

AMBALA

MÉMOIRE D'ACTIVITÉ DE L'ANNÉE 2017



AMBALA, ONGD inscrite au Registre de Associations de Navarra le 22 août 2013 et à l'AECID le 25 avril 2014. Déclarée d'Utilité Publique conformément à la Résolution du 14 juillet 2017 et sous le régime de Mécénat Social du Gouvernement de Navarra, conformément à la Résolution 58E/2017 du 17 octobre.

**Siège social: /Padre Calatayud 21, 5° Izda,
31003 Pampelune (Espagne)
info@AMBALAong.org
www.ambalaong.org**

Facebook: www.facebook.com/AMBALAong



**Dessin et mise en page: Garibaldi Comunicación
Traducteurs: Sophie Paré-Beauchemin et María José Vall Viñuela**

+ INDEX

1. LETTRE DE LA PRÉSIDENTE

2. NOTRE PROJET: L'HÔPITAL D'EBOMÉ AU CAMEROUN

2.1. INFRASTRUCTURES. INVESTISSEMENTS ET AMÉLIORATIONS

2.2. PERSONNEL DE L'HÔPITAL DÉBOMÉ. BÉNÉVOLES SUR PLACE

2.3. RAPPORTS INSTITUTIONNELS AU CAMEROUN

2.4. DONNÉES D'ACTIVITÉ DE L'HÔPITAL D'EBOMÉ

3. INFORMATION ÉCONOMIQUE

4. OBJECTIFS ET PROJETS POUR LE 2018

5. REMERCIEMENTS



+ 1. LETTRE DE LA PRÉSIDENTE

Chères amies,
Chers amis,

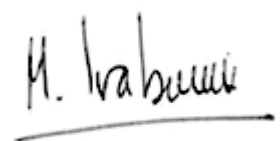
Je vous présente le rapport d'activités d'AMBALA pour l'année 2017. Bouillonnant d'activité, l'Hôpital d'Ebomé est à l'heure actuelle l'hôpital le plus visité du Département. Sa qualité lui a valu la reconnaissance des autorités locales. Il compte 62 lits (comparativement à 34 en 2015), une aire chirurgicale en activité croissante, un service de maternité très compétent et une équipe composée de 54 Camerounais. Aux prises avec un volume nécessitant une gestion professionnelle, l'hôpital compte depuis février un poste à cet effet – le seul poste occupé par un expatrié –, ce qui a certes bonifié la qualité du service. Soulignons une autre réussite, celle de la mise en marche de L'Optique, fruit d'une collaboration avec l'ONG IlluminAfrica. En parallèle, l'organisation AMBALA a été déclarée comme étant « d'utilité publique » et le gouvernement de Navarre lui a reconnu le Mécénat social, deux mentions qui s'accompagnent d'avantages fiscaux non négligeables pour les donateurs et qui soulignent une reconnaissance méritée du travail rigoureux et efficace effectué.

En 2017, l'Hôpital d'Ebomé a effectué 25.472 prises en charge; en tête de liste, comme toujours, la sphère materno-infantile. Selon les statistiques officielles, nous avons pris en charge 73 % des femmes enceintes de la région de Kribi (180 000 habitants) s'étant présentées dans un centre médical et avons réalisé 1.273 accouchements, et ce, surtout, avec des taux de mortalité périnatale et maternelle 50 % inférieurs à la moyenne camerounaise, un indicateur de la qualité des soins dispensés. En outre, la sphère chirurgicale a connu une expansion de 40 %, grâce à l'organisation de plusieurs campagnes (chirurgie infantile, traumatologique, ophtalmologique) qui reviendront tous les ans.

Bien entendu, tous ces projets ont nécessité un effort monétaire démesuré, étant donné les besoins liés à l'amélioration des infrastructures et à l'embauche de personnel, cumulant un coût mensuel de 23.167.350 francs CFA, ce qui représente pour AMBALA un défi de 6. 550. 000 francs CFA à envoyer mensuellement au Cameroun. Par contre, l'Hôpital d'Ebomé a financé 79,38 % de ses coûts de fonctionnement, ce qui dénote une efficacité étonnante compte tenu de l'ampleur du travail social effectué par l'hôpital.

Malgré des défis énormes, nous croyons être entrés dans une phase de consolidation, tant pour AMBALA que pour l'Hôpital d'Ebomé. À notre avis, nous devons désormais, avec votre aide, tendre vers des améliorations qualitatives. À cet effet, nous avons de grands projets pour 2018, comme vous le découvrirez dans ce rapport d'activités. Des projets qui, comme toujours, ont comme objectif de rehausser la qualité des soins médicaux offerts dans cette petite région côtière du sud du Cameroun.

Cordialement,



+ 2. NOTRE PROJET

HÔPITAL D'EBOMÉ AU CAMEROUN



L'Hôpital d'Ebomé est un hôpital rural situé sur la côte sud du Cameroun, près de la frontière avec la Guinée équatoriale

Créé en septembre 2005 par l'organisation non gouvernementale de développement (ONGD) Lanzarote-Help, l'hôpital est géré depuis 2013 par l'ONGD AMBALA.





+ 2.1 NOTRE PROJET

HÔPITAL D'EBOMÉ AU CAMEROUN. INFRASTRUCTURES

Le Cameroun a une superficie semblable à celle de l'Espagne et une population d'environ 24 millions de personnes. Sa société se caractérise par une économie de survie et un taux de chômage officiel de 80 %. Voici d'autres données socio-sanitaires qui permettent de mieux visualiser la situation du pays :



	CAMEROUN	ESPAÑA
% de la population âgée de moins de 30 ans	70%	35%
% de la population âgée de moins de 69 ans	96,7%	68,3%
Taux de natalité (nombre d'enfants par femme)	4,8	1,33
Mortalité périnatale (par tranche de 1000 naissances)	25	4,43
Taux de mortalité annuel chez les enfants de moins de 5 ans (par tranche de 1000 enfants)	84	2,7
Taux d'infection par le VIH	5,3% - 11%	0,4%
Espérance de vie	55 ans	83 ans

Dans un pays sans système de santé gratuit, l'Hôpital d'Ebomé représente pour de nombreux patients la seule possibilité de recevoir des soins. Les personnes ayant certains moyens assument de faibles frais pour les soins qu'ils reçoivent, mais ceux qui n'en ont pas les moyens n'ont rien à déboursier. Personne n'est exclu. En outre, l'hôpital est fier de disposer de ressources techniques et humaines de qualité qui l'ont converti en centre de référence pour certaines pathologies et pour les soins materno-infantiles au sein du département de l'Océan (qui compte environ 180.000 habitants).

**Personne
n'est laissé
de côté à
l'Hôpital
d'Ebomé**

L'hôpital se trouve dans le petit village d'Ebomé, situé à six kilomètres de la ville de Kribi, au bord de la côte et au milieu de la forêt.

Le terrain sur lequel est situé l'hôpital couvre 3000 m2. L'hôpital a pris beaucoup d'expansion en 2017. À l'arrière de l'hôpital ont été construits deux bâtiments qui comprennent des salles d'hospitalisation pédiatriques, des chambres individuelles, un cabinet d'optique, des bureaux de médecins spécialistes et un nouveau boukarou faisant office de salle d'attente et d'aire de repos pour les garde-malades.

L'hôpital compte actuellement les installations et services suivants :

- **Service des urgences permanent** (conteneur maritime aménagé).

- **Section des consultations externes** comptant plus précisément 5 locaux de consultation (3 sont dédiés aux consultations médicales générales, 1 est dédié à l'obstétrique-gynécologie et un dernier à la traumatologie). Cette section abrite également une consultation de suivi du VIH et d'accompagnement (counseling). Lorsque des spécialistes bénévoles se joignent à l'équipe, les consultations se diversifient (ophtalmologie, chirurgie pédiatrique, etc.).

- **L'Optique** en fonction depuis mai 2017 (voir la section « Investissements et améliorations »).

- **Service de maternité** offrant deux consultations de prénatale, une consultation postnatale et de planification familiale, une salle de travail, une salle d'accouchement, deux salles d'hospitalisation et une chambre avec couveuse.

- **Section d'hospitalisation d'une capacité d'accueil de 62 lits** et comprenant deux salles de maternité, deux salles de pédiatrie, une salle pour hommes et deux salles pour femmes. Trois chambres individuelles sont aussi à disposition.

- **Aire chirurgicale** comprenant le bloc opératoire initial destiné aux petites interventions et la nouvelle section chirurgicale avec salle d'anesthésie, vestiaires, salle d'induction, bloc opératoire spacieux, circuits propres-salles et salle de stérilisation.

- **Pharmacie** bien approvisionnée et informatisée afin d'éviter toute rupture de stock et de surveiller les dates de péremption.

- **Laboratoire** de base agréementé cette année d'un nouvel appareil : un hématimètre.

- **Service de radiologie** doté d'un appareil de radiographie de base et d'une salle d'échographie.



Service des urgences

Beaucoup est encore à faire à l'Hôpital d'Ebomé



Dr Mbvoola, gynécologue, dans son bureau



Service de radiologie et pharmacie

+ 2.1 NOTRE PROJET INFRASTRUCTURES

La **section administrative** abrite le bureau de la direction, le secrétariat et le service des archives contenant les dossiers cliniques.

L'**aire de services** comprend l'entrepôt de matériel sanitaire, le service d'entretien, la salle des femmes de ménage, la buanderie, la lingerie, les toilettes et les douches. Cette aire est désormais beaucoup trop petite pour la taille de l'hôpital, c'est pourquoi nous avons comme objectif de la rénover en 2018.

Un nouveau **puits** a été excavé en 2017 puisque le puits précédent de 30 mètres de profondeur qui nous a tant rendu service durant toutes ces années était désormais problématique. Un nouveau réservoir d'eau assure l'acheminement de l'eau à l'ensemble de l'hôpital (voir la section « Investissements et améliorations »). Le puits dispose d'un robinet et comme l'ancien puits, l'ensemble de la population peut y accéder. Il va sans dire que cette installation contribue à améliorer l'état de santé de la population.

Les **cuisines traditionnelles**, rénovées en 2013, permettent aux familles des patients de leur cuisiner des repas.

Depuis 2017, l'hôpital compte **deux groupes électrogènes** (amélioration de 2017, voir plus loin dans le rapport) qui prennent la relève lors des fréquentes coupes de courant et **un incinérateur de déchets organiques**.



Installations accessibles à tous

L'hôpital dispose d'un **service de transport gratuit** pour les patients et les garde-malades. Il effectue le trajet Kribi-Ebomé-Kribi sans cesse entre 7 h et 16 h, afin de faciliter l'accès à l'hôpital aux personnes qui ne disposent d'aucun moyen de transport.



+ 2.1 NOTRE PROJET

INVESTISSEMENTS ET AMÉLIORATIONS

Finalisation des travaux dans le nouveau bâtiment

Nous avons terminé les travaux du bâtiment abritant L'Optique, la consultation de suivi du VIH, la consultation de gynécologie, la consultation de traumatologie et l'espace pour 2 salles que nous espérons pouvoir terminer en 2018 avec l'apport de nouvelles campagnes de financement et de nouveaux dons. L'une d'elles servira à augmenter la capacité d'hospitalisation de femmes et l'autre fera office de chambre individuelle pour offrir de meilleurs soins aux patients atteints d'une maladie infectieuse contagieuse et en fin de vie.



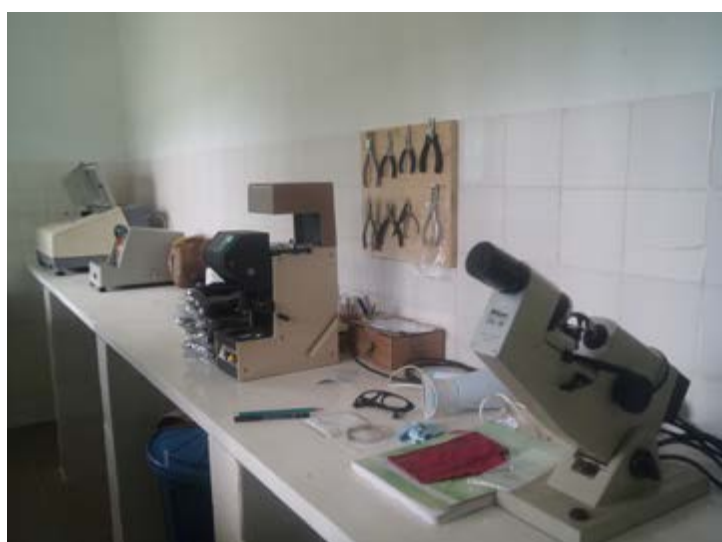
+ 2.1 NOTRE PROJET

INVESTISSEMENTS ET AMÉLIORATIONS

NOUVEAUTÉ : L'Optique

En mai, après avoir signé une entente avec Ilumináfrica, une ONG aragonaise d'opticiens et d'ophtalmologistes, nous avons inauguré **L'Optique**.

Ce projet a constitué une possibilité unique pour les habitants de la zone afin de pouvoir faire évaluer leur vue et d'obtenir des lunettes adaptées à leurs besoins (nous avons déjà envoyé les appareils nécessaires dans le conteneur de 2016, comme une biseauteuse, afin de faire des verres personnalisés). **Les opticiens bénévoles de Ilumináfrica ont entamé dès la première journée la formation de Dominique**, un Camerounais désireux d'apprendre et de relever l'énorme défi qui l'attend. **Plus de 500 personnes ont bénéficié de ce service en 2017.**



Amélioration de l'approvisionnement en eau

Grâce au **don de Volkswagen** dans le cadre du projet « **Tu salario solidario** », nous avons pu terminer en mai les travaux de rénovation de l'ensemble du système d'approvisionnement en eau. Nous avons creusé **un nouveau puits**, construit un **château d'eau** et refait entièrement le **réseau de tuyauterie**. Pouvoir compter sur un approvisionnement en eau fiable représente une amélioration substantielle pour l'hôpital tout comme pour la population des environs, qui vient s'approvisionner en eau à partir du robinet installé à l'entrée de l'hôpital. **Avoir accès en tout temps à de l'eau est le premier pas vers une meilleure santé.**



+ 2.1 NOTRE PROJET

INVESTISSEMENTS ET AMÉLIORATIONS



Modification du service de maternité compte tenu de l'activité croissante

Grâce au don de la fondation Hermanos Cortés, nous avons mis de l'avant en mai des actions afin d'augmenter et d'améliorer les espaces destinés au service de maternité, ce qui était devenu une nécessité compte tenu de la hausse incessante du nombre d'accouchements. L'ancienne salle de pédiatrie est devenue **la deuxième salle d'admission des femmes enceintes**. Nous avons acheté **des lits et des berceaux**, avons **repeint l'ancienne salle d'admission des femmes enceintes et la salle d'accouchement** et avons terminé d'arranger le **boukarou**.



Service de laboratoire

La hausse du nombre de patients pris en charge et hospitalisés nous a obligés à ajouter au laboratoire un **hématimètre**, appareil qui permet de **dénombrer les cellules sanguines** de façon automatisée, tâche que nous faisons jusqu'alors manuellement à l'aide du microscope. Désormais, nous pouvons procéder de façon rapide et fiable à la numération des globules rouges (ce qui est fondamental dans les cas d'anémie), des globules blancs (importants dans la défense de l'organisme) et les plaquettes, tâche impossible à réaliser avec les moyens dont nous disposions antérieurement et qui revêt une grande importance dans la prévention des hémorragies.

L'achat de l'hématimètre a engendré des gains en rapidité, en fiabilité et en efficacité au laboratoire, et conséquemment en matière de qualité des soins dispensés aux patients.



Chambre individuelle d'isolement

Nous vous avons fait part l'an passé de la construction d'un nouveau bâtiment de deux grandes salles destinées à l'hospitalisation des patients pédiatriques, et deux chambres individuelles. Avec l'aide de plusieurs mairies Espagnoles, nous avons pu terminer l'une de ces chambres individuelles, ce qui nous permet d'isoler les patients atteints d'une maladie infectieuse contagieuse (tétanos, méningite, tuberculose, etc.) et de leur offrir une plus grande intimité dans leurs derniers moments, ou encore pour les patients nécessitant des soins psychologiques en cas de morts fœtales, etc.



+ 2.1 NOTRE PROJET

INVESTISSEMENTS ET AMÉLIORATIONS

Nous avons engagé en janvier 2017 une **technicienne en radiologie**, M^{me} Florence Momo, afin d'ajouter une touche de professionnalisme à la façon dont sont réalisées les radiographies et échographies. La salle de radiologie était déjà en service et utilisait l'appareil de radiographie acquis en 2016. Toutefois, nous avons déterminé qu'un **local adjacent pour les échographies devait être construit**. Encore une fois grâce à un don de la fondation Hermanos Cortés, nous avons pu réaliser en novembre les travaux de construction à cet effet. Nous avons inclus dans ces travaux la **rénovation du boukarou de consultation**, salle de séjour et d'attente des patients, afin d'accueillir le nombre croissant de patients qui doivent attendre afin de bénéficier des services de radiologie, de pharmacie, de secrétariat, de laboratoire et de consultations. Nous avons aussi procédé au **carrelage des couloirs qui relient le service des urgences et cette salle**, lesquels étaient antérieurement faits de ciments, ce qui supposait un nettoyage plus difficile. La qualité des couloirs s'est vue grandement améliorée après ces travaux.



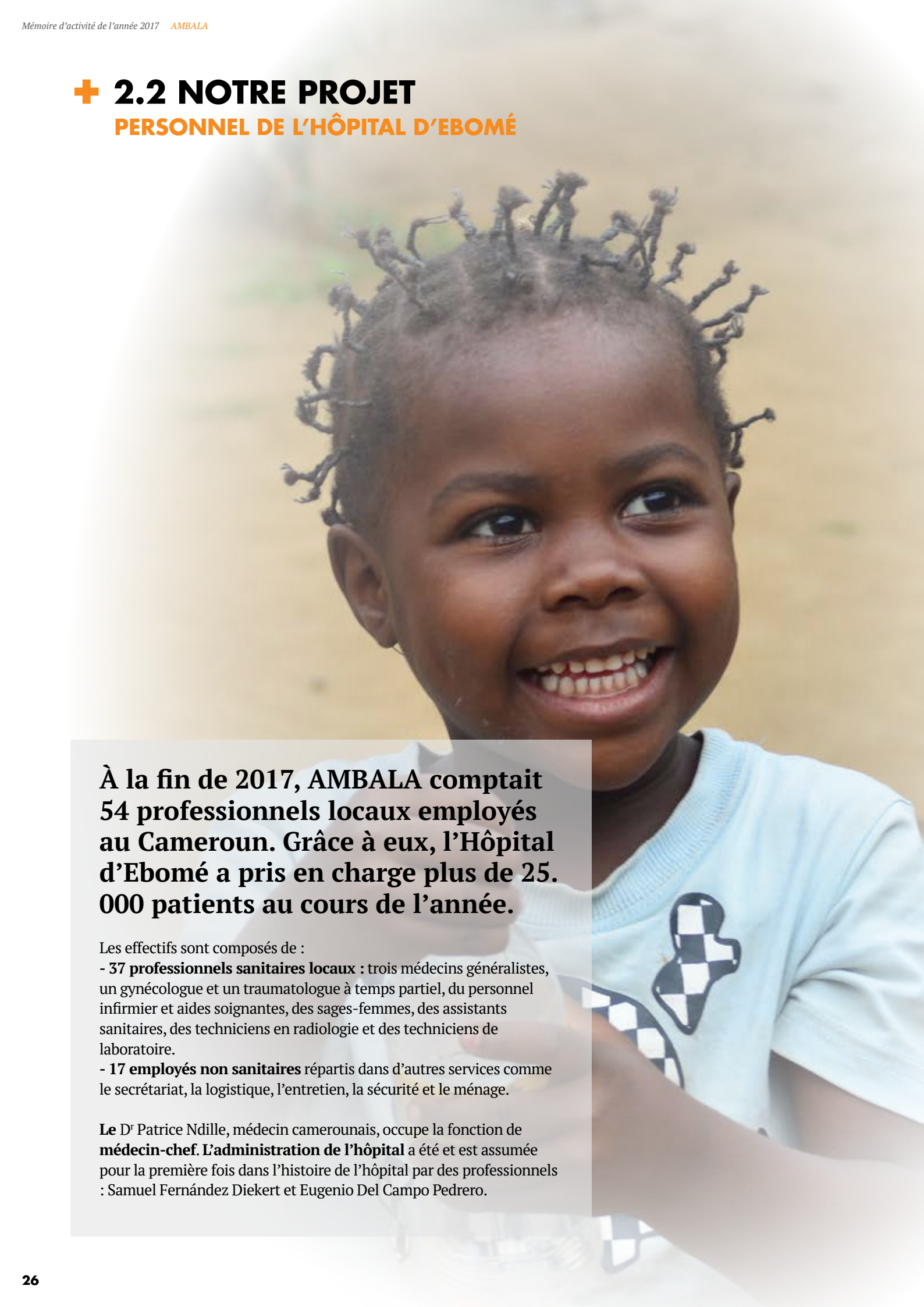
Espace dans les conteneurs

En avril et en septembre 2017, nous avons pu acheminer du matériel grâce à l'espace offert dans les conteneurs envoyés par le Père Lucas et le diocèse de Sangmelima, à la collaboration de l'**ONG Ayuda Contenedores** et à l'aide financière reçue du Club Rotary de San Sebastian. Nous avons donc pu envoyer un échographe, un autoclave pour stérilisation, un groupe électrogène, du matériel ophtalmologique et chirurgical, une table d'accouchement, du mobilier médical, etc.



+ 2.2 NOTRE PROJET

PERSONNEL DE L'HÔPITAL D'EBOMÉ



À la fin de 2017, AMBALA comptait 54 professionnels locaux employés au Cameroun. Grâce à eux, l'Hôpital d'Ebomé a pris en charge plus de 25.000 patients au cours de l'année.

Les effectifs sont composés de :

- **37 professionnels sanitaires locaux** : trois médecins généralistes, un gynécologue et un traumatologue à temps partiel, du personnel infirmier et aides soignantes, des sages-femmes, des assistants sanitaires, des techniciens en radiologie et des techniciens de laboratoire.
- **17 employés non sanitaires** répartis dans d'autres services comme le secrétariat, la logistique, l'entretien, la sécurité et le ménage.

Le Dr Patrice Ndille, médecin camerounais, occupe la fonction de **médecin-chef**. **L'administration de l'hôpital** a été et est assumée pour la première fois dans l'histoire de l'hôpital par des professionnels : Samuel Fernández Diekert et Eugenio Del Campo Pedrero.



Ndlle Nsom Eyenga, Patrice



MbezeEdu, Caroline



Jogue, Franck



Ginecologue Dr. Mbvoola



Eteme, Marcus



Dogo, Evelynne Wepke



Djebap, Joëlle



Bianda, Charlotte



Bama, Jean Elvis



Ze Ada Chimene, Loraine



Mfouapom, Abel



Okanga, Anatole



Bikong Bitong, Sandrine



Abossoligo, Marinette



Djok Ndjandjo, Angès



Natounga, Edwige



Ngondjom, Victorine



Kadjong, Reine Esther



Ngolloga, Gertrude



Bayiha, Benjamin



Mbah, Beltha



Bitolog, Joseph



Ndong Tonye, Fils



Nantoungou, Clarisse



Lifelav Sengka, Godlove



Bilong, Alice



Tsala, Lucie



Ndiba, Mathieu



Bakodok, Chantal



TonchoMbilientue, Ruth Octavine



ChienguenKouchap, Kisito



YontaSaala, Falone



Kwitcho, Christelle



N'kuo, Marie Joëlle



Momo, Florence



Kouo Sounibia, Gaëlle



Ndongou, Dominique



Eugenio del Campo



Dimoli Binjami, Nadège



Ongono, Valentin



Manzour, Therese



Meliyi, Philippe



Bisso Nguembou, Georges



Biang Mawoung, Alexandre



Ndikwe, Pierret



BopangaDipika, Daniel



Tailouang, Abdoukreo



Bahenie, Odile



Mallong, Naomi



Adiko Ebale, Germanie



Andoungou, Celestine



Mboutou, Alice



Djanga, Anastasia

+ 2.2 NOTRE PROJET

PERSONNEL DE L'HÔPITAL D'EBOMÉ

Ajouts au personnel de l'hôpital en 2017

Nous augmentons les effectifs tous les ans afin de faire face à la hausse de volume et aux nouvelles activités offertes.

L'un des ajouts notables à notre équipe a été l'embauche du **D^r Marcus Eteme**, traumatologue, qui pratique à l'hôpital deux jours par semaine et effectue des interventions chirurgicales traumatologiques et orthopédiques, une possibilité non envisageable jusqu'alors.

L'équipe de maternité a été bien consolidée afin de pouvoir prendre en charge sécuritairement et professionnellement la hausse incessante de travail (nombre d'accouchements, complexité des cas étant donné que l'hôpital est devenu le centre de référence de la zone, augmentation du nombre de consultations, etc.). Grâce à divers appuis et à différentes subventions, nous avons engagé trois sages-femmes et un aide-soignant.

L'équipe est passée de 3 à 7 personnes!



Équipe de maternité.

La hausse de l'activité et du volume de patients hospitalisés a nécessité la présence de **quatre personnes 24h**. Rappelons que l'hôpital compte désormais 62 lits! Ainsi, en plus des deux sages-femmes du service de nuit, nous avons engagé l'infirmier **Abel Mfouapom** et les aides-soignantes **Victorine Ngondjom** et **Gertrude Ngollouga**.



Abel Mfouapom



Gertrude Ngollouga



Victorine Ngondjom



Florence Momo

En janvier 2017, nous avons engagé **Florence Momo, technicienne en radiologie**, afin d'offrir un meilleur service en radiologie et en échographie générale et obstétrico-gynécologique.



Dominique Ndongou

En raison de l'ouverture de **L'Optique** (voir la section 3.1), nous avons engagé **Dominique Ndongou** en tant qu'assistant d'ophtalmologie. Les opticiens bénévoles de l'ONG Ilumináfrica se chargent de le former.

Direction

L'un des objectifs prioritaires de 2017 était d'offrir à l'hôpital **Direction professionnelle**. Il était désormais temps d'y songer compte tenu de l'envergure de l'hôpital : 54 employés, 62 lits, 25.000 prises en charge, etc.

Après un processus de sélection, **Samuel Fernández Diekert** a intégré l'équipe le 11 février. Il s'est adapté à la dynamique du poste de façon impeccable. Toutefois, le 8 avril, il a dû nous quitter après avoir reçu une offre irrefusable de l'Union européenne. Vous pourrez lire sa lettre d'adieu très touchante à <http://www.AMBALAong.org/single-post/2017/04/10/Carta-de-despedida-de-Samuel> (en espagnol).



Eugenio Del Campo Pedrero

Après un second processus de sélection et de formation en Espagne, **Eugenio Del Campo Pedrero** s'est joint à l'équipe le 14 juillet pour un contrat d'un an. Sa vaste expérience en direction de projets et d'équipes a permis de mettre de l'ordre dans l'hôpital; en effet, il est notable que son travail en étroite collaboration avec le conseil clinique et le médecin-chef, a grandement contribué à améliorer l'hôpital.

M^{me} Amparo Vargas, Colombienne vivant à Kribi depuis des dizaines d'années, qui a travaillé comme directrice de l'hôpital antérieurement et qui s'occupe d'autres tâches actuellement, a immédiatement répondu à notre appel à l'aide et s'est occupée de la direction de l'hôpital entre le départ de Samuel et l'arrivée de Eugenio del Campo. Comme toujours, elle continue de nous prêter main-forte en cas de besoin, toujours prête à épauler le projet. Nous la remercions chaleureusement et désirons lui exprimer notre profonde reconnaissance.

+ 2.2 NOTRE PROJET

PERSONNEL DE L'HÔPITAL D'EBOMÉ

Formation

Le personnel sanitaire participe aux cours concernant la mise à jour des connaissances sur les pathologies les plus habituelles organisés par le District sanitaire de Kribi : prévention de la transmission du VIH pendant l'accouchement, mise à jour sur les derniers protocoles de traitement du paludisme et d'autres pathologies courantes dans la région, protocoles de vaccination, etc.

Puisque le comité national de lutte contre le VIH a désigné l'hôpital comme « centre UPEC » (Unité de prise en charge), le Département de santé de la région du Sud a convoqué le médecin-chef Dr Ndille, la Dre Edu, le responsable du service de maternité Mathieu Ndiba et la sage-femme Chantal Bakodok à de longues séances de **formation sur le diagnostic, le contrôle, le traitement et le suivi du VIH** auprès de tous les types de patients, y compris les femmes enceintes et les nouveau-nés. Ces nouvelles mesures ont permis d'améliorer grandement le suivi du VIH offert à l'hôpital. **De façon régulière, ils participent à des journées de mise à jour professionnelle, transmettent ensuite les connaissances reçues au reste du personnel de l'hôpital, et communiquent les résultats obtenus.**



La sage-femme Chantal Bakodok dans sa consultation de suivi des femmes enceintes séropositives.

Chaque mois, nous organisons des séances de formation dans l'hôpital données par le personnel du centre et les bénévoles. L'assistance est obligatoire pour le personnel.





Devant Mathieu Ndiba, Responsable de la maternité. De gauche à droite : Patrice Ndille, médecin-chef, Evelyne Dogo, Responsable des Urgences et d'hospitalisation et Godlove Lifelav, Responsable du bloc chirurgical

Organes participatifs

Conseil clinique

AMBALA a toujours eu comme volonté que le quotidien de l'hôpital soit géré par les professionnels locaux. C'est pourquoi, depuis 2010, il existe un Conseil clinique, conseiller de la Direction, qui se compose du médecin-chef, du directeur de l'hôpital et des Responsables de la maternité, du bloc opératoire, de l'hospitalisation et du service des urgences. Ces personnes représentent le cœur de l'hôpital. Elles doivent veiller au bon fonctionnement de l'hôpital, en révisant les protocoles et les circuits de travail, en proposant de possibles améliorations, en planifiant les séances de formation, en évaluant le personnel sanitaire, etc.

Assemblées de l'ensemble du personnel

Dans ce même esprit de participation directe, la Direction convoque régulièrement des assemblées de tout le personnel pour que tout employé, sanitaire ou non, puisse exprimer ses inquiétudes, faire part de ses propositions, participer à la recherche de solutions aux problèmes existants, etc.



+ 2.2 NOTRE PROJET

BÉNÉVOLAT À L'HÔPITAL



Bénévolat à l'hôpital

Quand un professionnel de la santé ou d'un autre milieu désire travailler bénévolement à l'Hôpital d'Ebomé, la responsable du bénévolat d'AMBALA commence le processus de sélection. Si le candidat est accepté, tout un processus est mis en branle : information, aide dans les démarches, accompagnement, fixation d'objectifs, préparation du voyage et du matériel à apporter à l'hôpital, etc.

Avant le départ, nous vérifions que le bénévole a reçu tous les vaccins nécessaires, qu'il a les antipaludéens qu'il devra prendre pendant son séjour au Cameroun

et qu'il a reçu des réponses à toutes ses questions. En outre, il signe une entente avec l'ONG par laquelle il s'engage à respecter l'autorité du professionnel camerounais responsable du service dans lequel il va travailler et à respecter les règles de l'hôpital et de la maison des bénévoles. De cette façon, l'ONG s'assure que **le bénévole intègre l'équipe multidisciplinaire locale et partage son expérience avec elle sans mettre en péril les structures déjà établies dans l'hôpital.**

Lors de l'arrivée du bénévole au Cameroun, **on l'amène de l'aéroport de Douala jusqu'à Kribi où se trouve la maison d'AMBALA.** Pendant son séjour, le représentant de l'ONG sur le terrain s'occupe personnellement du bénévole. Le bénévole est aussi constamment en communication avec une personne en Espagne par courrier électronique et WhatsApp.

Plus de 200 bénévoles ont travaillé temporairement à l'Hôpital d'Ebomé depuis sa création en 2005.

La maison d'AMBALA est située à Kribi (ville côtière à 6 km de l'hôpital). Il s'agit d'une maison louée par l'ONG et entretenue par le personnel local. Les bénévoles paient 65.500 francs CFAS par mois pour le logement et l'entretien en échange de quoi ils disposent d'une chambre individuelle avec salle de bain, repas, buanderie et Wi-Fi (lorsqu'il y a de l'électricité et que la connexion Internet fonctionne.) Il s'agit d'une vieille maison somme toute agréable.



En 2017 ont été effectués des travaux **d'amélioration et d'entretien** de la maison. La maison a été **repeinte** et les **toits de la terrasse**, fortement endommagés par les pluies, ont été réparés. En outre, **la petite maison située derrière la maison principale a été aménagée** afin d'offrir un espace plus intime durant le long séjour de la personne responsable de la Direction de l'hôpital.



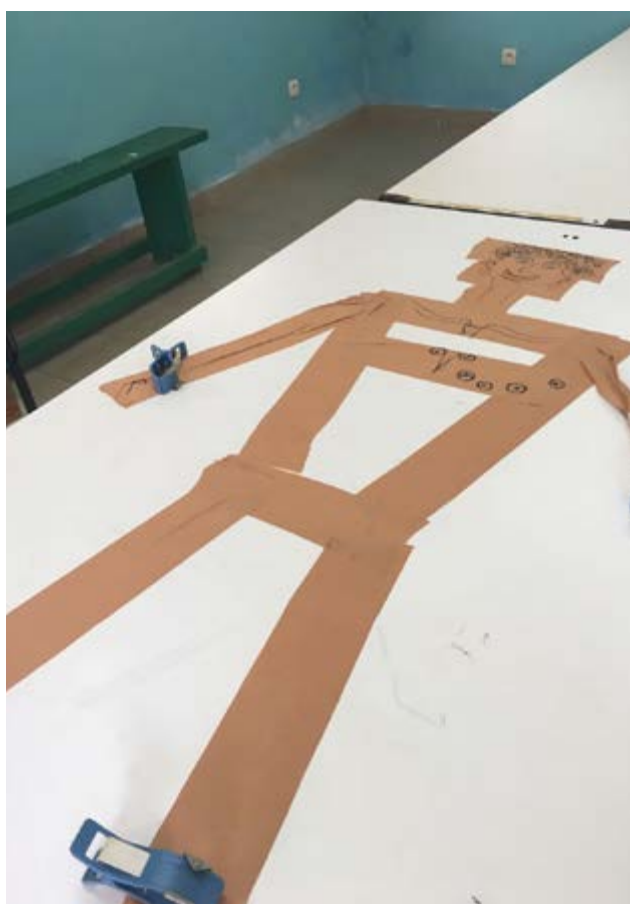
Actuellement, étant donné que le personnel de professionnels locaux est autosuffisant du point de vue sanitaire, nous visons avoir un rapport de 1:20 entre les bénévoles et les professionnels locaux.

Les bénévoles venus nous aider en 2017

NOM	SPÉCIALITÉ	DATES DE SÉJOUR	
Idoia Bailo	Médecin généraliste	27 août 2016	11 avril
Manuel Millán	Médecin de famille	14 janvier	12 mars
Iñaki Goñi	Traumatologue	14 janvier	12 février
Allende Pérez	Sage-femme	11 février	3 mai
Patricia Iriarte	Infirmière bachelière	18 février	8 avril
Inés Gironella	Infirmière bachelière	18 février	8 avril
Marta Castresana	Pharmacienne	11 mars	3 juin
Valles Iraburu	Sage-femme Vice-présidente d'AMBALA	29 avril	3 juin
Pilar Granados	Opticienne	3 mai	26 juillet
Lorena Pérez	Médecin de famille	1 juillet	29 juillet
Lola García	Médecin de famille	1 juillet	29 juillet
Leoncio Bento	Chirurgien pédiatrique	6 juillet	29 juillet
Leire Irizar	Médecin de famille	12 août	16 septembre
Cristina Padilla	Infirmière bachelière	2 octobre	30 octobre
César Diez	Médecin de famille	2 octobre	22 décembre
Allende Pérez	Sage-gemme	16 octobre	17 décembre
Mireya Martínez	Ophtalmologiste	4 décembre	10 décembre
Jesús María Castillo	Ophtalmologiste	4 décembre	10 décembre
Jacobo Pulgar	Opticien	24 novembre	1 ^{er} février 2018



+ 2.2 NOTRE PROJET BÉNÉVOLAT À L'HÔPITAL



Formation

Une tâche importante de tout bénévole qui se joint à l'équipe de l'Hôpital d'Ebomé est la formation. Avant le voyage, un sujet d'intérêt en vue de la formation continue du personnel est élaboré en collaboration avec l'équipe de coordination en Espagne. L'hôpital dispose d'une **salle de formation** à cette fin. Les photos suivantes présentent une séance de soins dans le cadre d'un accouchement régulier et un mannequin préparé pour un électrocardiogramme.



Nouvelles technologies

Les nouvelles technologies facilitent énormément le travail d'équipe en permettant une communication quotidienne au sein de l'équipe et la possibilité de séances de communication transocéaniques. Nous avons également construit un réseau de spécialistes en Espagne qui répondent en moins de 24 heures par courrier électronique ou WhatsApp à des demandes de consultation reçues de la part de l'Hôpital d'Ebomé (p. ex. lecture d'un électrocardiogramme, évaluation d'une lésion cutanée et proposition d'un diagnostic et d'un traitement, lecture d'une radiographie, etc.)



Transport du matériel

AMBALA propose à **chaque bénévole qui voyage au Cameroun** de lui faire parvenir à son domicile une valise préalablement préparée, dont le poids correspond au poids que le bénévole décide de réserver pour l'organisation.

Nous avons encore pu bénéficier de l'incalculable générosité de Brussels Airlines qui a permis que Valles voyage en mai avec 80 kg de bagage sans frais supplémentaires. **Nous espérons pouvoir continuer de compter sur cette précieuse collaboration qui nous permet d'apporter une énorme quantité de matériel essentiel pour l'hôpital.**

+ 2.3 NOTRE PROJET

LES RÉLATIONS INSTITUTIONNELLES AU CAMEROUN



Nous travaillons en cherchant des synergies avec l'entourage.

Pour AMBALA, travailler en collaboration avec les autorités sanitaires locales c'est une condition indispensable pour la bonne marche du projet. Nous visons toujours à développer notre travail en créant des synergies favorisant de partager ressources et connaissances avec le système sanitaire camerounais, pour offrir ensemble une assistance médicale au service de la communauté. Une assistance pour tous sans exclusion.

Rapports avec les autorités sanitaires locales

L'Hôpital d'Ébomé fait partie des réunions de coordination organisées par le District sanitaire et c'est le centre de référence pour toute la région de Grand Beranga pour la distribution de moustiquaires et les campagnes mensuelles de vaccination maternelles et infantiles.



Le Dr. Pipi, chef du Département de santé et la presidente d'AMBALA à l'Hôpital d'Ebomé.

Aussi, nous participons activement aux programmes de formation du District sanitaire et nous offrons de la formation aux femmes enceintes pour la prévention de la transmission du VIH, etc.

Une santé basée sur le service à la communauté

En 2017, la maternité de l'Hôpital d'Ebomé a été reconnue par les autorités sanitaires locales comme la maternité la plus active de la Région Sud (voir chapitre sur l'activité).

Et le Comité National de la lutte contre le VIH a nommé l'hôpital UPEC (Unité de Prise en Charge) du VIH. Cela veut dire que nous sommes autorisés à faire le suivi et à traiter les patients avec VIH (avant, seul l'Hôpital du District pouvait le faire). Pour cela, l'État nous garantit de nous fournir les antirétroviraux, le matériel didactique pour les patientes, et aussi de payer le salaire de quatre personnes qui, tous les matins, font du counseling (accompagnent) ces patients et font les études statistiques.



+ 2.3 NOTRE PROJET

LES RÉLATIONS INSTITUTIONNELLES AU CAMEROUN



Voici les paroles du Dr Tsagadigi, directeur de l'hôpital du District:

"Kribi est une petite ville et n'a pas assez de ressources humaines ni matérielles pour sa population en ce qui concerne la santé; les deux hôpitaux, celui du District et celui d'Ebomé, doivent donc collaborer. Le travail de la coopération est bon pour le Pays. Quand des coopérants arrivent c'est positif car on partage de l'information et on trouve son compte tous les deux."



**Une
référence,
un exemple
unique dans
la région**

Rapports institutionnels avec les chefs traditionnels.

Avant la colonisation, les chefs traditionnels étaient de vrais rois. Actuellement, ils ont toujours une grande reconnaissance entre son peuple et sont de grands connaisseurs des clans, des familles et des problèmes locaux qu'ils essaient de résoudre avant qu'ils arrivent à l'administration centrale. Leur rôle est très important et notre relation avec eux facile .

Papa Eko c'est le chef traditionnel de la Lobé; la direction la plus ancienne de toute la région Batanga. À l'interview du mois de juillet, il nous disait: *"tout le monde parle de l'hôpital d'Ebomé, c'est une référence, un exemple unique dans la région. Dans le conseil des chefs tribaux on voit que l'oeuvre de cet hôpital dans la région doit continuer"*.

Rapports avec les institutions et les organisations espagnoles dans la région.

AMBALA entretient aussi d'excellents rapports avec l'Ordre de San Juan de Dios qui prête de l'assistance sanitaire à des patients handicapés par des problèmes neuro-ostéomusculaires congénitaux ou acquis, et avec l'Hôpital Saint Martín de Porres à Yaoundé, géré par un Consortium de Soeurs Dominicaines.

La ONG catalane Insoláfrica dirige et gère l'école d'infirmierie voisine de l'Hôpital. Depuis 2015, les élèves d'infirmierie font des stages à l'Hôpital d'Ebomé; nous espérons que cette collaboration continuera à augmenter au jour le jour.

En octobre, comme dans d'autres années, nous avons assisté à Yaoundé à la fête de l'Hispanité à l'Ambassade d'Espagne au Cameroun. C'est une grande occasion pour resserrer les liens avec les personnes et les organisations espagnoles qui travaillent au Camerou.

Collaborations avec les organisations locales

Depuis 2015, AMBALA signe un accord annuel de collaboration avec le **CIAD (Centre International d'Appui au Développement Durable)**, organisation camerounaise créée en 1992, dont le but principal est de développer l'autonomie sociale et économique des populations autochtones de la région. Dans ce cas, de la population Bagyeli de l'intérieur du Département de l'Océan (« Plan pour les Peuples Autochtones Vulnérables » PPAV).

Sa contribution s'élève à 2.000 euros annuels et est destinée à soutenir le travail de l'hôpital dans ses visites périodiques aux camps Bagyeli de l'intérieur, et à contribuer au financement de l'attention sanitaire gratuite que nous offrons à cette population autochtone depuis que l'Hôpital a ouvert ses portes en 2005.



+ 2.3 NOTRE PROJET

LES RÉLATIONS INSTITUTIONNELLES AU CAMEROUN

En février 2016, nous avons signé un accord avec **ENGIE**, une compagnie créée en 2008 par l'union d'une compagnie française (Gaz De France Suez - Liquefied Natural Gas) et une camerounaise (Société Nationale Hydrocarbures) ayant pour but l'exploitation commerciale du gaz naturel.

En 2016, ils construisaient une raffinerie de gaz liquide et un gazoduc dans la région de Lolabé, au sud de l'Hôpital. Il y a là plusieurs colonies de Pygmées Bagyeli. La compagnie a construit une école pour ces enfants et elle encaisse 382 € mensuels à l'Hôpital d'Ebomé pour financer la consultation d'un médecin et d'une infirmière qui travaillent à la prévention et au suivi de la santé des enfants Bagyeli de Lolabé et de leurs familles.

En novembre 2015, l'Hôpital a commencé à collaborer avec FONDAP (Foyer Notre-Dame de la Forêt pour l'auto développement du peuple Pygmée Bagyeli). FONDAP travaille dans les camps Bagyeli qui se trouvent près du port, dans la région de la côte. C'est une organisation camerounaise qui naît en 1998 avec un double objectif.

- Former les jeunes Bagyeli pour leur permettre d'aider leurs communautés à prendre conscience de leur état de marginalisation et à surmonter le complexe d'infériorité qu'ils montrent dans leur rapports avec leurs voisins Bantous.
- Développer une conscience de leurs propres valeurs et droits, faciliter leur visibilité et en permettre la revendication.



L'association **France Lait** vient périodiquement à l'hôpital pour informer sur l'alimentation des bébés. Ils distribuent aux mères des compléments nutritifs pour les bébés, et a fait don à l'hôpital d'une balance pour bébés

[VER VIDEO](#)

Comme nouveauté en 2017, **Mercy Ship, le bateau hospital américain**, qui est chaque année à un port africain, était à Douala. Ils ont incité le personnel du bloc opératoire de l'Hôpital d'Ebomé à un cours de check list d'une durée d'une semaine, et on fait don d'un pulsomètre.





Célébrations locales

Comme tous les ans, nous avons participé au défilé du 1er Mai (fête du travail et fête nationale). L'hôpital a choisi une toile pour la commémoration et y a imprimé : "Hôpital d'Ebomé 10ème (dixième) anniversaire. AMBALA", et on a financé les mètres nécessaires pour que chaque employé confectionne sa tenue pour le défilé.



+ 2.4 NOTRE PROJET

DONNÉES D'ACTIVITÉ À L'HÔPITAL D'ÉBOMÉ

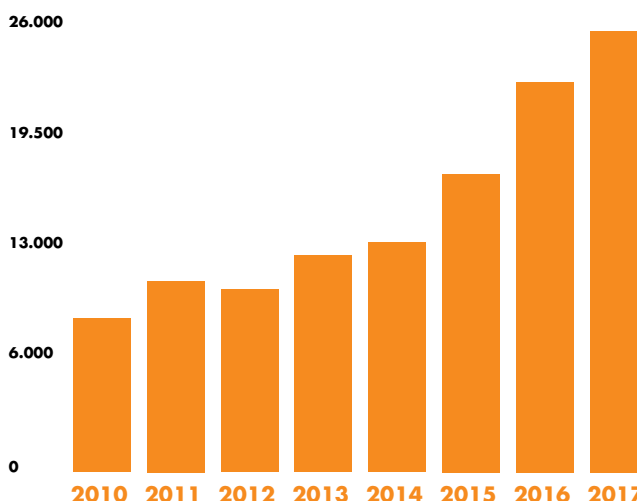
L'Hôpital d'Ebomé est déjà le plus grand de la région avec 62 lits (il en avait 34 en 2015) et 54 camerounais faisant partie du personnel.

L'Hôpital d'Ebomé s'est occupé de **25.472 patients en 2017**. Cette activité augmente tous les ans et nous oblige à plus travailler et à mieux le faire.

SERVICE	2015	2016	2017
Consultation	5.683	7.472	7.668
Urgences	1.233	1.803	2.243
Hospitalisation	2.014	2.599	3.384
Chirurgie	161	219	302
Consultation prénatale	2.387	3.440	3.963
Accouchements	701	996	1.273
Vaccins	3.512	5.071	5.306
Consultation postnatale et planning familial	191	539	760
Consultation optique (depuis mai 2017)	-	-	573
TOTAL	15.882	22.139	25.472



AFFLUENCE PATIENTS





+ 2.4 NOTRE PROJET

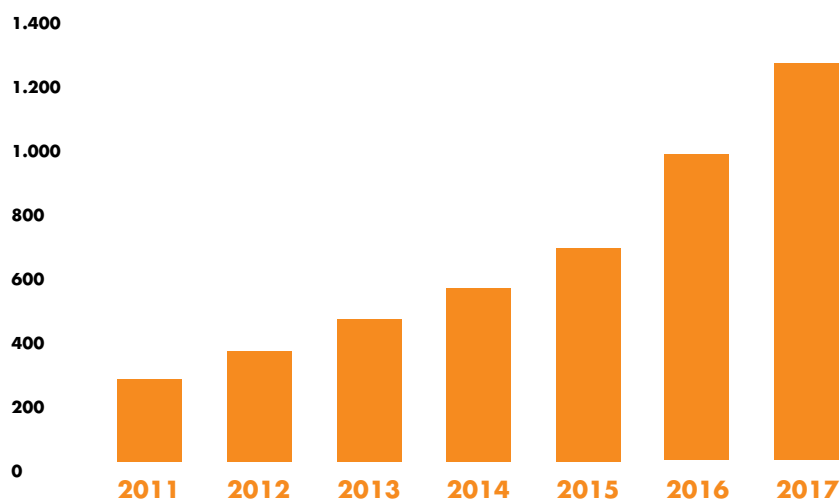
DONNÉES D'ACTIVITÉ À L'HÔPITAL D'ÉBOMÉ

Maternité

En 2017, 1.298 bébés sont nés à l'Hôpital d'Ebomé.

Toutes les femmes enceintes ont bénéficié d'un service bien doté du point de vue professionnel et technique, pour un petit hôpital rural sur la côte forestière camerounaise. En 2017 nous avons misé sur **l'embauche de sages-femmes** pour en garantir la présence 24 heures sur 24. Il y a aussi **un médecin joignable 24 heures sur 24 pour réaliser des césariennes urgentes, un infirmier anesthésiste chargé de la réanimation néonatale et une couveuse pour aider les enfants prématurés à s'en sortir.** C'est pour cela que les hôpitaux de la région nous remettent les grossesses multiples, ce qui fait que les soins obstétriques soient beaucoup plus complexes.

ACCOUCHEMENTS



Il y a eu en tout 77 césariennes, 39 paires de jumeaux et 22 bébés prématurés, il y en a eu 8 en 2014. Tout un défi! On a dû déplorer 3 morts de mères et 20 morts périnatales.

Ces indicateurs montrent la qualité du service, avec une mortalité périnatale et des mères un 50% inférieure à la moyenne camerounaise.

Il y a eu 3.963 consultations prénatales, avec un suivi protocolaire pour le contrôle de la grossesse (analyses, échographies, traitements, etc.). En 2015, nous avons inauguré le service de **consultations postnatales et de planning familial**, et en 2017 nous avons eu 760 consultations, une donnée importante en ce qui concerne l'amélioration de la qualité de vie des femmes de la région.

Cette année, **20 femmes pygmées Bagyelli sont venues à l'hôpital pour l'assistance prénatale, 9 ont accouché à l'hôpital et une y est même venue pour le planning familial**, quelque chose d'inouï, fruit de la confiance forgée après tant d'années où nous avons pénétré dans la forêt pour leur prêter de l'assistance sanitaire dans leurs camps.

En 2017, **76 femmes avec VIH ont accouché à l'hôpital**, un 5,97% des accouchements (un 10% en 2016), dont 21 savaient qu'elles étaient VIH positives avant l'accouchement, 45 ont été diagnostiquées au cours du suivi prénatal et 10 dans la salle d'accouchements. **Les enfants nés sont suivis pendant 24 mois sans qu'il n'y ait eu, pour le moment, aucun enfant VIH positif.**

En mai 2017, en ce qui concerne le contrôle de VIH dans les femmes enceintes, **les autorités sanitaires ont présenté l'activité en 2016 des 22 centres d'un plus grand volumen en matière d'assistance prénatale de la Région Sud, qui comprend plusieurs Districts de santé, dont celui de Kribi.** Dans cette étude détaillée, l'Hôpital d'Ebomé s'est distingué, car il a été le centre ayant un plus grand nombre de femmes venues consulter à l'assistance prénatale (1.283 premières visites), ce qui représente un 73% des femmes assistées dans la région de Kribi, et le 14% des 9.094 des femmes assistées dans toute la Région Sud.



La maternité de l'hôpital d'Ebomé a été reconnue comme la maternité la plus active de la région sud

L'hôpital a été nommé UPEC (Unité de Prise en Charge) du VIH

Cette nomination de la part du Comité National de la lutte contre le VIH, veut dire que nous sommes autorisés à faire le suivi des patients avec VIH et à les traiter (avant on ne pouvait le faire qu'à l'Hôpital du District). Pour cela, l'État nous garantit de nous fournir les antirétroviraux, le matériel didactique pour les patientes, et paie le salaire des quatre personnes qui, tous les matins à l'hôpital, font du counseling (accompagnent) ces patients et font des études statistiques.

+ 2.4 NOTRE PROJET

DONNÉES D'ACTIVITÉ À L'HÔPITAL D'ÉBOMÉ



Vaccinations maternelles et infantiles

Nous sommes un centre de référence pour les vaccinations maternelles et infantiles de la région de Grand Batanga. Les vaccins sont fournis par le District Sanitaire de la région. Par la grande affluence des mamans et de quelques papas avec leurs bébés, nous avons dû doubler les jours de vaccination par mois. **En 2017, 2.785 bébés et 2.521 mamans ont été vaccinés.**

Les jours de vaccination l'hôpital est plein de vie **et nous en profitons pour l'éducation hygiénique et sanitaire**. Aussi, on s'occupe, tâche préventive importante, de la **distribution de moustiquaires imprégnées**, donation du Gouvernement camerounais pour toutes les femmes enceintes.



Urgences

Le service des Urgences 24h. se trouve toujours dans le vieux container maritime installé quand l'hôpital a ouvert ses portes, en 2005.

On a reçu 2.243 urgences dont le 64,82% ont été hospitalisées. Le 40,48% des cas étaient des urgences pédiatriques (32%). Le chiffre de mortalité globale a été du 1,74%.



+ 2.4 NOTRE PROJET

DONNÉES D'ACTIVITÉ À L'HÔPITAL D'ÉBOMÉ

Hospitalisation

3.384 patients ont été hospitalisés. 39% d'enfants. Le chiffre de mortalité globale a été de 1,53 %.

On a eu **1.624 cas de paludisme grave** (le paludisme grave met en danger la vie du patient si l'on n'agit pas rapide et efficacement), 890 étaient des patients pédiatriques et 345 des femmes enceintes. On a dû déplorer 17 morts: 11 enfants et 6 adultes.



Laboratoire

51.807 études de laboratoire ont été réalisées, dont 28.950 ont été gratuites pour les patients. Depuis l'ouverture de l'hôpital en 2005, la grosse goutte pour le diagnostic de la malaria, la détermination de l'hémoglobine pour voir le niveau d'anémie et l'étude des selles sont gratuits pour tous.



Radiologie

En 2017, le service de radiologie a été amélioré et on a embauché un technicien en rayons. On a fait **1.118 études radiologiques et 3.596 écographies** (obstétriques, gynécologiques et générales).



Activité chirurgicale

Il y a eu 302 chirurgies (un 39,73% plus qu'en 2016); on en souligne 77 césariennes, 73 hernies, 29 laparotomies exploratrices, 28 pathologies gynécologiques (hystérectomies, myomes, kystes ovariens), 30 curetages et 4 grossesses extra-utérines.

En janvier, le Dr. Iñaki Goñi, traumatologue navarrais, est venu pour reviser le matériel traumatologique et mettre au point le bloc opératoire, il a fait 4 interventions, et a facilité l'embauche au mois de juillet du **Dr. Eteme, traumatologue local, qui vient à l'hôpital deux jours par semaine. et qui a fait ces mois 21 chirurgies traumatologiques, quelque chose d'impensable jusqu'à présent.**

Le Dr. Bento, chirurgien pédiatrique et d'adultes, qui a commencé son engagement avec l'Hôpital d'Ebomé en 2016, y est resté pendant trois semaines en juillet 2017, et a opéré 41 patients, dont 17 enfants.

En décembre, **une équipe d'ophtalmologues d'IlluminAfrica** est venue une semaine pour la mise au point de l'équipement/du matériel ophtalmologique, et pour opérer les 18 premières cataractes. L'accord signé avec cette ONG garantit le fonctionnement de l'optique, et deux campagnes chirurgicales annuelles à partir du 2018.



+ 2.4 NOTRE PROJET

DONNÉES D'ACTIVITÉ À L'HÔPITAL D'ÉBOMÉ

Consultations externes

On a eu **7.668 consultations externes**.

Comme dans les années précédentes, la **plupart pour des maladies infectieuses** (malaria, fièvre typhoïde, diarrhéess, infections respiratoires et urinaires), suivies des consultations gynécologiques et digestives. En ce qui concerne les consultations, les (patients) femmes doublent presque les hommes; les enfants sont le 24% de la totalité.

Le Dr. Mbvoula, gynécologue camerounais, a deux jours de consultation par semaine. Cette consultation est très appréciée et nécessaire dans la région (233 femmes y sont passées en 2017).



En mai 2017 on a inauguré l'atelier optique de Ilumináfrica à l'enceinte de l'hôpital/ hôpital (voir chapitre 3.1 d' investissements et ameliorations). **Les opticiens se sont occupés de 573 personnes, un 9% enfants.** Le diagnostic le plus fréquent a été / les diagnostics les plus fréquents ont été la presbytie et le pterigium. En décembre, les médecins ophtalmologues de Ilumináfrica ont vu à la consultation 90 patients ayant des problèmes oculaires.

L'hôpital a aussi d'autres activités importantes pour la région comme **cures de blessures sévères de patients externes** (plus de 2.000 en 2017).



Activité avec des populations autochtones menacées

Il y a dans la région plusieurs centaines de Pygmées Bagyeli (on n'en connaît pas le nombre exact car ils ne sont pas recensés) qui, depuis des temps immémoriaux, habitent dans la forêt où ils se déplacent d'un camp à l'autre, en fonction de la saison de l'année et les conditions de la chasse. **Ces derniers temps, ils ont vu leur habitat naturel très réduit**, surtout par la construction du grand port d'eaux profondes dans la région de Grand Betanga, qui a complètement transformé la région.

Depuis l'ouverture de l'hôpital en 2005, l'attention à ces populations

autochtones a été un des objectifs prioritaires. Périodiquement, l'hôpital organise des visites à leurs camps pour leur offrir une attention sanitaire sur place et transporter à l'hôpital les cas les plus complexes.



Ces dernières années, ce sont les Bagyeli eux-mêmes qui commencent à venir à l'hôpital, même pour le suivi de la grossesse et pour l'accouchement, quelque chose d'inimaginable avant.

Les Bagyeli n'ont pas la possibilité de payer leurs soins sanitaires; c'est pourquoi ils viennent à l'Hôpital d'Ebomé où l'attention sanitaire est toujours gratuite pour eux.

On s'occupe aussi de leur entretien pendant l'hospitalisation et de payer leur retour chez eux après le bulletin de sortie.

Dans ce domaine, nous sommes conscients que la collaboration avec des organisations locales, publiques et privées, est indispensable pour répondre à ce défi qui est complexe (voir le chapitre des relations institutionnelles).



+ 3. INFORMATION ÉCONOMIQUE

Transparence

AMBALA garantit la **transparence totale de sa gestion et le compte rendu de chaque don**. Périodiquement, AMBALA envoie à ses associés, donateurs, collaborateurs et à tous ceux qui le demandent, l'information sur l'activité quotidienne de l'hôpital, le développement des travaux, les nouveautés, etc. Tous les ans, en début d'année on publie l'analyse des données économiques de l'exercice précédent et les comptes font l'objet d'un audit externe.

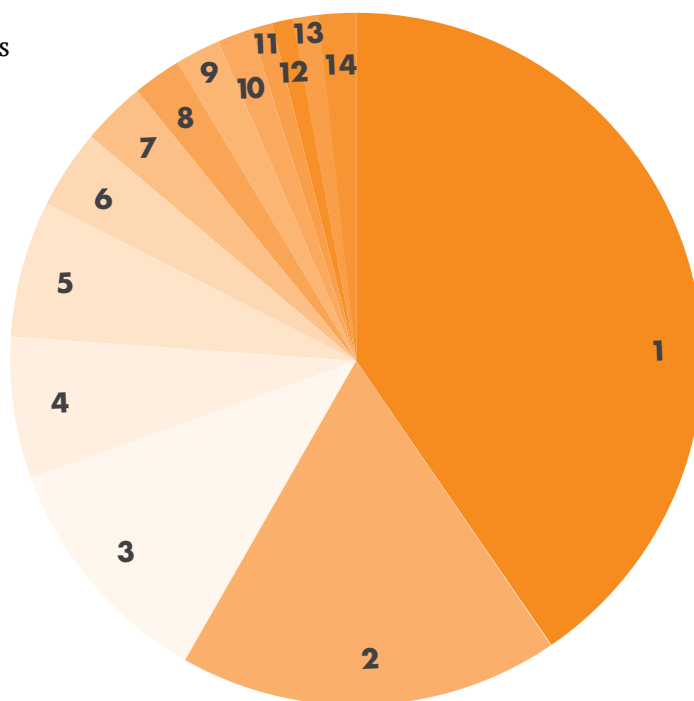
Notre engagement c'est avec les personnes qui nous soutiennent et avec celles qui bénéficient de cette aide.

C'est un énorme défi de gérer un hôpital en Afrique, mais **un peu d'ici permet de beaucoup faire là-bas**. C'est pourquoi AMABALA **garantit aux associés et aux donateurs que chaque centime d'euro qu'ils donnent arrive à l'Hôpital d'Ebomé**.

Dépenses en 2017

Le montant des dépenses du projet au Cameroun a été de 278.006.235 CFA. Cela implique un budget de 23.167.186 CFA par mois.

Distribution des dépenses par postes



Dépenses 2017

1. Personnel	40,88%
2. Médicaments	17,08%
3. Travaux et investissements	11,40%
4. Fongibles sanitaires	6,58%
5. Laboratoire	6,48%
6. Maison et bénévoles	3,80%
7. Électricité et générateur	2,86%
8. Entretien	2,45%
9. Nettoyage	2,19%
10. Véhicule transport patients	1,46%
11. Fournitures de bureau	1,18%
12. Radiologie	0,81%
13. Communication	0,70%
14. Autres	2,14%

Les dépenses ont augmenté d'un 16,83% par rapport au 2016, un pourcentage discret si l'on tient compte de l'augmentation de l'activité et donc, surtout, de sa complexité.

Comme dans d'autres années, le montant le plus élevé est celui destiné aux salaires des travailleurs locaux, toujours en augmentation pour garantir une attention de qualité (cette année un 40,88% versus un 33,95% en 2016). Dans le point "Autres" (2,14%), nous regroupons l'assurance de responsabilité civile, les formalités légales, le loyer, les commémorations, les frais financiers...

Dépenses au Siège

Au siège, le montant des dépenses a été de 789.275 CFA (impression de brochures, mémoires, fournitures de bureau, commissions bancaires, etc.) **qui ont été entièrement financés par les apports économiques du comité directeur.**

La nouveauté la plus importante cette année a été **la professionnalisation de la gérance de l'Hôpital d'Ebomé**, quelque chose d'indispensable étant donné sa taille et son activité, qui a représenté une dépense de 9.361.915 CFA. On a engagé une personne **responsable de la communication, sensibilisation et des réseaux**, avec un coût annuel de 3.707.955 CFA. Ces dépenses sont couvertes par un don de 9.825.000 CFA destiné à cet effet, qui se prolongera aussi pendant 2018, et par une associée qui, de façon expresse, finance le restant de ces dépenses. **On continue à garantir ainsi que le 100% de tout autre don arrive à l'Hôpital d'Ebomé.**



+ 3. INFORMATION ÉCONOMIQUE

FINANCEMENT EN 2017

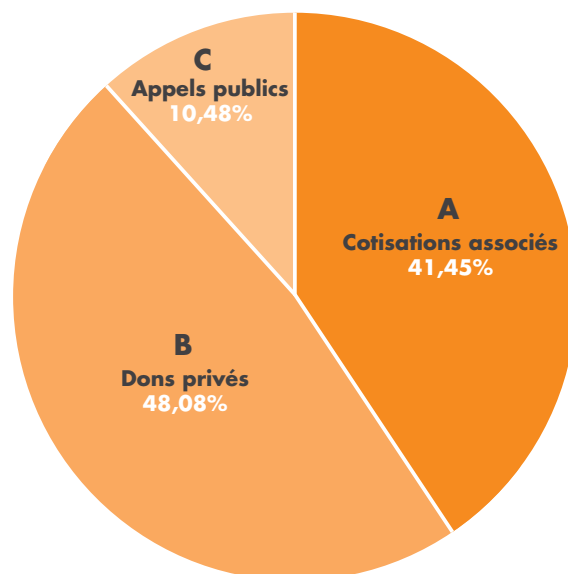
Financement d AMBALA

Les revenus d'AMABALA en 2017 ont été de **109.315.128 CFA** (un 10,78% moins qu'en 2016, surtout par la diminution de l'argent obtenu en appels publics)

SOURCES EVENUS AMBALA	2014	2015	2016	2017
Cotisations associés (A)	26.414.840 CFAS	39.596.060 CFAS	3.193.320 CFAS	45.306.378 CFAS
Dons privés (B)	43.193.320 CFAS	35.788.545 CFAS	54.612.590 CFAS	52.555.451 CFAS
Appels publics (C)	0 CFAS	11.649.175 CFAS	24.444.600 CFAS	11.453.299 CFAS
TOTAL	45.632.540 CFAS	87.033.780 CFAS	122.250.510 CFAS	109.315.128 CFAS

En 2017 le nombre d'associés a augmenté de 185 à 203 et leur apport total a augmenté modestement (4,65%). Ce chapitre est très important pour le projet car il nous permet de savoir l'argent don't nous disposons chaque mois.

Par deuxième année consecutive, les dons privés ont été la plus grande source de revenus. Des 52.555.451 CFAS encaissés pour ce poste, 27.214.551 CFAS viennent de dons de particuliers et 25.340.900 CFAS de dons de collectifs, associations, salaires solidaires d'entreprises...



MAIRIES NAVARRAISES QUI ONT COFINANCÉ DES PROJETS APPROUVÉS EN APPEL PUBLIC 2017

		2017	
MAIRIE	APPROBATION	DÉPÔT	MONTANT
Baztan	oct.-16	Janvier-17	161.685 CFA
Berriozar	nov.-16	Février-17	1.068.125 CFAS
Tafalla	déc.-16	Janvier-17	5.908.500 CFA
Cendea de Galar	sept.-17	Octobre-17	984.750 CFA
Ansoain	nov. -17	Novembre-17	1.601.203 CFA
Cendea de Zizur	nov.-17	Novembre-17	274.036 CFA

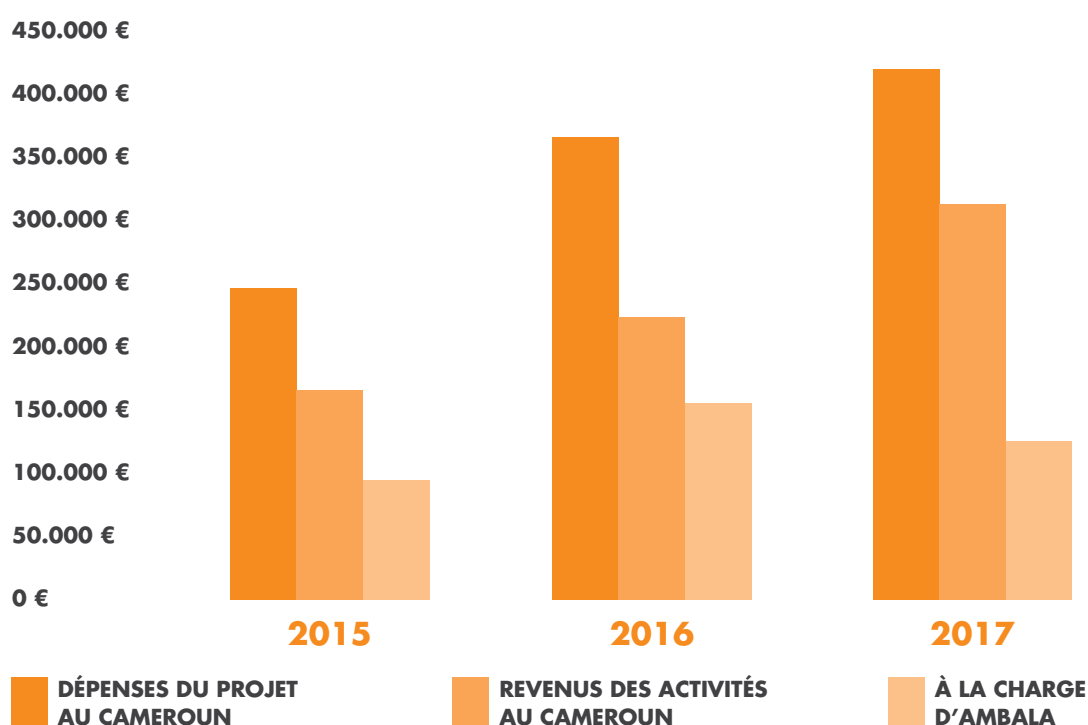
+ 3. INFORMATION ÉCONOMIQUE

FINANCEMENT EN 2017

Financement dépenses AMBALA au Cameroun

En 2017, les 278.006.235 CFAS des dépenses au Cameroun ont été financés par les revenus générés au Cameroun (199.170.435 CFA) et par les 78.835.800 CFA donnés par AMBALA.

Les dépenses au Cameroun viennent des dépenses de l'Hôpital d'Ebomé et celles de la maison des bénévoles à Kribi (3,8% des dépenses).



Le montant des revenus au Cameroun a augmenté d'un 41,68%, principalement par les revenus dérivés de l'activité directe de l'hôpital. Cette augmentation des revenus a fait qu'en 2017 AMABALA ait viré un 19,04% moins qu'en 2016. Néanmoins, le projet a besoin d'un apport de 6.569.659 CFA mensuels, tout un défi pour AMBALA.

La capacité d'autofinancement de l'Hôpital d'Ebomé en 2017 en ce qui concerne les frais de fonctionnement (travaux donc exclus), **a été du 79,38%** (68% en

2014, 73% en 2015, 78,87% en 2016). AMABALA a pour but à moyen terme d'atteindre et de maintenir l'autofinancement à environ 80%; c'est pourquoi nous travaillons les accords avec des entreprises locales et multinationales, qui assurent l'attention sanitaire de leurs employés à l'Hôpital d'Ebomé. Les tarifs plus élevés à ces entreprises nous permettent de compenser, d'une certaine façon, le croissant travail social d'attention gratuite à des patients vulnérables, comme les pygmées Bagyelli qui, n'ayant pas de moyens, ne peuvent aux soins médicaux que dans notre hôpital.



+ 4. OBJECTIFS ET PROJETS POUR 2018

RECYCLAGE FORMATIF DU PERSONNEL DE L'HÔPITAL ET NOUVELLES EMBAUCHES POUR RENFORCER LE PERSONNEL

AMÉLIORATIONS DANS LE SERVICE DE LABORATOIRE ET RADIOLOGIE

CLÔTURER LE TERRAIN DE L'HÔPITAL PAR UNE CLÔTURE PÉRIMÉTRALE

CONSTRUIRE UNE AIRE DE SERVICES GÉNÉRAUX: BLANCHISSERIE, MAGASINS, ENTRETIEN ... EN ACCORD AVEC LA TAILLE DE L'HÔPITAL.

CONSTRUIRE UNE AIRE DE SERVICES POUR LES GARDES MALADES

FINIR UNE CHAMBRE INDIVIDUELLE POUR L'ISOLEMENT DES PATIENTS AYANT DES MALADIES INFECTIEUSES ET CONTAGIEUSES ET UNA SALLE D'HOSPITALISATION DE FEMMES

RENFORCER LES ACTIVITÉS ÉDUCATIVES POUR LA POPULATION PAR DES CONFÉRENCES À L'HÔPITAL ET À LA RADIO

AMÉLIORER L'INFORMATION DU SECRÉTARIAT ET LA COMPTABILITÉ À L'HÔPITAL

CHERCHER DES RESSOURCES POUR L'ACHAT D'UN MINIBUS POUR LE TRANSPORT DE PATIENTS

COMMENCER DES PROGRAMMES DE DÉPISTAGE PRÉCOCE DU CANCER CHEZ LES FEMMES



+ 5. REMERCIEMENTS

- **Au personnel de l'Hôpital d' Ebomé** pour leur savoir faire quotidien.
- **Au Dr. Ricardo-Riad Cortés**, fondateur de cet hôpital en septembre 2005.
- **Aux bénévoles, collaborateurs, associés et donateurs**, pour leur soutien indispensable.
- **A Amparo Vargas Vivas**, directrice de l'hôpital d'Ebomé et représentante de l'ONG au Cameroun du 2010 à la fin du 2013. Elle a quitté son poste pour des circonstances familiales, mais elle habite toujours à Kribi et elle est toujours disponible pour toute aide.
- **Aux lecteurs de ce mémoire¹** pour votre intérêt.

NOUS VOULONS FAIRE UNE MENTION SPÉCIALE

- **Hermanos Cortés Martincorena**, por leur aide dans des projets d'amélioration de l'Hôpital d'Ebomé depuis 2015.
- **Fundación Iraizoz Astiz hermanos**, pour son important soutien dans de différents projets pour l'Hôpital d'Ebomé depuis 2015.



- **Comunidad de Base de la Parroquia de Guadalupe de Madrid**, pour financer toujours le salaire d'une sage-femme, et à l' **ONG Dignidad y Solidaridad de la Parroquia de Guadalupe de Madrid** pour sa contribution au service de laboratoire.
- **Ayuda Contenedores**, pour sa disposition et sa collaboration permanente, depuis 2012, à chercher du matériel donné, l'emballer, le stocker et nous en faciliter l'envoi.



- **Apotecaris Solidaris**, pour son soutien économique annuel pour l'achat de médicaments pour l'Hôpital.



- **Asociación Tu Salario Solidario**, association à but non lucratif, formée par des travailleurs et des travailleuses de **Volkswagen Navarra**. En 2017, nous avons pu refaire entièrement le système d'approvisionnement d'eau. C'est le deuxième projet donné!



- **Iluminafrica**, ONG de Zaragoza. Grâce à l'accord signé en 2016, depuis mai 2017, l'hôpital dispose d'une optique au service de toute la population, et, régulièrement, on fait des campagnes chirurgicales ophtalmologiques. Tout cela inabordable pour pratiquement la totalité de la population de Kribi et ses environs.

- **Fundación Diario de Navarra**, pour penser à l'Hôpital d'Ebomé pour son Concert Solidaire annuel. Avec l'argent collecté on a pu embaucher une nouvelle sage-femme pour une augmentation du personnel de Maternité dont on a tant besoin.



- **Rotary Club de San Sebastián**, grâce à son aide nous avons pu financer le transport intérieur du matériel envoyé dans l'un des conteneurs.



- **Conteneurs 2017.**



CLÍNICA UBARMIN
MEDILAN SL

¹ Cuando la palabra "mémoire" significa "informe", es masculina.

MERCI!

Toutes les photos de cette mémoire sont du projet et cédées par nos volontaires

VOUS+AMBALA
MERCI

AMBALA

Tel. +34 655 708 703
www.ambalaong.org

