

## 6.0 PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

### 6.1 LES INSTITUTIONS SANITAIRES

Au total 26 institutions sanitaires ont été visitées soit 16 hôpitaux, 4 centres de santé avec lits, 5 centres de santé sans lits et 1 dispensaire. Parmi les institutions visitées, 16 soit 61,5% appartiennent au secteur public, 6 sont mixtes et 4 sont des institutions privées.

#### LISTE DES INSTITUTIONS SANITAIRES VISITÉES SELON LA CATÉGORIE ET LE STATUT

STATUT CATÉGORIE	PUBLIC	MIXTE	PRIVE	TOTAL
HÔPITAL I	HUEH	BONNE FIN	BERACA DIQUINI	4 (15,4%)
HÔPITAL II	JUSTINIEN PROVIDENCE ST-NICOLAS HIC PPX NOTRE-DAME ST-MICHEL HIC CAYES ST-ANTOINE MIRAGOANE STE-THERESE	FHASE CHOSCAL		12 (46,1%)
CDSAL	CARREFOUR GD-GOAVE	MIREBALAIS	HHF	4 (15,3%)
CDSSL	CABARET PETION-VILLE	PIERRE PAYEN GEBO	CANGE	5 (19,2%)
DISPENSARE	MONTRUIS			1 (4%)
TOTAL	16 (61,5%)	6 (23,1%)	4 (15,4%)	26

Les critères de catégorisation des institutions ont été les suivants:

- Hôpital I : capacité fonctionnelle plus que les 4 services de base.
- Hôpital II : existence des 4 services de base.
- CDSAL : service de consultations externes et faible capacité d'hospitalisation.
- CDSSL : service de consultation externe et pas d'hospitalisation.
- Dispensaire: Institution sanitaire tenue par des auxiliaires.

## 6.1.1 SERVICES

## SERVICES DISPONIBLES

## HOPITAUX

INSTITUTION	CHI	ORT	MED	PED	OB	LAB	PHA	C-E	X-R
HUEH	+	+	+	+	+	+	+	+	+
FHASE	+	+	+	+	+	+	+	+	+
CHOSCAL	+	-	+	+	+	+	+	-	+
DIQUINI	+	+	+	+	+	+	+	+	+
NOTRE DAME	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ST MICHEL	+	-	+	+	+	+	+	+	+
HIC CAYES	+	-	+	+	+	+	-	+	+
BONNE FIN	+	+	+	+	+	+	+	+	+
MIRAGOANE	NF	-	+	+	+	+	+	+	-
ST ANTOINE	+	-	+	+	+	+	+	+	+
STE THERESE	+	-	+	+	+	+	+	+	+
ST NICOLAS	+	-	+	+	+	+	+	+	-
PROVIDENCE	+	+	+	+	+	+	+	+	+
HIC PPX	+	-	+	+	+	+	+	+	-
BERACA	+	-	+	+	+	+	+	+	+
JUSTINIEN	+	-	+	+	+	+	+	+	+

Legende: CHIR: Chirurgie    ORT: Orthopedie    MED: Medecine interne  
 PED: Pediatrie    OB : Maternite    LAB: Laboratoire  
 C-E: Consultations Externes    X-R: Radiologie

Malgré l'existence des services en termes d'infrastructures (lits, bâtiments, salle d'opération) les services de chirurgie sont très peu fonctionnels au niveau des hôpitaux de St Marc, Gonaives, Hinche et Port-de-Paix, du a l'absence de chirurgiens. Une autre cause de non fonctionnalité au niveau des services des hôpitaux visités est outre l'absence de personnel qualifié, la rareté de matériel.

Six hôpitaux seulement (37,5%) sont capables de prendre en charge des patients en orthopédie.

Ils possèdent tous un laboratoire capable de réaliser au moins les examens de routine, une pharmacie (à l'exception de l'hôpital des Cayes), et 14 (82%) possèdent l'infrastructure nécessaire pour réaliser des examens de radiographie. La radiographie et à un degré moindre le laboratoire sont très dépendants de l'électricité.

SERVICES (suite)

**CENTRES DE SANTÉ ET DISPENSAIRES**

INSTITUTION	LAB	PHA	C-E	X-R
PETION-VILLE	+	+	+	-
CARREFOUR	+	+	+	-
GRAND GOAVE	+	+	+	-
HHF	+	+	+	+
GEBO	+	+	+	NF
CANGE	+	+	+	-
MIREBALAIS	+	+	+	-
CABARET	+	+	+	-
MONTRUIS	-	-	+	-
PIERRE PAYEN	+	+	+	-

Legende: LAB: Laboratoire    PHA: Pharmacie  
C-E: Consultations Externes  
X-R: Radiologie

Les centres de santé (à lits et sans lits) et les dispensaires offrent des services de consultations externes aux patients qui se présentent et peuvent à leur niveau gérer certaines urgences. Les centres de santé à lits ne sont pas divisés en service proprement dit et les lits peuvent servir au besoin aux différents services de Médecine Interne, de Chirurgie ou de Maternité.

Les centres de santé et dispensaires visités possèdent presque tous un laboratoire, une pharmacie mais pas de radiologie.

## 6.1.2 RESSOURCES HUMAINES

### HOPITAUX

INSTITUTION	MD CHI	MD ORT	MD AUT	INF	AUX
HUEH	+*	6	5	19	8
FHASE	1	1	12	7	7
CHOSCAL	2	0	15	29	15
DIQUINI	0**	0	7	19	33
PETIT GOAVE	2	1	7	3	15
ST MICHEL (JACMEL)	1	0	7	32	26
HIC CAYES	2	0	8	17	92
BONNE FIN	2	0	3	16	32
MIRAGOANE	0	0	2	4	8
ST ANTOINE	1	0***	4	7	48
HINCHE	0	0	2	0	31
ST MARC	0	0	5	4	20
GONAIVES	2	2	14	13	43
HIC PPX	0	0	6	4	17
BERACA PPX	1	0	2	16	3
JUSTINIEN CAP/HAI	2	2	13	55	77

Legende: MD CHI: Chirurgien - MD ORT: Orthopediste  
 MD AUT: Autres medecins INF: Infirmiere  
 AUX: Auxiliaire

\* seul le service d'Orthopedie a fait partie de l'investigation.

\*\* medecins consultants en orthopedi attaches

\*\*\* presence d'un medecin orthopediste attache a l'Armee dans la ville de Jeremie

D'après ce tableau 11 hôpitaux (73%) ont un chirurgien attache à l'institution, mais seulement 5 (31%) ont un orthopédiste. Au niveau de certains hôpitaux, le chirurgien joue aussi le rôle d'orthopédiste, d'urologue et parfois d'obstétricien.

RESSOURCES HUMAINES (suite)

**CENTRES DE SANTÉ ET DISPENSAIRES**

INSTITUTION	MD CHI	MD ORT	MD AUT	INF	AUX
PETION-VILLE	1	0	19	6	13
CARREFOUR	0	0	20	10	36
GRAND GOAVE	0	0	0	0	3
HHF	0	0	1	3	8
GEBO	0	0	1	2	5
MIREBALAIS	1	0	4	3	8
CANGE	0	0	3	1	2
CABARET	0	0	0	1	2
MONTRUIS	0	0	0	0	3
PIERRE PAYEN	1	0	0	1	2

Legende: MD CHI: Chirurgien      MD ORT: Orthopediste  
MD AUT: Autres medecins      INF: Infirmiere  
AUX: Auxiliaire

Pour les centres de santé et dispensaires, seuls le centre de santé sans lits Eliazar Germain de Pétion-Ville, l'hôpital communautaire de Mirebalais et le Centre de santé sans lits de Pierre Payen ont un chirurgien. A part les centres de Grand-Goave, de Cabaret et de Montrouis, les autres institutions disposent de Médecins pour offrir des services à la communauté, surtout des généralistes.

AUTRES RESSOURCES HUMAINES

HOPITAUX, CENTRES DE SANTE ET DISPENSAIRES

INSTITUTION	LAB	PHA	X-R	ANEST.
HUEH	52	2	8	6
FHASE	2	1	1	1
PETION-VILLE	3	1	0	0
CHOSCAL	6	1	2	2
CARREFOUR	5	2	0	4
DIQUINI	7	7	4	1
GRAND GOAVE	0	0	0	0
NOTRE DAME	2	1	1	1
ST MICHEL	3	2	1	1
HIC CAYES	2	0	1	2
BONNE FIN	4	5	2	3
MIRAGOANE	1	1	0	0
ST ANTOINE	3	4	2	0
HHF	1	1	1	0
GEBO	1	1	1	0
STE THERESE	2	1	0	0
MIREBALAIS	1	2	0	1
CANGE	3	2	0	0
CABARET	1	1	0	0
MONTRUIS	0	0	0	0
PIERRE PAYEN	1	1	0	0
ST NICOLAS	4	1	0	1
PROVIDENCE	1	1	1	1
HIC PPX	1	1	1	0
BERACA	1	1	1	1
JUSTINIEN	6	4	3	2

Legende: LAB: Laborantins PHA: Pharmaciens  
X-R: Techniciens en radiologie ANEST: Anesthesistes

Toutes les institutions à part Grand-Goave et Montrouis ont au moins un technicien de laboratoire, 15 (58%) ont au moins un technicien en radiologie. L'anesthésiologie reste une spécialité relativement rare car seulement 14 (54%) des institutions peuvent s'offrir les services d'un anesthésiologiste.

### 6.1.3 RESSOURCES PHYSIQUES

#### HOPITAUX

INSTITUTION	AMBUL.	LIT TOTAL	LIT CHIR.	BRANCARD	SOP
HUEH	+	600	70*	+	5F
FHASE	0	31	6	0	1F
CHOSCAL	1				1F
DIQUINI	1	68	0	4	2F
NOTRE DAME	0	80	20	2	1F
ST MICHEL	1	84	8	0	1F
HIC CAYES	0	124	28	4	1F
BONNE FIN	0	120	44	4	4F
MIRAGOANE	0	20	4	2	NF
ST ANTOINE	2NF	85	16	3	2F
STE THERESE	1	91	11	1	1F
ST NICOLAS	1F/1NF	104	29	12	1F/1NF
PROVIDENCE	0	150	33	+	1F
HIC PPX	0	85	20	5-6	1F
BERACA	0	40	26	1	1F
JUSTINIEN	1	269	40	6	3F

Legende: AMBUL: Ambulance LIT TOTAL: Nombre total de lits  
LIT CHIR: Nombre total de lits chirurgicaux  
SOP: Salle d'operation

\* ce chiffre represente uniquement le nombre de lits du service d'orthopedie

Au niveau des hôpitaux seulement 8 (47%) peuvent disposer d'une ambulance. La salle d'opération existe au niveau de ces institutions, mais n'est pas toujours fonctionnelle, le plus souvent à cause de l'absence d'un chirurgien.

RESSOURCES PHYSIQUES (suite)

**CENTRES DE SANTÉ ET DISPENSAIRES**

INSTITUTION	AMBULANCE	LITS	BRANCARD	SOP
PETION-VILLE	0	0	0	0
CARREFOUR	1	41	0	1F
GRAND GOAVE	0	21	0	0
HHF	1	2	+	1F
GEBO	0	0	0	0
MIREBALAIS	0	28	1	2F
CANGE	0	2	0	0
CABARET	0	12	0	0
MONTRUIS	0	0	0	0
PIERRE PAYEN	0	0	0	0

Au niveau des centres de santé et des dispensaires, la maternité de Carrefour et HHF disposent d'une ambulance ainsi que d'une salle d'opération. L'hôpital communautaire de Mirebalais est aussi équipée d'une salle d'opération.

CAPACITE FONCTIONNELLE DES INSTITUTIONS

INSTITUTION	EAU	PHONE	ELECTR ICITE	GENERA TRICE	VÉHI CULE
HUEH SERVICE D'ORTHOPÉDIE	+	+	+		+
HOP COMMUNAUTÉ HAITIENNE	+	+	+	+	+
CDSSL DE PETIONVILLE	+	+	+	-	-
HÔPITAL STE CATHERINE	+	+	+	+	+
CDSAL CARREFOUR	+	+	+	-	+
HÔPITAL DIQUINI	+	+	+	+	+
CDSSL GRAND GOAVE	-	-	+	-	-
HOP. PETIT GOAVE	+	+	+	-	-
HOP DE JACMEL	+	+	+	+	+
HOP IMM CONC DES CAYES	-	-	+	-	-
HOP BONNE FIN	+	-	+	+	+
HOP MIRAGOANE	-	-	+	-	-
HOP ST ANTOINE JEREMIE	+	-	+	-	+
H.H.F JEREMIE	+	+	+	+	+
CDSSL DE GEBO	+	-	-	+	+
HOP DE HINCHE	-	-	+	+	-
HOP COMM DE MIREBALAIS	+	-	+	+	-
CDSSL BONSOVE CANGE	+	-	-	-	-
CDSSL DE CABARET	+	-	+	-	-
DISP DE MONTRUIS	+	-	+	-	-
CDSSL PIERRE PAYEN	+	-	+	+	+
HOP ST MARC	+	+	+	-	+
HOP PROVIDENCE GONAIVES	+	+	+	-	+
HOP IMM CONC PORT-DE-PAIX	+	+	+	-	+
HOP BERACA	+	-	-	+	+
HOP JUSTINIEN	+	+	+	+	+

#### 6.1.4 Les systèmes de gestion

Le système de gestion a été classé en deux catégories, ce pour permettre une meilleure présentation des résultats.

- o Système fiable
  - . instruments de gestion disponibles
  - . pas d'antécédents de pertes ou vols
  - . staff de gestion structuré
  
- o Système peu fiable
  - . instruments de gestion disponibles
  - . antécédents de pertes
  - . staff de gestion structuré

CONDITIONS D'ENTREPOSAGE ET DE GESTION  
DU MATERIEL ET DES MEDICAMENTS PAR INSTITUTIONS

INSTITUTION	DEPOT	COND ENTREPOSAGE	RESP GESTION	SYST GESTION
CDS PV	non vis.	non visite	adm commune	fiable
CSAL GDGOAVE	non vis.	non visite	administrat	peu fiable
CSAL MIREBAL	visite	excellentes	administrat	fiable
CSSL CABARET	visite	satisfaisantes	administrat	peu fiable
CSSL CANGE	non vis.	non visite	administrat	fiable
CSSL CARREF	non vis.	non visite	administrat	peu fiable
CSSL GEDO	visite	satisfaisantes	administrat	fiable
CSSL P-PAYEN	non vis.	non visite	administrat	fiable
DISP MONTR	non exist			
HOP BERACA	non vis.	non visite	administrat	fiable
HOP CAYES	visite	non satisf	adm/dir med	peu fiable
HOP DIQUINI	non vis.	non visite	administ	fiable
HOP FHASE	non vis.	non visite	adm FHASE	fiable
HOP GONAIVES	non vis.	satisf	religieuses	fiable
HOP HHF	visite	excellentes	administrat	peu fiable
HOP HINCHE	non vis.	non visite	religieuses	fiable
HOP HUEH/ORT	visite	non satisf	chef service	peu fiable
HOP JACMEL	visite	satisf	administrat	peu fiable
HOP JEREMIE	visite	satisf	administrat	peu fiable
HOP JUSTINIE	visite	excellente	adm/res dep	peu fiable
HOP LUMIERE	non vis.	non visite	administrat	fiable
HOP MIRAGOA	visite	excellentes	administrat	peu fiable
HOP PDP	visite	satisf	administrat	fiable
HOP PT-GOAVE	visite	non satisf	administ	peu fiable
HOP STE-CATH	visite	excellente	adm CDS	fiable
HOP ST-MARC	visite	satisf	religieuses	fiable

#### 6.1.5 LE MATERIEL ET LES MEDICAMENTS

Des visites ont été effectuées au niveau de toutes les pharmacies des institutions sanitaires visitées. Au niveau des pharmacies des institutions publiques, les stocks de matériel médical et de médicaments sont très réduits. Il faut particulièrement noter la rareté du matériel de pansement (coton, gaze, etc...), du matériel de suture et de petite chirurgie.

Certains hôpitaux publics demandent aux patients d'acheter les solutés, les gants et même le matériel de pansement à l'extérieur. Il n'y a en outre pas de stock de matériel et de médicaments réservés à l'urgence.

Le tableau suivant présente la liste des besoins exprimés par les responsables des institutions visitées.

LISTE DES BESOINS EXPRIMES

EN MATERIELS, MEDICAMENTS ET EQUIPEMENTS D'URGENCE

MEDICAMENTS	MATERIELS	EQUIPEMENTS
antibiotiques	films X-Ray	generatrice balladeuse
antinflamatoires	Ambu bag	sterilisateur
analgesiques morphine(demerol) magnpyrol_ visceralgine	materiel de petite chirurgie	appareil a succion manometres pour tubes a oxygene
anesthesiques lidocaine ketamine	materiel pour pansement	brancards
solutions antiseptique	materiel pour suture	ecarteurs thoraciques
solutes Ringer lactate Dextrose 5% Nacl 0.9%	materiel pour traction orthopedique plattes attelles ecrous kuncher fixateurs externes	
sachets de sang typing serum	masques - bonnets	
protoxyde d'azote halothane ether	catheters IV catheters uretral sonde gastrique drain thoracique	
	masques a oxygene	
	scalp veins	
	desinfectants pour salle	

#### 6.1.6 Les victimes

Des 26 institutions sanitaires visitées, 12 d'entre elles ont eu à prodiguer des soins à au moins un blessé par balles au cours de la période allant du 29 Septembre au 13 Novembre. Parmi celles qui ont eu à faire face aux situations d'urgence, 6 ont affirmé avoir reçu plus de 10 blessés par balles pendant la même période. Les nombres les plus élevés de victimes ont été observés entre le 30 Septembre et le 1er Octobre, cependant les institutions en recevaient encore jusqu'au 7 Novembre.

L'analyse par groupe d'âge et par sexe n'a pas pu être réalisée car les cahiers d'urgence de salle, là où ils étaient disponibles, ne présentaient pas les données selon les variables sexe, âge et type de plaie. Il faut souligner qu'au niveau du service d'orthopédie de l'Hôpital de l'Université d'Etat d'Haiti, l'enregistrement des victimes n'a pas été faite entre le 1er et le 10 Octobre.

Le plus grand nombre de décès a été observé là où la répression militaire a été très forte comme dans les régions métropolitaines de Port-au-Prince, particulièrement à Carrefour, des Gonaives, du Cap et des Cayes.

VICTIMES VUES DU 29 SEPT AU 13 NOV 1991

INSTITUTION	BLESSES	DECEDES	TOTAL VICTIMES
HUEH SERVICE D'ORTHOPÉDIE	45	1	46
HOP COMMUNAUTÉ HAITIENNE	5	3	8
CDSSL DE PETIONVILLE	0	0	0
HÔPITAL STE CATHERINE	40	1	41
CDSAL CARREFOUR	0	0	0
HÔPITAL DIQUINI	20	2	22
CDSSL GRAND GOAVE	0	0	0
HOP. PETIT GOAVE	1	0	1
HOP DE JACMEL	0	0	0
HOP IMM CONC DES CAYES	10	4	14
HOP BONNE FIN	0	0	0
HOP MIRAGOANE	1	0	1
HOP ST ANTOINE JEREMIE	7	0	7
H.H.F JEREMIE	0	0	0
CDSSL DE GEBO	0	0	0
HOP DE HINCHE	0	0	0
HOP COMM DE MIREBALAIS	1	0	1
CDSSL BONSOVE CANGE	0	0	0
CDSSL DE CABARET	0	0	0
DISP DE MONTRUIS	0	0	0
CDSSL PIERRE PAYEN	0	0	0
HOP ST MARC	6	1	7
HOP PROVIDENCE GONAIVES	8	8	16
HOP IMM CONC PORT-DE-PAIX	0	0	0
HOP BERACA	0	0	0
HOP JUSTINIEN	19	8	27

A noter qu'il n'est pas possible d'avoir le nombre total de victimes soit a cause d'une sous-notification, soit parce que les blessés vus au niveau de certaines institutions peripheriques ont ete referes a un centre plus specialise comme l'HUEH.

## 6.2 PARTICULARITÉS DE LA SITUATION POLITIQUE LOCALE

Cette investigation a permis de constater qu'il y a également eu des victimes un peu partout à travers le pays au cours des événements qui ont débuté le 29 Septembre. Le nombre des victimes n'est en rien comparable à celui enregistré à Port-au-Prince et dans ses environs.

La majorité de la population, vit dans des degrés moindres, la même situation de tension que connaît la population à Port-au-Prince selon les informations recueillies au cours de la mission. A St-Marc, à Cabaret, Montrouis, au Cap-Haïtien, aux Cayes, enfin dans toutes les régions visitées, beaucoup de militants et partisans du gouvernement élu le 16 Décembre sont dans le maquis.

Tous les secteurs de la population sont unanimes à reconnaître que la tension politique persiste et que l'on peut s'attendre à de nouvelles périodes de violence, même en des endroits où l'on n'a pas eu à enregistrer de victimes.

## 7.0 ANALYSE ET COMMENTAIRES

### SERVICES

Les services médico chirurgicaux bien qu'existant dans 89% des institutions visitées n'étaient pas toujours disponibles lors des derniers événements pour des motifs comme :absence de personnel qualifié, difficultés de transport, insécurité, tension dans les rues, rareté de matériel et en médicaments nécessaires.

Les services de pharmacie et de laboratoire sont présents dans la quasi totalité des institutions ciblées mais les services de pharmacie ne fonctionnent en grande majorité que 4 à 5 heures par jour. Les laboratoires n'effectuent que les examens de routine tels que hémogramme, urines, selles.

Le service ambulancier n'existe que dans 50% des institutions visitées. Les services de radiologie sont très peu fonctionnels, à cause des coupures fréquentes d'électricité ou par manque de films.

Cependant il faut noter une nette différence entre les institutions publiques et privées car les problèmes ci-dessus mentionnés concernent surtout le secteur public.

### RESSOURCES HUMAINES

Les événements du 29-30 Septembre ont créé une démobilisation du personnel au niveau des institutions sanitaires. En plus , l'irrégularité et les retards se sont accentués.

Un autre problème est le manque de personnel qualifié pour faire fonctionner les services. Le tiers des hôpitaux investigués dispose d'un service d'orthopédie en général associé au service de chirurgie générale. La majorité des 12 chirurgiens orthopédistes soit 50% se retrouvent à l'HUEH. Les autres sont répartis comme suit, un à l'hôpital de la Communauté Haïtienne, 2 aux Gonaïves et 2 au Cap-Haïtien. Les médecins chirurgiens sont assez bien répartis, 75% des hôpitaux disposent de cette ressource. Les hôpitaux de St Marc, de Hinche, de Port-de-Paix et de Miragoane devraient être en ce sens assistés.

26 anesthésistes ou techniciens anesthésistes ont été recensés. Cette catégorie de personnel n'est pas disponible à Hinche et à Jérémie où il y a pourtant des des hôpitaux de référence.

Dans certains hôpitaux comme Hinche, le personnel infirmier est pratiquement inexistant, pas de hierarchie, pas de discipline. Par contre au Cap-Haïtien et à Jérémie, les responsables affirment

avoir toute la collaboration de cette catégorie professionnelle.

Le personnel administratif est disponible au niveau de toutes les institutions visitées. Dans centres comme l'hôpital comme des Gonaïves, les administrateurs n'avaient pas encore été remplacés. Dans d'autres, les administrateurs n'étaient pas disponibles au moment de l'enquête. Selon les responsables, la formation du personnel administratif laisse à désirer. Le dilettantisme et l'indifférence domine le profil de la majorité des membres de cette catégorie, et il faudra un peu de temps avant de pouvoir garantir le sérieux du travail fourni.

Le personnel de soutien très peu formé en général est pourtant indispensable au fonctionnement des institutions. Quoique souvent à l'origine de conflits inter-personnel, les responsables pensent pouvoir toujours compter sur leur dévouement.

## SYSTÈMES DE GESTION

La majorité des institutions visitées dispose de systèmes simples de gestion. Les institutions privées sont mieux organisées que les institutions publiques. Les formulaires ou les registres de gestion de matériel médical et de médicaments consultés au niveau des institutions publiques sont mal tenus.

Un système de recouvrement des coûts existe dans toutes les institutions, mais n'est pas fiable, et les fonds disponibles ne sont pas toujours bien utilisés. Les montants alloués aux institutions ne sont pas toujours disponibles. Les fonds de roulement proviennent essentiellement des frais de consultations et de la vente de médicaments. Certaines des pharmacies comme par exemple Port-de-Paix sont autonomes mais ne disposent que de quelques préparations essentielles.

L'appareil administratif haïtien est connu pour être déficient. Les institutions sanitaires n'échappent pas à cette réalité. Dans la majorité des institutions publiques visitées, les responsables se plaignent de problèmes de gestion du personnel, non respect de l'horaire et de la discipline de travail, corruption et incompétence.

Les systèmes de gestion des institutions privées seraient fiables, et représentent selon les responsables, les atouts d'une bonne performance.

**"El documento original no contiene la parte 8.0 - 8.1 ni la 8.2"**

### 8.3 Entreposage et Sécurisation des stocks.

Les stocks peuvent être entreposées dans des conditions sécuritaires soit dans les locaux de la Croix-Rouge, soit dans les locaux de la International Child Care, soit au niveau des institutions elles mêmes. Nos recommandations pour les différentes régions seraient:

INSTITUTION	LIEU D'ENTREPOSAGE	RESPONSABLE
HOP. CAYES	ICC	DR Denard
HOP. LUMIERE	ICC - MISSION BAPTISTE	Dr Denard - Dr Wolf
HOP JEREMIE	CARITAS	Père Julien
HOP. H.H.F	CARITAS	''
HOP. St- MICHEL JACMEL	MSPP	Dr Harry JOLICOEUR
HOP Ntre Dame Pt-GOAVE	CROIX-ROUGE	Dr ARCHANGE
HOP CARREFOUR	ICC	Scott HORTOP
HOP. DIQUINI	ICC	''
ORTHOPEDIE HUEH	ICC	''
HOP. Ste Catherine	CDS	CDS
HOP. MIREBALAIS	MARCH	MARCH
HOP. Ste Thérèse	Soeurs de St Joseph de Cluny	Sr Marie Joseph
HOP. St Nicolas ST-MARC	''	
HOP. La Providence GONAIVES	''	
HOP. JUSTINIEN CAP	ICC - MSPP	COMITE NORD
HOP. PORT-DE-PAIX	MSPP	Dr Duroseau
HOP BERACA	MISSION BAPTISTE	Dir Medical
HOP COMMUNAUTE HAIT.	FHASE	Mme Stevenson
CDSSL PIERRE PAYEN	MISSION BAPTISTE	Dr Ivacito JOSEPH
CDSSL PETION-VILLE	ICC	Scott Hortop

#### 8.4 CAPACITES DE GESTION INSTITUTIONNELLE

Etant donné les conditions exigées par la Coopération Internationale il a fallu trouver les institutions et les personnes les plus fiables pour assurer le stockage et la gestion des stocks. Nous recommandons donc aux responsables de se référer au tableau présenté au chapitre précédent en ce qui concerne la gestion des stocks.

#### 8.5 MECANISMES DE DISTRIBUTION

Les stoks reçus seront répartis selon des quotas régionaux qui seront distribués par la suite. Les responsables de la Croix-Rouge ou de ICC assureraient la distribution au niveau des différentes institutions. Les délais de distribution ne devraient pas dépasser 3 jours. La supervision de cette activité serait assurée par ICC.

#### 8.6 MECANISMES DE CONTROLE INTERNES

Tous les donateurs devraient s'assurer des mécanismes de contrôle pour chaque institution avec emphase sur celles dont les systemes de gestion sont peu fiables. Des fiches de suivi de la distribution et de l'utilisation des dons devraient être prêtes avant que débute la phase de distribution. Elles devraient inclure entre autres les dates, les types de matériel ou de médicaments ainsi que les quantités utilisées pour chaque patient bénéficiaire. Elles doivent aussi permettre d'identifier lors de la visite d'évaluation, le personnel de l'institution qui a eu à manipuler le matériel.

#### 8.7 AUTRES RECOMMANDATIONS

Toutes les recommandations et même le projet dans son entier ne pourrait être réalisé si l'on ne prévoit une assistance en carburant. Toutes les institutions visitées ayant déjà une génératrice auront à confronter ce problème. Pour certaines, les réserves sont déjà complètement épuisées (Cap-Haitien par exemple).