



Cameroun

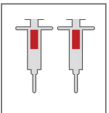
Renforcement des capacités d'analyse des données de santé publique au Cameroun



Contexte



Le Cameroun est affecté par trois crises simultanées, la crise du bassin du lac Tchad affectant l'Extrême-Nord, la crise anglophone affectant le Nord-Ouest et le Sud-Ouest, et les réfugiés de la République centrafricaine affectant les parties orientales du pays. Le HNO 2022 estime que 3,9 millions de personnes sont dans le besoin, dont 57% d'enfants. La gravité de la situation est la plus élevée dans l'Extrême-Nord, le Nord-Ouest et le Sud-Ouest.



Le Cameroun a connu des améliorations significatives en matière de santé et de développement humain au cours des dernières décennies. Depuis 1990, l'espérance de vie à la naissance a augmenté de 5,9 ans et son indice de développement humain (IDH) a progressé de 25,7 %, passant de 0,448 à 0,563, plaçant le Cameroun dans la partie inférieure de la "catégorie de développement moyen". En termes de santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile (SRMNI) et de planification familiale (FP), la situation s'est améliorée de manière constante et des progrès significatifs ont été réalisés depuis 2000. A titre d'exemple, entre 2000 et 2018, le taux de mortalité maternelle a chuté de 886 à 529 et le taux de mortalité des moins de 5 ans a été divisé par deux, passant de 143,9 à 72,2.



La pandémie de COVID-19 a provoqué une détérioration significative de l'activité économique et de la consommation, et a sapé certains des progrès réalisés. On estime que la crise a fait augmenter le taux d'extrême pauvreté de 24,5 % en 2019 à 25,3 % en 2021, tandis que les services publics, notamment les services de santé, ont également été gravement touchés. Alors que le Cameroun a été parmi les premiers pays d'Afrique à recevoir des vaccins en avril 2021, il a enregistré l'un des pires taux de couverture vaccinale COVID-19 en Afrique (classé 43e sur 46e). Tout au long de la pandémie, l'utilisation des services de planification familiale et de soins prénataux a chuté de 37 % et 18 %, respectivement. Cela a aggravé les défis existants en matière de SRMNI / PF. À titre d'exemple, chaque année, on estime à 389 000 le nombre de grossesses non désirées, en partie en raison d'un taux de prévalence de la contraception moderne de 18,7 % (2017). Sur près de 900 000 naissances chaque année, 360 000 femmes effectuent moins de 4 visites de consultation prénatale (CPN) et 340 000 n'accouchent pas dans un établissement de santé.

iMMAP au Cameroun



iMMAP intervient au Cameroun depuis juillet 2021, date à laquelle l'organisation a commencé ses activités grâce à une subvention de l'USAID - BHA. Ce projet avait établi une unité de gestion de l'information (GI) basée à Yaoundé et déployé des agents de GI (OMI) dans les régions du Sud-Ouest et du Nord-Ouest du pays pour fournir un soutien aux agences de l'ONU, aux ministères et aux ONGs. Le projet a permis de répondre aux demandes de soutien de plus de 141 organisations différentes en matière de gestion de l'information.

Bailleur: Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit GmbH

Durée du projet: Septembre 2022 - Février 2023

Projet Actuel: Public Health Data Analysis Capacity Building'

Budget du projet: €199,000 EUROS

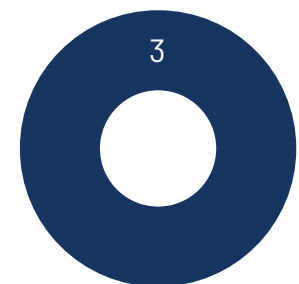
Nombre de partenaires actuellement soutenus par iMMAP: 5

Personnel

Nombre de personnels:



■ Hommes
■ Nationaux



Objectifs du Projet

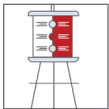


En septembre 2022, iMMAP a lancé son projet de renforcement du système de santé intitulé "Renforcement des capacités d'analyse des données de santé publique au Cameroun", soutenu par le gouvernement allemand via la Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) GmbH. Le projet vise à améliorer les capacités des fonctionnaires du ministère de la santé au sein des districts et régions du Littoral, de l'Adamawa, de l'Ouest, du Nord-Ouest et du Sud-Ouest du Cameroun.

Les sessions de renforcement des capacités destinées au personnel du ministère de la santé au niveau des régions et des districts permettront d'assurer la qualité, l'analyse et la visualisation des données, notamment celles relatives à la santé sexuelle et reproductive, au planning familial et à la vaccination COVID-19. Ce projet fait partie d'un programme de renforcement du système de santé de la GIZ appelé "Family Planning and Health System Support for Resilience Project", qui vise à améliorer les résultats des indicateurs de santé sexuelle et reproductive et de planification familiale au Cameroun.

iMMAP travaillera au niveau des régions et des districts pour améliorer les compétences de plus de 200 acteurs clés, notamment sur l'intégration et l'analyse des données réelles du système national DHIS2, qui est le logiciel du système d'information sur la santé publique utilisé dans le pays. En donnant aux décideurs nationaux les moyens d'évaluer, d'analyser et de visualiser les données de manière critique, iMMAP contribue à renforcer la prise de décision pour des services de santé équitables, efficaces et de qualité pour tous les Camerounais.

Activités Clés



iMMAP assurera la formation de formateurs (FdF) d'au moins 25 membres des cinq délégations régionales du ministère de la santé sélectionnées sur l'analyse des données, la visualisation et la prise de décision fondée sur des preuves. Le personnel régional formé du ministère de la santé aidera ensuite à faciliter les sessions de formation au niveau du district.

Au total, neuf sessions de formation de quatre jours sont prévues pour le personnel des districts et des hôpitaux tertiaires.

Une formation finale de cinq jours sur l'analyse approfondie des données et l'utilisation avancée des logiciels sera également organisée pour les 25 membres des délégations régionales du ministère de la santé.