



bcost

connect, learn and lead | S SABIN
VACCINE INSTITUTE

Pleins feux sur les membres

Intégration des Efforts de Nutrition et de Vaccination dans les Régions en Crise du Cameroun

Parcours d'une Professionnelle de la Santé

La passion de Ful Morine pour les soins de santé a commencé dès son enfance, influencée par la détermination de sa mère à s'assurer qu'elle recevait tous ses vaccins. Sa mère lui racontait souvent comment elle avait voyagé pendant trois jours pour compléter le calendrier de vaccination de Ful. Cette expérience précoce a laissé une impression durable sur Ful.

Lors de sa première année à l'école primaire, une équipe médicale est venue vacciner les enfants. Lorsque Ful a présenté son carnet de vaccination bien rempli, les travailleurs de santé ont félicité sa mère pour sa diligence. Ces moments, combinés à ses propres combats fréquents contre la malaria et à l'absence d'établissements de santé à proximité, l'ont inspirée à poursuivre une carrière dans la médecine. Elle rêvait de devenir un médecin qui pourrait apporter des soins de santé aux enfants défavorisés de son village.

Après avoir obtenu son certificat de niveau avancé, elle a été admise avec succès à la Faculté des Sciences de la Santé, où elle a étudié les Sciences de Laboratoire. Désireuse de faire une différence, elle a commencé à faire du bénévolat dans son village, mais elle a rapidement été frustrée par la réticence de la communauté à chercher des soins médicaux. Cette prise de conscience l'a conduite à explorer la santé publique, réalisant que l'impact réel résidait dans l'apport de services directement aux communautés plutôt que d'attendre qu'elles se rendent dans les établissements de santé.

Ful travaille en tant que gestionnaire de programme au sein des Services de Santé de la Convention Baptiste du Cameroun, une organisation confessionnelle au Cameroun, supervisant des activités de réponse humanitaire qui incluent la Santé, l'Eau, l'Assainissement et l'Hygiène (WASH), la Nutrition et la Protection de l'Enfance. Il s'est impliqué dans le travail de vaccination entre 2019 et 2021, lorsque la vaccination faisait partie des activités de son organisation, et son intérêt s'est accru grâce à sa participation au programme Teach to Reach de la Geneva Learning Foundation.





Pendant ses études, une pensée a résonné profondément en elle : « Ce que nous voyons dans les établissements de santé n'est que la partie émergée de l'iceberg de ce qui se passe dans les communautés. » Cette conviction a renforcé sa décision de se concentrer sur la santé communautaire.

En 2016, Ful a rejoint les Services de Santé de la Convention Baptiste du Cameroun (CBCHS), où son dévouement a rapidement été reconnu. Lorsque le conflit s'est intensifié dans les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest, elle a été nommée Administratrice Associée des Soins de Santé Primaires, puis Coordinatrice du Programme Humanitaire. À partir de ce moment, elle a été en première ligne, dirigeant des initiatives essentielles en matière de santé, de nutrition, de protection de l'enfance et d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH) dans certaines des communautés les plus touchées par la crise.



Sule et une infirmière du CSI d'Esu vaccinant les enfants ZIP identifiés dans la communauté Mbororo à Esu

Contexte

Dans les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest du Cameroun, en proie à un conflit, les enfants restent parmi les populations les plus vulnérables. Depuis le début de la crise armée en 2016, ces régions ont connu une destruction socio-économique importante, des déplacements massifs et une détérioration des infrastructures de santé. De nombreux établissements de santé ont été détruits ou abandonnés, laissant quelques-uns opérationnels, gérés par des agents de santé communautaires (ASC) non qualifiés qui peinent à répondre aux besoins de la communauté.

À la fin de 2018, Ful a été nommée pour diriger la réponse humanitaire dans les régions en crise du Cameroun. Bien qu'elle était impatiente d'être dans les communautés où les besoins étaient les plus grands, elle a également fait face à des défis de sécurité considérables. Les établissements de santé avaient été incendiés, les travailleurs de santé attaqués—certains mutilés, d'autres même tués. Pourtant, elle savait qu'elle ne pouvait pas se détourner. Elle s'est demandé : « Si tu restes assise, qui le fera ? » Avec cette conviction, elle a pris les devants.

Ajoutant à la crise, les taux de malnutrition ont récemment augmenté, avec un taux de Malnutrition Aiguë Globale (MAG) de 5,7 % et sept des 39 districts de santé signalant une vulnérabilité élevée à la malnutrition.



Parallèlement, la couverture vaccinale a chuté, comme en témoignent les épidémies de rougeole dans neuf districts en 2023, indiquant une augmentation préoccupante du nombre d'enfants non vaccinés ou sous-vaccinés.

Intervention

En réponse, le CBCHS, soutenu par l'UNICEF, a lancé une réponse intégrée en nutrition et vaccination en 2024. Cette initiative innovante visait à répondre simultanément à la malnutrition et à la faible couverture vaccinale en s'appuyant sur les programmes de nutrition existants pour atteindre les enfants ayant manqué des vaccins critiques.

L'une des premières et plus redoutables tâches de Ful dans cette réponse a été de négocier l'accès avec les Groupes Armés Non-Étatiques (GANE), qui considéraient les services de santé comme une menace à leur agenda. Elle a entamé le dialogue en cherchant à comprendre le réseau d'influence des GANE, en les engageant dans des discussions sur l'importance de l'aide humanitaire pour les populations vulnérables et en demandant des opportunités de rencontrer leurs dirigeants. Lors des discussions en face à face, elle a souligné la neutralité de la réponse humanitaire et a habilement mis en avant comment l'aide humanitaire bénéficiait aux populations que les GANE prétendaient défendre. Elle a expliqué que ceux qui disent se battre pour protéger leur peuple ne devraient pas refuser l'aide. Dans l'une de ces instances, elle a, avec détermination et courage, initié des dialogues et a réussi à obtenir l'accès. Selon ses mots : « Dans l'une des instances, j'ai rencontré le général des GANE et pendant notre discussion, je lui ai dit qu'il ne pouvait pas tuer des maladies comme la malaria, la diarrhée, etc. avec une arme, mais que les travailleurs humanitaires pouvaient le faire. Je lui ai fait remarquer qu'il pourrait gagner la guerre mais qu'il n'aurait personne à gouverner s'il laissait les maladies tuer son peuple tout en refusant l'aide au nom de la protection de son peuple. Il a avoué qu'il n'avait jamais vu l'aide humanitaire sous cet angle et nous a accordé, à moi et à mon équipe, un accès libre à ses communautés. » Bien que ce fût l'une des tâches les plus difficiles de sa carrière, ce fut aussi la plus gratifiante. Elle a vu des enfants—qui autrement auraient pu succomber à la malaria ou à des maladies évitables par la vaccination—recevoir des soins vitaux.

Chaque jour sur le terrain apportait de nouveaux risques, mais Ful restait déterminée. Voyageant à moto ou parcourant de longues distances à pied, elle et son équipe atteignaient des communautés où des familles déplacées avaient trouvé refuge. Leur travail commençait par la sensibilisation et l'engagement communautaire, en s'assurant que les familles comprenaient l'importance des bonnes pratiques de santé. Avec les Agents de Santé Communautaires (ASC), ils ont mené des dépistages porte-à-porte de la malnutrition chez les enfants de 6 à 59 mois et ont fourni des conseils sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant (ANJE) aux mères enceintes et allaitantes.

Au-delà de la nutrition, l'équipe s'est concentrée sur l'éducation à l'hygiène—enseignant aux familles l'assainissement, l'élimination des déchets et l'hygiène environnementale. Ces efforts ont permis de bâtir la confiance au sein des communautés, créant un environnement où les familles étaient plus ouvertes à discuter d'autres problèmes de santé, y compris la vaccination.

L'évaluation du statut vaccinal des enfants de 0 à 59 mois est devenue une partie centrale de leur travail. Lorsqu'ils rencontraient des familles hésitantes à la vaccination, ils engageaient des discussions significatives pour répondre à leurs préoccupations et promouvoir la vaccination comme une pratique de santé essentielle.

Pour les enfants ayant besoin de vaccins, Ful et son équipe ont coordonné avec les établissements de santé locaux pour fournir des services de vaccination. Dans les cas où les familles s'étaient réinstallées dans des zones sans établissements de santé à proximité, ils ont pris des mesures proactives—en amenant des infirmières ou des ASC formés à la vaccination pour administrer les vaccins. Le principal défi restait l'approvisionnement en vaccins, mais une collaboration étroite avec les établissements de santé a permis d'accéder aux ressources nécessaires et de garantir un rapportage correct des données dans le Système d'Information Sanitaire du District 2 (DHIS2).

Ful, ainsi que d'autres ASC formés, ont mené des campagnes porte-à-porte, dépistant les enfants de 6 à 59 mois pour la malnutrition à l'aide de rubans MUAC, sensibilisant les familles à la vaccination et à la nutrition, et examinant les carnets de vaccination des enfants. Ils ont également engagé des familles hésitantes à la vaccination en utilisant des stratégies de Changement Social et de Comportement (CSC). Les enfants ayant besoin de vaccins ont été orientés vers des établissements de santé à proximité ou vaccinés via des cliniques mobiles en collaboration avec des prestataires de soins de santé. Certains défis incluent l'accès aux communautés nouvellement déplacées, l'équipement limité de la chaîne du froid, nécessitant plusieurs porte-vaccins par jour, et les risques de sécurité pour atteindre les zones reculées. Malgré ces défis, Ful et son équipe ont réussi à obtenir des résultats impactants.



Résultats

Cette approche intégrée a donné des résultats prometteurs entre mars et juin 2024 :

- 20 932 enfants dépistés : 10 193 garçons et 10 739 filles âgés de 6 à 59 mois.
- Gestion de la malnutrition : 988 cas de Malnutrition Aiguë Sévère (MAS) (457 garçons, 531 filles) et 2 002 cas de Malnutrition Aiguë Modérée (MAM) (931 garçons, 1 070 filles) ont été traités.
- Couverture vaccinale : 473 enfants non vaccinés ou sous-vaccinés ont reçu des vaccins, dont 79 nourrissons (0-11 mois), 107 tout-petits (12-23 mois) et 287 enfants plus âgés (24-59 mois).
- Adresser l'hésitation vaccinale : Sur 12 familles identifiées comme hésitantes à la vaccination, 91,7 % ont consenti à la vaccination après un engagement CSC.

Leçons Apprises

1. L'engagement en face à face compte : Les interactions porte-à-porte ont fourni des insights plus profonds sur les obstacles à la vaccination, y compris les défis culturels et logistiques.
2. Le dépistage de la nutrition comme point d'entrée : Identifier les enfants malnutris a mis en lumière les cas de non-vaccination, démontrant la valeur des interventions de santé intégrées.
3. L'implication communautaire : Engager toute la communauté, y compris les pères, a favorisé la prise de décision collective et amélioré l'acceptation des efforts de vaccination.
4. La collaboration est essentielle : La coordination entre les ASC et les établissements de santé a assuré des références efficaces et un meilleur accès aux vaccins.

L'expérience de Ful reflète un engagement inébranlable à améliorer la couverture vaccinale dans les contextes de crise. Malgré les défis persistants, Ful et son équipe continuent d'innover, reconnaissant le potentiel de sauvetage des vaccins et l'urgence de prévenir les épidémies de maladies évitables par la vaccination. Son histoire témoigne de la puissance des services de santé intégrés, apportant espoir et résilience aux communautés les plus vulnérables.



La communauté Boost s'efforce de mettre en lumière et de faire connaître les histoires des membres qui sont engagés dans le travail d'immunisation sur le terrain. La série « Membre Boost en Vedette » interviewera et présentera régulièrement des membres actifs de Boost qui sont engagés dans des activités d'immunisation pertinentes et innovantes dans leurs contextes respectifs. Si vous avez une histoire à partager, veuillez nous contacter à l'adresse info@boostcommunity.org.