

# RAPPORT

## Mission HAMAP ADH65 : CA2025\_M01

15 au 30 mars 2025

\*

### Introduction



#### 1. L'ONG HAMAP Humanitaire

HAMAP démineur (HAMAP HALte aux Mines Anti Personnelles) a été créée en 1999 par Joël KAIGRE pour compléter les opérations de déminages engagées après différents conflits à travers le monde. L'ONG est devenue rapidement référente mondiale concernant le déminage. Cette activité l'a également confrontée à d'autres besoins essentiels comme l'accès à l'eau potable – l'éducation – la santé. C'est ainsi que l'ONG devient en 2005 HAMAP Humanitaire. Aujourd'hui sous la présidence de Mme Martine GERNEZ, HAMAP Humanitaire se consacre aux deux branches : le Déminage et l'Accès à l'eau potable. Le site Internet <https://hamap-humanitaire.org/> permettra à tout un chacun de mieux découvrir cette ONG.

#### 2. ADH65 « Les Amis d'HAMAP Humanitaire du 65 »

Est une filiale dans le département français des Hautes Pyrénées de l'ONG HAMAP Humanitaire. C'est aujourd'hui la seule « association fille » d'HAMAP dédiée à la Santé.

ADH 65 est née en 2016 après la rencontre quelques années auparavant de Mme Matilde BIYALLA avec le Dr Jacques GAYRAUD, beau-père du fils de Matilde, Oscar OWOUNDI NLATE.

ADH65 développe des actions en France comme à l'international. Dans ce dernier domaine, c'est au Cameroun qu'il œuvre principalement.

Statutairement, l'association n'agit en aucun cas pour son propre compte et de sa propre initiative. Elle vient en soutien à des associations locales pour les aider depuis « *la conception jusqu'à la réalisation de leurs projets* ». Ainsi elle collabore de façon très proche avec :

- L'association camerounaise Oyilli Nnam de Sobia (ONS) qui s'est donnée comme objectif l'amélioration du niveau de vie des habitants du village de Sobia, enclavé au cœur de la forêt tropicale du Cameroun Centre.
- Et la DYnamique des FEMmes PAYSannes du NYakokombo (DYFEPANY) qui regroupe 800 femmes dans une coopération professionnelle de gestion de leurs entreprises agricoles.

Ainsi ADH65, avec la collaboration d'une autre association française « Les Electriciens du Monde », a soutenu ONS dans la finalisation d'une case santé, électrifiée et offrant l'accès à l'eau potable aux populations, ouverte à Sobia en décembre 2018. Ce centre de santé fonctionne aujourd'hui H24, 365 jours par an accueille chaque année une mission santé organisée par ADH65.

## Mission HAMAP Hum. CA2025\_M01

### I. Objectifs de la mission HAMAP Hum – ADH65 CA2025\_M01

En 2025, l'objectif général reste le soutien aux associations Oyilli Nnam de Sobia et la DYFEPANY en réponse aux besoins exprimés par les populations. Plus que jamais l'accent est mis sur l'accès à l'autonomie du centre de santé HAMAP MAJO (Matilde, Albert, Jacques, Oscar. Anagramme de JAMOT) de Sobia.

#### I.1. Objectifs de soins :

Développer les consultations (Cs) de médecine générale et/ou spécialisée : cette année, Chirurgie dentaire, Pneumologie.

Poursuivre le dépistage, la prise en charge et le suivi de la BPCO. Rappelons ici que la raison 1<sup>ère</sup> de la mise en place des actions santé d'ADH65 réalisées sous la bienveillance des tutelles (Ministère de la Santé Publique, Délégation régionale de Santé du Centre) est « Le dépistage et la prise en charge de la Bronchite Chronique (BPCO) chez la femme camerounaise en milieu rural ».

Poursuivre la pratique des soins dentaires en insistant sur les soins de conservation.

Renforcer l'activité de Laboratoire lancée au CSI de Sobia en 2024.

#### I.2. Objectifs de formation, d'éducation et de prévention :

C'est l'axe principal de la mission ADH65 2025 avec 4 orientations :

- \*Le Bon usage de l'eau et prévention des maladies hydriques,
- \*La prévention des affections bucco-dentaire
- \*La prévention et l'hygiène de vie dans les maladies cardio-respiratoires,
- \*La prévention dans le domaine mère-enfant : MST – Contraception – Cycle menstruel.

##### a. Formation sur le site du CSI de sobia :

Pansements, encadrés par les IDE français et camerounais.

Acte de laboratoire assurés par un laborantin camerounais retraité assisté d'une étudiante en biologie camerounaise.

Dépistage de la BPCO auprès des infirmiers du CSI par le pneumologue.

Soins bucco-dentaires guidés par la Stomatologue du CHA d'Ayos. (CHA Centre Hospitalier Annexe du centre hospitalo-universitaire de Yaoundé).

Education thérapeutique délivrée lors la consultation médicale par les professionnels de santé.

Ateliers prévention en dynamique de groupe le samedi 22 mars sur le site du centre de Santé de Sobia.



##### b. 6èmes Journées Médicales d'Ayos (jeudi 27 mars 2025)

Thèmes : Anémie (et pathologies parasitaires), diagnostic différentiel de la BPCO.

Développer des ateliers pratiques sur Cs BPCO – mesure du souffle

Journée de formation ouverte aux médecins, étudiants et chefs de centres en collaboration étroite avec le Dr Pierre MINTOM (CHA Ayos) et le Dr Elysée YAKANA (Médecin chef du District Ayos) + directeur de l'IFSI (CHA Ayos).

### I.3. Objectifs non médicaux :

Mettre en place un procédé de potabilisation fiable et durable de l'eau délivrée aux populations. Le système de chloration par technique Dosatron a été ici retenu.

Réparer de façon durable les infiltrations en lien avec la fixation des panneaux solaires sur toiture du centre de santé.

En l'absence des Electriciens Du Monde, cette année, l'idée est de renforcer l'équipe de maintenance et entretien du CSI en s'appuyant sur les ressources humaines locales.

Faire un état des lieux du matériel hydro-électrique existant.

Revoir ensemble et expliciter toutes les procédures de suivi avec un référent CSI local.

Réaliser une étude de recueil des besoins afin d'envisager les réalisations à venir chères aux 2 associations partenaires.

Ainsi, prévoir un temps de rencontre et de réflexion avec le Cogemajo (comité de gestion du CSI) – Oyili Nnam de Sobia).

Accompagner tout au long de la mission le groupe de la DYFEPANY avec une bénévole, ingénieur environnement dédiée.

## II. Ressources humaines

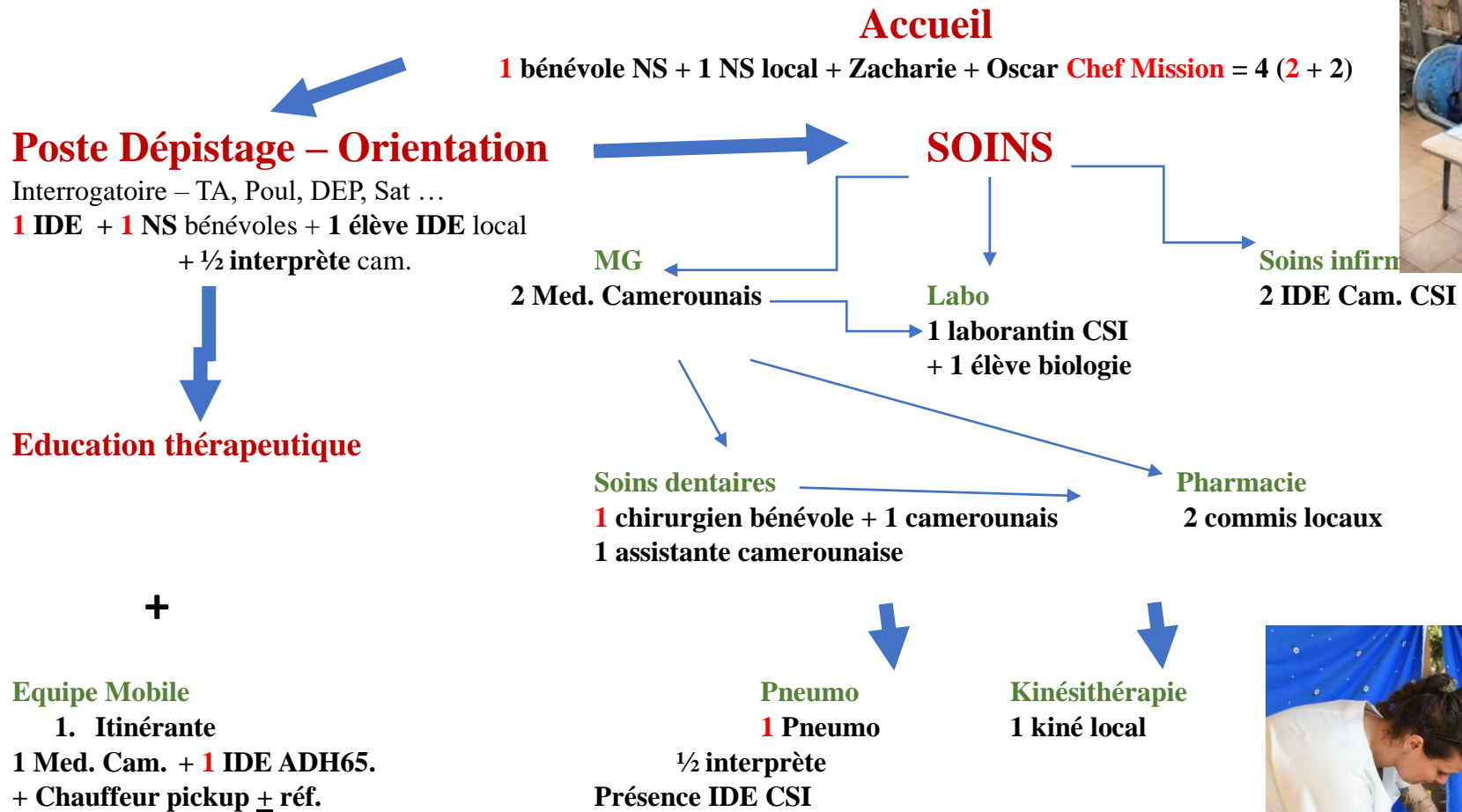
### II.1. Equipe soignante du CSI :

**22 personnes soit 6 ADH65 (3 soignants + 3 non soignants) + 16 locaux (7 soignants + 12 non soignants)**

<b>Accueil :</b>	1 bénévole ADH65 + 1 local + 1 agent sécurité + 1 interprète. + le Chef mission ADH65 (Oscar Owoundi) + le gestionnaire du centre de santé.
<b>Poste orientation :</b>	1 IDE ADH65 + 1 non soignant ADH65 + 1 élève IDE Cam.
<b>Médecine Générale :</b>	2 médecins camerounais.
<b>Laboratoire :</b>	1 Laborantin camerounais du CSI + 1 étudiante camerounaise en master Biologie.
<b>Chirurgie dentaire :</b>	1 praticien ADH65 + 1 Stomatologue locale + 1 assistante (élève IDE du Cameroun).
<b>Médecine pneumologie :</b>	1 praticien français.
<b>Kinésithérapie :</b>	1 Kiné camerounais
<b>Soins infirmiers :</b>	2 IDE du CSI
<b>Pharmacie :</b>	2 commis pharmaciens du CSI.



**Circuit des patients en consultation.**



**II.2. Equipe mobile + itinérante** : 1 chauffeur + 1 médecin + 1 IDE + 1 Réfèrent local  
soit **4 personnes**.  
Médecine Générale et petite chirurgie : 1 médecin camerounais & 1 Infirmier ADH65.

**II.3. Equipe technique et DYFEPANY** soit **6 personnes**

**Equipe technique** : 2 bénévoles ADH65 + 1 électricien local.

**Equipe DYFEPANY** : 1 bénévole ADH65 sur le projet accompagnement DYFEPANY + Présidente + 1 Membre référent.

## II.4. Liste des participants bénévoles.

	Prénom	Fonction			Prénom	Fonction			Prénom	Fonction		
	<b>Bénévoles ADH65</b>				<b>Ressources Humaines locales</b>				<b>Ressources Humaines locales</b>			
1	Amélie	IDE	11	Aymeric	Médecin généraliste	21	Pascal	Chef cuisinier				
2	Jean-François	NS + Mission Tech	12	Frédéric	Médecin généraliste	22	Jean-Marc	Aide cuisinier				
3	Pauline	IDE	13	Dominique	Médecin généraliste	23	Bijou	Cuisine				
4	Marcel	NS + Multi Tech	14	Estelle	Elèves IDE	24 25	Gaston Grace	Cuisine Cuisine				
5	Jacques	Pneumologue	15	Michelle	Elèves IDE	26	Magloire	Interprète				
6	Carla	NS + reportage	16	Jean-Mathieu	Kinésithérapeute	27	Agnès	Commis Pharmacien CSI				
7	François	Dentiste	17	Zacharie	Agent Sécurité	28	Dorine	Commis Pharmacien CSI				
8	Hélène	Non soignant	18	Irénée	Gestionnaire CSI	29	Albert	Président ONS				
9	Oscar	NS + Chef Mission	19	Alexandre	IDE CSI	30	Matilde	Vice-présidente ONS				
10	Clarisse	NS + Dyfepany	20	Pius	IDE CSI	31 32	Marie Monique	Référent Dyfepany Présidente Dyfepany				

## III. CHRONOGRAMME - 2 semaines

S.15.03.2025	D.16.03	L.17.03 Sobia	M.18.03 Sobia	M.19.03 Sobia	J.20.03 Sobia	V.21.03 Sobia	S.22.03	D.23.03
Départ de Tarbes. Paris Puis Bruxelles Arrivée Yaoundé	Transfert Arrivée Sobia Préparation Matérielle Briefing	CSI + Eq. Mobile MG + Kiné - Soins Inf. - Labo + Pneumo + Soins Dents	CSI + EM MG + Kiné - Soins Inf. - Labo + Pneumo Soins Dents	CSI + EM MG + Kiné - Soins Inf. - Labo + Pneumo Soins Dents	CSI + EM MG + Kiné - Soins Inf. - Labo + Pneumo Soins Dents	CSI + EM MG + Kiné - Soins Inf. - Labo + Pneumo Soins Dents	<b>Ateliers PREVENTION Eau Tabac/Alcool Mère-Enfts Hyg. B.Dent</b>	<b>Messe Journée OYILI Nnam De Sobia</b>

		L.24.03 CSI Mboke	M.25.03 CSI Yenassa	M.26.03 CSI Nkoambang	J.27.03	V.28.03.2025	S.29.03	D.30.03
		CSI + Eq. Mobile MG + Kiné - Soins Inf. - Labo + Pneumo Soins Dents	CSI + EM MG + Kiné - Soins Inf. - Labo + Pneumo Soins Dents	CSI + EM MG + Kiné - Soins Inf. - Labo + Pneumo Soins Dents	Journées Médicales d'AYOS  6èmes JMA « Anémies »	Rencontres au Ministère - DOST - Dir. Div. Coopération	Visite Orphelinat CJARC  Yaoundé  Départ	Retour en France via Bruxelles

#### IV. Déroulement de la mission

En 2025 ADH65 a organisé sa 9<sup>ème</sup> mission santé à Sobia (Cameroun Centre). Du 15 au 29 mars 10 bénévoles dont 4 soignants ont partagé et animé la vie du centre de santé de Sobia avec comme buts Echanger – Soigner – Soutenir et Prévenir.

Après des mois de préparation, nous voilà partis pour le Cameroun, arrivés le samedi 15 mars à l'aéroport international de Yaoundé Nsimalen à 20h30 avec la compagnie aérienne Bruxelles Airline.

A 21h 45 nous étions déjà dehors où ma mère et Zacharie nous attendaient avec 1 pick up et un minibus, les modalités administratives n'ont jamais été aussi rapide.

Nous voilà arrivés au quartier Nkomo Okui, une partie de l'équipe dort chez ma mère et l'autre à l'hôtel.

Le lendemain dimanche 16/03 nous nous levons tôt le matin pour apprécier notre 1er Petit-Déjeuner, autour de 11H départ pour Sobia avec 4 véhicules, RAV4 ROUGE, la RAV4 VERTES, le PICK UP de location avec son chauffeur et un Minibus.

À la suite de sérieuses pannes nous avons perdu les 2 voitures de ma mère en chemin, le bus est bien arrivé le soir, il manquait à l'appel Zacharie, Papou et moi car nous avons dû abandonner les 2 Rav4 et nous faire ramener par un autre véhicule que nous avons loué pour nous emmener à Sobia.

Arrivés sur le camp de base, installation, attribution et occupation des chambres par les bénévoles entre la maison d'Albert et le bâtiment d'accueil de la base de vie. S'en est suivie, une réunion de présentation et d'information sur les différents postes.



**Lundi matin 17 mars 2025 :**

Plénière avec l'ensemble des équipes de la mission Cameroun et France.

Présentation des 4 équipes :

L'équipe fixe basée au CSI - L'équipe mobile qui navigue de village en village et de maison en maison qui change tous les jours afin de faire des roulements -

L'équipe technique composée de Jean-François le responsable d'équipe, Marcel le couteau suisse et Willy technicien qui maîtrise les installations de Sobia - pour finir l'équipe de Clarisse composée de Marie, Magloire et une personne de la DYFEPANY (relais entre Monique, Matilde et Iréné) qui ont pour mission d'interviewer les femmes et de visiter leurs champs.

Organisation et mise en place :

Tout d'abord le tri des médicaments, l'installation des soignants, la préparation des locaux, et enfin la préparation de la pharmacie de l'équipe mobile dans une valise qu'ils recomplèteront tous les jours.

Début de la mission santé :

Installation du chapiteau d'attente => accueil des 1ers patients à 11h

Les différents postes :

Accueil : Hélène et Michelle

Poste d'orientation : Carla et Amelie

Médecine générale : Frédéric – Dominique - Romaric

Pneumologue : Jacques

Kine : Jean-Matthieu

Soins bucco-dentaires : François, Michèle et Estelle (IDE)

Laboratoire : Valentin et Denise (Les analyses : Tests de dépistage rapide TDR : paludisme-serolav-syphilis-thphoïde - G.test-ag - Hbinémie-glycémie-créatinine – selle pour recherche de microfilaire - bandelettes urinaires.

Pharmacie : 2 personnes Dorine et Agnès

Pour cette 1<sup>ère</sup> journée nous avons vu 46 patients au CSI, 20 patients dentistes et 17 patients pour l'équipe mobile.

**Mardi 18 mars 2025 :**

Nous avons démarré la matinée à 09H avec l'accueil des 1ers patients, la particularité de cette année est que tous les patients qui viennent pour des soins dentaires, doivent automatiquement passer par la médecine générale et au laboratoire pour faire une analyse de sang. Au vu des cas de MST, il est important de protéger nos soignants. Cette journée s'est achevée par l'accueil des derniers patients à 16H30 mais il y'avait une file d'attente en dentaire et soins kiné ; finalement nous avons vu 56 patients au CSI, 16 patients dentistes et 20 patients pour l'équipe mobile.

**Mercredi 19 mars 2025 :**

Cette journée a débuté à 08H45 et s'est terminée à 16H.

Le fait marquant est l'arrivée à moto en urgence d'une jeune fille de 22 ans qui aurait fait une tentative de suicide aux médicaments. Elle a été immédiatement hospitalisée et prise en main par nos équipes, au fil de la journée, nous avons appris que la raison principale de ce geste est l'amour car les parents de la jeune

fille n'acceptent pas son petit ami, c'est donc par désespoir et pour les alerter qu'elle a tenté de mettre fin à ses jours. Alex et Dominique, ayant compris que son pronostic vital n'était pas engagé et qu'elle ne courait plus aucun danger, l'ont laissée repartir sur ses deux jambes autour de 16H, une histoire qui se termine bien.

Nous avons fait une journée continue car les dentistes et le kiné ont travaillé non-stop jusqu'au moment de la pause à 14H.

Bilan de cette journée : 56 patients vus au CSI, 22 patients en dentaire et 17 patients en équipe mobile.

### **Jeudi 20 mars 2025 :**

Nous avons accueilli les 1ers patients à 09H et avons arrêté à 17H15, mais les dentistes et kiné ont terminé autour de 18H.

Le fait marquant en ce jeudi est l'arrivée d'un bébé de 3 ans les mains brûlées depuis 1 semaine par du charbon ardent par sa propre maman qui lui reprochait d'avoir pris un gâteau sans avoir demandé alors que cet enfant avait faim. L'enfant a été traité aux plantes pour empêcher l'infection mais ça n'a malheureusement pas suffi, les plaies se sont infectées et il a fallu tout enlever pour nettoyer et désinfecter.

Cet enfant est reparti avec des pansements propres et sous antibiotiques, il avait rendez-vous tous les 2 jours pour refaire ses pansements au CSI.

Bilan de la journée : 61 patients vus au CSI, 19 patients en dentaire et 21 patients en équipe mobile.

Comme convenu, nous enregistrons la fin de mission de notre stomatologue Michelle qui nous quitte pour retrouver ses patients dans son cabinet de Yaoundé.

### **Vendredi 21 mars 2025 :**

Cette journée a été divisée en 2 :

- 1) Les consultations qui continuent au CSI. Bilan journée : 34 fiches CSI, 11 patients en soins dentaire et 20 patients équipe mobile.
- 2) Visite de l'école publique du village d'AKAM Sobia

Les élèves de l'école catholique de Sainte-Thérèse en France, ont travaillé avec leurs maîtresses sur le thème de : « *Etes-vous heureux à l'école ?* ». Ils ont effectué un tournage vidéo de présentation de leur école et des classes, puis ont exprimé leur joie d'aller à l'école au micro de leurs camarades de classe.

En retour Carla, ma mère et moi sommes allés passer la matinée à l'école publique d'Akam/Sobia où nous avons été reçus par l'instituteur (payé par les parents non pas par l'état, les titulaires avaient un séminaire entre eux à Akonolinga) ; ensuite nous avons pu recueillir des interviews des enfants, les filmer jouant dans la cour de récréation. Nous avons passé un moment exceptionnel et avons conclu cette matinée par une collation que nous avons offert aux enfants. Nous avons comme impératif d'envoyer les images en France ce vendredi avant 14H, mission accomplie et avions pu capter le réseau pour faire partir les images.

### **La 2<sup>ème</sup> semaine de la mission, nous nous sommes déplacés sur 3 CSI :**

- **LUNDI 24 mars 2025 : CSI DE MBOKE** => Nombre de patients CSI 44 ; 13 personnes à l'équipe mobile ; 15 personnes en soins dentaire.

Départ du camp de base à 09H, nous embarquons dans 2 Pick up dont un de location au village pour 4 jours de Mr EMA'A.

Nous sommes 21 personnes en voiture et 3 personnes sur une moto.

La matinée a commencé très timidement, par de mise en place, la préparation des salles et l'accueil du chef de centre.

Les populations ne nous espéraient pas, la communication n'avait pas été faite dans les règles de l'art comme pour les missions précédentes ; il y'avait également ce jour-là une rencontre des prêtres dans le village.

Deux faits marquants : Un homme âgé d'une cinquantaine d'année brûlé au 1<sup>er</sup> degré par de l'huile de cuisson en ébullition...

Autre cas, celui d'un monsieur qui a fait un accès palustre avec chute de tension, perte de connaissance. Hospitalisé au centre, soigné, il a pu sortir le soir à la fin de la mission.

- **MARDI 25 mars : CSI DE YENASSA** => Nombre de patients CSI 52 ; 11 personnes à l'équipe mobile ; 13 personnes en soins dentaire.

Le chef de centre n'était pas présent sur le site, nous avons dû nous installer dans des pièces non préparées.

Nous avons dû refuser des patients qui arrivaient après leur journée de travail passée dans les champs. Cette journée a été très bonne en termes d'affluence et de soins.

- **MERCREDI 26 mars : NKOAMBANG** => Nombre de patients CSI 35 ; 05 personnes à l'équipe mobile ; 10 personnes en soins dentaire.

Très bon accueil du chef de centre, le CSI est particulier parce qu'il est bâti dans une maison d'habitation, un peu exigu mais chaleureux, on y revient toujours avec un grand plaisir. Fait marquant : le fils de la pharmacienne c'est blessé à la machette en défrichant son champ d'arachide et a été très rapidement pris en charge car il s'était coupé à la jambe et saignait abondamment.

### DIVERSES ACTIONS TERRAIN :

Par l'intermédiaire d'un autre partenaire sur place au Cameroun, l'Association **PROFADE** qui propose des formations qualifiantes aux femmes en situation d'illettrisme et de précarité, nous avons été conduits à l'**Orphelinat St Joseph situé à Yaoundé**. Cet orphelinat est dirigé par un prêtre et financé essentiellement par la fondation Chantal Biya (la 1ère Dame de la République du Cameroun, femme du président) qui soutient et défend de nombreuses causes sociales dans le pays. L'aide que nous avons apportée était essentiellement l'apport de denrées alimentaires et de brosses à dents et dentifrices. Ce fut une rencontre très authentique car ce prêtre est seul pour s'occuper de ces enfants bien qu'accompagné, cependant, par d'autres associations extérieures. Pour nous il était important de contribuer à l'achat de ces denrées pour la survie au quotidien de ces enfants. En effet, cette une survie au jour le jour : sans ce type d'action, les enfants peuvent mourir de faim et/ou se retrouver de nouveau dans la rue.

### **Le Club des Jeunes Aveugles Réhabilités du Cameroun (C.J.A.R.C) :**

Rencontre émouvante que nous faîte ce samedi 29 mars au matin avec des jeunes aveugles. Nous leur avons également offert des denrées alimentaires (riz - sel – huile – savon - brosses a dents et dentifrices). Nous avons pu échanger autour d'une table afin de faire plus amples connaissances et nous avons découvert des enfants qui aiment la vie et dont le handicap n'est pas vécu comme une fatalité... bien au contraire. Ils veulent jouer de la musique comme des enfants valides, pratiquer du sport, faire des études et avoir des rêves et des projets. Cette visite nous a amené à la conclusion que nous pourrions organiser une mission pour aller consulter des enfants de ses différents orphelinats et centres pour non-voyants.

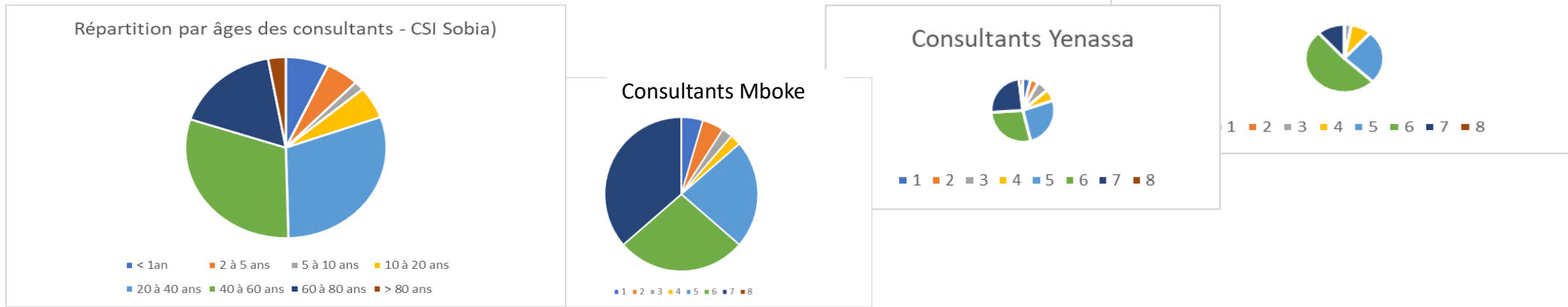
### **V. Les Soins en chiffres**

Pendant la mission **500 patients ont été soignés** chez lesquels **768 consultations ont été dispensées**. A titre d'exemple sur le SCI de Sobia parmi 246 patients 246 ont bénéficié d'une Cs de médecine générale, 91 de soins dentaires, 57 de soins de kinésithérapie, 37 d'une Cs de pneumologie et 3 de soins infirmiers.

Ceci en sus de l'activité « de routine du centre » notamment pour les soins IDE.

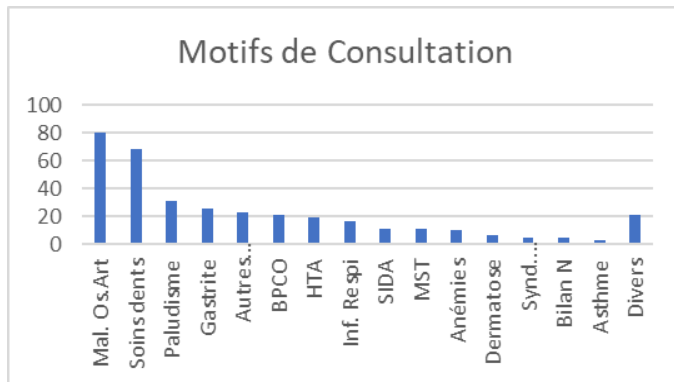
CSI Sobia	Activité
J1	36
J2	55
J3	52
J4	60
J5	34
total	246
CSI Sobia	246
CSI Mboke	44
CSI Yenassa	50
CSI Nkoambang	35
Equipe Mobile	125

La répartition par tranche d'âge apparaît sur les graphiques ci-dessous :



**IV.1. Quels ont été les motifs de consultations ?**

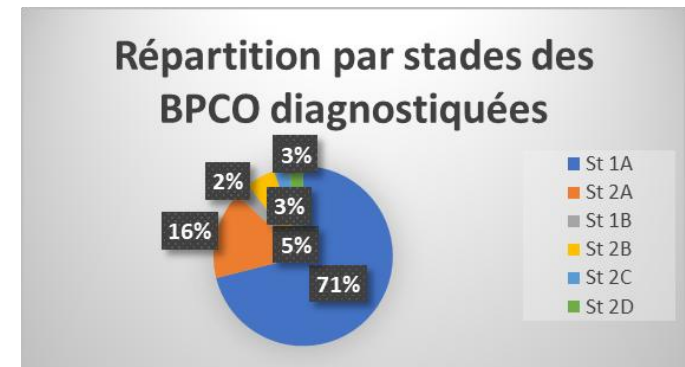
Le graphe ci-dessous détaille les motifs de consultation au CSI de Sobia. Sur un plan analytique, il est intéressant de démarquer 2 pathologies :



Hypertension artérielle	Stade 1	Stade 2	Stade 3
CSI Sobia	27	12	6
CSI Mboke	5	3	0
CSI Yenassa	10	2	1
CSI Nkouambang	5	0	3
<b>Total = 77/375 patients soit 20% pop°.</b>	47	17	13

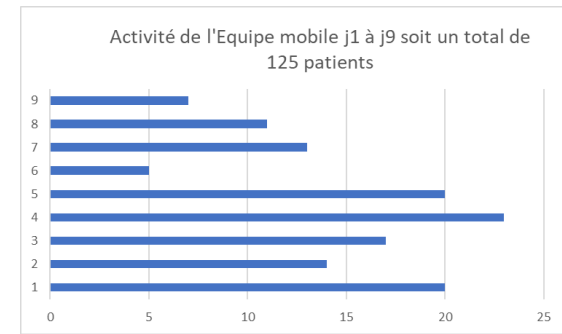
- l'**Hypertension artérielle** qui comptabilise **69 cas en CSI** et **63 patients en équipe mobile**. Nous détaillons ici la répartition des patients hypertendus par stade lors des consultations en CSI.

- La **Bronchopathie Chronique Obstructive (BPCO)** comptabilise 21 patients à Sobia, 6 à Mboke, 7 à Yenassa et 4 à Nkoambang **soit 38 patients ou 7.5% de tous les patients vus en CSI, ou encore 13% des 294 adultes consultés.**

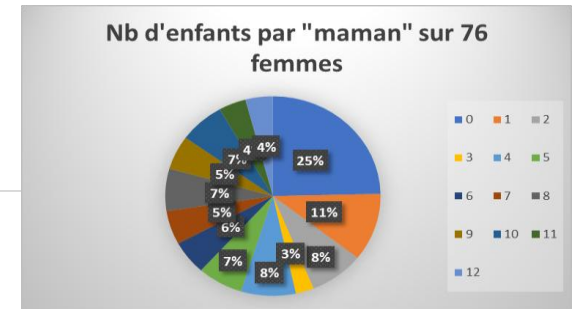
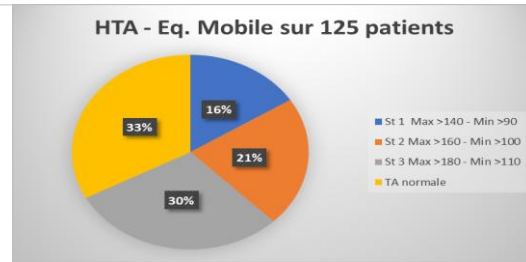
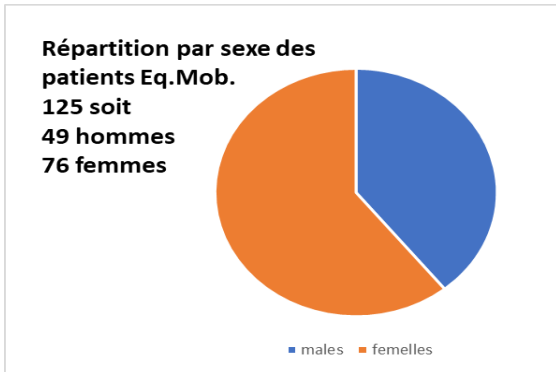


### IV.2. L'analyse de l'activité de l'Equipe Mobile

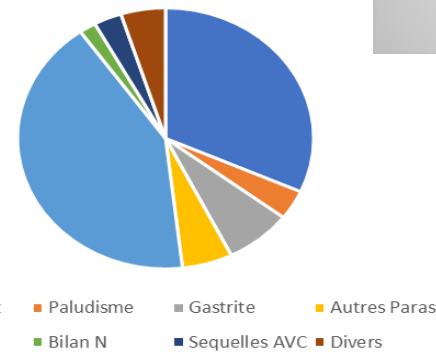
Nous permet de justifier cette activité par la vérification d'une population très âgée, souvent grabataire. La pathologie est ici dominée par l'Hypertension et ses complications (AVC). Un groupe social y est remarquable : les femmes très âgées sans enfants, indigentes et isolées et qui méritent à ce titre attention et bienveillance.



EQUIPE MOBILE	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9
ACTIVITE	20	14	17	23	20	5	13	11	7 patients
REP. SEXE	males	femelles							
	49	76							



Motif de Cs - Equipe Mobile



Une étude plus fine des hypertendus révèle l'importance des patients stade 3 (HTA sévère) du fait de leur âge, de leur isolement expliquant une surveillance insuffisante de leur tension artérielle comme de leur suivi hygiéno diététique qui est déficient.

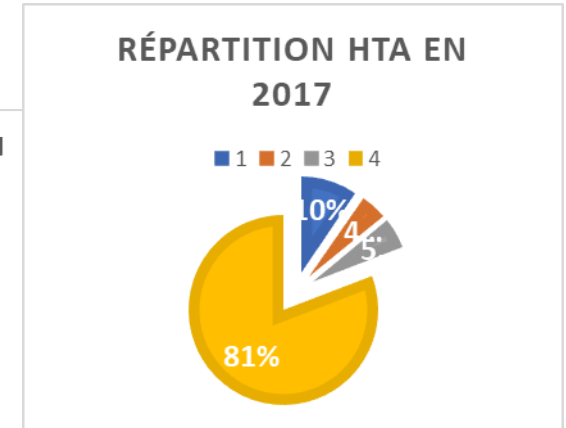
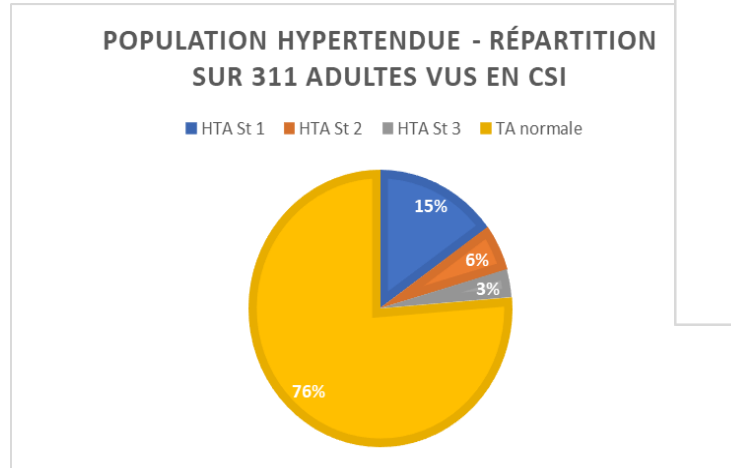
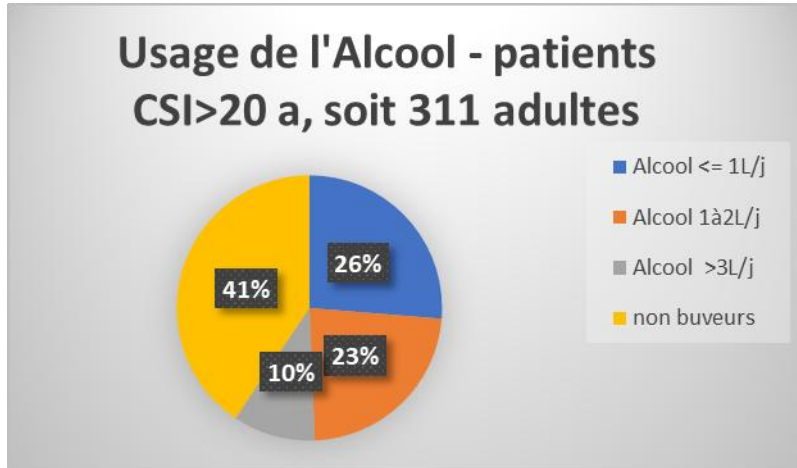
### IV.3. L'accompagnement des populations par Oyili Nnam de Sobia et ADH65 depuis bientôt 10 ans a-t-il un impact ?

L'amélioration du niveau de vie en partie liée à la hausse des revenus (hausse du cours du cacao), l'offre de soins disponible à l'année, l'accès à l'eau potable, semblent les 3 facteurs principaux qui ont impacté significativement le mode de vie et la santé des habitants.

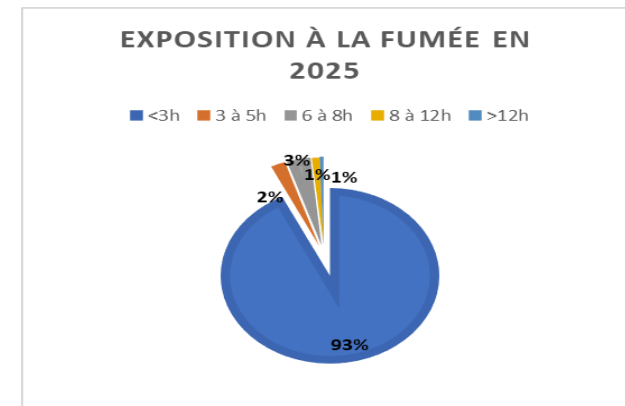
- La construction de « grandes maisons » sans lien avec la cuisine a notablement réduit l'exposition aux fumées de combustion des bois.

- L'accès à l'eau potable associé à l'accès aux soins localement ont fait reculer la consommation d'alcool et de tabac. Il en découle une chute très significative de l'hypertension artérielle sévère (évaluée à 5% de la population adulte en 2017 contre 3% aujourd'hui – cette hypothèse mérite néanmoins une confirmation plus scientifique).
- La structuration du laboratoire avec usage des TROD (Tests Rapides d'Orientation Diagnostique : Paludisme, VIH, Hélicobacter Pylori, Thyphoïde) nous guide pour soigner mieux et de façon plus adaptée.

Nous transcrivons tout cela en graphiques :



Exposition à la fumée en 2017			
3h et moins/jour	3 à 8h/jour	8 à 12h/j	>12h/jour
14%	12%	53%	21%
Exposition à la fumée en 2025			
3h et moins/jour	3 à 8h/jour	8 à 12h/j	>12h/jour
348 soit 93%	21 soit 5%	4 soit 1%	2 soit 1%



**IV.4. Cette analyse nous révèle les besoins en examens complémentaires et hospitalisation.**

Ce point est intéressant et important en préambule à la décision d'extension du centre de santé de Sobia.

Quel est le nombre de patients dont l'état de santé justifie des examens complémentaires dans un cadre hospitalier ?

Quel est le nombre de patients hospitalisés durant la mission et/ou dont l'état de santé aurait nécessité une hospitalisation ?

Durant les 10 jours de consultation passés, voilà la réponse à cette question :

<b>Situations cliniques rencontrées durant la mission ADH65 2025 indiquant un avis spécialisé hospitalier et/ou une hospitalisation.</b>						
Bilan VIH dépisté	TB suspectée	Cs Cardiologie	Bilan Imagerie divers	Autres Cs Spécialisée ORL, Opht, Gyn, Pneumo ...	Hospitalisations TB ? Palu grave, IC, Anémie sev...	<b>TOTAL</b>
2	8	10	13	6	20	<b>59</b>

Cela signifie que dans 59 situations un avis spécialisé hospitalier (39 cas soit 66%) ou une hospitalisation (20 cas soit 34%) ont été prescrits, lettre d'adressage à l'appui. Le taux de suivi de cette prescription est évalué entre 25% et 33% pour des raisons d'isolement social, d'absence de moyen de déplacement et ou de manque de moyen financier tout simplement.

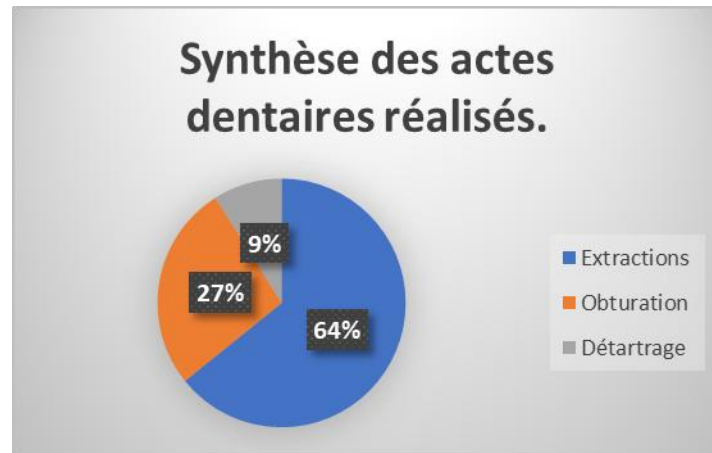
Cette conclusion est un encouragement fort pour inciter les soins à venir jusqu'aux malades et non l'inverse.

#### IV.5. L'activité soins dentaires reste un besoin prégnant.

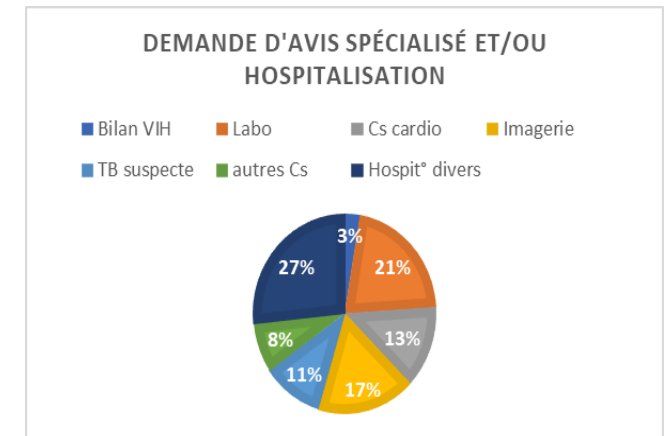
L'équipe dentaire constituée de 3 soignants : Michèle, stomatologue de l'hôpital d'Ayos, François, dentiste retraité et Christelle, élève IDE de 3<sup>ème</sup> année Ayos, a prodigué ses soins à 120 patients de 40 ans d'âge moyen s'échelonnant de 5 à 83 ans.

Leur attention s'est portée sur les soins de conservation chaque fois que cela a été possible.

- Ainsi 51 soins d'obturation dentaire (plombage, résine) ont pu être effectués,
- 122 extractions n'ont pu être évitées. Sous traitement antibiotique – anti inflammatoire, aucune complication n'est survenue,
- Malgré des difficultés techniques 17 détartrages ont été menés.



Cette activité thérapeutique a été fortement renforcée par une action de prévention individuelle et collective les jours de consultation et en particulier lors de la journée de prévention le 22 mars avec la remise de près de 500 tubes de dentifrice et 200 brosses à dents.





## VI. Budget de la mission CA2025\_M01

<b>Entrées</b>	<b>Montants</b>	<b>Sorties</b>	<b>Montants</b>	<b>Remarques</b>
Apport bénévoles	16.200 €	Billets avion	7311,1 €	Pour 10 bénévoles au départ de France
Apport ADH65 : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reliquat mission 2024 : 3180 €</li> <li>• Participation ADH65 billets : 4400€</li> <li>• Participation complémentaire : 2593,65</li> </ul>	7580 €	Visa (1700) + assurance (600) +frais de gestion (100) + C. Hébergement (307)	2607 €	
		Transport France	434 €	Départ aéroport ; ralliement Toulouse par d'autres bénévoles
Subvention Fondation P. Fabre (ADH66)	5.300 €	Transport sur place	2758 €	Location d'1 pick up avec chauffeur + location véhicule de prêt sur 4 jours
		Carburant	1066 €	Groupes CSI et base de vie et véhicules
		Entretien et réparation véhicules	934 €	Les 2 véhicules 4x4 sont tombés en panne durant la mission
		Hébergement Yaoundé	240 €	
		DIVERS FRAIS	260 €	Taxi Yaoundé; Ministère Santé ; Coupe et déblayage arbres ;
		Frais : orphelinat + club des jeunes aveugles	273 €	

		réhabilités du Cameroun (CJARC)		
		Alimentation (3900) + repas Yaoundé fin de mission (315)	4215 €	
		Médicaments	3500 €	Mission (3000) + dentaire (500)
		Salaires personnel camerounais	1873 €	
		Actions formation - prévention	1805 € 1915 €	JMA incluant les Indemnités de déplacement chefs de centre (10) + Journée prévention
<b>RESTE MISSION</b>	<b>600 €</b>	<b>Partie Technique :</b>		
		Achat pompe Dosatron	958,55 €	Pompe doseuse Commandée en France
		Achat chlore pastille 25 kgs + réparation toiture + bacs de stockage	524 €	
<b>TOTAL ENTREES</b>	<b>30 673, 65 €</b>	<b>TOTAL SORTIES</b>	<b>30 673, 65 €</b>	

## Synthèse et conclusion.

La mission HAMAP Hum. ADH65 CA2025\_M01 s'est déroulée dans les meilleures conditions. Partie dans des conditions difficiles : nombreuses défections de bénévoles, une autorisation ministérielle retardée, cette mission a rempli tous ses objectifs :

- Excellente collaboration au sein de l'équipe soignante franco-camerounaise
- Permettant une bonne intégration de l'équipe ADH65 et une grande efficacité dans les soins apportés aux populations.
- La résolution des questions techniques en suspens : chloration de l'eau délivrée aux populations, réparation des fuites de la toiture du CSI.
- Une coopération fructueuse avec nos 2 associations partenaires : Oyili Nnam de Sobia et son comité de gestion du centre de santé (le Cogemajo) et la DYFEPANY grâce au fil rouge de choc : Monique, Marie, Matilde et Clarisse qui n'a pas cessé de silloner les pistes du Nyakokombo.
- Rencontres très conviviales et constructives au Ministère de la Santé Publique.
- Sans oublier les 6èmes JMA qui ont connu autour des syndrome anémiques un grand succès.

De nos rencontres avec les tutelles nous saluons et sommes reconnaissant vis-à-vis de nos interlocuteurs pour leurs remerciements à l'attention d'Oyili Nnam de Sobia et ADH65 pour la pertinence de leurs actions et projets à l'égard des populations.

Dans ce projet concernant le Centre de Santé de Sobia, nous avons bien noté le souhait du ministère de passer convention avec l'association Oyili Nnam de Sobia tout en réservant à cette dernière la gestion de l'établissement et toute initiative à propos de son avenir et son devenir.

Nous avons aussi entendu le désir d'étendre l'activité d'ADH65 au-delà du district d'Ayos dans « Le dépistage et la prise en charge des maladies respiratoires chronique (principalement BPCO) chez la femme camerounaise vivant en milieu rural ».

Oscar Owoundi *chef de mission et vice- président ADH65*, Jacques Gayraud *président ADH65*.