886 966 habitants en 2023 selon les données de la Direction Communale de la Santé de Matoto). Les patients de Saint Gabriel proviennent principalement des quartiers situés dans un rayon de 5 à 6 km mais certains arrivent parfois de beaucoup plus loin (Coyah, Dubréka, Forécariah ou Fria). La zone de couverture est donc large.

Depuis 35 ans, le personnel guinéen est monté en compétences. Le médecin chef Docteur Ange, guinéenne a été formée à Saint Gabriel. De même pour le chef du département nutrition. Ainsi, volontaires et Guinéens assurent le bon fonctionnement du dispensaire sous couvert de l'OCPH (Office Catholique pour la Promotion Humaine).

Le dispensaire est également pleinement intégré au système de santé guinéen. Il reçoit des objectifs de la part du ministère de la santé, fait partie des programmes nationaux et transmet toutes les semaines et tous les mois, à la direction communale de la santé de Matoto dont il dépend, un rapport statistique complet de ses activités.

2. NOTRE VISION

"Ce que vous faites aux plus petits d'entre les miens, c'est à Moi que vous le faites" (Mt 25, 40).

Un centre catholique au service des plus pauvres



Le dispensaire Saint Gabriel est un centre de santé catholique, animé par la compassion et la solidarité. Fidèle à sa mission, il donne la priorité aux plus démunis, en particulier aux enfants et aux femmes. Dans cet esprit, plusieurs services sont totalement gratuits, notamment le centre de nutrition, la vaccination et le dépistage. De plus, nous assurons la prise en charge des patients indigents nécessitant des soins à Saint Gabriel et, dans certains cas, couvrons les frais de ceux référés vers d'autres structures pour des cas graves tels que la malnutrition sévère, l'anémie ou les urgences chirurgicales.

Un centre guinéen, pleinement intégré et reconnu



Saint Gabriel est un centre de santé guinéen, propriété de l'archidiocèse de Conakry. Il fait partie intégrante du système de santé national et collabore quotidiennement avec les services de l'État pour garantir une prise en charge efficace des patients. Cette coopération avec les autorités sanitaires renforce notre rôle au sein du réseau médical du pays, en assurant un suivi coordonné et une complémentarité avec les autres structures de santé.

Une gestion rigoureuse à but non lucratif



En tant que centre de santé à but non lucratif, notre gestion repose sur la rigueur et l'efficacité afin d'assurer la pérennité de notre mission. Grâce à une organisation optimisée et à une utilisation responsable des ressources, notre objectif est de tendre vers l'autofinancement, garantissant ainsi notre autonomie et la continuité des soins au service des plus vulnérables.

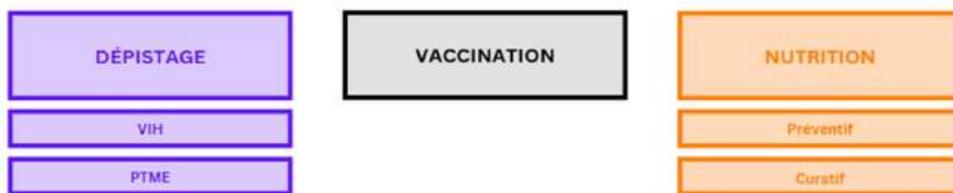
*L'ensemble de notre travail repose sur des valeurs fondamentales : **qualité de l'accueil, honnêteté, efficacité et travail en équipe**. Ces principes guident nos actions au quotidien et renforcent notre engagement envers nos patients et notre personnel.*

3. ACTIVITES

SERVICES PRINCIPAUX



SERVICES DE SOUTIEN



Les activités du dispensaire Saint Gabriel reposent sur deux axes majeurs : une action curative, à travers les consultations et les soins médicaux, et une action préventive, avec la vaccination, le dépistage et l'éducation à la santé. Nous prenons en charge les pathologies courantes et référons les cas plus complexes vers les hôpitaux régionaux afin d'assurer aux patients les soins les plus adaptés.



La cour d'attente du dispensaire Saint Gabriel

4. EQUIPES

En 2024, plus de 87 employés travaillaient au Dispensaire Saint Gabriel, couvrant divers métiers essentiels à son bon fonctionnement : médecins, sage-femmes, infirmiers, agents techniques de santé, ménagères, laborantins, maintenanciers et gardiens. Les membres du comité de direction :

- Médecin chef : Angeline Touré
- Sage-Femme Maitresse : Aicha Camara
- Responsable de la nutrition : Gbankoui Sagno
- Responsable de la maintenance : Felix Camara
- Responsable financier : Ibrahima Balde

En complément de cette équipe locale, quatre volontaires Fidesco étaient présents à Saint Gabriel, avec un passage de flambeau en septembre :

Equipe

Médecin référent (en France)
Directeur
Pharmacie
Responsable nutrition
Infirmière
Sage-Femme

Jusqu'en septembre 2024

Harold Eudier
Philippe Picard
Théophile van der Have
Alix Picard
Agnès Collignon
Eléonore-Marie van der Have

Depuis septembre 2024

Harold Eudier
Frédéric Caufriez
François Jacqueau
Brune de Saint Germain
Agnès Collignon



L'équipe du dispensaire Saint Gabriel Février 2025

5. 2024 en CHIFFRES

<p>108 638 Patients accueillis et soignés</p> 	<p>66 685 Enfants accueillis et soignés</p> 	<p>7 563 Patients soignés à la salle de soin</p> 
<p>9 647 Cas de paludisme traités</p> 	<p>3€ Tarif moyen incluant consultation, examens biologiques, et médicaments</p> 	<p>18 043 Vaccins administrés</p> 
<p>2 116 Références vers les hôpitaux spé</p> 	<p>3 976 Gouttes Epaisses (paludisme)</p> 	<p>1 425 Analyses de selles</p> 
<p>5 028 Tests de grossesse effectués</p> 	<p>2 229 Echographies réalisées</p> 	<p>1 063 Naissances</p> 
<p>1 465 Enfants malnutris suivis</p> 	<p>13 987 Dépistage du VIH</p> 	<p>0% Transmission VIH mère-enfant chez Dream</p> 
<p>995 Patients soignés gratuitement à Saint Gabriel</p> 	<p>52 Références extérieures financées par la caisse des indigents</p> 	<p>5 Opérations chirurgicales financées par la caisse des indigents</p> 

II / RAPPORT MEDICAL

2024



1- Affluence 2024

SERVICES PAYANTS	2020	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
Consultation Primaire Curatives	74 528	96 787	95 492	101 011	94 591	-6%
Enfant	49 854	64 568	63 808	65 798	61 812	-6%
Adulte	21 136	27 580	26 417	29 870	28 453	-5%
Femme Enceinte malade	3 538	4 639	5 267	5 343	4 326	-19%
Salle de Soins				8134	7 563	-7%
Enfant				5581	4 873	-13%
Adulte				2553	2 690	5%
Maternité	6 710	7 385	7 352	6 999	6 484	-7%
Suivis de grossesse	5 575	6 091	6 088	5 810	5 421	-7%
Accouchements	1 135	1 294	1 264	1 189	1 063	-11%
Echographie	0	0	0	0	2 229	NA
TOTAL AFFLUENCE	81 238	104 172	102 844	116 144	108 638	-6%

SERVICES GRATUITS	2020	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
Vaccinations	10 853	12 925	15 365	14 569	14 563	0%
Dépistage						
Test VIH réalisés	6061	5558	4915	6920	5660	-18%
Cas Positifs	273	380	326	450	239	-47%
Nutrition	20 300	18 404	18 986	18 094	14 564	-20%
Malnutrition aiguë modérée	997	899	851	1 139	1 077	-5%
Malnutrition aiguë sévère	1210	1256	1018	1 391	1 676	20%

SERVICES SUPPORT	2020	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
Pharmacie			153k €	203k €	183k €	-10%
Consommation dons total			82k €	101k €	111k€	10%
Consommation achats total			71k €	101k €	72k €	-29%
Laboratoire - Moyennes mensuelles						
Nb TDR effectués	3462	5988	6026	7007	6627	-5%
Nb GE effectués	246,5	304	261	290	331	14%
Nb Examens parasito effectués	1337	1440	1105	1226	1425	16%

Après une augmentation de la fréquentation de 5% en 2023, le nombre de patients soignés à Saint Gabriel s'est stabilisé en 2024. Cela correspond à notre souhait de maintenir une affluence raisonnable qui permet aux personnels de faire un travail de qualité.

En 2024, le service de consultation pédiatrique a été de loin le plus fréquenté à Saint Gabriel, représentant 61% de l'affluence. Nous distinguons maintenant les services payants qui sont financés à 100% par la vente des tickets par rapport aux services gratuits qui fonctionnent uniquement grâce aux mécènes.

2- CONSULTATIONS PRIMAIRES CURATIVES



Une partie de l'équipe consultation

Les Consultations Primaires Curatives (CPC) sont l'activité principale du dispensaire Saint Gabriel, assurée par 1 médecin chef, 3 médecins, 7 infirmières et 10 ATS.

Les patients, enfants ou adultes, sont d'abord accueillis, pesés, mesurés avant d'être orientés vers

- Les salles de consultation avec les infirmiers
- La salle des urgences pour les cas graves,
- La salle des médecins pour les pathologies complexes

Plus de 80 % des patients sont des enfants ou des femmes, en accord avec la mission du dispensaire : soigner les plus vulnérables.

2.1 Prévalence des principales pathologies

MALADIES PRINCIPALES CPC	2024	Prév
Gale	14 054	15%
Paludisme	9 838	10%
Autres affections dermatologiques	8 138	9%
Toux ou Rhume	4 651	5%
Diarrhée aiguë sans déshydratation	4 087	4%
Autres troubles digestifs	3 242	3%
Teigne	2 834	3%
Gastrites / ulcères	2 079	2%
Malnutrition Aigüe Sévère / Modérée	1 997	2%
Brûlures	1 626	2%
Ecoulement vaginal	1 148	1%
Autres traumatismes	921	1%
Rougeole	905	1%
Hypertension Artérielle	808	1%
Autres pathologies	38 263	41%
TOTAL	94 591	100%

Les **pathologies dermatologiques** sont très fréquentes en consultation. La gale à Conakry, est difficile à éradiquer en raison de la promiscuité. Les infections cutanées bactériennes et mycologiques, touchant la peau et le cuir chevelu, sont aussi répandues, favorisées par le climat chaud et humide.

Les **infections respiratoires** aiguës représentent une part importante des consultations, allant des simples rhinites aux affections broncho-pulmonaires plus graves.

Le **paludisme** reste une pathologie très fréquente, et sa gravité en fait une des principales causes de décès enregistrées au sein du dispensaire.

2.2 Maladies et évènements sous surveillance

MALADIES EPIDEMIQUES	2020	2021	2022	2023	2024
Rougeole	2283	6608	6948	39	905
Méningite	7	1	4	3	2
Paralysie Flasque Aigüe (PFA)	3	4	5	5	3
Tétanos néonatal	0	0	0	0	1
Choléra	0	0	0	0	0
Covid-19	23	0	0	0	0
Diptérie	0	0	0	0	1
Ebola et fièvres hémorragiques	0	0	0	0	0
Fièvre Jaune	0	0	0	0	0

Après une année 2023 sans épidémie, le dispensaire a dû faire face, en novembre 2024, à un début d'épidémie de rougeole, avec un pic attendu en février 2025. Dès novembre, nous avons mis en place des mesures pour limiter la contagion entre patients, en maintenant une zone de consultation dédiée.

2.3 Suivi de maladies chroniques



Dr Ange et l'équipe des urgences

Le suivi des pathologies chroniques ne fait pas partie des priorités du dispensaire. Cependant, deux pathologies particulières sont prises en charge, mais avec un nombre de patients suivis limité.

LE DIABETE

Trente patients diabétiques consultent tous les mois pour le renouvellement de leur traitement et le dépistage des complications de cette maladie. Pour pouvoir être pris en charge, il faut que le diabète ne soit pas déséquilibré, que le patient accepte de faire des examens complémentaires tous les ans dans un centre de référence et qu'il fasse preuve d'assiduité dans son suivi, ce qui reste une gageure.

L'EPILEPSIE

L'épilepsie est une maladie neurologique provoquant des convulsions, souvent mal interprétées, ce qui entraîne la marginalisation des patients et des diagnostics tardifs. Un traitement adapté peut réduire ou prévenir les crises, permettant une vie normale, mais son coût élevé en Guinée reste un obstacle. Depuis 2010, Saint Gabriel suit plusieurs épileptiques. Actuellement, 76 patients reçoivent un traitement mensuel après confirmation du diagnostic par électro-encéphalogramme (EEG).

2.4 Références et décès



Nouvelle ambulance - don MSF

Les références concernent les patients adressés à un centre hospitalier pour des pathologies dépassant nos capacités diagnostiques ou thérapeutiques, ainsi que pour le suivi de maladies chroniques non prises en charge par notre dispensaire.

En 2024, la CPC a référé 1 818 patients, soit 2 % des consultations. Les principales causes sont le paludisme grave, la malnutrition sévère, l'anémie grave et les brûlures graves.

Nous contribuons activement au dépistage de la drépanocytose, fréquente en Guinée, et adressons la majorité des cas à l'ONG

"SOS Drépano" de Nongo pour le suivi. Les enfants malnutris, particulièrement vulnérables, sont référés en cas de complications au service pédiatrique de l'INSE à l'hôpital Donka.

En 2024, huit patients, principalement des enfants, sont décédés à Saint Gabriel. Dans chaque cas, le patient arrivait trop tard au dispensaire et succombait rapidement, souvent à cause d'une anémie sévère liée à un paludisme non traité ou d'une déshydratation due à des diarrhées non prises en charge.

3 - La Salle de soins

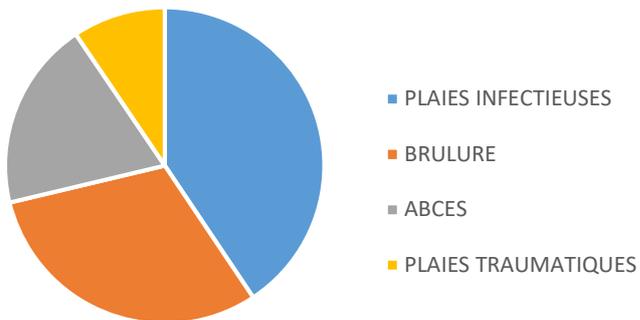


Equipe salle de soin 2025

Nous accueillons les patients qui viennent faire des soins suite à une brûlure, l'infection d'une plaie ou encore un accident de la voie publique. Nous réalisons des pansements, des gestes de microchirurgie (sutures, évacuation d'abcès...) et au besoin des injections d'antibiotiques. Les patients peuvent venir directement pour la réalisation de leur soin ou bien être adressés par les consultants de la CPC.

7 563 tickets de soins ont été vendus en 2024, soit une baisse de 8 % par rapport à l'année précédente (8 134 tickets de soin en 2023). **69% des soins généraux** concernent les enfants de moins de 15 ans.

Prévalence des principales pathologies



Les plaies infectieuses et les brûlures nécessitent une prise en charge de plusieurs semaines avec une réfection régulière des pansements. C'est la raison pour laquelle elles représentent une grande partie des soins réalisés.



Dans 56% des cas, **les brûlures** concernent des enfants de moins de 5 ans. Ils sont particulièrement exposés aux risques domestiques et notamment aux brûlures causées par les feux de cuisine (braseros) posés à même le sol dans les cours des maisons.

4 - Le laboratoire



Equipe du laboratoire 2025

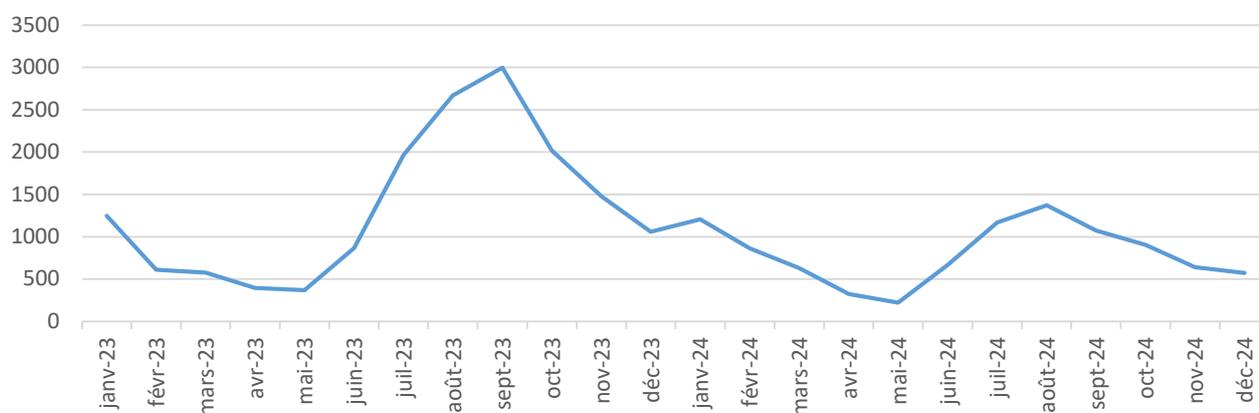
Notre laboratoire est géré par **Thiam Mandjou** et emploie six laborantins, dont trois titulaires et trois stagiaires. L'équipe Ses activités principales comprennent la réalisation des tests de dépistage rapide (TDR) du paludisme, la goutte épaisse (GE), les tests de grossesse et les examens parasitologiques des selles. En complément, le laboratoire effectue également des analyses de parasitologie urinaire, la mesure du taux d'hémoglobine et du taux de glycémie, ainsi que le dépistage de la drépanocytose par le test d'Emmel.

Depuis novembre 2024, le laboratoire de Saint Gabriel a élargi ses services en intégrant la prise en charge du groupage sanguin chez les femmes enceintes. Ce développement a soulevé des défis en matière d'espace et de gestion des flux dans notre « petit » laboratoire. Avec cette nouvelle activité, les patientes doivent désormais être prises en charge dans la pièce initialement réservée aux employés pour les prélèvements, nécessitant une réorganisation de l'espace et des ressources.

4.1 Dépistage du paludisme

Le TDR est réalisé en première intention devant tout symptôme évoquant un accès palustre ou notion de fièvre. En cas de forte suspicion de paludisme et de TDR négatif, la goutte épaisse est réalisée. Comme chaque année, le suivi des cas avérés de paludisme montre une saisonnalité marquée par un pic en saison humide illustrée dans le graphique suivant. Le pic de 2024 est moins marqué que les années précédentes, ce qui s'explique notamment par l'affluence plus faible et la durée plus étalée de la saison des pluies en 2024.

SAISONNALITÉ DU PALUDISME, 2023-2024



Cette année, un progrès est à noter sur l'approvisionnement et la fourniture gratuite de moustiquaires imprégnées (MILDA) pour les femmes enceintes et les nouveau-nés qui avaient été en rupture pendant plus de 6 mois en 2022 et 7 semaines en 2023 : nous n'avons connu qu'une seule journée de rupture en 2024.

MOYENNES MENSUELLES	2020	2021	2022	2023	2024
Affluence labo	6897	8821	8759	9306	8905
Nb TDR effectués	3462	5988	6026	7007	6627
Nb GE effectués	246,5	304	261	290	331
% de patients testés	54%	71%	72%	78%	78%
Nb TDR positifs	1177	1243	1227	1331	791
Nb GE positives	131	87	87	23	13
% de TDR positifs	34%	21%	20%	19%	12%
% de GE positives	53%	29%	33%	8%	4%
Taux de paludisme	35%	21%	21%	19%	12%

Ces chiffres soulignent une baisse du nombre de tests de paludisme (TDR + GE) entre 2023 et 2024, parallèlement à une diminution de l'affluence sur la période (-5 %). Ainsi, nous observons un plafond à 78 % de la part de patients testés après une augmentation régulière depuis 2020 (54 %).

La baisse du taux de paludisme de 19 % à 12 % (pour une même proportion de patients testés) semble être une bonne nouvelle et pourrait *a priori* mettre en lumière l'efficacité des politiques de prévention et de lutte contre le paludisme (MILDA, préventions diverses...). En parallèle, elle est aussi expliquée par l'automédication et la sédentarité des Guinéens pendant la saison humide 2024, particulièrement violente, qui se sont donc moins déplacés ou dans des centres plus proches de leur domicile.

4.2 Le suivi des femmes enceintes



Dans le sillage de l'ouverture du service d'échographie à Saint Gabriel début 2024, il a été décidé d'inclure les tests permettant aux femmes enceintes d'assurer l'ensemble du suivi de leur grossesse sur place (groupage sanguin, hépatite B, taux de glycémie et d'hémoglobine).

Pour le **groupage sanguin**, le dispensaire a formé de deux laborantins titulaires au mois de juillet puis a acheté une centrifugeuse en octobre. Début novembre, nous avons pu commencer les tests de groupage pour les femmes enceintes.

Les **taux d'hémoglobine et de glycémie** étant déjà réalisés à Saint Gabriel, nous avons seulement veillé à augmenter les quantités de consommables pour absorber ce nouveau flux de patientes. Au mois d'octobre (avant la prise en charge des femmes enceintes), nous avons réalisé 285 mesures de taux d'hémoglobine, contre 720 au mois de novembre.

Les tests antigéniques pour détecter l'hépatite B ont été achetés par Saint Gabriel avant d'être fournis par le programme PNLISH (Programme National de Lutte contre le SIDA et les Hépatites). Ils sont réalisés par le service PTME (Prévention de la Transmission Mère Enfant) en même temps que les tests VIH/Syphilis. Pour les mois de novembre et décembre, les agents ont réalisés 1156 tests, pour un taux de positivité de 6 %.

4.3 Le centre de dépistage volontaire (CDV)

CDV - Comparaison 2020/2024	2020	2021	2022	2023	2024
Tests réalisés	6061	5558	4915	6920	5660
Cas positifs	273	380	326	450	239
Pourcentage de cas positifs	4,5%	6,8%	6,6%	6,5%	4,2%

Le centre de dépistage volontaire du VIH a ouvert en avril 2004 et propose un service gratuit. Son activité se poursuit grâce à un partenariat avec le PNLISH, qui fournit les tests et les consommables nécessaires. Le personnel, en revanche, reste à la charge du dispensaire.



Depuis 2018, nous avons obtenu du PNLISH un plus grand nombre de tests. Cependant, suite à des tensions sur les stocks, il a été décidé en 2023 de privilégier les dépistages diagnostics (qu'on distingue des dépistages volontaires) pour économiser les tests. Ceci explique la baisse d'affluence du CDV en 2024 (-18 %). Au-delà des capacités de test, l'agent du CDV a également une activité importante de conseil et de sensibilisation, en lien avec les agents de DREAM. Depuis 2024, les tests Multisure fournis par le PNLISH, effectués après les tests de confirmation, permettent d'augmenter la précision des diagnostics.

Côté chiffre, on constate que 99,6 % des cas détectés sont des infections au VIH 1, et les 0,4 % restant correspondent à des infections au VIH 1 et au VIH 2. Parmi les cas positifs, **63 % sont des femmes de plus de 15 ans.**

5 - La pharmacie



Equipe de la pharmacie 2025

Notre pharmacie est gérée par **Mathilde Millimono** et emploie 3 ATS. Depuis 2003, les médicaments sont achetés auprès d'IDA (International Dispensary Association), une fondation néerlandaise qui fournit des médicaments génériques en gros conditionnement, à des hôpitaux et dispensaires de pays en voie de développement. Leur livraison se fait par l'intermédiaire d'un grossiste guinéen, la SOGUIMAP. En cas de ruptures de stock, nous nous approvisionnons auprès de fournisseurs locaux tels que la Pharmacie Centrale de Guinée, la SOGUIMAP, Laborex, Africa Health Care.

Les médicaments sont reconditionnés quotidiennement dans des cornets en papier contenant précisément le nombre de comprimés prescrits par les médecins, sages-femmes ou consultants. Quant aux molécules disponibles, elles sont basées sur la liste des médicaments essentiels de l'OMS.



Les protocoles thérapeutiques suivent les recommandations de l'OMS, les guides thérapeutiques de MSF ainsi que les directives du Ministère de la Santé Guinéen, tout en recherchant le meilleur rapport efficacité - coût. Ils sont régulièrement mis à jour grâce aux analyses médicales du médecin référent et aux analyses économiques fondées sur l'évolution des catalogues d'IDA. Une mise à jour générale du protocole médical du dispensaire a notamment eu lieu en juin 2024.

Nous bénéficions également de dons de médicaments dans le cadre de programmes nationaux ou par des donateurs : Ordre de Malte, Alima, Africamy, MSF, UNICEF.

Les **programmes nationaux** dans lesquels Saint Gabriel est intégré sont les suivants :

- Le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) : tests et médicaments antipaludéens.
- Le Programme National de Lutte contre le Sida et les Hépatites (PNLSH) : tests de dépistage.
- Le Programme Elargi de Vaccination (PEV) : vaccins.
- Le Programme de la Mère et de l'Enfant : intrants pour la maternité.

Enfin, l'équipe de la pharmacie joue un rôle important dans le contrôle des prescriptions et les explications données aux patients.

5.1 Evolution de la consommation en médicaments et matériels

On constate une importante diminution de la consommation de médicaments par patient en 2024 (-14 % entre 2023 et 2024) et une augmentation de la consommation en matériels de soins (+16 %).

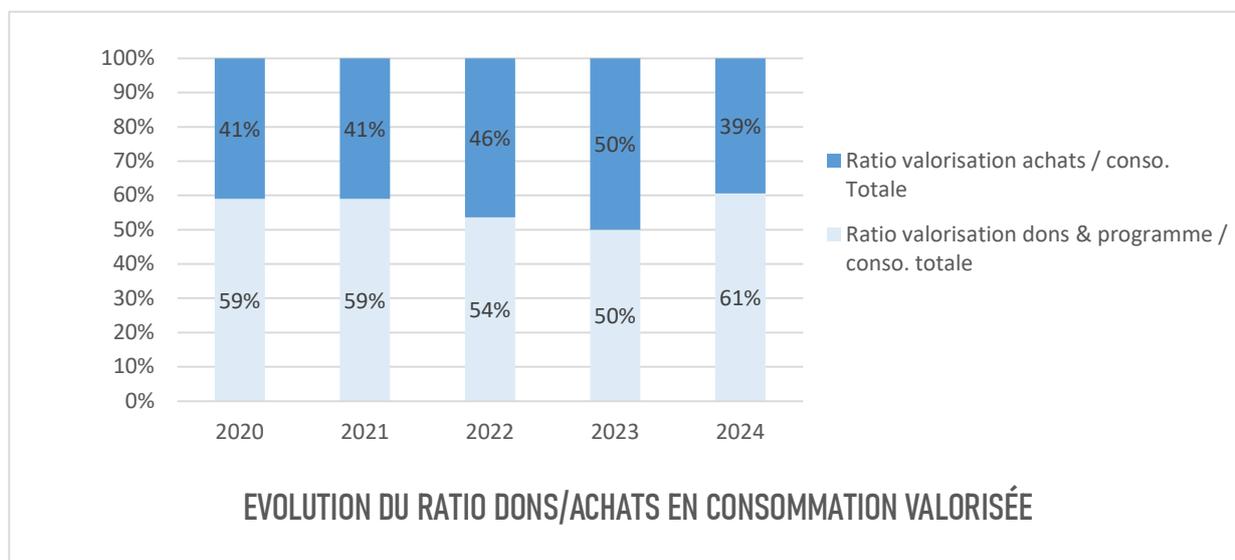
EVOLUTION DE LA CONSOMMATION	2020	2021	2022	2023	2024	Variation 2023-2024
Consommation de médicaments	2 652 958	3 992 441	4 285 404	3 790 752	3 196 782	-16%
Consommation de matériels	327 738	391 476	379 840	337 009	386 809	15%
Affluence	82 767	105 857	105 104	111 677	110 129	-1%
Conso médicaments / patient	32	38	41	34	29	-14%
Conso matériels / patient	4,0	3,7	3,6	3,0	3,5	16%

Les variations de consommation s'expliquent par plusieurs facteurs :

- **Calcul des comprimés** : Le comptage par unité (29 médicaments par patient correspondant à 29 comprimés) est biaisé par des posologies variables et la pratique du dispensaire de couper certains comprimés (Amoxicilline, Ibuprofène, Paracétamol, Cloxacilline).
- **Baisse de l'affluence** : La diminution du nombre de patients en 2024 a entraîné une baisse de la consommation de médicaments. De plus, l'application stricte de la règle des « 3 médicaments maximum par patient » a contribué à cette réduction.
- **Ruptures d'approvisionnement** : Les retards de livraison IDA ont entraîné de nombreuses ruptures de stock, impactant directement la consommation de médicaments.

L'augmentation de la consommation de matériel de soin s'explique par plusieurs facteurs :

- **Adaptation des protocoles en salle de soin** : L'arrivée d'une volontaire fin 2023 et la visite du médecin référent début 2024 ont conduit à une plus grande utilisation de matériel à usage unique et à une limitation de la réutilisation.
- **Prise en charge du suivi de grossesse** : Depuis le mois de Novembre, chaque femme enceinte suivie à Saint Gabriel nécessite au minimum une bandelette de test de glycémie, une bandelette de test d'hémoglobine et un test de détection de l'hépatite B.
- **Augmentation des dons et programmes** : En raison des ruptures IDA, la part des dons et des programmes dans la consommation totale a augmenté en 2024, atteignant 61 %, contre des niveaux inférieurs les années précédentes.



6 – La vaccination

15 000
vaccins
sont administrés
chaque année



NOTRE PARTENAIRE DU
PROGRAMME
VACCINATION :



Un service de vaccination gratuite est assuré pour les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans.

Grâce à la vaccination, les enfants sont immunisés contre de nombreuses maladies potentiellement sévères comme la poliomyélite, la tuberculose, la rougeole ou encore le tétanos.

Un agent technique de santé est présent tous les jours pour vacciner tous les enfants selon le schéma de vaccination national.



Le dispensaire Saint Gabriel dispose depuis son ouverture d'un service de vaccination gratuite. Il concerne exclusivement les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes et entre dans la politique nationale prévue par le Programme Elargi de Vaccination (PEV). Un agent de santé de Saint Gabriel se charge de ce service. La conservation des vaccins et des diluants est garantie grâce à un réfrigérateur solaire installé en janvier 2020.

6.1 Vaccination des enfants

Calendrier vaccinal de la Guinée (conforme aux recommandations de l'OMS) :

- BCG et polio oral (VPO) : à la naissance.
- Polio vaccin oral (VPO) + vaccin pentavalent (diphtérie, tétanos, coqueluche, hépatite B, Haemophilus influenza b, vaccin injectable) : 3 doses à un mois d'intervalle à partir de 6 semaines de vie et avant l'âge de 6 mois.
- VPI (vaccin poliomyélite inactivé, vaccin injectable) : 1 dose à partir du 4^e mois (depuis décembre 2015).
- Rougeole (VAR) : 9 mois.
- Fièvre jaune (VAA) : à partir 9 mois (disponible depuis 2003).
- Méningocoque A (MEN A) : à partir de 15 mois (disponible depuis 2022)

Le rapport entre le nombre d'enfants ayant reçu le BCG et ceux ayant reçu le VAA/VAR montre **un taux d'abandon de 54 %, ce taux n'a pas évolué entre 2023 et 2024.**

Cela démontre d'une part les difficultés à faire respecter le calendrier vaccinal, d'autre part, l'éloignement d'un certain nombre de patients et leurs faibles moyens, font que certains d'entre eux ne reviendront pas au dispensaire en dehors des cas de maladie de l'enfant. Enfin, certains poursuivent le programme vaccinal dans un centre plus proche de chez eux. La « stratégie avancée » qui préconise de se déplacer chez le patient ou de l'appeler afin de lui redonner son rendez-vous représente un coût que le dispensaire ne peut à ce jour assumer (frais de transport, crédit de communication).

6.2 Vaccination des femmes enceintes

Le schéma vaccinal suit les recommandations de l'OMS qui préconise la vaccination contre le tétanos et la diphtérie en début de grossesse (Td1) avec deux rappels (Td2 et Td3) respectivement 1 mois et 3 mois suivant la 1^{ère} injection.

Suite à la diminution de 50% du nombre des vaccins administrés aux femmes enceintes en 2023 par rapport à 2022 (-47 %), on observe un rebond en 2024 (+30 %) grâce à une meilleure disponibilité des vaccins (seulement 3 mois de rupture : janvier, février et mars).

EVOLUTION DE LA VACCINATION DES FEMMES ENCEINTES	2020	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
TD1	2037	1724	1944	1158	1418	+22 %
TD2	1596	1190	1443	688	864	+26 %
TD3	2299	1893	1657	833	1198	+44 %
Total	5932	4807	5044	2679	3480	+30 %



7 - La nutrition

7.1 Organisation

Le service **gratuit** de nutrition du dispensaire Saint Gabriel, organisé en **trois pôles**, mène des activités curatives et préventives **pour tous les enfants de 0 à 5 ans** reçus au dispensaire.



En 2024, 14 564 enfants âgés de 0 à 5 ans sont passés par le service de nutrition, cela correspond à 24% des enfants de cette tranche d'âge vus en consultation à Saint Gabriel.

7.2 Les conseils en allaitement maternel (20 mamans/jour) :

Depuis 2012, une Cellule de Conseil en Allaitement Maternel (CCAM) reçoit les mamans de nourrissons de 0 à 6 mois. Des conseils sont donnés, avec des supports imagés, afin de former les mamans sur l'allaitement exclusif, et plus largement sur l'hygiène et la bonne alimentation de la maman. De plus, elles reçoivent des conseils personnalisés (bon positionnement du bébé au sein, aide en cas de difficulté, engorgement ou crevasse, expression dans une tasse, etc.).

CCAM	2023	2024	Variation 2023-2024
Nb de maman reçues	3726	3406	-8 %
dont allaitement mixte	26,3%	31%	-30 %

En 2024, 750 femmes ont été vues à la maternité dans les 24h suivant la naissance, et 2656 femmes allaitantes ont été reçues à la CCAM. Lorsque l'allaitement maternel est impossible (enfants orphelins, contre-indication médicale), des explications sont

données aux mamans concernant l'utilisation du biberon (hygiène, dosage et type de lait). Ces situations sont problématiques en raison du coût très élevé du lait en poudre, et du manque de connaissance.

Cette cellule accompagne les mamans et soigne, par exemple, les candidoses buccales chez l'enfant. C'est avant tout un moment d'échange ; une sensibilisation est également faite sur la vaccination, la déclaration de naissance à la commune et les accidents domestiques. En relation avec le PAM, des denrées sont distribuées aux femmes enceintes et allaitantes malnutries. Pour détecter la malnutrition des femmes enceintes et allaitantes, nous prenons leur **Périmètre Brachiale** ainsi que leur taille et leur poids afin de calculer leur **IMC** (Indice de Masse Corporelle).

7.3 La diversification alimentaire (20 mamans/jour)

Démonstrations culinaires	2023	2024
Nombre de maman ayant participé	5 181	4 460
Consommation denrées (GNF)	24 600 000	19 532 000
Prix par enfant reçu démonstration	4 748 GNF	4 379 GNF

Au-delà des 6 premiers mois de l'enfant, des conseils en alimentation sont délivrés à chaque maman d'enfants sains de moins de 5 ans, notamment sur la diversification alimentaire. Il est proposé chaque jour à toutes les

mamans de participer à des ateliers de démonstration culinaire. Elles apprennent à réaliser des plats adaptés à l'âge de leur enfant. Ainsi, ce sont **5 recettes** cuisinées chaque jour avec des produits locaux et bon marché. Les informations délivrées aux mères sont notées dans le carnet de santé à l'aide d'images illustrant les ingrédients. Ces ateliers sont gratuits. En 2024, **4460 mamans** ont assisté aux ateliers.

Elles sont également sensibilisées à l'importance d'un suivi régulier de la croissance et à la nécessité de la vaccination, ainsi qu'aux bonnes pratiques d'hygiène (hygiène des mains, hygiène alimentaire) et aux risques d'accidents domestiques. La malnutrition est aussi expliquée dans sa globalité à l'aide de supports où sont représentés les aliments pour en expliquer le rôle.



7.4 Le programme de récupération nutritionnelle

Le programme assure une prise en charge ambulatoire des enfants malnutris selon leur état modéré ou sévère (en fonction de leur déficit pondéral et de la mesure de leur périmètre brachial), avec un traitement médical et nutritionnel conforme au **Protocole National de Guinée**. Les malnutris sévères reçoivent du Plumpy Nut, les modérés du CSB++ et du MISOLA. Un suivi hebdomadaire permet d'évaluer leur évolution et d'adapter la prise en charge si nécessaire.

Les cas sévères avec complications sont référés à l'INSE, les frais d'hospitalisation étant couverts pour les familles démunies grâce au soutien de la Fondation Raoul Follereau. Les mamans des enfants guéris participent à des ateliers culinaires pour prévenir les rechutes.

Programme	MAM 23	MAM 24	MAS 23	MAS 24
Tx de guérison	80%	78%	70%	70%
Durée traitement	10 sem	9 sem	7 sem	8 sem
Morbidité	0	0	6	7

En 2024, **2 119 enfants souffraient de malnutrition aiguë** (13,4 % des consultations nutritionnelles, +0,4 % par rapport à 2023). Parmi eux, **41 % étaient modérément malnutris (MAM) et 59 % sévèrement (MAS)**. Le service a suivi 1 465 enfants de 6 mois à 5 ans, avec des taux de guérison conformes aux attentes (70 %). Les décès concernaient principalement des enfants transférés à l'INSE ou ayant quitté temporairement le programme.

7.5 Fonctionnement et financement



Equipe du service nutrition 2025

Le service est composé d'un responsable, Gbankoui, d'un volontaire, de cinq agents de santé (ATS) et d'un stagiaire. Les rôles tournent chaque mois au sein de l'équipe : CCAM, démonstration culinaire, accueil/pesée des enfants, suivi des enfants du programme, et causeries.

Nous bénéficions de l'aide de nos partenaires historiques. Ces aides prennent la forme de dons (Plumpy Nut, CSB+, lait F75/F100) ou de soutien financier pour la prise en charge des frais de fonctionnement du service (salaires, achat de farine Misola, ou denrées). **Nos principaux partenaires** sont la Fondation ORANGE Guinée, l'UNICEF, le Programme Alimentaire Mondial (PAM), MSF, Nutriset

Nous recevons aussi ponctuellement des dons de **vêtements, couches, biberons, lait en poudre ou jouets**, qui nous permettent d'améliorer la vie des enfants démunis à qui nous les distribuons.

Denrées vs affluence	23	24	23 vs 24
Accueil Nutrition	18 094	14 564	-24%
Plumpy Nut	51 884	38 240	-36%
CSB+	2 394	593	-304%
Misola	2 321	3 744	38%

Concernant le programme de récupération nutritionnelle, le service rencontre depuis plusieurs années des difficultés régulières d'approvisionnement (ruptures de stock, livraisons volumineuses avec dates de péremption courtes). Afin de poursuivre la prise en charge en période de rupture, le dispensaire

achète de la **farine enrichie MISOLA** à l'ONG **NON-NOBIS**. Concernant le **Plumpy Nut**, nous recevons des cartons de la part de **Nutriset** (entreprise productrice du Plumpy Nut), de l'**UNICEF** via le **PAM** ou de **MSF**, en fonction des stocks disponibles. Ces cartons ont souvent des dates de péremption courtes. Nous faisons tout notre possible pour éviter les ruptures de stock. Nous avons observé que les ruptures du **PAM** en intrants et la saison des pluies influent négativement sur la fréquentation du service.

Du côté du CCAM, nous souhaiterions trouver un partenaire afin de concrétiser un projet d'aide aux enfants orphelins ou abandonnés, et leur permettre d'éviter la malnutrition en fournissant à leurs proches du lait infantile. Nous avons étudié en 2024 la faisabilité d'une banque de lait de nourrices, mais cela semble difficile à mettre en place. Nous nous tournons désormais vers l'industrie pour d'éventuels dons de boîtes de lait à date de péremption proche ou vers un nouveau partenariat financier afin de couvrir les frais d'achat de lait et de biberons.



III / RAPPORT
MATERNITE 2024



1. Affluence

MATERNITE	2020	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
Femme Enceinte malade	3 538	4 639	5 267	5 343	4 326	-19%
Suivis de grossesse (1 ^{er} contact)	5 575	6 091	6 088	5 810	5 421	-7%
Accouchements	1 135	1 294	1 264	1 189	1 063	-11%
Echographie	0	0	0	0	2 229	NA
TOTAL AFFLUENCE	10 248	12 024	12 619	12 342	13 039	-6%

En 2024, la fréquentation de la maternité a légèrement diminué. Cette baisse s'explique par des facteurs positifs, comme l'ouverture de nouveaux hôpitaux qui allègent la charge de Saint Gabriel. Cependant, d'autres éléments ont également joué un rôle, notamment la longueur de la saison des pluies, qui a limité les déplacements de certaines femmes, et le retour des accoucheuses de quartier.

2. Consultations Prénatales (CPN) / Curatives (CPC)



Equipe CPN / Maternité 2025

L'équipe Maternité du dispensaire Saint Gabriel est dirigée par notre sage-femme maîtresse, Aicha Camara. Elle se compose de 5 sage-femmes, 7 ATS et 4 stagiaires, répartis entre les consultations prénatales et la maternité. Chaque membre de l'équipe joue un rôle crucial dans l'accompagnement des patientes, garantissant un suivi de qualité et une prise en charge attentive tout au long de leur grossesse.

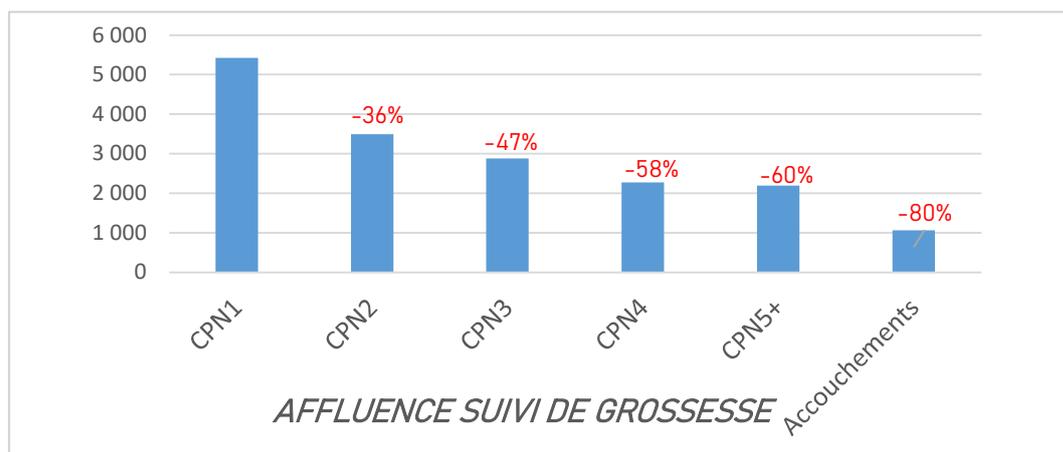
Lors de leur arrivée, les femmes enceintes sont d'abord accueillies par une première équipe qui prend en charge les paramètres médicaux essentiels, tels que la tension artérielle, le poids et la température. Cette étape permet de détecter d'éventuelles complications avant que les patientes ne passent à la consultation avec la sage-femme, qui effectue un suivi plus détaillé et personnalisé.

Les patientes viennent principalement pour deux raisons :

- leur suivi de grossesse (CPN)
- une maladie (CPC).

Le suivi de grossesse permet de surveiller l'évolution de la grossesse, tandis que la consultation pour pathologie de la grossesse est destinée aux femmes présentant des complications qui nécessitent une attention particulière.

2.1. Consultations prénatales



En 2024, **16 265 CPN** ont été réalisées, **une baisse de 3 % par rapport à 2023 (17 819)**. Le nombre de premiers contacts CPN a également diminué, avec 5 421 contacts contre 5 657 en 2023. 53 % des femmes ont effectué au moins 3 CPN pendant leur grossesse, un léger recul par rapport à 57 % en 2023. Les causeries éducatives jouent un rôle clé en sensibilisant les femmes à l'importance des CPN et aux risques d'une grossesse non suivie ou d'un accouchement à domicile. Un suivi rapproché en fin de grossesse est également assuré, avec des CPN toutes les 2 semaines dès que la hauteur utérine atteint 32 cm.

2.2. Consultations curatives des femmes enceintes

PRINCIPALES PATHOLOGIES RENCONTREES A LA CPC	2022	2023	2024	Prev
Infection urinaire	1 783	1 531	1 435	14,1%
Gastrites	1 702	1 659	764	7,5%
Écoulement vaginal	1 275	642	534	5,2%
Paludisme simple	235	189	150	1,5%
Hypertension Artérielle	471	122	131	1,3%
Oedèmes	69	6	43	0,4%
Paludisme grave	92	48	41	0,4%
Anémie	62	50	40	0,4%
IRA = Infection Respiratoire Aigue	32	51	22	0,2%
Autres	8 789	6 927	7 052	69,1%
TOTAL	12 429	10 594	10 212	

!/: Une CPC peut avoir plusieurs pathologies

En 2024, **le nombre de CPC a diminué de 19 %**, avec 4 326 tickets vendus contre 5 343 en 2023.

69 % des consultations concernent des plaintes liées à la grossesse. Les autres pathologies fréquentes incluent les infections urinaires, les gastrites et l'écoulement vaginal, parfois difficile à différencier des leucorrhées physiologiques.

Le diagnostic du **paludisme** et des **anémies** est assuré grâce aux TDR et à la mesure de l'hémoglobine. La prévention de l'anémie continue avec la distribution de Fer-Acide Folique et le déparasitage au 2e trimestre.

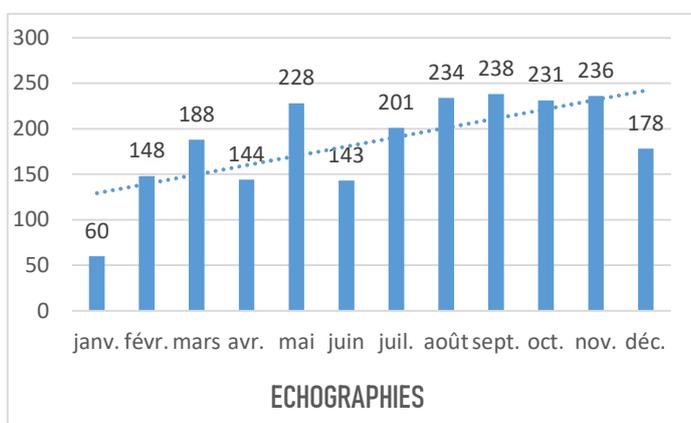
La prévention du paludisme reste renforcée avec la Sulfadoxine/Pyriméthamine (SP). En 2024, **4 865 MILDAs (moustiquaires imprégnées)** ont été distribuées.

2.3. Les femmes enceintes référées

MOTIFS DE REFERENCEMENT	2023	2024
Pré éclampsie	68	47
Utérus cicatriciel	47	37
Métrorragies	19	14
Anémie sévère	30	12
Mort in utéro	22	7
Avortement spontané	11	7
MAP	0	3
Autres	0	42
TOTAL	197	169

En 2024, 169 femmes enceintes ont été référées, principalement pour les raisons suivantes : prééclampsie, mort in utéro, utérus cicatriciel, et métrorragies.

2.4. Les échographies obstétricales



Dr Jeannette et son assistante

Jusqu'en 2023, nous envoyons les femmes faire leurs échographies à l'extérieur.

En janvier 2024, nous avons lancé les échographies à Saint Gabriel. Le Dr Jeannette, formée pendant six mois, se consacre désormais principalement à cette activité. Les échographies ont rencontré un grand succès en 2024 et ont permis aux femmes de réduire les coûts liés au suivi de leur grossesse.

2.5. Prévention transmission mère-enfant (PTME)

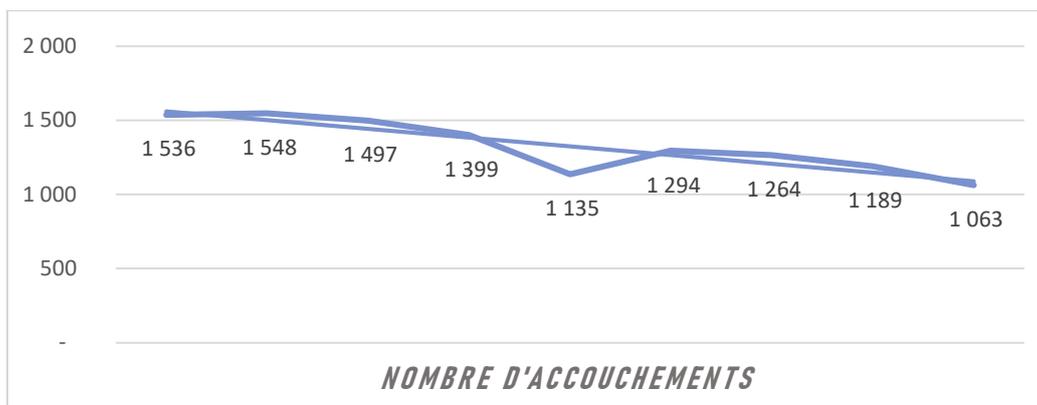
Depuis 2004, Saint Gabriel dépiste gratuitement les femmes enceintes. En 2012, un centre intégré de conseil, dépistage et prise en charge a été ouvert pour prévenir la transmission mère-enfant, avec le soutien du CNLS, du PNPCSP, de l'UNICEF et de DREAM. En 2022, nous avons inauguré un centre DREAM, géré par la communauté Sant'Egidio, assurant une prise en charge gratuite des femmes enceintes séropositives.

En 2024, sur 8 327 femmes dépistées, 66 (1 %) étaient positives, une baisse encourageante par rapport aux 113 cas de l'année précédente. Aucun enfant n'a été testé positif à 1 mois (test PCR) et un seul cas a été confirmé à 6 mois (test sérologique).

En cas de séropositivité maternelle, un dépistage est proposé au conjoint, et les femmes sont encouragées à accoucher à la maternité Saint Gabriel, où mère et enfant peuvent recevoir une prise en charge adaptée par une équipe formée.

3. La maternité

3.1 Les accouchements



Avec **1063 accouchements**, la fréquentation de la maternité a diminué (-126 accouchements par rapport à 2023). Il y a trois équipes qui tournent 24h /24h, l'équipe de garde se compose d'une sage-femme, d'une ATS et d'une stagiaire sage-femme.

Tous les accouchements sont assistés, conformément aux recommandations nationales qui préconisent l'administration d'un utérotonique au moment de la délivrance. Après l'accouchement, la mère et l'enfant sont observés pendant 24 heures. Avant leur sortie, un médecin du centre examine l'enfant et la mère. Un traitement prophylactique de fer et de vitamine A est administré à la mère. Le bébé commence son cycle de vaccination selon les recommandations du PEV.

La mère reçoit également des conseils sur l'allaitement et ses complications, de la part d'un agent du service de nutrition, qui planifie un rendez-vous une semaine après pour vérifier l'évolution de l'allaitement.

3.2 Les nouveaux nés



Il y a eu **1 063 nouveaux nés à Saint Gabriel en 2024** dont **8 prématurés** (enfants nés avant terme) et **41 nouveaux nés hypotrophes** (enfants nés à terme mais pesant moins de 2.5 kg).

4 fausses couches ont été enregistrées en 2023 contre 10 en 2023.

Il y a eu **15 bébés morts nés** à Saint Gabriel en 2024 (10 en 2023). La plupart concerne des cas de morts nés macérés. Les autres cas concernent des patientes qui arrivent à Saint Gabriel en dilatation complète après être passées par d'autres centres de santé. Beaucoup ont reçu des perfusions d'ocytocine mal dosées, augmentant ainsi le risque de mort-né. D'autres commencent leur accouchement à domicile et, face à des complications, viennent à Saint Gabriel pour une prise en charge urgente.

3.3 Suivi de grossesse des accouchées à Saint Gabriel

Parmi les femmes ayant accouché à la maternité, **80% ont suivi leur grossesse à Saint Gabriel**. Cependant, certaines continuent d'accoucher à domicile malgré les efforts de sensibilisation en CPN. Seulement 21% des femmes qui ont fait leur première consultation à Saint Gabriel viennent accoucher à la maternité.

Pour améliorer cette situation, une attention accrue est portée à la sensibilisation et au suivi en fin de grossesse, ce qui explique l'augmentation des revues CPN5, CPN6 et CPN7. Nos efforts visent à encourager davantage de femmes à accoucher dans des structures de santé de qualité plutôt qu'avec des accoucheuses de quartier. Certaines patientes se font dépister à Saint Gabriel puis sont suivies près de chez elles car elles vivent en dehors de Conakry. Un effort particulier a été entrepris à la fin de l'année pour renforcer le counselling sur les complications post-partum et l'importance d'accoucher dans un centre de santé.

3.4 Les références de la maternité

Les références sont les patientes adressées dans un centre hospitalier pour la prise en charge de pathologies dépassant nos capacités diagnostiques ou thérapeutiques. A titre d'exemple, toute femme ayant besoin d'une césarienne est référée dans un centre hospitalier.

FEMMES EN TRAVAIL REFEREES

323 femmes enceintes en travail ont été référées en 2024, versus 472 en 2023. Les causes les plus fréquentes de référence sont les hémorragies post-partum et pendant le travail, la disproportion foeto-pelvienne, l'hypertension artérielle et les métrorragies. Il n'y eu aucun décès de femmes pendant leur accouchement à Saint Gabriel

PRINCIPAUX MOTIFS DE REFERENCEMENT	2021	2022	2023	2024
Disproportion foeto-pelvienne	93	161	110	103
Anémie sévère	7	14	20	36
Rupture Prématuration des Membranes (RPM)	12	21	33	34
HTA (Hypertension Artérielle)	72	124	73	23
Utérus cicatriciel	38	40	36	22
Stagnation de la dilatation	33	13	31	17
Présentation dystocique	23	37	12	11
Métrorragies	21	52	51	10
Souffrance fœtale	12	17	7	10
Mort In Utéro (MIU)	12	6	11	6
Autre	39	210	88	51
TOTAL	362	695	472	323

NOUVEAUX NES REFERES :

20 nouveau-nés ont été référés en 2024. Ce nombre est en nette baisse par rapport à 2023 (47). Les souffrances néonatales et les infections materno-foetales sont les premiers motifs de référence. Une surveillance active des nouveau-nés est demandée aux équipes pour dépister précocement les infections qui pourraient nécessiter une prise en charge hospitalière.

III / RAPPORT de GESTION 2024



1. GESTION FINANCIERE



Equipe administrative 2025

Le dispensaire Saint Gabriel propose à la fois des **services payants**, financés à 100 % par la vente de tickets aux patients, et des **services gratuits**, couverts par des subventions. Parmi ces services gratuits figurent la **vaccination**, le **dépistage** et le **centre de nutrition**. De plus, les **rénovations de nos infrastructures** sont intégralement financées par des subventions.

L'année 2024 a été une **année positive** pour Saint Gabriel. Nous avons accueilli et soigné **plus de 108 000 patients**, enregistrant ainsi une **hausse de 3,2 %** par rapport à notre budget prévisionnel.

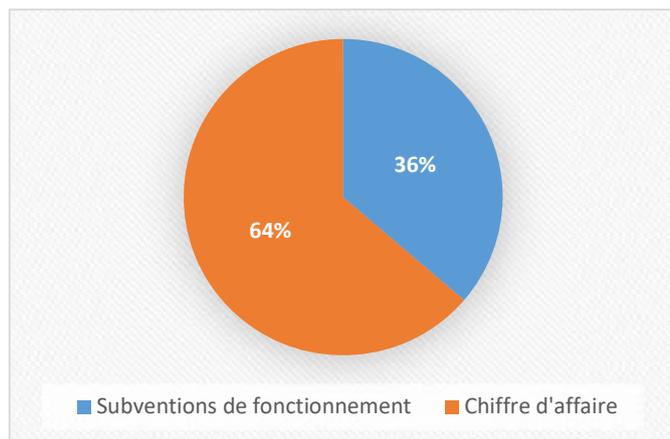
COMPTE de RESULTAT (M de GNF)	2021	2022	2023	2024	23 vs 24
Chiffre d'affaires	2 304	2 286	2 839	3 438	21%
CPC	2033	2 011	2 534	2927	16%
Maternité	271	275	305	511	68%
Charges	-4 614	-4 194	-4 432	-4 780	8%
Médicaments et matériel de soin	-2 213	-1 819	-2 008	-1 912	-5%
Personnel	-1 741	-1 748	-1 959	-2 348	20%
Autres	- 660	-627	-465	- 520	12%
Marge Brute	- 2310	-1 907	-1 592	-1 342	-16%
Subventions pour l'exploitation	2 413	2 269	1 628	2 047	26%
Résultat d'exploitation net	102	363	36	705	1887%
Autres éléments du résultat	4,4%	15%	1,2%	20%	
RESULTAT NET	178	-190	97	-29	-130%
	280	172	133	676	410%
	12%	7,5%	4,6%	19%	

Nous avons **amélioré notre marge brute**, confirmant ainsi l'efficacité de notre stratégie visant à **renforcer notre autofinancement**. Cette démarche s'inscrit dans une vision à long terme, qui vise à concilier accessibilité des soins et tarifs raisonnables, afin d'accueillir les plus démunis. Grâce à une stratégie progressive, notre marge brute est passée de -100% à -39% en trois ans.

Cette évolution repose sur cinq leviers majeurs :

- Une augmentation progressive de nos tarifs,
- Le lancement des échographies, qui génèrent des revenus supplémentaires,
- Une augmentation des salaires raisonnable, permettant de motiver nos équipes tout en maîtrisant notre équilibre financier.
- Une optimisation des charges,
- Une amélioration de notre approvisionnement en médicaments.

1.1 Revenus



Hausse du chiffre d'affaires augmentée de 21% en 2023 et 2024 qui s'explique par deux facteurs :

- Augmentation du prix des tickets d'entrée
- Lancement des échographies

Les produits sont assurés par les recettes des consultations (94 554), des soins (7 069) et des suivis de grossesses, accouchements, échographies et actes de la maternité (8 534) en 2024

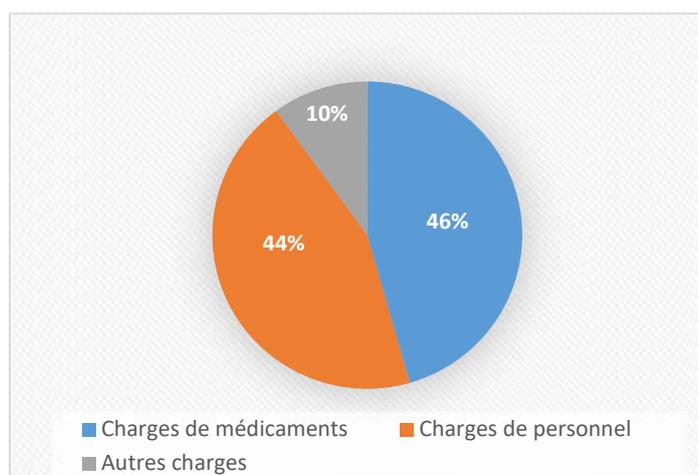
Après une baisse significative en 2023, les subventions de fonctionnement ont enregistré une hausse de 26 % en 2024. Cette augmentation s'explique par le renouvellement de partenariats historiques ainsi que par la mise en place de nouvelles collaborations, renforçant ainsi notre capacité à assurer nos missions.

En plus de ces bailleurs nous recevons de nombreux dons financiers mais également en médicaments, par exemple de MSF. Il est à préciser que les travaux d'investissements et leurs subventions associées sont comptabilisés dans le bilan puis repris en fonction des dotations aux amortissements annuelles.



Tarifs Saint Gabriel 2024

1.2 Dépenses



Les charges liées aux médicaments ont diminué de 5% du à l'absence de commande IDA en 2024 et de nombreuses ruptures.

Les charges liées au personnel ont augmenté de 20% s'explique en partie par l'augmentation des salaires de 15 %

Les autres charges ont augmenté de 12% notamment dû à une augmentation des charges liées aux véhicules et de l'augmentation de la prise en charge de patients démunis par la caisse des indigents.

Tous les dons en nature de médicaments et matériels de soins consommés sont valorisés dans les dépenses. Ils figurent également dans les ressources (dons et subventions). Les dons en nature non consommés au 31 décembre sont valorisés au bilan dans les stocks.

2. PARTENARIATS ET FINANCEMENTS

2.1 Subventions de fonctionnement

Le dispensaire dépend de partenaires et bailleurs pour financer certains de ses besoins opérationnels et les travaux. Pour les soutiens opérationnels nous avons de nombreux bailleurs historiques qui soutiennent Saint Gabriel

Pour les dons de médicaments et matériels nous avons notamment, les programmes de l'état guinéen, Médecin Sans Frontière, Ordre de Malte, Fondation Mérieux, Africamy etc... Pour les dons financiers : la Fondation orange, Guinée Games, Grands moulins de Conakry, Vista etc...

RECAPITULATIFS BESOINS OPERATIONNELS 2024	GNF	EURO
1. SERVICES GRATUITS		
Service nutrition : salaires des agents et charges	200 millions	20 000
PTME et CDV : salaires des agents	75 millions	7 500
Service vaccination : salaires des agents	25 millions	2 500
2. CAISSE DES INDIGENTS		
Prise en charge des patients indigents (références incl)	100 millions	10 000
3. MATERIELS et MEDICAMENTS		
Besoin en médicaments	700 millions	70 000
Besoin en matériel médical	200 millions	20 000
Besoin administratif	50 millions	5 000
Besoin Energie (groupe électrogène)	50 Millions	5 000
4. SOUTIEN AU PERSONNEL		
Un sac de riz par mois par employé, aide scolaire, formation	275 millions	27 500
TOTAL	2,1 milliards	217 500

2.2 Projets et travaux d'investissement

Les **travaux et rénovations** du dispensaire sont également financés par des **bailleurs de fonds**. En 2024, plusieurs grands projets ont été réalisés, contribuant à l'amélioration des infrastructures et à la qualité des services :

- **Construction d'un portail de secours**, permettant une nouvelle entrée au dispensaire.
- **Mise à la terre** pour protéger le tableau général électrique.
- **Installation de toilettes et d'un lavabo pour les ménagères** et en salle d'attente échographie
- **Installation d'un système de gaz** pour le centre de nutrition.
- **Réfection de la toiture** de la salle d'accueil des enfants.
- **Réfection de l'auvent** de la salle de soins.
- **Remplacement de tous les tubes néons par des tubes LED**, pour une meilleure efficacité énergétique.
- **Achat d'une centrifugeuse** pour le groupage sanguin des femmes enceintes.
- **Projet BRAVO** : aménagement d'un local pour le recensement (*1er acompte versé*).
- **Rénovation d'un escalier**, facilitant l'accès à la cantine.

Ces investissements renforcent notre capacité à offrir des soins de qualité et à assurer un environnement adapté aux besoins des patients et du personnel.

3. RESSOURCES HUMAINES ET FORMATION

3.1 Ressources humaines

En 2024, le dispensaire Saint Gabriel a compté un total de 87 employés permanents :

- 47 CDI
- 40 CDD

De plus, nous avons recours à **22 stagiaires** pour des cycles de 6 mois afin de supporter les équipes et offrir une expérience formatrice aux jeunes professionnels de santé.

L'année 2024 a été marquée par une révision de l'organigramme afin de renforcer la hiérarchie et rendre la gestion plus verticale. Nous avons ainsi introduit un nouveau niveau de responsabilité pour les médecins. Dorénavant, la structure suivante a été mise en place :

- **Dr Ange** : Médecin chef, en charge de la supervision globale des équipes médicales.
- **Dr Maria** : Responsable des urgences et de la Salle de Soins.
- **Dr Berthe** : Responsable des consultations.
- **Dr Jeannette** : Responsable de la maternité, en coordination avec la sage-femme Maîtresse, Aicha Camara.

Cette nouvelle organisation vise à optimiser la répartition des responsabilités et améliorer la réactivité au sein des services.

3.2 Formations



Classe d'alphabétisation 2025

Les **formations** ont été renforcées tout au long de l'année 2024. Chaque jeudi, nous limitons volontairement le nombre de patients accueillis afin de libérer l'après-midi pour organiser ces sessions de formation.

Au cours des derniers mois, nous avons diversifié nos formats de formation en faisant appel à des **intervenants extérieurs** et en introduisant de nouveaux formats pédagogiques tels que des **travaux de groupe** et des **formations d'équipes**. Ces initiatives ont permis non seulement de renforcer les compétences individuelles mais aussi d'améliorer la cohésion et l'efficacité des équipes dans leur ensemble.

4. HYGIENE ET MAINTENANCE

Le département « Hygiène et Maintenance », est placé sous la responsabilité de Félix Camara. Ce département est essentiel, car il constitue une part importante des dépenses du dispensaire Saint Gabriel et joue un rôle clé dans la propreté et l'accueil des patients. L'équipe est composée de 7 gardiens, 3 chauffeurs, 3 ménagères et 1 cuisinière.

4.1 Maintenance

La maintenance est gérée par Félix et Yvon. Leur mission principale est de veiller à ce que les infrastructures et équipements soient en bon état de fonctionnement et correctement entretenus. La maintenance se décompose en trois volets :

- Gestion des demandes quotidiennes (réparation plomberie, électricité, matériels),
- Entretien régulier des équipements (climatisation, électricité, groupe électrogène...),
- Réparations plus complexes nécessitant l'intervention de prestataires externes.

Depuis 2024, toute demande d'achat ou d'intervention doit être accompagnée d'un formulaire à remplir et d'une facture, garantissant ainsi la traçabilité financière.

4.2 Hygiène et cuisine



Equipe des ménagères 2025



Equipe des cuisinières 2025

L'hygiène est assurée quotidiennement par nos trois ménagères. Depuis 2024 avec Agnès, la coopérante, responsable hygiène, nous organisons chaque semaine un audit afin d'identifier et corriger les éventuels manquements en matière de propreté et d'entretien.

4.3 Sécurité (gardiennage et chauffeur)



Equipe des gardiens 2025

Les gardiens ont pour mission de sécuriser les lieux de Saint Gabriel le jour et la nuit, ainsi que de gérer le flux des patients de l'entrée à la sortie, un rôle particulièrement crucial lors des périodes de forte affluence. Le dispensaire dispose également d'un chauffeur dédié aux références médicales. Il est responsable du transport des patients nécessitant un transfert vers d'autres établissements de santé, un service indispensable pour garantir une prise en charge rapide et efficace des cas nécessitant des soins spécialisés.

5. NOS PERSPECTIVES 2025

À Saint Gabriel, notre vision pour 2025 est de bâtir un avenir durable et solidaire en renforçant notre autonomie, en modernisant nos infrastructures, et en améliorant la qualité des soins. Voici nos priorités :



Assurer l'autofinancement

Nous souhaiterions mettre en place des actions concrètes pour réduire les dépenses et obtenir un mécène pour financer la nutrition pendant trois ans. L'objectif est de devenir un centre de santé autonome capable d'offrir des soins de qualité aux plus démunis.



Moderniser nos infrastructures

Un plan de rénovation sur plusieurs années sera mis en œuvre, visant la durabilité des bâtiments, une meilleure gestion des flux, un accueil optimisé pour les patients et de meilleures conditions de travail pour notre équipe.



Renforcer la qualité des soins

Nous développerons des formations continues et un suivi des pratiques pour améliorer concrètement les compétences de notre personnel, afin de garantir des soins de qualité, et mieux adaptés.



Favoriser le travail d'équipe

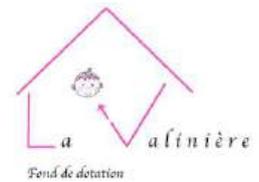
Nous continuerons de cultiver l'esprit d'équipe à travers des formations et des événements qui renforceront la collaboration entre les soignants, créant ainsi un environnement propice à la solidarité et à l'efficacité.

Merci à nos partenaires et donateurs

PROGRAMMES DE L'ETAT



ONG ET ASSOCIATIONS



Association HUMANITAIRE



MECENES PRIVES

