



RAPPORT ANNUEL EMSP 2024



N°0889/LAC/MINSANTE/SG/DRSPC/BFP-AS/CA du 21/08/2023

TABLE DES MATIERES

RAPPORT FINAL DE MISE EN ŒUVRE DU PROJET DE RENFORCEMENT DES CAPACITES DE L'EQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS : PRECEMSP_ 3

I. Résumé exécutif	3
II. Objectifs du projet initial	3
Objectif global :	3
Objectifs spécifiques :	3
III. Méthodologie et mise en œuvre	17
A. Constitution de l'équipe :	17
B. Enrôlement des patients :	17
C. Déploiement :	17
D. stock médicaments et consommables :	19
E. Expressions de reconnaissance des bénéficiaires :	20
IV. Interactions avec l'environnement institutionnel et communautaire	21
V. Résultats atteints	23
VI. Forces-Faiblesses-Opportunités-Menaces	24
VII. Analyse financière	25
VIII. Recommandations	26
IX. Remerciements	27

RAPPORT FINAL DE MISE EN ŒUVRE DU PROJET DE RENFORCEMENT DES CAPACITES DE L'EQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS : PRECEMSP

I. Résumé exécutif

Ce rapport présente les résultats de la mise en œuvre du projet PRECEMSP, initié par l'Association *Soigner la Vie* et subventionné par l'ADESPA. Il expose le contexte, les activités menées, les résultats atteints, les leçons apprises et propose une reconduction du projet. Ce programme a été réalisé entre janvier 2024 et mars 2025, sur une période de 15 mois (3 mois de conception et mobilisation des ressources et 12 mois de mise en œuvre opérationnelle) dans la région du Centre du Cameroun.

II. Objectifs du projet initial

Objectif global :

Offrir des soins à domicile de qualité aux patients (enfants, adultes et personnes âgées) vivant avec des douleurs chroniques ou atteints de maladies évolutives graves.

Au Cameroun, plus de 15 700 nouveaux cas de cancers sont diagnostiqués chaque année, avec une mortalité de 10 533 décès par an. ***Plan stratégique nationale de prévention et de lutte contre le cancer, 2020-2024.*** En outre, environ 26 000 personnes ont besoin de soins palliatifs chaque année sur le territoire national. C'est dans ce contexte que s'inscrit le projet EMSP

Objectifs spécifiques :

1. Mettre en place d'une équipe mobile de soins palliatifs

R : Equipe de gestion



M. Patrick BAKINDE,
Gestionnaire de projets,



Christian TSOTIE, coordonnateur

Raïssa TSOTIE, RAF et Juridique

Equipe de professionnels



Dr. Kennedy FOTABONG
Médecin EMSP



Sandy Ursula Tueche
Psychologue clinicienne



Agnès Danielle NGONO NGA
Infirmière coordonnatrice de soins

Equipe de bénévoles permanents



Michel KENNE, bénévole EMSP



Richard Joël BOUYOGO, bénévole EMSP



Stive SIMO, bénévole EMSP



Raïssa TSOTIE, bénévole EMSP

Les autres bénévoles

- ❖ WAH Couperin Junior
- ❖ Dr DJUIDJE Mireille

2. Identifier et enrôler au moins 50 patients avant la fin d'année

N	NOMS ET PRENOMS	AGE (ans)	QUARTIER	Situation Clinique	PATHOLOGIES	N téléphone
1	NONO Lucrèce	24	DOV Mendong	Céphalées, Perte de l'estime de soi	Plaie profonde à tête	673 0 33 41
2	TIMENE Merveille	12	Tsinga oliga	Douleurs articulaires, Asthénie, Ventre ballonné, Anorexie	Drépanocytaire	652466674
3	NDJOCK Obed	12	Tsinga oliga	• Asthénie	Drépanocytaire	696298779
4	MBENA MBENA Antoinne	12	Tradex élèveur	Douleurs articulaires; Jaunisse	Drépanocytaire	677249856
5	Stéphanie ANDERSON DJEMI : EXITUS le 08/11/24 à l'hôpital	37	Nkolzié mendong	Douleurs articulaires, Douleurs abdominales sévères, lombalgies++++ Pâleur de la peau	Drépanocytaire (crises sévères avec douleurs intenses)	673644125
6	NGUEFACK Rosita	16	Elig effa	Paralysie du bras droit suite aux crises douloureuses ; Perte de l'estime de soi	Drépanocytaire	691963632
7	MWIND Kathia	21	Oyom abang	Crise douloureuse généralisée ,Anémie	Drépanocytaire	691963632
8	NIH Harmony		Centre de handicapés	Douleurs articulaires; Anémie sévère	Drépanocytaire	671676617
9	NFORYA Blessing	12	Nkolbissong	Anorexie	Drépanocytaire	697902907
10	AFANA Leslie		Awae escalier	Problème psychologique ; Douleurs articulaires	Drépanocytaire	675670330

11	DJEMI Tatiana	23	Nkolzié	Crises douloureuses	Drépanocytaire	673644125
12	EKANGA Jean	66	tongolo	Douleurs de la jambe droite avec plaie nécrosée	Plaies purulentes au pied, accidenté	696466787
13	Maman Olivia	46	Mbankolo	Céphalées intenses, Difficulté de s'exprimer, Asthénie, Hémiparésie secondaire suite à une crise convulsive, Faiblesse musculaire marquée des membres inférieurs avec une instabilité orthostatique	Tumeur du cerveau	699808918
14	Maman Dorothée	61	Centre	Céphalées ; Vertiges; Insomnie; Anxiété	Hypertension et dépression	677511067
15	MEBONA Pasto EXITUS le 12/10/24	58	Mbankolo	Douleurs articulaires sévères, Baisse de l'acuité visuelle	Arthrose + douleurs sévères	
16	MANE Sara Rosaline	51	Bastos	Asthénie; Yeux ictériques ; Insomnie; Ventre hyper ballonné ; Douleurs abdominales continues	Ascite	657000468
17	Maman GEROUED Clémentine	81	Bastos	Douleurs articulaires ; Difficulté à se mouvoir	Polyarthrite rhumatoïde	657000468
19	MVONDO Cathie	61	dakar	Douleurs neuropathiques persistantes	Arthrose chronique de la jambe droite et de la hanche	682239512
20	OLOA Pauline	69	dakar	Douleurs neuropathiques	Arthrose	682239512

21	ESSAMA Michel		Awae	Perte de l'estime de soi lié au décès de sa sœur ainée drepano	Drépanocytaire	677238423
22	CABREL		Awae	RAS	Drépanocytaire	677238423
23	Marie Laure NZONGANG		Odza petit marché	Altération de l'état général : asthénie profonde, perte de poids, infections à répétition ; pneumopathies d'inhalation, escarres, crises convulsives et candidose buccale confirmée	AVC séquellaire	698130649
24	Papa DJANA Aggée EXITUS le 21/04/25		Mbankolo	Douleurs sévères ; Escarres ; Amaigrissement ; Anorexie ; Troubles respiratoires et de la parole ; Incontinence urinaire et candidose buccale	Parkinson	692014053
25	Hélène DEFO Victorine EXITUS	80	Sous- préfecture tsinga	Dyspnée; Douleurs thoraciques	Cancer des poumons	675943912
26	Papa NGONGANG Jean H EXITUS le 24/02/24	73	Ekoundoum	Retention urinaire chronique(sonde vésicale à demeure);Douleurs osseuses ; Brulures mictionnelles ; Episodes d'hyperglycémie	Cancer de la prostate métastasé/ diabète	696476910

				fréquents ; asthénie ; mycoses buccales ; amaigrissement ; escarres		
27	MVOA Sylvie		Cité verte	Douleurs abdominales intenses continues, majorées à la palpation, non soulagées par les antalgiques de pallier 1 et 2, parfois accompagnées de nausées et de ballonnements. Réf à l'hôpital de district de la cité verte	Douleurs abdominales sévères	
28	Mn Monique		dakar	Douleurs neuropathiques chroniques+ boiterie	Arthrose	690173009
29	NGA Alima		barrière	Douleurs osseuses évolutives depuis une décennie	Douleurs chroniques	690173009
30	NGAH Mbarga	Arr grand mère	OBAM	Douleurs articulaires ; Baisse de l'acuité visuelle	Processus de vieillesse	690173009
31	NDOMO Marie Thérèse	75	obam	Douleurs sévères	Rhumatisme+Douleurs chroniques	690173009
32	NJAM Rachèle		dakar	Douleurs neuropathiques sévères	Arthrose+ douleur dans les jambes	690173009
33	NGATOM Zacharie EXITUS le 26/04/25	71	Mbankolo	Perte de mémoire et de l'élocution ; Céphalées intenses ; Hémiparésie droite consécutive à la crise	Abcès cérébral/tumeur ?	675112662

34	CHUTOH Fillomen	59	Mbankolo	Douleurs intenses et continues	Arthroses + douleurs neuropathiques	679945304
35	Alia OMGBATA	42	Nsimbock	Démangeaisons pubiens Candidose buccale Douleurs lombaires et amaigrissement	LAV+lombosiatique	683406509
36	AMOGO Faustine	74	NSIMBOCK	Oedème des membres inférieurs Difficulté à se mouvoir	Hypertension+ coqsathrose	683406509
37	ASSE Brigitte	65	Mbankolo	Polyarthrite rhumatoïde évolutive; douleurs articulaires chroniques, diffuses et inflammatoires; asthénie; déformations articulaires et réduction progressive de l'autonomie fonctionnelle	Rhumatisme+douleur générale	693890803
38	ASSIGA Luc EXITUS	65	Odza	Cancer de la prostate métastasé ; Douleurs intenses ;Constipation ; Anorexie ; Asthénie	Cancer de la prostate	655930765
39	ATANGANA MVOGO Serge	18	Odza	Douleurs liées aux crises	drépanocytose	694853434
40	TCHIENDJE Armelle	34	Carrière bar	Perte de l'estime de soi Plaie chronique suppurative chronique au niveau du dos Difficulté à se mouvoir	Plaie purulente, douleurs chroniques et infirmité motrice	677206745
41	Olive MACAIRE	53	Mbankolo	Accompagnement psychologique	Deuil psychologique	696965322

42	Rosine Yolande		Mbankolo	Accompagnement psychologique suite au décès de sa maman (cancer du sein); et sensibilisation	Deuil psychologique	655552813
43	MOMO née FOULEFACK Thérèse	69	Oyom abang	Douleurs thoraciques très sévères	Cancer sein	67782110
44	Papa Théophile EXITUS le 03/09/24		Mbankolo	Cancer osseux de la jambe droite ayant nécessité une amputation transfémorale complète, douleurs neuropathiques du moignon résistantes aux antalgiques de palier 1 , grande fatigue, troubles du sommeil: Accompagnement psychologique	Cancer de la jambe droite	/
45	Ebenezer CHOUP FOTSO		Nkongoa	Oedème des membres inférieurs ; Ballonnements lié à l'ascite ; Yeux icteriques ; Douleurs sévères ; plaies blanchâtres dans la bouche	Cancer du foie métastasé Insuffisance rénale et ascite	696697580
46	KEMATIO Martin EXITUS à l'hôpital	69	Carrière	Cancer bronchopulmonaire métastatique en phase avancée; Difficultés respiratoire ; toux chronique sèche ; douleur	Cancer des poumons	677160502

				thoracique diffuse évaluée à 8/10, partiellemnt soulagée par un traitement morphinique ; asthénie ; anorexie ; signes d'anxiété respiratoire et trouble du sommeil associé		
47	Papa NDAMBOUA EXITUS 29/03/24	68	Etoudi	Etat général altéré;Douleurs généralisées ; difficultés respiratoires ;	Cancer de la prostate métastasé	695134389
48	WOUENZE Denise	71	Emombo	Cancer de l'endomètre en stade avancé, avec métastases osseuses; Douleurs pelviennes chroniques ; saignements vaginaux ; perte de poids importante ; fatigue intense et troubles digestifs	Cancer de l'utérus	675641443
49	NOTSA Dorothée	72	Etoug ebe	Cancer du col de l'utérus en phase avancée, métastatique. Douleurs pelviennes intenses (8/10), saignements vaginaux persistants ; dyspnée d'effort et asthénie marquée	Cancer du col de l'utérus	677511067

50	GOLEU Elise	77	Mbankolo	Vertige ; Céphalées ; Sécheresse buccale	Hypertension, diabète et asthme	675449192
51	MANE Thérèse EXITUS	80	Mvog beti	Cancer du sein infiltrant en phase métastatique osseuse ; douleur thoracique chronique majorée à la mobilisation, évaluée à 7/10 malgré les antalgiques de palier 2. Fatigue marquée, perte d'appétit et amaigrissement ; moral fort	Cancer du sein terminal	693512124
52	MELI Nicaise EXITUS	35	Mimboman	Cancer du vagin à un stade avancé avec atteinte des structures voisines ; douleurs pelviennes chroniques, saignements vaginaux abondants , pertes fétides ; troubles urinaires et digestifs ; Altération de l'état général, détresse liée à la perte de sa féminité, état anxieux et dépressif	Cancer du vagin	/
53	Maman Joséphine	86	Mbankolo	• Perte de mémoire • Démence	AVC séquellaire	/
54	Maman Brigitte		Mbankolo	Douleurs articulaires, fatigue générale, troubles de la vue et insomnies	vieillesse	/

55	Maman Clémentine	75	Bastos	• Douleurs articulaires • Dépression	Rhumatisme et dépression	657000468
56	YEUMA Yvette	26	Nsimbock	Douleurs articulaires chroniques (hanche et genou); douleur mécanique , raideur matinale, gêne fonctionnelle progressive	Arthrose traumatique	683406509
57	Mama Aicha	3 A	Nsimbock	Asthénie; Céphalées Paralysie totale	HTA , diab, AVC séq	683406509
58	Ndemgoué Véronique	55	Nsimbock	• Douleurs • Plaie purulente sur la tête	Grosse plaie à la tête	683406509
59	Simon AYISSI	76	Nsimbock	Douleurs lombaires	Lombalgie, fibromyalgie	683406509
60	Sœur Pirette	37	Nsimbock	Douleurs abdominales	PB intestinale	683406509
61	MENGONG Marcelline EXITUS le 30/10/24 à l'hôpital	54	Ahala	Douleurs très sévères ; Anorexie ; Asthénie ; Dyspnée Insomnie ; Etat dépressif	Cancer indéterminé	675053318
62	Mama Angélie EXITUS le 28/09/24	60	Nomayos	Cancer du sein avec métastases pulmonaires ; douleur thoracique chronique majorée à la mobilisation, évaluée à 8/10 malgré les antalgiques de palier 2. Perte d'appétit et	Cancer du sein	696026096

				amaigrissement ;Plaie sur le sein ; Epanchement pleural ; Asthénie Dyspnée ; douleurs pelviennes intenses ; douleurs et raideur du bras ; Insomnie		
63	NKUI TCHOUA KUINSJA	67	Cité verte	Douleurs articulaires, hémiplegie, arthrose	AVC séquellaire	675072440
64	MANFO Ismaël	19	Mbankolo	Crises épileptiques récurrentes ; pertes de connaissance brutales ; convulsions généralisées ; troubles de l'élocution Phase post critique : fatigue intense	Crises épileptiques	670896548
65	Papa AMBASSA EXITUS le 09/04/24	62	Emana	Difficulté à uriner; Douleurs pelviennes ; Asthénie et amaigrissements	Cancer de la prostate	699928882
66	FEUZEU Agathe EXITUS le 20/10/24 à l'hôpital	54	Emana	Douleurs sévères ; Tension constamment élevée ; Asthénie (suite aux séances de dialyse 2/sem) ; Anémie sévère ; Moral très bas	Hypertension, diabète, insuffisance rénale aigue	653333278
67	Maman Emilienne	57	Mvog bėti	Douleurs généralisées; Saignements vaginaux abondants et persistants ; Anémie sévère ; candidose	Concer de l'utérus, chimio	677462025

				buccale ; Anorexie ; Asthénie		
68	BOKOMO BENDE Georges	82	Oyom abang	Difficulté à uriner Douleurs pelviennes	Prostatite et diabète	699356325
69	NGONO Isabelle	70	Oyom abang	Hémiplégie ; incontinence urinaire et fécale ; perte de l'estime de soi	AVC	699356325
70	MOUELLEY Vianey	21	Oyo abang	Lesions cutanées inflammatoires recouvertes de croûtes sèches localisées aux membres inférieurs; Démangeaisons	dermatose à type de croûte diagnostic à déterminer	671964280
71	NGO NYEMB Martine	33	Cité verte	Plaie suppurative autour du cou; toux productive et amaigrissement Réfractaire au TARV	Immunodépression(- TARV)	692165482
72	Mn Cresence ABBO	79	Mbankolo	Infection VIH chronique, associée à un diabète de longue date qui a entraîné des complications vasculaires sévères; amputation bilatérale infra patellaire ; mycoses buccales	LAV+Diabète+amputa tion des 2 jambes	/
73	FONKOU Jean	74	Cité verte	Asthénie; Douleurs neuropathiques; Céphalées ; Anémie sévère	AVC séq, HTA,arthrose	658470543

74	SIME NGONDIEP Laurence EXITUS le 29/04/25	74	Ngouso	Transplantation hépatique en raison d'une cirrhose terminale, mycoses buccales ; Adénocarcinome gastrique évolutif ; douleurs abdominales persistantes, saignements digestifs, vomissements, anorexie, inconfort à l'alimentation, faiblesse généralisée Patiente sereine	Grefe du foie/cancer de l'estomac	695931165
----	---	----	--------	--	---	-----------

Sur l'ensemble des décès enregistrés (17), seuls quatre (4) sont décédés à l'hôpital (Kematio Martin, Djemi Anderson, Feuzeu Agathe et Mengong Marcelline). Tous les autres ont pu vivre leurs derniers instants là où leur cœur battait plus fort : chez eux. Chaque patient est resté acteur de sa propre fin de vie, entouré, respecté et profondément humain jusqu'au bout, avec le soutien de leurs proches et de l'EMSP.

3. Réaliser un minimum de 60 VAD par mois pour un total de 720 à la fin du projet

L'objectif fixé dans le cadre du projet était de réaliser un minimum de **60 visites à domicile (VAD) par mois**, soit **720 VAD** à la fin du projet. À l'issue du projet, **736 VAD** ont été réalisées, dépassant ainsi légèrement les objectifs fixés.

Le rythme mensuel des visites a connu des variations. Certains mois, le nombre de visites était inférieur à la moyenne attendue, tandis que d'autres mois ont permis de rattraper le retard, grâce à une mobilisation renforcée des équipes et une meilleure coordination sur le terrain, ce qui a permis de dépasser l'objectif annuel.

❖ Difficultés rencontrées :

- Réticence initiale de certains patients à recevoir des visites à domicile, nécessitant des actions de sensibilisation et de renforcement de la confiance.
- Déplacements de certains patients hors de Yaoundé, notamment vers leurs villages d'origine, ce qui rendait le suivi difficile ou impossible.
- Décès de certains patients en cours d'année, réduisant temporairement le nombre de bénéficiaires.
- Indisponibilité ponctuelle de certains membres de l'équipe EMSP et conditions climatiques défavorables, ayant ralenti le rythme de certaines tournées.

Malgré ces contraintes, l'équipe a su faire preuve de réactivité, de souplesse organisationnelle et d'engagement, permettant d'atteindre et de dépasser les objectifs prévus.

III. Méthodologie et mise en œuvre

A. Constitution de l'équipe :

- 1 médecin (part-time), 1 infirmier, 1 psychologue (part-time), 1 gestionnaire, 1 coordonnateur, 4 bénévoles.
- Collaboration avec un kinésithérapeute et un oncologue.
- Formations dispensées aux professionnels et bénévoles en soins palliatifs.

B. Enrôlement des patients :

- Collaboration avec les hôpitaux de Yaoundé.
- Mise en place d'un formulaire d'enrôlement, collecte d'informations, et ouverture de dossiers.

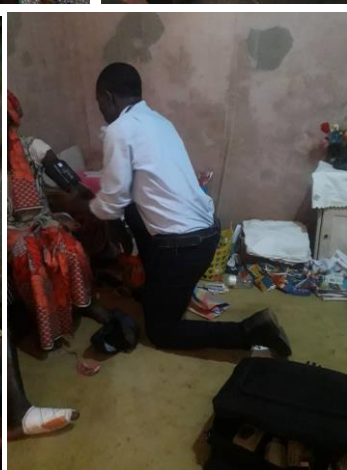
C. Déploiement :

- Plus de 720 visites annuelles effectuées.
- Soins administrés : évaluation clinique, traitements, dons et cession de médicaments, soutien psychologique, accompagnement social.

Tableau récapitulatif du suivi des patients par l'EMSP

indicateur	Valeur / détail
Nombre de patients suivis	74
Nombre total de décès	17 (4 à l'hôpital et 13 à domicile)
Nombre de patients avec troubles physiologiques	42 (prévalence élevée parmi les pathologies lourdes)
Patients avec mycoses buccales	08
Médicaments administrés	Principalement la prise en charge de la douleur et des symptômes gênants liés à la maladie : analgésiques et opioïdes ; anxiolytiques ; antidépresseurs ; sédatifs ; laxatifs ; antiémétiques ; corticoïdes ; antifongiques ; antispasmodiques ; hémostatiques _____ et les pansements
Moments/motifs d'intégration aux activités de suivi à domicile	52% soit 39 patients ont été intégrés pour une prise en charge efficace de la douleur et autres symptômes gênants 24% soit 18 patients ont intégré le programme par manque de moyens financiers pour poursuivre les soins hospitaliers 23% soit 17 patients ont intégré pour cause d'insatisfaction vis-à-vis des services hospitaliers

Tous les 19 cas de cancer ont été intégrés en phase avancée, avec des signes cliniques alarmants nécessitant une approche centrée sur le soulagement

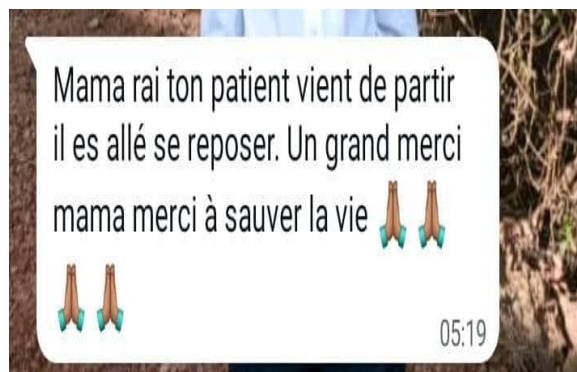


D. stock médicaments et consommables :



E. Expressions de reconnaissance des bénéficiaires :

- Les patients en fin de vie suivis par l'EMSP n'ont souvent plus la force, l'énergie pour les grands discours. Mais leurs mains qui serrent celles des bénévoles d'accompagnement et des professionnels de santé de l'EMSP disent tout ; un MERCI murmuré, un sourire, un regard porteur de gratitude expriment la profonde reconnaissance des patients dans leurs derniers moments. Ces gestes « simples » donnent tout son sens à la mission de l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs.
- Pendant les soins (pas toujours médicamenteux), les proches nous disent souvent : « merci d'être là, de nous aider à tenir » ; « merci de rendre ces moments moins douloureux », ...
- Même après la perte, les familles reviennent vers l'EMSP, pas pour se plaindre, mais pour dire merci, pour raconter à quel point l'accompagnement reçu a allégé leur peine, pour nous tenir informés du programme des obsèques et nous y convier. La reconnaissance des proches vient souvent du silence apaisé d'une famille, d'une main serrée fort, d'un regard mouillé



IV. Interactions avec l'environnement institutionnel et communautaire

Dans le cadre de la mise en œuvre du programme PRECEMSP, des interactions stratégiques ont été engagées avec l'environnement institutionnel et communautaire afin de renforcer l'ancrage local, la légitimité du dispositif, et la fluidité des interventions sur le terrain.

Des démarches ont été entreprises auprès

- ❖ Du Ministère de la Santé (MINSANTE), avec qui nous avons un accord de collaboration. Par ailleurs, l'association Soigner La Vie a été conviée plusieurs fois par le MINSANTE à participer aux ateliers d'élaboration des protocoles de gestion de la douleur ; de l'utilisation des morphiniques ; et de la mise en place des unités de soins palliatifs.
- ❖ Des Districts de santé de Biyem assi et de la cité verte : les deux chefs de districts ont visité les locaux de l'association et ont participé au lancement du projet de capacitation des agents de santé communautaire en soins palliatifs.
- ❖ De l'aire de santé d'Akok ndoé, des chefferies de blocs et de la Brigade de gendarmerie environnant le site de l'association SLV.
- ❖ De la Mairie de Yaoundé 6 : des démarches ont été entreprises et le Chargé des Affaires Générales s'est déjà rendu sur le site de l'association SLV, où il a été entrepris des actions menées par cette dernière.
- ❖ De l'Archevêché de Yaoundé : l'Archevêque métropolitain Monseigneur Jean MBARGA a émis l'idée d'une convention de collaboration entre l'Archevêché de Yaoundé et l'association Soigner La Vie : des discussions sont en cours.
- ❖ De plusieurs paroisses locales de la ville de Yaoundé.
- ❖ Ainsi que de l'Ambassadeur d'Espagne au Cameroun : lors de sa visite des locaux de l'association, son Excellence a salué avec chaleur et conviction les actions de Soigner La Vie, les qualifiant d'exemples à suivre et porteuses d'espoir.

Ces échanges ont permis de :

- Sensibiliser les autorités sanitaires et administratives sur les enjeux des soins palliatifs à domicile.
- Obtenir des autorisations et soumettre de demandes d'appuis logistiques pour les visites à domicile dans certains quartiers.
- Renforcer la visibilité du programme auprès des leaders communautaires et religieux.

Enfin, ces démarches constituent un levier important pour l'extension du programme à d'autres zones géographiques, en s'appuyant sur des structures déjà implantées et reconnues par les populations.

Quelques images des interactions de SLV



V. Résultats atteints

Indicateur	Cible	Réalisé	Écart	Taux de réalisation (%)	Analyse / Commentaire
Nombre de patients enrôlés	50 patients (dans le PRECEMSP)	74 patients	+24 patients	148%	Objectif dépassé. Forte adhésion, bonne mobilisation des équipes.
Nombre total de visites à domicile effectuées (VAD)	720 visites au cours du projet	736 visites	+16 visites	102%	Objectif atteint et légèrement dépassé. Suivi mensuel bien assuré.
Constitution de l'équipe projet	1 coordinateur, 1 gestionnaire de projet, 1 médecin, 1 infirmier, 1 psychologue, 4 bénévoles	Réalisé intégralement	Aucun	100%	Tous les membres ont été recrutés et formés comme prévu.
Constitution du bureau et locaux	1 bureau coordonné, équipé	2 bureaux + salle attente/formation	+1 bureau	100%+	Bureaux bien aménagés, espace suffisant pour coordination et formation.
Activité de communication et enrôlement	Flyers, spots, réseaux sociaux, sensibilisation	Réalisé	Aucun	100%	Canaux variés utilisés, supports diffusés, communication (fréquence à améliorer)
Constitution du stock de médicaments et consommables	Approvisionnement opérationnel	Réalisé	Aucun	100%	Le budget alloué aux médicaments et consommables a été partiellement utilisé, SLV ayant reçu des dons de médicaments
Suivi et évaluation du projet	Rapports mensuels + synthèse finale	Réalisé (rapport EMSP 2024)	Aucun	100%	Évaluation en continu et rapport global finalisé.

Il importe de préciser que les Agents de Santé Communautaire (ASC) formés aux soins palliatifs dans le cadre du projet FASC ont joué un rôle clé aux côtés de l'Équipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP), permettant non seulement d'atteindre, mais de dépasser les objectifs du projet. Leur présence active a

facilité l'identification des bénéficiaires, optimisé la planification des visites à domicile (736 effectuées sur 720 prévues), et renforcé l'adhésion communautaire au modèle de soins. Cette synergie terrain ouvre la voie à un modèle intégré, décentralisé et durable des soins palliatifs.

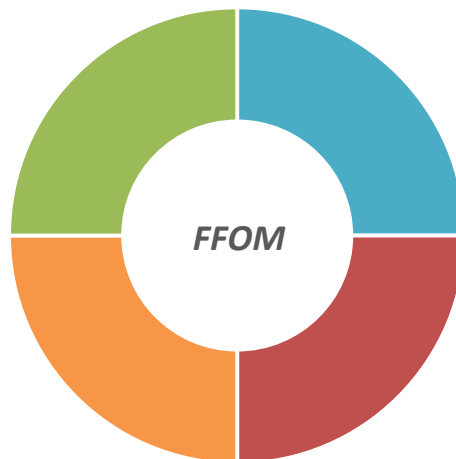
VI. Forces-Faiblesses-Opportunités-Menaces

FORCES

- Réussite des objectifs quantitatifs
- Equipe multidisciplinaire engagée et adaptative
- VAD facilitées grâce au soutien de l'ADESPA
- Accompagnement global centré sur le patient et ses proches
- Soutien psychologique intégré
- Appuis solides : subvention ADESPA + dons de médicaments
- Gratitude exprimée par les bénéficiaires : source de motivation de l'équipe
- Appui reconnu de l'environnement institutionnel et communautaire favorisant l'acceptabilité sociale et la légitimation du programme

OPPORTUNITÉS

- Possibilité de dupliquer le projet en l'améliorant avec l'appui financier de l'ADESPA
- Perspectives d'élargissement des partenariats avec les autorités locales et les structures religieuses en vue de la pérennisation du modèle EMSP
- Valorisation du modèle EMSP : extension possible dans d'autres régions ou comme prototype national
- Intégration d'un nouveau profil : gestionnaire administratif et budgétaire



FAIBLESSES

- Réticence initiale des personnes malades et de leurs proches à adhérer au projet de VAD
- Inadéquation ponctuelle entre l'offre et les besoins des patients
- Complexité des décaissements et pression budgétaire
- Indisponibilité ponctuelle du personnel clé : départ brusque de Patrick BAKINDE, gestionnaire de projet et départ en congé de maternité de Agnès NGONO, l'infirmière
- Manque de certains profils professionnels : kinésithérapeute et gestionnaire administratif et budgétaire
- Dépassement de certaines lignes budgétaires

MENACES

- Retard de soumission d'une demande de reconduction du financement à l'ADESPA
- Déplacement des patients vers les villages d'origine rendant le suivi discontinu
- Augmentation des prix et instabilité du pouvoir d'achat du personnel pouvant affecter la motivation
- Dépendance à un bailleur spécifique (ADESPA) : limite la flexibilité budgétaire et la pérennité de l'EMSP

VII. Analyse financière

Activités réalisées	Unités	Quantité	Cout unitaire	Cout total	Cout prévus	Cout réalisés	Etat des réponses
Monter le projet et rechercher le financement	Forfait mois	2	150 000 FCFA	300 000 FCFA	300 000 FCFA	300 000 FCFA	Validé SLV
Location et fonctionnement du bureau	Forfait mois	15	210 000 FCFA	3 150 000 FCFA	2 600 000 FCFA	2 730 000 FCFA	2mois non validés SLV
Formation du personnel	Forfait annuel	1	300 000 FCFA	300 000 FCFA	300 000 FCFA	300 000 FCFA	Validé SLV
Transport vad	Forfait mois	12	100 000 FCFA	1 200 000 FCFA	1 200 000 FCFA	1 243 000 FCFA	Validé ADESPA
Rémunération du personnel	Forfait mois	12	982 500 FCFA	11 790 000 FCFA	11 790 000 FCFA	11 767 500 FCFA	Validé ADESPA
Médicaments et consommables	Forfait mois	12	150 000 FCFA	1 800 000 FCFA	1 800 000 FCFA	1 380 075 FCFA	Validé ADESPA
Communication/promotion et enrôlement des patients	Forfait annuel	1	540 000 FCFA	540 000 FCFA	540 000 FCFA	700 000 FCFA	Validé SLV
TOTAL				19 080 000 FCFA	18 530 000 FCFA	18 420 575 FCFA	

- **Justification des écarts**

- **Volet location et fonctionnement du bureau :** le document projet a pris en compte 13 mois, et la mise en œuvre du projet (de janvier 2024 à mars 2025) s'est déroulée dans les locaux de SLV loués à raison de 160 000 FCFA le mois
 - **Volet transport :** l'augmentation du prix du carburant a entraîné le dépassement de cette ligne budgétaire. Cette situation a nécessité une période d'ajustement pour réaligner les dépenses aux prévisions initiales.
 - **Volet rémunération du personnel :** le gestionnaire de projet ayant démissionné en fin d'année, ses tâches ont été redistribuées et des ajustements apportés au niveau des rémunérations.
 - **Volet médicaments et consommables :** l'écart provient de ce que l'Association Soigner La Vie a reçu des dons en médicaments, réduisant ainsi l'utilisation de cette ligne budgétaire.
 - **Volet communication, promotion et enrôlement des patients :** les honoraires de l'infographe et du photographe (flyers, spots,...) ont été plus onéreux que prévus dans le projet.
-

VIII. Recommandations

- Circonscrire les descentes de l'EMSP à 2 quartiers principaux dans la ville de Yaoundé : Mbankolo et Etoug ébé.
 - Intégrer un kinésithérapeute dans l'équipe mobile de soins palliatifs.
 - Développer une base de données numérique complète.
 - Renforcer la communication communautaire et digitale.
 - Mobiliser davantage de ressources pour pérenniser le projet.
 - Renforcer les formations et les étendre aux nouveaux bénévoles.
-

IX. Remerciements

Nous disons MERCI à toute l'équipe de l'ADESPA pour leur soutien, leur confiance et leur disponibilité ;

Nous remercions également les professionnels de santé et les bénévoles qui ont accompagné ce projet ; les familles et patients bénéficiaires de soins pour leur confiance, témoignages et contribution à l'amélioration continue du dispositif ; ainsi que les ASC dont l'engagement et l'ancrage local ont permis de dépasser les objectifs du projet.

THANK YOU

