

# COVID19 INFOS

BULLETIN D'INFORMATION DE L'OMS CAMEROUN

N° 002 | DECEMBRE 2020 | EDITION SPÉCIALE

RESUME DES ACTIVITES MENEES DE JUILLET A DECEMBRE 2020



Organisation  
mondiale de la Santé  
Cameroun



COVID-19  
RESPONSE



## EDITORIAL : P3

Décentralisation de la riposte et continuité des services de santé durant la Covid-19 au Cameroun

## COORDINATION : P4

- Stratégies nationales de riposte à la Covid-19
- Structure de la coordination
- Ressources humaines Covid-19
- Mission d'évaluation de la réponse Covid-19 par CDC Africa

## SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE : P12

- Situation épidémiologique
- Recherche active et alerte
- Investigation des cas et suivi des contacts
- Surveillance aux points d'entrée

## LABORATOIRE P16

## PRISE EN CHARGE DES CAS DE COVID-19 : P18

- Prise en charge médicale (formation PCE, formation des réanimateurs, appui aux soins à domicile, renforcement du système en matériels de réanimation (réalisée : 283 concentrateurs d'oxygène et planifiée : 50 concentrateurs d'oxygène additionnels)
- Prise en charge psychologique.

## PREVENTION ET CONTROLE DE L'INFECTION (PCI) P33

## CONTINUE DES SERVICES ET RENFORCEMENT DU SYSTEME DE SANTE : P22

- Appui à l'organisation des JLV Polio
- Lutte contre à l'épidémie de choléra
- Introduction du vaccin anti HPV dans le PEV
- Appui à l'élaboration des guides et directives nationaux (guide santé mentale, guide santé maternelle, directive nationale de la PCI, la révision de guide SMIR...)

## COMMUNICATION DES RISQUES ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE (RCCE) P37



## LOGISTIQUE P46

## PROJETS BANQUE MONDIALE ET FONDS DE L'UNION EUROPEENNE P54

## PROJET AFD P55

## MOBILISATION DES RESSOURCES P60



*Tous unis contre la Covid-19*



## Décentralisation de la riposte et continuité des services de santé durant la COVID-19 au Cameroun

La période couvrant les mois de juillet à décembre 2020 a été marquée par l'effectivité de la décentralisation de la riposte à la Covid-19 dans les districts de Santé du Cameroun, le renforcement de la surveillance active des cas et le renforcement de la continuité des services et du système de santé.

A cet effet, l'OMS a poursuivi son soutien au Ministère de la Santé Publique, aux partenaires et aux parties prenantes, à travers des conseils et des orientations, la participation aux différentes réunions de coordination, le maintien de tout son personnel dans les 10 Régions du pays, l'appui matériel, technique et financier, ainsi que le partage des principales informations en temps opportun avec toutes les parties prenantes.

Ainsi, dans le cadre de la décentralisation des activités de la riposte à la Covid-19, l'OMS a renforcé la logistique et les intrants des différentes Régions du pays en vue de la fourniture des Systèmes de Gestion des Incidents des Districts de Santé. Le personnel de l'OMS déployé dans les Régions a également accompagné les SGI à tous les niveaux à la tenue des réunions quotidiennes décentralisées ainsi qu'à leurs organisations et à la vulgarisation des Centres de dépistage de Covid-19.

Bien plus, à travers l'Agence Française pour le Développement (AFD), l'OMS a mobilisé 401 435 923 FCFA pour apporter un appui à la décentralisation de la riposte de la Covid-19 dans les 9 Districts de Santé (DS) de la ville de Douala, les plus affectés de la Région du Littoral et qui n'avaient pas préalablement bénéficié d'appui conséquent, étant la deuxième Région la plus touchée par la pandémie après la Région du Centre.

Cet appui a contribué à la réduction du taux de létalité de 2,6 à 1,6% entre Août et Décembre 2020 dans la Région du Littoral et au renforcement des capacités de 345 acteurs impliqués dans la riposte. Le fonds a également contribué au renforcement du système de santé par la dotation de 10 ordinateurs, 2 mini bus et 40 smartphones aux équipes du SGI de la riposte à la Covid-19 de la ville de Douala.

En plus de l'appui spécifique dans la région du Littoral, l'OMS a mobilisé 3,9 millions de dollars américains en faveur de lutte contre la Covid-19 dans les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest. Cet appui porte d'une part, sur la réponse à la covid-19 à travers les piliers principaux, et d'autre part, sur la continuité des services de santé et au renforcement du système de santé en particulier à travers l'approvisionnement en matériel de protection individuel, l'équipement en matériels de réanimation, la réhabilitation des unités des soins intensifs et des salles d'isolement, du système de gestion des déchets et d'approvisionnement en eau dans les structures sanitaires, la formation des personnels de santé...

Pour ce qui est de la continuité des services de santé durant la Covid-19, l'OMS a accompagné le Ministère de la Santé Publique dans sa politique d'organisation de la continuité des services et l'appui à la mise en œuvre des activités de la Santé de Reproduction de la Mère, du Nouveau-né et de l'Adolescent. Bien plus, durant cette période, l'OMS a poursuivi son appui au Ministère de la Santé Publique dans la réalisation de grandes activités de santé publique, notamment la validation du plan national de lutte contre le cancer, la certification du Cameroun comme pays libre de poliovirus sauvage.

Le Bureau de la Représentation de l'OMS au Cameroun, avec les autres partenaires à la santé renouvelle son engagement à poursuivre son appui technique et financier au Gouvernement Camerounais jusqu'à l'interruption définitive de la propagation de la pandémie à la Covid-19. L'OMS remercie les partenaires qui lui ont permis d'accroître ses capacités en vue de mieux appuyer le Gouvernement Camerounais dans sa bataille contre la Covid-19. Ces remerciements s'adressent en particulier à l'Agence Française pour le Développement (AFD), à la Banque Mondiale, à la Délégation de l'Union Européenne, à la Protection Civile et Operations d'aide Humanitaire Européennes (ECHO), l'Allemagne, la Chine et la King Baudouin Foundation United States.



**DR PHANUEL HABIMANA,  
REPRESENTANT DE L'OMS AU  
CAMEROUN**



*Audience au Ministère de la Santé Publique : Le Dr Manaouda Malachie, Ministre de la Santé Publique reçoit le 27 octobre 2020, le Pr John NKEMNGONG NKENGASONG, Directeur de Africa CDC (Centers for Diseases Control and Prevention).*

**D**epuis le début de la pandémie à Coronavirus, Covid-19 au Cameroun, le Ministre de la Santé Publique avec l'appui de l'OMS et des autres partenaires ne ménage aucun effort dans le cadre de la coordination des actions.

Au cours de la période allant de juillet à décembre 2020, le Gouvernement du Cameroun a poursuivi la lutte dans l'innovation des actions et stratégies en vue du contrôle de cette pandémie.

L'une des actions vulgarisées a été la décentralisation de la riposte par la création des SGI au niveau des Districts de Santé et l'allocation des ressources financières et matérielles pour le dépistage gratuit au niveau de chaque district de santé. D'autres actions telles que l'opération « coup de poing » via la mise en œuvre des campagnes de dépistages gratuits et mobiles dans les lieux de regroupement et la création des centres de dépistages et de prises en charge de la Covid-19 ont eu un impact positif dans la riposte.

Des actions de communication par le déploiement des agents de santé communautaire autour de ces sites ont également fortement concouru au contrôle de la Covid-19 au Cameroun.

En effet, le contrôle de la pandémie au Cameroun est dû au fait que le pays a fait tout ce qui est en son pouvoir pour éviter que les cas ne se transforment en clusters et que ces clusters ne deviennent des foyers épidémiques explosifs. A cet effet, le Cameroun a mis en place les capacités nécessaires de test et de diagnostic, d'isolement, de suivi des contacts, de surveillance à base communautaire et de quarantaine en impliquant tout un chacun dans la réponse.

Ce contrôle de la maladie a d'ailleurs valu au Cameroun une visite officielle du Pr John NKEMNGONG NKENGASONG, Directeur de Africa CDC, venu lui adresser ses félicitations et à l'ensemble du Gouvernement camerounais pour la maîtrise de la pandémie à Covid-19 au Cameroun.

Au cours de sa visite, le Pr NKEMNGONG a présenté la situation globale de la Covid-19 sur le continent africain et de ce fait a indiqué au Ministre de la Santé Publique, qu'il est venu s'enquérir de la stratégie nationale de réponse au Covid-19 dirigée par le Président de la République S.E Paul BIYA. Une stratégie qui de son point de vue devrait inspirer beaucoup d'autres pays en Afrique.



## Stratégie nationale de réponse à la Covid-19

En plus de la stratégie de la décentralisation de la coordination des réponses à la Covid-19 au niveau des régions et des districts sanitaires, la période de juillet à décembre a été caractérisée par la promotion de la stratégie 3T (traquer, tester et traiter) ; une meilleure intégration des piliers de la prise en charge psycho-sociale avec la promotion de la continuité des services de santé ainsi qu'une réponse orientée vers le renforcement du système de santé.

L'OMS a appuyé ces stratégies à travers le recrutement des 2 experts dont l'un dans le domaine de santé mentale et l'autre dans le domaine de la continuité des services de santé.

La reprise des programmes de santé et des paquets plus complets des soins de santé dans les structures sanitaires dans le cadre de la continuité des soins a eu comme conséquence la diminution de l'effectif des personnels dédiés à la réponse de Covid-19.

C'est à ce titre que l'OMS poursuit actuellement l'appui à l'intégration de la réponse Covid-19 dans le système national de surveillance et de riposte aux maladies (SIMR) à travers la révision de ce guide en vue d'une vision à long termes.

Plusieurs domaines ont bénéficié également de la mise à jour des directives détaillé plus bas dans le cadre d'appui à la continuité des services dans le contexte de Covid-19 et du renforcement du Système de santé.

Les 2 dernières semaines à savoir les semaines 46 et 47 sont restées marquées par une augmentation cas, l'OMS a appuyé l'analyse de la surveillance épidémiologique avec formulation des recommandations au Ministère de la santé publique du Cameroun en vue d'éviter une deuxième grande flambée.

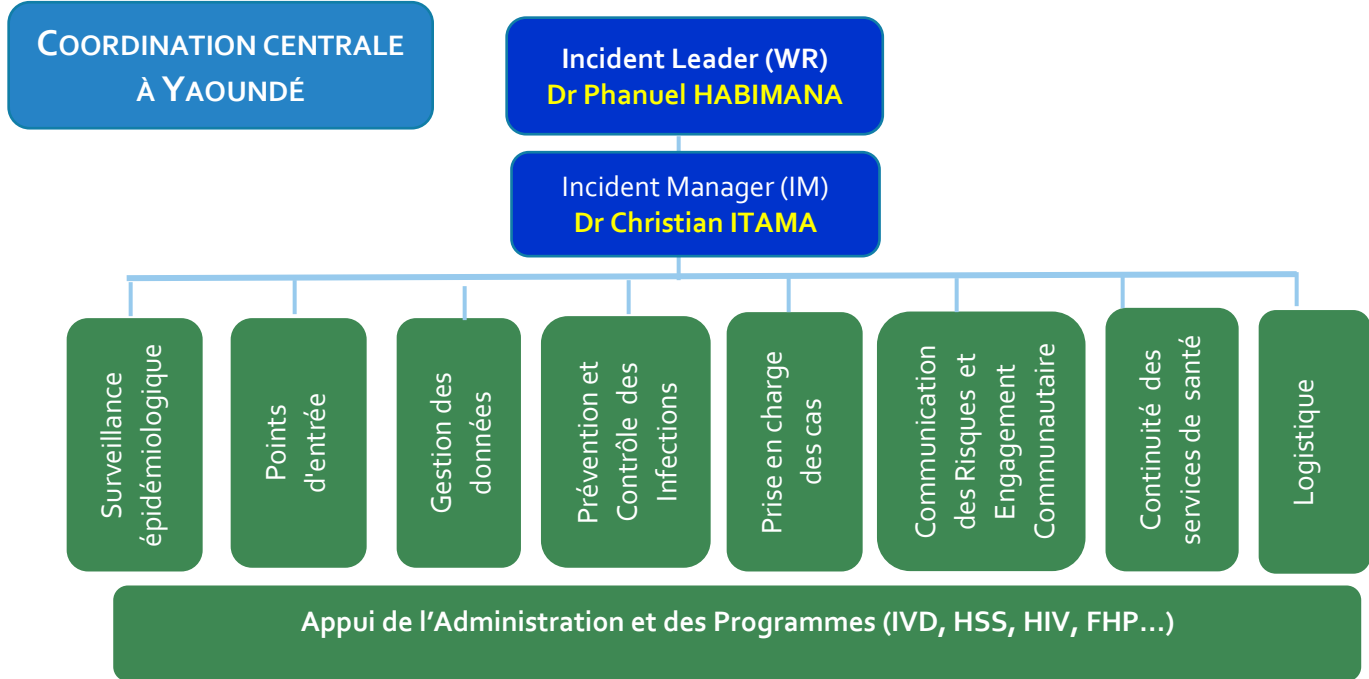
En attendant, les actions directement appuyées par l'OMS ont été l'appui à la supervision formative des structures de santé avec contamination des personnels de santé dans les régions du Sud et de l'Ouest, l'appui à l'élaboration des directives de gestion de covid-19 dans les milieux scolaires où la plupart des nouveaux cas ont été dépistés. (Voir situation épidémiologique)



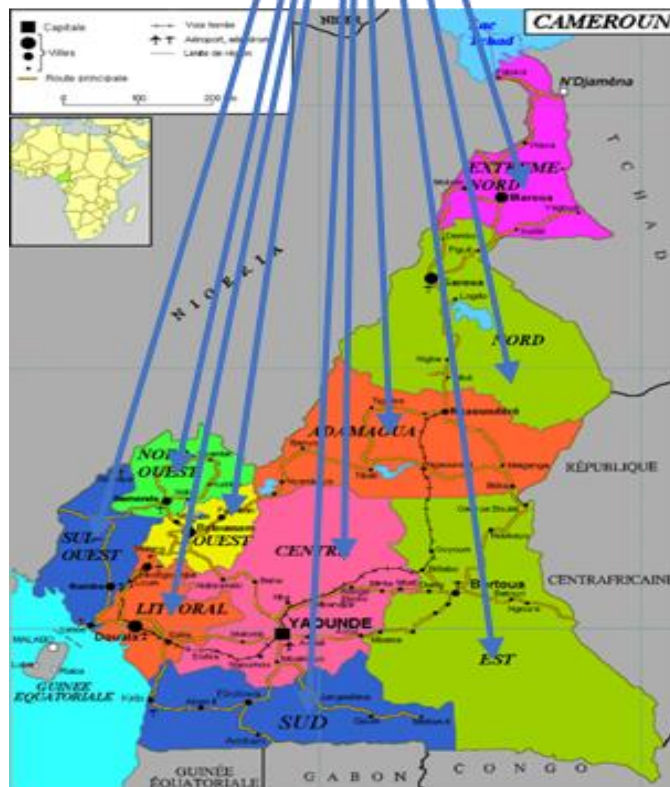
*Le Dr Peter Mbondji, incident manager adjoint pour l'OMS assurant l'intérim de la coordination de la Covid-19*



## Structure de la gestion d'incident : la réponse à la Covid-19 du Bureau de la Représentation de l'OMS au Cameroun



### COORDINATION DANS LES 10 REGIONS DU PAYS



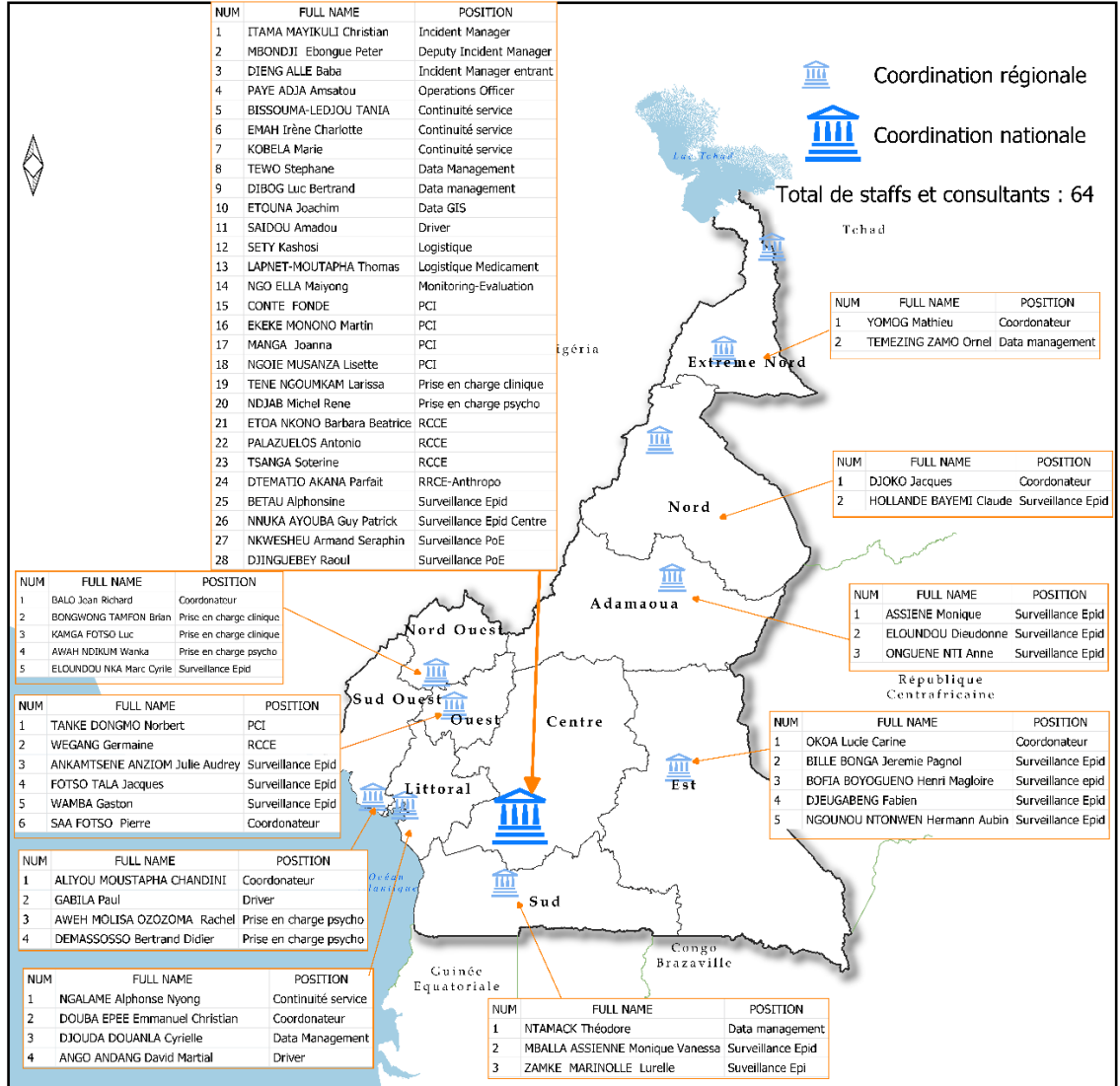


## Ressources humaines Covid-19

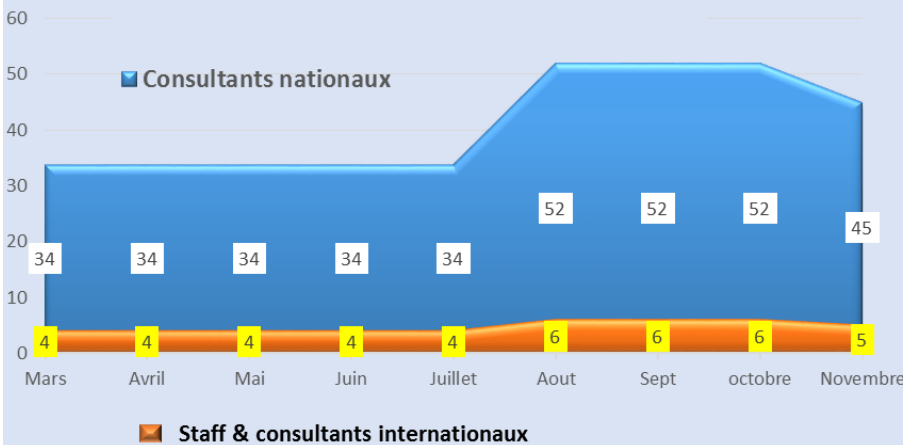
Dans le but de renforcer le contrôle de la Covid-19, l'OMS a augmenté l'effectif des ressources humaines déployées d'un tiers au cours des mois d'août, septembre et octobre passant de 38 à 58 staffs.

L'amélioration de la situation va entraîner une réduction progressive de l'effectif.

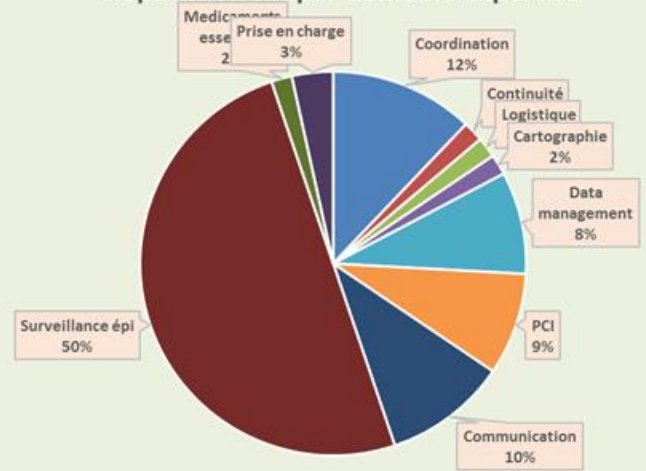
Le profil de ressources humaines reste prédominé par les épidémiologistes dans le cadre d'expertise pour la surveillance épidémiologique suivi de la coordination (voir détail dans les figures associées ci-dessous).



Equipe OMS de réponse à la Covid-19 au Cameroun en 2020



Repartition RH par domaine expertise





Le Bureau de la Représentation de l'OMS au Cameroun a reçu la visite du Directeur d'Africa CDC venue encourager le Représentant de l'OMS et l'ensemble de son équipe pour les efforts déployés aux côtés du Ministère de la Santé Publique pour le contrôle de la pandémie à la Covid-19.

La visite officielle du Pr John NKEMNGONG NKENGASONG, Directeur de Africa CDC a permis de passer en revue la réponse à la Covid-19 au Cameroun.

A ce titre il a eu des échanges avec le gouvernement et les Chefs d'Agences du Système des Nations Unies (SNU) sous le leadership du Coordinateur Résident du SNU et les autres partenaires.

En présentant la situation globale sur le continent africain, tout en appréciant la maîtrise de la maladie au Cameroun, il a insisté sur la nécessité de maintenir les mesures barrières face au relâchement constaté de manière générale dans les pays africains y compris le Cameroun.

Ça été l'occasion pour le Représentant de l'OMS et toute son équipe de rappeler au cours des présentations faites, qu'elle apporte un soutien technique et financier continu aux activités de coordination et de mise en œuvre des interventions Covid-19 tant au niveau central qu'aux niveaux décentralisés des Systèmes de Gestion de l'Incident (SGI).

Le Représentant de l'OMS, le Dr Phanuel Habimana reçoit le 28 octobre 2020, le Pr John NKEMNGONG NKENGASONG, Directeur de Africa CDC (Centers for Diseases Control and Prevention).



Le Gestionnaire de l'Incident de la Covid-19 au Cameroun, le Dr Christian Itama défile la présentation au cours de la rencontre avec le Directeur de l'Africa CDC





*Visite du Centre de Traitement Covid-19 à l'hôpital Régional de Bamenda*



*Visite de l'unité de réanimation de l'hôpital Régional de Bamenda*

Le 21 octobre 2020, l'équipe de coordination de la riposte à la Covid-19 de l'OMS du niveau central a effectué une visite d'évaluation de la prise en charge de la Covid-19 dans les Régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest en vue de mieux apprécier les gaps pour d'éventuels soutiens.

En effet, l'OMS a mobilisé 3,9 millions de dollars américains en faveur de lutte contre la Covid-19 dans les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest affectées par un contexte humanitaire. Cet appui vise d'une part l'appui à la réponse à la covid-19 à travers les piliers principaux et d'autre part l'appui à la continuité du service et au renforcement du système de santé en particulier à travers l'approvisionnement en matériel de protection individuel, l'équipement en matériels de réanimation, la réhabilitation des unités des soins intensifs et des salles d'isolement, du système de gestion des déchets et d'approvisionnement en eau dans les structures sanitaires, la formation des personnels de santé...

## Coordination

**Jouez votre  
rôle, portez  
un masque!**

Wendy, 19 ans



Organisation  
mondiale de la Santé

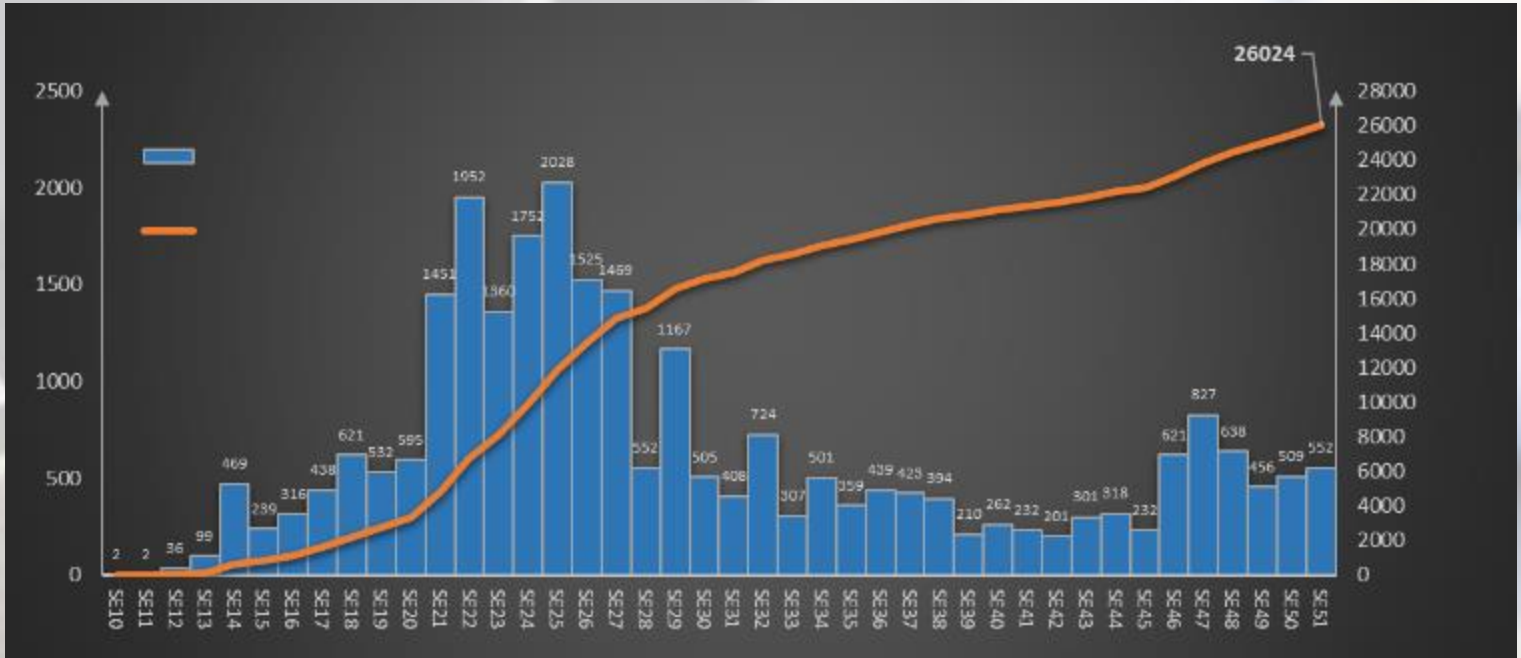
BUREAU RÉGIONAL DE L'**Afrique**

Le bureau de la Représentant de l'OMS au Cameroun a également continué à recevoir l'appui du Bureau Régional de l'OMS pour l'Afrique dans le cadre de la coordination de la riposte à la pandémie de la Covid-19. Cinq internationaux venus du bureau Régional ont été déployés depuis le mois de mars au Cameroun pour soutenir la riposte à la Covid-19. Ces experts de la coordination, de la communication, de la logistique et de la Prévention et le contrôle des Infections, ont contribué non seulement au contrôle de la propagation du virus de la Covid-19 au Cameroun, mais aussi au transfert des compétences à la partie nationale.

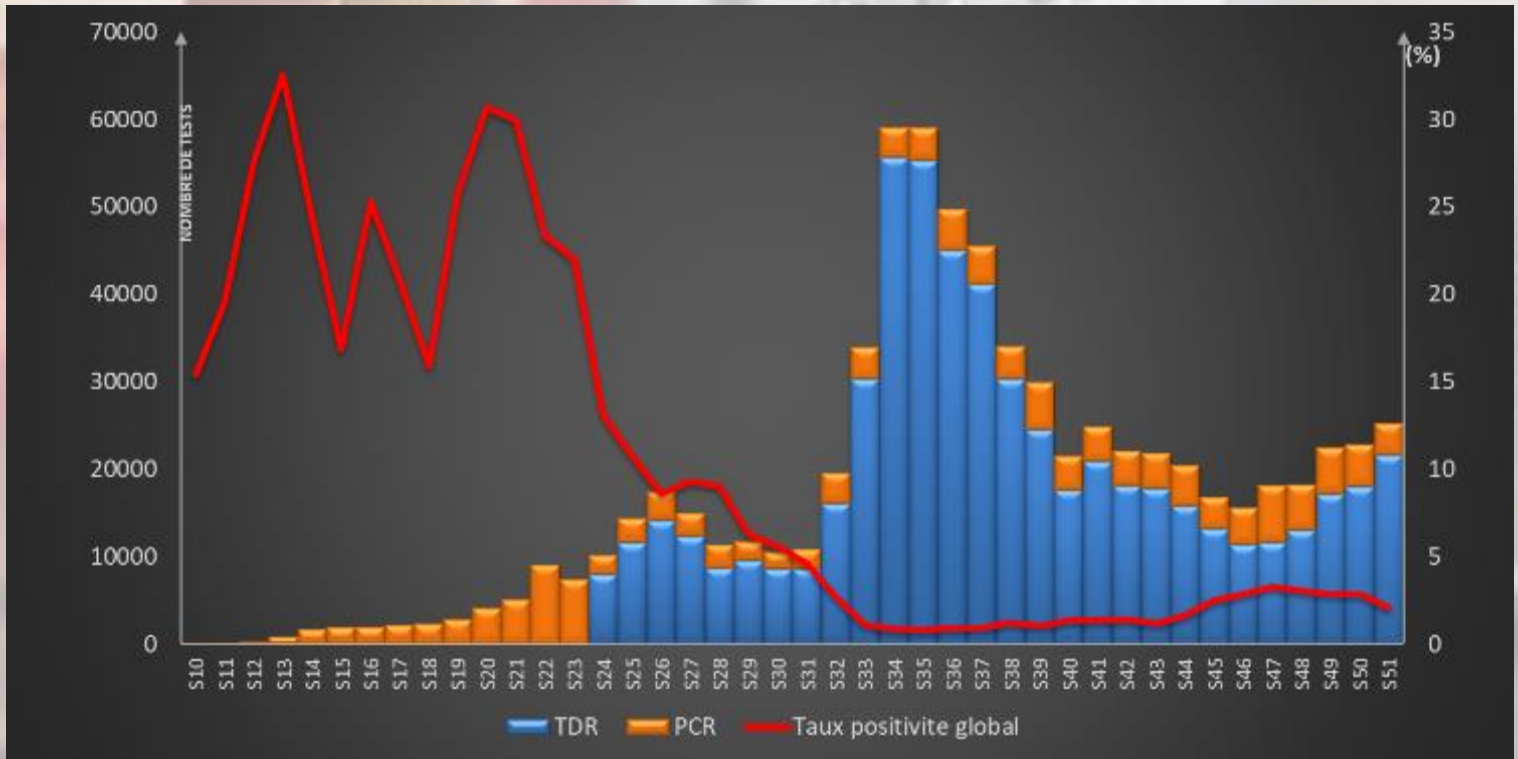


# SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

Source :  
MINSANTE  
SITREP



Nouveaux et cumuls des cas de COVID-19 Cameroun, 21 Décembre 2020



Evolution hebdomadaire du nombre d'échantillons analysés et du taux de positivité globale, S10 à S51, 2020

La situation épidémiologique de la Covid-19 reste marquée entre les semaines 36 et 51 par les points suivants :

- Baisse des activités de dépistage au niveau des laboratoires qui réalisent les tests par PCR et les dépistages de masse organisés par les différentes régions sanitaires
- Baisse de complétude des différents rapports à la suite de l'absence de la remontée des données Covid-19
- Diminution progressive de la positivité globale de la semaine 47 à la semaine 51, de 3,3 à 2,1 %
- Existence de transmission par cluster dans les milieux scolaires qui ne bénéficient pas souvent d'une réponse efficace ni de suivi approprié.
- Abandon de l'observation des mesures barrières et de distanciation dans les communautés.

### **Conclusion et recommandations :**

La tendance actuelle montre une augmentation modérée du nombre de cas. La situation pourrait être en réalité plus prononcée si les activités de dépistage étaient maintenues au même niveau. De ce fait, il y a un haut risque de voir se cacher le début d'une deuxième flambée de la Covid-19 au Cameroun. Ainsi, il est important :

- De renforcer la communication sur l'observation des mesures barrières et de distanciation physique avec l'implication des autorités politico-administratives
- D'appuyer et augmenter les activités des dépistages au niveau de laboratoires par les PCR et dans la communauté y compris dans les milieux scolaires par les tests rapides
- D'élaborer une stratégie de prévention et de riposte à la Covid-19 dans les milieux scolaires à l'échelle du pays afin d'harmoniser la stratégie de contrôle.
- De mettre en place un système efficace de rapportage des données Covid-19 à partir des niveaux décentralisés.



## Surveillance et investigation des cas

### Recherche active et alerte

**D**urant la période de juillet à décembre, l'OMS a appuyé la recherche active des cas et les alertes à travers 674 agents de santé communautaires (ASC) formés et supervisés dans 4 régions (Nord-Ouest, Sud-Ouest, Ouest et Littoral)

Les régions du Littoral et de l'Ouest ont bénéficié du recrutement des agents de santé communautaires formés spécifiquement pour la surveillance de la Covid-19 dans la communauté tandis que dans les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest, la surveillance de la covid-19 a été intégrée au Système d'alerte précoce des maladies qui existent déjà au sein de la communauté.

<p>Région de Littoral 214 ASC Surveillance communautaire Covid-19</p>	<p>Région de l'Ouest 300 ASC Surveillance communautaire Covid-19</p>
<p>Appui de l'OMS à la recherche active et alerte</p>	
<p>Région du Nord-Ouest 80 ASC EWARS</p>	<p>Région du Nord-Ouest 80 ASC EWARS</p>

Récapitulatif des agents de santé communautaires

### Investigation des cas et suivi des contacts

**A**près les différents ateliers de validation des modules, et des modules de formation ; de nombreuses formations ont eu lieu dans 5 régions du pays sur les 10 ; permettant ainsi de constituer un book national des Equipes d'investigation et d'intervention rapide (EIRR).

A ce jour, un total de 344 personnes a été formée parmi lesquels 44 réservistes du niveau Central, prêts à être déployés en appui dans les régions et les 300 autres membres multidisciplinaires d'EIRR (épidémiologistes, laborantins, experts PCI...) dans les régions. Et pouvant également servir pour l'épidémie de la covid19, et même les autres épidémies.

La stratégie de dépistage actif des cas a supplanté le suivi ordinaire des contacts au Cameroun.

Les membres des EIRR consacrent davantage le temps dans le dépistage systématique des contacts toutefois ces derniers sont sensibilisés en vue d'alerter en cas des signes suspects durant les 14 jours.



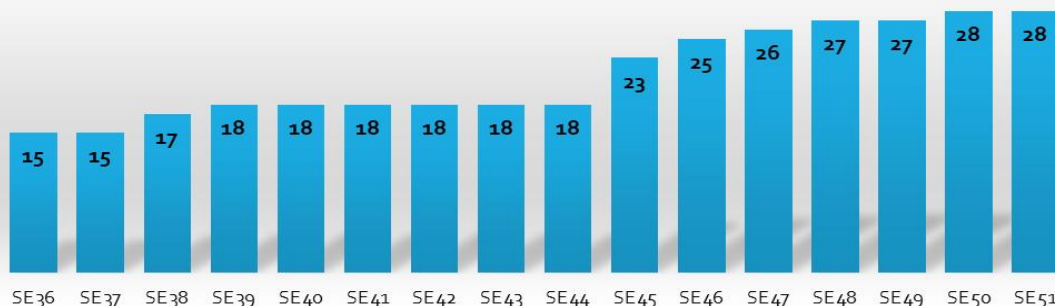
Campagne de dépistage au campus de Ngoga-Ekele, Université de Yaoundé 1

Les activités soutenues par l'OMS dans ce domaine ont été :

- Briefing des 253 prestataires sur l'investigation, mapping et listage des contacts
- Formation des 100 prestataires des équipes d'investigation et intervention rapide des 9 districts de Douala dans la région du Littoral en 2 pools
- Atelier d'adaptation de la SIMR 3ème édition au Cameroun avec intégration de la surveillance de Covid-19

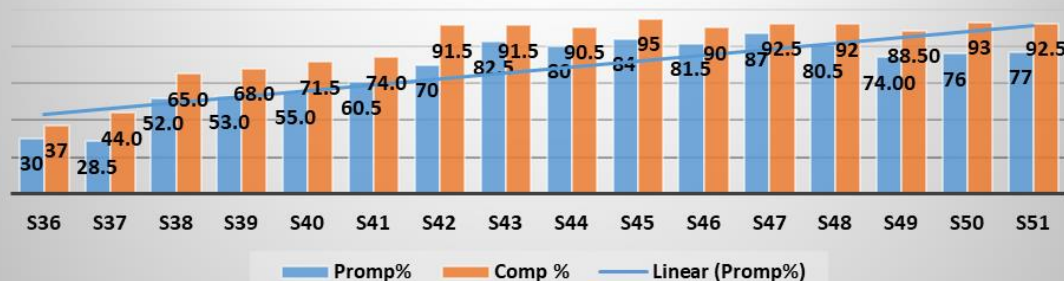
## Surveillance aux points d'entrée (PoE)

Evolution du nombre de PoE de SE36-SE51



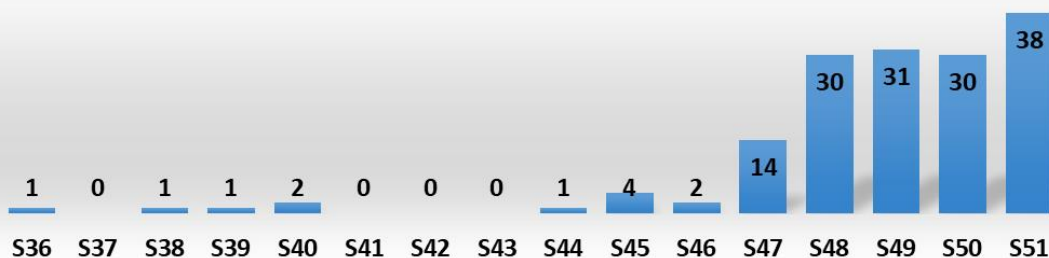
Dans les 16 dernières semaines : Le nombre des PoE a augmenté de 15 à la SE36 à 28 à la SE51 (Figure ci-dessus)

## Complétude & Promptitude des Rapports PoE S36-S51



Dans les 16 dernières semaines : Les taux de complétude et promptitudes des apports des PSF ont connu une augmentation régulière passant respectivement de 30% et 37% à la S36 à 77% et 92,5% à la S51, avec une courbe linéaire croissante (Figure ci-dessus).

## Nb. TDR +



Les cas Positifs aux PoE n'ont jamais dépassé le nombre de 05 de la SE36 à la S46. En revanche, ce nombre a commencé à augmenter de la SE47 où les PoE ont notifié 14 cas à la SE51 avec 38 cas positifs.

Tous unis contre la Covid-19



## Surveillance et investigation des cas

### Surveillance aux points d'entrée (PoE)

#### TDR effectués et TDR positifs



Le nombre des cas positifs aux PoE a augmenté à partir de la S47 avec le dépistage systématique de tous les passagers au niveau des deux aéroports qui à eux seuls enregistrent environ les 75% des voyageurs entrant au Cameroun.

Le taux de positivité dans les 16 dernières semaines a évolué de 0,2% à partir de SE36 jusqu'à la SE47 avant d'augmenter progressivement et atteindre 0,45% à la SE51.

#### Activités menées pour le support des PoE :

- Appui à la mise en place des outils de collectes des données PSF avec le Point Focal du sous-pilier PoE du Centre de Coordination des Opérations d'Urgences en Santé Publique
- Appui à la mise en place d'une coordination des partenaires aux PSF avec l'observatoire national de santé publique et le pilier du COUSP en charge de la gestion des PSF.
- Appui à la planification et à l'organisation des formations en 3 pools pour quelques 120 prestataires des PoE avec un cofinancement du partenaire OIM (Organisation Internationale pour les Migrations).
- Appui technique à l'exercice de cartographie participative organisée par le partenaire OIM du 24-26 Août 2020 pour les POE de l'EST du pays.
- Appuyer à la finalisation du document de PANSS (plan d'action national pour la sécurité sanitaire 2019-2024) du Cameroun, du 27 septembre au 03 Octobre 2020.
- Appui à l'élaboration du protocole d'accord entre le Cameroun et la RCA pour l'harmonisation des pratiques de dépistage dans l'espace transfrontalier.
- Visite d'accompagnement régulier à l'aéroport de Yaoundé Nsimalen.



Appui à l'élaboration du protocole d'accord sur l'harmonisation des pratiques de dépistage au niveau transfrontalier entre le Cameroun et la République Centrafricaine, du 22 au 23 octobre 2020.

### Tous unis contre la Covid-19



La riposte au Cameroun reste caractérisée par la stratégie de 3T « Tracker, tester traiter », qui a bénéficié d'un approvisionnement conséquent des tests rapides à antigène et des kits PCR par le Ministère de la Santé Publique.

Comparativement à d'autres pays le Cameroun a été l'un des premiers pays africains à utiliser ces tests rapides qui a permis de renforcer le dépistage et d'améliorer le contrôle de la Covid-19 dans les points d'entrée à savoir les aéroports, les ports et les frontières terrestres.

Ceci a permis à la fois d'assurer le contrôle de la maladie, de diminuer les tensions avec les pays voisins et d'améliorer les échanges transfrontaliers. Les tests rapides sont également utilisés dans la stratégie de dépistage de masse par les équipes mobiles et dans les sites fixes.

Ainsi le taux de tests réalisés a atteint à la fin du mois de novembre 2020, 257 /10 000 personnes dont TDR (209/10 000) & PCR (48/10 000).

Quant à l'appui aux laboratoires, l'OMS a poursuivi son appui dans la rémunération de 25 personnels de 8 laboratoires répartis dans 6 régions sanitaires en vue de faciliter la décentralisation du dépistage par le PCR.

En effet, un accord de coopération financière directe entre l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et le Centre Pasteur du Cameroun (CPC) a été signé pour une période d'un an allant du 27 avril 2020 au 30 avril 2021

Cet accord avait pour objectif d'appuyer la mise en œuvre de la décentralisation du diagnostic de la Covid-19 dans les différents laboratoires ayant les capacités requises dans les régions, notamment par la formation et la mise à disposition de personnel technique et d'opérateurs de saisie.



Formation du personnel de la ville de Bertoua en biosécurité

Au total, 25 techniciens de laboratoire ont été recrutés par le CPC avec l'appui de l'OMS. Parmi eux :

- 2 biologistes moléculaires et 3 techniciens pour renforcer le pool de formateurs au CPC.
- 12 techniciens et 7 opérateurs de saisie de données ont été formés et affectés dans les régions pour soutenir les équipes des laboratoires décentralisés.
- 1 Data Manager pour la gestion des données centralisées à l'aide d'une plateforme en ligne DHIS2 développée par le CPC appelée PLACARD (Platform for Collecting and Analysing and Reporting Data) installée dans tous les laboratoires.

L'appui apporté par l'OMS au CPC depuis le début de la riposte s'élève à un montant de 78 120 000 FCFA.

Personnels des laboratoires pris en charge par l'OMS

REGIONS	LABORATOIRES	PERSONNELS TECHNIQUES	OPERATEURS DE SAISIE	
Centre	Centre-Pasteur du Cameroun (CPC)	5		1
	CIRB	1		
	Hôpital Central de Yaoundé	2	2	
Est	Hôpital régional de Bertoua	2	1	
Littoral	Hôpital Laquittinie de Douala	3	1	
Nord-Ouest	Hôpital régional de Bamenda	1	1	
Nord	CPC annexe de Garoua	1	1	
Sud-Ouest	LEID Buea University	2	1	
<b>SOUS TOTAUX</b>		<b>17</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>TOTAL</b>		<b>25</b>		

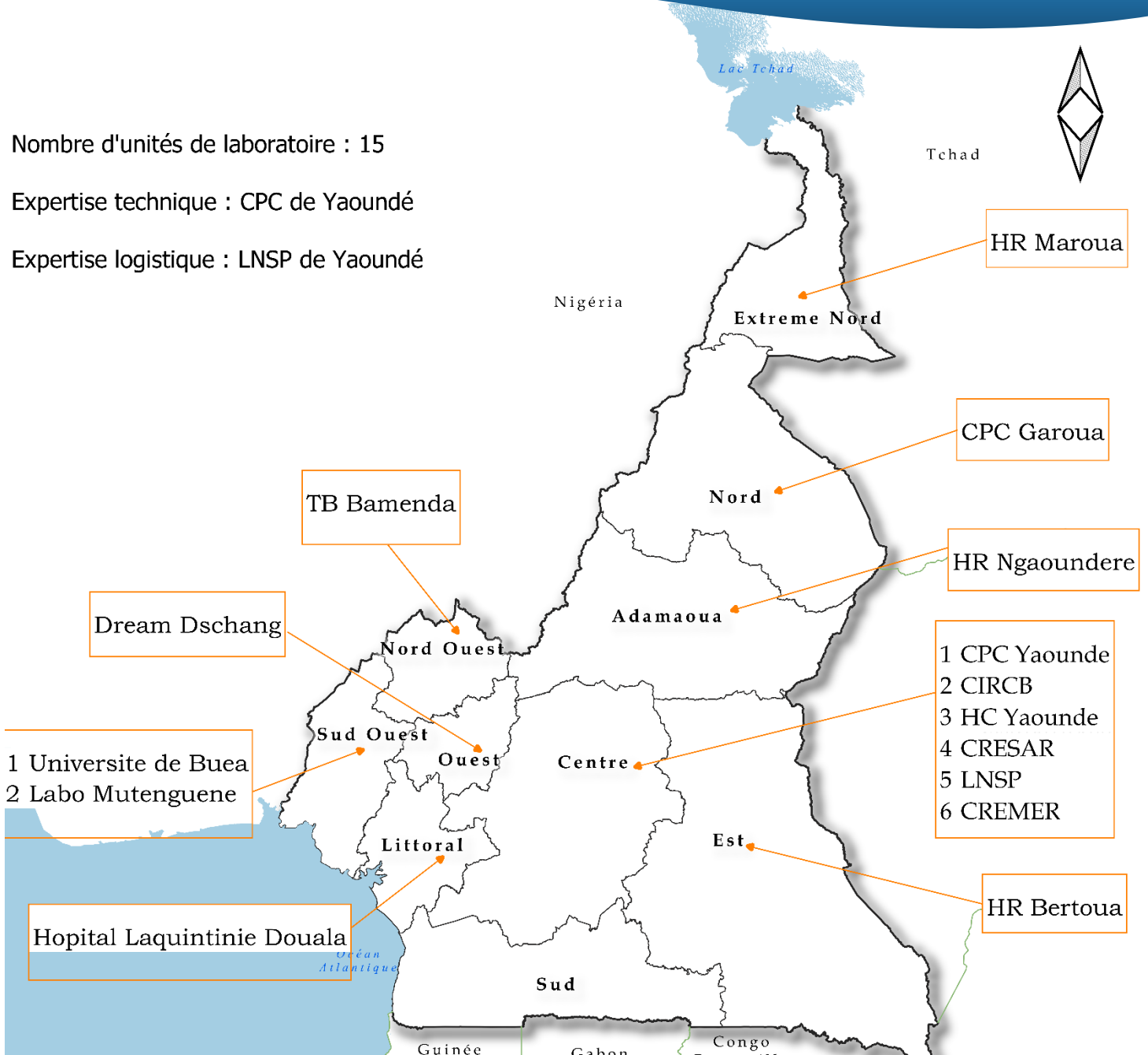


# Laboratoire

Nombre d'unités de laboratoire : 15

Expertise technique : CPC de Yaoundé

Expertise logistique : LNSP de Yaoundé



***Tous unis contre la Covid-19***





# PRISE EN CHARGE



## Prise en charge

La région de l'Ouest a bénéficié du 07 au 18 juillet des formations sur la prise en charge des cas légers à modérés de l'infection à COVID 19. Cette formation a contribué au renforcement des capacités de 140 personnels de santé au profil varié (médecins, infirmiers, agents en santé mentale et hygiénistes). Tous les districts de la région de l'Ouest ont participé à cette formation et il a été recommandé que chaque chef de district d'organise des séances de briefings au sein des Aires de santé sur la prise en charge.

La région de l'Adamaoua quant à elle a bénéficié d'une formation similaire sur la prise en charge et la prévention contrôle de l'infection du 28 Septembre au 2 Octobre. Cette formation qui a couvert tous les districts de la région a permis de renforcer les capacités de 45 personnels de santé leur donnant ainsi le savoir-faire nécessaire pour prendre en charge efficacement les cas mais également éviter le risque de transmission intra hospitalière.

Le Ministère de la Défense a également bénéficié de l'appui technique et financier de l'OMS pour la formation des formateurs des hôpitaux militaires sur la PEC et la PCI. Les hôpitaux militaires sont des formations sanitaires très sollicitées par la population Camerounaise. Environ 60% des patients sont des civils. Ces formateurs venant des 10 régions du pays ont reçu la grande responsabilité de restituer et de renforcer les capacités du personnel médical restant des différents hôpitaux militaires sous leur tutelle. Un pool de 30 formateurs a ainsi pu être constitué au terme des 5 jours dédiés à cette formation qui s'est déroulée du 24 au 28 Aout 2020.

Une emphase a également été mise sur la prise en charge des cas sévères, marquée par la formation d'environ 50 Anesthésistes-réanimateurs venant des régions du Centre et du Littoral sous le leadership du Conseiller Technique N3 du Ministère de la santé Publique et la doyenne de la faculté de Médecine du Yaoundé1. Ces anesthésistes-réanimateurs constituaient ainsi un pool de formateurs qui seront déployés afin de renforcer les capacités médecins des autres régions du Cameroun sur la prise en charge des cas sévères liés au Covid-19.

Les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest ont bénéficié durant les mois de novembre et décembre des formations sur la prise en charge des cas légers, modérés ou sévères d'infection à Covid-19. Au total, 77 et 69 personnels de santé ont bénéficié de ces formations respectivement dans les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest. A ce jour, on peut dire que toutes les régions du pays ainsi que les UPECs ont du personnel de santé capacité en prise en charge adéquate des patients infectés par la Covid-19.

À la suite de la décentralisation de la prise en charge des patients infectés par la COVID 19, de nombreuses régions ont multiplié les sites de prise en charge, agrandissant ainsi les ressources du pays disponible pour la gestion de cette pandémie.

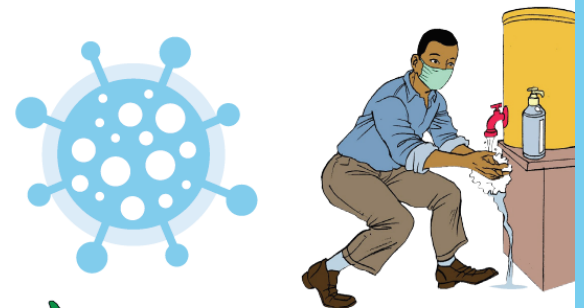
Dans la région du Centre, le Stade militaire qui a ouvert ses portes au courant du mois de Juillet et a bénéficié de la visite conjointe de l'OMS, CDC Atlanta et du CCOUSP. Cette visite avait pour objectif d'évaluer l'organisation, la préparation dans la prise en charge des patients COVID19, d'identifier et combler les gaps et faire du renforcement de capacité sur site.

Les régions du Centre, du Littoral et de l'Ouest ont toutes bénéficiées de l'appui technique de l'OMS pour la supervision de leurs districts sur la prise en charge des patients en milieu hospitalier et à domicile durant la période allant du 14 Septembre au 2 Octobre. Cette supervision a montré de nombreux gaps qui ont été adressés et un accompagnement sur site a été fait non seulement pour aider dans consolidation des acquis dans la prise en charge des patients COVID19 mais également dans la continuité des services de santé.

L'OMS a également appuyé l'élaboration des guides pour le suivi de traitement à domicile à l'intention des patients covid-19 en anglais et en français.

### NOTICE D'INFORMATION POUR LE SUIVI A DOMICILE DES PATIENTS POSITIFS AU COVID-19 ET SON ENTOURAGE IMMEDIAT AIDANT A DOMICILE

*Cette notice d'information est faite pour la personne dépistée positive éligible au suivi à domicile, les aidants désignés, les parents, les conjoints, les autres membres de la famille ou les amis qui n'ont pas de formation médicale.*



Ministère de la Santé Publique

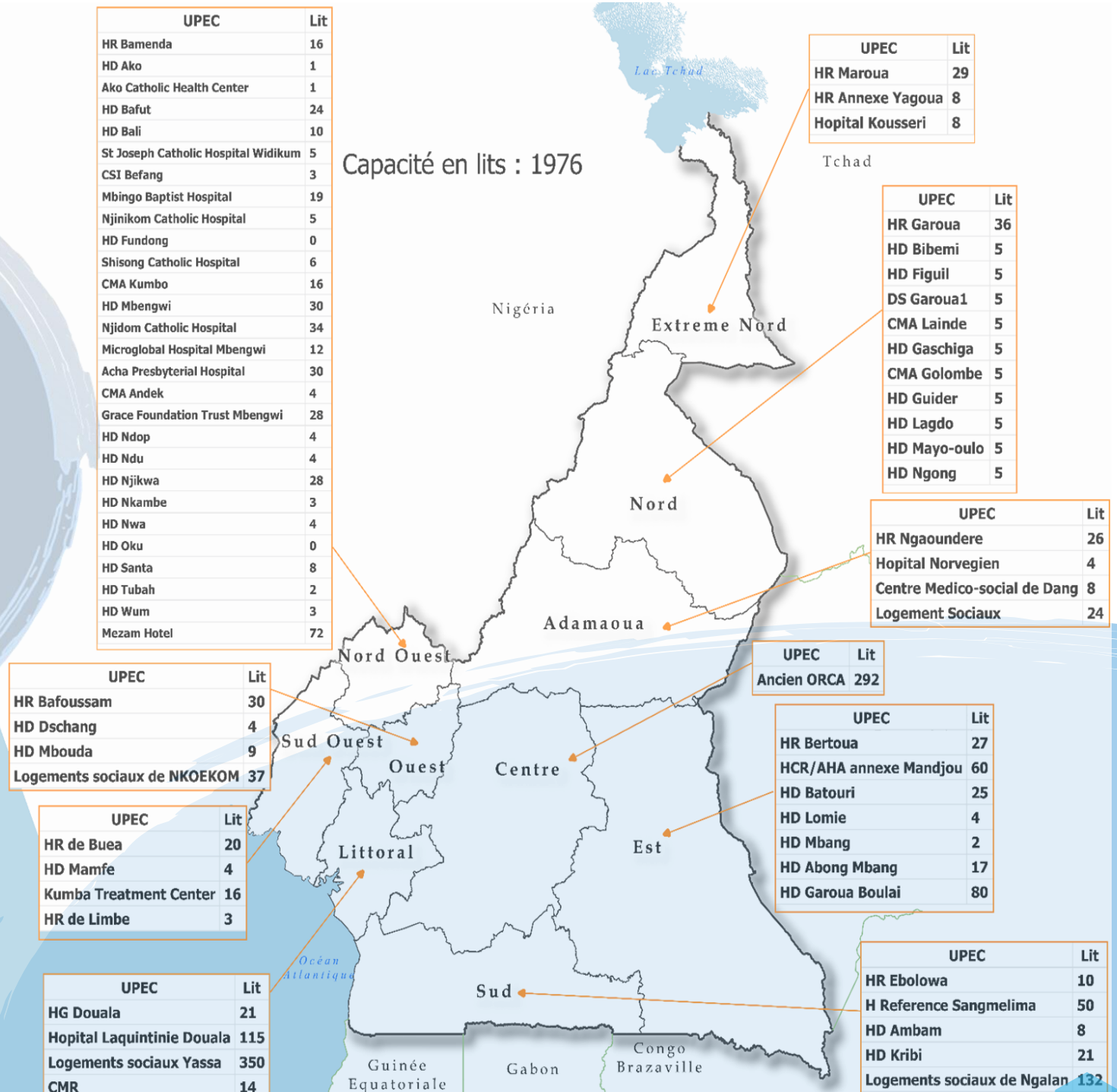


BANQUE MONDIALE

## Renforcement de la capacité des formations sanitaires dans la prise en charge des cas

Bien que le nombre de cas soit entrain de diminuer les régions continuent de mieux se préparer pour une bonne prise en charge des cas. Le nombre de formations sanitaires dédiées s'est agrandi passant de 59 à 75 pour une capacité d'accueil allant de 1361 lits sur le plan national. Cette Cartographie illustre les ressources (humaines, équipements) dont dispose le pays.

Capacité en lits : 1976





## PRISE EN CHARGE PSYCHOSOCIALE

**D**urant la période d'aout à novembre, 4308 personnes ont bénéficié d'un accompagnement psychologique [783 personnels de santé, 1485 patients, 2040 personnes de la communauté] et il y a eu 8406 accompagnements par téléphone parmi lequel 469 cas de résistance au dépistage et à la prise en charge. Il y a eu 102312 counselings pré et post-prélèvement parmi lesquels 346 positifs ; 7 familles ayant perdu un proche ont bénéficié de soutien psychologique et 363 personnels de santé ont été formés sur les premiers secours psychologique [PP] et la gestion du stress.

Notons par ailleurs qu'il y a eu des supervisions dans les régions qui révèlent un sous-effectif du personnel de santé mentale (psychologue, ISSM...) et une faible implication du personnel existant dans les activités liées à la COVID-19. Les difficultés initiales dans la collecte et le rapportage des données sont en cours de résolution grâce à l'harmonisation des indicateurs et des outils. Il y a également eu

- 1 atelier de validation de la stratégie de santé mentale en contexte COVID-19 grâce auquel on a dorénavant une meilleure visibilité des priorités en santé mentale.
- 8 formations sur l'accompagnement psychosocial en contexte COVID-19 au profit de 300 travailleurs sociaux.
- L'appui à la commémoration de la journée mondiale de la santé mentale
- 1 atelier d'élaboration de directive nationale de la prise en charge psychologique des enfants et des adolescents.
- 1 atelier de relecture du guide national de prise en charge en santé mentale.
- La traduction et la production des documents produits lors des ateliers est en cours.



Photo de famille formation du personnel de la santé militaire sur la prise en charge des patients COVID 19 et la PCI



Supervision formation des sites de prise en charge COVID19 de la région du Nord, service de réanimation de l'Hôpital régional de Garoua





Continuité des services de santé



L'OMS accompagne le Ministère de la Santé Publique dans le cadre de la continuité des services de santé durant la pandémie de Covid-19.

En effet, les mois de juillet à décembre 2020 ont été marqués par plusieurs activités. Dans le cadre de la vaccination de routine, le Cameroun a été certifié libre de la circulation du Poliovirus sauvage le 12 juillet 2020 et en Août 2020 c'est toute la Région Afrique qui a été déclarée libre de polio.

Dans le même sillage, à la suite de la détection de 6 cas de c VDPV<sub>2</sub>, le poliovirus circulant dans 7 Districts de Santé, le pays a organisé 02 tours de campagnes de vaccination de riposte dans les Districts de Santé les plus à risque des Régions du Centre, du Littoral, du Sud, de l'Est, de l'Adamaoua, du Nord et de l'Extrême-Nord.

Bien plus, Le Cameroun a introduit dans le calendrier vaccinal de la vaccination de routine, le 12 octobre 2020 le vaccin contre le Virus à Papillome Humain (VPH) principale cause du cancer du col de l'Utérus. Les bénéficiaires de ce vaccin sont les adolescentes âgées de 9 ans.

Plusieurs activités de communication sont menées à cet effet par le plaidoyer, la mobilisation sociale et l'engagement communautaire pour amener les parents à faire vacciner leurs filles contre ce virus.

Dans le même sillage, une convention de collaboration a été signée avec deux célébrités, notamment l'artiste musicienne Indira et la footballeuse internationale Njoya Ajara.

Aussi, le 20 Octobre 2020, l'OMS a fait dons de matériels d'assistance aux personnes vivant avec un Handicap dans les Régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest. Ce matériel était constitué de 100 cannes blanches, 110 lunettes de protection pour malvoyants, 75 béquilles, 25 chaises roulantes. Un important matériel de Bureau a aussi été remis à l'Unité de Coordination des Associations des personnes vivants avec un Handicap du Sud-Ouest Cameroun (CUAPWD).

Couplée à ce don, l'OMS a également remis 8 kits choléra permettant de prendre en charge 800 cas modérés ou 640 cas sévères de choléra à la Délégation Régionale de Santé publique pour la région du Sud-Ouest.

L'OMS, par l'intermédiaire de son partenaire de mise en œuvre, Reach Out, a également remis 50 kits pour césarienne et 550 kits d'accouchement à l'endroit des formations sanitaires de 10 départements des régions du Sud-Ouest et du Nord-Ouest, à savoir : Mémé, Ndian, Mezam, Boyo, Bui, Manyu, Kupe-Muanenguba, Ngo-ketunja et Momo.

Durant cette pandémie de la Covid-19, l'OMS a également accompagné le Ministère de la Santé Publique dans le cadre des commémorations de plusieurs journées mondiales dédiées à la santé, notamment la journée mondiale des personnes âgées. A cet effet, il s'est tenue une cérémonie de commémoration couplée à des activités de sensibilisation et de dépistage de la Covid-19 des personnes âgées sur l'étendue du territoire. Aussi, la journée mondiale polio le 24 octobre 2020 a été marquée par l'organisation d'une table ronde financée par le Rotary et des activités récréatives; la Journée mondiale de la santé mentale le 8 octobre 2020 par le briefing de médias, la tenue d'une cérémonie de commémoration présidée par le Ministre de la Santé Publique et la participation au webinaire organisé par le Bureau Régional Afrique. La célébration de la Journée mondiale du lavage des mains n'a pas été en reste, l'OMS a accompagné le pays dans le cadre des activités qui ont meublées cette célébration.

Toujours dans le cadre de la continuité des services, il s'est tenu à Edéa l'atelier de revue des données SRMNI.





Le Représentant de l'OMS au Cameroun, le Dr Phanuel HABIMANA recevant de façon symbolique, en lieu et place de la Directrice Régionale de l'OMS pour l'Afrique, le certificat de l'Afrique libre de poliovirus sauvage, de la Présidente de la Commission Régionale pour la Certification de l'Afrique, le Pr Rose Léké ; en présence du Ministre de la Santé Publique, le Dr Manaouda Malachie.

La cérémonie de remise virtuelle s'est faite le mardi 25 Août 2020, lors de la 70ème session du Comité Régional de l'OMS pour l'Afrique, qui se tenait en vidéoconférence conformément à la nouvelle forme de travail induite par la pandémie actuelle de COVID-19.



## La continuité des services



Le Gestionnaire de l'Incident de la Covid-19 au Cameroun pour l'OMS, le Dr Christian Itama remet un présent à l'artiste musicienne Indira après la séance de travail effectuée au Bureau de la Représentation de l'OMS au Cameroun.

Dans le cadre de la continuité des services de santé durant la Covid-19, le Bureau de la Représentation de l'OMS a effectué un plaidoyer auprès de l'artiste musicienne Indira pour son appui dans la diffusion des messages. Ayant déjà sorti un single sur la lutte contre la Covid-19, l'artiste musicienne Indira s'est dit honorée d'avoir été choisie par l'OMS pour effectuer cette noble cause. Elle s'est ainsi engagée à soutenir la promotion des activités de continuité des services de santé durant la pandémie de la maladie à Covid-19 au Cameroun.



Photo de famille après la séance de travail entre l'équipe de l'OMS et celle de l'artiste musicienne Indira..





**A**u cours du mois de septembre 2020, en appui au Ministère de la Santé Publique, le Bureau de la Représentation de l'OMS au Cameroun a organisé dans le cadre de la continuité des services de santé, un atelier d'élaboration des messages et plans d'engagement des célébrités pour la lutte contre la Covid-19 et la promotion de la vaccination de routine.

A cet effet, les équipes de l'artiste musicienne Indira et de la footballeuse internationale Njoya Ajara, ainsi que celles de l'OMS, de la DPS et du PEV, se sont réunis à Douala en vue d'élaborer les messages à porter par les célébrités, principalement sur la lutte contre la Covid-19, la vaccination contre le cancer du col de l'Utérus et la vaccination de la routine.

Au sortir de cet atelier de travail, les représentants des célébrités ont marqué leurs satisfactions sur le contenu du plan d'engagement qu'ils mettront conjointement en œuvre avec le Ministère de la Santé Publique et l'OMS ; mais également sur la qualité des outils et supports de communication qui ont été élaborés à cet effet.



*L'équipe de la footballeuse Njoya Ajara en pleine présentation de l'athlète et son engagement aux questions liées à l'épanouissement de la jeune fille et de la femme.*



— RÉPUBLIQUE DU CAMEROUN —  
PAIX-TRAVAIL-PATRIE

# VACCIN CONTRE LE CANCER DU COL DE L'UTÉRUS



*Ajara Njoya*  
*Footballeuse Internationale*

**AVEC DEUX DOSES**

PROTÉGEONS  
LA JEUNE FILLE DE

**9** ans





## Continuité des services



Dans le cadre de l'introduction du vaccin anti HPV contre le cancer du Col de l'Utérus au Cameroun, le pays a bénéficié de l'appui technique des experts du Bureau Régional de l'OMS (IST Afrique Centrale et Afrique de l'Ouest), dans le cadre de la vaccination et de la communication.

Au cours de leurs missions, les experts ont accompagné le pays dans la coordination, les préparatifs et la mise en œuvre des activités visant la réussite de l'introduction de ce vaccin dans le calendrier de vaccination du PEV au Cameroun; dans un contexte difficile, jonché de rumeurs; de désinformation sur la vaccination à la radio, à la télé et sur les réseaux sociaux; dans le contexte de la COVID19; de la baisse de la demande et de l'offre des services de santé, et de l'insécurité dans les régions de l'Extrême-Nord, du Nord-Ouest et Sud-Ouest.

Sur cette base, avec l'appui de ces conseillers régionaux, le Bureau de la Représentation de l'OMS au Cameroun sous le leadership du Ministère de la Santé Publique, a tenu une rencontre avec les Partenaires Techniques et Financiers (PTF) en vue de trouver les meilleures stratégies visant la réussite de l'introduction de ce vaccin dans le PEV de routine des filles de 9 ans.

A cet effet, il a été recommandé entre autres de renforcer la multisectorialité, la collaboration entre PTF et la communication de proximité pour la réussite de l'introduction de ce vaccin dans le PEV de routine au Cameroun.



Une vue de la réunion tenue à l'OMS avec les conseillers régionaux de l'OMS; et dirigée par le Dr Irène Emah, OIC.

***Tous unis contre la Covid-19***





Depuis le début de l'année 2020, le Cameroun a enregistré 1952 cas de choléra avec 87 décès, faisant un taux de létalité de 4,5%. Les Régions touchées sont celles du Littoral (952 cas, 53 décès), Sud (798 cas, 25 décès), Sud-Ouest (132 cas, 7 décès) et Centre (60 cas, 02 décès).

Avec l'appui de l'OMS, le Ministère de la Santé publique a organisé une campagne de vaccination réactive aux cas de choléra afin de réduire la morbidité et la mortalité liée à cette maladie.

Pour une population cible de 631 109 personnes à âgées de 1 an et plus résidant dans les districts de santé touchés des Régions du Littoral, du Sud et du Sud-Ouest, 409 434 personnes ont reçu le vaccin oral contre le choléra, faisant une couverture vaccinale de 64,4%. Le taux de refus oscillait entre 0 et 10% selon les districts de santé, avec un grand nombre de refus observé dans la Région du Littoral.

Ces refus étant dus aux contraintes liées à l'administration des vaccins en cette période de pandémie à la COVID-19 qui a généré une grande confusion autour des vaccins.

En termes de bonnes pratiques durant la campagne, tous les acteurs impliqués ont été testés à la COVID-19, ce qui a contribué à empêcher la contamination des acteurs en charge de la vaccination aux bénéficiaires.

Aussi les acteurs administrant le vaccin ont été dotés de cache-nez, de liquide Hydroalcoolique et avaient pour consignes de respecter la distanciation d'au moins 1 mètre au cours de l'administration du vaccin.



Administration du vaccin anti-choléra à un bénéficiaire





### Validation du Guide National de la Continuité des Services SRMNIA en contexte de la COVID-19

C'est dans l'optique de mettre un accent particulier dans la continuité des services de santé durant la Covid-19 que le gouvernement Camerounais après la réévaluation des 3 premières phases du plan opérationnel de riposte contre la COVID-19, est passé à la phase 4 depuis le 7 août 2020.

Cette phase consiste au maintien de l'aplatissement de la courbe de la pandémie, le retour aux activités socio-économiques et éducatives et procurer totalement l'offre de soins de santé essentielles à toute la population surtout les plus vulnérables (femmes, femmes enceintes, nouveau-nés, enfants, adolescents, personnes âgées et handicapées).

Dans ce cadre, l'OMS a recruté 3 consultants nationaux pour la continuité des services SRMNIA+Nut, le soutien psychologique en contexte de la COVID-19 et pour la vaccination et suivi pédiatrique. Dans le même sillage l'OMS a contribué à la réalisation des activités listées ci-après, avec l'appui de la Fondation Bill and Melinda Gate (BMGF) et la Suède :

- Le Guide National de la Continuité des Service SRMNIA+Nut en contexte de la COVID-19 au Cameroun a été validé.
- La liste des 20 indicateurs du Cameroun pour le monitoring de la continuité des services SRMNIA+Nut a été générée.
- Les données de base de ces 20 indicateurs du Cameroun pour les 10 derniers mois (Décembre 2019 au Septembre 2020) ont été recueillis et renseignées sur les fiches appropriées de l'OMS-AFRO.
- Les politiques et toute la population ont été sensibilisées sur la protection des personnes socialement vulnérables (personnes âgées et handicapées) contre la COVID-19 au Cameroun
- Lors de la communauté des pratiques, on a pu partager par vidéo-conférence avec les pays de l'OMS – AFRO et HQ sur l'expérience Camerounaise dans la prise en charge de la COVID-19 chez les femmes enceintes et nouveau-nés.
- Le nouveau plan opérationnel du nouveau-né 2021-2025 au Cameroun a été révisé, élaboré et validé.
- L'OMS a appuyé 13 maternités dans les 3 régions les plus affectées par la COVID-19 au Cameroun, à savoir : Centre (5), Littoral (5) et Ouest (3) en équipement et matériels de protection.
- Le Cameroun a assuré une participation régulière et efficiente au Projet BMGF sur la mitigation des effets indirects de la COVID-19 sur les populations les plus vulnérables. Ceci en collaboration avec les 6 autres pays de OMS-AFRO sélectionnés pour ce projet.



Une vue des travaux pratiques lors de la formation des Formateurs à la Prise en Charge Intégrée des Maladies du Nouveau-né et de l'Enfant, Clinique en contexte COVID19.

Du 14 au 19 Décembre 2020, s'est tenu à Ebolowa, l'Atelier de Formation des Formateurs à la PCIMNE (Prise en Charge Intégrée des Maladies du Nouveau-né et de l'Enfant) Clinique.

Dans le cadre de la continuité des services de santé, en contexte COVID19, cette formation est la première du genre organisé au Cameroun, dans la phase d'expérimentation des nouveaux outils PCIMNE.

L'atelier a connu la participation de 35 participants, dont 23 apprenants, futurs formateurs des prestataires de soins des 10 régions du pays à la PCIMNE clinique, 9 Facilitateurs et 3 personnes ressources.

Il était question à la fin de la formation de savoir :

- Évaluer les signes et symptômes de la maladie de l'enfant, nouveau-né, nourrisson ;
- Évaluer l'état nutritionnel, l'état vaccinal et la supplémentation en Vitamine A ;

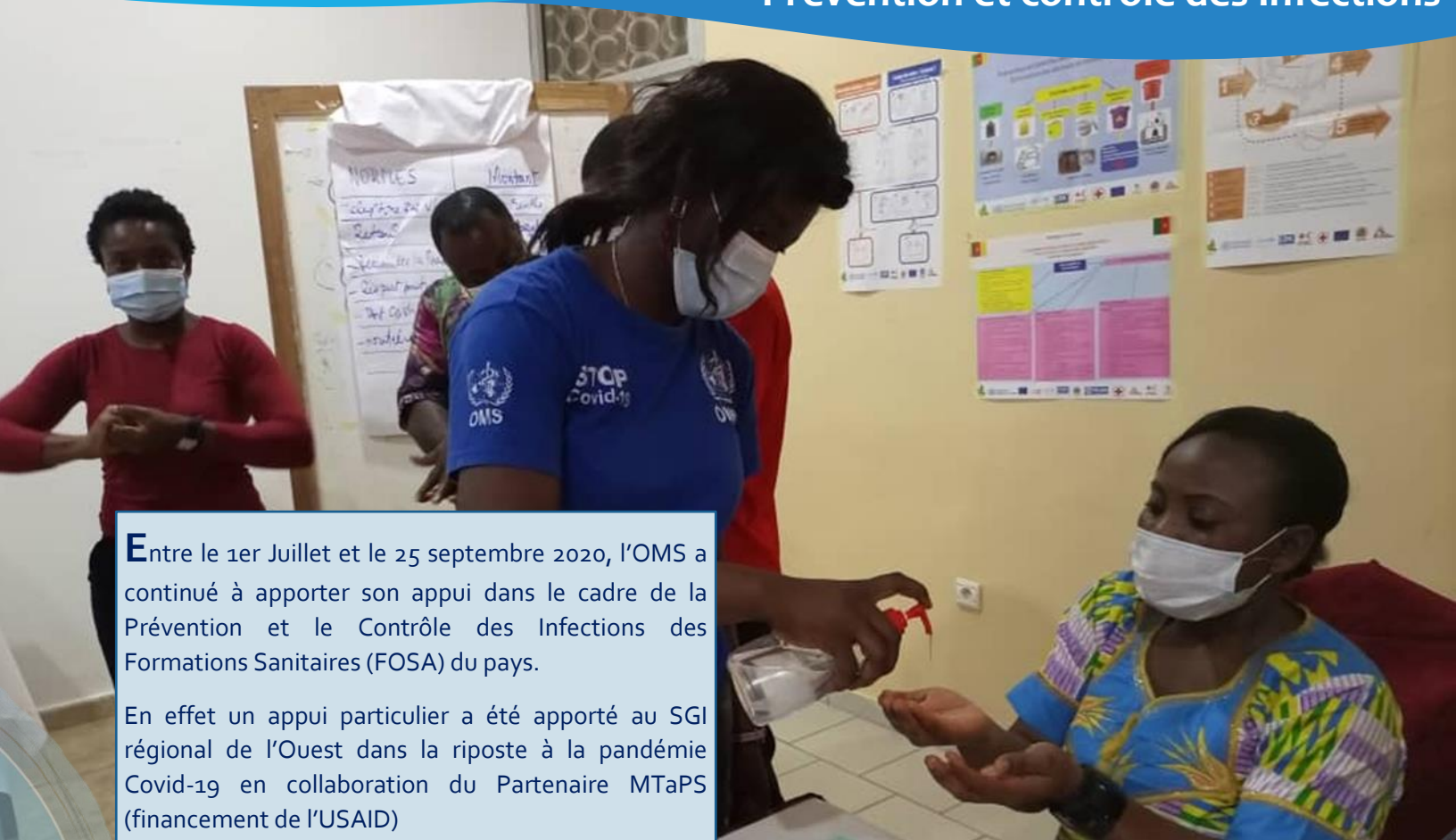
- Identifier le traitement pour les diverses classifications des maladies de l'enfant en vue de la prise de décision de le référer ou non à l'hôpital ;
- Administrer des traitements précédant le transfert de l'enfant vers un centre de référence ;
- Administrer les traitements dans les centres de santé, tels que la thérapie de réhydratation orale, la vitamine A ou la vaccination ;
- Apprendre à la mère à administrer un traitement spécifique à domicile, tel qu'un antibiotique oral, un antipaludique oral ou des soins locaux ;
- Conseiller la mère pour l'alimentation et les signes de retour au centre de santé
- Effectuer une réévaluation du problème et administrer des soins appropriés lors de la visite programmée de suivi.



**Notre force  
collective se  
mesure à notre  
maillon faible.**

David, 26 ans





**E**ntre le 1er Juillet et le 25 septembre 2020, l'OMS a continué à apporter son appui dans le cadre de la Prévention et le Contrôle des Infections des Formations Sanitaires (FOSA) du pays.

En effet un appui particulier a été apporté au SGI régional de l'Ouest dans la riposte à la pandémie Covid-19 en collaboration du Partenaire MTaPS (financement de l'USAID)

Les Axes d'intervention validés au niveau régional en vue du renforcement des activités de PCI ont porté sur :

### La redéfinition du Circuit des malades dans les formations sanitaires de la région de l'Ouest pour les adapter au contexte de l'épidémie Covid-19

- Dans cet axe nous : la définition des circuits des malades s'est poursuivie dans certaines FOSA publiques et privées avec PCA dans le cadre de la poursuite du renforcement des SGI des Districts.

### Le renforcement de l'hygiène hospitalière dans les formations sanitaires de la région.

- Les points de lavage des mains installés dans l'ensemble des formations sanitaires de la région de l'Ouest (HRB, HD, CMA et assimilées) notamment à leurs entrées et dans les services de soins ont été régulièrement évalués en termes de disponibilité des intrants et de fonctionnement effectif.

- Des briefings et autres formations ont été organisés tant au niveau Régional que des Districts sur la gestion des déchets en général et en particulier ceux produits pendant les investigations et les campagnes de dépistages covid-19 dans un contexte de décentralisation des activités de riposte au niveau des Districts.
- Des briefings autres formations ont été organisés tant au niveau régional que des DS pour la fabrication et la préparation des solutions de décontamination et désinfection (préparation des gels hydro alcooliques, des solutions chlorée)

### Le renforcement des capacités et formation des personnels de première ligne des hôpitaux de la Région

- Sous financement de MTaPS, les personnels de 03 hôpitaux ont été formés à la PCI (Hôpital Régional, Hôpitaux de District de Fumbot et Fouban).



- Une équipe mixte OMS-Minsanté (Niveau Central et Régional) a procédé à la formation des cadres et des experts PCI/WaSH des 20 districts de santé de la Région de l'Ouest sur La PEC et la PCI.

## L'évaluation périodique de la PCI dans les formations sanitaires de la Région suivant le SCORCARD de l'OMS

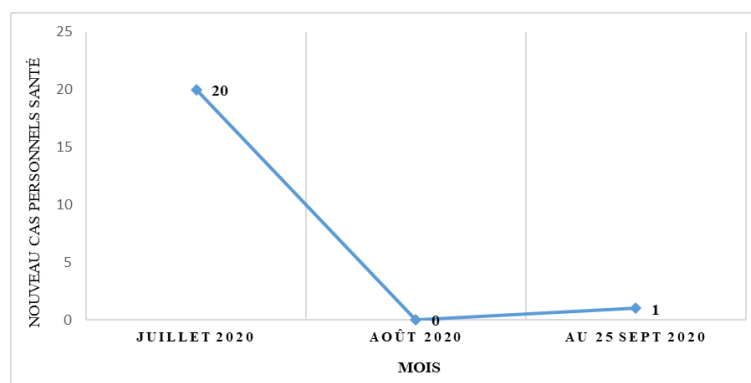
- Nous avons fait la mise à jour et harmonisé l'Outils d'évaluation de la PCI « ScoreCard» en vue de capter les informations relatives à l'amélioration de la PCI et surtout de l'aspect WaSH lors des supervisions.
- Des évaluations ont été planifiées et réalisées dans FOSA PCA et les PMA relativement fréquentées avec discussion des Plans d'action opérationnels avec les Responsables des FOSA concernés.

La figure ci-contre montre l'évolution de ces cas par mois. On est passée de 60 personnels de santé infectés au mois de juin dernier à 20 au mois de Juillet puis à « 0 » au mois d'août et à 1 au mois de Septembre.

Une très forte réduction est donc observée dans la région certainement du fait d'une prise de conscience accrue du personnel soignant et surtout des mesures de PCI renforcées au fil des mois.



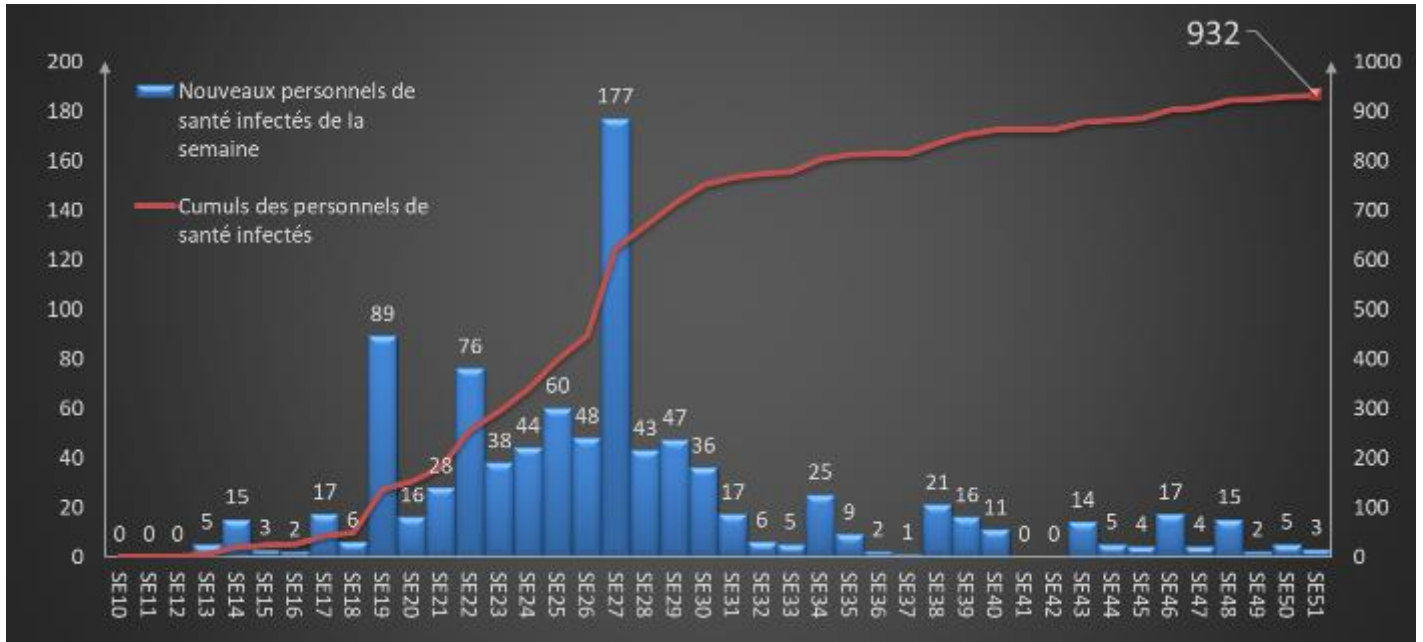
Atelier de formation des formateurs en PCI



Nbre de désinfections réalisées dans les édifices publics.	Nbre de désinfection dans les domiciles	Nbre de désinfection dans les FOSA
1.306	841	1.989

DS	Nombre de visites de supervision PCI réalisées dans les FOSA/Districts	Nombre de PF PCI désignés dans les FoSA	Nombre de personnels briefés à la PCI pendant les visites	Nombre de formations PCI organisées dans les districts	Nombre de personnels PCI/WaSH formés au niveau des DS
DS Mifi	9	10	87	3	97
DS Mbouda	5	9	47	2	48
DS Dschang	8	12	48	2	56
DS Baham	4	3	37	0	0
DS Bandjoun	3	3	35	1	34
DS Bangangte	4	5	66	1	49
DS Penka-Michel	2	1	0	0	0
DS Bandja	2	0	0	0	0
DS Bafang	4	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>43</b>	<b>320</b>	<b>9</b>	<b>284</b>

Tous les appuis apportés par l’OMS dans l’amélioration de la prévention et contrôle d’infections dans les milieux hospitaliers ont contribué à l’amélioration progressive. La tendance de contamination des personnels de santé est restée progressivement à la baisse avec 2 décès depuis la semaine 50. Un total de 932 cas de contamination a été enregistré dont 25 décès chez les personnels de santé



Évolution par semaine épidémiologique des personnels de santé, infectés par la Covid-19 au Cameroun

## Tous unis contre la COVID-19



**Mettez un masque,  
sauvez des vies,  
économisez du  
rouge à lèvres.**

Miyelani, 25 ans





*Tous unis contre la COVID-19*





## Communication des risques Et engagement communautaire



Dans le cadre de la Communication de risques et l'engagement communautaire, l'Organisation mondiale de la Santé a poursuivi ses activités de mobilisation communautaire en vue de la réduction du risque de propagation du virus de la maladie à Covid-19 dans les lieux de regroupement, et notamment en milieu scolaire.

A cet effet, dans la Région de l'Ouest, les élèves ont eu des échanges interactifs avec les équipes constituées de 300 Agents de Santé Communautaires, ASC, du personnel de l'OMS et ceux du Ministère de la Santé Publique déployés sur le terrain.

L'importance de l'hygiène des mains suivie de la démonstration du lavage des mains est l'une des approches stratégiques de réduction du risque de propagation du virus, qui a été partagée aux élèves de plus de 400 écoles primaires et secondaires de la Région.

Dans le même sillage, 100 Agents de Santé Communautaires, déployés dans la ville de Douala ont effectué des causeries éducatives dans plus de 500 établissements scolaires du primaire et du secondaire.

Les enseignants et les élèves ont été briefés sur les risques liés à la propagation du coronavirus, aux respects des mesures barrières et à la disponibilité des Centres de dépistage et de contrôle de la Covid-19 (CDCC).

Les équipes cadres des différents établissements ont également été encouragées à mettre en place un dispositif d'alerte des districts de santé et des centres de dépistage en cas de suspicion de la circulation du virus de la maladie à Covid-19 en milieu scolaire.

*Causeries éducatives dans une école de la Région de l'Ouest Cameroun sur le lavage des mains.*





## Communication des risques Et engagement communautaire

*Sur le terrain, les enquêteurs et le personnel de l'OMS se déploient dans les Régions afin de collecter les données*



L'enquête sur les Connaissances, Attitudes et Pratiques (en abrégé Enquête CAP) sur la Covid-19 est une activité du Ministère de la santé publique réalisée avec le soutien technique et financier de l'Organisation mondiale de la Santé. Son objectif est de contribuer à la capitalisation des connaissances et de la mémoire de pandémie mais aussi d'apporter à la riposte des données factuelles permettant de renforcer la stratégie nationale de communication et de sensibilisation sur les risques liés au Coronavirus.

L'enquête CAP a couvert 5 régions (Centre, Extrême-Nord, Nord-Ouest, Ouest, Sud) représentatives, 20 districts de santé et 150 aires de santé. Elle a connu la participation de 150 enquêteurs/enquêtrices, 10 superviseurs nationaux, 9 transpositeurs des données audio et 2234 répondants(e)s sélectionné(e)s à travers 9 principaux types d'unité collective d'individus (UCI), à savoir : bars, salons de coiffure hommes/femmes, lieux de culte, formations sanitaires, écoles/collèges/universités, gares routières ou ferroviaires, ménages, boutiques et marchés.

Les principaux résultats obtenus indiquent que 72% de la population enquêtée ont une connaissance acceptable de la Covid-19, 30% seulement développent des attitudes adéquates et 74% recourent à des pratiques adéquates. Le niveau de connaissance de la Covid-19 le plus bas s'observe dans la région de l'Ouest et les attitudes ainsi que les pratiques néfastes sont plus régulières respectivement dans les régions du Centre et de l'Extrême-Nord. Tout compte fait, ce contraste saisissant entre la connaissance acceptable de la Covid-19 et la persistance des attitudes néfastes semblent révéler une forme de résistance des communautés face aux mesures-barrières définies par le gouvernement.

Dans ce contexte, il est urgent de mettre en place un plan de renforcement de la sensibilisation communautaire apte à promouvoir des attitudes adéquates face à la contamination au Coronavirus. Une telle sensibilisation doit être plus attentive aux initiatives thérapeutiques endogènes, à un certain nombre d'événements communautaires tels que les deuils/funérailles, les congrès familiaux, les tontines, les réjouissances communautaires (mariages, sacrements) qui représentent potentiellement de puissants foyers de propagation de l'épidémie. De même, il est bénéfique de promouvoir la surveillance épidémiologique ainsi que la prévention et le contrôle des infections (PCI) dans les UCI révélées à haut risque de contamination par clusters comme les écoles, les églises ou les salons de coiffure.

## Communication des risques Et engagement communautaire

Au cours des mois de septembre à novembre 2020, 100 Agents de Santé Communautaires (ASC) et 09 points focaux communication des districts de santé ont vu leurs capacités renforcées sur la Communication des risques et l'engagement communautaire, dans le cadre de la décentralisation de la riposte au niveau des Districts de Santé.

Ces ASC avaient pour mission d'effectuer la recherche active des cas suspects de la Covid-19, la sensibilisation de proximité dans les ménages et dans les lieux publics (écoles, marchés, agences de voyage, pharmacies, restaurants), ainsi que la remontée des alertes communautaires, la collecte des feedbacks et les rumeurs communautaires.

Dans le même sillage, il était également question pour ces derniers de contribuer à l'augmentation de la demande des services de Covid-19; notamment le dépistage volontaire et le recours aux soins en cas de maladie à Covid19.

Au bout d'un mois de travail, les ASC ont pu visiter 80233 ménages et 1023 lieux publics.

Comme résultats clefs, plus de 253893 personnes ont été sensibilisées notamment 120000 hommes et 133893 femmes sur le respect des mesures barrières et la nécessité de se faire tester volontairement.

Comme autre résultat, 361 alertes communautaires ont été collectées par les ASC et 42 ont pu être confirmées après investigation de l'EIRR.

Bien plus, 1056 feedbacks et rumeurs communautaires ont été enregistrées dont 1000 ont pu être gérées en l'espace d'un mois.





## Communication des risques Et engagement communautaire

ATELIER DE FORMATION DES RADIOS COMMUNAUTAIRES DE LA REGION DE L'ADAMAOUA  
DE PRODUCTION DES SPOTS ET MICROPROGRAMMES POUR LA PRÉVENTION DE LA COVID  
Ngaoundéré, du 13 au 14 Aout 2020



**E**n vue de réduire les risques de propagation du virus et de stopper la circulation du COVID-19 dans la Région de l'Adamaoua, le Bureau de la Représentation de l'OMS au Cameroun a déployé des experts pour apporter un appui à la communication des risques et engagement communautaire (RCCE) durant une période de 4 semaines.

Avec la Délégation Régionale de la Santé Publique, plusieurs activités ont été menées, notamment la création de plusieurs plateformes d'échanges sur les réseaux sociaux afin de traquer les rumeurs et de lutter contre la désinformation. A cet effet, un groupe WhatsApp des influenceurs de confiance de la Région de l'Adamaoua a été créé et sert de coordination et de partage d'informations et actions à mener par les parties prenantes.

**760** influenceurs de confiance ont été formés sur les méthodes pour réduire les risques de propagation du virus dans leurs milieux communautaires par les techniques de la communication sur les risques et la lutte contre la stigmatisation. Tous se sont engagés à réduire les risques de propagations du virus dans leurs communautés par la mise en œuvre d'activités communautaires.

**80** jeunes mobilisés dans le cadre du projet « Vacances sans COVID-19 » par le CODAS CARITAS avec l'appui de la DRSP et de l'OMS, ont effectué des visites à domicile dans les quartiers de la ville de Ngaoundéré, afin de sensibiliser les populations sur le respect des mesures barrières.



# Communication des risques Et engagement communautaire

Dans le même sillage, **13** personnels des 13 radios communautaires ont été formés sur la prévention du COVID-19 et la communication sur les risques.

Ainsi, **23** spots de sensibilisation ont été produits en français et en langues locales par les radios communautaires sur les perceptions des communautés et 14 messages clés ont été élaborés pour la production des microprogrammes sur 14 thèmes liés aux risques de propagation du virus.

**14** Banderoles de sensibilisation sur la Covid-19 ont été produits et apposés dans les lieux de regroupement et de forte affluence de la ville de Ngaoundéré.

Ainsi, les populations des lieux de regroupement (marchés, grands carrefours, mosquées, Eglises) ont été informés via les caravanes de sensibilisation sur la persistance de la circulation de Covid-19 dans la communauté ainsi que de la stratégie 3T ; ainsi que sur les campagnes de dépistage massif.

Pour renforcer la campagne mobile de dépistage volontaire, **140** motos taxi ont été mobilisés et ont serpenté les artères de la ville de Ngaoundéré aux couleurs de la lutte contre la Covi-19. Dans ce cadre, des prospectus, autocollants et affiches de sensibilisation ont été distribués aux populations.



Renforcement des capacités des influenceurs de confiance sur la communication des risques et l'engagement communautaire



Renforcement des capacités des radios communautaires de la Région de l'Adamaoua sur la communication en situation d'urgence de santé publique



Briefing des journalistes de la Région de l'Adamaoua





## Communication des risques Et engagement communautaire



*Caravanes de sensibilisation dans la ville de Ngaoundéré*





## Communication des risques Et engagement communautaire



*Remise à la santé militaire, des algorithmes sur la Prévention et le Contrôle des Infections, ainsi que ceux de la prise en charge du nouveau-né né de la mère infectée par la Covid-19*

La communication reste une composante très importante pour la transmission des bonnes informations tant aux patients qu'aux personnels de santé.

Des algorithmes portant sur les protocoles de traitement, la prise en charge du nouveau-né né de mère infectée par la COVID -19 ou de la femme enceinte ont été produits et distribués dans toutes les régions du pays et affichés dans les formations sanitaires.

Par ailleurs sachant qu'environ 85% des patients sont pris en charge à domicile, des notices d'information ont été développées à leur intention et de leur famille.

Cette notice a pour but de fournir des conseils aux patients et membre de leur entourage sur les mesures à prendre si la prise en charge à domicile leur est recommandée.

Environ 40.000 notices de 8 pages en format A6 ont été multipliées et distribués aux patients et membres de leurs familles.

**40.000**

**notices sur la prise  
en charge à domicile  
multipliées et  
distribuées**



## Communication des risques Et engagement communautaire



Formation à Bafoussam des Agents communautaires vivant avec un handicap sur la communication des risques et l'engagement communautaire

L'OMS a soutenu le Ministère des Affaires Sociales pour l'organisation de 3 sessions de formation dans les Régions du Centre, Littoral, et Ouest sur la communication des risques et l'engagement communautaire, ainsi que sur d'autres aspects de prise en charge de la Covid-19.

Au total, 350 agents communautaires vivant avec un handicap ont été formés et vont se déployer sur le terrain, pour apporter des premiers secours psychologiques dans le contexte du COVID-19 aux patients handicapés, aussi bien dans les formations sanitaires que dans les sites de la quarantaine.

Après cette formation, les personnes vivant avec un handicap se sont réjouies de cette initiative du Ministère des Affaires Sociales et de l'OMS, de les avoir impliquées dans la riposte à la Covid-19.

Elles se sont ainsi engagées à ne ménager aucun effort pour l'atteinte des résultats escomptés.

Liliane Tchana, l'une des bénéficiaires de la formation, très contente de sa formation, grâce à laquelle elle ira former d'autres pairs éducateurs, a donné quitus à l'OMS pour l'utilisation de son image et a marqué son engagement en vue de la sensibilisation de tous :

**« Je m'engage, pour que les personnes souffrant de handicap sachent qu'avoir la vie, c'est avoir l'espoir. Ensemble, nous pouvons mettre fin à la Covid-19 ».**



Liliane Tchana entourée de ses formatrices en communication des risques et engagement communautaire.



## Communication des risques Et engagement communautaire



*La Covid-19 est encore là ! Continuons à respecter les mesures barrières prescrites.*







La période juillet à décembre a été marquée par la réception des commandes placées autant sur la plateforme des partenaires que localement. Avec le soutien du Bureau Régional et du siège l'approvisionnement en EPI, kits de diagnostic et matériel d'hygiène a été fait et est estimé à la somme de **160 000 000 FCFA**

L'OMS a distribué de nombreux matériels et EPI aux structures du MINSANTE, aux universités d'Etat et privées, aux associations et aux confessions religieuses. Le coût total de ces dons est évalué à la somme de **260 610 000 FCFA**.

Sur le plan local, plusieurs matériels et EPI non disponibles sur la plateforme des partenaires ont été achetés à une valeur de **102 945 000 FCFA**.

Il s'agit notamment des surchaussures, des charlottes, des gels hydroalcooliques, des fontaines d'eau, du chlore, masques en tissu et des désinfectants de surface.





Dans le cadre de la continuité des services de santé, en appui à la santé maternelle et infantile en période de Covid-19, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a fait un important don à 5 formations sanitaires de la ville de Douala, notamment l'hôpital Laquintinie, l'hôpital de district de Deido, l'hôpital de District de Bonassama, l'hôpital de district de Nylon et l'hôpital gynéco obstétrique et pédiatrique, les 27, 28 et 29 octobre 2020.

Le but de cette dotation était de renforcer la protection du personnel de santé en charge de la santé des femmes enceintes et du nouveau-né contre la Covid-19.

Le don était constitué de 28000 surchaussures jetables, 450 combinaisons, 1440 lunettes de protection, 3200 visières de protection, 5500 masques N95, 20 tabliers en polyester, 56 gels de main de 500ml, 200 sacs poubelles, 70 sachets de chlore en poudre et 23 fontaines d'eau.



« Merci à l'OMS pour cette dotation. Ce matériel tombe à point nommé et viendra renforcer nos efforts dans l'application stricte des mesures barrières en milieu hospitalier ».

**Directeur Général de l'Hôpital de District de Nylon.**





Remise de matériel à l'hôpital Gynéco Obstétrique de Douala



« Je suis ému parce qu'il y'a quelques jours nous avons eu 4 personnels de santé infectés de la Covid-19. Ceci pour souligner l'importance de cette dotation qui arrive au bon moment pour mieux renforcer les actions de prévention mises en exergue au sein de l'hôpital. Dès lors, par ma voix je tiens à remercier le Représentant de l'OMS et comme on dit dans le savoir populaire, nous espérons encore davantage »

**Directeur Général de l'Hôpital  
Gynéco Obstétrique de Douala.**





**12000** masques, **50** paires de bottes, **2000** surblouses, **2000** paires de lunettes, **200** pièces de combinaison, **3000** visières, **100** tabliers et **40** seaux avec robinets pour lavage des mains.

Equipements estimés à trente-six millions sept cent mille FCFA,

**36 700 000 FCFA**

L'OMS a fait don d'un important matériel d'équipements de protection individuelle aux formations sanitaires du Diocèse de Maroua-Mokolo, le 27 août 2020.



## Logistique



Le Bureau de la Représentation de l'OMS au Cameroun a maintenu son appui au Ministère de la Santé Publique par la location de

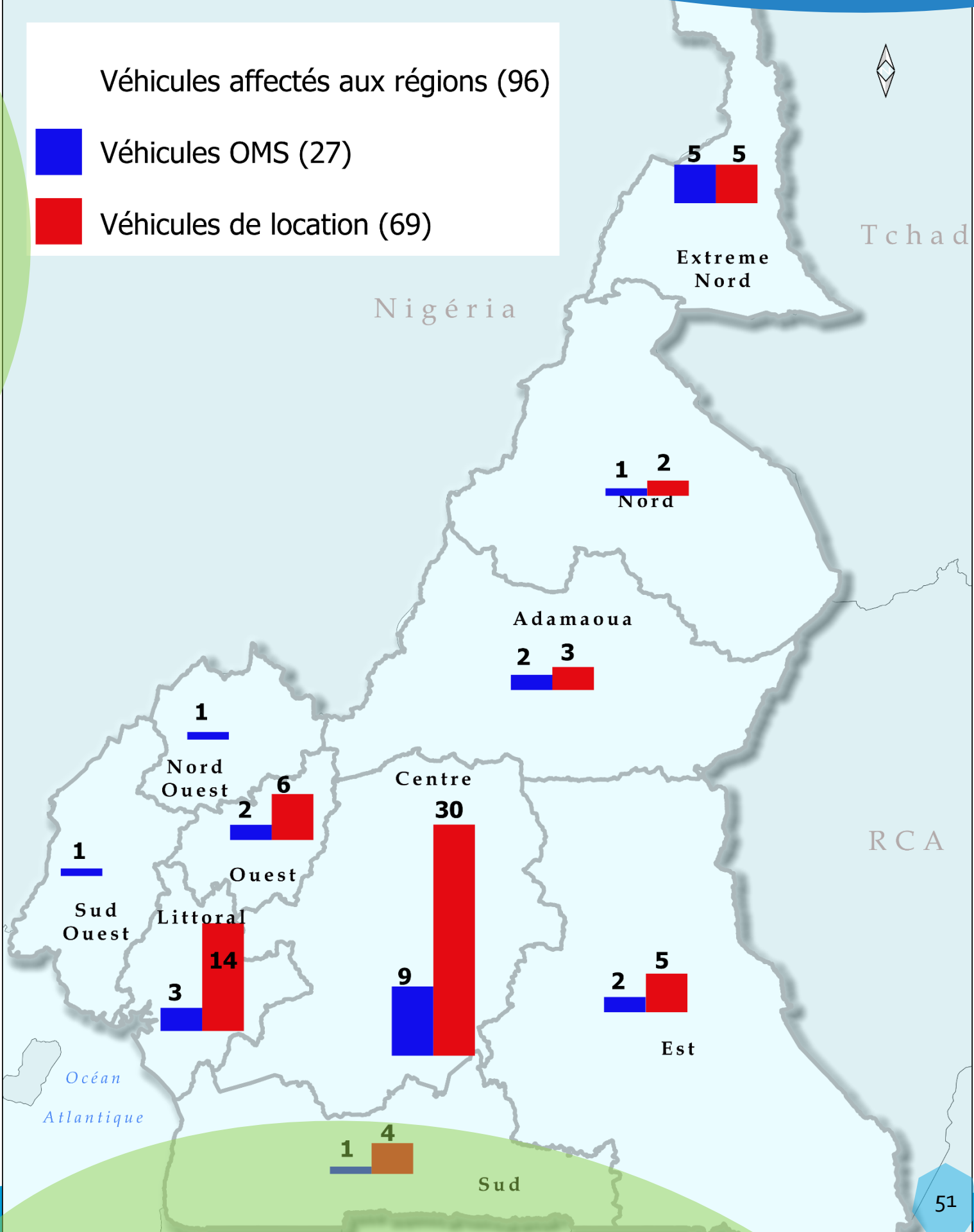
**96 véhicules**

pour le déploiement des acteurs du niveau national et de l'OMS.



## Véhicules affectés aux régions (96)

-  Véhicules OMS (27)
-  Véhicules de location (69)





# Logistique



100 cannes blanches, 110 lunettes de protection pour malvoyants, 75 béquilles, 25 chaises roulantes et un important matériel de Bureau a aussi été remis à l'Unité de Coordination des Associations des personnes vivant avec un Handicap du Sud-Ouest Cameroun (CUAPWD). Une remise de 8 kits choléra permettant de prendre en charge 800 cas modérés ou 640 cas sévères de choléra a été également donnée à la DRSP de la région du Sud-Ouest.

Dans le cadre de la continuité des services pour l'action humanitaire inclusive dans les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest à travers la mise en œuvre du projet CERF, l'OMS et son partenaire d'implémentation Reach Out ont fait un important don en matériel d'assistance aux personnes vivant avec un Handicap et aux formations sanitaires de 10 départements des Régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest.







### Campagne Vacances de Noël sans Covid-19

*Chers parents le Coronavirus est réel. En cette période de fête, veillons à laver régulièrement les mains de nos enfants avec une solution hydroalcoolique ou à l'eau et au savon.*



### Campagne Vacances de Noël sans Covid-19

*Les vacances de Noël commencent, le Coronavirus est toujours là !  
Protégeons nous,  
protégeons ceux qu'on aime !*



### Campagne Vacances de Noël sans Covid-19

*Le Coronavirus ne connaît pas de culture et de race, il frappe tout le monde.  
Portons nos masques !*



### Campagne Vacances de Noël sans Covid-19

*Une solution hydroalcoolique à portée de main nous protège du Coronavirus.*



***La Covid-19 est encore là ! Continuons à respecter les mesures barrières prescrites.***



## Projets de la Banque Mondiale et de l'Union Européenne

### Projet de lutte contre la Covid-19 financé par la Banque mondiale

Les régions du Nord-ouest et du Sud-Ouest ont bénéficié d'un financement de la Banque Mondiale dans la lutte contre la covid-19. Il s'agit d'un projet conjoint qui implique 4 agences des nations unies pour la mise en œuvre des activités. Sur le total de 7,4 millions d'USD reçus par ces agences l'OMS met en œuvre un montant de 3,9 millions USD.

La mise en œuvre du projet vient d'être lancée et comporte 2 volets dont le premier vise à appuyer la lutte contre la Covid-19 et l'autre volet est axé à la fois sur la continuité des services de santé en dehors de covid-19 avec une vision de renforcement de capacité du système de santé à travers les formations, les équipements et les réhabilitations des infrastructures.



**3,9 millions USD  
mobilisé auprès  
de la Banque  
Mondiale**

### Projet de lutte contre la Covid-19 financé par l'Union européenne

Ce projet appuie la lutte contre la covid-19 dans les 3 régions sanitaires qui figurent parmi les 4 plus affectées du pays. Il s'agit des régions du Centre, de l'Est et de l'Ouest pour un montant d'un million d'euros. Le lancement officiel est prévu dans les prochains jours.

## Projet AFD



Le bureau de la représentation de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) au Cameroun avec l'appui de l'Agence Française pour le Développement (AFD) a accompagné le ministère de la Santé publique (Minsanté) du 16 au 28 septembre 2020 à Douala, par l'organisation de 5 ateliers de formation dans le cadre du projet AFD portant sur la décentralisation de la réponse à la pandémie de la COVID-19 au Cameroun. S'inscrivant initialement sur une période de 3 mois (Août, Septembre et Octobre 2020) ce projet est mis en œuvre dans les 9 districts de santé les plus affectés de la région du Littoral (Bangue, Boko, Logbaba, New-Bell, Deido, Japoma, Cité des palmiers, Bonassama et Nylon).

En effet, des 10 Régions du Cameroun, la région du Littoral est la deuxième région la plus touchée par la Covid-19 après celle du Centre avec un cumul de 4626 cas positifs, 101 décès et 4496 guéris selon le rapport de situation nationale de Covid-19 (n°48) du 16 septembre 2020.

C'est dans l'optique de réduire le nombre de cas positifs et de décès de la Covid-19 qu'un projet financé par l'AFD en appui aux 09 districts de santé de la ville de Douala, a été initié et mis en œuvre par la Délégation Régionale de la Santé Publique du Littoral avec l'appui de l'OMS.

Il a de ce fait été planifié une série d'activités portant sur des sessions de formation et de recyclage des acteurs, l'acquisition des matériels roulants et informatiques, le renforcement de la supervision formative des districts de santé, et la tenue des réunions de monitoring des différents piliers de la riposte.





De ce fait, 345 acteurs intervenants dans la Riposte à la Covid-19 dans les 9 districts de santé de la ville de Douala ont vu leurs capacités renforcées sur la surveillance à base communautaire, le suivi des contacts, les interventions et investigations rapides, et la gestion des données.

De façon plus spécifiques, 205 Agents de Santé Communautaires et leurs superviseurs ont été formés sur la surveillance à base communautaire, la sensibilisation de proximité et le suivi des contacts des cas positifs ; 100 membres des Equipes d'Interventions et d'Investigations Rapides des districts de santé de Douala ont été recyclés sur les techniques d'enterrements dignes et sécurisées (EDS), sur les techniques d'investigations et interventions rapides, sur les procédures de WASH et sur les techniques de prélèvement.

Dans le même sillage, 13 points focaux des districts de santé de Douala ont été recyclés sur la prévention et le contrôle des infections (PCI) dans l'optique d'optimiser la gestion autonome de la pandémie dans ces districts de santé en vue d'une prise en charge rapide et efficace des malades et la réduction, voire l'absence de contamination du personnel médical et de la communauté. Enfin, en vue de détecter, notifier et transmettre précocement toutes les alertes/cas suspects dans les formations sanitaires, 27 acteurs de la surveillance (points focaux surveillance et leurs adjoints) des 09 districts de santé de Douala ont été formés à la gestion des données de la Covid-19.

Débuté le 1er août 2020 par l'appui à la décentralisation de la gestion de la riposte dans les 9 districts de santé de Douala, le déploiement des acteurs sur le terrain et la supervision formatives des équipes d'interventions des districts de santé, le projet AFD/OMS/MINSANTE a contribué à contrôler la Covid-19 dans la Région du Littoral.

**345** acteurs  
formés dans le  
cadre du projet  
AFD



Dr Batie Lucien renforçant les capacités des ASC  
Traceurs de la ville de Douala



## Projet AFD



**205** ASC  
mobilisés dans le  
cadre du projet








## Projet AFD

Le projet AFD a débuté dans les 9 Districts de Santé de la ville de Douala au mois d'août 2020 avec la mobilisation de 13 professionnels nationaux de l'OMS impliqués dans la réponse à la covid-19 dont 8 épidémiologistes, 2 data managers, 1 chargé de la communication de risque, 1 chargé de prévention et contrôle des infections et 1 coordonnateur de l'équipe.

Cette équipe de l'OMS a travaillé de façon rapprochée avec celle du Système de Gestion des Incidents (SGI) de la Délégation Régionale de la Santé Publique du Littoral dans la mise en œuvre du projet.

A cet effet, en plus des formations de 345 acteurs de la riposte dans la ville de Douala, l'équipe a apporté un appui dans le renforcement de la supervision formative au niveau des Districts de Santé chaque semaine, le renforcement de la surveillance à base communautaire par des visites à domicile des ASC, le renforcement du suivi des contacts par le déploiement des ASC traceurs et le renforcement du système de santé par la mise à disposition des matériels informatiques, matériel roulant et intrants pour le déploiement des équipes d'intervention rapides.

En effet, dans le cadre du projet, l'OMS a mis à la disposition de la DRSP du Littoral un important don d'intrants constitués de bottes, solutions hydroalcoolique, masques, chlore..., 40 smartphones pour le suivi des contacts, 10 ordinateurs pour les 9 DS et la DRSP et 2 mini bus pour le déploiement des Equipes d'Interventions Rapides.



**40 téléphones, et  
10 ordinateurs en don  
aux 9 Districts de Santé  
de Douala et à la  
Délégation Régionale de  
la Santé Publique du  
Littoral.**

*Remise des téléphones portables et matériels d'intrant au Délégué Régional de la Santé Publique du Littoral, Dr Albert Mambo Maka, par la coordonnatrice du projet AFD pour l'OMS, Mme Soterine Tsanga (Août-Octobre 2020)*



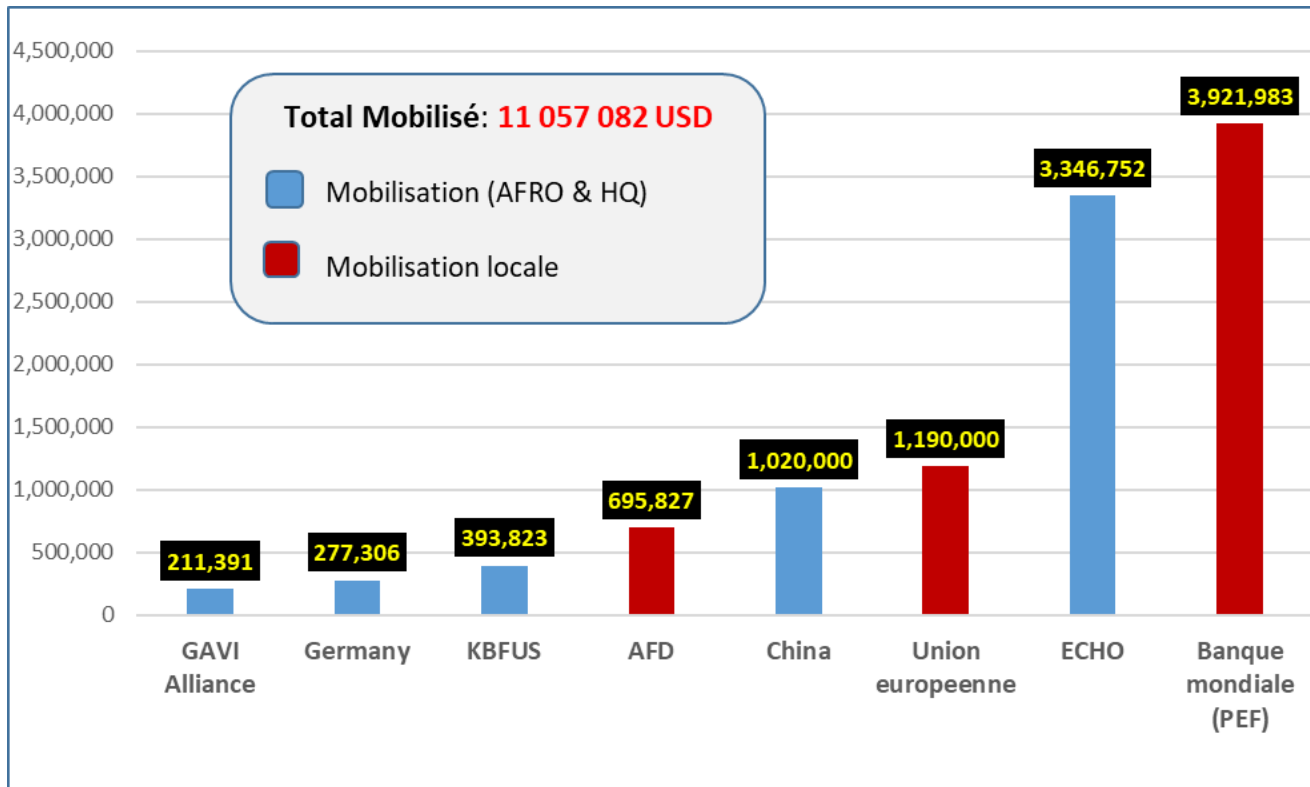
## 2 bus offerts à la Délégation Régionale de la Santé Publique du Littoral pour le déploiement des Equipes d'Interventions Rapides





# Mobilisation des ressources

Depuis le début de l'épidémie l'OMS a mobilisé un montant total de 11 millions USD dans la lutte contre la covid-19 au Cameroun dont 5,8 millions mobilisés localement (52%).



***Tous unis contre la Covid-19***

## Perspectives



**B**ien que la situation épidémiologique évolue de manière satisfaisante il y a nécessité de poursuivre les efforts et de rester attentif à la surveillance et au dépistage actifs des cas

- Accompagner le Gouvernement pour l'implication des autorités politico-administratives dans la sensibilisation et l'application des mesures barrières ;  
Poursuivre avec la stratégie de renforcement de capacité et de continuité des soins (en particulier au niveau stratégique) ;
- Mieux intégrer la lutte contre la Covid-19 dans le système national de surveillance et de lutte contre les maladies ;
- Mettre en œuvre le projet de lutte financé par la Banque mondiale dans les Régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest ;
- Poursuivre le dialogue politique sur le vaccin Covid-19 ;
- Poursuivre la mobilisation des ressources.

***Tous unis contre la COVID-19***







COVID-19  
RESPONSE

**La Covid-19 est  
encore là mais  
les autres  
maladies aussi**



*Indira  
Artiste musicienne*

*Continuons à fréquenter nos  
formations sanitaires.*

*Respectons les mesures barrières.*



Organisation  
mondiale de la Santé  
Cameroun

# MEILLEURS VOEUX 2021



Promouvoir la santé, préserver la sécurité mondiale, servir les populations vulnérables en ne laissant personne de côté ! Nous l'avons fait et nous le ferons. L'Organisation mondiale de la Santé au Cameroun, vous souhaite un joyeux Noël et une heureuse année 2021, de bonne santé et de bien-être.

*Dr. Phanuel Habimana*





# Organisation mondiale de la Santé

---

## Cameroun

Pour plus d'informations, veuillez contacter :

Dr Phaniel HABIMANA, WR, E-mail : [wcoafcm@who.int](mailto:wcoafcm@who.int);

Dr Christian ITAMA Email: [itamac@who.int](mailto:itamac@who.int);

Dr Emmanuel DOUBA Email : [doubaem@who.int](mailto:doubaem@who.int) ;

Mme Barbara ETOA E-Mail [etoankonob@who.int](mailto:etoankonob@who.int);

Mme Soterine TSANGA : Conception, infographie et mise en forme

Pour en savoir plus, veuillez suivre <http://www.afro.who.int/fr/countries/cameroon>