

## *Le C2D Santé dans l'Extrême-Nord et le Nord*

Agence de Yaoundé

<b>Coût global :</b>	- <b>Première tranche (C2D Santé I) : 55 M € - 36 Mds F CFA</b> - <b>Deuxième tranche (C2D Santé II) : 35 M € - 23 Mds F CFA</b>
----------------------	---

### **CONTEXTE :**

Depuis l'effondrement du système de santé dans les années 90, l'état de santé de la population camerounaise s'est fortement dégradé. Des réformes importantes ont été engagées par le Ministère de la Santé Publique (MINSANTE) dans différents domaines : inspection générale, ressources humaines, contractualisation avec le secteur privé non lucratif, gestion de la Centrale Nationale d'Approvisionnement en Médicaments Essentiels (CENAME), réforme hospitalière, mutuelles de santé, gestion des déchets biomédicaux et de la maintenance, décentralisation de la prise en charge du SIDA. Mais la réalisation de ces réformes a été entravée par un manque de traduction opérationnelle et par des volumes de financement insuffisants et non harmonisés. En 2008, la stratégie sectorielle Santé 2001-2015 a été actualisée, en mettant l'accent sur la décentralisation, la contractualisation, le développement des ressources humaines.

A travers un financement global de 90 M € (59 Mds FCFA) réparti en deux tranches, **le C2D appuie la mise en œuvre de cette Stratégie Sectorielle du Gouvernement** visant l'atteinte des Objectifs du Millénaire pour le Développement en matière de santé.

### **FINALITE ET OBJECTIFS :**

Le C2D Santé I poursuit les objectifs de **réduction de la morbidité chez les populations vulnérables, de la mortalité maternelle et infantile, de renforcement des districts de santé et des capacités de pilotage des structures centrales et régionales**. Le C2D Santé II, en cofinancement avec la coopération allemande (22,5 M€) pour un montant global de 57,5 M€, vise **l'amélioration de la gouvernance du système de santé ainsi que l'accessibilité et la qualité de l'offre de soins**, et porte essentiellement sur des actions en faveur de la **santé maternelle et infantile**.

### **CONTENU DU PROGRAMME :**

La **première tranche** du C2D Santé est mise en œuvre à travers **quatre composantes** opérationnelles :

- 1. Développer les capacités de planification, de régulation, et de financement du Ministère de la Santé Publique :** Le C2D renforce les capacités du Ministère en matière de planification, de régulation et de financement de la politique de santé. Un appui est donné pour la mise en œuvre du SWAP dans le secteur santé, l'amélioration du processus de programmation et de suivi budgétaire, la définition de stratégies pour renforcer l'accessibilité financière aux services de santé.
- 2. Améliorer la qualité et la viabilité financière des services de santé du secteur privé non lucratif :** Le C2D contribue au **renforcement des partenariats public privés** dans le domaine de la santé. Il finance des subventions pour les grandes organisations du secteur privé non lucratif dont l'Organisation Catholique pour la Santé au Cameroun (OCASC), le Conseil des Eglises Protestantes du Cameroun (CEPCA) et la Fondation Ad Lucem (FALC), au titre de contrats de remise à niveau ou de restructuration signés entre le Ministère et chacune d'entre elles.
- 3. Renforcer la lutte contre les maladies transmissibles, notamment la vaccination et la lutte contre le SIDA :** Le C2D appuie la création à la Faculté de Médecine et de Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé 1 (FMSB) d'un diplôme inter universitaire (DIU) médical de formation à la prise en charge des malades du VIH/SIDA. Le programme finance également l'extension du dispositif de formation continue des services hospitaliers de prise en charge du VIH mis en œuvre par le GIP ESTHER ainsi que le renforcement de la Direction de la Lutte contre la Maladie (DLM).

Le C2D contribue par ailleurs au **renforcement du Programme Elargi de Vaccination (PEV)** par l'achat, l'installation et la maintenance d'équipements pour la chaîne de froid et l'incinération, et le renforcement des capacités techniques et logistiques du PEV.

4. **Améliorer les capacités de prise en charge des patients dans les districts les plus démunis des régions de l'Extrême-Nord, du Nord, de l'Adamaoua et du Sud** : Le C2D appuie la mise en œuvre de plans d'urgence dans les 4 régions ciblées en finançant le recrutement de personnels de santé, des médicaments essentiels, des équipements médicaux de base, ainsi que le renforcement des services d'urgence des 3 hôpitaux régionaux du Septentrion et du Centre Pasteur de Garoua (CPAG).

La **deuxième tranche** du C2D Santé comporte **3 composantes** dont le financement et la mise en œuvre sont effectués conjointement avec la KfW et l'appui technique de la GiZ. Dans le cadre du SWAP, ce *Programme Conjoint* est par ailleurs développé de manière coordonnée avec les appuis de la Banque Mondiale (projet PAISS).

La **première composante** vise à **renforcer l'accessibilité aux soins de santé maternelle et infantile** en développant un système de prise en charge forfaitaire - à travers la délivrance de tickets modérateurs - des examens prénataux, de l'accouchement - y compris ses éventuelles complications - et des examens et vaccins pour les nouveaux nés.

La **deuxième composante** a pour objectif **l'amélioration de la qualité de l'offre de soins** en finançant **la réhabilitation et l'équipement des formations sanitaires dans les districts de santé** sur l'ensemble du territoire, avec pour cible les filières de santé de la reproduction et des soins infantiles.

La **troisième composante** consiste en une contribution aux programmes d'activité de l'Unité d'Appui au SWAP mise en place par le Ministère de la Santé Publique (Minsanté) pour le suivi de la mise en œuvre des Programmes financés par les partenaires au développement.

#### **MODE OPERATOIRE :**

Le programme est placé sous la **maîtrise d'ouvrage** du **MINSANTE**. Sa mise en œuvre est assurée par différentes directions techniques de ce Ministère parmi lesquelles la Direction de la Lutte contre la Maladie (DLM), la Division de la Coopération (DCOOP), la Division des Etudes et des Projets (DEP), la Direction des Ressources Humaines (DRH), la Direction de la Santé Familiale (DSF), la Direction de l'Organisation des Soins et de la Technologie Sanitaire (DOSTS), et par les Délégations Régionales de la Santé du Nord, de l'Extrême Nord, de l'Adamaoua et du Sud. Le Programme fait appel à des opérateurs pour la mise en œuvre d'une partie de ses composantes.

Une **Unité d'Appui au SWAP**, qui constitue progressivement le cadre de référence des appuis des bailleurs de fonds, assure le suivi de la mise en œuvre du Programme.

#### **ETAT D'AVANCEMENT :**

L'exécution de la première tranche du C2D Santé s'élève à 70%. La seconde tranche du C2D santé vient de débuter. La validation des statuts des Fonds Régionaux de Promotion de la Santé (FRPS) et le recrutement de l'opérateur chargé de la mise en place du dispositif de chèque santé pour les femmes enceintes vont permettre de lancer le programme. Les Appels à Manifestation d'Intérêt pour la réhabilitation et l'équipement des formations sanitaires sont en cours de lancement.

#### **RESULTATS ET IMPACTS ATTENDUS :**

La première tranche du C2D Santé a permis d'élaborer un **recensement des ressources humaines** dans le domaine de santé au Cameroun, avec l'appui de l'OMS. Sur la base de ce diagnostic, une meilleure planification des ressources humaines dans le secteur est envisagée. Grâce aux fonds C2D également, le **renforcement de la chaîne de froid du PEV** sur l'ensemble du territoire a été rendu possible à travers l'acquisition de 1400 frigos, 200 congélateurs, 200 réfrigérateurs, 8 chambres froides, 10 groupes électrogènes. La mise en place d'une stratégie d'externalisation de la maintenance de ces équipements constitue un défi pour le Programme.

Dans le cadre de la lutte contre le VIH SIDA, le C2D participe à une **meilleure prise en charge des PVVIH** (Personnes Vivant avec le Vih Sida) par la formation des personnels de santé et l'équipement des Centres de Traitement Agréés (CTA) et des Unités de Prise en Charge (UPEC) en matériel de laboratoire. A ce jour, près de 200 personnels médicaux et paramédicaux ont été formés dans le cadre du Diplôme Inter Universitaire (DIU) spécialisé dans la prise en charge des globale des malades du VIH/SIDA.

La deuxième tranche du C2D Santé contribuera à la **réhabilitation et à l'équipement d'une vingtaine d'hôpitaux de district et de près de 200 centres de santé intégrés à travers le pays**. L'objectif du dispositif « chèque santé » est la prise en charge de 40% des accouchements pratiqués annuellement au Cameroun.

### **INTERVENTIONS DU C2D SANTE DANS L'EXTRÊME NORD ET LE NORD :**

- Le C2D Santé finance **une assistance technique aux trois délégations régionales du Septentrion**. Basée à Garoua, elle se compose d'un expert technique international, Dr. Dominique Landreau (expert de France Coopération Internationale) et d'un expert national, Dr. Dama, qui assurent le suivi des projets dans ces régions.
- A travers une subvention de **200 millions de FCFA**, le C2D finance la **construction d'un internat** d'une capacité de 50 lits et l'achat d'un **véhicule de transport du personnel et des étudiants de l'Ecole Privée d'Infirmiers et de Sages-femmes de Garoua**, dans la région du Nord.
- **L'Hôpital Catholique de Tokombéré** a reçu plusieurs appuis du C2D dont (i) 20 millions de FCFA de subvention de fonctionnement accordés au titre d'hôpital privé à but non lucratif jouant le rôle d'hôpital de district ; (ii) 200 millions de FCFA pour l'agrandissement de ses infrastructures et l'équipement en matériels médicaux.
- Grâce au C2D (1,06 M€, soit 700 M FCFA), un projet de **formation à large échelle de 360 personnels de santé, 30 médecins et 30 infirmiers** en Soins Obstétricaux et Néonataux Essentiels et d'Urgence (SONEU) et en Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant (PTME) du VIH est mis en œuvre par le **Fonds des Nations Unies pour l'Aide aux Populations (FNUAP)** dans tous les districts de santé des **Régions du Nord, de l'Extrême Nord et de l'Adamaoua**. Ce projet est réalisé dans le cadre des interventions prioritaires de la Campagne pour l'Accélération de la Réduction de la Mortalité Maternelle en Afrique (CARMMA) lancée au Cameroun depuis 2010.
- Les régions du Nord et de l'Extrême Nord expérimentent un **projet innovant de mise à disposition des kits d'accouchement et de césarienne, destiné à faire diminuer la mortalité maternelle et infantile** dans ces localités. Effective depuis 2011, cette stratégie de diffusion de kits couvre théoriquement une population **de plus de 2 millions habitants**. Son objectif spécifique est d'obtenir au bout de 3 ans, 70% (en zone rurale) et 80% (en zone urbaine) d'accouchements assistés et 5 % de césariennes parmi les accouchements attendus dans ces Régions. Les premiers résultats enregistrés en 2011 et 2012 se présentent comme suit :

	Nord			Extrême - Nord		
	2011	2012	TOTAL	2011	2012	TOTAL
Nombre de kits accouchement utilisés	3 943	4 707	<b>8 650</b>	3 572	4 492	<b>8 064</b>
Nombre kits césarienne utilisés	144	264	<b>408</b>	167	234	<b>401</b>
Nombre d'accouchements réalisés dans une formation sanitaire	4 408	5 053	<b>9 461</b>	4 231	4 800	<b>9 031</b>
Montant total des recettes de la vente des kits accouchement	23 345 395	27966700	<b>51 312 095</b>	20 914 900	26 682 700	<b>47 597 600</b>
Montant total des recettes de la vente des kits césarienne	5 117 125	10 094 500	<b>15 211 625</b>	6 251 000	8 889 500	<b>15 140 500</b>
Taux de remboursement kits accouchement	98,7 %	99 %	<b>98,9 %</b>	97,6 %	99 %	<b>98,4 %</b>

✍