

PROJETS DE RECHERCHE POUR LE DÉVELOPPEMENT - PROJETS DE FORMATION SUD

FORMULAIRE DE RAPPORT D'ACTIVITÉS ANNUEL 2021

Échéance : 31 Octobre 2022

Ce rapport doit être accompagné des différentes annexes (rapports de mission, rapports des séjours des boursiers, etc).

Merci de joindre une table des annexes.

POINTS D'ATTENTION :

Le contenu de ce rapport sert notamment à permettre le suivi du projet par l'ARES et à alimenter le rapportage à la DGD. Nous vous remercions de prendre connaissance des points d'attention suivants :

1. Les leçons apprises

Les leçons apprises serviront à :

- Apporter à l'ARES un retour d'expérience sur des éléments de gestion,
- Alimenter la réflexion des groupes-pays sur des thèmes spécifiques,
- Partager votre expérience avec les autres acteurs de coopération au sein d'un même pays.

2. Le suivi des indicateurs et scores de performance

À partir de cette année, les indicateurs et les scores de performance ne seront pas à renseigner via ce document mais via la nouvelle plateforme en ligne GIRAF - le futur outil de gestion des projets ARES en ligne - qui vous sera présentée début janvier, lors des webinars organisés les **13, 14 et 15 janvier 2021**.

Nous vous invitons à vous inscrire à une de ces sessions via ce doodle : https://doodle.com/poll/3nszx9y26zn2u75v?utm_source=poll&utm_medium=link .

Suite à cette présentation, un manuel d'utilisation vous sera remis. Nous vous inviterons également à nous communiquer vos questions, le cas échéant. Nous vous inviterons alors à compléter les indicateurs et scores de performance sous les modalités présentées lors des webinars au plus tard pour le **26 février 2021 également**.

01. FICHE SIGNALÉTIQUE

Titre du projet	Master Professionnel en Laparoscopie
Pays	Cameroun
Année de démarrage du projet	2016
Coordonnateur Nord	Jacob SOUOPGUI
Etablissement d'Enseignement Supérieur coordonnateur Nord	Université Libre de Bruxelles
Coordonnateur Sud	Emile Télesphore MBOUDOU
Institution coordonnatrice Sud	Université de Douala

02. SUIVI DE LA STRATÉGIE D'INTERVENTION

02.1 / ÉTAT D'AVANCEMENT - RÉSUMÉ

La deuxième promotion de Master Professionnel en Laparoscopie s'est achevée en Octobre 2021 et après évaluation, 16 des 20 candidats ont été diplômés. En parallèle, le personnel paramédicaux des hôpitaux d'origine des candidats ont reçu une formation conséquente reconnue par un certificat. De manière remarquable, certains des lauréats de la première promotion qui ont accompagné régulièrement la formation de la deuxième promotion se sont très bien améliorés. Ceux promus à la tête des services ou des hôpitaux ont d'ailleurs pu acquérir les plateaux techniques de laparoscopie et ont bénéficié d'un accompagnement de l'équipe de formation pour démarrer leur activités de chirurgie laparoscopiques permettant ainsi de délocaliser les offres de soin vers plusieurs autres sites à Douala, Yaoundé, Kongsamba et Garoua. L'appui apporté en Août 2021 au Dr Georges MANGALA, nommé Directeur de l'Hôpital Régional de Kongsamba a fait un très grand écho auprès du Gouvernement camerounais.

Parmi les diplômés de la première promotion participant comme Assistants à la formation de la deuxième promotion, le Dr Isidore TOMPEEN, gynécologue, et le Dr Cyril KAMADJOU, urologue ont continué jusqu'à présent à participer à la formation du projet sœur (PFS2018-Rwanda) à l'Université du Rwanda dans le cadre l'Accord Cadre signé entre les deux institutions en Décembre 2019. Par ailleurs, le Dr Emmanuel MUHAWENIMANA, urologue et candidat au Master de la première promotion du PFS2018-Rwanda a formé un duo-pédagogique admirable avec le Dr KAMADJOU et participe aux enseignements du projet Cameroun jusqu'à présent. Il a ainsi effectué plusieurs missions à l'Université de Douala.

Les deux doctorants du projet notamment l'anesthésiste, Dr Dominique DJOMO, supervisé par le Prof Luc VAN OBBERGH à l'Hôpital ERASME et le Dr Basile ESSOLA, chirurgien digestif supervisé par le Professeur Patricia Loi du CHU Marie-Curie de Charleroi/Gilly ont quasiment terminé leurs thèses mais leur soutenance traîne.

02.2 / IMPACT DU COVID 19 - RÉSUMÉ

Le Cameroun est l'un des pays africains dont le nombre de cas d'infection au SARS-CoV-2 avait fortement monté dès la première vague entre Mars et Juin 2020 plaçant le pays en Zone Rouge impactant négativement la mobilité des participants aux projets. Ainsi, plusieurs partenaires et sympathisants du PFS ont dû suspendre leur participation au projet. Par ailleurs, le climat de peur infligé tous azimuts avec la pandémie poussait les malades à éviter les hôpitaux et ceci limitait le recrutement des patients lors de la reprise des activités et le démarrage de la formation clinique. Mais cette situation s'était très vite normalisée parce que première vague d'infection COVID n'avait pas fait beaucoup de perte humaine au Cameroun et dans les autres pays africains. Enfin, il est très important de signaler l'impact très positif consistant à la mise en valeur et de la plus value donnée du projet au système de santé Camerounais. Certaines hautes autorités avaient reçu des soins sur place au Cameroun grâce à nos activités et ceci a donné beaucoup de visibilité au projet.

02.3 / RAPPEL DE L'OBJECTIF GLOBAL, DE L'OBJECTIF SPÉCIFIQUE ET DES RÉSULTATS ATTENDUS

OG	Contribuer à l'amélioration de la qualité des soins chirurgicaux donnés aux populations du Cameroun
OS	un cursus en chirurgie laparoscopique pour parfaire la formation des chirurgiens en exercice et accompagner ceux en cycle de spécialisation est créé à l'Université de Douala
RA1	Trente chirurgiens sont formés à la laparoscopie
RA2	Les capacités des corps académique et scientifique de la faculté de médecine de l'UD sont renforcées
RA3	Deux cohortes de 30 paramédicaux chacune sont formées à la laparoscopie
RA4	Deux cohortes de 5 anesthésistes sont formées en laparoscopie
RA5	Une pédagogie active sur modèle non humain (simulation) est implémentée à l'UD
RA6	Deux services de stages universitaires en laparoscopie sont organisés à HGOPED et HGD
RA7	La laparoscopie est intégrée et pérennisée dans le système de santé camerounais par des activités de diffusion et communication
RA8	Le projet est bien géré et sa qualité contrôlée

02. 4 / ATTEINTE DES RÉSULTATS

Merci de décrire ci-dessous le degré d'atteinte de chaque résultat attendu en expliquant les éventuels retards, voire abandons, développements nouveaux et réorientations opérées. En cas de retard d'exécution, merci de préciser comment ce retard sera rattrapé.

02. 4.1 / RA1 : TRENTÉ CHIRURGIENS SONT FORMÉS À LA LAPAROSCOPIE

A la fin de la deuxième promotion, 16 des 20 médecins avaient réussi leurs examens de fin de formation et étaient diplômés. Au total, 29 des 30 chirurgiens planifiés dans le projet ont été formés et diplômés.

02. 4.2 / RA2 : LES CAPACITÉS DES CORPS ACADÉMIQUE ET SCIENTIFIQUE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE L'UD SONT RENFORCÉES

La formation en chirurgie laparoscopique (mini-invasive) est devenue une offre institutionnalisée à l'Université de Douala. L'appel à candidature de la troisième promotion de 20 candidats a eu lieu et la formation est encours au-delà des financement ARES-CCD avec un appui important des ressources humaines et matérielles locales. Pour sa pérenité dans le paysage académique camerounais, les deux doctorants du projet, enseignants en Faculté de Médecine de Douala et de Buea, soutiendront leur thèse de doctorat, et contribueront à la relève académique à l'Université de Douala et ailleurs au Cameroun.

02. 4.3 / RA3 : DEUX COHORTES DE 30 PARAMÉDICAUX CHACUNE SONT FORMÉES À LA LAPAROSCOPIE

Suite à la demande aux dirigeants d'hôpitaux d'affiliation des médecins de libérer les paramédicaux afin que des équipes et non des individus soient formés, environ 20 paramédicaux ont été enregistrés et formés avec la deuxième promotion. La cible de deux cohortes de 30 paramédicaux formés ne sera pas atteinte pour raison de la disponibilité limitée du personnel paramédicaux qui difficilement peuvent être libérés pour aller en formation. Cependant, la stratégie de former les équipes (médecins + paramédicaux d'un même hôpital) permettra de continuer d'autres paramédicaux de bloc. De manière intéressante, un Master en Soins Infirmier de Blocs Opératoire a été créé à l'Université afin de garantir l'équité entre médecins et paramédicaux et d'assurer la qualité de la formation en chirurgie mini-invasive. La première promotion de ce master a démarré avec la troisième promotion des candidats médecins.

02. 4.3 / RA4 : DEUX COHORTES DE 5 ANESTHÉSISTES SONT FORMÉES EN LAPAROSCOPIE

En plus des deux hôpitaux d'application du projet, Hôpital Général de Douala et l'Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Douala, les anesthésistes des hôpitaux où cette formation a été étendue ont bénéficié de formation continue d'anesthésie pour intervention laparoscopique. Pour rappel, le succès de cette formation avec la première promotion avaient provoqué un engouement et 20 candidats médecins ont été sélectionnés pour la deuxième promotion. Pour la phase clinique de la formation, la nécessité d'augmenter le nombre d'hôpitaux d'application a motivé la formation d'autres anesthésistes, y compris ceux des hôpitaux d'origine de certains candidats. La cible visée a été ainsi largement atteinte.

02. 4.3 / RA5 : UNE PÉDAGOGIE ACTIVE SUR MODÈLE NON HUMAIN (SIMULATION) EST IMPLÉMENTÉE À L'UD

Le laboratoire de simulation (SIMLAB) a continué de fonctionner toute l'année 2021 jusqu'à nos jours au grand bénéfice de candidats. Ce résultat du projet est donc effectivement atteint.

02. 4.3 / RA6 : DEUX SERVICES DE STAGES UNIVERSITAIRES EN LAPAROSCOPIE SONT ORGANISÉS À HGOPEL ET HGD

En plus des Services de stage mis en place dans les deux hôpitaux d'application du projet, un troisième a été mis en place à l'Hôpital Laquintinie de Douala et la majorité des séances de formation cliniques y a été déroulé grâce au prix plus abordable et la facilité d'avoir les patients. Les lauréats de la première promotion ont implémenté des services de chirurgie laparoscopique dans plusieurs hôpitaux et ceux de Kongsamba, de

Garoua, de Bonamoussadi à Douala sont en voie de devenir des services de stage. Certains de ses hôpitaux ont abrité des séances de formation clinique de la troisième promotion. De manière intéressante, le Gouvernement du Cameroun a récemment construit et équipé des centres hospitaliers régionaux (CHRs) dans différentes régions du pays et ceux qui ont à la tête nos lauréats ou candidats vont évoluer fort probablement en service de stage.

02. 4.3 / RA7 : LA LAPAROSCOPIE EST INTÉGRÉE ET PÉRENNISÉE DANS LE SYSTÈME DE SANTÉ CAMEROUNAIS PAR DES ACTIVITÉS DE DIFFUSION ET COMMUNICATION

La conférence en chirurgie mini-invasive programmée en 2021 a été reportée en 2022 mais l'organisation se complique pour des raisons budgétaires.

02. 4.3 / RA8 : LE PROJET EST BIEN GÉRÉ ET SA QUALITÉ CONTRÔLÉE

Les différents rapports d'activités et financiers du projet ont été régulièrement rédigés depuis 2016, année de démarrage de ce PFS. La coordination du projet tant au Nord qu'au Sud a été effective et la motivation profonde des partenaires et participants justifie la grande qualité de la formation donnée aux bénéficiaires.

02. 5 / LEÇONS APPRISSES

02. 5.1 / FACTEURS DE SUCCÈS

Les raisons données dans notre rapport annuel 2020 restent d'application. La reconnaissance au plus haut niveau du Gouvernement camerounais de l'importance et l'impact futur de ce projet de formation. Ceci a été marqué au cours de l'année 2020 tout comme les années précédentes par le soutien sans cesse de l'Ambassade du Cameroun à Bruxelles qui donne des visas de courtoisie et dans des délais très courts. Par ailleurs, les autorités de l'Université de Douala sont déterminées à pérenniser cette offre de formation dans leur institution. Également, l'acceptation de cette nouvelle offre de formation en technique chirurgicale est de plus en plus évidente dans la population et par les autorités compétentes. Ceci se manifeste par l'engouement et la demande insistante de continuer les activités après l'ouverture des frontières. Il faut reconnaître que la limitation d'évacuation sanitaire a été effective avec la pandémie et certaines patients avaient eu la vie sauve grâce à nos missions de formation. Les directeurs des hôpitaux qui avaient laissé leurs médecins prendre part à la première promotion s'en réjouissent et font la publicité de cette formation. La proactivité des lauréats de la première promotion, motivés à participer en tant que maîtres de stage, associée à la proactivité des experts locaux des pays d'Afrique sub-Saharienne (partenariat sud-sud) et particulièrement la participation de la diaspora africaine et sympathisants sont un ensemble d'atouts qui caractérisent le succès dans la mise en œuvre de cette formation même en condition de pandémie. Enfin, l'accent est mis sur la coopération Sud-Sud et les échanges d'expertise ont été davantage promus entre les PFS2016Cameroun et PFS2018Rwanda. Les candidats et lauréats hyper-brillants de ces projets se déplacent entre les deux pays pour contribuer à l'implémentation du projet.

02. 5.2 / ÉVENTUELLES DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

La disponibilité très limitée des partenaires académiques Nord. En effet, non seulement ils ont des charges académiques importantes mais ils ont des activités cliniques à assurer. Non seulement durant 2021 la COVID-19 a été un frein pour la mobilité mais ce surcharge d'agenda a été une difficulté importante pour leur participation à la mise en œuvre des activités du projet. L'éternelle difficulté d'approvisionnement en consommables, instruments et réactifs reste valable pour ce PFS comme pour d'autres projets implémentés dans les pays africains.

02. 5.3 / RECOMMANDATIONS

Par rapport aux constats ci-dessus ou à d'autres éléments de contexte, quelles recommandations ou questionnements adresseriez-vous aux destinataires suivants :

01. L'ARES : éléments de suivi et de gestion

Cette formation en chirurgie laparoscopique est sans doute un « success story » tout au moins au Cameroun dans la coopération universitaire avec l'occident. Un soutien additionnel de l'ARES-CCD pour assurer une formation des formateurs en chirurgie laparoscopique permettra de combler le vide en ressources humaines qui se pose et ainsi limiter la dépendance de cette formation à l'appui jusqu'ici inconditionnel du Nord.

02. Les Groupes-pays : éléments de réflexion sur des thèmes identifiés

Associer la diaspora africaine dans les activités donnera une meilleure visibilité et une facilitation d'implémentation des PRD/PFS au Cameroun ou ailleurs en Afrique.

03. Les autres acteurs de coopération dans un même pays

Les projets soutenus par l'Agence de Coopération Universitaire Belge – l'ARES-CCD offre des canaux permettant de mobiliser la diaspora africaine pour contribuer au développement de leur continent d'origine. Les porteurs de projet devraient, le cas échéant, exploiter également cette piste.

02. 6 / DEPENSES

02. 6.1 / TABLEAU DES INTERVENANTS DU PROJET

Dépenses réalisées
Personnel Engagement de X de à + mention de la fonction NGOMI TCHAMBA Marie du 01/01 au 31/12/ 2021 en qualité de gestionnaire
Bourses : NEANT En effet, le Dr Dominique DJOMO a bénéficié de la bourse de finalisation de thèse gerée par le service des relations internationales
Missions - Mission d'enseignement et de recherche du 20 au 28 mars 2021 : ESSOLA Basile, LANDENNE Jacques, KAMSU NINKAM Cyrille et MUHAWENIMANA Emmanuel (rapport en Annexe 01), - Mission d'enseignement et de recherche du 21 au 29 mai 2021 : ESSOLA Basile, LANDENNE Jacques, (rapport en Annexe 02); - Mission d'enseignement et de recherche du 20 au 29 juin 2021 : ESSOLA Basile, LANDENNE Jacques, Ousmanou (rapport en Annexe 03); - Mission d'enseignement du 20 au 29 Juillet 2021 : ESSOLA Basile, LANDENNE Jacques, MUHAWENIMANA Emmanuel (rapport Annexe 04); - Mission d'enseignement et workshop d'accompagnement du Dr Georges MANGALA à l'Hôpital Régional de Kongsamba, Directeur et lauréat de la première promotion du 20 au 29 Août 2020 : ESSOLA Basile, LIMGBA Augustin, MUHAWENIMANA Emmanuel, DADAMESSI Innocent, UMUVYEYI Antoinette, Landenne Jacques (rapport Annexe 05), - Mission d'enseignement du 17 au 26 Septembre 2021 : ESSOLA Basile, LANDENNE Jacques (rapport Annexe 06); - Mission d'enseignement et 1^{er} Masterclass de chirurgie Thoracique uniportale (VAT) sous la supervision de l'expert mondial Prof. Diego GONSALEZ à l'Hôpital Laquintinie de Douala du 17 au 26 Octobre 2020 : ESSOLA Basile, ENGONGA OTOUNGA Felix, LANDENNE Jacques et LIMGBA Augustin (rapport Annexe 07); - Mission d'enseignement du 20 au 28 novembre 2021 : ESSOLA Basile, LANDENNE Jacques (rapport Annexe 08); - Mission d'enseignement du 03 au 12 décembre 2021 : ESSOLA Basile, LANDENNE Jacques (rapport Annexe 09); La poursuite des missions en 2022 n'a plus bénéficié de financement ARES-CCD.

Mission de coordination de Y de à

Aucune mission de coordination n'a pu être effectuée à cause de la pandémie et surtout à cause du classement au code couleur ROUGE du Cameroun toute l'Année 202.

02. 6.2 / COMMENTAIRES SUR L'UTILISATION DU BUDGET

Le budget restant du projet a été utilisé complètement et même jusqu'au frais administratifs pour assurer les multiples missions de formation des candidats de la deuxième cohorte ainsi que des workshops servant de dissémination des résultats la formation des professionnels de blocs opératoires en chirurgie laparoscopique.