



RAPPORT DES JOURNÉES MEDICALES 08 et 09 Novembre 2019



DYNAMIQUE PARTICIPATIVE DE MAKENENE POUR LE
DÉVELOPPEMENT

Makénéné, quartier barrière, rue stade municipal

Tél +237 676 16 08 58 :674 65 24 91 :699 77 11 98.B.P 60 Makénéné

communication.dypamak@gmail.com

SOMMAIRE

SOMMAIRE	2
I. PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU PROJET	3
1. La situation socio-économique de Makénéne	3
2. Carte sanitaire de Makénéne	3
3. Contexte et justification du projet.....	4
4. Objectifs du projet.....	5
II. PRESENTATION DES PARTENAIRES TECHNIQUES	5
III. DEROULEMENT DES JOURNEES MEDICALES	6
1. Consultations et Soins.....	7
2. Bilan par pôles	8
IV. LES RESSOURCES	16
V. GESTION DES DÉCHETS	17
VI. PERSPECTIVES	17
VII. TÉMOIGNAGES	18
NOS PARTENAIRES	22

I. PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU PROJET

1. La situation socio-économique de Makénééné

L'arrondissement de MAKENENE est situé dans le département du Mbam et Inoubou, Région du Centre. Il couvre, une superficie de 885 km² et est traversé par la route nationale No 4 qui relie la capitale Yaoundé au chef-lieu de la région de l'Ouest Bafoussam. L'arrondissement de MAKENENE est limitrophe :

- Au Nord par l'arrondissement MASSANGAM dans la région de l'Ouest;
- Au Sud par les arrondissements de NDIKINIMEKI, et de YINGUI et du Nord-Makombé dans les régions du Centre et du Littoral ;
- A l'Ouest par l'arrondissement de Tonga dans la région de l'Ouest;
- A l'Est par les arrondissements de DEUK, et de KON YAMBETA, dans la région du Centre.

La population de Makénééné est estimée à 35 000 âmes. L'activité principale est l'agriculture à laquelle s'ajoutent le petit commerce, l'élevage, et le transport urbain par motos. La commune de Makénééné regorge quelques infrastructures de base au rang desquelles des centres de santé, des établissements scolaires de tout ordre et des services publics.

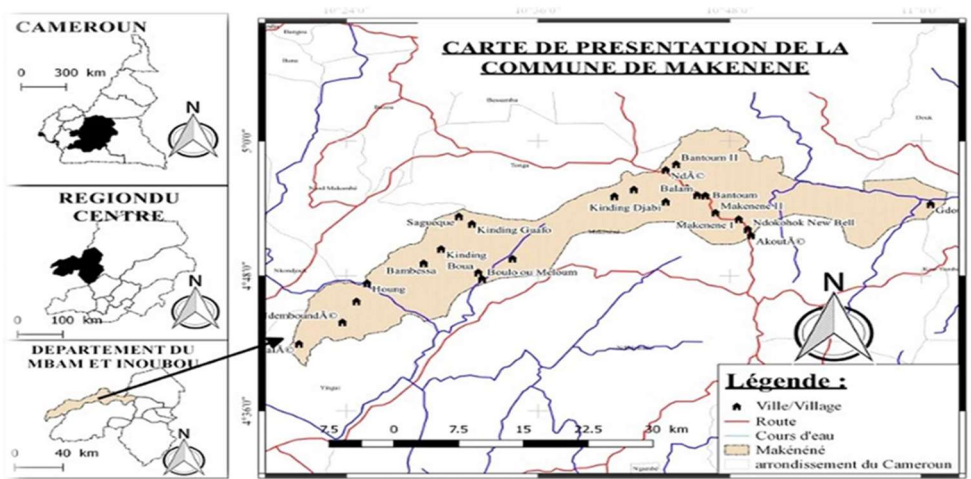


Fig 1: carte de la commune de Makénééné

2. Carte sanitaire de Makénééné

L'arrondissement de Makénééné est situé dans le district de santé de Ndikiniméki et est doté de quelques formations sanitaires publiques et privées à savoir :

- Le centre médical d'arrondissement
- Le centre de santé intégré de Nyokon,
- Le centre de santé de Kinding Ndjabi
- Le centre de santé Catholique
- Le centre de santé UEBC

3. Contexte et justification du projet

L'accès aux soins de santé de qualité constitue un grand défi dans les pays en développement dont le Cameroun. Ce défi est d'autant plus accentué lorsqu'on se rapproche des zones rurales. Les principales causes étant une faible distribution des centres de santé sur le territoire, un plateau technique très insuffisant et les professionnels de santé très réduits en nombre et en qualité.

L'arrondissement de Makénééné situé à mi-parcours entre deux capitales régionales (Yaoundé et Bafoussam) n'échappe pas à ce triste sort des localités rurales du Cameroun. Il compte 5 centres de santé répartis sur 04 villages et un centre urbain avec un plateau technique presque inexistant et un manque criard de professionnels de santé aptes et compétents. Face à ceci, les populations de Makénééné sont donc très régulièrement référés dans les hôpitaux des villes proches même pour certains cas les plus simples. Ce qui les met dans une incapacité de se soigner compte tenu des coûts très élevés.

Pour apporter un soulagement à certains malades dans l'incapacité de se prendre en charge, la Dynamique participative de Makénééné pour le développement (DYPAMAK), une association sans but lucratif établie dans la localité de Makénééné, organise depuis 2017 des journées médicales dont l'objectif est d'améliorer l'état de santé des populations à travers l'offre gratuite des soins spécialisés et des médicaments. Pour cette troisième édition l'une des innovations était l'introduction de la spécialité neurologie et le volet assistance sociale.



Fig 2: les populations en attente des consultations

4. Objectifs du projet

L'objectif général du projet est d'améliorer l'état de santé des populations de Makénééné.

Les objectifs spécifiques étaient les suivants :

- Sensibiliser les populations à travers des séances d'information, d'éducation et de communication sur certaines pathologies et quelques règles d'hygiène.
- Offrir les soins de qualité et spécialisés aux populations de Makénééné

II. PRESENTATION DES PARTENAIRES TECHNIQUES

ABEME

L'Association pour le Bien- être de la Mère et de l'Enfant(ABEME) est une association sans but lucratif avec pour vocation l'aide médicale. Elle a été créée par **Docteur Ngoumou Mburtha Desiré**, gynécologue, et groupe en son sein des professionnels de santé tout grade confondu. Sa mission est d'assurer le bien-être de la mère et de l'enfant à travers l'offre des soins de qualité en santé maternelle et infantile, et un apport psychologique.

FONDATION CŒUR ET VIE

Elle est une association sans but lucratif avec pour vocation l'aide médicale. Elle a été créée par **Docteur Djomou Armel**, cardiologue, et est constituée de personnels soignants et non soignants. Sa mission est d'une part de renforcer les capacités des personnels de santé sur les maladies cardiovasculaires et d'autre part offrir des soins de qualité aux populations des zones rurales à travers le concept, « **UN HÔPITAL DE RÉFÉRENCE D'UN JOUR** ».

MEDCAMER

L'association des Médecins du Cameroun en abrégée MEDCAMER a pour mission d'éduquer, offrir des soins médicaux et psychologiques aux populations nécessiteuses. Elle couvre toute l'étendue du territoire national et regroupe des professionnels de santé aux profils divers.

CRISTALLIN

Elle est une association sans but lucratif dont la mission principale est d'offrir des soins aux populations dans le domaine de la santé visuelle. Son action porte aussi sur la recherche médicale, elle a été créée par **Alexandre Dawaye**, ingénieur en santé visuelle et regroupe des optométristes et des opticiens.

III. DEROULEMENT DES JOURNEES MEDICALES

Les journées médicales se sont tenues les vendredi 08 et samedi 09 novembre 2019 au centre de santé catholique de Makénéne avec la participation de près de cinquante bénévoles, tous personnels soignants et non soignants issus des associations des professionnels comme ABEME, FONDATION CŒUR ET VIE, MEDCAMER, CRISTALLIN et des centres de santé à l'instar du Centre de santé Catholique, Centre Médical d'Arrondissement et le centre de santé UEBC. Les offres de soins étaient réparties de la manière suivante : consultations générales, et spécialisées en pédiatrie, cardiologie, gynécologie, ophtalmologie, dentisterie, neurologie, pharmacie, et examens de laboratoire.

1. Consultations et Soins

Le Vendredi 08 novembre 2019, au centre de santé catholique de Makénéké, la Dypamak grâce à l'appui de ses partenaires a offert des consultations gratuites avec dons de médicaments aux populations de Makénéké. C'est à partir de 06h 30 minutes que les premiers patients ont pris d'assaut le site de l'événement. Avant le début des consultations qui ont commencé à 10 heures, le petit déjeuner était pris et une réunion technique avait été présidée par Docteur Mburtscha Ngoumou Désiré, gynécologue, (ABEME)), par ailleurs coordonnateur technique des journées médicales. Cette réunion technique avait pour objectif de définir les rôles de tout un chacun. Ainsi 28 pôles avaient été créés soit 13 pour les consultations générales, 06 pour les consultations spécialisées, 01 pour le laboratoire, 01 pour l'examen des cas sociaux, 02 pour les enregistrements des patients, 02 pour la pharmacie et 03 pour la prise des paramètres. Les pôles étaient repartis de la manière suivante :

- Pôle consultations générales ; **Abeme et Medcamer**
- Pôle cardiologie : **Fondation Cœur et vie**
- Pôle Gynécologie : **Abeme**
- Pôle Dentisterie : **Une équipe de bénévoles**
- Pôle Pédiatrie : **Medcamer**
- Pôle Ophtalmologie : **Cristallin**
- Pôle Neurologie : **Abeme**
- Pôle examens de laboratoire : **Medcamer**
- Pôle Pharmacie : **Medcamer et Dypamak**
- Pôle cas sociaux : **Medcamer**
- Pôle prise de paramètres : **Personnels de santé des centres de santé catholique, centre médical d'arrondissement et centre de santé Uebc**
- Pôle accueil, enregistrement, et orientation : **Dypamak**

Entre les consultations, des causeries éducatives étaient tenues à l'endroit des populations, elles portaient sur la santé visuelle et étaient animées par **Dr Mbarga Prince Valère**, optométriste et membre de l'association **CRISTALLIN**



Fig 3 : Séance de causerie éducative sur la santé visuelle



Fig 4 : séance des soins dentaires



Fig 5 : Prise de paramètre



Fig 6 : Dr Djia , pédiatre en consultation

2. Bilan par pôles

Les consultations et soins offerts ont bénéficié à plus de 800 personnes.

- **Pôle Consultations générales**

Près de **900** personnes ont consulté et **850** ont reçu gratuitement les médicaments à l'instar des antibiotiques, antalgiques, anti-inflammatoires non stéroïdiens, antianémiques, antifongiques, antidiabétiques, anticonvulsivants antipaludiques...sous formes solides (comprimés), liquides (sirops.) semi-solides (pommades, gels.)



Fig 7 et 8: Patients en consultations générales

- **Pôle Cardiologie**

- 30 personnes ont bénéficié de consultations gratuites dont 17 femmes et 13 hommes.
- L'âge des personnes consultées variaient entre 18 à 71.

Tableau I : Répartition des pathologies retrouvées

N°	PATHOLOGIES	NOMBRE DE CAS
1	Hypertension artérielle	05
2	Insuffisance cardiaque	01
3	Insuffisance veineuse	01
4	Palpitations	01
5	Dyspnées	01
6	Gastrite et Reflux gastro œsophagien	06
7	Chronic liver	01
8	Lombosciatique	01
9	Insomnies	02
TOTAL	10	19



Fig 9 et 10: prise de tension en cardiologie

- **Pôle Gynécologie**

- **50** personnes ont bénéficié des consultations en grande majorité des femmes.
- **10** échographies ont été réalisées gratuitement.

Les pathologies suivantes ont été décelées : **hernies, infertilité, gynéconostie, grossesse extra utérine, dysménorrhée, fibromes, kystes, infections sexuellement transmissibles et nodules au niveau des seins.** Le cas de la grossesse extra utérine(GEU) a été pris immédiatement en charge. L'âge des patients consultés variés entre **17** et **63** ans, le sexe féminin était le plus représenté soit **96%** donc **49** patientes et **4%** pour le sexe masculin soit **01** patient.



Fig 11: Une patiente en consultation gynécologique

- **Pôle Ophtalmologie**

En ophtalmologie, 200 personnes ont consulté. Le tableau suivant ressort le nombre de patients et le pourcentage des différentes pathologies oculaires rencontrées.

Nombre	Emmétropie	Myopie	Hypermétropie	Astigmatisme	Presbytie	Cataracte	Glaucome	Total
Patients	41	25	15	12	87	20	00	200
%	20.5	12.5	7.5	6	43.5	10	00	100

Près de **43.5%** des patients consultées est atteinte de Presbytie, cette proportion touche beaucoup plus les personnes âgées de plus de **42 ans**. Toutefois les patients atteints de myopie, hypermétropie astigmatisme représentent **26%**. D'autres cas suivants ont été décelés :

- **31,54%** de patients atteints de syndrome sec
- **35,67%** de patients atteints de conjonctivite bactérienne
- **67,34 %** de patients atteints d'une photophobie

Afin de corriger les défauts visuels (myopie, hypermétropie, astigmatisme et presbytie), les verres (lunettes) focaux, multifocaux, collyres, médicaments ont été distribués gratuitement, ainsi nous avons offert :

- **73** patients atteints de presbytie ont reçu des lunettes de lecture
- **22** patients atteints de myopie ont bénéficié des verres correcteurs
- **10** patients atteints d'hypermétropie ont bénéficié des verres correcteurs
- **150** patients consultés ont bénéficié de collyres, médicaments

Les cas de la cataracte et l'emmétropie ont référés vers des hôpitaux spécialisés



Fig 12: Examen de l'acuité visuelle



Fig 13 : patient ayant reçu les lunettes

- **Pôle Dentisterie**

Quant à la dentisterie près de **100** personnes ont reçu des consultations et **75** ont bénéficié des soins dentaires à savoir détartrage **65** cas et extraction **10** cas et médicaments. **25** cas ont été référés dans les centres spécialisés, la tranche d'âge de personnes consultées était comprise entre **06** et **80** ans et la plus représentée était comprise entre **06** et **40** ans, soit 64% avec une forte représentation du sexe féminin. Les pathologies rencontrées étaient les suivantes : **caries, opaculites, abrasions, gingivite, pulpite, parodontite, dentinite, et chicot**



Fig 14 : Séance de détartrage

- **Pôle Pédiatrie**

Animé par Docteur Djia Célestine, pédiatre, **110** enfants âgés de **1** à **15** ans ont bénéficié de consultations donc **63 %** représentant les enfants de **1** à **10** ans et **27%** pour les enfants de **11** à **15 ans**, **100** ont reçu des soins. Les douleurs abdominales, les céphalées, rhinites, fièvre, paludisme et constipation ont été les cas les plus récurrents. L'administration d'un vermifuge était systématique et les médicaments étaient offerts selon les cas décelés. En plus de l'administration des soins, les conseils sur l'hygiène de l'enfant étaient donnés à chaque parent.



Fig 15 et 16 : Consultation pédiatrique

- **Pôle Neurologie**

Ce pôle été l'une des innovations de ces journées médicales et était conduit par docteur Foka Fabrice, neuropsychiatre. Au total **28** personnes âgées de **17** à **83** ans ont été consultées, avec **64%** représentant le sexe féminin soit **18** et **36 %** pour le sexe masculin soit **10**, et **20** ont reçu des soins. Les pathologies suivantes ont été répertoriées : épilepsie, névrose, luto scialyse, trouble nerveux, hypomagnésémies, neuropathie, cervicalgie, céphalées chroniques. La névrose était le plus cas le plus représenté soit **60.12%**. Il est aussi à noter que certains cas ont référés vers des hôpitaux de référence pour une meilleure prise en charge.



Fig 17 : Dr Foka, neuropsychiatre en consultation

- **Pôle Laboratoire**

100 personnes ont reçu des examens de laboratoire et ces examens étaient réparties de la manière suivante : 25 pour l'hépatite B, donc 05 positifs et 20 négatifs, 50 soit 35 positifs et 15 négatifs pour le test de dépistage rapide du paludisme et 25 pour la glycémie. Nous avons déploré l'absence des consommables pour le test de dépistage du VIH SIDA et aussi les dispositifs pour le dépistage rapide de la typhoïde.

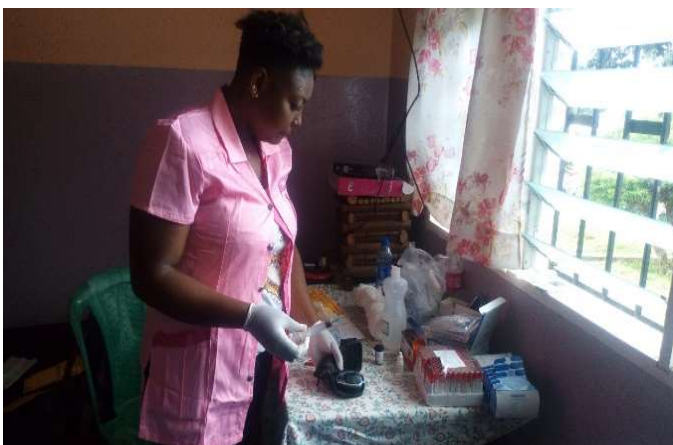


Fig 17 et 18 : Examens de laboratoire

- **Pôle Pharmacie**

Près de 1000 prescriptions ont été reçues par le pôle pharmacie, et tous les patients enregistrés ont reçu des vermifuges comme l'abendazole pour un déparasitage systématique. Les médicaments dispensés étaient de différentes classes pharmaceutiques (antibiotiques, antalgiques, anti-inflammatoires, anticonvulsivants, antidiabétiques, antihypertenseurs, antianémiques, multivitamines, antiparasitaires.) et présentés sous différentes formes (solides, semi-solides, liquides). En plus de la pharmacie générale, chaque spécialité était dotée d'une petite pharmacie.



Fig 19 et 20 : Pharmacie

- **Pôle Enregistrement**

Ce pôle était sous la supervision de Ndemou Yves Magloire, et comprenait quatre personnes. Ces personnes avaient pour fonction d'enregistrer tous les patients et par la suite les orienter vers les différents pôles de consultations. Chaque patient enregistré recevait un carnet de consultation et un ticket portant le numéro de passage, ceci permettait une meilleure fluidité dans le circuit du patient.



Fig 21 et 22 : Enregistrement des patients

- **Pôle prise des paramètres**

Après l'enregistrement, les patients se dirigeaient vers ce pôle pour prendre leur paramètre à savoir poids, tension artérielle. La prise des paramètres étant un élément primordial dans le suivi et la prise en charge des patients.



Fig 21 et 22: Prise des paramètres

- **Pôle causeries éducatives**

Afin de mieux informer et sensibiliser les populations sur la santé visuelle, des séances de causeries éducatives étaient menées par Docteur Mbarga Prince, optométriste. C'est ainsi que les sujets concernant l'hygiène de la santé visuelle, les différentes pathologies oculaires et leur complication, sans oublier les différentes causes ont été abordées. Ces séances d'échanges au travers des questions réponses ont permis aux patients de recevoir les conseils et astuces pour la bonne hygiène de la vue.



Fig 23: causerie éducative avec Dr Mbarga



Fig 24 : Administration des collyres

IV. LES RESSOURCES

Afin de mener à bien ces journées médicales, plusieurs ressources ont été mises à contribution au rang desquelles :

- **Les ressources humaines**

Pour ce volet, près de 40 personnels soignants bénévoles, et 15 bénévoles non soignants mobilisés issus des différentes associations des professionnels de santé, des centres de santé de la commune de Makéné. Les bénévoles non soignants avaient pour rôle de nettoyer le site, d'enregistrer les patients, délivrer les tickets pour l'ordre de passage, d'informer, d'orienter, de conseiller les patients, préparer les différents repas, et d'apporter assistance aux personnels soignant en cas de besoin



Fig 25 : dynamique équipe de volontaires

- **Les ressources matérielles**

02 tentes et 300 chaises avaient été affrétées pour abriter les patients, 01 ambulance mobilisée pour des cas d'urgence, 01 groupe électrogène pour pallier aux coupures d'énergie, 15 chambres d'hôtels réceptionnées pour loger certains bénévoles, 2000 carnets de consultation fabriqués et mis à la disposition des patients. À côté de ces ressources s'ajoutent les médicaments, lunettes, et consommables médicaux à nous offert par des laboratoires pharmaceutiques, personnes physiques et certaines ONG internationales



Fig 26 et 27 : ambulance pour des cas d'urgence

- **Les ressources financières**

Plus de 10 millions de franc CFA ont été mobilisés pour la tenue de ces journées médicales. Les fonds ont été issus d'une part des contributions des membres de l'association et d'autre part par les frais de participation des patients sans oublier l'appui d'une entreprise citoyenne.

V. GESTION DES DÉCHETS

Pour garantir un environnement sain sur le site du projet et bien gérer les déchets médicaux, une fosse avait été creusée afin de permettre le déversement desdits déchets



Fig 26 et 27: fosses pour déverser les déchets médicaux

VI. PERSPECTIVES

La troisième édition des journées médicales a été encore une occasion pour la Dypamak et ses partenaires de réduire les douleurs des populations en leur offrant des soins spécialisés, examens et des conseils pratiques sur l'hygiène et l'entretien de leur état de santé. Les pathologies recensées montrent à suffisance le besoin de la mise en place des

infrastructures sanitaires de qualité ou le renforcement du plateau technique et du personnel de celles déjà existantes pour une meilleure prise en charge des populations. Les causeries éducatives en particulier nous ont permis d'évaluer le niveau d'éducation des populations sur leur état de santé, ce volet c'est-à-dire la santé préventive ou primaire est importante dans la commune de Makénéne où les populations sont pauvres et n'ont pas assez de moyens financiers de se prendre en charge, L'organisation des campagnes de sensibilisation sur certaines pathologies pourrait être un début de solution à ce manque de moyens financiers.

La Dypamak dans la quête des solutions pour améliorer l'état des populations et avec l'appui des partenaires, du gouvernement et des particuliers conciliera à la fois la santé primaire ou préventive et la santé curative pour plus d'impact sur la santé de ces populations.

VII. TÉMOIGNAGES

Quelques patients ont tenu à apporter un témoignage à l'endroit de la Dypamak pour l'organisation de cette campagne.



« Nos moyens ne nous permettaient pas de nous prendre en charge, grâce aux soins et médicaments qui nous ont été offerts gratuitement, nous sommes soulagés et disons merci à la Dypamak ». **IDRISSA DORE**



« Cette campagne nous a permis de nous rapprocher davantage des médecins spécialistes, nous évitant des coûts supplémentaires dans la prise en charge de nos maladies, car nous devrions aller dans des grandes villes pour rencontrer ces spécialistes. Nous exprimons notre gratitude à l'endroit de la Dypamak » **BLESSING NJERU**

BUDGET

Ligne Budgétaire	Unité	# unités	Coût Unitaire (en FCFA)	Total (en FCFA)	Contribution MEDCAMER***	Contribution DYPAMAK*	Contribution FOCEV**	Contribution ABEME**	Contribution Particuliers**	Contribution Cristallin**	Contribution OLSF et LSF**
1. Prise en charge équipe campagne											
1.1. Hébergement	Nuitée (2)	30	7 000	420 000	/	84 000	/	/	336 000		
1.2. Transport	Aller-retour	30	20 000	600 000	450 000	150 000					
1.3. Nutrition	Personne	75	10 000	750 000	150 000	600 000	/	/	/	/	/
Sous-Total 1				1 770 000	600 000	834 000	0	0	336 000		
2. Consommables médicaux et médicaments											
2.1. Location d'appareils pour la campagne	Forfait	Forfait	400 000	400 000	100 000			100 000		200 000	
2.2. Lunettes		300	10 000	3 000 000							3 000 000
2.3.	Forfait	1	5 725 455	5 725	1 852 360	2 025 360	55 000	1 722 735	70 000		

Médicaments + Consommables médicaux				455							
2,4 Transport des médicaments et lunettes	Forfait	forfait	456 175	456 175	/	456 175		0			
Sous-Total 2				9 581 630	1 952 360	2 481 535	55 000	1 822 735	70 000	200 000	3 000 000
3. Communication											
4.1. Couverture médiatique	Forfait	1	750 000	350 000	0	350 000	0	0			
4.2. Support communication et brochures	Forfait	1	250 000	250 000	0	250 000	0	0			
Sous-Total 4				600 000	0	600 000	0	0			
4. Logistique											
Location Tentes et chaises+générat eur	Forfait	1	300 000	200 000	0	200 000	0	0			
Sous-Total 5					0	200 000	0	0			
TOTAL				12 151 630	0		0	0			
Frais de gestion (5%)				607 581		607 581					
TOTAL GENERAL				12 759 211	2 552 360	4 723 116	55 000	1 822 735	406 000	200 000	3 000 000

** apport en nature

valorisé en CFA

*apport

financier

*** apport en nature valorisé en

CFA + apport financier

FOCEV: Fondation Cœur et vie

OLSF: Opticiens Lunetiers Sans
Frontières

LSF: Lunettiers Sans Frontières

NOS PARTENAIRES

ASSOCIATIONS DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ



ONG INTERNATIONALES



MEDIAS ET ENTREPRISES



CENTRE DE SANTÉ



PARTICULIERS

Siakam Bamba Dieudonné, Nguemeni Prosper



**« DONNER DU SOURIRE AUX POPULATIONS EN
REDUISANT LEURS DOULEURS »**

« Agir et avancer ensemble »

Novembre 2019