



SOMMAIRE

<i>Sommaire</i>	<i>1</i>
<i>Acronymes.....</i>	<i>2</i>
<i>Editorial.....</i>	<i>3</i>
<i>FAIRMED en Bref.....</i>	<i>4</i>
<i>A Propos du bureau Cameroun.....</i>	<i>6</i>
<i>MALADIES TROPICALES NEGLIGEES.....</i>	<i>7</i>
<i>Développement Inclusif à base communautaire.....</i>	<i>10</i>
<i>Accès aux soins de santé.....</i>	<i>12</i>
<i>Projet BAKA.....</i>	<i>14</i>
<i>Projet Mape.....</i>	<i>18</i>
<i>Projet du North.....</i>	<i>22</i>
<i>Projet OCEAC.....</i>	<i>25</i>
<i>Projet SURVEILLANCE.....</i>	<i>26</i>
<i>Récits de vie.....</i>	<i>29</i>
<i>FINANCE</i>	<i>31</i>
<i>FAIRMED CAMEROUN en images.....</i>	<i>32</i>

AGR : Activité génératrice de revenus
ALES : Aide aux Lépreux Emmaüs Suisse
COSA : Comité de santé
CNLP2LUB : Comité national de lutte contre le pian, la lèpre, la leishmaniose et l'ulcère de Buruli
CPN : Consultation prénatale
DDAS : Délégué Départemental des Affaires Sociales
DPP : Dual path platform
DS : District de santé
FOSA: Formation sanitaire
GIC : Groupement d'initiatives communes
MDA : Mass Drug Administration
MINAS : Ministère des Affaires Sociales
MINSANTE : Ministère de la Santé
MTN : Maladie tropicale négligée
ODD: Objectifs de Développement Durable
OMS : Organisation mondiale de la santé
OPVH: Organisation des personnes vivant avec un handicap
RCA : Central African Republic
PCT : Poly chimiothérapie
TDR : Test de dépistage rapide
UB : Ulcère de Buruli





MOU Ferdinand
Coordonnateur Pays

Chers Partenaires,

Le rapport annuel 2022 est ici, et je suis heureux de vous le présenter. Nous sommes fiers d'utiliser notre expertise et nos ressources limitées pour prévenir les maladies et améliorer les conditions sanitaires des populations les plus pauvres, vulnérables et marginalisées touchées par les Maladies Tropicales Négligées (MTNs) et d'autres problèmes de santé dans différentes régions du Cameroun. C'est notre mandat et notre but d'atteindre les laissés-pour-compte. Ce rapport met en lumière les efforts, les interventions et les résultats clés atteints jusqu'à présent pour relever les défis sanitaires de nos populations cibles dans les districts de santé où nous travaillons au Cameroun.

En tant que partenaire de développement, FAIRMED soutient le gouvernement aux niveaux national et local pour faciliter l'accès aux soins de santé pour les personnes vulnérables, en particulier celles touchées par les MTNs, et contribuer à donner aux communautés et aux acteurs locaux les moyens de prendre en charge et de s'approprier de la gestion de leurs problèmes de santé. En 2022, FAIRMED est intervenu dans 36 districts sanitaires dans 5 régions. Par ailleurs, elle a soutenu le ministère des Affaires sociales (MINAS) dans le renforcement de l'inclusion des personnes vivant avec un handicap. FAIRMED a joué un rôle de premier plan pour accompagner le ministère à élaborer une stratégie nationale de réhabilitation à base communautaire. Nous souhaitons aller jusqu'au bout pour finaliser cet important document en 2023. Les défis étaient énormes, mais malgré tout, FAIRMED a fait de grands efforts pour atteindre sa population cible dans les régions où elle intervient.

En ce qui concerne nos projets, 2022 a été marquée par une phase de lancement d'un nouveau projet dans les districts de santé de Malantouen et Yoko. La phase initiale a été marquée par une enquête intégrée sur les MTNs cutanées qui a également été étendue aux districts de santé

de Poli et Guider dans la région du Nord. Plus de 400 cas potentiels de MTN cutanées, y compris le pian, la lèpre, l'ulcère de Buruli, la leishmaniose et la gale, ont été identifiés au cours de l'enquête. Ces enquêtes confirment non seulement l'endémicité des districts de santé qui est un élément clé de la stratégie nationale pour les MTN cutanées, mais elles ont également mis en évidence les capacités limitées des districts de santé dans la gestion des maladies.

D'autre part, le projet Baka dont l'objectif principal est d'améliorer l'état de santé des populations vulnérables dans le district de santé d'Abong-Mbang, avec la participation active de toutes les parties prenantes, en ce qui concerne la lutte contre les MTNs cutanées enregistrant 800 cas traités. En outre, plus de 160 agents de santé communautaires ont reçu une formation sur la suspicion et l'orientation des cas suspects. En collaboration avec les services décentralisés du MINAS et des municipalités, des certificats de naissance ont été produits et distribués aux peuples autochtones Baka.

Il est important de reconnaître l'Accord de partenariat signé avec le MINAS en 2022 dans le but d'améliorer le bien-être des personnes vivant avec un handicap et des populations autochtones vulnérables au Cameroun. Les domaines de coopération comprennent entre autres la promotion et la protection des droits des personnes handicapées, le renforcement des capacités, le développement communautaire inclusif

Ces réalisations sont le résultat d'un travail d'équipe puissant de la part du personnel et de nos partenaires gouvernementaux ainsi que des partenaires locaux qui partagent les valeurs de FAIRMED et qui travaillent avec engagement, détermination et résilience pour relever les défis sanitaires des plus pauvres, les plus vulnérables et marginalisés.

Enfin, je tiens à remercier mes collègues de FAIRMED au Cameroun et ailleurs pour leur dévouement et leur passion inébranlables pour la promotion des valeurs de FAIRMED, leur contribution à la couverture sanitaire universelle en atteignant les plus laissés-pour-compte et l'atteinte des objectifs organisationnels.

Encore une fois, au nom de l'équipe FAIRMED, je tiens à vous remercier sincèrement de votre intérêt, de votre soutien et de votre collaboration. Nous reconnaissons qu'atteindre les populations les plus laissées pour compte n'est pas une destination, mais plutôt un voyage. Bien que nous soyons satisfaits de nos progrès, nous savons que nous avons encore du travail à faire. Nous sommes impatients de saisir les occasions, avec tous nos intervenants nationaux, locaux, internes et externes, qui nous permettent de prendre de l'élan, de tenir nos engagements et de poursuivre notre parcours pour atteindre les populations les plus vulnérables en 2023.



QUI SOMMES-NOUS ?

FAIRMED est une organisation Suisse de développement dans le domaine de la santé avec une longue histoire dans les maladies tropicales négligées (MTNs). Depuis 1959, l'organisation "**Aide aux Lépreux d'Emmaüs Suisse**" (ALES) devenue FAIRMED en 2008 lutte contre les MTNs affectant les populations pauvres, vulnérables et marginalisées dans les pays endémiques. Elle œuvre dans le bassin du Congo en Afrique Centrale, en Asie du Sud Est. Elle s'appuie sur les capacités locales et ses bureaux en Afrique et en Asie sont gérés par des experts locaux. Elle travaille en partenariat avec des acteurs locaux et internationaux. Par ailleurs, elle agit à la fois du côté de l'offre et de la demande. Grâce à ses programmes, elle change localement la vie des plus vulnérables et contribue à la couverture santé universelle et aux Objectifs de Développement Durable (ODD) avec leur devise "Ne laissez personne pour compte"



VISION

FAIRMED œuvre pour un monde où personne ne souffre ou ne meurt d'une maladie curable, où tous les individus ont un accès égal à la prévention et à des soins de santé abordables et de qualité appropriée, et où chacun peut vivre dans un environnement sain, caractérisé par l'équité.



MISSION

- Briser le cercle vicieux de la pauvreté et de la maladie en s'assurant que les plus démunis en Afrique Centrale (Cameroun, RCA, Congo) et en Asie du Sud Est (Népal et Sri Lanka, Inde) ont accès aux soins de santé de qualité;
- Offrir des opportunités de santé équitables aux plus pauvres afin qu'ils puissent atteindre leur plein potentiel de santé.
- Contribuer à réduire la charge des maladies liées à la pauvreté, en particulier les maladies tropicales négligées (MTN).
- Renforcer la sensibilisation aux inégalités et aux injustices sanitaires évitables ou remédiables.



OBJECTIFS PROGRAMMATIQUES

Les objectifs programmatiques sont focalisés sur les

- 1- Maladies Tropicales Négligées,
- 2- Accès aux soins de santé,
- 3 - Développement Inclusif



AXES D'INTERVENTION

- Maladies Tropicales Négligées à manifestation cutanée
- Santé de la mère et de l'enfant
- Renforcement du système de santé
- Développement Inclusif des personnes vivant avec un handicap
- Genre

Le bureau FAIRMED Cameroun est une unité décentralisée qui gère le volet opérationnel des projets sur l'ensemble du territoire.

FAIRMED intervient au Cameroun depuis plus de 60 ans dans les dix régions du Cameroun considérées endémiques à la lèpre. En 2022, elle est intervenue à travers ses projets dans 36 districts de santé dans les cinq régions notamment : Nord, Adamaoua, Centre, Sud et Est.

Elle met au service du système de santé national son expertise, et accompagne le gouvernement camerounais dans les domaines précis:

- **La lutte contre les Maladies Tropicales Négligées (Lèpre, UB, Pian, leishmaniose cutanée,...)**
- **Accès aux soins de santé de qualité des populations vulnérables, marginalisées et démunies.**
- **Le développement inclusif à base communautaire**

Le bureau Cameroun est résolument tournée vers le SMART avec des projets porteurs, mesurables, pérennes et adaptés à chaque contexte d'intervention. L'approche d'intervention de FAIRMED est basée sur

- Le renforcement du système de santé,
- Du partenariat et réseautage,
- La recherche opérationnelle et l'apprentissage, de l'appropriation locale, et les déterminants de la santé.

FAIRMED intervient dans des zones reculées et difficiles d'accès où une bonne partie de la population n'arrive pas à avoir accès aux soins de santé.

Le travail de FAIRMED garantit une implication active et l'appropriation locale. L'accès aux soins de santé de qualité aux populations marginalisées, vulnérables et démunies reste son leitmotiv.



Le Cameroun est endémique de quinze Maladies Tropicales Négligées parmi les 20 répertoriées par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Ces maladies sont des indicateurs de pauvreté et d'inégalité. Les personnes affectées par les MTNs et celles marginalisées, vulnérables et pauvres sont au centre de notre intervention.

Au Cameroun, FAIRMED met l'accent sur les MTNs à manifestation cutanée dont la Lèpre, le Pian, l'Ulcère de Buruli et la leishmaniose cutanée. FAIRMED accompagne ainsi le ministère de la Santé dans l'éradication, l'élimination et le contrôle de ces maladies en se déployant dans les zones fortement affectées. Aussi, elle soutient le ministère des Affaires Sociales dans le développement inclusif des personnes vivant avec le handicap. Toutes ses interventions sont réalisées à travers des projets tels que:

- **Le Projet d'amélioration de l'état sanitaire des populations vulnérables du district de santé d'Abong- Mbang (Projet BAKA)**
- **Le Projet de lutte contre les Maladies Tropicales Négligées dans les districts de santé de Bankim, Malantouen et Yoko (projet Mape)**
- **Appui aux activités intégrées de lutte contre les Maladies Tropicales Négligées dans la région du Nord (District de santé de Guider et de Poli)**
- **Le Projet d'éradication du PIAN dans les districts de santé frontaliers aux pays du Bassin du Congo: Région de l'Est du Cameroun (10 DS)**
- **Integrated community-based case detection and surveillance of skin neglected tropical diseases in the Centre, East and South regions of Cameroon: 20 health districts**

Les principales Maladies Tropicales Négligées cutanées avec des brèves définitions qui rentrent dans le portefeuille de FAIRMED sont notamment:



Le Pian

Le pian est une infection chronique dont la localisation est principalement cutanée, osseuse et cartilagineuse. L'organisme responsable est une bactérie appelée *Treponema pertenue*, une sous-espèce de *Treponema pallidum* responsable de la syphilis, maladie vénérienne. Cependant, le pian est une tréponématose non vénérienne. Il attaque beaucoup plus les enfants de 2-15 ans.

La transmission est par contact non-vénérien direct interhumaine, par intermédiaire de l'exsudat ou du sérum de lésions infectieuses.



L'ulcère de Buruli

L'ulcère de Buruli est une affection causée par la bactérie *Mycobacterium ulcerans* qui appartient à la même famille que les agents pathogènes de la lèpre et la tuberculose. Cette bactérie produit une toxine qui attaque le tissu sous-cutané sans causer de douleur, ni de fièvre et provoque de gros ulcères principalement sur les membres inférieurs et supérieurs. Lorsque le patient n'est pas traité à temps, il est susceptible d'avoir un handicap. La plupart des patients atteints d'ulcère de Buruli ont moins de 15 ans.

Son mode de transmission reste inconnu jusqu'à nos jours.



La lèpre

La lèpre est une maladie infectieuse chronique causée par le bacille *Mycobacterium leprae*. Elle touche principalement la peau et les nerfs périphériques. Elle se manifeste par des lésions de la peau, des nerfs périphériques, de la muqueuse des voies respiratoires supérieures ainsi que des yeux. Le bacille se transmet par des gouttelettes provenant du nez et de la bouche lors de contacts étroits et fréquents avec des cas non traités.

La lèpre est curable et le traitement à un stade précoce permet d'éviter les incapacités.

les résultats obtenus sont le fruit de la collaboration entre FAIRMED et le ministère de la santé, le ministère des affaires sociales et ses services décentralisés ainsi que les parties prenantes locaux.

MALADIES TROPICALES NEGLIGÉES CUTANÉES



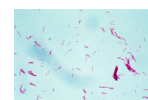
46251

Personnes ont eu accès aux services de santé essentiels dans les districts de santé de Bankim, Poli, Guider et Abong-Mbang



1966

Personnes dépistées lors des campagnes de recherche active et intégrée des cas de Maladies Tropicales négligées cutanées dans le cadre du projet Surveillance mis en œuvre par le PNLP2LUB (Ministère de la santé dans le DS d'Abong-Mbang.



865

Personnes atteintes de Maladies tropicales négligées cutanées ont été traitées.



359

Nouveaux Cas de pian détecté dans le DS d'Abong-Mbang, Bankim, Malentouen et Yoko.




6

Nouveaux Cas de lèpre détecté dans le DS d'Abong-Mbang, Bankim, Malentouen et Yoko.



27

Nouveaux Cas d'ulcère de Buruli détectés dans le DS d'Abong-Mbang, Bankim, Malentouen et Yoko.

A photograph of a man with a prosthetic hand, smiling broadly. He is wearing a light-colored, worn t-shirt and is seated in a wheelchair. He is holding a chainsaw, with the blade pointing downwards. The background is a simple, outdoor setting with a concrete wall and some shadows.

Le Développement Inclusif à Base Communautaire est un axe d'intervention important pour FAIRMED depuis belle lurette.

La lèpre au même titre que d'autres Maladies Tropicales Négligées comme le pian et l'ulcère de Buruli pourvoient des handicaps physiques quand ils subissent une intervention tardivement. Par la même occasion, les personnes vivant avec un handicap sont parmi les plus négligées et laissées pour compte. Leurs droits d'accès aux services de santé sont particulièrement à risque. D'où le soutien de FAIRMED auprès du MINAS pour l'inclusion sociale des personnes vivant avec un handicap avec une attention particulière sur des handicap émanant des Maladies Tropicales Négligées. Au travers des projets, FAIRMED accompagne des Organisations des personnes vivant un handicap (OPVH), renforce des capacités de ceux-ci pour encourager leur inclusion sociale et autonomisation. De plus, elle a soutenu financièrement et techniquement l'élaboration de la stratégie Réhabilitation à base communautaire au Cameroun qui servira d'instrument qui gouvernera l'action des acteurs au développement pour le développement inclusif des populations pauvres, vulnérables et marginalisés.

DEVELOPPEMENT INCLUSIF DE READAPTATION COMMUNAUTAIRE



612

Personnes ont eu accès aux services de base (éducation, activités génératrices de revenus) dans les DS de Bankim et Abong-Mbang.



59

Personnes ont bénéficié d'une couverture par les systèmes de protection sociale (Carte nationale d'invalidité, appareillages...)



1704

Personnes marginalisées considérées comme "laissées pour compte" ont bénéficié de projets visant à réduire l'exclusion, la discrimination et l'inégalité.



7

Groupements d'initiatives communes des Organisations des personnes vivant avec le handicap et COSA ayant reçu un appui financier de FAIRMED sont opérationnels dans le district de santé de Bankim.



4

Groupements d'initiatives communes BAKA légalisés avec l'appui de FAIRMED ont bénéficié de collecte et des lettres de voiture pour exploiter des produits forestiers non-ligneux pour la vente afin de financer les problèmes de santé.



L'accès aux soins de santé est au cœur des politiques stratégiques et opérationnelles de FAIRMED. Il se matérialise par la prévention de la maladie, la Promotion de la santé, le renforcement du système de santé et la Prise en charge des cas de Maladies Tropicales Négligées. Dans son déploiement, FAIRMED collabore avec les districts de santé en renforçant les capacités du personnel de santé sur la détection des cas de MTNs et la prise en charge, en mettant à la disposition des FOSA des kits de pansement pour les malades de cas d'UB.

RENFORCEMENT DU SYSTEME DE SANTE



168

Agents de santé des districts de santé endémiques aux maladies tropicales négligées ont été formés sur la prise en charge de cas d'ulcère de Buruli et plaies chroniques.



157

Matériel de pansement et kits de prise en charge des cas de MTN cutanée mis à la disposition des districts de santé dans lesquels FAIRMED intervient.

SANTE MATERNELLE & NEO NATALE

 **7528**

(Pygmées Baka et Bantous pauvres) ont visité les formations sanitaires pour la consultation prénatale.

 **2239**

Accouchements ont été assistés par un personnel de santé qualifié dans le district de santé d'Abong-Mbang

 **892**

Enfants Baka perdus de vue ont été retrouvés par les agents de santé communautaires du district et grâce à l'appui financier de FAIRMED.



Partenaires clés de mise en oeuvre

- Préfecture d'Abong-Mbang
- Délégation Régionale de la santé publique
- DDAS
- Comité de santé
- ASBADJA
- District de santé d'Abong-Mbang
- Commune



PROJET D'AMÉLIORATION DE L'ÉTAT SANITAIRE DES POPULATIONS VULNÉRABLES DU DISTRICT DE SANTÉ D'ABONG-MBANG

Le Projet d'Amélioration de l'Etat Sanitaire des Populations Vulnérables du District de Santé d'Abong-Mbang encore appelé « **Projet BAKA** » qui est à sa troisième phase (2019 à 2023) se déroule au Cameroun, région de l'EST, dans le département du Haut-Nyong. Le district de santé d'Abong-Mbang comporte quatre communes (Abong-Mbang, Angossas, Atok et Mindourou) où le projet Baka est mis en œuvre.

Depuis 2008, FAIRMED soutient le développement du District de Santé d'Abong-Mbang, en particulier le développement des populations autochtones Baka dont les problèmes socio-sanitaires nécessitent encore

d'attention notamment: La faible participation communautaire, le faible accès aux soins de santé par les plus vulnérables, et une coordination insuffisante des exécutifs communaux en matière de santé. L'objectif principal de cette phase est d'améliorer l'état de santé des populations vulnérables du district de santé d'Abong-Mbang avec la participation active de toutes les parties prenantes à travers un transfert de compétences aux populations bénéficiaires ainsi qu'aux communes principaux partenaires et gages de la continuité et de la pérennité des acquis du projet.

RESULTATS CLES

PRISE EN CHARGE DES CAS de MTNS

Des campagnes de recherche active et intégrée des cas de MTNs cutanées ont été menées dans **58 villages** du district de santé d'Abong-Mbang au cours de l'année 2022. Il ressort de ces campagnes : **2 cas de pian confirmé au DPP, 2 cas de lèpre, 12 cas confirmés d'ulcère de Buruli, 9 cas de lymphœdème, 1 cas suspect de mycétome, 779 autres cas de maladies de la peau (gale, mycoses, dartre, chique)**



Les cas de lèpre diagnostiqués cliniquement ont été mis sous traitement et sont suivis de près.



Les 12 cas d'ulcère de Buruli ont été traités et font l'objet d'un suivi régulier tous les trimestres avec le point focal MTN du District de santé

PROMOTION DE LA SANTE

Dans le cadre de l'action de la communauté pour la promotion de la santé ,

- Les communautés ont contribuées 324 205 francs pour le financement des structures de dialogue
- **25% des membres** des comités de gestion des FOSA sont de BAKA dans 8 aires de santé.

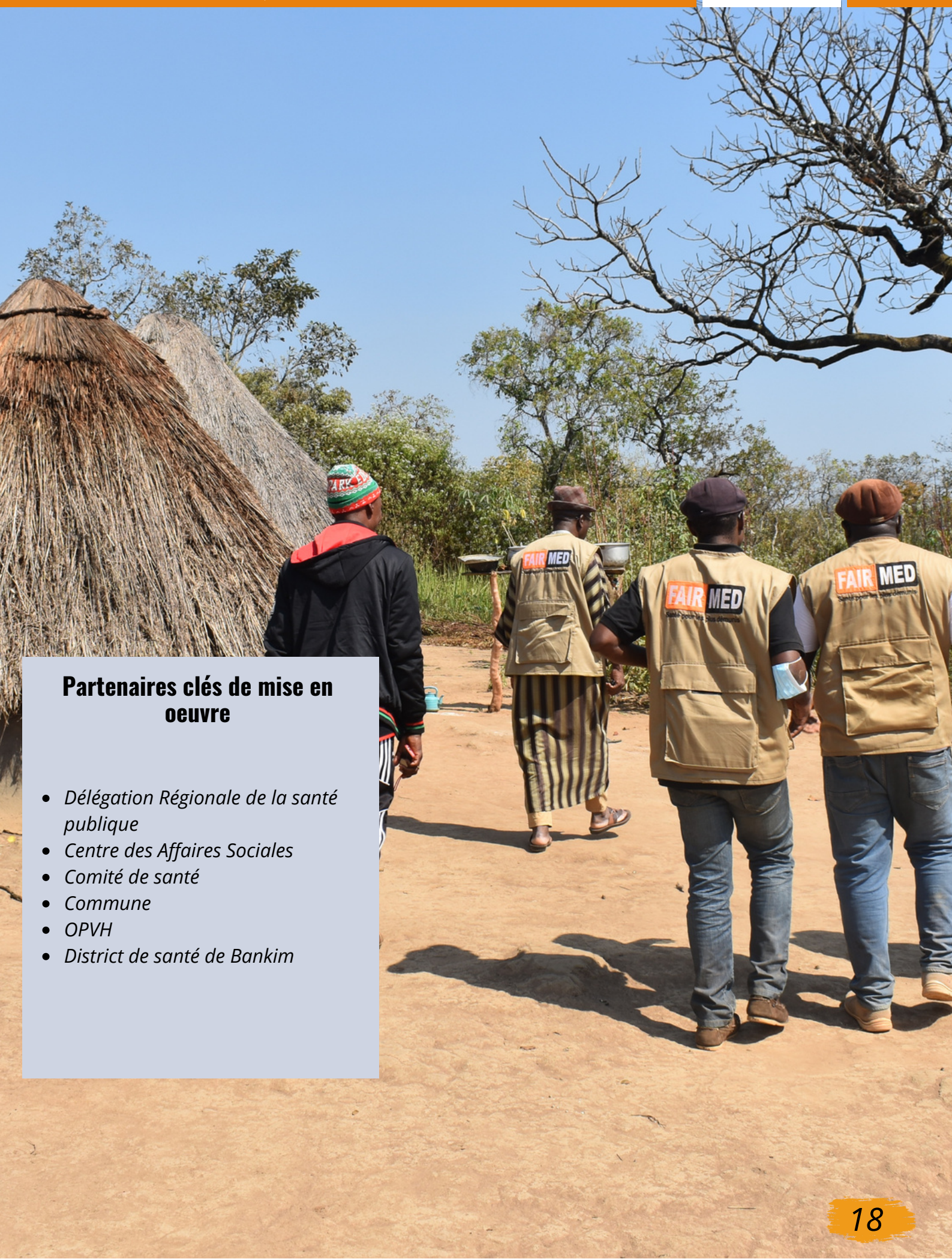
Suite à des sensibilisations de masse sur les MTNs dans le district de santé d'Abong-Mbang, environ

- **150 membres de la communauté** parmi lesquels **89 Baka et 61 Bantous pauvres** dans la localité de Kwoamb ont été formés sur la détection des cas de MTNs qui rentrent dans la ligne directrice de FAIRMED.
- **302 personnes** parmi lesquels **195 Baka** dans la localité d'Oboul, Akok-Maka et Mbomba ont été sensibilisés sur l'identification et le référencement des cas de MTN vers la formation sanitaire
- Plus de **200 agents de santé communautaires** dans le DS d'Abong-Mbang ont participé à la distribution de masse de l'azithromycine dans le cadre de l'éradication du pian.

La Santé Maternelle et néo-natale

L'appui aux stratégies avancées a permis de réaliser un taux d'utilisation de 14.71% (14.29% pour les Baka) aux consultations prénatales (CPN). Par ailleurs, 6320 nouvelles consultations ont été enregistrées au cours de l'année 2022.

- **75.72% soit 892 enfants Baka** perdus de vue ont été retrouvés sur 1178 grâce aux déploiements des agents de santé communautaires sur le terrain conduit par la DDAS avec l'appui financier de FAIRMED.
- **63 réunions de sensibilisation** sur les Consultations Prénatales (CPN) ont été organisées avec les femmes Baka



Partenaires clés de mise en oeuvre

- *Délégation Régionale de la santé publique*
- *Centre des Affaires Sociales*
- *Comité de santé*
- *Commune*
- *OPVH*
- *District de santé de Bankim*



PROJET DE LUTTE CONTRE LES MALADIES TROPICALES NEGLIGÉES DANS LES DS DE BANKIM, MALANTOUEN ET YOKO

Le projet de lutte contre les Maladies Tropicales Négligées dans le district de santé de Bankim, Malantouen et Yoko en abrégé "Mape" est une extension du projet Bankim dans d'autres districts voisins notamment district de santé de Malantouen dans le région de l'Ouest et le district de santé de Yoko dans le Centre. L'année 2022 a servi de phase d'inception pendant laquelle des enquêtes de base (épidémiologie des MTNs cutanées et de handicap) ont été menée dans les districts susmentionnés. L'objectif était de collecter

les données de base pour assurer la mise en place d'un nouveau projet basé sur l'évidence. Les districts de santé concernés sont endémiques des MTNs à expression cutanées et les MTNs à prévention chimiothérapie (PCT). L'intervention de FAIRMED met l'accent sur les MTNs à prise en charge Intensive de cas à savoir l'ulcère de Buruli, le pian et la lèpre. Bien qu'il s'agisse d'une année d'inception, le soutien de FAIRMED a permis d'obtenir des résultats significatifs en ce qui concerne les MTN dans les trois districts sanitaires.

RESULTATS CLES

RECHERCHE ACTIVE ET INTEGREE DES MTNs CUTANÉES

Une enquête sur la situation clinique et épidémiologique des maladies tropicales négligées dans les districts de santé de Malantouen, Yoko a permis de détecter des cas d'ulcère de Buruli et de lèpre. Par ailleurs, dans le district de santé de Bankim, la communauté continue la recherche active de cas de MTN et les réfère dans les formations sanitaires. Dans les districts de santé de Bankim, Malantouen et Yoko le nombre de cas détecté respectivement sont :

- **357 cas de pian, 25 cas d'UB et 04 cas de lèpre à Bankim.**
- **5 cas d'UB et 2 cas de lèpre** dans Malantouen.
- **3 cas d'UB et 1 cas de lèpre** dans Yoko.
- Bien d'autres cas de MTNs cutanées notamment les mycoses, la gale, LF, etc...



Prélèvement sur des cas suspects de pian lors de l'enquête épidémiologique et clinique des MTNs dans le DS de Malantouen et Yoko

RENFORCEMENT DU SYSTEME DE SANTE

03 sessions de renforcement de capacités du personnel de santé dans les districts de santé de Bankim, Malantouen et Yoko sur la détection et prise en charge des maladies tropicales négligées cutanées ont été menées.

PRISE EN CHARGE DES CAS

La prise en charge s'est matérialisée par la mise à disposition du **matériel de pansement et des kits de prise en charge** des cas de MTN cutanées pendant et après l'enquête aux formations sanitaires. L'appui continu en médicaments spécifiques du Programme National pour la prise en charge de ces de MTN est à relever.



PROMOTION DE LA SANTE

Dans le but de rendre autonome les personnes vivant avec le handicap, Le projet Bankim a soutenu **04 Organisations de Personnes vivant avec un Handicap (OPVH)** en créant des activités génératrices de revenus pour répondre aux problèmes liés à leur santé. Dans le même sens **3 COSA organisées en Groupements d'Initiatives Communes (GIC)** ayant reçu le soutien de FAIRMED en collaboration avec la commune de Bankim, district de santé et FOSA pour rendre pérenne les structures de dialogue. Les subsides générés permettent de renforcer le fonctionnement des structures de dialogue et servent de motivation aux agents de santé communautaire de mener à bien les activités de promotion de la santé.



Supervision de l'AGR du GIC-OPVH de Monkoing, DS de Bankim



Champ de pastèque du GIC-OPVH de Bandam, DS de Bankim



Vente de Pastèque provenant du GIC-OPVH de Bandam



Champ de maïs du GIC -OPVH de Moinkoing



Partenaires clés de mise en œuvre

- Délégation Régionale de la santé publique - Nord
- Comité de santé
- Léproseries



APPUI AUX ACTIVITÉS INTÉGRÉES DE LUTTE CONTRE LES MTN DANS LA RÉGION DU NORD (DISTRICTS DE SANTE DE GUIDER ET POLI)

Les activités de lutte contre les Maladies Tropicales Négligées ont été dominées par une enquête intégrée sur les MTNs cutanées, le diagnostic et la prise en charge des cas détectés; la formation du personnel de santé dans le diagnostic et prise en charge de cas, la formation des agents de santé communautaire dans la suspicion, la référence et le suivi communautaire des cas de MTNs dans les districts de santé de Guider et Poli. Pendant plus de trois décennies, FAIRMED soutient des anciens malades handicapés de la lèpre vivant dans les léproseries notamment Dibamba (Littoral), Ngallan (Sud), Fourbaka (Adamaoua), Ribao (Nord), Gogoria (Extreme Nord). En 2022, 3 léproserie ont reçu un appui de FAIRMED en subventions financières, denrées alimentaires, appareillages ophtalmologiques et les kits de pansement pour les ulcères lépreux. L'enquête intégrée a permis de renforcer la cartographie des MTNs cutanées qui est un objectif de la stratégie nationale de lutte contre les MTNs cutanées.

RESULTATS CLES

PROMOTION DE LA SANTE

Dans le district de santé de Guider et Poli

- **2049 personnes** ont été consultées
- **403 cas de MTNs cutanées** ont été suspectés et les échantillons prélevés pour le diagnostic biologique
- **Plus de 1103 personnes** ont bénéficié d'un traitement de vers intestinaux (albendazole) durant l'enquête
- **1391 personnes** ont reçu le savon antibactérien pour la prise en charge des problèmes mineurs de la peau
- **Un suivi ophtalmologique de 06 anciens malades** de lèpre présentant des complications oculaires permettant d'effectuer des consultations et examens approfondis a été réalisé dans la léproserie de Fourbaka
- **Un appui en denrées de première nécessité à 10 anciens malades** de la lèpre des léproseries de Fourbaka.
- **Distribution de 59 kits de pansements composés de betadine, compresses, ciseaux courbes, savon, bande crêpe etc...** aux malades MTN identifiés dans les districts de santé de Guider et Poli ainsi qu'à la léproserie de Fourbaka
- **06 paires de lunettes** ont été achetées et remis aux anciens malades de la lèpre avec des complications oculaires.
- Un appui financier a été donné aux léproseries de Ngalan et de Dibamba



Dépistage des patients dans le district sanitaire de Poli lors de l'enquête épidémiologique et clinique



Remise de paires de lunettes à un ancien malade de lèpre

Distribution de kits de denrées alimentaires à la léproserie de Fourbaka - Nord du Cameroun





PROJET D'ÉRADICATION DU PIAN DANS LES DISTRICTS FRONTALIERS AUX PAYS DU BASSIN DU CONGO

Le projet d'éradication du pian dans les districts frontaliers aux pays du bassin du Congo est mis en œuvre par le MINSANTE à travers le Programme National de lutte contre le pian, la lèpre, la leishmaniose et l'ulcère de Buruli (PNLP2LUB) avec l'appui de FAIRMED sous financement de la KFW à travers OCEAC . Le but du projet est celui d'interrompre la transmission du pian dans la partie camerounaise du Bassin du Congo. Ceci contribuera à l'atteinte de l'objectif mondial de l'éradication du pian d'ici 2030, inscrit dans la feuille de route 2021 – 2030 de l'OMS pour les Maladies Tropicales Négligées.

RESULTATS CLES

RENFORCEMENT DU SYSTEME DE SANTE

- **130 mobilisateurs communautaires** ont été formés avant le début de la distribution sur les techniques de transmission de l'information notamment relative aux maladies tropicales négligées d'une part, pouvoir identifier et gérer une rumeur en fin de détecter les signaux communautaires et les notifier aux superviseurs d'autre part.

PRISE EN CHARGE DES CAS

201 229 comprimés d'Azithromycine ont été distribués lors du 2e tour de la campagne dans deux districts de santé notamment Djoum et Nguelmedouka en février 2022.

81759 personnes sur 85501 ont été traitées à l'azithromycine pendant le 2ème tour de campagne de traitement dans les districts de santé de Djoum et Nguelmedouka représentant ainsi une couverture thérapeutique de 95.62%



Remise du médicament par le chef du district de santé de Djoum à un membre de la communauté



Peuple autochtone recevant l'azithro pour éradiquer le pian dans le DS de Djoum

RECHERCHE ACTIVE ET INTEGREE DES CAS DE MTNs CUTANÉES

La surveillance intégrée du pian et de MTNs cutanées post traitement de masse à l'azithromycine, a constitué l'une des activités majeures au cours de cette troisième année de mise en œuvre du projet.

- Plus de **1700 personnes** ont été examinés, dont 140 cas suspects notifiés. Sur ceux, 17 cas avec des lésions pianiques ont été testés par RDT. Au moins 3 cas de lèpre ont été confirmés et mise sous PCT. Des cas suspects d'ulcère de Buruli ont été prélevés.
- Un total de **18 419 personnes** a été examinées pendant la surveillance intégrée post distribution de masse à l'azithromycine entre janvier et septembre 2022.
- **887 (4.82%) cas clinique du pian sur 18,419** personnes examinées dans quatre districts de santé dont 98(0.53%) ont été testés positif au test sérologique de dépistage (TDR). Parmi les 98 cas positifs au TDR, 48 ont été positif au test sérologique de confirmation DPP



Quelques cas suspects de Maladies Tropicales Négligées cutanées



Détection et surveillance intégrées des cas de maladies tropicales négligées à base communautaire dans 20 districts sanitaires des régions du Centre, de l'Est et du Sud du Cameroun.

Le projet "Détection et surveillance intégrées à base communautaire des maladies tropicales négligées cutanées" mis en œuvre par le Programme national de lutte contre le pian, la leishmaniose, la lèpre et l'ulcère de Buruli (CNLP2LUB) du ministère de la Santé publique, avec le soutien de la Fondation FAIRMED, et de l'OMS dans les régions du Centre, de l'Est et du Sud du Cameroun a démarré en 2020. L'objectif du projet est d'accélérer les progrès vers le contrôle, l'élimination et l'éradication des MTN cutanées suivantes : pian, lèpre, ulcère de Buruli, morbidité et mortalité liées à la FL. et

la gale dans les régions du Centre, de l'Est et du Sud du Cameroun. Pour la mise en œuvre du projet au cours de la troisième année, les principales activités prévues sont les suivantes :

- La détection continue des cas, le traitement et la notification des MTN cutanées ciblées dans les 21 districts du projet,
- Renforcement du suivi et de la supervision des activités dans les districts sanitaires du projet.
- Renforcement des activités de surveillance par des campagnes intégrées de recherche active de cas dans les districts du projet.

RESULTATS CLES

RECHERCHE ACTIVE INTEGREE DES CAS DE MTNs CUTANÉES

La recherche active intégrée des cas de MTN cutanées dans les districts sanitaires du projet est l'une des principales activités prévues pour la troisième année.

prévues pour l'année 3. L'objectif de cette activité est de sensibiliser davantage la communauté aux MTN cutanées ciblées, de renforcer les capacités et les compétences du personnel local en matière de détection, de confirmation et de notification des MTN, ainsi que d'améliorer la détection des cas.

- **17 districts de santé** des régions du Centre, Est et Sud ont bénéficié d'une recherche active de cas
- **36 428 personnes** ont été dépistées dans 17 districts de santé entre janvier et septembre 2022. Parmi elles, 4125 (11%) ont été diagnostiquées cliniquement pour une MTNs cutanée et 5982 (17%) pour d'autres types de maladies cutanées qui n'étaient pas des MTNs. La **prévalence totale des maladies cutanées est donc de 28 %**.
- **Une nouvelle MTN appelée la gale**, ressortie des données recueillies dans les districts constitue un fardeau considérable pour les communautés isolées.
- La lèpre, avec son taux de détection actuel de 0,05%, soit 54,9 cas pour 100 000 habitants, indique que le Cameroun est sur la bonne voie pour parvenir à interrompre la transmission de la lèpre.
- Outre les MTN cutanées, 5982 (17%) autres maladies de la peau ont également été détectées au cours de la recherche active intégrée des cas. Les infections fongiques se sont révélées être un problème majeur dans les communautés isolées, avec une prévalence de 10,4 % pour les infections fongiques de la peau et de 2,2 % pour les infections fongiques du cuir chevelu (Tinea capitis), soit un total de 12,6 %



Quelques cas suspects de Maladies Tropicales Négligées cutanées (gale, infection fongique)

Une kinésithérapie ou Chirurgie nécessaire!

Junior, un adolescent bantou pauvre vivant dans le district sanitaire d'Abong-Mbang, ne peut plus retourner à l'école en raison de la mobilité réduite de sa main droite due à l'ulcère de Buruli.



En novembre 2022, nous nous sommes rendus chez Ndi Junior, âgé de 12 ans et vivant avec sa grand-mère, femme veuve ayant à sa charge onze petit fils dans une petite cabane. Ndi Junior a suspendu des études et reste dorénavant à la maison parce que la motricité de la main est limitée au regard du handicap. « Il y a un mois tout a commencé comme un simple bouton sur la main droite. Nous l'avons banalisé croyant que c'était chose normale et que ça passerait. Après quelques jours j'ai observé un gonflement allant de la main au poignet. C'est allé très vite que je n'ai rien compris. La main très enflée, le bouton regorgeait du pus » nous raconte la grand-mère de Junior. Un agent de santé communautaire ayant reçu la formation de FAIRMED à la détection des cas de Maladies tropicales négligées a pu détecter ce cas lors de sa descente sur le terrain et a référé ce cas au centre de santé d'Akok-Maka qui par la suite a informé FAIRMED de ce cas.

Une descente sur le terrain de FAIRMED a permis de faire un diagnostic clinique qui confirme cliniquement un cas d'ulcère de Buruli à l'état primaire c'est-à-dire encore en forme d'œdème. Sans doute, il a été mis sous traitement sans hésitation afin d'éviter le pire qui est celui d'amputer la main. Au regard de la position de l'ulcère, il a été recommandé à la grand-mère de faire faire des gestes à Junior pour faciliter la motricité de la main car l'ulcère était entre la main et le poignet limitant ainsi le mouvement articulaire. Grâce à FAIRMED, la prise en charge de Junior a été assurée avec des antibiotiques pour détruire la bactérie causant cet ulcère. En outre le pansement se faisait après deux jours avec des kits de pansement mis à sa disposition par FAIRMED. La blessure s'est cicatrisée mais un grand bémol se pose, la main es raide, elle n'est pas mobile. Une assistance plus approfondie serait -elle nécessaire ?



Prise en charge chirurgicale ou kinésithérapeutique

Nous sommes en 2023 et le cas de Junior nous inquiète toujours. Une visite chez sa grand-mère nous interpelle. Quand la voiture s'approche de la cabane, Junior accourt vers nous pour nous saluer, très heureux de voir l'équipe qui lui a apporté un soutien extraordinaire, Junior s'exclame avec une voix très fine « je veux maintenant rentrer à l'école ».

Un besoin en soins chirurgicaux ou d'assistance de kinésithérapeute pour la rééducation de la main droite de Junior s'impose parce qu'elle est devenue raide au niveau du poignet. Sa grand-mère ne s'empêche de dire « cet enfant est têtu, quand FAIRMED m'a laissé la charge de l'assister à faire des mouvements articulaires, je remplissais de l'eau dans une bouteille que je lui remettais pour faire des mouvements de va et vient. Mais à l'instant où je suis loin de lui, il ne fait plus d'efforts.

C'est ce qui explique l'état de cette main actuelle. » Americanos Ebode, responsable santé à FAIRMED fronce les sourcils, son expression se rembrunit : « La famille vit dans une telle pauvreté que la grand-mère ne peut pourvoir pour les soins de kiné thérapie ou chirurgie nécessaires pour améliorer l'état de santé de la main de son petit-fils. » « Nous n'avons pas d'expertise et de moyens financiers pour suivre ce cas jusqu'à rétablissement complet. » ajoute t'il avec un air abattu. Nous nous prêtons à un jeu avec Junior pour voir s'il peut se battre à écrire avec cette main. Très enthousiaste et positif, on lui demande, peux-tu écrire ton nome, il répond gaillardement « bien sûr que je peux » avec un stylo et une feuille posée sur sa jambe, Junior a écrit son nom lettre après lettre très lentement mais surement il l'a fait. Il y a de l'espoir pour ce jeune enfant et il serait mieux de l'accompagner encore plus avec une expertise adéquate pour retrouver complètement la santé de sa main.

PROJET	BUDGET ANNUEL ALLOUÉ EN 2022
PROJET DE SANTE DES PEUPLES AUTOCHTONES VULNERABLES	119 320 153
PROJET SURVEILLANCE	590 357 499
PROJET D'ERADICATION DU PIAN	685 155 290
PROJET BANKIM	122 868 620
PROJET MTN DU NORD	82 203 347
BRA	295 483 881



Visite d'ANESVAD à FAIRMED Cameroun pour vivre de près ses actions sur le terrain dans la lutte contre les MTNs cutanées



Comité de pilotage du projet Baka



Atelier d'écriture de la stratégie de Réhabilitation à base communautaire organisé par le MINAS avec l'appui de FAIRMED



Les enquêtes cliniques au district de santé de Poli, Nord du Cameroun



Sensibilisation sur les Maladies Tropicales négligées cutanées dans le DS de Poli lors des enquêtes.



Renforcement de capacités du personnel de santé et des enquêteurs CAP sur les MTNs dans le DS de Bankim



FAIRMED Cameroun

*BP. : 5807, Yaoundé-Cameroun, Tel: 222 209 749
Email: info.brf@fairmed.cm ; Web: www.fairmed.cm*



FAIRMED Cameroun



FAIRMED Cameroun



FAIRMEDCameroun