

REPUBLIQUE DU CAMEROUN  
PAIX – TRAVAIL – PATRIE

-----  
MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

-----  
SECRETARIAT GENERAL

-----  
DIRECTION DE LA LUTTE CONTRE LA  
MALADIE LES EPIDEMIES ET LES  
PANDEMIES  
-----

REPUBLIC OF CAMEROON  
Peace – Work – Fatherland

-----  
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

-----  
SECRETARIAT GENERAL

-----  
DEPARTMENT OF DISEASE,  
EPIDEMICS AND PANDEMICS  
CONTROL  
-----

**RAPPORT DU SUIVI ET EVALUATION DU PLAN DE  
PREPARATION MULTIRISQUE DE REPONSE AUX  
URGENCES DE SANTE PUBLIQUE AU CAMEROUN 2022-2024**

*Janvier 2024*

# TABLE DES MATIERES

<b>TABLE DES MATIERES .....</b>	<b>i</b>
<b>LISTE DES TABLEAUX .....</b>	<b>ii</b>
<b>LISTE DE FIGURE.....</b>	<b>iii</b>
<b>LISTE ABREVIATIONS .....</b>	<b>iv</b>
1 Contexte et justification.....	1
2 Objectifs.....	1
2.1 Objectif général .....	1
2.2 Objectifs spécifiques .....	1
3 Méthodologie .....	2
3.1 Sources de données .....	2
3.2 Collecte des données.....	2
4 Résultats.....	3
5 Analyse des Forces, Faiblesses, Opportunités et Menaces de la mise en œuvre du plan national multirisque 2022-2024, Cameroun .....	10
6 CONCLUSION.....	11
7 RECOMMANDATIONS .....	11

## **LISTE DES TABLEAUX**

Tableau 1: indicateurs traceurs et niveau de mise en œuvre .....	3
Tableau 2: Récapitulatif de la mise en œuvre du PMRS 2022-2024 .....	9
Tableau 3: analyse FFOM de l'état de mise en œuvre du plan national multirisque 2022-2024, Cameroun .....	10
Tableau 4: Recommandations pour la révision du PMRS .....	11

## **LISTE DE FIGURE**

Figure 1: mise en œuvre du PMRS 2022-2024.....	9
--	---

## LISTE ABREVIATIONS

ASCP	Agent de santé communautaire polyvalent
CREC	Communication des risques et engagement communautaire
DAJC	Direction des affaires judiciaires et contentieux
DGSN	Direction générale de la sûreté nationale
EEC	Evaluation externe conjointe
FHV	Fièvre hémorragique virale
FJ	Fièvre jaune
FOSA	Formation sanitaire
MINDEF	Ministère de la défense
MINEPDED	Ministère de l'environnement de planification et développement durable
MINFOF	Ministère des forêts et de la faune
MINSANTE	Ministère de la santé Publique
MVM	Maladie à virus Marburg
ORSEC	Organisation des secours
PFCOM	Point focal communication
PM	Premier ministre
PMRS	Plan multirisque
PNPGC	Programme national de prévention et de gestion des catastrophes
RAA	Revue après action
RIA	Revue intra action
RSI	Règlement sanitaire international
SGI	Système gestion des incidents
SIMEX	Simulation exercice
TDR	Test de diagnostic rapide

# **1 Contexte et justification**

Le contrôle des urgences de santé publique est un enjeu stratégique majeur dans le monde. Aussi, est-il indispensable de planifier de manière optimale les actions de mitigation, de préparation, et de réponse aux risques et menaces de santé publique identifiés comme prioritaires. A la suite de l'Evaluation Externe Conjointe (EEC) effectuée au Cameroun en septembre 2017, il avait été recommandé, entre autres, de disposer d'un plan de préparation et de réponse aux urgences de santé publique.

En 2021, le Cameroun a élaboré et adopté le Plan National de Préparation Multirisque et de Réponse aux Urgences de Santé Publique 2022-2024 selon une approche multisectorielle, pluridisciplinaire, inclusive et participative.

Parvenu au terme de la période couverte par ce plan, il est opportun de marquer un temps d'arrêt, afin d'évaluer la mise en œuvre des activités dudit plan. Cette évaluation permettra d'apprécier les succès, et d'identifier les goulots d'étranglement à adresser lors de la révision du Plan National de Préparation Multirisque et de Réponse aux Urgences de Santé Publique.

## **2 Objectifs**

### **2.1 Objectif général**

Faire le suivi et évaluation du plan national de préparation multirisque et de réponse aux urgences de santé publique au Cameroun 2022-2024.

### **2.2 Objectifs spécifiques**

Plus spécifiquement il s'agira de :

- Apprécier le niveau de réalisation des activités planifiées
- Tirer des leçons de la mise en œuvre
- Déterminer les goulots d'étranglements à la réalisation de ces activités
- Mettre sur pieds un plan d'amélioration

### **3 Méthodologie**

#### **3.1 Sources de données**

Nos sources d'informations étaient

- Les responsables d'activités
- Le cadre logique du Plan national de préparation multirisque et de réponse aux urgences de santé publique au Cameroun 2022-2024
- Les rapports des activités menées

#### **3.2 Collecte des données**

Les données ont été collectées par interview auprès des différents responsables d'activités.

## 4 Résultats

Le tableau ci-dessous présente l'état de mise en œuvre des activités du plan national de préparation multirisque et réponse aux urgences de santé publique

**Tableau I: indicateurs traceurs et niveau de mise en œuvre**

<b>OBJECTIFS SPECIFIQUES</b>			
<b>OS 1 : Renforcer le processus gestionnaire et la gouvernance multisectorielle de la gestion des urgences de santé publique au Cameroun d'ici 2024 ;</b>			
<b>ST1 OS1 : Renforcement de la coordination pour la préparation et la réponse aux situations d'urgences sanitaires (plaidoyer, coordination, décentralisation, législation, ressources humaines, mobilisation et gestion des finances)</b>			
<b>ACTIVITES</b>	<b>NIVEAU DE REALISATION</b>	<b>SCORE</b> Réalisation à 100%=1 ; En cours = 0,5 non réalisation= 0	<b>Observations</b>
Renforcer les mécanismes de mobilisation des ressources multisectorielles	Réalisée	1	La finance publique est encadrée par des textes juridiques (loi des finances et des circulaires) qu'il convient de mettre en œuvre en vue de la mobilisation des ressources, dans le cadre de la gestion des risques un compte d'affectation spécial est mis en place pour la gestion des urgences, les textes juridiques sont en cours de validation au Premier Ministère. La mobilisation des ressources dans le cadre de la COVID a été faite par les ministères des finances et MINEPAT
Renforcer le cadre institutionnel/légal	Réalisée	1	
Réorganiser le cadre de coordination multisectorielle de la gestion des urgences	Réalisée	1	Il convient de convier la gestion des urgences au coordonnateur du CCOUNP
<b>ST2 OS1 : Evaluation du système de préparation et de réponse aux situations d'urgences sanitaires</b>			
Analyser la réponse du système aux urgences sanitaires et catastrophes éventuelles	Réalisée	1	06 urgences et évènement ont nécessité l'activation des SGI (Système de gestion de l'incident) notamment COVID-19, Choléra, Polio, décès maternels, Fièvre jaune et la CAN 2021. Des plans de préparations et de réponses ont été élaborés FHV (Fièvre Hémorragique Virale), Diphtérie, Fièvre jaune, Méningite, dans le cadre de l'amélioration continue de la réponse aux urgences de santé publique, une RIA (Revue Intra Action) Choléra et une RIA COVID-19, une RAA (revue après action) ont été réalisées ainsi qu'une analyse des causes profondes de la Fièvre Jaune au Cameroun
Analyser les capacités et les vulnérabilités de préparation à la réponse aux urgences sanitaires et catastrophes	Réalisée	1	
Analyser les risques et menaces	Réalisée	1	Une cartographie des risques a été réalisée en 2023 grâce à l'outil STAR de l'OMS permettant de classer les niveaux de risque auxquels le Cameroun peut faire face



OS2 : Renforcer la capacité du système de surveillance multisectoriel à détecter toutes les urgences de santé publique et de catastrophes dans les délais requis			
ST1 OS2 : Renforcement du système de surveillance épidémiologique			
ACTIVITES	NIVEAU DE REALISATION	SCORE Réalisation à 100%=1 ; En cours = 0,5 non réalisation= 0	Observations
Mettre en place un réseau intersectoriel de laboratoires de santé humaine, animale et environnementale	Encours	0.5	Les documents portant sur la mise en place et l'opérationnalisation d'un réseau de laboratoire selon l'approche "one Health" est finalisé et validé techniquement par le MINSANTE, actuellement au niveau du PM, sa signature est tributaire de la mise en place de l'Institut National de Santé Publique qui doit en assurer la coordination, tel que prescrit dans ses missions
Mettre en place un système de transport/transfert des échantillons sécurisé et harmonisé	Réalisée	1	Activité réalisée, mais le guide devrait être révisé en tenant compte de l'approche "One Health"
Mettre en place un système inter opérable de collecte des données, d'analyse et de partage des informations de la surveillance selon l'approche One Health	Réalisée	1	Le système est mis en place mais la version anglaise n'est pas encore disponible
Renforcer les capacités humaines des acteurs des laboratoires	Réalisée	1	Les modules de formations sont disponibles dans les deux langues pour les sous réseaux (COVID, Choléra, MPOX)

Renforcer les capacités humaines des sectorielles à la surveillance basée sur les indicateurs et les évènements	Encours	0.5	Les formations sont en cours sur l'ensemble du territoire, les modules de formations des ASCP ont été élaborés afin d'assurer leur formation sur la surveillance fondée sur les évènements, les régions pilotes déjà formées sont
Renforcer les capacités matérielles des sectorielles pour la surveillance et la détection des risques d'évènement de santé publique	Non Réalisée	0	Non réalisée mais dans le cadre de la lutte contre COVID, Choléra, la surveillance de la grippe humaine, des besoins spécifiques ont été identifiés, mais absence de financement

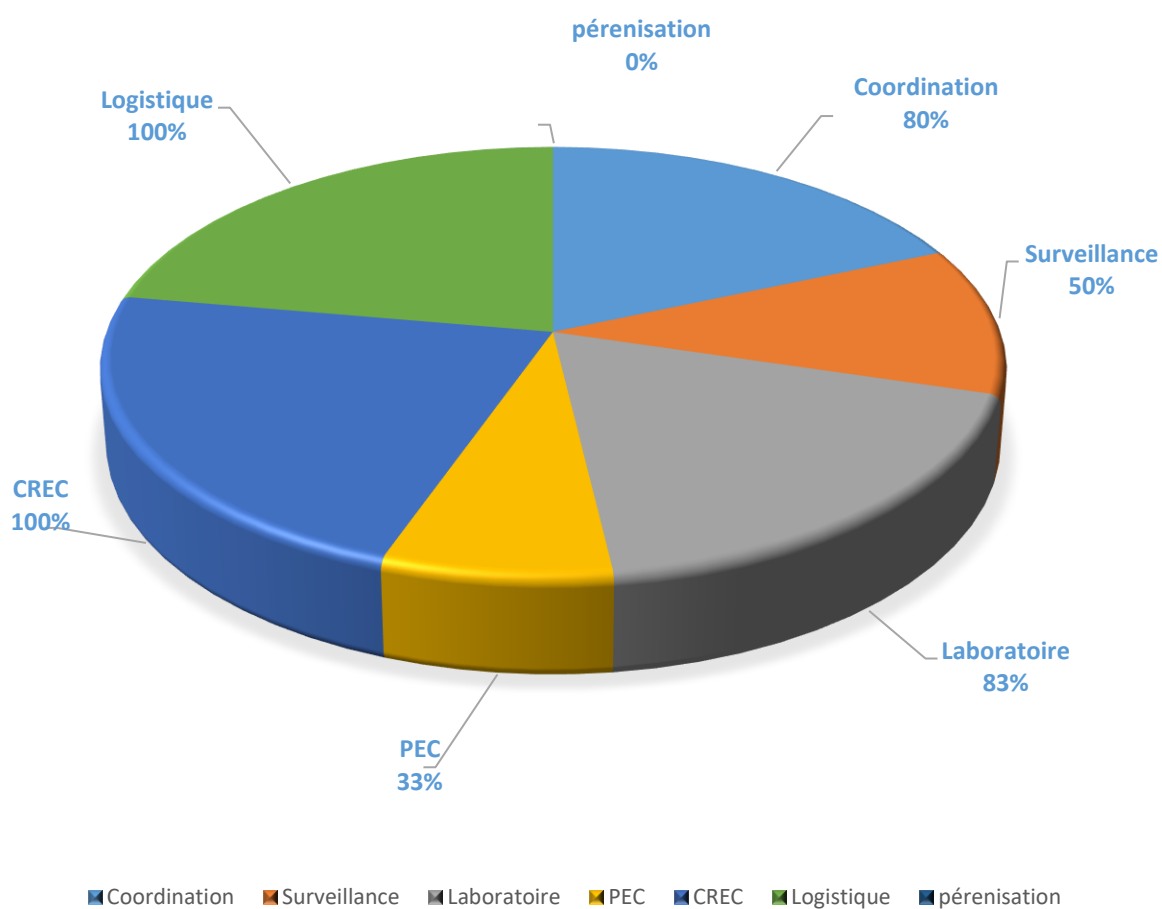
<b>OS3: Renforcer les mécanismes d'intervention en urgences de santé publique et de catastrophes</b>			
<b>ST1 OS3 : Interventions d'urgence (déploiement des EIIR, EMT, premiers secours ...)</b>			
<b>ACTIVITES</b>	<b>NIVEAU DE REALISATION</b>	<b>SCORE</b> Réalisation à 100%=1 ; En cours = 0,5 non réalisation= 0	<b>Observations</b>
Mettre en place un cadre juridique des interventions	Encours	0.5	Les sectoriels ont tenu des réunions afin d'élaborer le cadre juridique relatif à la gestion des risques , il faudrait impliquer la DAJC
Opérationnaliser le CCOUSP/COU 24h/24 et 7jours/7 avec notamment l'attribution de moyens conséquents en termes de personnel, de logistique et de financement	Réalisée	1	Le CCOUSP est opérationnel au niveau central au niveau régional la création des COU sera alignée au processus de décentralisation
Opérationnaliser la gestion multi sectorielle extrahospitalière (pré hospitalière, communautaire) des urgences de santé publique y compris en pré hospitalier	Encours	0.5	Une réunion de concertation entre les directeurs d'hôpitaux de première, deuxième catégorie et le Centre Hospitalier Universitaire du Cameroun a été tenue dans l'optique de mettre en place un SAMU dans les villes de Yaoundé, Douala et Ngaoundéré
Renforcer les capacités des autres intervenants dans la gestion des urgences de santé publique (excepté les EIIR et EMT)	Réalisée	1	Les sectorielles ( DGSN, MINDEF, Minjustice, Mindevel, Minepded) ont bénéficié des formations en épidémiologie de terrain et système de gestion des incidents sur l'ensemble du territoire
Renforcer les capacités des formations sanitaires prioritaires à la gestion des urgences de santé publique et des afflux massifs des victimes	Encours	0.5	Le renforcement des capacités du personnel des FOSA est fait de façon continue, plusieurs FOSA de référence ont bénéficié des formations pendant la CAN 2021
Renforcer les EIIR multisectorielles	Non réalisée	0	Activité en cours de préparation
<b>ST2 OS3 : Renforcement des capacités infrastructurelles, matérielles, logistiques (préparation pré hospitalière, chaîne d'approvisionnement d'urgence)</b>			
Appuyer la logistique aux activités de laboratoire	réalisée	1	Acquisition des équipements et des réactifs ainsi que les moyens pour assurer la maintenance de ces équipements

Préparer de la chaine logistique pour la riposte aux risques identifiés	réalisée	1	Chaine logistique disponible pour COVID-19, MVM
Supporter la logistique à la prise en charge des cas	réalisée	1	Les intrants de prise en charge disponibles pour la COVID-19, le choléra, cette activité est en continue
Supporter la logistique aux opérations de terrain	réalisée	1	
Supporter logistique aux structures de coordination de la réponse	réalisée	1	Le matériel informatique disponible, centre d'appel équipé, entretien du CCOUSP
<b>ST3 OS3 : Communication sur les risques et engagement communautaire</b>			
Mettre en place le cadre multisectoriel de concertation et d'harmonisation des stratégies de communication de risque/crise en situation d'urgence des principales capacités RSI	réalisée	1	Une TASK FORCE nationale a été mise en place elle regroupe tous les sectoriels et les PTF, coordination trimestrielle, activités menées : élaboration du plan de communication intégré sur les urgences de santé publique, formation de tous les PFcom centraux et régionaux sur la CREC, mise à disposition des TDR sur l'engagement communautaire aux PFcom régionaux
Mettre en place un système de communication multisectoriel de risque/crise	réalisée	1	

OS4: Développer les mécanismes de relèvement			
ST OS4 : Développement des mécanismes de relèvement			
ACTIVITES	NIVEAU DE REALISATION	SCORE Réalisation à 100%=1 ; En cours = 0,5 non réalisation= 0	Observations
Autonomiser les CTDs dans la gestion et le relèvement en cas d'urgence			
Mettre en place des mesures de protection de l'environnement et de rétablissement de l'écosystème naturel	Non réalisée	0	Faible niveau d'appropriation de l'approche One health par les responsables de programme , on note également une insuffisance des ressources financières
Mettre en place des mécanismes d'identification, de suivi des répercussions socio-sanitaires et de prise en charge des conséquences durables sur les victimes			
Mettre en place un système de continuité de services essentiels			

**Tableau 2: Récapitulatif de la mise en oeuvre du PMRS 2022-2024**

Mise en œuvre du PMRS 2022-2024					
	Plan	Réalisées	En cours	Non réalisé	%MEO
Coordination	10	8	1	1	80%
Surveillance	3	1	1	1	50%
Laboratoire	3	2	1	0	83%
Prise en charge	2	0	2	0	33%
CREC	2	2	0	0	100%
Logistique	5	5	0	0	100%
pérennisation	4	0	0	4	0%
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>63,79%</b>



*Figure 1: mise en œuvre du PMRS 2022-2024*

## 5 Analyse des Forces, Faiblesses, Opportunités et Menaces de la mise en œuvre du plan national multirisque 2022-2024, Cameroun

Tableau 3: analyse FFOM de l'état de mise en œuvre du plan national multirisque 2022-2024, Cameroun

FORCES	FAIBLESSES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordination multisectorielle effective</li> <li>• Gestion des urgences sous le modèle SGI</li> <li>• Renforcement de la surveillance épidémiologique</li> <li>• Renforcement de la surveillance au laboratoire</li> <li>• Renforcement des capacités des multisectorielles sur la gestion des urgences</li> <li>• Mise en place d'une TASK FORCE multisectorielle en CREC</li> <li>• Evaluations de la réponse documentées (RIA/ RAA)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incohérences entre cadre logique et cadre suivi et évaluation</li> <li>• Faible transmission des livrables Rendant la planification difficile</li> <li>• Faible mobilisation des ressources financières</li> <li>• Faible niveau de mise en œuvre des activités du plan</li> <li>• Faible niveau d'appropriation de l'approche One health par les responsables du MINEPDED, MINFOF</li> <li>• Non opérationnalisation du cadre suivi et évaluation du PMRS</li> <li>• Mauvaise formulation des activités</li> </ul>
OPPORTUNITES	MENACES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Appui des partenaires techniques et financiers</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Insécurité dans les régions du Nord-ouest, Sud-Ouest et le septentrion</li> <li>• Zones difficiles d'accès</li> </ul>

## 6 CONCLUSION

Au terme de cette évaluation il en ressort que sur les 29 activités planifiées, 18 ont été réalisées, 5 activités en cours soit un taux de réalisation satisfaisant de 63 ;79%. Ce niveau de réalisation s'explique d'une part par la difficulté à mobiliser des financements et d'autre part un faible respect des activités du PMRS par certains piliers. De ce fait nous formulons les recommandations suivantes :

## 7 RECOMMANDATIONS

Tableau 4: Recommandations pour la revision du PMRS

Numéro	Recommandation	Responsable
1	Mener un plaidoyer pour l'attribution des fonds pour la réalisation des activités prévues	Toutes les sections
2	Aménager le calendrier du personnel pour la réalisation des activités planifiées	Toutes les sections
3	Réviser le plan en formulant les activités de façon SMART	Toutes les sections
4	Exécuter le plan de suivi et évaluation du PMRS	Toutes les sections
5	Sensibiliser les responsables des sectoriels sur l'approche « One Health »	Tous



Les documents disponibles :

1. Rapport RIA COVID-19 Mai 2022
2. Rapport RIA CHOLERA Avril 2023
3. Le rapport de l'atelier de finalisation des directives sur la préparation et réponse aux FHV, au Cameroun 2023-2024
4. Les SOP sur l'organisation de la logistique au sein du CCOUSP
5. Les SOP des FHV sur les laboratoires avril 2023
6. Le SIMEX sur les FHV Juillet 2023
7. Readiness plan Diphtérie Janvier 2024
8. Rapport réunion régulation médicale sur implémentation du SAMU dans la ville de Yaoundé Décembre 2024
9. Plan National de préparation et de réponse aux fièvres hémorragiques Avril 2023.