



COVID 19 Infos

LOGISTIQUE RÉHABILITATION DES INFRASTRUCTURES SANITAIRES

Régions du Centre, Est, Nord-ouest, Ouest,
Sud-Ouest au coeur du plan



VACCINATION ANTI-COVID-19

Les vaccins sont là pour sauver des vies



SOMMAIRE

EDITORIAL 1

Maintien des actions d'appui au gouvernement

COORDINATION, PLANIFICATION ET SUIVI-ÉVALUATION 6

En ordre pour le renforcement de la coordination nationale Covid-19

GESTION DES DONNÉES ET DE L'INFORMATION COVID-19 10

Des bases de données dynamiques couplées au renforcement des capacités des districts de santé

SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE COMMUNAUTAIRE 13

Elle se réinvente

POSTES DE SANTÉ AUX FRONTIÈRES (PSF) 15

Au front

LABORATOIRE 18

Amélioration de la performance

VACCINATION ANTI-COVID-19 19

Les vaccins sont là pour sauver des vies

PRISE EN CHARGE 23

PRISE EN CHARGE CLINIQUE 23

Plie mais ne rompt pas !

PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE 25

Au secours pour les bonnes pratiques

CONTINUITÉ DES SERVICES ESSENTIELS DE SANTÉ 28

Les services et soins de santé continuent

PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS (PCI) 31

Former et évaluer

COMMUNICATION DES RISQUES ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE 35

LOGISTIQUE 38

Priorité aux matériels et équipements, et réhabilitation des infrastructures sanitaires

POUR PLUS D'INFORMATIONS, VEUILLEZ CONTACTER :

Directeur de publication

Dr Phanuel Habimana, Représentant,
E-mail : wcoafcm@who.int;

Rédacteur en chef

Dr Alle Baba Dieng, Gestionnaire de l'incident
Email: allebabadieng@gmail.com ;

Membres

Mme Barbara Etoa
E-Mail etoankonob@who.int ;

Mme Paye Adja Amsatou
Email : adjap@who.int

Dr Emmanuel Douba
Email : doubaem@who.int ;

Dr Djoumetio Tongo Epse Dontsop Marlise
Email : dontsopdjoumetiotonm@who.int ;

Dr Yakana Ndjouma Epse Emah Irène
Charlotte Anastasie
Email : emahi@who.int ;

Dr Baonga Ba Pouth Simon Franky
Email : baongas@who.int ;

M Kembou Etienne
Email: kemboue@who.int ;

Conception

Etouna Joachim
etounaj@who.int

Plus d'infos sur :
www.afro.who.int/fr/countries/cameroon





L'OMS a pris une part active dans la réalisation de six phases opérationnelles de la riposte Covid-19 au Cameroun. Les trois premières phases qui vont du 06 mars au 30 décembre 2020 ont été marquées par la flambée et la propagation de la pandémie dans toutes les régions du pays, d'une part, et la transmission communautaire, d'autre part. La conséquence immédiate a été la baisse drastique de l'ensemble des activités socio-économiques des zones infectées. Ces trois phases ont nécessité une mobilisation tout azimut en ressources humaines et une augmentation en proportion de la logistique. L'appui de l'OMS aidée des autres partenaires du Cameroun s'est traduit par la mobilisation de l'ensemble de son staff, soit 161 personnes avec 39 experts dédiés à la riposte contre la Covid-19 et la remise d'un don de 10.8 tonnes de matériel et équipement divers.

Les trois phases suivantes qui vont de janvier à juin 2021 sont celles dédiées à la réduction de l'impact socio-économique de la Covid-19 et la reprise de toutes les activités / manifestations envisagées comme la rentrée scolaire / académique, les compétitions sportives, la vie dans les entreprises / administrations ou les élections. Elles ont été dominées par la menace d'une deuxième vague très meurtrière associant la circulation des variants britannique et sud-africain. Au cours de cette période, l'OMS a décidé de maintenir ses appuis techniques et financiers au gouvernement et d'engager les opérations de réhabilitation des infrastructures sanitaires dans certaines régions du pays.

Editorial

MAINTIEN DES ACTIONS D'APPUI AU GOUVERNEMENT

Malgré la réduction significative des financements, l'OMS a maintenu ses équipes sur l'ensemble des régions du pays y compris dans les zones à sécurité précaire. Au-delà des activités d'appui technique, l'OMS a fourni à tous les niveaux, central et régional, les équipements de protection individuelle (EPI) et équipements biomédicaux divers. A titre d'exemple, pour les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest, l'OMS a fourni à travers les financements de la Banque mondiale, des matériels composés de 02 véhicules, 40 ordinateurs de bureau, 100 000 masques, 4 000 lunettes de protection, 95 000 gants de soin ou d'examen, entre autres.

Au chapitre de la réhabilitation, l'OMS a soutenu la refecton des salles de soins intensifs de près d'une dizaine de formations sanitaires des régions du Centre, de l'Est, du Nord-Ouest, de l'Ouest et du Sud-Ouest. Au-delà de cet important plan de réhabilitation, opportunité pérenne de la riposte contre la Covid-19 au Cameroun, l'OMS Cameroun a accordé une attention particulière à la vaccination anti Covid-19 depuis l'arrivée des vaccins, jusqu'à la surveillance des manifestations post-vaccinales indésirables (MAPI) sévères en passant par la sensibilisation des communautés et des cibles diverses. De plus en plus, les yeux de l'organisation sont rivés sur les risques de l'arrivée d'une troisième vague de contamination et surtout sur l'organisation de la Coupe d'Afrique des Nations CAN Total Energies 2021 sans augmentation des cas Covid-19.

Une fois de plus, le Bureau de la Représentation de l'OMS au Cameroun, avec les autres partenaires à la santé renouvelle son engagement à continuer d'apporter son appui technique et financier au Gouvernement

Camerounais jusqu'à la victoire finale contre la pandémie Covid-19. L'OMS remercie les partenaires qui lui ont permis d'accroître ses capacités en vue d'appuyer le Gouvernement Camerounais dans sa bataille contre la Covid-19. Ces remerciements s'adressent en particulier à la Banque Mondiale, à la Banque Africaine de Développement (BAD) et à la Délégation de l'Union Européenne au Cameroun

qui prennent une part active à la réhabilitation des infrastructures sanitaires.

*Dr Phaniel Habimana,
Représentant de l'OMS au Cameroun*



14
donateurs
15 050 851
USD mobilisés

18
unités de laboratoires
314 044 PCR
1 420 789 TDR
100 Prélèvements à Dakar
200 échantillons positifs à Kinshasa

47 328 500 XAF
Revue Intra Action (RIA)
11 595 000 XAF
Nouveau plan national Covid-19 2024
14 Kits vidéos conférence
au Minsanté
10 Licences ZOOM pour
les régions

119 723
acteurs scolaires dépistés
410
ASC formés en SFE-EWARS
344
personnels formés en EIR
01 guide EIR réalisés

**L'OMS
AUX CÔTÉS DU
SGI-COVID-19
CAMEROUN**

04 Bases de
données développées,
400 personnels de District
capacités,
50 rapports de situation (SITREP)
publiés
20 Dashboards
partagés

243
sites de vaccination
391 200
doses Astra - Zeneca
200 000
doses sinopharm
153
MAPI suivis

33/49
PSF mis en service
6.000
Tests / semaine en moyenne
Près de
320 000
voyageurs enregistrés en
39 semaines

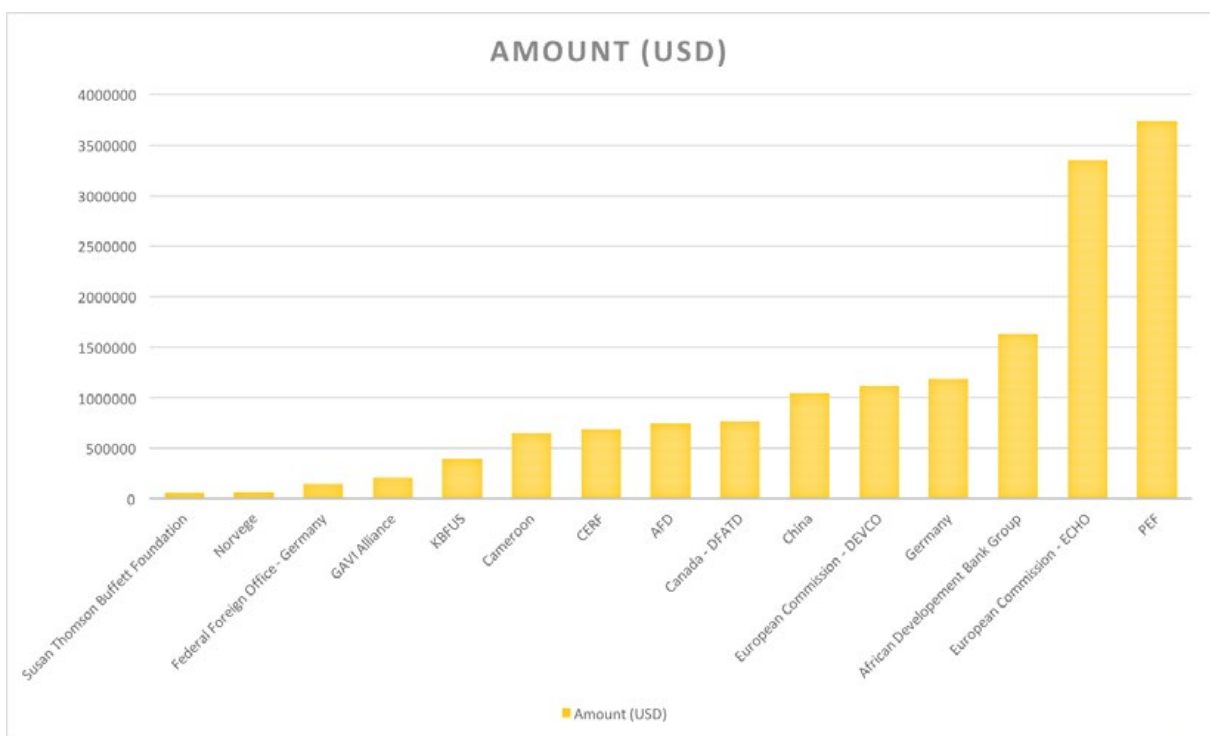
03 ambulances
médicalisées
02 véhicules de terrain
01 machine PCR
110 respirateurs
27 unités de soins
intensifs en
réhabilitation



MOBILISATION DES RESSOURCES ET REMERCIEMENTS DES PARTENAIRES

14 donateurs
15 050 851
USD mobilisés

L'OMS a obtenu des financements des activités de plusieurs partenaires financiers

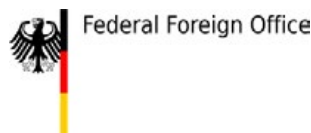


AFD : Agence Française de Développement
 CERF : United Nations Central Emergency Response Fund
 DFAIT : Department of Foreign Affairs, Trade and Development
 DEVCO : DG for International Cooperation and Development
 ECHO : Directorate - General for European Civil Protection and Humanitarian Aid Operations
 KBFUS : King Baudouin Foundation United States
 PEF : Pandemic Emergency Financing

Le bureau de la représentation de l'OMS au Cameroun remercie vivement tous les partenaires qui lui ont permis d'appuyer financièrement les activités liées à la riposte contre la Covid-19 au Cameroun.



European Union
Civil Protection and
Humanitarian Aid



CEREMONY FOR THE HANDING OVER OF SOME EQUIPMENT FOR COVID-19
RESPONSE TO THE NORTH WEST REGIONAL DELEGATION OF
PUBLIC HEALTH BY THE WORLD HEALTH ORGANISATION(WHO). 
BAMENDA THE 5th OF MAY 2021. 

World Health Organization **WORLD BANK GROUP**



COORDINATION, PLANIFICATION ET SUIVI-ÉVALUATION

EN ORDRE POUR LE RENFORCEMENT DE LA COORDINATION NATIONALE COVID-19



47 328 500 XAF

Revue Intra Action (RIA)

11 595 000 XAF

nouveau plan national Covid-19 2024

14

Kits vidéos conférence au Minsanté

10

Licences ZOOM pour les régions

COORDINATION OMS À BUEA

L'appui à la coordination nationale avec des activités communes entre le SGI-OMS et le SGI - CCOUSP s'est traduit par :

- L'appui de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et de l'Union Européenne (UE) au Ministère de la Santé Publique pour la réalisation de la Revue Intra Action (RIA) de la réponse sanitaire à la COVID-19 au Cameroun. L'objectif de la RIA était d'analyser la réponse sanitaire au COVID-19 au Cameroun aux niveaux central et régional pendant la période du 6 mars au 31 décembre 2020, afin de proposer des recommandations pour le renforcement des capacités de préparation et de réponse au COVID-19 et les autres urgences de santé publique. Elle s'est tenue du 22 au 26 février 2021 à Kribi dans la Région du Sud et a connu

la participation des Gestionnaires d'incident, des responsables des Offices, Sections et Unités du Système de gestion de l'Incident COVID-19 au niveau central et régional, des Partenaires Techniques et Financiers et des représentants des Gouverneurs de Régions. Elle a permis de relever les faiblesses rencontrées pendant la première année de la réponse, et d'évaluer la mise en oeuvre, les bonnes pratiques et les défis. Le principal résultat a été le développement d'un plan d'action opérationnel permettant à court et moyen termes de corriger les lacunes et de consolider les acquis. Le montant de l'appui financier a été évalué à 47 328 500 XAF.

- L'appui technique et financier pour la révision du plan national de réponse COVID 2021 pour un montant total de 11 595 000 XAF.

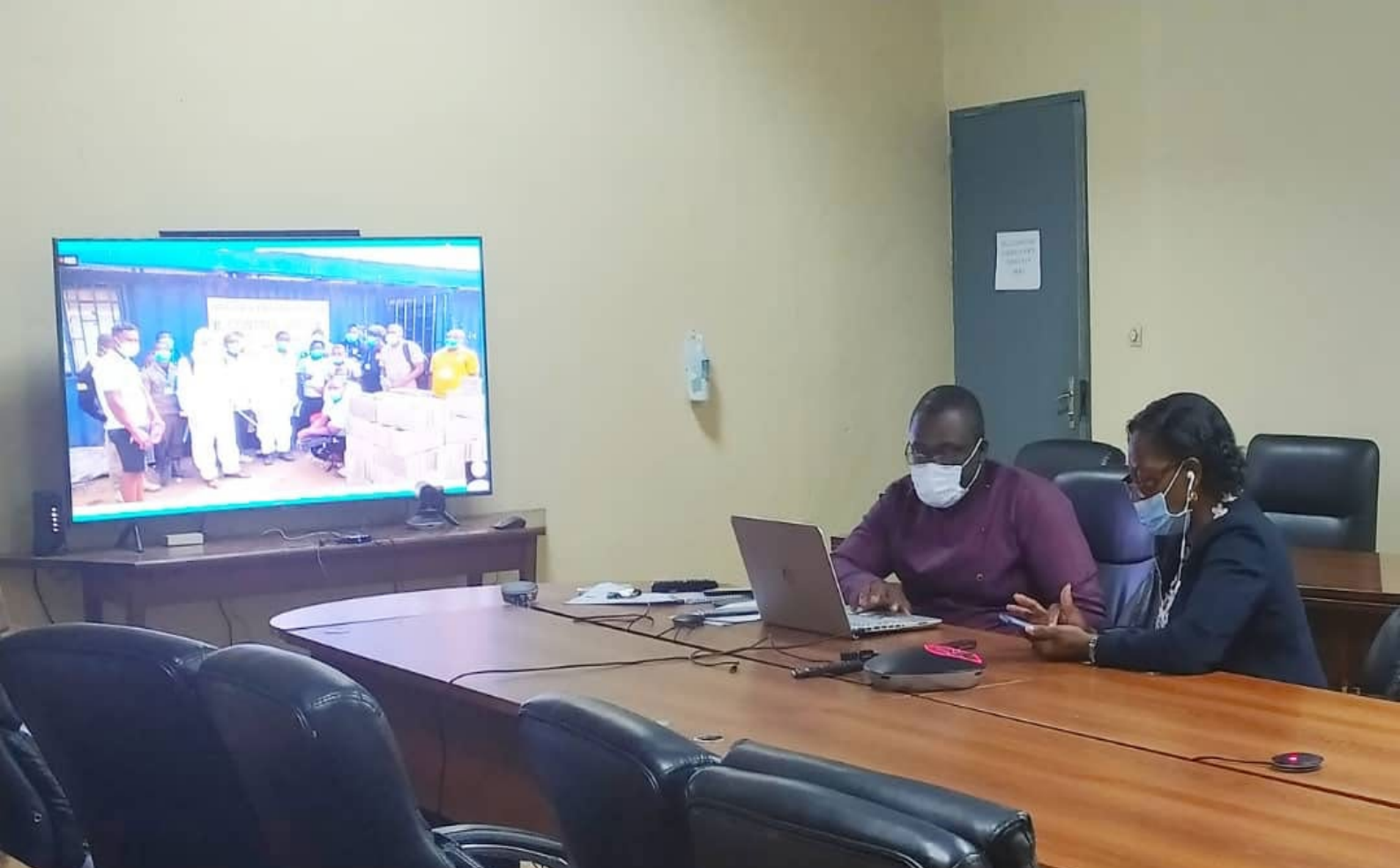


Photo d'une d'une conférence avec utilisation du kit vidéo

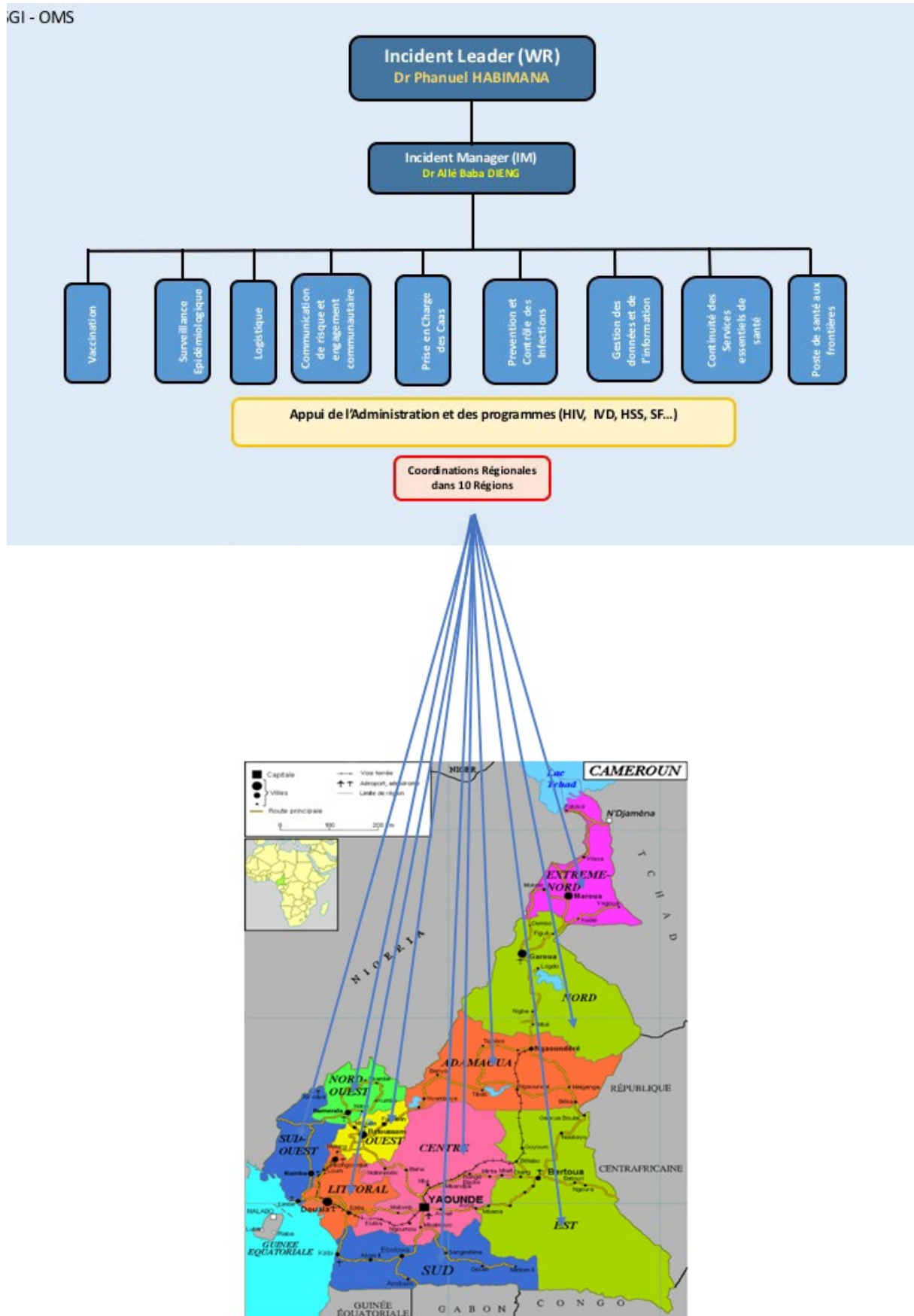
- L'appui à la décentralisation de la coordination dans les régions et districts sanitaires à l'aide des équipes SGI-OMS dans toutes les Régions du pays suite à la mobilisation de 64 staffs et consultants nationaux et 04 internationaux dans la riposte. Cet appui a été marquée par la dotation du MINSANTE en système de vidéo conférence avec 14 kits offerts, 1 au ministre, 10 aux 10 délégations régionales à raison de 1 par région, 1 au Secrétariat Général (SG), 1 au CCOUNSP et 1 à la salle de conférence du ministère. Cette décentralisation a bénéficié de la mise à disposition d'une licence Zoom pour faciliter les réunions en ligne dans les 10 régions du pays.

- La participation à 21 réunions virtuelles des délégués régionaux organisées tous les mercredis sous la présidence du ministre de la santé. L'objectif de ces réunions est d'harmoniser les actions de riposte sur l'ensemble du pays. L'OMS a aidé le pays à identifier et à hiérarchiser les investissements dans les régions en mutualisant les efforts pour juguler la deuxième vague.

- Le maintien en éveil de l'SGI-OMS pendant toute la durée de la riposte par l'organisation de quatre types de réunion de coordination : réunions de coordination centrale, réunions de projet, réunions de coordination régionale et réunions générales du personnel OMS Cameroun. Au total, environ 80 réunions ont été tenues du 04 janvier au 30 juin 2021. Il s'agit de 42 réunions de coordination centrale, 18 réunions de coordination régionale, 16 de coordination des projets et 4 réunions générales de l'ensemble du personnel.

L'indicateur objectif et synthétique du suivi-évaluation indique que plus de 60% des activités d'appui technique et financier prévues dans le plan Office Country Response (OCR) ont été accomplies dans leur totalité.

SGI - OMS



Organigramme SGI-OMS Cameroun

A BAMENDA, DISCUSSION ENTRE REPRÉSENTANT ET DÉLÉGUÉ RÉGIONAL



Gestion des données et de l'information Covid-19

DES BASES DE DONNÉES DYNAMIQUES COUPLÉES AU RENFORCEMENT DES CAPACITÉS DES DISTRICTS DE SANTÉ

LE DIFFICILE CHEMIN DES DONNÉES

Depuis janvier 2021, les difficultés de remontée des données persistantes depuis l'activation du SGI ont été suffisamment surmontées. Ainsi, quatre bases de données ont été mieux structurées grâce à l'appui technique quotidien de l'OMS. Il s'agit des bases des investigations, du suivi des contacts, de la prise en charge des cas et du laboratoire. Dans ces bases, deux opérations sont en permanence effectuées : l'audit et le nettoyage des données. Pour l'audit des données, il s'agit de la quantification du taux d'informations non renseignées ou des doublons, du taux d'anomalies ou d'incohérence. Pour le nettoyage, le rattrapage des données absentes, le complètement des données manquantes ou la suppression des doublons sont réalisés au jour le jour.

AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DES DONNÉES PAR LE RENFORCEMENT DES CAPACITÉS DES DISTRICTS

Dans le processus de la riposte la qualité des données Covid-19 a été une préoccupation importante au Cameroun. Dans ce sens, un cycle de renforcement des capacités des districts à travers des ateliers en présentiel ou à distance a été effectué avec l'appui technique et financier de l'OMS et des partenaires. Plus d'une dizaine d'ateliers ont été organisés



dans toutes les régions du pays en faveur des gestionnaires des données des districts assistés de leur chef de district. Environ 400 personnels de district de santé de l'ensemble du pays ont été capacités sur l'amélioration de la qualité des données, l'automatisation des analyses et la représentation de l'information graphique ou cartographique. Plusieurs régions ont considérablement structuré leurs listes linéaires des données, à l'exemple des cas confirmés ou

du suivi des contacts. La retombée immédiate est la remontée plus rapide des données améliorées. Dans ce contexte une vingtaine de Dashboard et une cinquantaine de SITREP ont été créés et partagés pour informer de manière hebdomadaire la communauté nationale ou internationale sur la situation épidémiologique du pays.

Situation épidémiologique, la visualisation de l'information livre les indicateurs

INDICATEURS DE MORTALITÉ

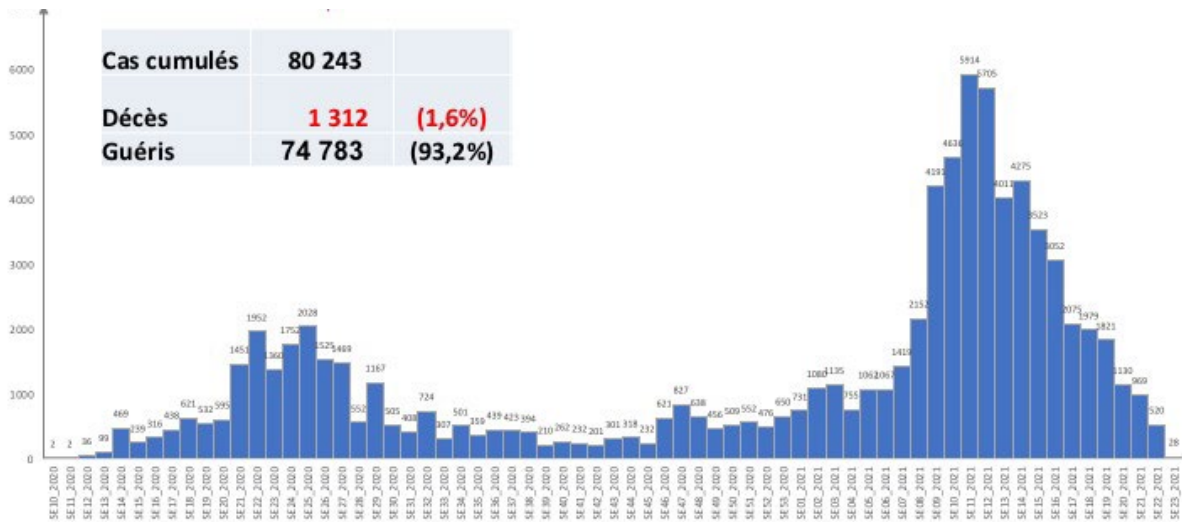


Figure : courbe épidémiologique de la semaine 35 / 2020 à la semaine 23/2021

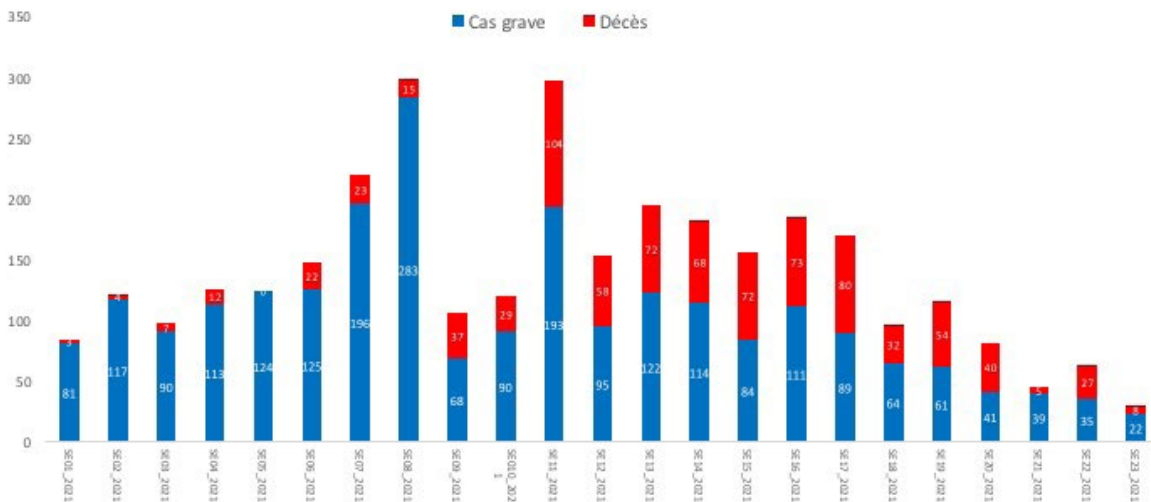


Figure : Décès en fonction des cas graves à la COVID-19

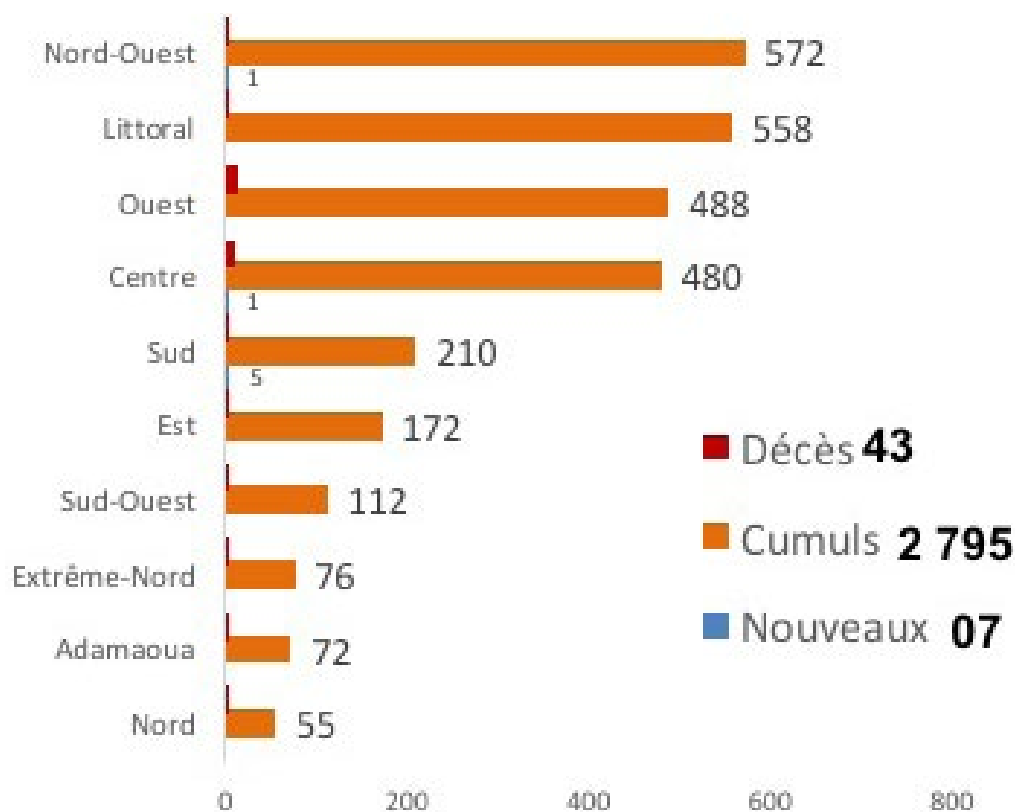
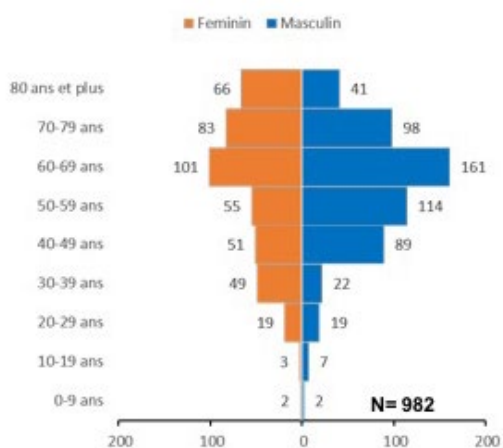


Figure : Personnels de santé par région

INDICATEURS DE MORBIDITÉ

Répartition des cas positifs de COVID-19 par tranche d'âge et par sexe



Répartition des comorbidités chez les personnes décédées de COVID-19

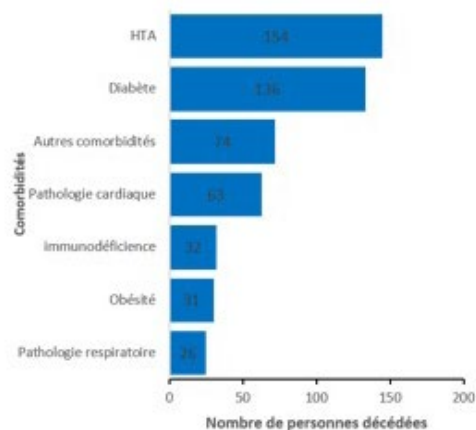


Figure : Répartition par tranche d'âge, par sexe des comorbidités chez les personnes décédées des suites de COVID-19

SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE COMMUNAUTAIRE

ELLE SE RÉINVENTE

LA CONTAMINATION COMMUNAUTAIRE S'ACCENTUE

La situation épidémiologique de COVID-19 entre la première semaine (S1) et la quatorzième semaine (S14) a été marquée par une flambée des cas COVID-19 qui représente la deuxième vague ayant atteint tous les districts de santé et entraînant une augmentation des activités de dépistage au niveau des laboratoires qui réalisent les tests par PCR ainsi que les activités de dépistage de masse dans les différentes régions sanitaires. Le renforcement du plateau technique des laboratoires a permis de passer de 03 laboratoires PCR dès les premières semaines à 07 laboratoires dans les régions à la quatorzième semaine. Ce qui a permis d'accroître les capacités de dépistage et de contrôle de la pandémie.



Photo : briefing du personnel de santé et des élèves infirmiers au dépistage des cas Covid-19

Recherche active des cas et des contacts au cas par cas, milieux scolaires et prisons dans les rangs

Dans les milieux scolaires et académiques, on a assisté à une légère augmentation des cas, 108 cas confirmés auprès des enseignants, avec un taux de positivité à 0,48% et 552 cas confirmés auprès des élèves, et 1,5% de taux de positivité à la S1 contre 282 cas confirmés auprès des enseignants avec un taux de positivité de 1,1% et 2454 cas confirmés avec un taux de positivité de 3,1% auprès des élèves à la S14.



Photo : Le Gouverneur de l'Adamaoua et sa suite dans la sensibilisation des population et des équipes de surveillance



119 723

acteurs scolaires dépistés

410

ASC formés en SFE-EWARS

344

personnels formés en EIIR

01

guide EIIR réalisés

RÉUNION DE MISE AU POINT DES ÉQUIPES DE SURVEILLANCE

Au total, à la semaine 21 (SE21) 62.013 enseignants et personnels administratifs, élèves et étudiants ont été dépistés dans les établissements scolaires et universitaires. La répartition régionale par catégorie d'acteurs renseigne mieux sur le travail de dépistage effectué dans l'ensemble du pays dans les milieux scolaires et universitaires (tableau)

MINEDUB + MINESEC + MINESUP						
Régions	Enseignants et personnels administratifs			Élèves et étudiants		
	Dépistés	Positifs	Tx de positivité (%)	Dépistés	Positifs	Tx de positivité (%)
Adamaoua	881	46	5,2	8304	184	1,3
Centre	974	7	0,7	7960	340	2,8
Est	431	16	3,7	8154	332	3,3
Extrême-Nord	220	8	3,6	4836	24	0,9
Littoral	1890	15	0,8	2989	227	9,6
Nord	178	19	10,7	1399	37	2,9
Nord-Ouest	217	10	4,6	4450	17	6,7
Ouest	847	28	3,3	3431	486	3,2
Sud	2688	63	2,3	7408	320	2,4
Sud-Ouest	389	18	4,6	4367	130	2,7
Total	8715	230	2,6	53 298	2 097	3,9

Tableau : Dépistage par région dans les établissements scolaires et académiques



Pour assurer cette activité, l'OMS a mis à la disposition du ministère de la santé publique 410 agents de santé communautaires (ASC) formés à l'utilisation de la plateforme SFE-EWARS (Early Warning and Response System). De même, les supervisions ont eu lieu dans 4 régions du pays, à savoir Nord-Ouest, Sud-Ouest, Sud et Centre.

Dans la foulée, l'OMS a appuyé l'élaboration d'un guide national pour les équipes d'investigation et d'intervention rapide (EIIR) pour servir de base aux investigations et au suivi des contacts. Dans la même veine, 344 personnes formées parmi lesquelles 44 réservistes du niveau Central et les 300 autres sont déployées dans les régions pour renforcer les équipes de riposte.



POSTES DE SANTÉ AUX FRONTIÈRES (PSF)

AU FRONT

Nombre de PSF prioritaires s'accroît dans le pays

Les postes de santé aux frontières (PSF) constituent un dispositif majeur dans la surveillance épidémiologique de la pandémie à Coronavirus. Au total 49 PSF au Cameroun confondus terrestres, aériens, maritimes et fluviaux, n'ont pas tous été mis en service à la fois. En effet, certains ont été jugés prioritaires. Les données observées sur 39 semaines ont été analysées pour comprendre leur évolution dans la mise en service (figure).

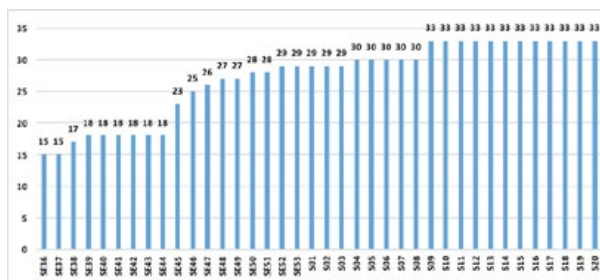


Figure : Evolution du nombre de PSF prioritaires de la 36ème semaine (SE36) 2020 à la 21ème semaine (SE) 2021

Les données analysées de la 36ème semaine (SE36) 2020 à la 21ème semaine (SE) 2021 montrent que le nombre de postes de santé aux frontières a augmenté passant du simple au double, soit de 15 à 33.

Aux PSF, on teste les passagers, heureusement les statistiques n'affolent pas

Les tests ont été effectués aux postes de santé aux frontières depuis le début de la riposte. Les analyses effectuées pour la période choisie de 39 semaines révèlent bien les tendances de la pandémie à ces portes d'entrée au Cameroun (figure)

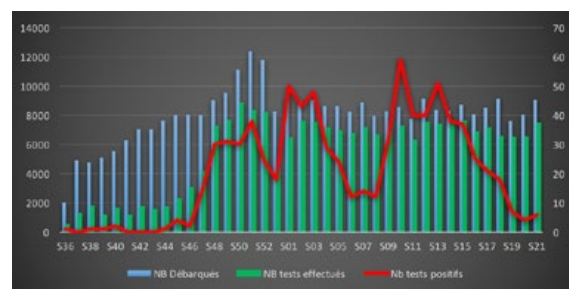


Figure : Evolution des cas positifs par semaine aux PSF

Le nombre de cas positifs a baissé considérablement alors que le nombre de test (TDR) effectué n'a pas trop changé, en moyenne 6000 tests / SE.

Une analyse des données par catégorie de PSF améliore la connaissance des événements de ce côté de la riposte (figure).

NOS ÉQUIPES SUR LE TERRAIN

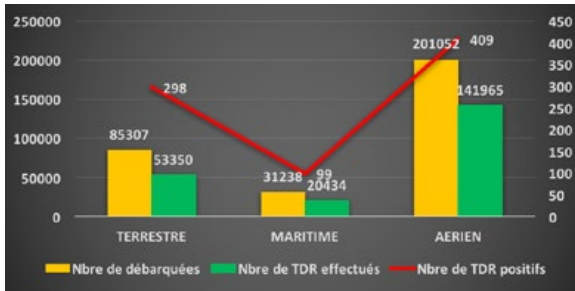


Figure : PSF de la SE36 en 2020 à SE21 en 2021 : nombre de passagers débarqués, testés et positifs

Une analyse faite sur 39 semaines à cheval entre 2020 et 2021 SE (SE36-SE21) indique que 317604 voyageurs sont passés par les PSF et 215738 ont été testés, soit 68%. 806 cas positifs ont confirmés et rapportés, soit un taux de positivité inférieur à 0,5%.

Les PSF aériens viennent en tête (201 052 = 63% des voyageurs) suivis des PSF terrestres (85 307 = 27% des voyageurs) puis les PSF Maritimes (31 238=10% des voyageurs).

Sur les 806 cas positifs rapportés, 409 ont été rapportés par les PSF aériens, 298 par les PSF terrestres et 99 par les PSF maritimes.

Un zoom sur chaque catégorie renseigne davantage sur le rythme de la surveillance épidémiologique à ces points d'entrée du pays. Dans cette optique, on a commencé avec les PSF terrestres qui sont numériquement les plus importants (figure).

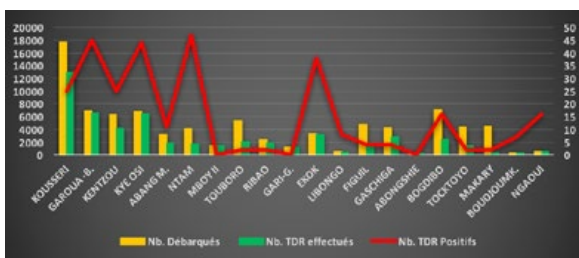


Figure : PSF terrestres de SE36-SE21 : nombre de passagers débarqués, testés et positifs

La même analyse au niveau des PSF terrestres montre que certains PSF ont un flux migratoire plus important que d'autres : Kousséri, 12 951 cas dépistés sur 17.664 voyageurs débarqués, Bogdibo 2483 sur 7113, Garoua-Boulai 6545 sur 6891 et Kyé-Osi 6415 sur 6750.

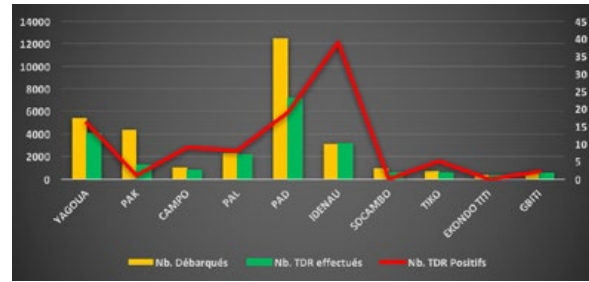


Figure : PSF maritimes de SE36-SE21 : nombre de passagers débarqués, testés et positifs

A l'opposé, d'autres comme les PSF de Boudjoumkoura et Abongschie n'ont accueilli respectivement que 336 et 357 voyageurs (ces PSF, il faut le noter, restent vraiment sous-fréquentés même s'ils ont commencé les activités avec un petit retard par rapport aux autres [SE46 2020]).

Pour le nombre de cas positifs notifiés : c'est le PSF de Ntam qui vient en tête avec 47 cas, suivi de Garoua-Boulai (45), Kyé-Osi (44) et Ekok (38).

Par contre les PSF de Mboy II, Gari-Gombo, et Abongschie n'ont pas rapporté de cas positifs au covid-19.

Après les faits sur les PSF terrestres, les analyses ont été effectuées sur les PSF maritimes (figure).



Au niveau des PSF maritimes, c'est le port de Douala qui a reçu plus de voyageurs (7180/12505), Yagoua (4056/5418), Port autonome de Kribi (PAK) (1232/4349) et Idenau (3110/3134).

Par contre en terme de nombre de cas, Idenau (39), PAD (19), Yagoua (16) et Campo (09). Socambo, Ekondo-titi et Gbiti sont des PSF très moins fréquentés et qui n'ont pas rapporté des cas positifs.

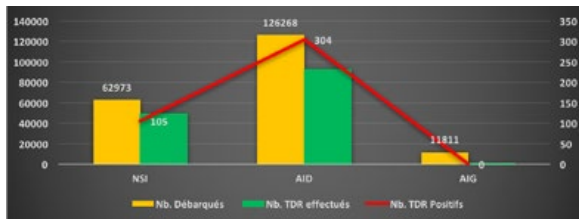


Figure : PSF aériens de la SE36-SE21 : nombre de passagers débarqués, testés et positifs

Le sous-dépistage au PSF de Limbé (1232/4349 = 28% de dépistés) s'explique par le fait que les marins refusent toujours le dépistage dans ce port.

Les PSF aériens ont été enfin analysés (figure).

Les PSF aériens drainent environ 63% des voyageurs qui entrent au Cameroun répartis comme suit : AID (92 644/126 268), NSI (48 964/62 973) et AIQ (357/11 811). Il s'agit des nombres de cas dépistés et nombres de voyageurs débarqués.

AID a notifié 304 cas contre 105 cas pour NSI et zéro cas pour AIQ.



Laboratoire

AMÉLIORATION DE LA PERFORMANCE

VARIANT BRITANNIQUE ET SUD-AFRICAIN EN CIRCULATION AU CAMEROUN

18 unités de laboratoires

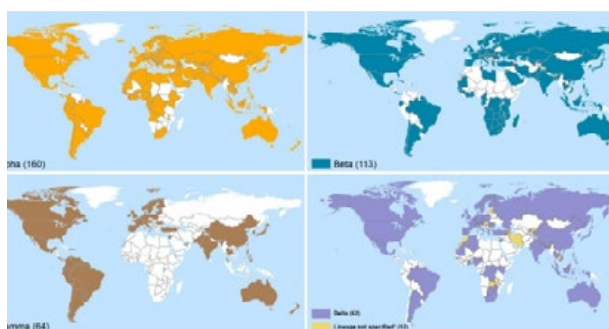
314 044 PCR

1 420 789 TDR

100 Prélèvements à Dakar

200 échantillons positifs à Kinshasa

Le Coronavirus est semblable à l'hydre, serpent à plusieurs têtes capable d'échapper à nos actions de lutte en mutant pour prendre d'autres formes plus ou moins virulentes. De la sorte, les variants Covid-19 ont été observés dans quatre pays, le Royaume-Uni, la République Sud-Africaine, le Brésil et l'Inde (figure).



Types de variants Covid-19 et circulation à travers le monde

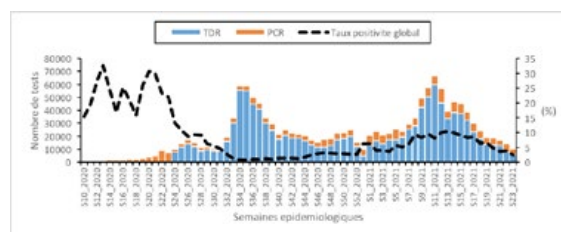
Deux de ces variants circulent au Cameroun, le variant britannique et le variant sud-africain. Les enquêtes et la surveillance sont toujours en cours pour suivre la distribution géographique de ces différents variants sur le territoire.

Dans ce contexte difficile marquée par la deuxième vague très sévère de la pandémie, l'OMS a mis un appui pour maximiser la recherche active des cas et des contacts au cas par cas.

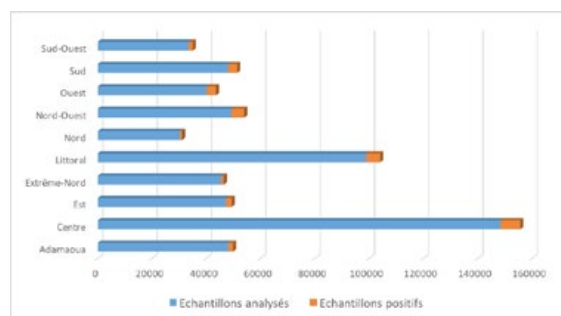
TESTING PCR-TDR FAIT DES CHIFFRES

De janvier à juin 2021, dix huit unités de laboratoire couplées aux unités de test TDR des districts de santé ont réalisé avec l'appui des partenaires techniques et financiers en particuliers l'OMS

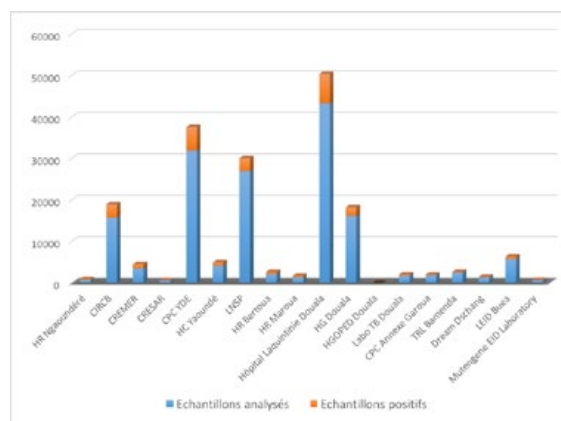
314 044 PCR, soit 12 personnes pour 1000 habitants et 1 420 789 TDR, soit 52 personnes pour 1000 habitants.



Nombre de PCR de la semaine 10/2020 à la semaine 23/2021



Echantillons positifs dans le nombre total analysé par région



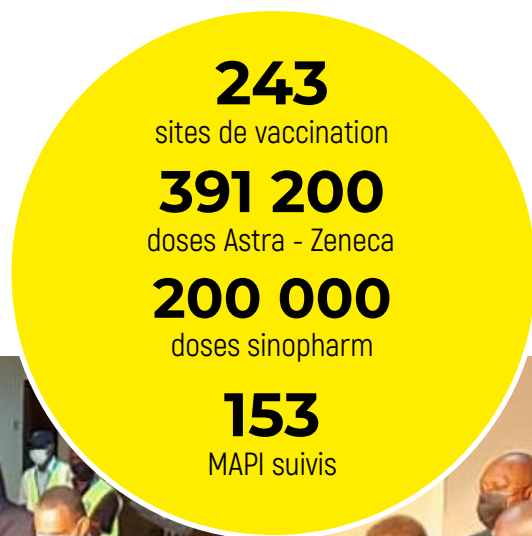
Echantillons positifs dans le nombre total analysé par laboratoire

SURVEILLANCE GÉNOMIQUE SUR LES RAILS

L'OMS offre son soutien pour le transfert des échantillons positifs au niveau des laboratoires de référence du réseau OMS Africa-CDC. Deux envois ont été effectués auprès des labos du réseau. Un premier envoi de 100 prélèvements a été effectué à l'Institut Pasteur de Dakar et un deuxième de 200 échantillons positifs à l'INRB à Kinshasa. Au-delà de l'accompagnement à l'acheminement, l'OMS travaille avec le niveau national pour relever le plateau technique en termes de séquençage complet. Dans ce sens l'OMS va acquérir avec le soutien de la BAD une plateforme Illumina Nouvelles générations de séquençage complet (NextSeq 550). Cela s'accompagnera d'une formation à l'utilisation du personnel du Laboratoire national de Santé Publique (LNSP) à qui est destiné cette plateforme.

APPUI DU PERSONNEL TECHNIQUE CONTINU

L'organisation a apporté un soutien à l'implémentation de la décentralisation du diagnostic Covid-19 dans les différents laboratoires à hauteur de 78 120 000 F CFA. Cet appui a été accordé pour la prise en charge des indemnités de 26 agents (techniciens de laboratoire, data manager, biologistes et agents de saisie) dans 8 laboratoires répartis dans 6 régions. En perspective, l'OMS envisage d'augmenter les capacités de séquençage de ces laboratoires



VACCINATION ANTI-COVID-19
LES VACCINS SONT LÀ POUR SAUVER DES VIES

Le Cameroun a souscrit à l'initiative COVAX dans sa stratégie d'acquisition des vaccins contre la covid-19. COVAX est l'un des trois piliers du « Covid-19ACT » lancé par l'OMS et ses partenaires pour faciliter l'innovation et l'accès équitable aux outils de diagnostic et traitement et, aux vaccins. Une initiative indispensable permettant aux pays à revenu faible comme le Cameroun de disposer des outils de lutte efficace pour vaincre la pandémie au même titre que les pays riches et ainsi libérer le monde entier de l'ornière. L'OMS a soutenu le Cameroun pour l'introduction du vaccin contre la covid-19 au Cameroun à travers cette initiative depuis la préparation à l'introduction, l'acquisition, le stockage, le déploiement et l'administration du vaccin aux cibles, et le suivi et évaluation. L'OMS à travers Covax a particulièrement soutenu le Cameroun dans la préparation de l'introduction du vaccin, l'accompagnant dans l'élaboration et la mise en œuvre d'un Plan national de déploiement des vaccins contre la covid-19 et en appuyant l'exécution de ce plan de bout en bout. Il s'est dégagé de ce plan que le pays devait acquérir les vaccins de façon progressive et vacciner sa population cible également de façon progressive par cibles prioritaires pour atteindre 3 objectifs par ordre de priorité. Réduire l'impact de l'épidémie en terme de mortalité et morbidité en protégeant les plus vulnérables, protéger le

personnel soignant et construire une immunité collective. L'initiative Covax a permis au Cameroun d'acquérir 391200 doses du Vaccin Astra-zeneca arrivées au Cameroun le 17 avril 2021.

Cette dotation couplée à 200 000 doses du vaccin Sinopharm arrivées le 12 avril au Cameroun grâce à la coopération bilatérale entre le Cameroun et



la Chine permettait au pays de commencer la vaccination des cibles prioritaires. Les autorités ont montré leur zèle en coopérant avec l'OMS pour son soutien mais aussi en prêchant par l'exemple en se vaccinant en premier devant les caméras pour encourager les populations jusque-là sceptiques et hésitantes à se faire vacciner.

CAMEROUN PREMIER PAYS DE LA CEMAC À RECEVOIR LES VACCINS ANTI-COVID-19

Les vaccins ont été rapidement déployés au Cameroun et sont parvenus dans 85 % les 243 sites de vaccinations accrédités à cet effet dès les premières semaines pour la vaccination effective des cibles prioritaires sur l'ensemble du territoire élargissant ainsi l'accessibilité pour toutes les personnes désireuses de se faire vacciner.

Plus de 55 mille personnes se sont volontairement déployées pour prendre leur première dose et plus de 8200 personnes ont déjà pris leur deuxième dose. Ce nombre important devrait dissiper l'inquiétude et l'hésitation vaccinale qui ont gagné

la plupart des camerounais et même une franche partie de la communauté internationale dès l'annonce de l'arrivée des vaccins en fin d'année dernière. Puisque les effets néfastes anticipés par la propagande des mouvements anti-vaccin ne se sont pas manifestés jusqu'alors. En dehors des effets habituels que l'on constate à la suite d'une injection d'un produit médical (vaccin ou médicaments) aucun évènement exceptionnel lié directement ou indirectement à la prise du vaccin n'a été rapporté.

Au total 153 cas de manifestations indésirables ont fait l'objet d'un suivi tout à fait ordinaire

comme c'est le cas pour d'autres vaccins et même certains médicaments. L'OMS soutient en ce moment le gouvernement pour des activités qui visent à sensibiliser l'ensemble des Camerounais à travers des informations en temps réel sur les populations vaccinées qui sont des informations tout à fait rassurantes contrairement aux fausses rumeurs et qui envahissent les réseaux sociaux et les médias et qui ralentissent l'engouement des Camerounais à se faire vacciner, freinant ainsi la route vers l'ornière. Pourtant en plus des mesures barrières toujours indispensables et recommandées à tout le monde, la vaccination

est devenue le pilier central de la lutte contre la pandémie. L'OMS a soutenu l'acquisition des vaccins qui sont sûrs et efficaces, et qui sont actuellement disponibles dans l'ensemble des formations sanitaires publiques du Cameroun pour une prestation gratuite. L'OMS encourage les populations à suivre le bon exemple en se vaccinant pour leur bien et le bien de l'ensemble de la communauté, à faire confiance et à recourir aux services de vaccination en cas d'effets indésirables suite à la vaccination.



ARRIVÉS ET RECEPTION DES VACCINS





CENTRES DE VACCINATION À PROXIMITÉ DES POPULATIONS

JE VEUX ME VACCINER, OÙ VAIS-JE ?

243 centres de vaccination ont été disséminés à travers le pays pour permettre aux cibles prioritaires et aux communautés de bénéficier des services de vaccination anti-covid-19.

La répartition régionale des centres de vaccination se présente comme suit : Adamaoua 13, Centre

45, Est 18, Extrême-nord 33, Littoral 32, Nord 18, Nord-ouest 23, Ouest 26, Sud 13, Sud-ouest 22.

Ils concernent en majorité les hôpitaux de district, les centres médicaux sanitaires, les centres de santé intégrés et enfin les hôpitaux de référence.

PRISE EN CHARGE

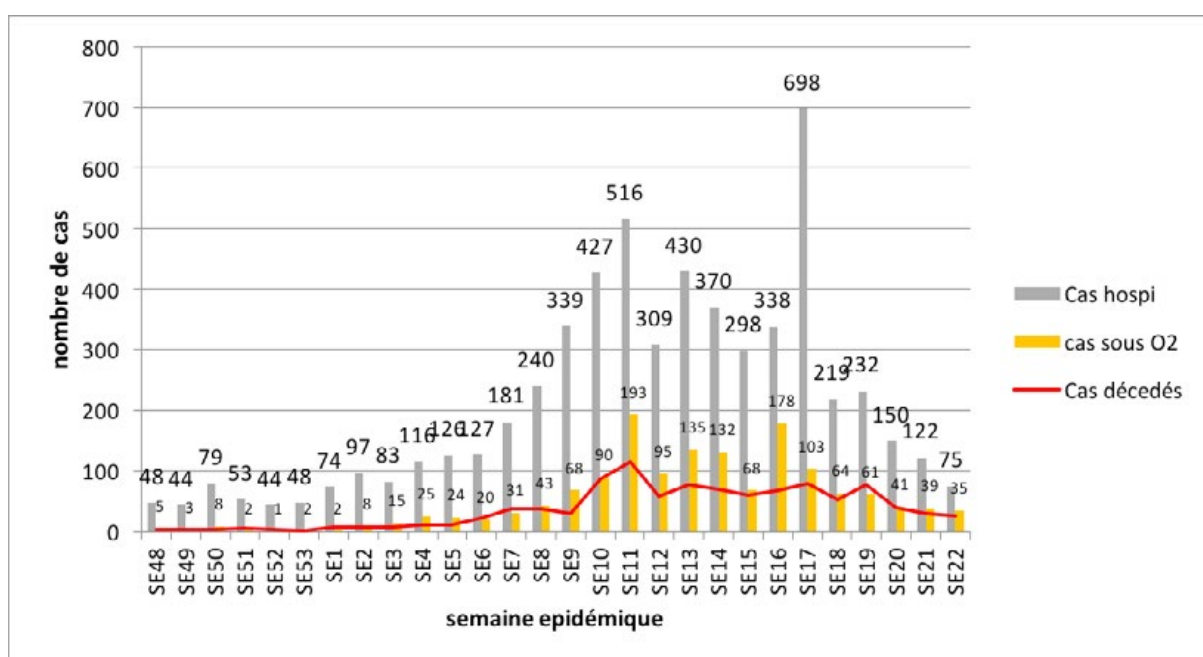
PRISE EN CHARGE CLINIQUE

PLIE MAIS NE ROMPT PAS !

Données de prise en charge ont révélé l'ampleur de la pandémie

Les données sur la prise en charge collectées ont été analysées de la semaine épidémiologique 48 (SE48) en 2020 à la semaine 22 (SE22) en 2021.

Elles ont révélé les tendances nationales des cas d'hospitalisation, des cas de personnes sous oxygène ou les cas de décès (figure).



Il se dégage de la figure ci-dessus que les cas d'hospitalisation, sous oxygène et les décès ont augmenté significativement entre la septième semaine (SE7) et la dix-neuvième semaine (SE19). La pression a été forte sur le système de santé. Heureusement, les actions entreprises par le gouvernement et ses partenaires ont entraîné la décreue des hôpitaux des cas Covid-19 grâce au renforcement des ressources.

Ressources de la prise en charge renforcées

Les ressources disponibles pour la prise en charge ont été renforcées de manière considérable depuis le début de la pandémie en mars 2020 et plus encore avec l'avènement de la 2e vague. A ce jour, toutes

les régions ont bénéficié d'un renforcement des capacités. Ce qui correspond à 10 régions, 190 districts de santé et plus de 1000 prestataires de soins formés sur la prise en charge médicale.

L'avènement de la deuxième vague a mis en exergue le besoin accru en oxygène. Le ministère de la santé publique a mené une évaluation des besoins dans les 10 régions du pays suivi de la rédaction d'un plan stratégique. L'appui de l'OMS dans la rédaction de la note conceptuelle au Fond mondial permet à moyen terme d'adresser ces besoins en oxygène. Devant la flambée de décès de la deuxième vague, l'OMS a intensifié son appui auprès du Ministère de la santé à travers l'organisation d'une

grande formation nationale sur la prise en charge des cas sévères. Cette formation de 3 sessions consécutives s'est déroulée du 16 mars au 02 avril dans les villes de Douala et Yaoundé. Toutes les régions et les formations sanitaires éligibles à la prise en charge des cas sévères de COVID-19 de toutes les régions ont été formées à travers des présentations théoriques et des travaux pratiques.

L'OMS a accompagné les différents bénéficiaires de la formation sur la PEC des cas sévères dans la mise en œuvre des recommandations faites dans leurs formations sanitaires respectives, suivi par l'élaboration des plans d'amélioration à court, moyen et long termes. Une évaluation faite à travers le pays montre le niveau de préparation de quelques hôpitaux régionaux.

appui urgent, surtout en ce qui concerne l'accès à l'oxygène. Bien que durant l'année 2020 l'OMS a acquis pour le Ministère de la santé environ 183 concentrateurs d'oxygène, cette ressource reste tout de même insuffisante pour couvrir le besoin du pays en oxygène. Une évaluation des besoins en oxygénothérapie a été initiée dans les grandes formations sanitaires des régions du pays avec pour objectif à long terme de réduire ce déficit.

Au total, grâce à l'appui de l'Union Européenne, 76 prestataires des 30 districts de santé de la région du Centre ont bénéficié d'une formation du 18-22 janvier 2021. Dans la région de l'Est, 31 prestataires de soins des 14 districts de santé ont été formés du 26-30 Janvier 2021.

Efforts de prise en charge restent maintenus

L'avènement de la COVID 19 a amené à identifier les points du système de santé qui nécessitent un



INSPECTION DU SYSTÈME D'APPROVISIONNEMENT EN OXYGÈNE À BUEA

PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE

AU SECOURS POUR LES BONNES PRATIQUES



EN MARCHÉ VERS DES PRATIQUES EFFICACES POUR DEMAIN

Le choc psychologique s'amplifie

Le climat généralisé de méfiance et d'incertitude provoqué par la COVID-19 s'est accentué au cours des six derniers mois. La conséquence a été l'amplification du choc psychologique traduit par l'augmentation des cas de stress aigu, de troubles obsessionnels compulsifs, de dépression chez les personnes ayant perdu des proches des suites de COVID-19 ou de burnout chez le personnel de santé de première ligne.

Le système de gestion de l'incident avec l'appui de l'OMS a apporté les premières voies de sortie. En effet, sur l'étendue du territoire national, les

données indiquent environ 350 personnels de santé formés aux premiers secours psychologiques et aux conseils pré/post-test dans le cadre de la prise en charge des malades.



Des guides pratiques désormais en place

L'action de l'OMS pour le volet prise en charge psychologique dans le cadre de la riposte contre la Covid-19 a porté principalement sur l'appui à l'élaboration des documents de promotion des bonnes pratiques des acteurs. Dans cette optique, de nombreuses réunions ont été tenues entre experts nationaux et partenaires.

Elles ont abouti à la production de six différents outils pour la prise en charge psychologique. Il s'agit de :

- *Stratégie nationale de santé mentale en contexte COVID-19*
- *Directives nationales de PEC psychologique des enfants et des adolescents*
- *Algorithmes de PEC des maladies mentales*
- *Modules standards de formation en santé mentale*
- *Supports de communication en santé mentale (affiches, boîte à image, roll-up)*



Cérémonie de remise des documents de santé mentale au ministère de la sante le 15 juillet 2021 : 500 exemplaires de guide de prise en charge, 500 exemplaires documents de stratégie santé mentale, 300 exemplaires de directives de prise en charge psychologique des enfants et des adolescents, 13 exemplaires de l'algorithme, 3500 affiches et boîtes à image et dépliants.



Assistance psychologique à la population et aux familles victimes du massacre de Kumba

Dans le cadre du soutien psychosocial à la population touchée par le massacre de Kumba, l'organisation a appuyé les activités ci-après :

- formation en santé mentale de 146 adultes soit 92 parents, 54 enseignants,
- détection de 49 cas critiques lors des séances de sensibilisations référés au psychologue clinicien de l'OMS pour une prise en charge psychologique,

- création d'un espace ludique et récréatif dédié à la restauration du bien-être psychologique et social des enfants affectés,
- aide financière de 56 victimes et survivants pour un montant de 35 000 frs par enfant vulnérable ;
- démonstration sur les symptômes de détresse psychologique et physique à 1387 personnes,
- partage des messages de sensibilisation à des milliers de personnes dans la ville de Kumba et ses environs à travers des médias de masse.

CONTINUITÉ DES SERVICES ESSENTIELS DE SANTÉ

L'arrivée soudaine de la pandémie à Coronavirus a provoqué une forte pression sur les systèmes de santé des pays y compris le Cameroun. Les conséquences immédiates ont été la baisse de la demande d'accès aux services de santé, la mise à l'ombre par la riposte contre le Coronavirus des services et soins délivrés aux populations (vaccination, consultations externes) et la croissance du risque de la mortalité due aux autres maladies. La nécessité d'assurer la continuité des services de santé en matière d'incitation de la demande de services de santé et de maintien de la qualité des soins essentiels a été opérationnalisée au Cameroun au cours des six derniers mois : 20 indicateurs pour la santé de reproduction et d'autres indicateurs dont la synthèse est représentée dans cinq services de santé ci-dessous (tableau).

LES SERVICES ET SOINS CONTINUENT

Cinq services de santé dans le collimateur de la continuité de services

N°	Services	Indicateurs	Périodicité
01	Vaccination	Couverture vaccinale (CV) en Penta3	mensuelle
02	Santé de reproduction	Nombre total de consultations de PF (toute méthode) avec des usagers nouveaux ou récurrents.	mensuelle
		Nombre total de femmes enceintes ayant bénéficié de la CPN4	mensuelle
03	Prise en charge hospitalière et communautaire du paludisme	Nombre total de consultations externes pour le diagnostic et le traitement du paludisme	mensuelle
04	Consultations externes :		
	Prise en charge de l'HTA	Nombre total de consultations externes pour le diagnostic et le traitement des maladies cardiovasculaires chroniques	mensuelle
	Prise en charge du VIH	Nombre total de consultations externes pour le diagnostic et le traitement de VIH	mensuelle
	Prise en charge du diabète	Nombre total de consultations externes pour le dépistage, le diagnostic et le traitement du diabète	mensuelle
05	Hospitalisation	Taux d'occupation des lits	mensuelle

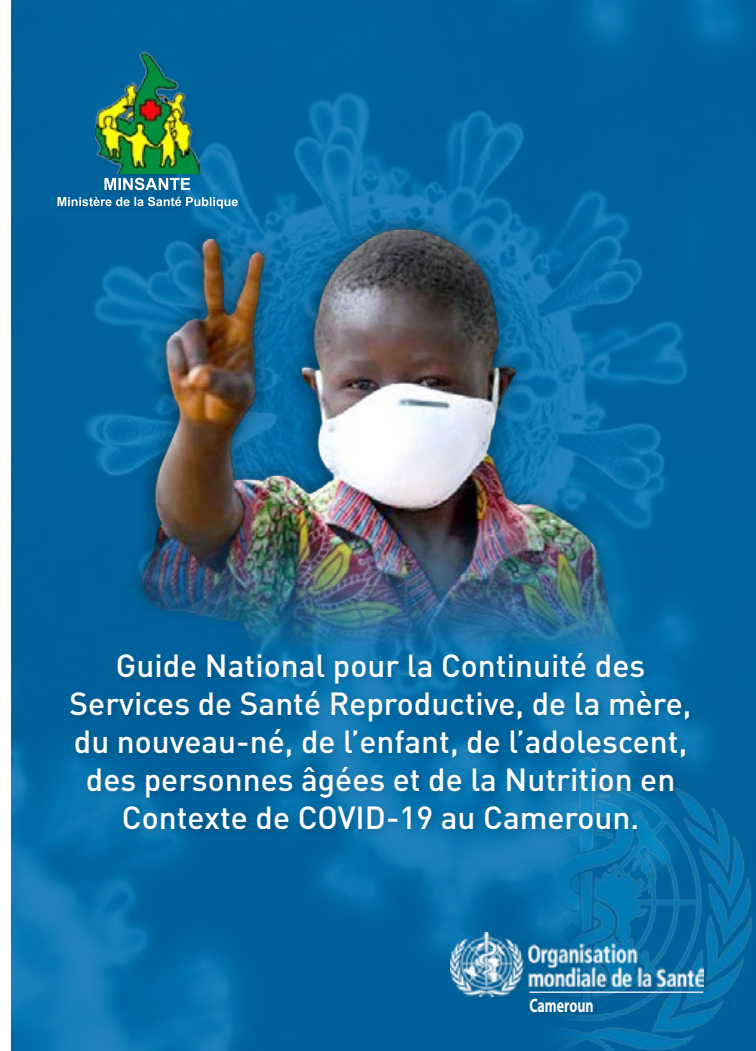
Tableau 1. Batterie de huit indicateurs retenus pour suivre la continuité de services

Ces indicateurs feront l'objet d'un suivi régulier dans le cadre de la riposte. En attendant les activités d'appui et de suivi de ce pilier ont porté sur la santé des personnes âgées, la santé de reproduction, la vaccination des MEV ou la surveillance des autres épidémies.

Santé de reproduction, une attention toujours soutenue

L'attention portée sur la santé de reproduction est restée permanente comme toujours, même en contexte Covid-19, au cours des six derniers mois. Quelques faits majeurs traduisent cette réalité et cette volonté de poursuivre les soins et les services dans ce segment important du système de santé au Cameroun.

- ▶ Le premier de ces faits a été l'élaboration, la validation, la production et la dissémination du Guide National pour la continuité des services de santé reproductive de la mère, du nouveau-né, de l'enfant, de l'adolescent, des personnes âgées et de la nutrition en contexte COVID-19 au Cameroun, en mars 2021.
- ▶ Le deuxième a été l'élaboration et la dissémination du premier numéro du bulletin de la situation épidémiologique des décès maternels et périnatals en avril 2021, une action qui permettra de répondre efficacement et promptement aux décès maternels et périnatals notifiés.
- ▶ Le troisième a été la tenue d'un atelier le 27 mai 2021 au Djeuga Palace à Yaoundé, pour discuter autour du travail en réseau et comment l'approche par réseau de soins pourrait aider à mieux fournir les soins et les services de qualité. A cet effet le réseau périnatal de Yaoundé et celui naissant des urgences gynéco-obstétricales de Yaoundé ont été présentés.
- ▶ Le quatrième a été la publication en mai 2021, des analyses faites par les étudiants de la prestigieuse London School of Economics sur les effets des politiques macro-économiques sur les services de SRMNIA pendant la pandémie de la COVID-19 à travers les données RHIS partagées par 4 pays donc : Brésil, Cameroun, Ethiopie et Pakistan. Ces données émanent des activités dues à la participation active,



Guide National pour la Continuité des Services de Santé Reproductive, de la mère, du nouveau-né, de l'enfant, de l'adolescent, des personnes âgées et de la Nutrition en Contexte de COVID-19 au Cameroun.

Figure : Première de couverture du guide national pour la continuité des Services de Santé Reproductive.



Photo : Atelier au Djeuga Palace sur les soins et services de qualité, 27 Mai 2021

fructueuse et très appréciée du Cameroun pendant la Phase 1 du Projet BMGF sur l'atténuation des effets indirects de la COVID-19 sur la continuité des services SRMNIA+Nut. Ces résultats probants ont rendu le Cameroun éligible (shortlisté) à la Phase II du même projet.



Santé des personnes âgées n'est pas en reste

Un cadre d'accompagnement des bonnes pratiques pour la prise en charge globale des personnes âgées a été mis en place au Cameroun à travers le processus d'adoption de la feuille de route et de la formation des formateurs en soins intégrés aux personnes âgées dont l'atelier s'est tenu pendant cinq jours du 27 avril au 1er mai 2021 à Mbankomo, une banlieue de Yaoundé.



Campagnes de vaccination contre la poliomyélite toujours conduites pour maintenir le statut de pays ayant éradiqué cette maladie

La vaccination contre la poliomyélite couplée au déparasitage, à la supplémentation en vitamine A des enfants de 0 à 59 mois et à l'enregistrement des naissances non déclarées ont eu lieu du 21 au 24 mai 2021 dans toutes les Régions et les 190 Districts de Santé du pays, au cours de la « Semaine d'Actions de Santé et de Nutrition Maternelle et Infantile (SASNIM) ». La cible a été évaluée à 6 788 145 enfants de 0 à 59 mois. Au terme de cette SASNIM, 5 262 468 enfants ont été vaccinés contre la polio soit une couverture vaccinale de 98%, avec 1 976 enfants « zéro dose » de 12 à 59 mois.

Autres épidémies toujours sous surveillance

La poliomyélite, la rougeole, la fièvre jaune et le tétanos néonatal sont les principales maladies évitables par vaccination qui ont continué à bénéficier de la surveillance épidémiologique du Ministère de la santé Publique, par le biais du Programme Elargi de Vaccination (PEV), avec l'appui technique et financier des partenaires (OMS).

À la 20^{ème} semaine épidémiologique de 2021, on note 224 cas de Paralysies Flasques Aiguës (PFA) investigués contre 277 à la même période en 2020. Pour la surveillance environnementale, un cas de poliovirus circulant dérivé de la souche vaccinale type 2 ou cVDPV2 a été détecté dans l'environnement sur le site « Palais des sports » du district de la Cité Verte, suite à un prélèvement effectué le 11 janvier 2021. Par ailleurs, 564 cas suspects de rougeole ont été confirmés sur 1491 cas investigués dans tout le pays, 5 cas suspects de fièvre jaune ont été confirmés dans les districts de santé des régions septentrionales sur les 399 cas investigués dans tout le pays.

DON DE SANG



Prévention et contrôle des infections (PCI)

Former et évaluer

Temps des normes et standards

De janvier à juin 2021, l'infection du personnel de santé (PS) a été calquée sur le rythme de la pandémie à Coronavirus au Cameroun. En effet, on a assisté à une flambée des infections dont le pic se situe entre les semaines 11 et 17 2021.

Guide national de Prévention et Contrôle des Infections dans les Formations Sanitaires

Pour normaliser les connaissances et les pratiques en matière de PCI au Cameroun, le gouvernement a produit avec l'appui de l'OMS et de l'USAID-MTaPS un « Guide national de Prévention et Contrôle des Infections dans les Formations Sanitaires » disponible pour tous les acteurs de la santé : professionnels de santé, personnels d'appui et responsables administratifs. Ce document est destiné à contribuer à l'amélioration de la qualité des soins dans les formations sanitaires associant la protection des professionnels de santé, les malades ainsi que les visiteurs.



Photo de famille de l'atelier de relecture et de validation du guide national PCI à Ebolowa

Guide de gestion de la covid-19 en milieu scolaire

La reprise des cours au mois de septembre 2020 a constitué un risque de dissémination du virus. Ainsi au 30/12/2020, sur 22514 enseignants testés 108 étaient positifs et sur 36100 élèves testés, 550 étaient positifs sur l'ensemble du territoire national.

Au vu de la dynamique de cette pandémie, et de la preuve certaine de la circulation du coronavirus en milieu scolaire, il

Le lavage des mains - Comment ?

LAVER LES MAINS AU SAVON ET A L'EAU LORSQU'ELLES SONT VISIBLEMENT SOUILLEES SINON, UTILISER LA FRICION HYDRO-ALCOOLIQUE POUR L'HYGIENE DES MAINS !

Durée de la procédure : 40-60 secondes

1 Mouiller les mains abondamment

2 Appliquer suffisamment de savon pour recouvrir toutes les surfaces des mains et frictionner

3 Paume contre paume par mouvement de rotation

4 le dos de la main gauche avec un mouvement d'avant en arrière exercé par la paume droite, et vice et versa,

5 les espaces interdigitaux paume contre paume, doigts entrelacés, en exerçant un mouvement d'avant en arrière,

6 les dos des doigts en les tenant dans la paume des mains opposées avec un mouvement d'aller-retour latéral,

7 le pouce de la main gauche par rotation dans la paume refermée de la main droite, et vice et versa,

8 la paume des doigts de la main droite par rotation contre la paume de la main gauche, et vice et versa.

9 Rincer les mains à l'eau.

10 Les mains sont prêtes pour le soin.

11 sécher soigneusement les mains avec une serviette à usage unique,

12 fermer le robinet à l'aide de la serviette.

était trivial qu'un guide de gestion de la COVID-19 en milieu éducatif soit élaboré afin de permettre une sensibilisation efficace et une détection précoce des cas. C'est dans cette optique que l'atelier de validation du guide de gestion de la COVID-19 en milieu éducatif au Cameroun s'est tenu du 16 au 19 février 2021 à l'hôtel Florence d'Ebolowa.



Photo. Atelier de formation des agents de santé de l'Est



Photo de famille de l'atelier de validation du guide de la gestion de la Covid-19 en milieu scolaire..

Au-delà des guides, les actions menées sur le terrain au cas par cas ont abouti à la formation de 7249 agents de santé et de la riposte, et 450 des élèves et enseignants des établissements scolaires à travers le pays. 24 979 ménages et édifices publics ont été décontaminés de janvier à juin 2021.



Photo. Atelier de formation des agents de santé du Centre

SUIVI ET ACCOMPAGNEMENT DES FOSA

Temps des Scorcard, PCI en bonne voie



431 formations sanitaires ont été évaluées pour tout le pays. Le nombre de scorcards effectués par les formations sanitaires pour les régions du Centre, Littoral et Ouest montre que la situation de la PCI est relativement en bonne voie dans le pays (figure).

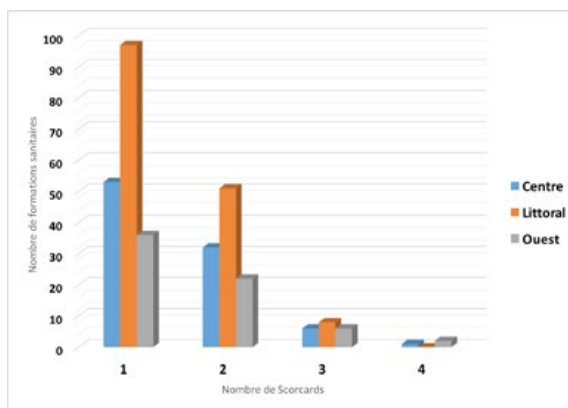


Figure : Nombre de formations sanitaires et de Scorcards pour 03 régions

Trois régions n'ont pas fait l'objet de collecte des données. Il s'agit de l'Adamaoua, du Nord, et du Sud-Ouest.

Les Scorcards ont été basés sur plusieurs indicateurs dont leurs observations sur les formations sanitaires ont abouti aux performances ci-après :

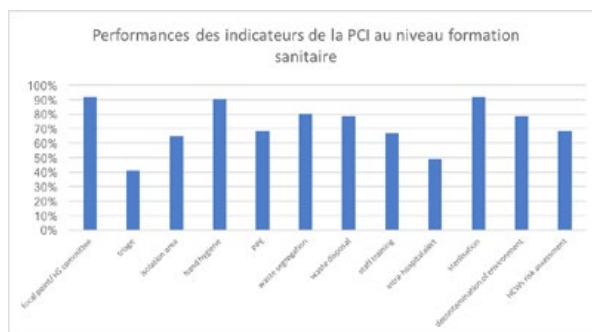




Figure : Matériel standard de gestion des déchets et de lavage des mains



Photo : Prise en main des fiches éducatives PCI



COMMUNICATION DES RISQUES ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE (RCCE)

STOCKS DE MATÉRIEL DE VISIBILITÉ TOUJOURS FOURNIS

L'organisation a procédé à la conception et à la réalisation des matériels de visibilité pour la remise du don de l'organisation humanitaire Mercy Ships au ministère de la santé du Cameroun. Une couverture médiatique a été effectuée lors de la remise du don.

JALONS DE LA COMMUNICATION DES RÉSEAUX SOCIAUX JETÉS

L'organisation a initié la mise en place d'une stratégie de communication des réseaux sociaux afin d'assurer la dissémination d'une information claire et précise. Au-delà du Centre de Documentation et d'information (CDI), l'OMS Cameroun pense développer la communication des réseaux sociaux (Twitter, Facebook) comme le font déjà l'UNICEF Cameroon ou l'UNFPA Cameroon.

ACCOMPAGNEMENT DU SGI CHAN ET CAN

Dans la communication et la sensibilisation l'OMS a donné un appui au SGI/CHAN et CAN pour la planification des activités du CHAN et la CAN en présence des acteurs comme le MINSEP, le MINJEC, la DGSN, le MINDEF.



Photo : Le représentant OMS-Cameroun aux côtés du Ministre de la Santé pour réceptionner le don Mercy Ships



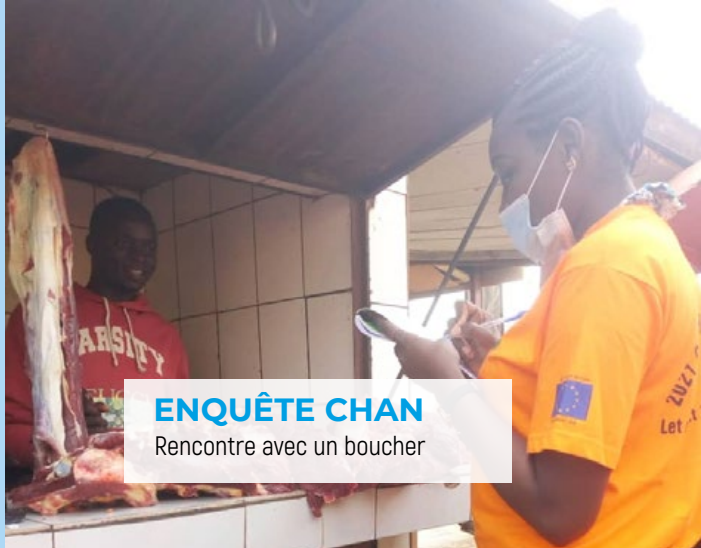
Photo : Collage des affiches de sensibilisation à Yaoundé sur les mesures barrières en prélude au CHAN 2020

ENQUÊTE ANTHROPOLOGIQUE RAPIDE (EAR) SUR L'ACCEPTABILITÉ DES VACCINS ANTI COVID-19 AU CAMEROUN DEUX MOIS AVANT L'INTRODUCTION EFFECTIVE DU VACCIN

Enquête anthropologique rapide (EAR) sur l'acceptabilité des vaccins anti COVID-19 a été conduite au Cameroun deux mois avant l'introduction effective du vaccin grâce à l'appui technique et financier de l'OMS. En fait, face aux controverses vaccinales persistantes comme partout ailleurs, une enquête anthropologique rapide a été réalisée sur un échantillon de 1685 répondant.e.s dans la ville de Yaoundé durant le Championnat d'Afrique des Nations (CHAN). L'enquête a apporté les tendances de l'adhésion des communautés au vaccin anti-Covid. Il en est ressorti que le refus a pris le pas sur l'acceptation pour des raisons socio-historiques et politiques qui, sur fond d'une confrontation raciale.

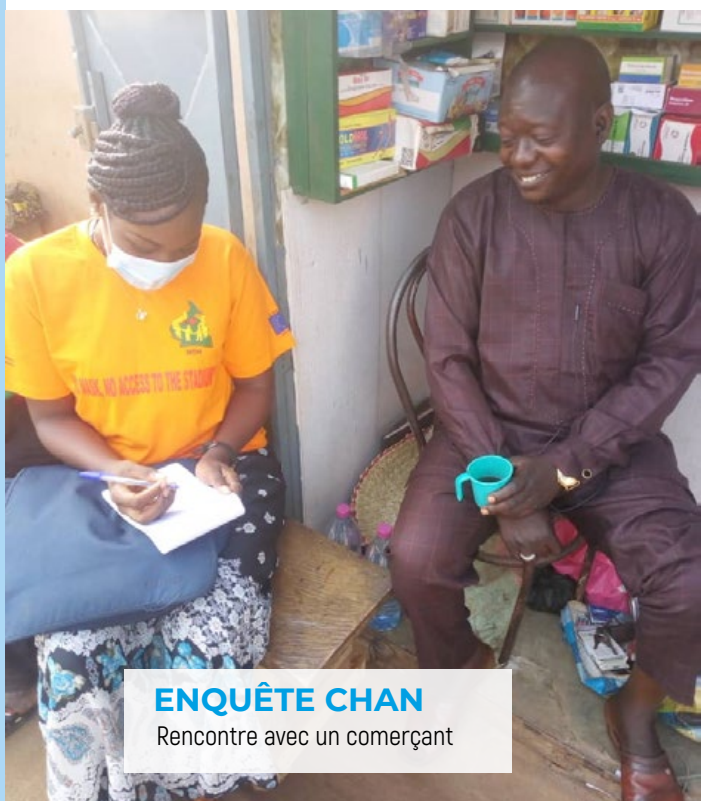
ACCOMPAGNEMENT DE L'INTRODUCTION DU VACCIN COVID POUR L'AUGMENTATION DE L'ADHÉSION ET L'ACCÉLÉRATION DE LA DEMANDE

Plusieurs campagnes de sensibilisation ont été effectuées par les équipes de communication. Dans ce sens, le représentant de l'OMS est passé à plusieurs émissions radio et télévision pour apporter des éclairages sur la portée de la vaccination anti-Covid-19 ainsi sur les manifestations post-vaccinales indésirables (MAPI). L'un des passages remarquables a été à la célèbre émission de la CRTV « Actualités Hebdo » le 13 juin dernier



ENQUÊTE CHAN

Rencontre avec un boucher



ENQUÊTE CHAN

Rencontre avec un comerçant



ENQUÊTE CHAN

Rencontre avec une élève de lycée

ACTUALITÉS HEBDO

Romuald NTCHUISSEU NGOCK

CE DIMANCHE
13/06/2021
18H30

INVITÉ :
Dr Phanuel HABIMANA

REPRÉSENTANT DE L'OMS AU CAMEROUN

Suivez nous / Follow us

Au cours de cette émission télévisée, le Représentant de l'OMS au Cameroun, Dr Phanuel Habimana a fait un plaidoyer pour la vaccination massive des populations du Cameroun. Il a surtout insisté sur l'efficacité et l'innocuité des différents vaccins contre la Covid-19 arrivés au Cameroun.

En effet, le vaccin est une préparation biologique qui contient une faible quantité ou un fragment d'un microbe tué ou atténué appelé antigène. Le vaccin contre la Covid-19 comme d'autres connus pousse le système de défense immunitaire de chaque personne vaccinée à produire des anticorps et les cellules immunitaires. C'est pourquoi au 1er juin 2021 près de 1,1 milliard de doses ont déjà été administrées par 176 pays répartis à travers le monde. Les Etats-Unis d'Amérique et la Chine partagent près de la moitié de cette consommation. L'ensemble des préjugés qui pèsent sur les vaccins anti-Covid-19 ont été levés au cours de cette émission. Les bénéfices-risques de tous les vaccins arrivés au Cameroun ont été présentés ainsi que le système de surveillance de leur innocuité mis en place. Un vibrant appel a été repris par le Représentant de l'OMS au Cameroun "Vaccinons-nous pour en finir avec la Covid-19".

ACTUALITÉS HEBDO

DIMANCHE
13 JUIN 2021

“
Le Cameroun enregistre entre 4000 et 5000 décès maternels par an...
”

Dr Phanuel Habimana
REPRÉSENTANT DE L'OMS AU CAMEROUN

Dr Phanuel HABIMANA
Représentant de l'Organisation Mondiale de la Santé au Cameroun

LOGISTIQUE

Priorité aux matériels et équipements, et réhabilitation des infrastructures sanitaires

Appui en matériel biomédical reste toujours au premier rang

Au cours de la période de janvier à juin 2021, l'OMS a appuyé le gouvernement avec un important stock d'équipements de bureau et biomédicaux grâce au financement de trois bailleurs de fonds : la Banque Mondiale (BM), l'Union Européenne (UE) et la Banque Africaine pour le Développement (BAD). Il s'agit de :

Matériel	Quantité
Ordinateurs de bureau	40
Smartphones	150
Ambulances médicalisées	03
Véhicules de terrain	02
Machine PCR	01
Plateforme séquençage Covid-19	01
Caméras thermiques et kits de détection	20
Kits de réanimation	20
Gangs de soin et 410 000 gangs d'examen	50 000
Masques chirurgicaux	150 000
Masques respiratoires	35.000
Throat and Nasal swab and Virus Transport Medium Kit	14 500
Real-time fluorescent RT-PCR kit	14 500
Nucleic Acid Extraction Kit	14 592
Visières	6 000
Lunettes de protection	4 000
Ventilateurs pour patients	08
Kits Trauma	04
Concentrateurs et accessoires	110
Laryngoscopes	5
High Flow nasal	08
Défibrateurs	03
Oxymètres de pouls	80
Moniteurs de patients	03

Matériels fournis dans le cadre des financements de projets

Réhabilitation des infrastructures sanitaires entre en jeu

Le plan de réfection des infrastructures sanitaires concerne les régions du Centre, de l'Est, du Nord-Ouest, du Sud-Ouest, de l'Ouest (Tableau).

Region	Quantité
Centres de santé intégrés (CSI)	
Centre	5
Est	11
Ouest	8
Hopitaux	
Nord-ouest	1
Sud ouest	2

Nombre de formations sanitaires par région

Pharmacovigilance des médicaments et vaccins

L'OMS a appuyé la direction de la pharmacie, du médicament et des laboratoires du ministère de la santé publique (DPML/MINSANTE) à travers le service de vigilance par le développement du plan d'action de la pharmacovigilance de l'année 2021. A cet effet, elle a conseillé la DPML de convoquer une session de la commission spécialisée de pharmacovigilance afin de mettre en commun des activités de pharmacovigilance des différents programmes du ministère de la santé publique, à savoir PEV, VIH, Palu et TB. Sur un plan pratique, l'OMS a apporté un appui technique à la classification des MAPI effectuée le 11 juin dernier par une vingtaine d'experts du comité national MAPI réunis à Mbankomo. Cette classification se poursuit le 25 juin avec à l'actif trois objectifs majeurs, à savoir terminer la classification, préparer la campagne d'intensification de la vaccination avec gestion des MAPI et proposer un plan d'action du comité national MAPI.



03 ambulances médicalisées

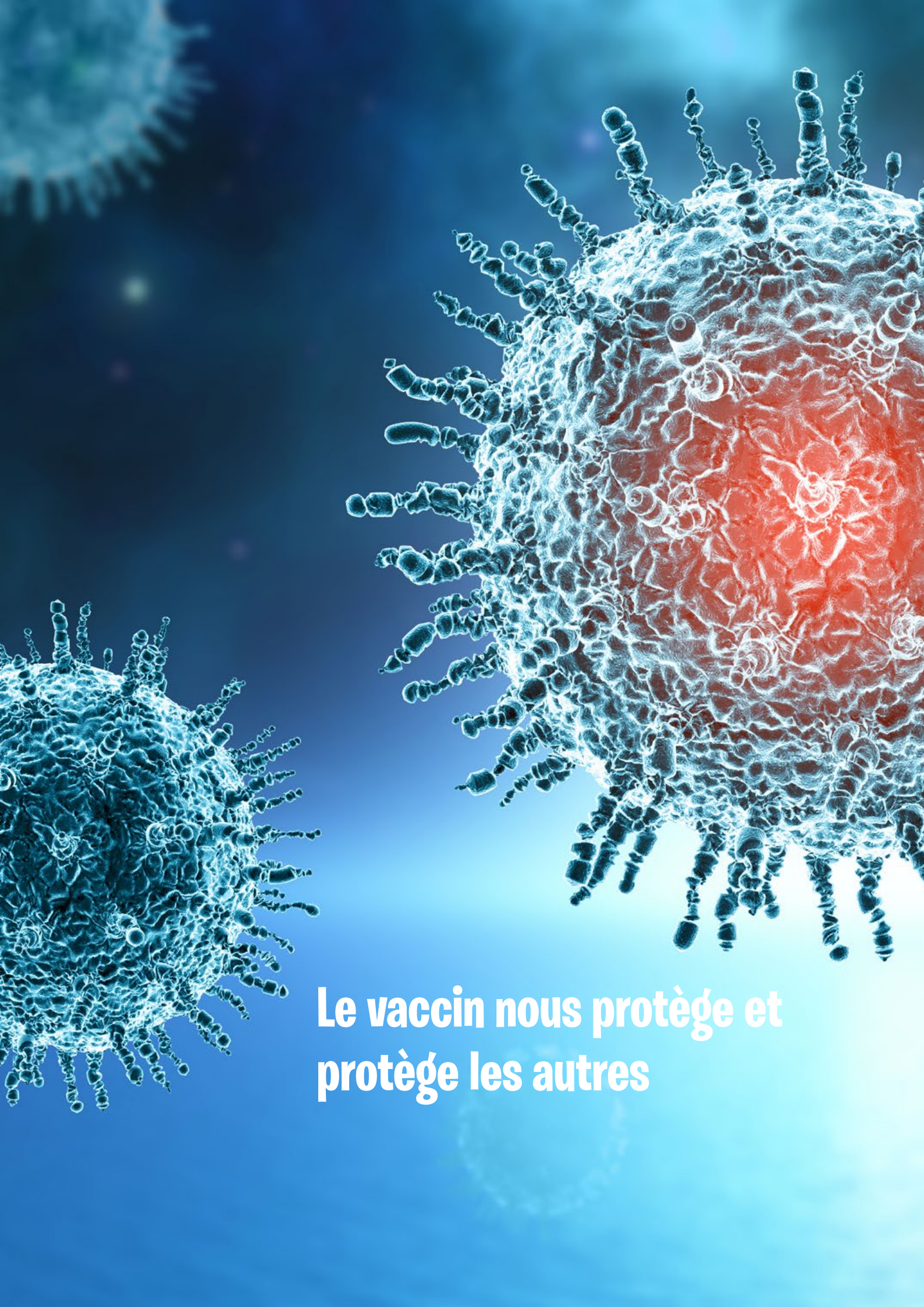
02 véhicules de terrain

01 machine PCR

110 respirateurs

27 unités de soins intensifs en réhabilitation





**Le vaccin nous protège et
protège les autres**