

# Association d'aide, à long terme, à la biologie médicale dans les pays en voie de développement

Association Loi 1901 enregistrée à la Préfecture du Rhône sous le n° W691058983 (JO du 1 .4 .1992).

Association reconnue d'utilité publique (décret du 18 février 2010)

Rapport d'intervention

# CENTRE HOSPITALIER d'EFOK

# FONDATION AD LUCEM, YAOUNDE, **CAMEROUN**Mission d'audit le 29/10/2013

Validé par le CA le 20-01-2014

**Intervenants:** Pierre FLORI, biologiste, Président BSF

Jean SEMON, biologiste, Trésorier BSF

Partenaire:

**Mots clés**: Yaoundé, Cameroun, audit, Fondation Ad Lucem, Efok

Résumé:

Une intervention d'audit a été menée en octobre 2013 auprès de la Fondation Ad Lucem.

Des entretiens détaillés au siège de Yaoundé ont permis de cerner la demande d'assistance émise par la fondation gérant 13 hôpitaux et 22 dispensaires excentrés.

Après visite de l'hôpital d'Efok et du dispensaire d'Etaka, BSF propose une mise à niveau de tous les laboratoires du réseau et une vaste opération de formation du personnel médical et paramédical.

BSF s/c SIBL Site: www.bsf.asso.fr Nous écrire courrier@bsf.asso.fr

I LE CON	TEXTE	3
I.1 - L'hist	torique de la demande	3
I.2 - L'inte	ervention prévue	3
	NDATION AD LUCEM AU CAMEROUN (FALC)	
	ıt administratif	
	pération et financement	
_		
•	inisation et localisation	
II.3.1 -	Coordination du Centre	
II.3.2 -	Coordination de l'Ouest	
II.3.3 -	Coordination du Littoral	
	ETIENS ET VISITES	
III.1 - Séar	nce de travail avec le staff de la Fondation	4
III.1.1 -	Présentation de la FALC	4
III.1.2 -	L'organisation des hôpitaux	4
III.1.3 -	Une stratégie	5
III.2 - Visi	ite de l'hôpital d'Efok	5
III.2.1 -	Situation et activité	5
III.2.2 -	Tarification	5
III.2.3 -	Le laboratoire	5
III.2.4 -	Le dispensaire d'Etaka	5
IV L'ORG	ANISATION DE NOTRE INTERVENTION	6
IV.1 - L'01	rganisation	6
IV.2 - Les conditions matérielles		6
IV.3 - Visite à l'ambassade de France		6
V NOS PR	EEMIERES CONCLUSIONS	6
V.1 - Point	ts clés	6
V.1.1 -	Une demande	6
V.1.2 -	Une convention	
V.1.3 -	Une stratégie	6
V.2 - Les a	actions à faire	6
V.2.1 -	Par la Fondation	6
V.2.2 -	Par BSF	

#### I. - LE CONTEXTE

#### I.1 - L'historique de la demande

Par mail du 17/06/2013, Mme Honorine Essengue demande à initier un partenariat entre la Fondation Ad Lucem au Cameroun (FALC) et BSF .

Les échanges précisent la démarche : aider à atteindre la norme qualité dans la gestion des laboratoires FALC en

- Mettant les laboratoires à jour en matière d'équipements
- Formant ou en recyclant le personnel de laboratoire
- Créant un jumelage entre les laboratoires et ceux de la France

Le contact avec BSF a été donné par le Président de l'Association BIAGNE Monsieur Hervé MOGTO TAMNOU à Saint-Étienne (France)

La FALC souhaite rencontrer BSF très rapidement pour une séance de travail afin de fixer au mieux les orientations du projet.

#### I.2 - L'intervention prévue

Une visite d'audit auprès de la FALC est votée par le CA le 3 septembre et elle est programmée le 29 octobre.

Les intervenants de BSF s'attacheront particulièrement à comprendre

- l'organisation de la FALC
- les services attendus

Ils feront l'évaluation de la biologie, ses points forts et ses points faibles, et proposeront les améliorations qu'ils jugeront nécessaires.

#### II. - LA FONDATION AD LUCEM AU CAMEROUN (FALC)

#### II.1 - Statut administratif

Son site: http://www.fondationadlucem.org/

La FALC est une fondation reconnue d'utilité publique, créée en 1936.

Son but est la promotion de la santé, en particulier auprès des populations rurales démunies, en s'attachant à soigner gratuitement les indigents.

La FALC a signé un accord d'établissement avec l'état camerounais et elle est devenue le 2<sup>e</sup> opérateur de santé du pays après l'état.

## II.2 - Coopération et financement

- Plusieurs associations soutiennent la FALC : Médecins du Monde, l'association Raoul Follereau, ainsi que l'université catholique de Lille et la Délégation catholique à la coopération.
- L'agence française de développement (AFD) finance indirectement la FALC par le biais des contrats de désendettement et développement (C2D) santé.

#### II.3 - Organisation et localisation

La FALC est déployée en un réseau de 13 hôpitaux et 22 centres de santé sur 3 régions du pays Les hôpitaux ont des centres de santé excentrés qui assurent les soins de proximité.

- En annexe, une carte de situation des hôpitaux et centres de santé

#### II.3.1 - Coordination du Centre

- Hôpital Paul Aujoulat à Efok est le siège de la FALC
- Hôpital d'Obobogo à Yaoundé
- Hôpital de Nden
- 7 centres de santé : Etaka, Ossombé, Tala, Nkol Assa, Guefigue, Etok, Okoui

#### II.3.2 - Coordination de l'Ouest

- Les 6 hôpitaux de Banka Bafang, Bandjoun, Mbouda, Bangang, Dschang, et Melong
- 12 centres de santé satellites

#### II.3.3 - Coordination du Littoral

- 3 hôpitaux à Douala et dans sa banlieue
- Hôpital de Edea inauguré en 2013
- 3 centres de santé satellites

#### III. - ENTRETIENS ET VISITES

Nous ne disposions que de la seule journée du 29 octobre, et tout notre intervention a été très condensée.

Le programme de travail et la liste des participants sont en annexe.

#### III.1 - Séance de travail avec le staff de la Fondation

#### III.1.1 - Présentation de la FALC

- par le Dr Bidjogo Atangana, directeur général
- présentations associées, du Dr Josiane Ngotte Ntondo, directeur médical, et de Mme Honorine Essengué, du service Coopération-partenariat.

Le directeur administrateur met en œuvre la politique définie par le conseil d'administration de la FALC.

La composition du CA garantit à BSF le plein accord de l'état camerounais quant à son offre de coopération avec la FALC. On y trouve en effet des représentants des ministères de la Santé et des Finances, siégeant aux côtés de représentants de l'épiscopat, du personnel, et des usagers.

La coordination et la gestion de tous les établissements sont assurées par la direction générale de Yaoundé, qui veut pouvoir offrir « une médecine de riche pour les pauvres ».

Un plan de développement stratégique est établi jusqu'en 2015, plan centré sur la formation de tout le personnel qui utilise surtout du matériel français déclassé.

Après l'inauguration du 13<sup>e</sup> hôpital de son réseau à Edéa en août 2013, la fondation veut réhabiliter ses infrastructures et a l'ambition de construire un CHU à Yaoundé.

#### III.1.2 - L'organisation des hôpitaux

Chaque hôpital a un comité médical et un comité de gestion ouvert à la population.

Il dispose de services de médecine, chirurgie et maternité, avec laboratoire, radiologie et pharmacie.

Chaque dispensaire satellite est tenu par des infirmiers supérieurs qui sont visités régulièrement par le médecin chef qui supervise, corrige, et rapatrie les cas sévères.

Ces dispensaires disposent d'un équipement basique (un microscope).

Médicaments et réactifs de laboratoire sont fournis par une centrale d'achat : tous les établissements fonctionnent donc avec les mêmes produits.

Le difficile équilibre budgétaire est atteint grâce à une caisse de solidarité, les établissements urbains participant au fonctionnement des établissements ruraux démunis.

### III.1.3 - Une stratégie

BSF et FALC, d'un commun accord, refusent que leur partenariat s'inscrive dans une politique de saupoudrage : les interventions se feront d'abord sur un site pilote, défini comme un hôpital et ses dispensaires satellites.

La fondation propose l'hôpital d'Efok, rural mais facilement accessible de Yaoundé, et qui contrôle 7 centres de santé annexes.

# III.2 - Visite de l'hôpital d'Efok

La visite de l'hôpital de Obobogo a été annulée, faute de temps.

#### III.2.1 - Situation et activité

Il se trouve à 40 mn de Yaoundé, accessible par une bonne route asphaltée.

- nous sommes reçus par la Dr Eugénie Ngah, médecin chef qui nous présente l'établissement
- 2 médecins temps plein + 2 temps partiel
- 80 lits d'hospitalisation, en majorité chirurgicaux
- les actes de chirurgie sont pratiqués par un aide chirurgien qui est un infirmier formé et qualifié : l'hôpital reçoit de nombreux accidents de la voie publique (100 par mois)
- activité médicale mensuelle : 50 accouchements, 670 consultations
- la pathologie rencontrée : paludisme, parasitoses intestinales, syndromes infectieux (typhoïde, pneumopathies), HTA et diabète, quelques VIH.

#### III.2.2 - Tarification

- 500 FCFA / jour d'hospitalisation (médicaments et biologie payés par le malade)
- 1 000 FCFA / consultation
- l'aide apportée par la direction générale et diverses associations (Rotary, Raoul Follereau) permet d'équilibrer le budget .

#### III.2.3 - Le laboratoire

- une technicienne et 2 aides de labo
- des locaux assez vastes (1 grande salle + 2 petites) 66 m<sup>2</sup> au total
- paillasses de surface suffisante
- un matériel à améliorer

Une visite très rapide a montré un personnel très motivé dans un laboratoire bien organisé.

Le tableau d'activité et l'inventaire du labo sont en annexe.

#### III.2.4 - Le dispensaire d'Etaka

- Facilement accessible (en saison sèche!) depuis Efok: ½ heure de route + piste
- 2 infirmiers assurent 3 à 5 consultations / jour

- un microscope à réviser permet de faire 1 à 2 gouttes épaisses par jour

#### IV. - L'ORGANISATION DE NOTRE INTERVENTION

#### IV.1 - L'organisation

- Mme Honorine Essengué s'est montrée particulièrement réactive à nos courriers, et l'organisation proposée était sympathique et efficace.
- le programme de la visite est établi d'un commun accord avant notre départ (voir en Annexe).

#### IV.2 - Les conditions matérielles

- notre transport est assuré par la FALC qui vient nous prendre à l'aéroport.
- l'hôtel Azur à Yaoundé a été retenu et pris en charge par la FALC.

#### IV.3 - Visite à l'ambassade de France

Mr Vignacq, Conseiller à la coopération culturelle, nous a reçu.

La Fondation est bien connue de l'ambassade qui l'a aidée à bénéficier de l'AFD (Aide au développement)

#### V. - NOS PREMIERES CONCLUSIONS

#### V.1 - Points clés

#### V.1.1 - Une demande

Le besoin exprimé par la FALC et constaté par BSF est :

- formation du personnel
- amélioration du matériel existant

#### V.1.2 - Une convention

Le Dr Bidjogo Atangana sera à Lyon au moi d'avril, et pourra signer une convention avec BSF.

#### V.1.3 - Une stratégie

Efok et les 7 centres de santé satellites seront concernés par les interventions de BSF.

Cette opération pilote sera étendue par la suite aux autres établissement de la FALC.

#### V.2 - Les actions à faire

#### V.2.1 - Par la Fondation

- par les responsables médicaux et administratifs : inventaire et évaluation du matériel, en décrivant précisément la vétusté et le taux de panne.

Sont compris : les automates, les microscopes, frigo et étuves, les pipettes automatiques, ...

- par les techniciens : liste de tous les réactifs, de tous les colorants et de tous les consommables (tubes, pointes de pipette ...) avec adresse des fournisseurs et prix d'achat.

#### V.2.2 - Par BSF

- recherche de donateurs facilitant le financement du matériel et des interventions
- préparation des interventions à venir : définir les priorités, rechercher les intervenants BSF, choisir le matériel à apporter ou à recommander.

Les personnes rencontrées	Fonction	mail
Dr BIDJOGO ATANGANA	Administrateur Directeur Général de la FALC	bidjogs@yahoo.fr
Dr Josiane NGOTTE NTONDO	Chef de la Division Médicale et Technique	jngotte@hotmail.fr
M. ATANGANA BINEGUE Gabriel	Chef de Cabinet de l'Administrateur Directeur Général	atangana_gabriel@yahoo.fr
M. NOUMBA ESSAMA	Chef de la Division Administrative et Financière	
Dr NGAH BIKOE	Médecin Chef de l'hôpital Ad Lucem d'OBOBOGO	
Dr NGAH Eugénie	Médecin Chef de l'hôpital Ad Lucem d'Efok	hopitalefok@yahoo.fr
MmeHonorine ESSENGUE	Cadre administratif au Service Coopération et Partenariat	essengueedith@yahoo.fr
Mr Lionel Vignacq	Conseiller coopération et culture Ambassade Yaoundé	lionel.vignacq@diplomatie.gouv.fr