



Organisation
mondiale de la Santé
Cameroun

giz

Deutsche Gesellschaft
für Internationale
Zusammenarbeit (GIZ) GmbH

RAPPORT TECHNIQUE

2021-2022

PROJET DE RENFORCEMENT DE LA RIPOSTE À LA PANDÉMIE DE LA COVID-19 AU CAMEROUN EN APPUI AU MINISTÈRE DE LA SANTÉ



DU 20 OCTOBRE 2021 AU 31 AOÛT 2022

**RAPPORT TECHNIQUE DE FIN DE PROJET SOUMIS PAR
L'OMS CAMEROUN À L'AGENCE DE COOPÉRATION
INTERNATIONALE ALLEMANDE POUR LE
DÉVELOPPEMENT – DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR
INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT (GIZ)**

Agreement number: 81276479

Project processing number: 19.2072.7-002.00

WHO GSM award number: 73068

Project Title: Support to the health system and family planning for the resilience in
Cameroon

Country: Cameroon



**Organisation
mondiale de la Santé**
Cameroun



Deutsche Gesellschaft
für Internationale
Zusammenarbeit (GIZ) GmbH

SOMMAIRE

1. RÉSUMÉ EXECUTIF	2
2. CONTEXTE ET JUSTIFICATION.....	4
3. VISION ET OBJECTIFS DU PROJET	5
4. MISE EN OEUVRE DES ACTIVITÉS PAR OBJECTIF ET RESULTATS OBTENUS.....	5
5. SYNTHÈSE DES RESULTATS OBTENUS PAR OBJECTIFS SPECIFIQUES.....	17
6. CONCLUSION GÉNÉRALE	21
7. ANNEXES	22

1. RÉSUMÉ EXECUTIF

Introduction

Grâce au financement de L'Agence Allemande de Coopération Internationale pour le Développement (GIZ), le bureau pays de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) au Cameroun, a accompagné le Ministère de la Santé du Cameroun au niveau national ainsi que ses délégations régionales, dans la mise en œuvre du projet intitulé : « Appui au renforcement de la riposte à la COVID-19 au Cameroun ». Cette mise en œuvre s'est réalisée de manière effective entre Octobre 2021 et Août 2022 dans les 10 régions que compte le pays pour un budget d'environ 600,537.02 Euros. Ce document constitue le rapport final de la mise en œuvre dudit projet.

Objectifs

Le but du projet mis en exergue à travers le contrat était de renforcer la riposte à la COVID-19 au Cameroun. L'objectif général était de renforcer les capacités des prestataires de soins au niveau périphérique dans les districts de trois régions ciblées du Cameroun pour prendre en charge les cas de COVID-19, améliorer la collecte et le rapportage des données de surveillance COVID-19 à travers le DHIS-2 et renforcer les capacités de ces prestataires dans les audits systématiques des décès liés à la COVID-19.

Sur le plan opérationnel, trois principaux objectifs spécifiques et un objectif secondaire avaient été définis

- Objectif spécifique 1 : Renforcer la capacité des prestataires de soins de niveau périphérique (DS, CMA, CSI) dans les districts sanitaires des trois régions du Cameroun à prendre en charge les cas COVID-19 (détection, prise en charge précoce, référence, suivi à domicile) ;
- Objectif spécifique 2 : Améliorer la collecte et le rapportage des données de surveillance du COVID-19 à travers le DHIS2 ;
- Objectif spécifique 3 : Renforcer les capacités des prestataires de soins de niveau périphérique (DS, CMA, CSI) dans les districts

sanitaires sur l'audit systématique des décès dus au COVID-19 ;

- Assurer la prise en charge des cas de COVID-19 dans les bonnes conditions en termes de prise en charge médicale et d'application des mesures de prévention et de contrôle d'infection ;
- Objectif spécifique 4 : Assurer l'acquisition et la distribution des matériels et équipements de prise en charge médicale, surveillance épidémiologique et gestion des données.

Résultats

Les résultats par objectif spécifique peuvent se résumer de la manière suivante :

Résultats de l'objectif 1: Renforcer la capacité des prestataires de soins de niveau périphérique (DS, CMA, CSI) dans la prise en charge les cas COVID-19 (détection, prise en charge précoce, référence, suivi à domicile) dans les districts sanitaires des trois régions du projet :

- 69 (19 dans l'Extrême-Nord, 21 dans le Nord et 29 dans l'Adamaoua) Agents de santé (médecins, infirmiers, psychologues et régulateurs médicaux) formés au suivi à domicile des cas de COVID-19 ;
- 72 prestataires de soins formés à la gestion des cas de COVID-19 dans les régions du Littoral (24), de l'Adamaoua (25) et de l'Ouest (25) ;
- 31 prestataires de soins formés (médecins, anesthésistes et réanimateurs), infirmiers supérieurs et techniciens supérieurs en anesthésie ;
- Un consultant PEC a été recruté.

Résultats de l'objectif 2 : Améliorer la collecte et le rapportage des données de surveillance du COVID-19 à travers le DHIS2:

- 100% des indicateurs nécessaires à l'affichage du Dashboard ont été paramétrés, tous les tableaux de bord du tracker COVID-19 sont mis à jour, toutes les variables des trackers COVID-19 indispensables ont été identifiées, documentées et paramétrées ;
- 25 formateurs formés à l'utilisation du DHIS-2 ;
- 445 représentants de 197 districts sanitaires des 10 régions formés à l'utilisation du DHIS-2 ;
- 28 acteurs des unités de soins COVID-19 et autres administrations formés sur le DHIS2 ;
- 30 points focaux de surveillance épidémiologique des autres administrations et entreprises formés ;
- Une stratégie d'intégration du secteur privé ou entreprises dans la gestion des urgences de santé publique au Cameroun, a été définie;
- Le plan d'action de mise en place du programme d'évaluation externe de la qualité des laboratoires de santé publique, est validé;
- 01 consultant pour la surveillance est recruté.

Résultats de l'objectif 3 : Renforcer les capacités des prestataires de soins de niveau périphérique (DS, CMA, CSI) dans les districts sanitaires sur l'audit systématique des décès dus au COVID-19 Assurer la prise en charge des cas de COVID-19 dans les bonnes conditions en termes de prise en charge médicale et d'application des mesures de prévention et de contrôle d'infection :

- Modules de formation sur l'audit des décès élaborés et validés ;
- Guide d'audit de décès COVID-19 revu et adapté à d'autres maladies à tendance épidémique ;
- Trois régions ont été formées et font régulièrement l'audit des décès dus à la COVID-19.

Résultats de l'objectif 4 : Assurer l'acquisition et la distribution des matériels et équipements de prise en charge médicale, surveillance épidémiologique et gestion des données :

- Au total, 20 concentrateurs d'oxygène ; 300 glucomètres ; 300 bandelettes ; 300 oxymètres de pouls ; 5956 gants de soins ; 5956 gants d'examen ; 4065 sur blouses ; 3680 lunettes de protections ; 4968 visières ; 120 ordinateurs portables – laptops ; 97 modems internet ; 39 tablettes 300 téléphones et 300 téléphones ont été acquis et distribués.

Conclusion

En général les objectifs de ce projet ont été atteints globalement. Cela étant, toutes les activités planifiées dans ce projet ont été réalisées malgré certaines difficultés rencontrées dans l'exécution de ce plan de travail tel que l'agenda chargé des acteurs sur le terrain qui entraînait parfois le report des activités déjà programmées. Comme le démontre les résultats, ce projet a contribué à renforcer la riposte à la COVID-19 au Cameroun. Bien au-delà, les investissements en matériels et les équipements distribués, les ressources humaines ayant renforcés leurs connaissances et compétences serviront à renforcer les capacités des prestataires de soins au niveau périphérique dans les districts de trois régions ciblées du Cameroun pour prendre en charge les cas de COVID-19. Cela permettra également d'améliorer la collecte et le rapportage des données de surveillance COVID-19 à travers le DHIS-2 et renforcer les capacités de ces prestataires dans les audits systématiques des décès liés à la COVID-19 mais aussi aux maladies à potentiel épidémique en général..

2. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Contexte sanitaire

Le coronavirus 2019 (COVID-19) est une maladie infectieuse causée par le coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2). Les premiers cas ont été officiellement enregistrés le 31 décembre 2019 dans la ville chinoise de Wuhan, en Chine. Le virus se propage rapidement et les épidémies peuvent croître de manière exponentielle. Le COVID-19 a été officiellement classé par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) comme une urgence de santé publique de portée internationale le 30 janvier 2020 et, le 11 mars 2020, comme une pandémie. Le 3 juillet 2022, le nombre de décès liés au COVID-19 avait dépassé 6,3 millions dans le monde, la maladie se propageant par

vagues de résurgence. Le premier cas importé de COVID-19 en Afrique a été signalé en Égypte le 14 février 2020, et la pandémie a ensuite touché, à des degrés divers, tous les pays du continent africain. Le 14 décembre 2021, la quatrième vague de la pandémie de COVID-19, qui a été principalement stimulée par le sous-type Omicron, est officiellement entrée en Afrique.

Au Cameroun, le premier cas de COVID-19 a été notifié au le 6 Mars 2020 et depuis lors, au total 3 vagues de résurgence ont été enregistrées, chacune associée à un variant préoccupant. Au 13 Octobre 2021, un cumul de 100,289 cas confirmés et 1,600 décès ont été enregistrés avec une létalité de 1,6% et 94,781 personnes guéries (94,5%).

Tableau 1. Situation épidémiologique des cas COVID-19 au Cameroun du 07/10/2021 au 13/10/2021

Région	Cas positif		Décès		Guéris		Actifs	Femmes enceintes infectées		Femmes enceintes décédées		Personnel de santé +		Personnel de santé décédé		Prise en charge clinique		
	Nvx	Cumul	Nvx	Cumul	Nvx	Cumul		Cumul	Nvx	Cumul	Nvx	Cumul	Nvx	Cumul	Nvx	Cumul	Patientst hospitalisés	Patients ambulatoires
Adamaoua	92	3218	0	47	65	2944	227	2	32	2	32	2	79	0	1	221	3	3
Centre	569	31714	13	403	1627	30582	729	8	137	8	137	23	613	0	24	587	105	37
Est	81	4736	0	73	39	4396	267	0	14	0	14	0	174	0	3	261	6	0
Extrême-Nord	8	2133	0	46	1	2071	16	0	29	0	29	0	76	0	1	16	0	0
Littoral	274	29319	19	324	920	28270	725	0	76	0	76	32	716	0	11	599	76	50
Nord	32	1443	1	36	4	1340	67	0	17	0	17	0	57	0	1	61	6	0
Nord-Ouest	297	9336	10	309	503	8703	324	1	103	1	103	4	869	0	7	269	46	9
Ouest	234	9814	5	247	215	8680	887	0	60	0	60	0	502	0	4	862	18	7
Sud	78	4414	2	64	71	4199	151	0	37	0	37	0	223	0	1	146	5	0
Sud-Ouest	222	4162	0	51	0	3596	515	0	7	0	7	0	115	0	4	488	18	9
Total	1887	100289	50	1600	3445	94781	3908	11	512	11	512	61	3424	0	57	3510	283	115

En vue de de renforcer la riposte à la COVID-19 par la réduction de la propagation y compris de la mortalité et la morbidité au Cameroun, l'Agence Allemande de Coopération Internationale pour le Développement (GIZ) a décidé d'appuyer les efforts de la riposte

actuelle à travers un financement de ce projet qui sera mise en œuvre par le bureau du Cameroun de l'Organisation Mondiale de la Santé, en appui au Ministère de la Santé. Cet appui a commencé en Octobre 2021 et a pris fin en Août 2022.

3. VISION ET OBJECTIFS DU PROJET

Vision du projet

Le but principal du projet est mis en exergue à travers ce contrat est de renforcer la riposte à la COVID-19 au Cameroun.

Objectifs du projet

Objectif général

Renforcer les capacités des prestataires de soins au niveau périphérique dans les districts de trois régions ciblées du Cameroun pour prendre en charge les cas de COVID-19, améliorer la collecte et le rapportage des données de surveillance COVID-19 à travers le DHIS-2 et renforcer les capacités de ces prestataires dans les audits systématiques des décès liés à la COVID-19.

Objectifs spécifiques

Sur le plan opérationnel, trois principaux objectifs spécifiques et un objectif secondaire avaient été définis :

1. Renforcer la capacité des prestataires de soins de niveau périphérique (DS, CMA, CSI) dans les districts sanitaires des trois régions du Cameroun à prendre en charge les cas COVID-19 (détection, prise en charge précoce, référence, suivi à domicile) ;
2. Améliorer la collecte et le rapportage des données de surveillance du COVID-19 à travers le DHIS2 ;
3. Renforcer les capacités des prestataires de soins de niveau périphérique (DS, CMA, CSI) dans les districts sanitaires sur l'audit systématique des décès dus au COVID-19 ;
4. Assurer l'acquisition et la distribution des matériels et équipements de prise en charge médicale, surveillance épidémiologique et gestion des données.

4. MISE EN OEUVRE DES ACTIVITÉS PAR OBJECTIF ET RESULTATS OBTENUS

AXE ET OBJECTIF 1: PRISE EN CHARGE / RENFORCER LES CAPACITÉS DES PRESTATAIRES DE SOINS DES NIVEAUX PÉRIPHERIQUES DANS LES DISTRICTS SANITAIRES DU CAMEROUN À GÉRER LES CAS DE COVID-19

Activités

- Activité 1.1. Former les prestataires de soins des régions du septentrion (Adamaoua, Nord et Extrême-Nord) sur la prise en charge à domicile des cas de COVID-19 ;
- Activité 1.2. Former les prestataires de soins sur la prise en charge des cas de COVID-19 dans les régions du (a) Littoral, de (b) l'Adamaoua et de (c) l'Ouest ;
- Activité 1.3. Former les prestataires de soins à la prise en charge des cas sévères de COVID-19 et à l'utilisation des nouvelles molécules (TOCILIZUMAB Molnupiravir/ Ritonavir).

Activité 1.1. Former les prestataires de soins des régions du septentrion (Adamaoua, Nord et Extrême-Nord) sur la prise en charge à domicile des cas de COVID-19

Contexte

Les données de COVID-19 au Cameroun montraient que plus de 80% des cas observés étaient asymptomatiques à modérés, nécessitant par ce fait d'une prise en charge à domicile. En dépit de l'accalmie durant cette phase de contrôle de la pandémie, il était important d'outiller toutes les régions à ce mode de prise en charge afin que le cas échéant, elles puissent répondre de manière adéquate en phase d'alerte ou de résurgence.

Lieu et date

Ville de Bertoua, Région de l'Est, du 11 au 16 avril 2022.

Résultats obtenus

- Un total de 69 personnels de santé (médecins, infirmiers, psychologues et régulateurs médicaux) venant des hôpitaux régionaux et des districts des régions de l'Extrême-nord, du Nord et de l'Adamaoua ont été formés ;
- La distribution de 69 Oxymètres de Pouls "GIMA" (dont 1 pour chaque participant) et 30 Glucomètres "VivaChek Ino" (dont 10 par région) ; ainsi que des guides de suivi à domicile à tous les participants.

Activité 1.2. Former les prestataires de soins sur la prise en charge des cas de COVID-19 dans les régions du (a) Littoral, de (b) l'Adamaoua et de (c) l'Ouest

Contexte

Malgré l'accalmie observée sur l'étendue du territoire, le risque d'importation de nouveaux variants de la COVID-19 demeurerait élevé aux frontières du pays. De plus depuis le début de la pandémie, les régions du Littoral et de l'Ouest faisaient partie de celles qui avaient enregistré le plus grand nombre de cas positifs et de décès dans le pays. Il convenait donc de maintenir en alerte les intervenants dans les différents piliers de la riposte et d'assurer la formation continue des équipes médicales dans ces régions.



Photos. Atelier de formation sur la prise en charge pour les régions du Septentrion (Adamaoua, Nord et Extrême Nord)

Equipe du Littoral



Equipe de l'Adamaoua



Equipe de l'Ouest



Facilitateur WHO AFRO – Prof. Dr WADE



Photos. Atelier de formation sur la prise en charge des cas de COVID-19 dans les régions du (a) Littoral, de (b) l'Adamaoua et de (c) l'Ouest

Activité 1.3. Former les prestataires de soins à la prise en charge des cas sévères de COVID-19 et à l'utilisation des nouvelles molécules (Tocilizumab/ Molnupiravir/ Ritonavir)

Contexte

Au regard de la phase d'alerte que traversait le Cameroun en cette période, les défis majeurs étaient de répondre aux besoins de santé urgents de la population liés à la COVID-19 d'une part, mais aussi à la mise à jour du protocole de traitement à travers les nouvelles molécules adoptés par l'OMS . De ce fait, le renforcement des personnels de santé de première ligne dans la prise en charge des cas de COVID-19 s'avéraient indispensable.

Lieu et date

Cette formation a eu lieu à Douala, Littoral, du 23 au 26 août à l'hôtel La Falaise de Bonanjo.

Résultats obtenus

Au total, 31 agents de santé (médecins anesthésistes réanimateurs, médecins généralistes, infirmiers seniors et techniciens supérieurs en anesthésie) ont été formés. Ces personnes venaient des régions du Littoral et du Centre.



Photos. Pratiques de la réanimation lors de l'atelier de formation sur la prise en charge des cas sévères de COVID-19 et l'utilisation des nouvelles molécules (Tocilizumab/ Molnupiravir/ Ritonavir) avec l'appui du Bureau Régional de l'OMS pour l'Afrique

AXE ET OBJECTIF 2 : SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE ET GESTION DES DONNÉES / AMÉLIORER LA COLLECTE ET LE RAPPORTAGE DES DONNÉES DE SURVEILLANCE COVID-19 PAR LE DHIS-2

Activités

- Activité 2.1. Paramétrer la liste linéaire des cas de COVID-19 et du tableau de bord DHIS2;
- Activité 2.2. Former les formateurs à l'utilisation des outils de suivi du COVID-19 dans le DHIS-2 ;
- Activité 2.3. Former les districts de santé à l'utilisation des outils de suivi du COVID-19 dans le DHIS-2 ;
- Activité 2.4. Former les formateurs de points focaux de surveillance épidémiologique et acteurs des unités de soins d'autres administrations (police, armée, prisons, secteur privé et confessionnel, entreprises, écoles, universités, etc.) ;
- Activité 2.5. Valider le plan d'action de mise en place du programme d'évaluation externe de la qualité des laboratoires de santé publique;

- Activité 2.6. Recrutement d'un consultant pour la surveillance épidémiologique.

Activité 2.1. Paramétrer les indicateurs de la liste linéaire des cas de COVID-19 et du tableau de bord DHIS2

Contexte

Le plan d'amélioration de la qualité des données mis en place par l'Unité Gestion de Données du CCOUSP avait recommandé l'utilisation de la plate-forme DHIS-2 pour la gestion des données COVID-19 collectées à travers le pays. Le DHIS-2, qui gère déjà l'essentiel des données du Système National d'Informations Sanitaires (SNIS) au Cameroun, venait ainsi remplacer les outils Excel développés dans l'urgence, au plus fort de la crise COVID-19. Il permet de résoudre la problématique d'une base de données unique qui intègre tous les indicateurs des piliers de la riposte COVID-19. Le paramétrage des indicateurs, permet de renseigner automatiquement, les variables du COVID-19, à partir des données individuelles des registres saisis dans le module « DHIS2 Tracker », mais aussi de donner aux utilisateurs du système, un accès rapide et en temps réel sur les indicateurs de suivi du programme. L'objectif général de cette activité, était de créer dans le DHIS2 des tableaux de bord de suivi des indicateurs de tous les piliers de la riposte à la COVID-19 au Cameroun.

Il s'agissait de renseigner automatiquement les indicateurs de surveillance COVID-19 à partir des données individuelles (liste linéaire) des registres saisis dans le module « DHIS2-Tracker ».

Lieu et date

L'atelier de paramétrage des indicateurs et du Dashboard COVID-19 dans le DHIS2 s'est déroulé du 21 au 25 mars 2022 à l'hôtel 6ème sens dans la ville d'Ebolowa. En présence de 25 collègues du Ministère de la Santé Publique (CIS, cellule informatique, CCOUSP, Laboratoires de référence).

Résultats obtenus

- Toutes les variables des trackers COVID-19 indispensables ont été identifiées, documentées et paramétrés ;
- 85% des indicateurs nécessaires à l'affichage du Dashboard ont été paramétrés durant l'atelier. Les 15% restants ont été complétés après l'atelier ;
- Tous les tableaux de bord du tracker COVID-19 sont mis à jour.



Photo. Atelier de paramétrage des indicateurs de la liste linéaire des cas de COVID-19 et du tableau de bord DHIS2

Activité 2.2. Former les formateurs à l'utilisation des outils de suivi de la COVID-19 dans le DHIS-2

Activité 2.3. Former les districts de santé à l'utilisation des outils de suivi de la COVID-19 dans le DHIS-2

Contexte

L'objectif général de cette série de session était de former les personnels des districts à l'utilisation des outils de collecte et de suivi des indicateurs du COVID-19 du DHIS2.

De manière spécifique, ces ateliers avaient pour objectifs de : Rappeler les notions de base sur les logiciels Word et Excel ; Utiliser le logiciel Google Drive ; Accéder à la messagerie professionnelle (minsante.cm) ; Connaître les types de formulaires de suivi du COVID-19; Savoir remplir les formulaires de suivi COVID-19 ; Connaître les tableaux de bord de suivi COVID-19 et Saisir les données 2022 COVID-19 dans la base DHIS2.

Lieu et date

Les ateliers de formation des acteurs du district de santé sur la saisie des données de routine COVID-19 dans le DHIS2 ont débutés simultanément selon le planning établi. Elles se sont déroulées du 01 au 13 Août 2022 à travers des sessions de 3 jours organisées dans l'ensemble des 10 régions que compte le pays.

Résultats obtenus

- Au total 25 formateurs ont été formés issus des structures du niveau central : CCOUSP, CIS et cellule informatique, ainsi que les représentants des 10 régions ;
- Au total 445 acteurs provenant de 197 districts sanitaires ont été formés.

Tableau 2. Répartition des personnes formées par région

Région	Nombre de sessions	Nombre de Districts présents	Nombre de personnes formées
Adamaoua	1	10	24
Centre	1	15	66
Est	2	32	36
Littoral	1	10	71
Nord	2	32	56
Ouest	1	15	34
Extrême Nord	2	24	47
Nord-Ouest	2	19	44
Sud-Ouest	2	20	24
Sud	2	20	43
Total général	16	197	445

Tableau 3. Rôles et responsabilités des acteurs impliqués dans la gestion des données

Fiche	Niveau de collecte	Responsable de la collecte	Niveau de saisie	Nom du formulaire de saisie	Fréquence
Suivi-journalier	UPEC/FOSA	Gestionnaire de données	Région et District de santé	Suivi Journalier COVID-19	Journalier
Suivi-hebdomadaire	UPEC/FOSA	Gestionnaire de données	Région et District de santé	Suivi hebdomadaire	Hebdomadaire
Suivi-mensuel	UPEC/FOSA	Gestionnaire de données	Région et District de santé	Suivi Mensuel COVID-19	Mensuel
Suivi-trimestrielle	UPEC/FOSA	Gestionnaire de données	Région et District de santé	Suivi Trimestrielle	Trimestrielle
Upec hospitalière	UPEC	Gestionnaire de données	UPEC	Liste linéaire COVID-19	Journalier



Photo : Photo de famille lors de la formation des districts de santé à l'utilisation des outils de suivi de la COVID-19 dans le DHIS2 à Douala (à gauche) et à Kribi (à droite)

Activité 2.4. Former les formateurs de points focaux de surveillance épidémiologique d'autres administrations (police, armée, prison, secteur privé et confessionnel, entreprise, école, université)

2.4.a. Atelier de formation des acteurs des unités de soins COVID-19 et autres administrations sur le DHIS-2 (police, armée, prison...)

Contexte

Le renforcement des capacités du personnel en charge de ces données à travers le pays était donc un élément capital de la surveillance. Or nous notions d'une part une sous notification dans le DHIS2 des MAPE des formations sanitaires des forces de maintien de l'ordre et de défense et d'autre part un faible taux de formation des personnels de ces formations sanitaires hautement sensibles. La présente activité visait à restaurer ce déséquilibre et

améliorer la surveillance épidémiologique globale au Cameroun. L'objectif général était de former le personnel des hôpitaux des forces armées et police à la SIMR, et au remplissage des formulaires MAPE et du Rapport Mensuel d'Activités (RMA) dans le logiciel DHIS2.

Lieu et date

L'atelier a eu lieu du 19 au 22 avril 2022 à Ebolowa.

Résultats obtenus

Cette formation a connu la présence 28 représentants des administrations suivantes : Centre médicaux de la Police, centre médical de la base aérienne, prison centrale de Kondengui, Centre médicaux de la gendarmerie ; et les districts d'appartenance de ces centres, pour un suivi post formation.



Photo : Photo de famille lors de l'atelier de renforcement des capacités du personnel de santé des forces de sécurité et de défense du Cameroun

2.4.b. Atelier de renforcement de la surveillance épidémiologique du personnel des forces armées et police de la Région du Littoral

Contexte

Le Système National d'Information Sanitaire (SNIS) constitue un pilier de la politique de santé dans la mesure où il a vocation de fournir des bases factuelles devant guider la prise de décision. Avec la résurgence des maladies à potentiel épidémique notamment le choléra, fièvre jaune, le Monkey-Pox et surtout le COVID-19 au Cameroun, il est urgent de renforcer la surveillance épidémiologique afin de mieux gérer voire anticiper les crises sanitaires. Afin de garantir une meilleure réponse aux événements de santé publique en Afrique, OMS AFRO a émis de nouvelles directives pour la Surveillance Intégrée des Maladies et la Riposte matérialisée dans la 3e édition du guide technique de la SIMR. Il a été recommandé à tous les pays membres de procéder à l'adaptation et l'appropriation de cette 3e édition du guide SIMR dans les brefs délais. Cet atelier avait pour objectif général de former le personnel des hôpitaux des forces armées et police au remplissage des formulaires MAPE et les Rapports Mensuels d'Activités (RMA) dans le logiciel DHIS2.

Lieu et date

Cette activité a été menée du 27 au 29 juillet 2022 à Kribi, Région du Sud Cameroun.

Résultats et livrables-clés obtenus

- 30 points focaux de surveillance épidémiologique des autres administrations formés ;
- Les cas et les événements d'importance en santé publique sont identifiés ;
- Les cas suspects ou les affections ou événements importants pour la santé publique sont notifiés ;
- Les concepts de base de la surveillance sont maîtrisés ;
- La définition des cas de la surveillance sont maîtrisés ;
- Le formulaire MAPE du DHIS2 est renseigné ;
- Le formulaire RMA du DHIS2 est renseigné ;
- Les tableaux de bord MAPE et RMA sont consultés et ;
- Quelques indicateurs des MAPE et RMA sont analysés.



Photo : Photo de famille lors de l'atelier de renforcement des capacités du personnel des forces armées et polices de la Région du Littoral en matière de surveillance épidémiologique

2.4.c. Atelier d'élaboration de la stratégie d'intégration du secteur privé ou entreprises dans la gestion des urgences de santé publique au Cameroun

Contexte

L'efficacité de la réponse à la COVID-19 a été tributaire d'une approche multisectorielle intégrant l'ensemble des acteurs dont l'expertise et les ressources ont été mis à contribution pour améliorer la qualité de la réponse. Après la phase pilote de cette activité menée auprès de certaines entreprises, notamment MTN, AZUR, CCA BANK et OLAAM, et au regard de l'expérience acquise avec la gestion de la pandémie à COVID-19, il était utile de capitaliser l'expérience acquise à travers le développement conjoint d'une stratégie de mobilisation des entreprises du secteur privé pour la réponse au COVID-19 mais surtout pour la gestion des urgences de santé publique dans le pays. L'objectif général de cette activité était d'élaborer de façon concertée avec toutes les parties prenantes, la stratégie d'intégration des entreprises du secteur privé dans réponse au COVID-19 et la gestion des urgences de santé publique au Cameroun.

Lieu et date

L'atelier a eu lieu du 04 au 07 Juillet 2022 à Mbankomo. Y étaient présents, les représentants des services du Ministère de la Santé publique à savoir: CCOUSP, DPS, DLMEP, DCOOP, DAJC ; les sectorielles apparentées : MINFI, MINDDEVEL ; d'autre part le secteur

privé constitué de : MTN Cameroun, Orange Cameroun, AZUR, OLAAM, ECAM, MECAM, SNH, CCBANK, GICAM, CAMTEL, et l'équipe d'appui de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

Résultats et livrables-clés obtenus

Une stratégie d'intégration du secteur privé ou entreprises dans la gestion des urgences de santé publique au Cameroun, a été définie :

- La cartographie des parties prenantes concernées dans le secteur privé est réalisée ;
- Les modalités d'implications du secteur privé à la gestion des urgences de santé publique sont définies/identifiées ;
- Les axes prioritaires d'implication du secteur privé à la gestion des urgences de santé publique sont identifiés ;
- Les mécanismes de suivi-évaluation sont identifiés et;
- Les activités prioritaires pour l'implication du secteur privé à la gestion des urgences de santé publique sont définies.



Photo : Photo de famille lors de l'ouverture des travaux de l'atelier d'élaboration de la stratégie d'intégration du secteur privé oet des entreprises dans la gestion des urgences de santé publique

Activité 2.5. Valider le plan d'action de mise en place du programme d'évaluation externe de la qualité des laboratoires de santé publique

Contexte

L'Évaluation Externe de la Qualité (EEQ) est une composante importante des systèmes de gestion de la qualité (SGQ) des laboratoires d'analyses médicales. Il s'agit d'une évaluation de la qualité générale des résultats obtenus par un laboratoire après l'analyse d'échantillons contrôlés dont le contenu est connu, mais n'a pas été dévoilé, et la comparaison de ces résultats avec ceux qu'ont obtenus d'autres laboratoires qui ont analysé les mêmes échantillons. Au Cameroun, malgré l'organisation de l'EEQ pour le dépistage du VIH par les tests rapides au LNSP et la participation des laboratoires de référence de certaines pathologies prioritaires des programmes des internationaux d'EEQ, il n'existe pas de programme national d'EEQ pour les analyses laboratoires. C'est dans ce contexte qu'un draft de plan d'action pour la mise en place d'un programme national d'EEQ a été élaboré par le LNSP grâce au soutien financier de l'OMS. L'objectif de cet atelier était de valider le plan d'action et des indicateurs de suivi pour la mise en place d'un programme national d'EEQ dans le réseau des laboratoires du Cameroun.

Lieu et date

Cette activité s'est déroulée du 21 au 25 Juin 2022 à Mbankomo, Région du Centre/ Cameroun.

Résultats et livrables-clés

Plan d'action disponible avec des indicateurs de suivi validés pour la mise en place d'un programme national d'Évaluation Externe de la Qualité (EEQ) dans le réseau des laboratoires du Cameroun.



Photo : Photo de famille lors de l'ouverture des travaux de l'atelier de finalisation et de validation du plan d'action de mise en place du programme d'évaluation externe de la qualité des laboratoires

AXE ET OBJECTIF 3 : AUDIT DES DECES / RENFORCEMENT DES PRESTATAIRES DE SOINS DE SANTE AU NIVEAU PERIPHERIQUE DANS LES DISTRICTS SANITAIRES SUR L'AUDIT SYSTEMATIQUE DES DECES COVID-19

Activités

- Activité 3.1. Valider les modules de formation sur la surveillance épidémiologique et l'audit des décès liés à la COVID-19 ;
- Activité 3.2. Réviser et adapter le guide d'audit des décès liés à la COVID-19 aux autres Maladie A Potentiel Epidémique (MAPE) ;
- Activité 3.3. Former les districts sanitaires et les établissements de santé sur l'audit des décès liés à la COVID-19.

Contexte

Depuis deux années, le Cameroun faisait face à la pandémie de COVID-19 dont les deux indicateurs clés d'impact étaient le nombre de cas de COVID-19 et le nombre de décès dus à COVID-19, tels qu'indiqués sur les tableaux de statistiques mondiales. A cela, s'ajoutaient des Maladies à Potentiel Epidémiques touchant certaines régions, notamment le choléra, la rougeole, la fièvre jaune. Entre le 6 Janvier 2021, et le 26 janvier 2022, le Cameroun est passé de 27 336 cas de covid19, avec 451 décès à 117 676 cas pour 1 907 décès. Soit une augmentation de 1 456 décès en 12 mois. Ce qui correspond à plus du double des décès survenus au courant des 10 précédents mois. La situation épidémiologique des neuf (09) premières semaines de l'année 2022 faisait état d'une augmentation des cas de choléra dans les régions du Centre, Extrême-Nord, Littoral, Nord, Sud et Sud-Ouest et d'une période d'accalmie après la quatrième vague de la COVID-19. Le rapport de situation de la COVID-19 du 24 au 30 Mars 2022 comptabilisait 119 725 cas confirmés et 1 927 décès avec un taux de létalité de 1,6% (Sitrep N°122). Celui du choléra en date du 28 Mars au 03 Avril, indiquait 176 cas confirmés, 105 décès avec un taux de létalité du choléra de 2,4% (Sitrep N°15).

Le nombre de décès devrait être revu à la hausse parce que le système de santé actuel ne parvenait pas encore

à capter tous les décès survenus en communauté. De même, la pluralité des outils de collecte de données des décès COVID-19 au niveau opérationnel ne nous permettaient pas de collecter les mêmes variables dans les formations sanitaires où la revue des décès était effectuée. Dans le souci d'harmoniser la revue des décès sur l'ensemble du territoire, un guide de revue des décès COVID-19 a été élaboré avec l'appui du partenaire METABIOTA en octobre 2021. Cependant, il était indispensable d'enrichir ce guide avec le cadre juridique et son harmonisation avec celle des autres Maladies à Potentiel Epidémique (MAPE). Ainsi, grâce à l'appui des fonds GIZ, il a été organisé respectivement l'atelier d'élaboration et de validation des modules de formation sur la revue des décès COVID-19 au Cameroun ; l'atelier de révision et d'adaptation du guide de la revue des décès COVID-19 aux autres MAPE prioritaires et la supervision des activités de renforcement des capacités du personnel de santé sur la revue des décès COVID-19 au Cameroun et SIMR.

Activité 3.1. Valider les modules de formation sur la surveillance épidémiologique et l'audit des décès liés à la COVID-19

Lieu, date et participants

- Yaoundé du 22 au 24 février 2022 (Tou'ngou hôtel) avec 33 participants ;
- Les participants de cet atelier provenaient du SGI, du niveau central, du niveau régional, du Ministère de la Santé Publique et d'autres sectorielles notamment le MINDDEVEL, MINJUSTICE et MINAT.

Résultats et livrables-clés obtenus

- Les modules de formation pour la revue des décès COVID-19 sont élaborés ;
- Le guide du formateur pour la formation sur la revue des décès COVID-19 est élaboré ;
- Les éléments du cadre juridique de la revue des décès sont intégrés ;
- Les principes directeurs qui sous-tendent la revue sont intégrés.
- Le document/guide final de la revue des décès COVID-19 est validé



Photo : Photo de famille au cours de l'ouverture des travaux de l'atelier d'élaboration et de validation des modules de formation pour la revue des décès COVID-19 au Cameroun

Activité 3.2. Réviser et adapter le guide d'audit des décès liés à la COVID-19 aux autres Maladies A Potentiel Epidémique (MAPE)

Lieu, date et participants

- Ebolowa du 10 au 14 mai 2022 (Florence hôtel) avec 35 participants
- Les participants de ces trois ateliers provenaient du SGI, du niveau central, du niveau régional, du Ministère de la Santé Publique et d'autres sectorielles notamment le MINDDEVEL, MINJUSTICE et MINAT.

Résultats et livrables-clés obtenus

- Les outils de la revue des décès COVID-19 sont adaptés aux autres MAPE prioritaires ;
- Le document/guide final de la revue des décès COVID-19 et MAPE est validé ;
- Les cas, affections ou événements importants de santé publique sont identifiés et notifiés
- Les données sur les maladies, affections et événements prioritaires sont analysées et interprétées.
- Les cas suspects, les épidémies ou les événements importants de santé publique sont investigués et confirmés.



Photo : Photo de famille au cours de l'ouverture des travaux de l'atelier de révision et d'adaptation du guide de la revue des décès COVID-19 et autres MAPE prioritaires au Cameroun en présence du Gestionnaire de l'Incident

Activité 3.3. Former les districts sanitaires et les établissements de santé sur l'audit des décès liés à la COVID-19

Lieu, date et participants

Ebolowa du 10 au 12 août 2022 (Hôtel Florence) avec 32 participants. Post, Le Journal du Cameroun, Newsupfront et Insight244) ont assurés cette couverture de cette évènement.

Résultats et livrables-clés obtenus

- Les outils pour la revue des décès due à la

COVID-19 sont mis à la disposition des acteurs régionaux, districts de santé et unité de prise en charge de la COVID-19 ;

- Le personnel régional, des districts de santé et unités de prise en charge de la COVID-19 est formé à l'utilisation de ces outils ;
- Le personnel régional, des districts de santé et unités de prise en charge de la COVID-19 est formé aux réunions de revue de décès.



Photo : Photo de Famille des facilitateurs et participants durant l'atelier de renforcements des capacités des personnels de Santé de la région de l'Ouest sur la revue des décès COVID-19 et autres MAPE et SIMR



Photo : Réception, paramétrages et dispatching des ordinateurs achetés avec les fonds GIZ

AXE ET OBJECTIF 4: PROCUREMENT OF GOOD / ASSURER L'ACQUISITION ET LA DISTRIBUTION DES MATERIELS ET EQUIPEMENTS DE PRISE EN CHARGE MEDICALE, SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE ET GESTION DES DONNEES

Activités

Activité 4.1. Acquérir et distribuer les matériels et équipements pour la gestion des données et la surveillance épidémiologique (ordinateurs – laptop, modems Internet, tablettes et téléphones) ;

Activité 4.2. Acquérir et distribuer les matériels

et équipements pour la prise en charge clinique des cas de COVID-19 (concentrateurs d'oxygène, glucomètres, gants de soins, gants d'examen, sur blouses, lunette de protection, visières) ;

Activité 4.3. Acquérir et distribuer les matériels et équipements pour le suivi communautaire (à domicile) des cas de COVID-19 (bandelettes, oxymètre de pouls, glucomètre et masque facial).

Résultats et livrables-clés obtenus

Au total 20 concentrateurs d'oxygène ; 300 glucomètres ; 300 bandelettes ; 300 oxymètres de pouls ; 5956 gants de soins ; 5956 gants d'examen ; 4065 sur blouses ; 3680 lunettes de protections ; 4968 visières ; 120 ordinateurs portables – laptops ; 97 modems internet ; 39 tablettes 300 téléphones et 300 téléphones ont été acquis et distribués.

Tableau 4. Plan de répartition du matériel et équipements acquis

Région	Concen- tra-teurs d'oxygène	Gluc- mètres	Bande- lettes	Oxymètre de pouls	Gants de soins	Gants d'examen	Sur blousse	Lunettes de protection	Visières	Ordi- nateurs Laptop	Modems Internet	Tablettes	Télé- phones
Adamaoua	2	22	22	22	360	360	334	195	302	7	10	1	18
Centre	2	47	47	47	981	981	624	404	787	15	5	1	39
Extrême -Nord	2	47	47	47	910	910	616	489	775	14	1	1	27
Est	2	23	23	23	525	525	346	221	432	9	1	2	18
Littoral	2	20	20	20	660	660	459	245	560	12	24	1	39
Nord	2	27	27	27	460	460	310	280	388	9	2	2	20
Nord-Ouest	2	33	33	33	620	620	412	365	517	10	21	11	31
Ouest	2	29	29	29	560	560	378	295	474	10	12	1	21
Sud	2	23	23	23	320	320	208	205	259	6	7	5	21
Sud-Ouest	2	29	29	29	560	560	378	295	474	11	13	2	21
Services Centraux	0	0	0	0	0	0	0	686	0	17	1	12	45
Totaux	20	300	300	300	5956	5956	4065	3680	4968	120	97	39	300

5. SYNTHÈSE DES RESULTATS OBTENUS PAR OBJECTIFS SPECIFIQUES

AXE ET OBJECTIF 1: PRISE EN CHARGE - RENFORCER LES CAPACITES DES PRESTATAIRES DE SOINS DES NIVEAU PERIPHERIQUE DANS LES DISTRICTS SANITAIRES DU CAMEROUN A GERER LES CAS DE COVID-19

Tableau 5. Activités planifiées et réalisées de l'objectif 1 du projet

Activités planifiées	Résultats obtenus	Impact
1.1. Former les prestataires de soins des régions du septentrion (Adamaoua, Nord et Extrême-Nord) sur la prise en charge à domicile des cas de COVID-19.	69 (19 dans l'Extrême-Nord, 21 dans le Nord et 29 dans l'Adamaoua) Agents de santé (médecins, infirmiers, psychologues et régulateurs médicaux) formés au suivi à domicile des cas COVID-19.	Amélioration du suivi à domicile des patients atteints de COVID-19 afin d'éviter la progression de la maladie vers des formes graves et critiques. Amélioration du rapportage des données.
1.2. Former les prestataires de soins sur la prise en charge des cas de COVID-19 dans les régions du (a) Littoral, de (b) l'Adamaoua et de (c) l'Ouest.	72 les prestataires de soins formés à la gestion des cas de COVID-19 dans les régions du Littoral (24), de l'Adamaoua (25) et de l'Ouest (25).	Prise en charge optimale des patients COVID-19 par l'ensemble des prestataires de soins formés.
1.3. Former les prestataires de soins à la prise en charge des cas sévères de COVID-19 et à l'utilisation des nouvelles molécules (TOCILIZUMAB Molnupiravir/Ritonavir).	31 prestataires de soins formés sur la prise en charge des cas sévères de COVID-19 et à l'utilisation des nouvelles molécules (TOCILIZUMAB Molnupiravir/Ritonavir) (médecins, anesthésistes et réanimateurs), des infirmières supérieures et des cadres supérieurs techniciens en anesthésie).	Amélioration de la qualité de la prise en charge des cas de COVID-19 sévère et autres soins intensifs dans les services d'urgence et de réanimation.
1.4. Recrutement un consultant Prise en Charge (PEC).	Un consultant PEC est recruté.	Suivi de l'implémentation des activités de prise en charge des cas COVID-19 selon le chronogramme.

AXE ET OBJECTIF 2: SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE ET GESTION DES DONNÉES / AMÉLIORER LA COLLECTE ET LE RAPPORTAGE DES DONNÉES DE SURVEILLANCE COVID-19 PAR LE DHIS-2

Tableau 5. Activités planifiées et réalisées de l'objectif 2 du projet

Activités planifiées	Résultats obtenus	Impact
2.1. Paramétrer les indicateurs de la liste linéaire des cas de COVID-19 et du tableau de bord DHIS2	Toutes les variables des trackers COVID-19 ont été identifiées, documentées et configurées	Amélioration de la gestion des données COVID-19 de routine dans la plateforme DHIS2. Le tableau de bord DHIS2 COVID-19 est opérationnel avec un retour d'information quotidien sur les données
2.2. Former les formateurs à l'utilisation des outils de suivi du COVID-19 dans le DHIS-2	25 formateurs ont formés à l'utilisation de DHIS-2 via Google Drive, Excel et messagerie professionnelle (minsante.cm)	Amélioration de la complétude des données de routine COVID-19 dans la plateforme DHIS-2. Pool des formateurs mis en place.
2.3. Former les districts de santé à l'utilisation des outils de suivi du COVID-19 dans le DHIS-2	445 personnes provenant de 197 districts sanitaires de 10 régions ont été formées à l'utilisation de DHIS-2 via Google Drive, Excel et messagerie professionnelle (minsante.cm)	Amélioration de la complétude des données de routine COVID-19 dans la plateforme DHIS-2
2.4. Former les formateurs de points focaux de surveillance épidémiologique et des unités de soins d'autres administrations (police, armée, prisons, secteur privé et confessionnel, entreprises, écoles, universités, etc.)	30 acteurs des unités de soins COVID-19 et autres administrations formées sur le DHIS-2 (police, armée, prisons, etc.) 28 points focaux de surveillance épidémiologique des autres administrations formés. Une stratégie d'intégration du secteur privé ou entreprises dans la gestion des urgences de santé publique, a été définie	Amélioration de la surveillance épidémiologique de la COVID-19 dans les autres administrations. Les points focaux des autres administrations sont formés et partagent les données sur les indicateurs COVID-19. Amélioration de la complétude des données MAPE et RMA dans la plateforme DHIS-2
2.5. Valider le plan d'action de mise en place du programme d'évaluation externe de la qualité des laboratoires de santé publique	Le plan d'action de mise en place du programme d'évaluation externe de la qualité des laboratoires de santé publique, est validé	Amélioration du système de gestion de la qualité des laboratoires du réseau pour une détection précoce et l'amélioration de la surveillance épidémiologique
2.6. Recrutement d'un consultant pour la surveillance	1 consultant pour la surveillance a été recruté	Suivi de l'implémentation des activités de surveillance épidémiologique COVID-19

AXE ET OBJECTIF 3: AUDIT DES DECES / RENFORCEMENT DES PRESTATAIRES DE SOINS DE SANTE AU NIVEAU PERIPHERIQUE DANS LES DISTRICTS SANITAIRES SUR L'AUDIT SYSTEMATIQUE DES DECES COVID-19

Tableau 5. Activités planifiées et réalisées de l'objectif 3 du projet

Activités planifiées	Résultats obtenus	Impact
1. Valider les modules de formation sur la surveillance épidémiologique et l'audit des décès COVID-19	Modules de formation sur la surveillance épidémiologique et l'audit des décès COVID-19, validées par 33 participants.	Amélioration de la qualité de la prise en charge des cas et réduction de la mortalité liée à la COVID-19. Des modules révisés et validés d'audit de décès sont disponibles
3.2. Réviser et adapter le guide d'audit des décès liés à la COVID-19 aux autres Maladie A Potentiel Epidémique (MAPE)	Guide d'audit des décès liés à la COVID-19 révisé et adapté à d'autres MAPE	Amélioration de la qualité de la gestion des cas et réduction de la mortalité due au COVID-19 et à d'autres MAPE
3.3. Former les districts sanitaires et les établissements de santé sur l'audit des décès liés à la COVID-19	Trois régions ont été formées et font régulièrement l'audit des décès dus à la COVID-19	Amélioration de la qualité de la prise en charge et réduction des décès dus à la COVID-19. Au moins cinq régions font régulièrement la revue des décès COVID-19

AXE ET OBJECTIF 4 : ACQUISITION DES MATÉRIELS / ASSURER L'ACQUISITION ET LA DISTRIBUTION DES MATÉRIELS ET ÉQUIPEMENTS DE PRISE EN CHARGE MÉDICALE, SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE ET GESTION DES DONNÉES

Tableau 5. Activités planifiées et réalisées de l'objectif 4 du projet

Activités planifiées	Résultats obtenus	Impact
Activité 4.1. Acquérir et distribuer les matériels et équipements pour la gestion des données et la surveillance épidémiologique (145 ordinateurs – laptop, modems Internet, tablettes et téléphones)	120 ordinateurs portables – laptops ; 97 modems internet ; 39 tablettes 300 téléphones et 300 téléphones ont été acquis et distribués Les établissements de santé sont équipés de modems et d'une connexion Internet pour un an	Amélioration de la saisie et du rapportage des données relatives à COVID-19. Les centres de santé équipés d'ordinateurs portables, de tablettes et de téléphones. Amélioration de la transmission des données à l'échelle nationale
Activité 4.2. Acquérir et distribuer les matériels et équipements pour la prise en charge clinique des cas de COVID-19 (concentrateurs d'oxygène, glucomètres, gants de soins, gants d'examen, sur blouses, lunette de protection, visières).	20 concentrateurs d'oxygène ; 300 glucomètres ; 300 bandelettes ; 300 oxymètres de pouls ; 5956 gants de soins ; 5956 gants d'examen ; 4065 sur blouses ; 3680 lunettes de protections ; 4968 visières, ont été acquis et distribués	
Activité 4.3. Acquérir et distribuer les matériels et équipements pour le suivi communautaire (à domicile) des cas de COVID-19 (bandelettes, oxymètre de pouls, glucomètre et masque facial).	300 glucomètres ; 300 bandelettes ; 300 oxymètres de pouls ; 5956 gants de soins ; 5956 gants d'examen ; 4065 sur blouses ; 3680 lunettes de protections ; 4968 visières, ont été acquis et distribués	Matériel acheté et doté aux agents de santé communautaires pour le suivi communautaire COVID-19. Des agents de santé communautaires formés et équipés pour assurer le suivi à domicile des cas de COVID-19 dans les communautés

6. CONCLUSION GENERALE

En général les objectifs de ce projet ont été atteints globalement. Ceci étant, toutes les activités planifiées dans ce projet ont été réalisées malgré certaines difficultés rencontrées dans l'exécution de ce plan de travail tel que l'agenda chargé des acteurs sur le terrain qui entraînait parfois le report des activités déjà programmées. Malgré les difficultés rencontrées avec le conflit d'agenda très serré des cadres du ministère de la santé, l'OMS a pu mettre en œuvre l'ensemble des activités planifiées dans ce projet avec un taux de réalisation à 100%. Ces activités ont ainsi permis d'optimiser le renforcement du système de santé et de redynamiser la surveillance à travers une meilleure gestion des données via la maîtrise de l'utilisation du DHIS2 ; et par ce fait assurer un contrôle de la pandémie de COVID-19 dans le pays. Par ailleurs, les personnels de l'ensemble du pays, ont été capacités à la prise en charge à domicile et des cas sévères de la COVID-19.

Comme le démontre les résultats ce projet a contribué à renforcer la riposte à la COVID-19 au Cameroun. Bien au-delà, les investissements en matériels et les équipements distribués, les ressources humaines ayant renforcés leurs connaissances et compétences serviront à renforcer les capacités des prestataires de soins au niveau périphérique dans les districts de trois régions ciblées du Cameroun pour prendre en charge les cas de COVID-19. Cela permettra également d'améliorer la collecte et le rapportage des données de surveillance COVID-19 à travers le DHIS-2 et renforcer les capacités de ces prestataires dans les audits systématiques des décès liés à la COVID-19 mais aussi aux maladies à potentiel épidémique en général.

7. ANNEXES

Annexe 1 : Liste des participants aux formations à la prise en charge des cas COVID-19

Liste des participants à la formation sur la prise en charge globale des cas de Covid-19				Liste des participants à la formation sur la prise en charge globale des cas de Covid-19			
NOMS et PRENOMS	REGION	DISTRICT		NOMS et PRENOMS	REGION	DISTRICT	
1 SIE'WE Frédéric	Ouest	HR Bafoussam		1 Dr TIENCHEU MENDJIG	Littoral	DRSP/Littoral	
2 FOPA DOUANLA Willy C	Ouest	HR Bafoussam		2 Dr DIN LONG Valéry	Littoral	Dir HD Dibombari	
3 TSO'WA Alice	Ouest	HR Bafoussam		3 Dr JIOFACK NGOUADJEU	Littoral	HD Bangue	
4 NGUILOUNG Sybil	Ouest	CH Bafoussam		4 SADJA Née MIGUEU	Littoral	HD Cité des Palmiers	
5 ABEN Stephen	Ouest	CH Bafoussam		5 FONGUEM Née METIEGA	Littoral	HD Bonassama	
6 KOUAM FOTSO Gustave Aimé	Ouest	HD Bafang		6 NDENGUE LOLO Jeanne D	Littoral	HD Dibombari	
7 CHINMOUN MEFIRE Jean Caryl	Ouest	HR Bafoussam		7 NJEMENDZE Hanatou Y.	Littoral	HR Nkongsamba	
8 YESSAH NJOYA Ahmed	Ouest	HR Bafoussam		8 Dr NDE Pavel	Littoral	HR Nkongsamba	
9 POUNTOUNIGNI NAFISSETOU	Ouest	HD Foumban		9 Dr TAMBO Patric	Littoral	HR Nkongsamba	
10 EBAH Beckely NKELE	Ouest	HR Bafoussam		10 AVELE MANGA M.	Littoral	HG Douala	
11 EKEMBAN ESSOUMAN Rodolf	Ouest	HD Santchou		11 Dr ATANGANA ZIBI Simor	Littoral	Dir HD Pouma	
12 MBIANDJA Virginie épse TADEWA	Ouest	HD Bafang		12 NGONO Carine	Littoral	HD Deïdo	
13 KOUDJOUÉ SIDZE Reine Hotense	Ouest	HD Banganté		13 Dr TEMGOUA TONFAK Gi	Littoral	HD Deïdo	
14 NDAM FEUNJOU Emmanuel Eric	Ouest	HD Foumban		14 Dr GWET Cédric	Littoral	HG Douala	
15 FO'WA BANANG Staniz Saturnin	Ouest	HD Banganté		15 Dr NAFACK Floriane	Littoral	HD Logbaba	
16 FOGANG NGUEMO Jean Pascal	Ouest	HD Batcham		16 NJUIKOM Epse KAMDEM	Littoral	HD Logbaba	
17 BOUTEKA KAPTUE Laura	Ouest	HD Bandjoun		17 Dr NGUIDJOE Etienne	Littoral	HGOPEP	
18 FEUKOUA Bernard	Ouest	HD Batcham		18 NKIE VIBANGSI Simon Pie	Littoral	HGOPEP	
19 TEYANOU Jules	Ouest	CHR Bafoussam		19 Dr ADA NNANGA Clément	Littoral	HD Bonassama	
20 EKEMBA EKEMBA Jean Narcile	Ouest	HD Bafang		20 Dr LAHE DIKOUMA Joseph	Littoral	HD Bonassama	
21 NGOUMBOUTE Abdel Karim	Ouest	HD Massangam		21 Dr MOADOUME NANGA A	Littoral	HD Bonassama	
22 KOUTOUMGBAFOU Ferdinand	Ouest	HD Massangam		22 OMAM Francine Ariane	Littoral	H Laquintinie Dla	
23 MVUH YOUPOUO Hassan	Ouest	HD Massangam		23 Dr METOUGUENA SEMBE	Littoral	H Laquintinie Dla	
24 FOKENG SONHAPI V. Kessel	Ouest	HD Santchou		24 SOPPI EBWALA Epse KON	Littoral	H Laquintinie Dla	
25 ESSIANE Gaetan	Ouest	DPS					
Liste des participants à la formation sur la prise en charge globale des cas de Covid-19				Liste des participants à la formation sur la prise en charge à domicile des cas de Covid-19			
NOMS et PRENOMS	REGION	DISTRICT		NOMS et PRENOMS	REGION	DISTRICT	
1 ABRAHAM KPEISBO	Adamaoua	HR Ndéré		1 Dr NAÏHALI-NAÏ ESAÏE	Nord	DS Tcholline	
2 SAIDOU NDOTTI	Adamaoua	HD Tignere		2 Dr PRINCE EUGENIE	Nord	DS Guider	
3 ABBO Emmanuel	Adamaoua	HR Ndéré		3 Dr BARKA ALIFA	Nord	DS Golombe	
4 MOUSSA Djibril	Adamaoua	HR Ndéré		4 Dr ABDEL HABIB	Nord	DS Gashiga	
5 KOMGUEM Miranda	Adamaoua	HR Ndéré		5 Dr NGON à YOMBO AUP	Nord	DS Rey-bouba	
6 KODOUME MOTOLOUZE	Adamaoua	HR Ndéré		6 Dr NGAMENI HERVE	Nord	DS Touboro	
7 ADAMOU YACOUBOU	Adamaoua	HD Tignere		7 Dr NGUESSON FOTSO F	Nord	DS Figuil	
8 DJENKUI Jacques Noel	Adamaoua	HD Tibati		8 TAWADJOU PHILIPPE	Nord	DS Pitou	
9 ISMAILA GONI	Adamaoua	HD Meigangan		9 AZOWE FRANCOIS	Nord	DS Ngong	
10 NGOUNGOURE Rahinatou Myriam	Adamaoua	HD Meigangan		10 KOGE	Nord	DS Mayo Oulo	
11 NKENGFACK Oliver	Adamaoua	HD Tibati		11 HAMAN BADJAM	Nord	DS Biberi	
12 NGNIWET MVING Arnaud Salomon	Adamaoua	HD Tibati		12 FOUDA ETOUNDI GABRI	Nord	DRSP-N	
13 ADJI Thomas	Adamaoua	HD Djohng		13 ADAMOU Née HAWA	Nord	DRSP-N	
14 ANGELA EFFIM ASHU	Adamaoua	HD Djohng		14 ANZIOM BEBETO ULRIC	Nord	DS Lagdo	
15 NJINYAM Nelson Fuh	Adamaoua	HD Banyo		15 NOUTCHA SERGES DIDI	Nord	DS Poli	
16 HAMAN MADI Raphael	Adamaoua	HD Banyo		16 BIDIAS NDONGO	Nord	DS Garoua 1	
17 DJEUJATSA Etienne	Adamaoua	HD Banyo		17 Dr JIM NEMY HERVE	Nord	DS Garoua 1	
18 WANTONG Gaetan Fidele	Adamaoua	HD Bankim		18 GOUFACK SAMUEL	Nord	DS Garoua 1	
19 NOUNGA Luisi Mariette	Adamaoua	HR Ndéré		19 GOEMBANG ORNELLA	Nord	DS Garoua 1	
# NOTAYA NAOUSSI Hans	Adamaoua	HR Ndéré		20 DOUKA SEBASTIEN LEE	Nord	DRSP-N	
21 WELSO TELLA Barnabe	Adamaoua	HD SJAT		21 BESSALA NGASSA LOU	Nord	DRSP-N	
# KANA Jean Bertin	Adamaoua	HD SJAT					
# NGUIDJOL André Yves	Adamaoua	HD SJAT					

Liste des participants à la formation sur la prise en charge à domicile des cas de Covid-19				Liste des participants à la formation sur la prise en charge des cas sévères de Covid-19 Session Août 2022		
	NOMS et PRENOMS	REGION	DISTRICT		NOMS et PRENOMS	Formations Sanitaires
1	AKAME ROLAND ESSO	Extrême-nord	DRSP-EN	1	Dr FOTIO Ida Flore	CCOUSP
2	TLAWMI JOB	Extrême-nord	DRSP-EN	2	Dr BINAM Charles	Laquintinie Douala
3	KATCHAM TAOUBA AB	Extrême-nord	DRSP-EN	3	DR PORRO Minette	CMA de Mendong
4	OUMAROU TOUMBA CA	Extrême-nord	DS Kousseri	4	Dr TCHAME Roland	CHR Ebolowa
5	DAMA PATRICE	Extrême-nord	DS Maroua-3	5	Mme WAMBO Mireille	DOSTS
6	Dr EVEGUE ERIC	Extrême-nord	DS Vele	6	Dr SONFACK Pamela	DOSTS
7	BEHUSSA ABAOUKA A	Extrême-nord	DS Kaele	7	M. Boukar Abdoul	HR d'Ayos
8	Dr BIBOU ZE CLOTAIR	Extrême-nord	DS Yagoua	8	Mme DIAM Florence	HD de Bandjoun
9	Dr ETHE MAKA DANIEL	Extrême-nord	DRSP-EN	9	Mme BAWAT Rolande	CCOUSP
10	GUIAMOU ANDRE BAS	Extrême-nord	DS Moutourwa	10	Dr KOUDJOU Blaise	HR de Maroua
11	MELO SAMA HASSAN	Extrême-nord	DS Maga	11	Dr KUITCHET Aristide	HR de Maroua
12	HASSAN MAMADY	Extrême-nord	DS Maroua-2	12	Dr BILOGUI TSOUNGUI	HR de Garoua
13	DIMRT SEFDEY JOSEPH	Extrême-nord	DS Mindif	13	Dr MOUSSA Abdoulaye	HR de Garoua
14	GANAVA FABIEN	Extrême-nord	DRSP-EN	14	M. TSAFACK William	HD de Dang
15	KOYANG	Extrême-nord	DS Mora	15	Mme NGO NYOBE Sophie	HR de Ngaoundéré
16	DONKOU RAOULH FAD	Extrême-nord	DS Mokolo	16	Dr BERINYUY Emelinda	HR de Buea
17	BOUKAR LAMINE TALE	Extrême-nord	DS Kolofata	17	M. NAGUE Martin	HR de Limbé
18	MOUSSA OUMAROU TA	Extrême-nord	DS Meri	18	Mme MBAH MBOLE R.	HR de Buea
19	LECPA RODRIGUE	Extrême-nord	DS Gazawa	19	Mme JONG Mirabelle	HR de Buea
				20	M. NOAH Richard	HR d'Ebolowa
				21	Dr BAH CLAUDE	HD de Doume
				22	M. KAMTA Armand	HR de Bertoua
				23	Dr NJIGNO Pierre	HR de Bertoua
				24	Dr SOP Georter Tsmayem Jame	HD de Bandjoun
				25	Dr BOUDJEKA Laura	HD de Bandjoun
				26	Dr FOTSO SIMO Brice	HD de Bandjoun
				27	M. KAMGA Louis	HD de Bandjoun
				28	M. YUNIWO UMBERTO	HR de Bamenda
				29	Mme MEWA Huguette	HR de Bamenda
				30	M. ATONLEU Ebenezel	HR d'Edea
				31	Dr EBOSSE GOODMAN AKWA Pi	MINDEF

Annexe 2 : Note de service

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

DIRECTION DES RESSOURCES
FINANCIERES ET DU PATRIMOINE

SOUS - direction du patrimoine

SERVICE DU MATERIEL

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

GENERAL SECRETARIAT

DEPARTEMENT OF FINANCIAL
RESOURCES AND PATRIMONY

SUB - DEPARTEMENT OF PATRIMONY

EQUIPMENT SERVICE

N° _____/NS/MINSANTE/SG/DRFP/SDPAT/SM

Yaoundé, le

NOTE DE SERVICE

Portant dotation et répartition des équipements informatiques et des matériels médicaux issus de l'OMS dans les différents UPEC et certaines Formations Sanitaires en appui à la réponse à la pandémie de la COVID-19.

Annexe 3 : Répartition des glucomètres, bandelettes, oxymètres de pouls, gants de soins, gants d'examen, sur blouse, lunettes de protection et visières

Région	Structure	Bénéficiaire	Glu-comètre	Bande-lettes	Oxymè-tre de pouls	Gants de soins	Gants d'exa-men	Sur blouse	Lunettes de pro-tection	Visières
Adamaoua	1510		1	1	1	19	19	19	10	15
Adamaoua	Ngaoundal	CMA de Ngaoundal	3	3	3	22	22	16	10	20
Adamaoua	Ngaoundal	CSI de Marma	1	1	1	19	19	19	10	15
Adamaoua	Ngaoundal	CSI de Lainde gounda	2	2	2	19	19	19	10	15
Adamaoua	Ngaoundere Rural	CSI de Boumdjere	1	1	1	19	19	19	10	17
Adamaoua	Ngaoundere Rural	CSI de Dimbi	1	1	1	19	19	19	10	15
Adamaoua	Ngaoundere Rural	CSI de Beka Hossere	1	1	1	19	19	19	10	15
Adamaoua	Bankim	CSI de Somie	1	1	1	19	19	19	10	17
Adamaoua	Bankim	CSI de Bayara	1	1	1	19	19	19	10	15
Adamaoua	Bankim	CSI de Tagoum	1	1	1	19	19	19	10	17
Adamaoua	Meiganga	CSI de Bindiba	1	1	1	19	19	19	10	17
Adamaoua	Meiganga	CSI de Lokoti	1	1	1	19	19	19	10	15
Adamaoua	Meiganga	CSI de Kalaldi	1	1	1	19	19	19	10	15
Adamaoua	Tibati	CSI de Liboum	1	1	1	19	19	19	10	15
Adamaoua	Tibati	CSI de Mbirim	1	1	1	19	19	19	11	15
Adamaoua	Tibati	CSI Djounde	1	1	1	18	18	13	11	15
Adamaoua	Tignere	CSI de Dodeho	1	1	1	18	18	13	11	17
Adamaoua	Tignere	CSI de Woulde	1	1	1	18	18	13	11	16
Adamaoua	Tignere	CSI de Gassanguel	1	1	1	18	18	13	11	16
		TOTAL	22	22	22	360	360	334	195	302

Région	Structure	Bénéficiaire	Glu-comètre	Bande-lettes	Oxymètre de pouls	Gants de soins	Gants d'examen	Surblousse	Lunettes de protection	Visières
Centre	1510		1	1	1	22	22	13	8	16
Centre	Awae	CSI d'Oman	1	1	1	22	22	13	8	16
Centre	Awae	CSI d'Olinguina	1	1	1	22	22	13	8	16
Centre	Bafia	CSI de Meren	1	1	1	22	22	13	8	16
Centre	Bafia	CSI de Bouraka	1	1	1	22	22	13	8	16
Centre	Biyem Assi	CMA DE Mendong	1	1	1	22	22	13	8	16
Centre	Biyem Assi	CMA de Mvog-betsi	1	1	1	22	22	13	8	16
Centre	Djoungolo	CSI d'Emana	1	1	1	22	22	13	8	16
Centre	Djoungolo	CSI de Mballa V	1	1	1	22	22	13	8	16
Centre	Ebebda	CSI de Nkang-efok	1	1	1	20	20	13	8	16
Centre	Ebebda	CSI de Leka	1	1	1	20	20	13	8	16
Centre	Elig Mfomo	CSI de komo-essele	1	1	1	20	20	13	8	16
Centre	Elig Mfomo	CSI de Nkengue	1	1	1	20	20	13	8	17
Centre	Elig Mfomo	CMA de Niga	1	1	1	20	20	13	8	17
Centre	Mbalmayo	CSI de Ngoantet	1	1	1	20	20	13	8	17
Centre	Mbalmayo	CSI de Zoatoupsi	1	1	1	20	20	13	8	17
Centre	Mbalmayo	CSI de Ngallan	1	1	1	20	20	13	8	17
Centre	Mbankomo	CSI de Ntouessong	1	1	1	20	20	13	8	17
	Mbankomo	CSI de NKILNTSAM	1	1	1	20	20	13	8	17
Centre	Mbankomo	CSI d'Edibkombo	1	1	1	20	20	13	9	17
Centre	Mfou	CSI d'Assok	1	1	1	20	20	13	9	17
	Mfou	CSI ESSAZOK	1	1	1	20	20	13	9	17
Centre	Mfou	CSI de Nkolmewah	1	1	1	20	20	13	9	17
Centre	Monatele	CSI de Nkolkosse	1	1	1	20	20	13	9	17
Centre	Monatele	CSI ELIG-AMBASSA	1	1	1	20	20	13	9	17
Centre	Monatele	CSI de Tala	1	1	1	22	22	13	9	17
	Ayos	CSI de Kombo	1	1	1	22	22	13	9	17
Centre	Ayos	CSI de Mang	1	1	1	22	22	13	9	17

Centre	Ayos	CSI de Mbaka	1	1	1	22	22	13	9	17
Centre	Ndikinimeki	CSI de Nyokon	1	1	1	22	22	13	9	17
Centre	Ndikinimeki	CSI NDOKOWANEN	1	1	1	20	20	13	9	17
Centre	Ndikinimeki	CSI de Nitoukou	1	1	1	20	20	13	9	17
Centre	Ngog Mapubi	CSI BISSOMBE	1	1	1	20	20	13	9	17
Centre	Ngog Mapubi	CSI de Mintaba	1	1	1	20	20	13	9	17
Centre	Ngog Mapubi	CSI de Mbanda	1	1	1	20	20	14	9	17
Centre	Nkolbisson	CSI de Nkolbisson	1	1	1	20	20	14	9	17
Centre	Nkolbisson	CMA de Nkolbisson	1	1	1	20	20	14	9	17
Centre	Nkolndongo	CSI Minboman	1	1	1	22	22	14	9	17
Centre	Nkolndongo	CSI d Ekounou	1	1	1	22	22	14	9	17
Centre	Odza	CSI de Meyo	1	1	1	20	20	14	9	17
Centre	Odza	CSI de Toutouli	1	1	1	21	21	14	9	17
Centre	Soa	CSI de Ngali	1	1	1	22	22	14	9	17
	Soa	CSI de Ebang	1	1	1	20	20	14	9	17
Centre	Soa	CSI de Koulou	1	1	1	20	20	14	9	17
Centre	Esse	CSI de Mveng- Essaboutou	1	1	1	22	22	14	9	17
Centre	Esse	CSI NGOUNGOU MOU	1	1	1	22	22	14	9	17
Centre	Esse	CSI de Afanloum	1	1	1	22	22	14	9	17
		TOTAL	47	47	47	981	981	624	404	787

Région	Structure	Bénéficiaire	Glu-comètre	Bande-lettes	Oxymètre de pouls	Gants de soins	Gants d'examen	Surblousse	Lunettes de protection	Visières
Extrême -Nord	1510		1	1	1	20	20	13	11	17
Extrême -Nord	Bogo	CSI de Borey	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Bogo	CSI de Balaza	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Bogo	CSI de Bada	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Guéré	District de santé	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Guéré	CSI de Guibi	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Guéré	CSI de Bangana	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Hina	CSI de Panai	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Hina	CSI de Boula	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Hina	CSI de Zouvoul	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Kar Hay	CSI de Guissia	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Kar Hay	CSI de Zouaye	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Kar Hay	CSI de Going Talla	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Kousseri	CSI de Zimado	2	2	2	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Kousseri	CSI de Houlouf	2	2	2	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Kousseri	CSI de Parpar	2	2	2	21	21	14	11	17
Extrême -Nord	Koza	CSI de Moskota	1	1	1	21	21	14	11	17
Extrême -Nord	Koza	CSI de Gaboua	1	1	1	21	21	14	11	17
Extrême -Nord	Koza	CSI de Koza 1	1	1	1	21	21	14	11	17
Extrême -Nord	Maga	CSI de Pouss	1	1	1	20	20	14	11	17
Extrême -Nord	Maga	CSI de Mazera	1	1	1	20	20	14	11	17
Extrême -Nord	Maga	CSI de Djafga	1	1	1	20	20	14	11	17
Extrême -Nord	Makary	CSI de Sagme	1	1	1	20	20	14	11	17
Extrême -Nord	Makary	CSI de Biamo	1	1	1	20	20	14	11	17
Extrême -Nord	Makary	CSI de Bodo	1	1	1	20	20	14	11	17
Extrême -Nord	Maroua 1	CSI de Ouro Tshede	1	1	1	20	20	14	11	17
Extrême -Nord	Maroua 1	CSI de Makabaye	1	1	1	20	20	14	11	17
Extrême -Nord	Maroua 1	CSI Domayo Djama	1	1	1	20	20	14	11	17
Extrême -Nord	Maroua 3	CSI de Kossewa	1	1	1	20	20	14	11	17
Extrême -Nord	Maroua 3	CSI de Bagalaf	1	1	1	20	20	14	11	17
Extrême -Nord	Mindif	CSI de Mogom	1	1	1	20	20	14	11	17
Extrême -Nord	Mindif	CSI de Hopo	1	1	1	20	20	14	11	17
Extrême -Nord	Mokolo	CSI de Medere	1	1	1	21	21	14	11	18

Extrême -Nord	Mokolo	CSI de Roua	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Moutourwa	CSI de Laf	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Moutourwa	CSI de Mouda	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Mozogo	CSI de Moskota	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Mozogo	CMA de Mozogo	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Pette	CSI de Fatara	1	1	1	21	21	14	11	18
Extrême -Nord	Pette	CSI de Doubbel	1	1	1	21	21	14	12	18
Extrême -Nord	Tokombere	CSI de Mbirme	1	1	1	21	21	14	12	18
Extrême -Nord	Tokombere	CSI de Mangave Dalil	1	1	1	21	21	14	12	18
Extrême -Nord	Yagoua	CSI de Dana	1	1	1	21	21	14	12	18
Extrême -Nord	Yagoua	CSI de Zaria	1	1	1	21	21	15	12	19
		TOTAL	47	47	47	910	910	616	489	775

Région	Structure	Bénéficiaire	Glu-comètre	Bande-lettes	Oxymètre de pouls	Gants de soins	Gants d'examen	Sur blouse	Lunettes de protection	Visières
Est	1510		1	1	1	26	26	17	11	22
Est	Batouri	CSI de Gadji	2	2	2	26	26	17	11	22
Est	Batouri	CSI de Belobo	1	1	1	26	26	17	11	22
Est	Bertoua	CSI de Tigaza	1	1	1	26	26	17	11	22
Est	Bertoua	CSI de Ndengndeng	1	1	1	26	26	17	11	22
Est	Betare Oya	CSI de Bouli	1	1	1	28	28	19	12	23
Est	Betare Oya	CSI de Dang Patou	1	1	1	26	26	19	12	22
Est	Garoua Boulai	CMA de Garoua Boulai	2	2	2	26	26	17	12	22
Est	Garoua Boulai	CSI de Bindiba	1	1	1	26	26	17	12	22
Est	Kette	CSI de Lala	1	1	1	26	26	19	11	23
Est	Kette	CSI de Oundijiki	1	1	1	26	26	19	11	24
Est	Messamena	CSI de Ngoulmakong	1	1	1	30	30	20	12	24
Est	Messamena	CSI de Bissoua	1	1	1	30	30	20	12	23
Est	Moloundou	CSI de Miken	1	1	1	30	30	18	12	22
Est	Moloundou	CSI d' Adjala	1	1	1	29	29	18	12	22
Est	Yokadouma	CSI de Bangué	1	1	1	29	29	18	12	23
Est	Yokadouma	CSI de Ngato	1	1	1	29	29	17	12	23
Est	Abong-Mbang	CMA d'Atok	2	2	2	30	30	20	12	24
Est	Abong-Mbang	CSI de Mayos	2	2	2	30	30	20	12	25
		TOTAL	23	23	23	525	525	346	221	432

Région	Structure	Bénéficiaire	Glucomètre	Bandelettes	Oxymètre de pouls	Gants de soins	Gants d'examen	Surblouse	Lunettes de protection	Visières
Littoral	1510		1	1	1	33	33	22	12	27
Littoral	Dibombari	CSI de Nono	1	1	1	33	33	23	12	28
Littoral	Dibombari	CSI de Miang	1	1	1	33	33	23	12	28
Littoral	Yabassi	CSI de Solle	1	1	1	33	33	23	12	28
Littoral	Yabassi	CSI de Tonde	1	1	1	33	33	23	12	28
Littoral	Bonassama	CSI de Djebale	1	1	1	33	33	23	12	28
Littoral	Bonassama	CSI de Nkomba	1	1	1	33	33	23	12	28
Littoral	Cite Des Palmiers	CMA de Bonamousadi	1	1	1	33	33	23	12	28
Littoral	Cite Des Palmiers		1	1	1	33	33	23	12	28
Littoral	Logbaba	CSI de Dibamba	1	1	1	33	33	23	12	28
Littoral	Logbaba	CSI Ndogsimbi	1	1	1	33	33	23	12	28
Littoral	Loum	CSI de Babong	1	1	1	33	33	23	12	28
Littoral	Loum	CSI de Bouba	1	1	1	33	33	23	12	28
Littoral	Manjo	CSI de Bigmop	1	1	1	33	33	23	12	28
Littoral	Manjo	CSI Moumekeng	1	1	1	33	33	23	12	28
Littoral	Ndom	CSI de Nyahoo	1	1	1	33	33	23	13	28
Littoral	Ndom	CSI de Nyanon	1	1	1	33	33	23	13	28
Littoral	Njombe Penja	CSI de Njombe 1	1	1	1	33	33	23	13	28
Littoral	Njombe Penja	CSI de Penja	1	1	1	33	33	23	13	28
Littoral	Pouma	CSI de Nkonga	1	1	1	33	33	23	13	29
		TOTAL	20	20	20	660	660	459	245	560

Région	Structure	Bénéficiaire	Glu-comètre	Bande-lettes	Oxymètre de pouls	Gants de soins	Gants d'examen	Surblousse	Lunettes de protection	Visières
Nord	1510		1	1	1	18	18	12	11	15
Nord	Bibemi	CSI de Bidé	1	1	1	18	18	12	11	15
Nord	Bibemi	CSI de Lam	1	1	1	18	18	12	11	15
Nord	Bibemi	CSI de Kakou	1	1	1	18	18	12	11	15
Nord	Figuil	CSI de Biou	1	1	1	18	18	12	11	15
Nord	Figuil	CSI de Kakala	1	1	1	18	18	12	11	15
Nord	Figuil	CSI de Batao	1	1	1	18	18	12	11	15
Nord	Garoua I	CSI de Nakong	1	1	1	18	18	12	11	15
Nord	Garoua I	CSI de Souari	1	1	1	18	18	12	11	15
Nord	Garoua I	CSI de Bangli	1	1	1	18	18	12	11	15
Nord	Golombe	CSI de Babouri	1	1	1	18	18	12	11	15
Nord	Golombe	CSI de Bissoli	1	1	1	18	18	12	11	15
Nord	Golombe	CSI de Sorawel	1	1	1	18	18	12	11	15
Nord	Guider	CSI de Paha	1	1	1	19	19	12	11	16
Nord	Guider	CSI de Gorom	1	1	1	19	19	12	11	16
Nord	Guider	CSI de Libé	1	1	1	19	19	13	11	16
Nord	Lagdo	CSI de Bakona	1	1	1	19	19	13	11	16
Nord	Lagdo	CSI de Gouna	1	1	1	19	19	13	11	16
Nord	Lagdo	CSI de Djanga	1	1	1	19	19	13	11	16
Nord	Mayo Oulo	CSI de Doumo	1	1	1	19	19	13	11	16
Nord	Mayo Oulo	CSI de Goloza	2	2	2	19	19	13	12	16
Nord	Mayo Oulo	CSI de Wafo	2	2	2	19	19	13	12	16
Nord	Pitoea	CSI de Tam	1	1	1	19	19	13	12	16
Nord	Pitoea	CSI de Poussane	1	1	1	18	18	13	12	16
Nord	Pitoea	CSI de Péné	1	1	1	18	18	13	12	17
		TOTAL	27	27	27	460	460	310	280	388

Région	Structure	Bénéficiaire	Glu-comètre	Bande-lettes	Oxymètre de pouls	Gants de soins	Gants d'examen	Surblousse	Lunettes de protection	Visières
Nord-Ouest	1510		1	1	1	20	20	13	12	17
Nord-Ouest	Bafut	CSI de Akossia	1	1	1	20	20	13	12	17
Nord-Ouest	Bafut	CSI de Manji	1	1	1	20	20	13	12	17
Nord-Ouest	Bali	CSI de Gungong	1	1	1	20	20	13	12	17
Nord-Ouest	Bali	CSI de Bossa	1	1	1	20	20	13	12	17
Nord-Ouest	Bamenda 3	CSI de Mendankwe	1	1	1	20	20	13	12	17
Nord-Ouest	Bamenda 3	CSI de Nkwen	1	1	1	20	20	13	12	17
Nord-Ouest	Fundong	CSI de Mentang	1	1	1	20	20	13	12	17
Nord-Ouest	Fundong	CSI de Benade	1	1	1	20	20	13	12	17
Nord-Ouest	Fundong	CSI de Konene	1	1	1	20	20	13	12	17
Nord-Ouest	Kumbo East	CSI de Wven	1	1	1	20	20	13	12	17
Nord-Ouest	Kumbo East	CSI de Sop	1	1	1	20	20	13	12	17
Nord-Ouest	Kumbo East	CSI de Tatum	1	1	1	20	20	14	12	17
Nord-Ouest	Mbengwi	CSI de Bome	1	1	1	20	20	14	12	17
Nord-Ouest	Mbengwi	CSI de Kob	1	1	1	20	20	14	12	17
Nord-Ouest	Mbengwi	CSI de Munam	1	1	1	20	20	14	12	17
Nord-Ouest	Nkambe	CSI de Lus	1	1	1	20	20	14	12	17
Nord-Ouest	Nkambe	CSI de Mbot	1	1	1	20	20	14	12	17
Nord-Ouest	Nkambe	CSI de Dumbu	1	1	1	20	20	14	12	17
Nord-Ouest	Nwa	CSI de Ntem	1	1	1	20	20	14	12	17
Nord-Ouest	Nwa	CSI de Ngu	1	1	1	22	22	14	12	17
Nord-Ouest	Santa	CSI de Buchi	1	1	1	22	22	14	12	17
Nord-Ouest	Santa	CSI de Mbu	1	1	1	22	22	14	12	17
Nord-Ouest	Santa	CSI de Baba II	1	1	1	22	22	14	12	17
Nord-Ouest	Ndop	CSI de Baba I	2	2	2	22	22	14	12	19
Nord-Ouest	Ndop	CSI de Bamali	2	2	2	22	22	14	13	18
Nord-Ouest	Ndop	CSI de Bamessing	2	2	2	22	22	15	13	18
Nord-Ouest	Tubah	CSI de Lih	1	1	1	22	22	15	13	18
Nord-Ouest	Tubah	CSI de Sabga	1	1	1	22	22	15	13	18
Nord-Ouest	Tubah	CSI de Tikebeng	1	1	1	22	22	15	13	18
		TOTAL	33	33	33	620	620	412	365	517

Région	Structure	Bénéficiaire	Glu-comètre	Bande-lettes	Oxymètre de pouls	Gants de soins	Gants d'examen	Surblousse	Lunettes de protection	Visières
Ouest	1510		1	1	1	18	18	12	10	16
Ouest	Bandja	CSI de Bandja Chefferie	1	1	1	19	19	14	10	17
Ouest	Bandja	CSI de Bawang	1	1	1	19	19	14	10	16
Ouest	Bandja	CSI de Dackpeudjie	1	1	1	19	19	13	10	16
Ouest	Bandjoun	CSI de Ha'a	1	1	1	19	19	13	10	16
Ouest	Bandjoun	CSI de Kamgo	1	1	1	19	19	13	10	16
Ouest	Bangangte	CSI de Bahouoc	1	1	1	19	19	13	10	16
Ouest	Bangangte	CSI de Bakong	1	1	1	19	19	13	10	16
Ouest	Bangangte	CSI de Balengou	1	1	1	19	19	13	10	16
Ouest	Bangourain	CSI de Kouhouat	1	1	1	19	19	13	10	16
Ouest	Bangourain	CSI de Poukam	1	1	1	19	19	13	10	16
Ouest	Bangourain	CSI de Mansen	1	1	1	19	19	13	10	16
Ouest	Galim	CMA de Bamendjing	1	1	1	19	19	13	10	16
Ouest	Galim	CSI de Bangam	1	1	1	19	19	13	10	16
Ouest	Galim	CSI de Bati	1	1	1	19	19	13	10	16
Ouest	Kekem	CMA Banwa	1	1	1	19	19	13	10	16
Ouest	Kekem	CSI de Bameleck	1	1	1	19	19	13	10	16
Ouest	Kekem	CSI de Foyemtcha	1	1	1	19	19	13	10	16
Ouest	Kouoptamo	CSI de Gbetsouen	1	1	1	20	20	13	10	16
Ouest	Kouoptamo	CSI de Koupara	1	1	1	20	20	13	10	16
Ouest	Kouoptamo	CSI de Njindoun	1	1	1	20	20	13	10	17
Ouest	Mbouda	CSI de kekang	1	1	1	20	20	13	10	17
Ouest	Mbouda	CSI de Lepoh	1	1	1	20	20	13	10	17
Ouest	Batcham	CSI de Baadjeusa	1	1	1	20	20	13	10	17
Ouest	Batcham	CSI de Baladjeusa	1	1	1	20	20	13	11	17
Ouest	Batcham	CSI de BalenghangCMA de Bangang Chefferie	1	1	1	20	20	13	11	17
Ouest	Foubam	CSI de Bafole	1	1	1	20	20	13	11	17
Ouest	Foubam	CSI de Mapare	1	1	1	20	20	13	11	17
Ouest	Foubam	CSI de Folap	1	1	1	19	19	13	11	17
		TOTAL	29	29	29	560	560	378	295	474

Région	Structure	Bénéficiaire	Glu- comè- tre	Bande- lettes	Oxymè- tre de pouls	Gants de soins	Gants d'exa- men	Sur blousse	Lunettes de pro- tection	Visières
Sud	1510		1	1	1	15	15	10	10	12
Sud	Ambam	CSI de Messama 1	1	1	1	15	15	10	10	12
Sud	Ambam	csi DE mokomo 1	1	1	1	15	15	10	10	13
Sud	Ambam	CSI de Endedem	1	1	1	15	15	10	10	13
Sud	Ambam	CSI d'Akam Messi	1	1	1	15	15	10	10	13
Sud	Kribi	CSI de Bibou 1	1	1	1	15	15	10	10	13
Sud	Kribi	CSI d'Akok	1	1	1	15	15	10	10	13
Sud	Kribi	CSI de Dehane	1	1	1	15	15	10	10	13
Sud	Meyomessala	CSI de Nkolenyeng	1	1	1	17	17	11	11	14
Sud	Meyomessala	CSI d'Enyeng	2	2	2	17	17	11	11	13
Sud	Meyomessala	CSI de Tekmo	2	2	2	17	17	11	11	13
Sud	Meyomessala	CSI de Biba Yemfeck	1	1	1	17	17	11	11	13
Sud	Olamze	CSI de Meyo Biboulou	1	1	1	17	17	10	10	13
Sud	Olamze	CSI de Nsana	1	1	1	17	17	10	10	13
Sud	Olamze	CSI de Mendjimi	1	1	1	17	17	10	10	13
Sud	Olamze	CSI d'Akak	1	1	1	17	17	10	10	13
Sud	Sangmelima	CSI d'Akomessing	1	1	1	17	17	11	10	13
Sud	Sangmelima	CSI de Mezesse	2	2	2	17	17	11	11	13
Sud	Sangmelima	CSI d'Avebe Esse	1	1	1	15	15	11	10	13
Sud	Sangmelima	CSI d'Essang Mvout	1	1	1	15	15	11	10	13
		TOTAL	23	23	23	320	320	208	205	259

Région	Structure	Bénéficiaire	Glu-comètre	Bandelettes	Oxymètre de pouls	Gants de soins	Gants d'examen	Surblousse	Lunettes de protection	Visières
Sud-Ouest	1510		1	1	1	18	18	12	10	16
Sud-Ouest	Akwaya	CMA d'Akwa	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Akwaya	CSI d'Amassi	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Akwaya	CSI de Ballin	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Buea	CSI de Bonakanda	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Buea	CSI de Bokova	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Ekondo Titi	CSI de Bafakabalu	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Ekondo Titi	CSI de Bekumu	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Ekondo Titi	CSI de Bissoro	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Eyumodjock	CSI de Bakem	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Eyumodjock	CSI de Ekock	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Eyumodjock	CSI d'Afap	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Kumba-North	CMA de Dikombe Balue	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Kumba-North	CSI de Ngbandi	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Kumba-North	CSI de Big Bekondo	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Kumba-South	CMA de NTAM	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Kumba-South	CSI de Kossala	1	1	1	19	19	13	10	16
Sud-Ouest	Kumba-South	CSI d'Ekombe Bonji	1	1	1	20	20	13	10	16
Sud-Ouest	Limbe	CSI de Bota	1	1	1	20	20	13	10	16
Sud-Ouest	Limbe	CSI de Batoke	1	1	1	20	20	13	10	16
Sud-Ouest	Mundemba	CSI de Toko	1	1	1	20	20	13	10	17
Sud-Ouest	Mundemba	CSI de Lipenja	1	1	1	20	20	13	10	17
Sud-Ouest	Mundemba	CSI de Madie Ngollo	1	1	1	20	20	13	10	17
Sud-Ouest	Muyuka	CSI de Bafia	1	1	1	20	20	13	10	17
Sud-Ouest	Muyuka	CSI de Malende	1	1	1	20	20	13	11	17
Sud-Ouest	Muyuka	CSI de Munyenge	1	1	1	20	20	13	11	17
Sud-Ouest	Wabane	CSI de Beschati	1	1	1	20	20	13	11	17
Sud-Ouest	Wabane	CSI de Fotang	1	1	1	19	19	14	11	17
Sud-Ouest	Wabane	CSI de Banteng	1	1	1	19	19	14	11	18
		TOTAL	29	29	29	560	560	378	295	474

EQUIPEMENTS INFORMATIQUES

Région	District	Structure bénéficiaire	Laptop	Modem	Tablette	Téléphone
Services centraux	yaounde	MINSANTE (CAB)	1	0	1	4
Services centraux	yaounde	Secretariat Général	1	0	1	4
Services centraux	yaounde	IGSA	0	0	1	3
Services centraux	yaounde	DEP	1	0	1	3
Services centraux	yaounde	DRFP	1	0	1	4
Services centraux	yaounde	SDPAT	1	0	1	4
Services centraux	yaounde	CI	5	1	2	8
Services centraux	yaounde	CIS	2	0	2	7
Services centraux	yaounde	COUSP	5	0	2	8
Adamaoua	Ngaoundere	DRSP 1510	1	1	0	5
Adamaoua	Ngaoundal	District de santé	1	1	0	1
Adamaoua	Ngaoundere Rural	District de santé	1	1	0	1
Adamaoua	BANKIM	District de santé	1	1	0	1
Adamaoua	Meiganga	District de santé	1	1	0	1
Adamaoua	Tibati	District de santé	1	1	0	1
Adamaoua	Tignere	District de santé	1	1	0	1
Adamaoua	Ngaoundere urbain	HR Ngaoundere	0	1	0	1
Adamaoua	Meiganga	UPEC meiganga	0	1	0	1
Adamaoua	Tibati	HD Tibati	0	1	0	1
Adamaoua	CBIS	CBIS	0	0	0	1
Adamaoua	PFS	PFS	0	0	1	1
Adamaoua	Chef SISP	Chef SISP	0	0	0	1
Adamaoua	CERPLE	CERPLE	0	0	0	1

Région	District	Structure bénéficiaire	Laptop	Modem	Tablette	Téléphone
Centre	yaounde	DRSP 1510	1	0	0	5
Centre	Cite Verte	HCY	1	1	0	1
Centre	Djoungolo	HJY	1	1	0	1
Centre	Mvog-Ada	HGY	1	1	0	1
Centre	awae	District de santé	0	0	0	1
Centre	ebebda	District de santé	0	0	0	1
Centre	elig mfomo	District de santé	0	0	0	1
Centre	monatele	District de santé	0	0	0	1
Centre	mfou	District de santé	0	0	0	1
Centre	Bafia	District de santé	1	0	0	1
Centre	Biyem Assi	District de santé	1	0	0	1
Centre	Djoungolo	District de santé	1	0	0	1
Centre	Mbalmayo	District de santé	1	0	0	1
Centre	Mbankomo	District de santé	1	0	0	1
Centre	Mvog-Ada	District de santé	1	0	0	1
Centre	Ndikinimeki	District de santé	0	0	0	1
Centre	Ngog Mapubi	District de santé	1	0	0	1
Centre	Nkolbisson	District de santé	1	0	0	1
Centre	Nkolndongo	District de santé	1	0	0	1
Centre	Odza	District de santé	1	0	0	1
Centre	Soa	District de santé	1	0	0	1
Centre	CIRCB	CIRCB	0	0	0	1
Centre	CREMER	CREMER	0	0	0	1
Centre	CRESAR	CRESAR	0	0	0	1
Centre	CPC YDE	CPC YDE	0	0	0	1
Centre	LNSP	LNSP	0	0	0	1
Centre	LABO LAC	LABO LAC	0	0	0	1
Centre	djoungolo	CM le Jourdain	0	1	0	1
Centre	Djoungolo	UPEC EPC Djoungolo	0	1	0	1
Centre	CBIS	CBIS	0	0	0	1
Centre	PFS	PFS	0	0	1	1
Centre	Chef SISP	Chef SISP	0	0	0	1
Centre	CERPLE	CERPLE	0	0	0	1
Centre	CHU	CHU	0	0	0	1
Centre	HGOPY	HGOPY	0	0	0	1

Région	District	Structure bénéficiaire	Laptop	Modem	Tablette	Téléphone
Extrême Nord	MAROUA	DRSP 1510	1	1	0	5
Extrême Nord	Bogo	District de santé	1	0	0	1
Extrême Nord	Fotokol	District de santé	1	0	0	1
Extrême Nord	Kousseri	District de santé	1	0	0	1
Extrême Nord	Hina	District de santé	0	0	0	1
Extrême Nord	kar hay	District de santé	0	0	0	1
Extrême Nord	mozogo	District de santé	0	0	0	1
Extrême Nord	pette	District de santé	0	0	0	1
Extrême Nord	tokombere	District de santé	0	0	0	1
Extrême Nord	Koza	District de santé	1	0	0	1
Extrême Nord	Maga	District de santé	1	0	0	1
Extrême Nord	Makary	District de santé	1	0	0	1
Extrême Nord	Maroua 1	District de santé	1	0	0	1
Extrême Nord	Maroua 3	District de santé	1	0	0	1
Extrême Nord	Mindif	District de santé	1	0	0	1
Extrême Nord	Mokolo	District de santé	1	0	0	1
Extrême Nord	Moutourwa	District de santé	1	0	0	1
Extrême Nord	Yagoua	District de santé	1	0	0	1
Extrême-Nord	maroua 2	HR Maroua	1	0	0	1
Extrême-Nord	CBIS	CBIS	0	0	0	1
Extrême-Nord	PFS	PFS	0	0	1	1
Extrême-Nord	Chef SISP	Chef SISP	0	0	0	1
Extrême-Nord	CERPLE	CERPLE	0	0	0	1

Région	District	Structure bénéficiaire	Laptop	Modem	Tablette	Téléphone
Est	BERTOUA	DRSP 1510	1	1	0	5
Est	Belabo	District de santé	1	0	0	1
Est	Bertoua	District de santé	1	0	0	1
Est	Betare Oya	District de santé	1	0	0	1
Est	Garoua Boulai	District de santé	1	0	0	1
Est	Kette	District de santé	1	0	0	1
Est	Messamena	District de santé	1	0	0	1
Est	Moloundou	District de santé	1	0	0	1
Est	Yokadouma	District de santé	1	0	0	1
Est	HR Bertoua	HR Bertoua	0	0	1	1
Est	CBIS	CBIS	0	0	0	1
Est	PFS	PFS	0	0	1	1
Est	Chef SISP	Chef SISP	0	0	0	1
Est	CERPLE	CERPLE	0	0	0	1

Région	District	Structure bénéficiaire	Laptop	Modem	Tablette	Téléphone
Littoral	DOUALA	DRSP 1510	1	1	0	5
Littoral	Abo	District de santé	1	1	0	1
Littoral	Bangue	District de santé	1	1	0	1
Littoral	Boko	District de santé	1	1	0	1
Littoral	Bonassama	District de santé	1	1	0	1
Littoral	Cite Des Palmiers	District de santé	1	1	0	1
Littoral	Logbaba	District de santé	1	1	0	1
Littoral	Loum	District de santé	1	1	0	1
Littoral	Manjo	District de santé	1	1	0	1
Littoral	Edea	District de santé	1	1	0	1
Littoral	Njombe Penja	District de santé	1	1	0	1
Littoral	manoka	District de santé	0	1	0	1
Littoral	ndom	District de santé	0	1	0	1
Littoral	Pouma	District de santé	0	1	0	1
Littoral	HLD	HLD	0	1	0	1
Littoral	HGD	HGD	0	1	0	1
Littoral	HGOPED	HGOPED	0	1	0	1
Littoral	Labo TB Douala	Labo TB Douala	0	0	0	1
Littoral	japoma	Logements Sociaux YASSA	1	0	0	1
Littoral	deido	HLD (Centre d'isolement)	0	1	0	1
Littoral	Clinique de l'Aéroport	Clinique de l'Aéroport	0	1	0	1
Littoral	Polyclinique Archange	Polyclinique Archange	0	1	0	1
Littoral	CMR	CMR	0	1	0	1
Littoral	Centre Médical d'Urgence	Centre Médical d'Urgence	0	1	0	1
Littoral	Centre Cardiovasculaire de DLA	Centre Cardiovasculaire de DLA	0	1	0	1
Littoral	Njombe Penja	ST Jean de Njombe	0	1	0	1
Littoral	CBIS	CBIS	0	0	0	1
Littoral	PFS	PFS	0	0	1	1
Littoral	Chef SISP	Chef SISP	0	0	0	1
Littoral	CERPLE	CERPLE	0	0	0	1
Littoral	Polyclinique POITIERS	Polyclinique POITIERS	0	0	0	1
Littoral	H CITE PALMIER	H CITE PALMIER	0	0	0	1
Littoral	HD DEIDO	HD DEIDO	0	0	0	1

Région	District	Structure bénéficiaire	Laptop	Modem	Tablette	Téléphone
Nord	Garoua	DRSP 1510	1	0	0	5
Nord	Bibemi	District de santé	1	0	0	1
Nord	Figuil	District de santé	1	0	0	1
Nord	Garoua I	District de santé	1	0	0	1
Nord	Golombe	District de santé	1	0	0	1
Nord	Guider	District de santé	1	0	0	1
Nord	Lagdo	District de santé	1	0	0	1
Nord	Mayo Oulo	District de santé	1	0	0	1
Nord	Tchollire	HD Tchollire	0	1	1	1
Nord	Pitoea	District de santé	1	0	0	1
Nord	CPC AG	CPC AG	0	0	0	1
Nord	HR Garoua	HR Garoua	0	1	0	1
Nord	CBIS	CBIS	0	0	0	1
Nord	PFS	PFS	0	0	1	1
Nord	Chef SISF	Chef SISF	0	0	0	1
Nord	CERPLE	CERPLE	0	0	0	1

Région	District	Structure bénéficiaire	Laptop	Modem	Tablette	Téléphone
Nord-Ouest	Bamenda	DRSP 1510	1	1	0	5
Nord-Ouest	Bafut	District de santé	1	1	0	1
Nord-Ouest	Bali	District de santé	1	1	0	1
Nord-Ouest	Bamenda 3	District de santé	1	1	0	1
Nord-Ouest	Fundong	District de santé	1	1	0	1
Nord-Ouest	Kumbo East	District de santé	1	1	0	1
Nord-Ouest	Mbengwi	District de santé	1	1	0	1
Nord-Ouest	Ndop	District de santé	1	1	0	1
Nord-Ouest	Santa	District de santé	1	1	0	1
Nord-Ouest	Nwa	District de santé	0	1	0	1
Nord-Ouest	UPEC BBH	UPEC BBH	0	1	1	1

Nord-Ouest	Tubah	District de santé	1	1	0	1
Nord-Ouest	TRL Bamenda	TRL Bamenda	0	0	0	1
Nord-Ouest	Bali DH	Bali DH	0	1	1	1
Nord-Ouest	DH Fundong	DH Fundong	0	1	1	1
Nord-Ouest	Nkambe	Nkambe District Hospital	0	1	1	1
Nord-Ouest	Bamenda 3	Nkwen District Hospital	0	1	1	1
Nord-Ouest	Oku	Oku District Hospital	0	1	1	1
Nord-Ouest	Bamenda	RH Bamenda	0	1	1	1
Nord-Ouest	KUMBO EAST	St Elizabeth General Hospital Shisong	0	1	1	1
Nord-Ouest	Mbengwi	Mbengwi DH	0	1	1	1
Nord-Ouest	Wum	Wum District Hospital	0	1	1	1
Nord-Ouest	CBIS	CBIS	0	0	0	1
Nord-Ouest	PFS	PFS	0	0	1	1
Nord-Ouest	Chef SISP	Chef SISP	0	0	0	1
Nord-Ouest	CERPLE	CERPLE	0	0	0	1
Nord-Ouest	HR BAMENDA	HR BAMENDA	0	0	0	1

Région	District	Structure bénéficiaire	Laptop	Modem	Tablette	Téléphone
Ouest	Bafoussam	DRSP 1510	1	1	0	5
Ouest	Bandja	District de santé	0	1	0	1
Ouest	Bandjoun	District de santé	1	1	0	1
Ouest	Bangangte	District de santé	1	1	0	1
Ouest	Bangourain	District de santé	1	1	0	1
Ouest	Galim	District de santé	1	1	0	1
Ouest	Kekem	District de santé	1	1	0	1
Ouest	Kouoptamo	District de santé	1	1	0	1
Ouest	Mbouda	District de santé	1	1	0	1
Ouest	Batcham	District de santé	1	1	0	1
Ouest	Foumban	District de santé	1	1	0	1
Ouest	Dream Dschang	Dream Dschang	0	0	0	1
Ouest	CBIS	CBIS	0	0	0	1
Ouest	PFS	PFS	0	0	1	1
Ouest	Chef SISP	Chef SISP	0	0	0	1
Ouest	CERPLE	CERPLE	0	0	0	1
Ouest	BAFOUSSAM	HR BAFUSSAM	0	1	0	1

Région	District	Structure bénéficiaire	Laptop	Modem	Tablette	Téléphone
Sud	Ebolowa	DRSP 1510	1	0	0	5
Sud	Ambam	District de santé	1	0	0	1
Sud	Kribi	District de santé	1	0	0	1
Sud	Meyomessala	District de santé	1	0	0	1
Sud	Olamze	District de santé	1	0	0	1
Sud	Sangmelima	District de santé	1	0	0	1
Sud	Ebolowa	HR Ebolowa	0	1	0	1
Sud	Ambam	HD Ambam	0	1	1	1
Sud	Kribi	HD Kribi	0	1	1	1
Sud	Meyomessala	HD Meyomessala	0	1	1	1
Sud	Olamze	HD olamze	0	1	0	1
Sud	Zoetele	HD Zoetele	0	1	1	1
Sud	CBIS	CBIS	0	0	0	1
Sud	PFS	PFS	0	0	1	1
Sud	Chef SISP	Chef SISP	0	0	0	1
Sud	CERPLE	CERPLE	0	0	0	1
Sud	SANGMELIMA	HR SANGMELIMA	0	1	0	1

Région	District	Structure bénéficiaire	Laptop	Modem	Tablette	Téléphone
Sud Ouest	BUEA	DRSP 1510	1	1	0	5
Sud Ouest	Akwaya	District de santé	1	1	0	1
Sud Ouest	Buea	District de santé	1	1	0	1
Sud Ouest	Ekondo Titi	District de santé	1	1	0	1
Sud Ouest	Eyumodjock	District de santé	1	1	0	1
Sud Ouest	Kumba-North	District de santé	1	1	0	1
Sud Ouest	Kumba-South	District de santé	1	1	0	1
Sud Ouest	Limbe	District de santé	1	1	0	1
Sud Ouest	Limbe	Limbe RH	0	1	1	1
Sud Ouest	Mundemba	District de santé	1	1	0	1
Sud Ouest	Muyuka	District de santé	1	1	0	1
Sud Ouest	Wabane	District de santé	1	1	0	1
Sud-Ouest	LEID Buea	LEID Buea	0	0	0	1
Sud-Ouest	Mutengene EIDL	Mutengene EIDL	0	0	0	1
Sud-Ouest	CBIS	CBIS	0	0	0	1
Sud-Ouest	PFS	PFS	0	0	1	1
Sud-Ouest	Chef SISP	Chef SISP	0	0	0	1
Sud-Ouest	CERPLE	CERPLE	0	0	0	1
Sud-Ouest	BUEA	BUEA RH	0	1	0	1
TOTAL			120	97	39	300

Contacts utiles :

- **Dr Phanuel HABIMANA** – OMS Cameroun, Représentant bureau pays
Contact : habimanap@who.int
- **Dr John OTSHUDIEMA** – OMS Cameroun COVID-19 Incident Manager
WHO Cameroon Country Office - Contact: otshudiemaj@who.int
- **Fabrice LAVIOLETTE** – OMS Cameroun, External relation/Ressource mobilization
Contact : lavolettef@who.int
- **Yannick Tobie Fridolin MVOGO** - Operations Officer ai
Contact : mvogot@who.int

Equipes contributrices

- **Patrick Jordan EMVANA FOUMAN** - Fnances
- **Barbara ETOA & Germaine WEGANG** - Communication et visibilité
- **Dr Dorine NGONO, Elisabeth Reine EKORONG, Lucie Carine OKOA & Dr Herman Aubin NGOUNOU** - Surveillance épidémiologique, Prise en charge (PEC/PCI)
- **Alain Claude BILOA & Kashosi SETY** - OSL- Logistique/Réhabilitations
- **Joachim ETOUNA** - Secrétariat technique



**Organisation
mondiale de la Santé**
Cameroun

giz Deutsche Gesellschaft
für Internationale
Zusammenarbeit (GIZ) GmbH