



Gestion de la pandémie du Covid-19 au Cameroun

LE MINISTRE MANAOUDA APAISE LES INQUIÉTODES DE L'UNION EUROPÉENNE.



Pied bot :
la prise en
charge
s'organise



Fistules obstétricales :
2 000 cas détectés
chaque année au
Cameroun



Covid-19 :
visite des
centres de
vaccination



Hôpital Central de
Yaoundé :
De nouveaux
appareils installés



Dialogue social :
les problèmes
des hôpitaux
passés au scanner

VISIT TO COVID-19 VACCINATION CENTRES

Dr. MANAOUA Malachie and Governor NASERI Paul BEA visited some vaccination points in the city of Yaounde on Monday, May 3, 2021 to evaluate the effectiveness of vaccination against COVID-19 in the Centre Region.

Claudel Tchinda

Vaccination sites have increased in number. In addition to district hospitals, spaces have been set up in some administrative structures and Regional and Local Authorities to host vaccination points in order to facilitate the population's access to the serum administration. At the Yaounde 4 SDO's office, vaccination agents are busy with a candidate who has chosen to be inoculated with the Sinopharm brand. So far, the crowd is not yet a large one. At the esplanade of the Yaounde 4 council, where two tents have been installed since April 26 to receive potential candidates, the Minister of Public Health and the Governor went through the three stages of the vaccination process, starting with hand washing with running water and soap. Then, went to the pre-interview and registration post before moving on to the actual vaccination post. At each stage, questions are asked to understand the organization and evolution of the activity. Here, we learned, 72 people have already been vaccinated, mostly men. Paul ONAMBELE, Nkoldongo District Medical Officer, highlighted that rapid screening

tests are available for those who wish to ensure their serological status before the injection.

The same approach is commended in the Efulan health district in the Yaounde 3 Subdivision where the registers show 125 vaccinated persons, after eight days of activities. Gender balance was noted in the number of vaccinated persons. So far, only one patient has been received for side effects, specifically muscle pain and fatigue. The patient has been managed and is doing fine as we speak.

At the Biyem-Assi district hospital, where 297 people have already been vaccinated, a whole room has been set up for this purpose. This is where the Minister of Public Health chooses to be inoculated with his second dose of vaccine after that of April 12. In Yaounde VII, two tents are installed at the council's esplanade. One for vaccination and the other for screening. The Mayor, Jacques YOKI ONANA calls on the populations of his council to be

increasingly aware of the advantages of vaccination. And for Dr. MANAOUA Malachie to insist on the active involvement of religious, political, traditional and associative leaders for the success of this operation. At the Yaounde multipurpose sports complex, under the Cité Verte health district, the last part of this journey, 24 people received their vaccine before the start of the afternoon.

Overall, it is with a note of satisfaction that the Minister of Public Health highlights that the Centre Region has to date about 10,000 vaccinated persons. Nationally, close to 30,000 people have already received their first dose of the COVID-19 vaccine. In addition, the Government, he said, is in the process of acquiring new doses of the vaccine to enable the majority of the population to benefit from effective protection against this disease.



THE NORTH WEST REGION RECEIVED A GIANT OF HEALTH

The WHO Country Representative for Cameroon, Dr Phanuel ABIMANA, visited the region to assess the level of implementation of the PEF project

Raoul Saho



A 3 days working visit of the WHO Country Representative for Cameroon, Dr Phanuel ABIMANA caught the attention of the population as he was touring to witness the unique know how, health personnel of the region is using to cope with the double socio political and sanitary crisis. More than a visit, his presence rekindled the moral of the health family in the context of Covid19.

Arrived a day before and welcomed by the Governor of the North West Region M. LELE LAFRIQUE Adolphe, he today the 5th of April 2021 assessed the level of the preparedness and response of the covid19 pandemic in the Region. He noted with satisfaction the resources and strategies put in place by the Regional Incident Command System to overcome the disease. He could also appreciate the level of implementation of the PEF project in the Region, a project designed

by the WHO and funded by the World Bank which aims at supporting the region to outsmart the spread of covid19 pandemic. The Regional Incident Manager, Dr Che Soh Kingsley hailed the project as it is yielding consistent benefits to the regional health system.

He called on the population who came in number to do same by adhering to all the covid 19 preventive measures and above all to get vaccinated in one of the 23 covid 19 vaccination centers earmarked throughout the Region.

During a hand over ceremony of some equipments (a vehicle, 20 computers) meant to reinforce the capacity of the Region for an appropriate response to the Covid19 pandemic, Dr Phanuel Abimana urged the personalities present for more engagement in the fight the outbreak. The same advocacy was equally done the day before during a courtesy visit he paid to

the Bamenda Archbishop His Grace Father Nkea Andrew. He could also noticed with dismay the vulnerability of the population through social media as they are exposed and influenced by fake news and misinformation on Covid19, making it difficult to cut the chain of transmission. He invited the population to trust their leaders and get right information to the trusted sources like the Regional Delegate for Public Health that will enabled an informed decision to the betterment of their health condition. The opportunity was used to send an awareness message to the population to massively turn out during the upcoming preventive vaccination campaign against polio starting in 2 days' time.

He left the Region with the promise to be back with more support for the regional health system not only for the fight against the Covid19 but also other priority health programs.



CAFETP DÉSORMAIS EN MODÈLE COMPLET DE FORMATION

Le Ministre de la Santé Publique a présidé le 5 mai 2021, la double cérémonie de lancement de la formation du niveau intermédiaire du programme Cameroon Field Epidemiology Training Program (CAFETP) et de remise des parchemins aux lauréats de la 7e promotion dudit programme.

José Margaret NGO NOLGA

C'est désormais chose faite. Le CAFETP avec le lancement de la formation du niveau intermédiaire ce jour, devient un programme de formation en épidémiologie de terrain complet selon le modèle du Center for Disease Control and Prevention (CDC), partenaire majeur de ce projet. Mis en place depuis 2011 au Cameroun sur financement du Gouvernement américain, ce programme vise à renforcer les capacités des personnels de santé humaine et animale dans la surveillance épidémiologique et la réponse aux épidémies et autres événements de santé publique. Jusqu'à date, le CAFETP n'offrait que deux niveaux de formation : le frontline ou niveau de base dont la durée est fixée à 3 mois

et le niveau avancé avec un apprentissage de 2 ans dont 18 mois sur le terrain. Ces deux niveaux de formation sont sanctionnés respectivement par un Certificat délivré par le Minsanté et CDC Cameroun et par un Master of Science de l'Université de Buea et un Certificat CDC Atlanta.

Mis en place ce 05 mai 2021 en présence de toutes les parties prenantes, le niveau intermédiaire de ce projet dont la formation dure 12 mois, va permettre de disposer des cadres moyens, formés au niveau de la base et susceptibles d'accompagner les Délégations Régionales de la Santé et les grands programmes de santé. En tant que Programme Sous-Régional, le CAFETP regroupe également des participants du

Tchad et de la RCA.

Depuis le lancement de ce programme, 100 épidémies ont été investiguées, 959 professionnels de santé formés soit 853 au frontline et 106 pour le niveau avancé dont les 11 lauréats du jour. En reconnaissant leurs compétences dans les domaines de la collecte, l'analyse et l'interprétation des données sur des maladies qui aident à une prise de décision rapide et une intervention efficace sur le terrain, le Ministre de la Santé le Dr MANAOUA Malachie a exhorté les heureux récipiendaires à la poursuite de l'amélioration de la surveillance épidémiologique et la qualité de la réponse aux événements de santé publique au Cameroun et dans les pays partenaires.

DEFEATING COVID-19: THE COLLECTIVE SOLUTION

08 May 2021



A significant donation from Mercy Ships and the MSC Foundation was given today by the World Health Organization (WHO) to the Government of Cameroon

José Margaret NGO NOLGA

Personal protective equipment (PPE) for health personnel engaged in the fight against COVID-19 was offered this Friday, May 7, 2021 to the Minister of Public Health during a solemn ceremony organized for this purpose. This material will, without doubt, enable in strengthening prevention and control measures against Coronavirus infections. It will therefore help to effectively protect health soldiers who, at the forefront of this struggle, sometimes lose their lives trying to save the lives of others. Beyond protecting these front-line actors against the epidemic, this equipment reinforces the stock of equipment acquired by the Cameroonian Government,

and sometimes obtained through the solidarity put in place between persons to defeat covid-19 such as this is the case today.

It is also in the name of this solidarity that the Resident

**These include 16,800 char-
lottes, 8,000 masks, 14,500
pairs of gloves, 16,000 over-
gowns and 16,800 pairs
of shoe covers, for a to-
tal of 74,300 items worth
57,680,980 CFA francs.**

Representative of WHO, Dr Phaniel HABIMANA reiterated the commitment of this organization to support Cameroon in the fight against this disease until final victory.

The Minister of Health, Dr MANAOUA Malachie expressed his gratitude on behalf of the Cameroonian Government for this enthusiasm which will allow better care of COVID-19 patients in health facilities and good transmission control. The occasion also allowed the Health Minister to hail the initiative of Mercy Ships for the humanitarian mission carried out in 2018 in Cameroon, a mission which was beneficial for the populations and the health personnel. And as anyone who says thank you asks for more, the Minister expressed the wish to have this International Humanitarian Non-Governmental Organization again on Cameroonian soil.

CAMPAGNES DE VACCINATION: LA NÉCESSITÉ DE LEVER LES INCOM- PRÉHENSIONS.

Chacun des types de vaccin présente des caractéristiques précises dont une meilleure connaissance permettrait d'en tirer le meilleur avantage possible.



Alors que la vaccination de routine est engagée pour protéger nos enfants contre la poliomyélite, une certaine incompréhension sème la confusion dans les esprits et pourrait empêcher une évolution heureuse de cette opération dans plusieurs régions du pays. D'où la nécessité pour les médias et les personnels de santé d'apporter des clarifications utiles, tel que l'a souhaité le Dr. MANAOUA Malachie. La spécificité du vaccin contre le Covid-19 administré par injection, explique les spécialistes de la santé, est qu'il évite à la personne qui l'a reçu de développer les formes graves de la maladie. C'est la raison pour laquelle parmi les cibles prioritaires se trouvaient les personnes souffrant déjà d'autres pathologies comme le diabète, l'hypertension artérielle, l'insuffisance cardiaque, etc. Le vaccin contre le Covid-19 ne concerne donc jusqu'ici que des adultes.

Or, la campagne de vaccination contre la poliomyélite démarrée, sur l'ensemble du territoire national, le 07 mai 2021 pour s'achever le 09 du même mois, est réservée aux enfants de moins de 5 ans. A la différence du vaccin contre

Claudel Tchinda

le Covid-19, celui-ci est administré par voie orale. Deux gouttes de ce vaccin sont déposées dans la bouche de l'enfant qui le reçoit.

Deux différences majeures sont donc à observer pour ces deux produits. Alors que le vaccin contre le Covid-19 est administré par injection aux adultes pour éviter le développement des formes graves de la maladie, le vaccin contre la poliomyélite est administré par voie orale aux enfants de moins de 5 ans pour protéger ces derniers contre les conséquences de cette affection dont les séquelles principales sont la paralysie et plus grave, la mort.

Pourquoi se vacciner après la certification du Pays comme Libre de circulation du Poliovirus sauvage ?

Le Cameroun continue de se réjouir de l'annonce de l'Organisation Mondiale de Santé parvenue l'année dernière (2020) faisant de son territoire un espace libre de circulation du Poliovirus sauvage. Ce qui implique que pendant cinq ans auparavant, aucun cas de polio n'a été découvert sur notre sol avant cette déclaration. Malgré cette certification, le risque d'importer la maladie dans le cadre des échanges que nous entretenons avec d'autres pays subsiste. C'est pourquoi il est important de continuer d'assurer la protection à nos enfants comme le font d'autres pays qui ont bénéficié, longtemps avant nous de cette certification. Notamment, l'Amérique en 1994, l'Union Européenne en 2000, la Chine en 2002, l'Inde en 2014, etc.

Il est donc illusoire de penser que les campagnes de vaccination ainsi organisées le sont dans le but d'administrer au forceps, à nos populations et plus encore à nos enfants, le vaccin contre le Covid-19.

DIALOGUE SOCIAL : LE CLIMAT DANS LES HÔPITAUX PASSÉ AU SCANNER.

Prise en charge des personnels malades, arriérés de paiement des salaires et des quotes-parts, recrutement par des instances inappropriées sont quelques sujets abordés.

Claudiel Tchinda

Une session du suivi du dialogue social entre le Ministère de la Santé Publique et les partenaires sociaux du secteur de la santé s'est tenue le vendredi 07 mai dans la salle de Conférence du MINSANTÉ sous la présidence du Ministre MANAOUDA Malachie. Après avoir souhaité la bienvenue aux participants et réprécisé l'intérêt de ces assises, le Ministre de la Santé Publique a passé la parole à M. Jean Jacques ANDJONGO, Inspecteur des Services N° 5 pour la restitution de la mission conjointe effectuée dans les formations sanitaires de trois régions du pays. Monsieur ANDJONGO va relever plusieurs constats : la majorité des Formations Sanitaires (Fosa) ne respecte pas les textes réglementaires appliqués à la gestion des quotes-parts et primes, la prise en charge des personnels dans les Fosa n'est pas non plus respectée. S'agissant des effectifs, l'on note un déficit criard en ressources humaines. Cependant, il est fait le constat d'une rémunération faible et irrégulière, quoique certains recrutements sont effectués par des instances inappropriées avec parfois des contrats à durée déterminée délivrés. Pour ce qui est des Comités de gestion des Fosa, certains des présidents s'octroient des charges et avantages supposés être supportés par des Fosa à l'équilibre financier le plus souvent précaire. Face à ce tableau sombre, des recommandations ont été formulées au terme de ladite mission allant dans le sens d'améliorer les conditions des personnels de santé. Parmi celles-ci, la réactivation du Comité de

suivi du dialogue social Minsanté-partenaires sociaux. Au sujet du recrutement des personnels, le Dr. MANAOUDA Malachie a souligné que des plaidoyers ont été menés au niveau de la haute hiérarchie, mais les disponibilités financières n'ont pas rendu possible l'absorption d'un grand nombre par la Fonction Publique. Le Directeur des Ressources Humaines, M. Élysée EYENGA en a profité pour indiquer que le recensement des personnels précaires dans les Fosa a présenté par endroit des effectifs en inadéquation avec la catégorie de l'hôpital. Le nombre total étant de 4453 personnels en situation de précarité. C'est alors que les présidents du Syndicat national des personnels médico-sanitaire (Synpems) et du Syndicat national des personnels des établissements/entreprises du secteur de la santé au Cameroun (Cap/santé) ont dénoncé le fait que lors de ce recrutement, des responsables des structures sanitaires aient renvoyé ceux régulièrement en activité au sein de leur structure pour faire enrôler de nouvelles personnes. Une situation déjà en examen à la Direction des Ressources Humaines. Concernant la prise en charge des personnels de santé

dans les Fosa, sur l'insistance des syndicats qui évoquent une mauvaise volonté des dirigeants des hôpitaux, des éclairages sur la difficulté d'appliquer le texte y relatif ont été présentée. Le Ministre a alors instruit la mise sur pied d'un groupe de travail pour l'examen dudit texte. L'idée d'une mutuelle a également été avancée. Par ailleurs, en plus d'une lettre circulaire rappelant les textes qui régissent les Comités de gestion des Fosa, le Ministre demande de penser aux moyens d'encadrer la gouvernance hospitalière. Dans ce sillage, une réunion est prévue avec les syndicats et les directeurs de l'hôpital de district de Biyem-Assi, de l'hôpital régional d'Ebolowa et du Centre Hospitalier Universitaire pour examiner les solutions aux préoccupations soulevées, notamment les arriérés de salaire et de quotes-parts, les affectations jugées disciplinaires, etc. Une insistance sera faite par le D.R.H pour qu'une attention toute particulière soit accordée à la situation du C.H.U qui croupit sous une dette colossale de plusieurs centaines de millions de francs CFA dues en partie aux travaux de réhabilitation de cet hôpital.



NEW EQUIPMENT AT THE YAOUNDE CENTRAL HOSPITAL

Renovation works at the radiology and medical imaging services of the Yaounde Central Hospital is currently being completed.

On May 21, 2021, the Minister of Public Health paid a visit to the Yaounde Central Hospital, to assess progress of the installation of new equipment and quality of services offered to patients. Together with the Director of the Central Hospital, they examined mechanisms to be put in place to optimize patient management, continue the humanization of care and upgrading the technical plateau. Accompanied by his close collaborators, this visit was carried out in three phases.

The COVID-19 patient care centre of this health facility was the first unit visited by Dr. MANAOUDA Malachie. The aim was to inquire not only about the quality of care administered to patients and assess the evolution of their clinical condition, but above all it involved inquiring about the effective and optimal functioning of the resuscitation unit installed in this section. With regards to the equipment installed: respirators, oxygen transmitters, etc., the Minister said he was satisfied with the success. Access to this section just like the neonatal service is regulated.

For the latter, the arrival of new incubators is expected in the days ahead, this, to strengthen the reception capacity of children born prematurely. In the radiology and medical imaging service, current-

ly under renovation, the Minister of Public Health met carpenters repairing the ceilings. He was obliged to walk pass through the wood powder and pieces of plank littering the floor. Under the light of the newly installed lamps, in some places, the smell of fresh paint was obvious, announcing an imminent end of the work. A brand-new, latest-generation 64-bar scanner is being installed in one of the rooms. We also learn from the Director of the hospital that the first tests will take place on Monday, May 24, 2021.

Release of patients who could not afford care

The Minister of Public Health took the opportunity to take a tour of the maternity service of this hospital. About ten women who gave birth, mostly through caesarean section, and being held for unpaid bills ranging from FCFA 43,000 to 150,000, were exceptionally released at the request of Dr. MANAOUDA Malachie. In doing so, he nevertheless regretted the bad faith of some beneficiaries who seek State aid in such circumstances when they have the capacity to pay their bills. Moreover, Professor FOUA highlighted that out of the 4,000 women who give birth each year at the Yaounde Central Hospital, 10% find themselves in a situation of unpaid bills,

Claudel Tchinda & José Margaret NGO NOLGA



which causes significant damage to this health facility which often finds itself victimized, in its struggle to reduce maternal and neonatal mortality.

It should be noted that during this visit, a discussion was initiated on the possibility of establishing a patient care monitoring system, with a view to completing the patient management circuit even after discharge from the hospital.

UN PROTOCOLE SALVATEUR ACCORD PARFAIT ENTRE LA CBC ET LE MINSANTE POUR FAIRE DU PIED BOT UN TRISTE SOUVENIR

Solve Edwige Akamba

Le 25 mai 2021 est un jour mémorable pour les tous petits qui naissent avec une malformation au pied dénommée « Pied Bot ». Pour faire de cette souffrance un souvenir, la Cameroon Baptist Convention Health Service, représentée par son Directeur et le Ministère de la Santé publique, représenté par son Chef de Département ont signé ce jour dans la salle de conférence de ladite Institution, un protocole d'accord relatif à la mise en œuvre des services de soins en vue de la prise en charge du Pied Bot au Cameroun.

Le protocole signé dont la durée est de 4 ans renouvelables, vise à améliorer la détection précoce et la prise en charge du pied de bot chez les enfants de zéro à deux ans et accessoirement les adultes pour des interventions cliniques et la réadaptation visant à prévenir le handicap.

Les objectifs du partenariat CBC-MINSANTE

- améliorer l'accès au traitement du pied de bot de tous les enfants âgés de zéro à 2 ans ;
- renforcer la capacité technique des sites de traitement du pied de bot à fournir des services de qualité,
- renforcer la formation au sein des sites de traitement du pied de bot; et

- améliorer l'accès au traitement pour les adultes qui en ont besoin. Toutes ces dispositions sont prises afin d'éviter ce handicap à ces enfants et leur permettre de pouvoir se scolariser normalement.

L'engagement des parties

Pour la réussite de cet accord les partenaires, se sont engagés pour le Ministère de la Santé Publique à :

- Dresser la liste des formations sanitaires retenues dans le cadre de la mise en œuvre du présent protocole;
- Procéder à la désignation du personnel et des sites spécifiques dans les formations sanitaires publiques retenues pour la prise en charge du pied de bot ;
- Orienter les enfants présentant des pieds bots résistants qui ne peuvent être pris en charge dans les formations sanitaires publiques vers les formations sanitaires spécialisées identifiées par le MINSANTE
- Intégrer les indicateurs de suivi de prise en charge du pied bot dans le système national d'information sanitaires
- intégrer la prise en charge du pied bot dans le paquet d'activités relevant de la CSU entre autres.

La CBCHS quant à elle s'est engagée à :

- former le personnel sélectionné

par le MINSANTE à la détection et à la gestion du pied bot ;

- fournir un soutien professionnel et technique au personnel formé ;
- aider le MINSANTE à mettre en place un système de collecte de données pour la prise en charge du pied bot (outils de collecte de données, capacité de collecte de données et d'établissement de rapports plate-forme de gestion des données).

Les deux parties s'engagent à contribuer au respect de leurs engagements respectifs.

Le suivi de la mise en œuvre du présent protocole d'accord se fera par le truchement d'un recueil et d'une analyse des données issues des différents rapports d'intervention.

Au regard des dispositions prises, le pied bot sera très bien pris en charge et finira par n'être qu'un triste souvenir.



GESTION DE LA CRISE SANITAIRE AU CAMEROUN: LES INQUIÉTUDES DE L'UNION EUROPÉENNE APAISÉE

L'Ambassadeur de l'Union Européenne et le Ministre de la Santé Publique se sont entretenus, en début d'après midi du 25 mai 2021, au sujet de la gestion de la pandémie du Covid-19 au Cameroun.

Claudiel Tchinda



Philippe VAN DAMME ne s'est pas embarrassé de formule pour souligner, d'entrée de jeu, sa préoccupation quant à la gestion de la pandémie par l'Afrique qui ne le rassure visiblement pas. Il s'est notamment appesanti sur la qualité de la communication concernant les chiffres des personnes infectées et décédées. Sur ce premier point, le Dr MANAOUDA Malachie a présenté la stratégie de gestion de cette crise par le Cameroun. Indiquant qu'au cours de la première vague pendant laquelle, sous la sagesse du Président de la République, notre pays n'a pas eu recours au confinement, il a été adopté très tôt un protocole thérapeutique indiqué par le conseil scientifique, intégrant des produits de la pharmacopée. Pendant cette période, a-t-il mentionné, les chiffres de la maladie étaient communiqués tous les jours et un point de presse quotidien renseignait sur les activités menées dans le cadre de la riposte.

Toutes ces actions ont permis d'atteindre un taux de guérison de 70%. « J'avoue, ajoute-t-il, que certains s'imaginaient que les chiffres allaient continuer à monter, mais on ne devait pas inventer les morts ». Une situation qui se reproduit aujourd'hui encore. L'exemple du Centre spécialisé de prise en charge des patients de Covid-19 (ancien Orca) qui enregistrait environs 200 patients par jours en mars dernier et qui en compte désormais à peine 15. De manière générale, la courbe épidémiologique est en train de descendre. Les chiffres actuels sont en deçà de 3 000 cas confirmés sur l'ensemble du territoire. Evoquant la question de la séroprévalence, le Minsanté va rassurer son interlocuteur de ce que des études ont été faites à la fois sur les comportements des populations pour comprendre la réticence au port systématique du masque de protection et sur les variants en circulation au Cameroun. Grâce au séquençage génomique, explique le

Ministre, il est désormais possible de déterminer les variants rencontrés dans notre pays. Au sujet du faible taux d'absorption des vaccins contre le Covid-19, l'Ambassadeur de l'Union Européenne regrette que moins de 50 000 personnes soient vaccinées.

Philippe VAN DAMME va faire remarquer le risque principal de l'isolement économique de l'Afrique qui reste à la traîne sur la question alors que les pays d'Amérique, d'Europe, d'Asie avancent suffisamment. Le Ministre de la Santé Publique va alors relever que le nombre de vaccinés au Cameroun est de 62 000 personnes. Le plan de déploiement graduel de la vaccination élaboré par le Conseil scientifique a stratifié l'opération les cibles prioritaires. En outre, l'arrivée du vaccin au Cameroun a été précédée de mauvaises informations. Toutefois, l'élargissement de la cible éligible à la vaccination (à partir de 18 ans) va permettre de toucher au moins 5 000 000 de personnes d'ici à la fin de l'année. Aussi, le plan de communication élaboré dans le cadre de la campagne de vaccination et en cours de mise en œuvre met un accent sur la communication de proximité au sein de nos communautés. Il est question d'aller discuter et de convaincre les populations de l'influence négative du blocage causé par les idées reçues concernant le vaccin contre le Covid-19.



WORK ON THE GAROUA REFERRAL HOSPITAL IS 70% COMPLETE.

Claudiel Tchinda

Shortly before the audience granted to Philippe VAN DAMME, the Minsanté met with a delegation of the Samsung C & T company in charge of the construction and equipment of the Garoua reference hospital.

CHOI HEESUNG, Project Manager of the site came to report to the Minister that the progress of work is around 70%. The construction of the

buildings should be completed by the end of August. This is also when the installation of the equipment will begin under the guidance of Korean experts. This will be followed by a series of training sessions for staff on the handling and maintenance of the medical equipment. This is a subject on which the head of Public Health insisted with a view to the effective transfer of technology for the functional autonomy of this infrastructure.

Nevertheless, the Samsung C & T team expressed concern about the exemption of taxes and the handling of medical equipment whose first shipments are expected in the coming days.

Dr MANAOUDA Malachie instructed his close collaborators to ensure a particular follow-up of this file in order to allow the respect of the delivery deadlines of this construction site, before the end of December 2021.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

Vous êtes victime ou témoin d'un abus dans une formation sanitaire

If you are a victim or witness of any form of abuse in a health facility

Appelez gratuitement le
Call the toll-free number

1506

LE BIEN-ÊTRE DES RÉFUGIÉS AU CENTRE DES ACCORDS SIGNÉS CE JOUR ENTRE LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET LE HAUT COMMISSARIAT DES NATIONS UNIES POUR LES RÉFUGIÉS.



José Margaret NGO NOLGA

charge des patients réfugiés COVID-19 et de la prise en compte de cette population dans la processus d'immunisation contre cette maladie en cours depuis le 12 avril 2021, le Dr MANAOUA Malachie a soutenu qu'un plaidoyer sera mené permettant à cette catégorie de personnes de bénéficier de la vaccination. Rappelons qu'en ce qui concerne l'objectif de renforcer le système de santé dans la riposte contre la pandémie, le HCR s'est activement investi à travers la distribution de certains équipements médicaux et matériels consommables tels que les concentrateurs d'oxygène, les respirateurs, les masques, des boîtes de gants, les dispositifs de lavage de mains, des gels hydroalcooliques et du savon dans les formations sanitaires des régions de l'Est de l'Adamaoua du Nord et de l'Extrême-Nord, en plus de la remise de trois ambulances médicalisées. Et dans le cadre de l'assistance humanitaire, cette organisation des Nations-Unies a aidé à la construction et à l'équipement de 11 centres de santé, à la réhabilitation de 15 autres, l'érection de 40 incinérateurs, la mise en place de deux centres nutritionnels et 02 blocs opératoires équipés dans les hôpitaux de districts

À travers une convention cadre et un plan stratégique d'intégration de prise en charge sanitaire des réfugiés dans le système national de santé, les deux parties se sont engagées à mettre tout en œuvre pour garantir la prise en charge médicale des populations déplacées se trouvant en territoire camerounais. En dévoilant l'objet de la double signature des documents de ce 25 mai 2021 qui est la prise en charge dans les formations sanitaires publiques des réfugiés Centrafricains et nigériens installés au Cameroun, et de faciliter leur intégration dans le système national de santé, Olivier Guillaume BEER, Représentant du HCR Cameroun a précisé que ces accords vont à coup sûr permettre l'amélioration de la

réponse sanitaire pour les réfugiés, souvent exposés à toutes sortes de maladies du fait de la vulnérabilité que leur confère leur situation.

Pour sa part, le Ministre de la Santé Publique, en souhaitant que la Convention cadre et le plan stratégique signés ce jour puisse constituer un outil transitoire en faveur de la stabilisation de la situation des populations réfugiées en termes de rapatriement ou de réinstallation, a rassuré que le Cameroun fera sa part en termes de responsabilités assignées. Il a également rassuré quant à la conduite de ce processus selon les principes de la participation, de l'inclusion de toutes les catégories d'acteurs et dans le leadership visible.

Sur la question de la prise en



FRONT COMMUN CONTRE LES FISTULES OBSTÉTRICALES

Le Ministère de la Santé Publique et ses partenaires techniques et financiers en ordre de bataille pour l'élimination de la fistule obstétricale au Cameroun.

José Margaret NGO NOLGA

2 0.000 femmes au Cameroun, avec 2000 cas détectés chaque année, et 2 millions dans le monde souffrent de la fistule obstétricale. Des chiffres qui font froid dans le dos quand on connaît les conséquences de cette pathologie sur les victimes. La fistule obstétricale (FO) est une des lésions les plus graves et les plus dangereuses pouvant survenir lors d'un accouchement difficile prolongé. Elle se matérialise par la création d'un passage anormal entre le vagin et/ou la vessie. La conséquence immédiate de cette situation est l'incontinence sévère responsable des ulcères, des infections et parfois même de la mort. Cette maladie dite de la honte conduit malheureusement à la stigmatisation, à la marginalisation et à l'isolement du patient.

Le prétexte de la commémoration de la journée internationale de lutte contre la fistule obstétricale ce 26 mai 2021 avec pour thème : « Les droits des femmes sont

des droits humains. Nous devons éliminer la fistule obstétricale maintenant » a été l'occasion de lancer un appel à la mobilisation de tous pour éradiquer cette maladie. Outre les nombreuses campagnes menées sur le terrain, en tant que problème majeur de santé publique, le Ministère de la Santé Publique a également mis en place une stratégie nationale de l'élimination de la FO au Cameroun. Cette stratégie est sous-tendue par plusieurs actions : la réparation de 100 femmes au moins par an, la poursuite de la capacitation des professionnels de santé dans la prise en charge de la maladie, la détection et la référence des cas pour ne citer que cela. Parce que nous pouvons agir, nous devons agir et nous allons agir pour que d'ici 2030, la fistule obstétricale soit un lointain souvenir a déclaré le Dr MANAOUDA Malachie qui a invité les partenaires techniques et financiers (OMS, UNFPA et leurs partenaires) ainsi que les administrations publiques partenaires à l'instar du Ministère de la Promotion de la

Femme et de la Famille dont le chef de département a honoré de sa présence cette cérémonie, à une union sacrée autour de ce combat ô combien noble mais coûteux pour la victime.

Parce que chacun mérite une vie digne, le moment est plus que jamais venu pour redonner le sourire à ces victimes qui en voulant donner la vie, se retrouvent en marge de la société.

Des engagements fermes ont été pris séance tenante par toutes les parties prenantes pour que d'ici la fin de cette année, au moins 500 femmes bénéficient de la chirurgie réparatrice dont le coût moyen de l'opération s'élève à environ 300 000 FCFA, et que des actions diverses soient menées pour leur réinsertion dans la société. Rappelons-le, la FO est une des causes majeures de mortalité maternelle et néonatale au Cameroun et dans les pays en développement. Elle est favorisée par des pratiques traditionnelles préjudiciables, les grossesses précoces et l'accès limité aux soins de santé.



EBOLOWA REGIONAL HOSPITAL CENTRE, THE PRIDE OF CAMEROON AND THE SUB-REGION

Absolute satisfaction for the Minister of Public Health who conducted a working visit on May 28, 2021 in this almost operational health facility.

José Margaret NGO NOLGA

The infrastructure stands proudly in Ngalane, a small town located not far from the town of Ebolowa, regional capital of the South. The exterior facade alone portrays the standing of this gem. Built in conformity with current international norms and standards, it is without doubt that this facility is considered as the Hospital of the future.

With 11 medical units: cardiology, radiology, operating theaters including emergencies, resuscitation without forgetting obstetrical and neonatal services, everything is almost ready to

welcome patients from here and elsewhere.

The high-quality technical plateau, is made up of a set of more than 4000 devices connected to an Uninterruptible Power Supply (UPS) system being installed, the furniture, bedding etc. everything is brand new.

In terms of human resources, high-quality personnel trained in the use of the equipment and their maintenance are in place. The Minister of Health, the Governor of the South Region and their collaborators were

also able to touch reality for themselves during the guided visit led by the General Manager of Alliance Construction Cameroon EL ANBRI Saoudi.

The main objective of Dr Manaouda MALACHIE's visit was to assess the level of the works, to agree with the various officials involved on the dates of reception and inauguration of the structure which will take place on June 14, 2021 and the inauguration of the Regional Hospital Centre (RHC) two weeks later.

But in the meantime, Minister

MANAOUDA Malachie during the visit, insisted on the few shortcomings and imperfections noted here and there. On the quality of the finishing touches, for example, he said: “they are the central element of the beauty of a building”. It is therefore necessary to avoid any handiwork which could mar its external appearance.

At the end of the visit, the Minister had a working session with the Governor Félix NGUELE NGUELE, the directors of the RHC, Regional Delegate, and the service providers to know the various needs. From the discussions, for an optimal functioning of the hospital, reinforcement of the personnel in quality and quantity, acquisition of computer equipment (servers, software, monitors, etc.), establishment of a stock accounting for the transmission and securing of equipment are expected.

Moreover, the Minister reassured the traditional authorities present about accessibility at all points, from the Centre to local populations.





EBOLOWA REGIONAL HOSPITAL CENTRE, THE PRIDE OF CAMEROON AND THE SUB-REGION

Absolute satisfaction for the Minister of Public Health who conducted a working visit on May 28, 2021 in this almost operational health facility.

José Margaret NGO NOLGA

The infrastructure stands proudly in Ngalane, a small town located not far from the town of Ebolowa, regional capital of the South. The exterior facade alone portrays the standing of this gem. Built in conformity with current international norms and standards, it is without doubt that this facility is considered as the Hospital of the future.

With 11 medical units: cardiology, radiology, operating theaters including emergencies, resuscitation without forgetting obstetrical and neonatal services, everything is almost ready to welcome patients from here and elsewhere. The high-quality technical plateau, is made up of a set of more than 4000 devices connected to an Uninterruptible Power Supply (UPS) system being installed, the furniture, bedding etc. everything is brand new. In terms of human resources, high-quality personnel trained in the use of the equipment and their maintenance are in place. The Minister of Health, the Governor of the South Region and their collaborators were also able to touch reality for

themselves during the guided visit led by the General Manager of Alliance Construction Cameroon EL ANBRI Saoudi. The main objective of Dr Manaouda MALACHIE's visit was to assess the level of the works, to agree with the various officials involved on the dates of reception and inauguration of the structure which will take place on June 14, 2021 and the inauguration of the Regional Hospital Centre (RHC) two weeks later.

But in the meantime, Minister MANAOUDA Malachie during the visit, insisted on the few shortcomings and imperfections noted here and there. On the quality of the finishing touches, for example, he said: "they are the central element of the beauty of a building". It is therefore necessary to avoid any

handiwork which could mar its external appearance.

At the end of the visit, the Minister had a working session with the Governor Félix NGUELE NGUELE, the directors of the RHC, Regional Delegate, and the service providers to know the various needs. From the discussions, for an optimal functioning of the hospital, reinforcement of the personnel in quality and quantity, acquisition of computer equipment (servers, software, monitors, etc.), establishment of a stock accounting for the transmission and securing of equipment are expected.

Moreover, the Minister reassured the traditional authorities present about accessibility at all points, from the Centre to local populations.

