



**Rapport supervision conjointe (FIS et la CBCHS) des  
activités du projet PACF dans l'aire de santé de Lolodorf  
Du 16 au 18 Avril 2019**



Rapport rédigé par : **Bonkoun Nzie Rose Michèle**

## I. INTRODUCTION

C'est dans le cadre de l'assistance technique qu'une descente de supervision conjointe des activités du projet PACF a été organisé entre le FIS et la CBCHS dans l'Aire de santé de Lolodorf. La supervision est orienté sur l'évaluation du niveau de mise en œuvre des différentes recommandations adressées par la CBCHS, lors de la précédente descente, ceci dans le but d'améliorer la qualité des interventions communautaires. Les activités sont planifiées de façon à couvrir tous les aspects en lien avec le projet PACF.

Les équipes de travail étaient composés de manière suivante :

- **Pour le FIS Central :**

- Anicet DIGUI – Superviseur
- Michèle BONKOUN – Chef de projet

- **Pour le FIS Bureau Local :**

- Mme Fatou BOBO NGOYO – Chef bureau local
- Mrs Moise Abraham MBPILE
- Mme TCHIGUE Mirène

- **Pour la CBCHS Bamenda :**

- Mme Epie Fanny
- Mrs Abanda Alphonse Ndi

## II. OBJECTIFS DE LA MISSION

- ❖ **Avec l'équipe du DS et UPEC de Lolodorf**

- Présenter l'interaction entre le FIS et l'AS de Lolodorf
- Présenter l'impact des activités communautaires sur les indicateurs de l'AS et du DS de Lolodorf
- Orienter les APS sur les activités clés à organiser
- Identifier les Gaps

- ❖ **Avec le chef de centre de Bibia**

- Partager l'expérience sur le dépistage volontaire du VIH en stratégie avancée dans les établissements
- Présenter la situation de la maternité de Bibia depuis l'acquisition du lit d'accouchement
- Identifier les gaps

- ❖ **Avec les clubs santé de Mbango Boulu et Bikoka**

- Evaluer la qualité des activités mise en œuvre dans les clubs santé
- Evaluer la qualité des messages transmis dans les clubs santé en lien avec les tranches d'âge
- Identifier les gaps

- ❖ **Avec le groupe de soutien**

- Expliquer la logique du groupe de soutien
- Présenter l'importance/l'intérêt du groupe de soutien
- Collecter les avis des participants sur l'activité

- ❖ **Avec le CERJA/ML**

- Prise de contact avec le CERJA
- Evaluation des TDR du personnel du CERJA

- Evaluer l'intérêt du centre
- Participer à la réunion d'évaluation mensuelle des ML/CS

### **III. DEROULEMENT DES TRAVAUX ET RECOMMANDATIONS**

La principale stratégie utilisée pour la mise en œuvre des différentes activités a été la visite des différents sites et parties prenantes de mise en œuvre des activités communautaires. Les activités étaient orientés vers l'équipe du DS de Lolodorf, les clubs santé, le groupe de soutien, les ML et le CERJA. Les articulations de ces différentes activités sont résumées dans le tableau ci-dessous.

Point de discussions	Résultats obtenus	Observations /Recommandations
<b>❖ Avec l'équipe du DS et UPEC de Lolodorf</b>		
<b>Présenter l'inter action entre le FIS et l'AS de Lolodorf</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- L'inter action entre le FIS et l'AS est capital. grâce à cette collaboration l'aire de santé tout comme le DS a réussi à influencer ces indicateurs de vaccination et de PTME</li> <li>- Le FIS a mis à disposition de l'aire de santé les ARC qui font de la sensibilisation communautaire</li> </ul>	<p>L'accent a été mis sur le partage des informations (toujours faire une évaluation sur la progression des indicateurs)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Promouvoir une présence effective lors des différentes réunions de coordination de l'AS et du DS et vice versa</b></li> <li>- <b>Toujours faire une évaluation des acquis de l'AS et du DS de Lolodorf</b> (toutes les dotations)</li> </ul>
<b>Présenter l'impact des activités communautaires sur les indicateurs de l'AS et du DS de Lolodorf</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Augmentation de l'utilisation des services de PTME et de vaccination dans l'aire de santé et dans le DS de Lolodorf</li> <li>- Réduction considérable de la prévalence du VIH chez la FE</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vendre nos indicateurs auprès des bailleurs de fonds,</li> <li>- <b>Avoir une bonne gestion des données. elle doit se faire à partir de chaque indicateur</b></li> </ul>
<b>Orienter les APS sur les activités clés à organiser</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- L'ensemble du personnel de l'UPEC ont pris part aux activités du groupe de soutien (03 au total)</li> <li>- Les APS ont identifié la difficulté à mettre en œuvre les activités du fait de manque des supports techniques</li> <li>- Les APS ont sollicitées une formation sur la gestion des groupes de soutiens</li> </ul>	<p>Certaines activités que doit bénéficier le FIS dans le cadre de l'assistance technique seront orienté vers une session de renforcement de capacité des APS et leaders des groupes de soutiens sur la gestion et l'animation des groupes de soutien</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ <b>Pour le chef de l'aire</b></li> <li>- Le chef de l'aire de santé a souligné une faible utilisation des services de santé auprès de population autochtones de Lolodorf.</li> <li>- Présence des hématomes chez les enfants pygmées</li> <li>- Faible accompagnement de la FE pygmées</li> <li>- L'éloignement des FOSA reste primordial</li> <li>❖ <b>Pour les APS</b></li> </ul>	<p>Il est important de mettre en œuvre les activités rapprochant les services de santé vers les communautés. (cette stratégie vise beaucoup plus les communautés éloignées à plus de 10km des FOSA avec un accès difficile) <b>la clinique mobile est une stratégie à promouvoir</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>La FOSA doit prévoir les stratégies avancées des groupes de soutien et promouvoir la dispensation communautaire</b></li> </ul>

<b>Identifier les Gaps</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Elles ont mis l'accent sur la difficulté à ravitailler tous les patients suite à l'éloignement des FOSA et au manque des moyens financier</li> <li>- Aucune stratégie de dispensation communautaire n'est mise en place au niveau de Lolodorf</li> <li>- Connaissance limité des APS sur la gestion des groupes de soutien</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Orienté les activités de dépistage vers les PVVIH lors des groupes de soutien (faire le dépistage ciblé)</b></li> <li>- <b>Les activités de FIS doivent être orienté sur la file active des PVVIH importante de l'AS de Lolodorf pour garantir les services de qualité .Les groupes de soutien sont une bonne porte d'entrée.</b></li> </ul>
❖ <b>Avec le chef de centre de Bibia</b>		
<b>Partager l'expérience sur le dépistage volontaire du VIH en stratégie avancée dans les établissements</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le dépistage s'est effectué dans le CES de Mbango boulou et Bikoka</li> <li>- Tous les élèves ont effectué le dépistage à Bikoka</li> <li>- Zéro positif enregistré suite à ces dépistages</li> <li>- L'activité est de plus en plus sollicitée</li> </ul>	<p>L'accent a été mis sur la démarche utilisé pour le dépistage qui n'est pas recommandé. Toujours avoir en mémoire que le dépistage est volontaire pour une certaine cible (18 ans et plus)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les mineurs doivent avoir une autorisation pour le faire.</li> <li>- <b>Le FIS doit produire les fiche de consentement pour les enfants mineur adressé au parent</b></li> </ul>
<b>Présenter la situation de la maternité de Bibia depuis l'acquisition du lit d'accouchement</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Plus d'accouchement sont effectué au niveau de Bibia. près de 90 accouchements effectués depuis l'acquisition du lit (entre janvier 2017 à décembre 2018)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le lit offert par le FIS à la FOSA de bibia est très bien conservé</li> <li>- <b>Le FIS doit prendre en compte tous ces acquis lors des discussions avec le bailleur de fonds</b></li> <li>- <b>La FOSA doit faire des rapports de progression du bien reçu</b></li> </ul>
<b>Identifier les gaps</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les salles de maternité ne sont pas équipées des lits et autres matériels</li> <li>- Les femmes ont du mal à rester 48h à la maternité face à ces conditions</li> <li>- La maternité a besoins d'une rénovation</li> </ul>	<p><b>les conditions d'accouchement à bibia sont interpellateurs. Ces conditions fragilisent la fréquentation des services postnatals par la mère et l'enfant</b></p>
❖ <b>Avec les clubs santé de Mbango Boulu et Bikoka</b>		

<p><b>Evaluer la qualité des activités mise en œuvre en œuvre dans les clubs santé</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Toutes les recommandations issues de la précédente descente de supervision ont été prises en compte</li> <li>- Un bon suivi des clubs santé a été observé</li> <li>- Une bonne collaboration entre le FIS et les responsable d'établissements</li> <li>- Un entretien a été effectué entre le proviseur du lycée classique et le FIS pour une explication détaillée de convention de collaboration entre le FIS et le club santé.</li> <li>- Les clubs santé sont de plus en plus dynamiques</li> </ul>	<p>Il est important de mettre l'accent sur la séparation des cibles en fonction des âges exemple : (mettre les enfants de 6eme et 5eme ensemble lors des causeries éducatives, les 4eme et les 3eme) ainsi de suite. donc revoir notre <b>approche mixte</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Rendre disponible les guides des clubs santé pour soutenir les activités causeries éducatives et messages</b></li> </ul>
<p><b>Identifier les gaps</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombre croissant des déplacés interne dans la localité</li> <li>- Les jeunes consomment de plus en plus de drogue (tramol)</li> <li>- Les grosses précoces et indésirées sont fréquentes au lycée classique</li> <li>- Les actions fortes ne sont pas menées en direction des jeunes non scolarisé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Impliquer les jeunes non scolarisé dans la mise en œuvre des activités communautaires</b></li> </ul> <p>Il est important d'avoir les activités spécifiques pour les vacances en direction des jeunes</p>
<p>❖ <b>Avec le groupe de soutien</b></p>		
<p><b>Expliquer la logique du groupe de soutien</b></p>	<p>Cette logique a été expliquée par Mr Abanda. ce dernier a défini ce qu'on attendait par groupe de soutien</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le groupe de soutien réuni un ensemble de personne ayant les mêmes problèmes et préoccupations.</li> <li>- Les animateurs du groupe de soutien doivent avoir les aptitudes techniques appropriées pour les activités</li> <li>- Le groupe de soutien n'est pas obligatoire, son adhésion est volontaire</li> </ul>	<p>Les partenaires ont fait le constat d'une bonne mobilisation des cibles car le nombre était impressionnant</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>un guide sera transmis à FIS pour traduction afin soutenir les activités des GS</b></li> <li>- <b>Les APS doivent faire une proposition de leur plan d'action et thèmes de discussions afin que le FIS procéder à sa validation</b></li> <li>- <b>Le FIS doit concevoir les outils de reporting en fonction des indicateurs recherchés</b></li> </ul>

<p><b>Présenter l'importance/l'intérêt du groupe de soutien</b></p>	<p>Mrs Abanda s'est chargé de cette rubrique une fois de plus ce dernier a expliqué de façon explicite l'importance d'appartenir à un groupe de soutien.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le groupe de soutien permet de se soutenir les uns et les autres</li> <li>- Il assure la rétention du patient dans le circuit du traitement</li> <li>- Il favorise la dispensation communautaire</li> <li>- Il permet le partage d'expérience</li> <li>- Il favorise le suivi rapproché des patients</li> <li>- Il favorise l'intégration sociale du patient</li> <li>- Il concourt au développement social du patient etc.</li> </ul>	<p>On note ici que le groupe de soutien est d'une importance capitale. Contre toute attente les participants sont très motivés à l'idée d'avoir une telle activité</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Il faut procéder à la segmentation du groupe afin d'obtenir plusieurs autres groupes (01 groupe de femme, d'hommes, de jeune, des personnes affectés etc.)</b></li> <li>- <b>Le groupe a un délai de 03 mois pour élire son bureau</b></li> <li>- <b>Le groupe doit identifier un nom pour son association</b></li> </ul>
<p><b>Collecter les avis des participants sur l'activité</b></p>	<p><b>à ce niveau nous avons eu :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Un participant qui a fait appel au respect de la confidentialité pour la bonne marche du groupe</li> <li>- Un deuxième participant a fait appel à la continuité de l'initiative, car pour elle « comment et arrêté ne servira à rien »</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Etendre les groupes de soutien dans les communautés afin de résoudre le problème financier et éloignement des FOSA</li> </ul> <p><b>NB : l'ONG peace corp a pris part à cette réunion de groupe de soutien et propose son soutien pour des pratiques nutritionnelles et autres actions.</b></p>
<p>❖ <b>Avec le CERJA/ML</b></p>		
<p><b>Prise de contact avec le CERJA</b></p>	<p>Elle s'est fait à travers la Présentation du personnel du CERJA en fonction de l'organigramme et du poste occupé</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chaque staff doit faire sa planification en fonction de ces TDR et soumettre au chef bureau local</li> <li>- Procéder à une séparation de tâche au niveau local afin de libérer le chef bureau local et occuper tout le staff. <b>(chaque staff doit avoir la gestion d'un programme au niveau local en plus de ces DTR)</b></li> </ul>
<p><b>Evaluation des TDR du personnel du CERJA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chaque staff a défini ces TDR et son rôle au sein de la structure (un chef de bureau local, un agent de liaison et une conseillère en santé)</li> </ul>	
<p><b>Evaluer l'intérêt du centre</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- L'idée du centre a été appréciée par les partenaires</li> <li>- Environ 30 personnes ont fréquentés le centre au cours du mois d'avril</li> <li>- Les jeunes sont beaucoup plus curieux</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se référer au registre du centre d'écoute et de référence pour les potentiels besoins</li> <li>- Former le CERJA sur la stratégie d'écoute et de référence</li> <li>- Faire de l'écoute orienté</li> </ul>

		- Toujours avoir la cible en têtes
<b>Les perspectives</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- L'évaluation du projet PACF nous a permis ici de faire une projection car malgré les progrès effectués pour améliorer la santé de la mère, l'enfant et la jeune fille, des potentiels problèmes demeurent.</li> <li>- Le FIS doit orienter ces discussions vers un passage à l'échelle</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ <b>Mettre en place les mécanismes de pérennisation des interventions</b></li> <li>❖ <b>Enrôler tous les leaders religieux et autorités locales pour le renforcement du système de santé</b></li> <li>❖ <b>Rapprocher les services vers les bénéficiaires</b></li> <li>❖ <b>Promouvoir la clinique mobile</b></li> <li>❖ <b>Documenter les acquis issus de nos différentes dotations</b></li> <li>❖ <b>Présenter l'impact de nos activités au bailleur (clubs santé, causerie éducative dans la communauté, VAD, et les différentes dotations)</b></li> </ul>
<b>Participer à la réunion d'évaluation mensuelle des ML/CS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 18 ML ont répondu présente pour la réunion</li> <li>- 03 clubs santé étaient représentés</li> <li>- Collecte des rapports d'activités et carte de référence des ML et clubs santé</li> <li>- Exposé sur la démarche des causeries éducatives en communauté</li> <li>- Brainstorming sur ce qui a marché et pas marché au cours du mois</li> </ul>	Il est important que chaque ML fasse une évaluation sur ces activités du mois ( <b>prévu, réalisé, problème rencontré, stratégie utilisée pour contourner le problème</b> )

### III.1. RESUME DES PRINCIPALES RECOMMANDATIONS :

Problèmes/Remarques	Recommandations	Observations	Datelines	Responsable
<b>les clubs santé</b>	Produire les fiche de consentement pour les enfants mineur	Afin de respecter les standards	03 mai	Michèle
	Rendre disponible les guides des clubs santé pour soutenir les activités causeries éducatives et messages	Afin de soutenir les activités des clubs santé	03 mai	Michèle
	Revoir notre approche mixte	Afin d orienté les messages en fonction de la cible	18 Avril	Fatou
<b>le groupe de soutien</b>	Les APS doivent faire une proposition de leur plan d'action et thèmes de discussions afin que le FIS procéder à sa validation	Les propositions seront faites uniquement pour le mois de mai	Immédiat	APS
	Concevoir les outils de reporting en fonction des indicateurs recherchés	Pour capitalisé nos indicateurs	29 avril au 03 mai	Michèle
	Procéder à la segmentation du groupe afin d'obtenir plusieurs autres groupes (01 groupe de femme, d'hommes, de jeune, des personnes affectés etc.)	La demande est grande	Prochaine réunion prévu le 15 mai	APS
	Elire un bureau	le bureau doit être constitué de 03 personnes (président, secrétaire financier et trésorier)	d'ici 03 mois	le groupe
	Identifier un nom pour son association		d'ici 03 mois	le groupe
	Mettre à disposition un guide sur l'animation des groupes de soutien	Relancer Fanny	Avant la prochaine réunion DU 15 MAI	Epie Fanny
<b>le CERJA/ML</b>	Chaque staff doit faire sa planification en fonction de ces TDR et soumettre au chef bureau local	Fatou était la seule responsable	Dès le 25 Avril	Fatou
	Procéder à une séparation de tache au niveau local afin de libérer le chef bureau local et occupe tout le staff.	chaque staff doit avoir une activité far qu'il suit sur le terrain	06 au 10 mai	Michèle

#### **IV. Conclusion**

Dans l'ensemble la supervision c'est passé dans des très bonnes conditions. La mobilisation a été effective à tous les niveaux et toutes les parties prenantes étaient au rendez-vous. L'on a pu observer un bon suivi des activités communautaire et scolaire. L'interaction entre le FIS et les différentes parties prenantes a connu une nette amélioration. Les activités en lien avec le projet PACF ont un impact important au niveau de l'aire de santé cela se reflète à travers les indicateurs traceurs de la FOSA. Cependant d'autres préoccupations sont au rendez-vous comme c'est le cas avec la communauté pygmées de Lolodorf et les PVVIH.