

# Répondre aux Besoins Critiques en Santé Sexuelle et Reproductive des Communautés touchées par la crise humanitaire à Kumbo, Cameroun

Période: Août - Décembre 2025 | Zone: District de Santé de Kumbo Est, Régions Nord-Ouest



8 795

Services SR offerts

248

Accouchements assistés par un prestataire

1 078

Bénéficiaires d'accompagnement psychosocial

634

PVVIH Suivis

## LA CRISE HUMANITAIRE

Depuis les manifestations pacifiques de 2016 par les enseignants et avocats anglophones dénonçant leur marginalisation, les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest du Cameroun sont plongées dans un conflit asymétrique entre forces gouvernementales et groupes séparatistes. Plus de 1,1 million de personnes sont déplacées, dont 334 000 dans les régions anglophones. À Kumbo Est (population: 150 817 habitants), la crise a particulièrement accru la vulnérabilité des femmes et des filles : structures sanitaires détruites ou fermées, fuite du personnel médical, exposition dramatique aux violences sexuelles et basées sur le genre, et grossesses précoces atteignant 60,75%. Les confinements imposés par les groupes armés (rentrée scolaire en septembre, élections en octobre-novembre, période des fêtes en décembre marquée par des enlèvements contre rançon) ont paralysé l'accès aux services essentiels. L'effondrement du système éducatif (41% des écoles fermées, 160+ enseignants tués) a laissé des milliers d'adolescentes sans cadre protecteur, multipliant leur exposition à l'exploitation et aux mariages précoces. Face à cette situation, l'IPPF a mis à la disposition de la CAMNAFAW un financement Stream 3 pour assurer la continuité des services offerts dans les formations sanitaires et en communauté.



## RÉALISATIONS MAJEURES

Formations sanitaires soutenues pour la continuité de l'offre de services	6
Personnes ayant accès aux services SSR (4 758 en établissement + 4 037 via sensibilisation))	8795
Kits d'accouchement distribués à des adolescentes enceintes vulnérables (15-19 ans)	60
Contraceptifs distribués (377 Sayana Press, 44 Jadelle, 46 Implanon, 113 autres méthodes)	3610
202 personnes dépistées pour le VIH, 318 dépistées pour IST (30 traitées)	520
Personnes sensibilisées (campagnes on-site et digitales)	8203
Survivantes de VBG prises en charge (soins médicaux + psychosociaux)	38

## LEÇONS CLÉS & INNOVATIONS

- Approche mobile adaptée au conflit :** Les équipes itinérantes et cliniques mobiles ont maintenu l'accès aux services durant les confinements et dans les zones sous contrôle des groupes armés, en négociant l'accès avec les leaders locaux et en s'adaptant aux fenêtres humanitaires.
- Partenariat stratégique avec le District de Santé :** La collaboration avec Kumbo East Health District et 6 établissements de santé (Mbam IHC, Shisong Catholic Hospital, Dzeng IHC, SOP CMA, Jakiri CMA, Jakiri Urban IHC) a assuré la continuité des services et le rapportage régulier malgré les défis sécuritaires.
- Réponse intégrée SSR-VBG-VIH :** L'approche holistique combinant soins de santé, protection, soutien psychosocial et sensibilisation a permis de briser le cycle de vulnérabilité, avec un taux de satisfaction élevé des bénéficiaires.
- Mobilisation communautaire renforcée :** L'engagement de l'Organisation pour l'Autonomisation et le Développement des Femmes (OWED) et des agents de santé communautaires a été crucial pour atteindre les populations difficiles d'accès et déconstruire les barrières socioculturelles.

## DÉFIS PERSISTANTS

- Insécurité chronique :** Confinements, barrages routiers, enlèvements (3 agents du district kidnappés en décembre) limitant l'accès aux communautés
- Pénurie de personnel qualifié :** Fuite des sages-femmes/infirmières, capacité limitée en prise en charge VBG et services jeunes
- Barrières financières :** Coûts du dépistage VIH/IST et soins spécialisés inaccessibles aux populations vulnérables
- Stigmatisation persistante :** Normes culturelles/religieuses freinant l'utilisation des services SSR, particulièrement pour les jeunes
- Ruptures de stocks :** Kits de dépistage, médicaments essentiels, préservatifs et kits d'accouchement insuffisants face à la demande
- Demande non satisfaite :** Besoins largement supérieurs aux capacités actuelles (préservatifs, kits d'accouchement, matériel IEC)

## EXTENSION & CONSOLIDATION 2026-2027

La forte demande observée (148% de l'objectif atteint) et les besoins non satisfaits nécessitent une expansion urgente. Un financement supplémentaire permettra de :

- Étendre à 15 centres de santé avec équipements obstétricaux et stocks sécurisés
- Former 80 sages-femmes/infirmières en soins d'urgence obstétricale et prise en charge VBG
- Tripler les stocks de préservatifs et assurer 100% de couverture en kits d'accouchement
- Gratuité du dépistage VIH/IST via fonds d'assistance dédiés
- Créer 8 espaces sûrs pour adolescentes avec formation professionnelle
- Atteindre 35 000 personnes via campagnes intensifiées et cliniques mobiles renforcées

**OBJECTIF 2026-2027 :** Réduire de 35% les grossesses précoces | Doubler l'accès aux soins SSR | Couvrir 12 districts prioritaires

