

LA REFORME HOSPITALIERE AU CAMEROUN : LE PLAN STRATEGIQUE RESUME DU RAPPORT

Le Cameroun par le biais du Ministère de la Santé Publique prépare une Réforme Hospitalière depuis l'année 2003. Cette Réforme Hospitalière découle de la Stratégie Sectorielle de Santé (SSS) qui elle-même est une émanation de la Stratégie de Réduction de la Pauvreté au Cameroun.

Dans l'optique de faire un diagnostic sur les problèmes qui minent le système des soins, deux ateliers de planification par objectifs (ZOPP) ont été organisés.

Le premier s'est tenu du 26 au 31 octobre 2003, sur l'hôpital de District et l'hôpital provincial. Le deuxième atelier quant à lui s'est tenu du 09 au 15 Décembre 2003 sur les hôpitaux nationaux (hôpitaux centraux, généraux et CHU)

Lors des deux ateliers, il a été procédé à l'élaboration d'un plan stratégique de mise en œuvre de la Réforme Hospitalière. Les travaux des deux ateliers ont été synthétisés en un seul document que nous résumons dans le présent rapport.

Le contexte

Le développement de la Réforme prend corps sur les Objectifs du Développement du Millénaire (ODM), les objectifs de la Stratégie Sectorielle de Santé et la lutte contre la pauvreté dont l'incidence se situe à près de 42% au Cameroun, selon l'étude ECAM II.

Le Diagnostic

De l'analyse du Système de soins, il ressort que le problème primordial du Système des soins est : **le faible accès des populations aux soins de santé de qualité.**

Ce problème résulte de quatre causes majeures :

- La gouvernance dans les formations sanitaires est très peu satisfaisante
- L'accès des populations aux soins de santé n'est pas équitable
- La formation dispensée aux personnels de santé et la recherche en santé sont inadéquates aux besoins du secteur.
- La qualité des soins dispensés reste très peu satisfaisante.

Chaque cause majeure a été déroulée en sous causes jusqu'au quatrième niveau au moins.

Le cadre logique

Dans l'optique de résoudre les problèmes identifiés plus haut et qui sont inhérents à ce système de soins, un cadre logique d'intervention en matière de Réforme Hospitalière a été développé. Il comprend :

Objectif global de la Réforme Hospitalière: l'état de santé des populations du Cameroun est durablement amélioré.

Les indicateurs objectivement vérifiables sont :

- **La charge morbide globale des populations les plus vulnérables est réduite de 1/3 en 2010**
- **La mortalité des populations les plus vulnérables est réduite de 1/3 en 2010**

Objectif spécifique de la Réforme Hospitalière : toutes les populations, en particulier les groupes vulnérables ont un accès pérenne aux soins de santé de qualité.

L'indicateur objectivement vérifiable est :

- **90% de la population est à une heure de marche d'une formation sanitaire délivrant le Paquet Minimum d'Activités (PMA) en 2010.**

Des conditionnalités importantes ont été identifiées pour l'atteinte de chacun de ces objectifs.

Résultats : il y en a quatre :

- la gouvernance est satisfaisante dans toutes les formations sanitaires,
- la formation de base et continue du personnel de santé et la recherche en santé sont adaptées aux besoins du système national de santé
- l'accès des populations aux soins et services de santé est équitable
- la qualité des soins et services de santé prodigués dans les formations sanitaires est durablement améliorée.

Pour obtenir chacun des résultats ci-dessus, des activités à mener dans des domaines précis ont été identifiées et retenues.

Ce rapport sera mis à la disposition des trois commissions thématiques pour enrichissement sur le fond et la forme avant la préparation d'une appropriation au sein du secteur Santé préalable à la tenue du Forum National. /-