



FOR IMPACTS IN SOCIAL HEALTH

# Rapport Annuel 2024



- Offre de services de santé
- Plaidoyer
- Renforcement du système de santé communautaire
- Droits humains et genre
- Préparation et réponse aux pandémies

Yaoundé - Rue 7479 Nsiméyong II ☎ 00237 242 016 025 ✉ info@fiscameroun.org 🌐 www.fiscameroun.org

*"Simple actions for greater impacts"*

# SOMMAIRE

ONG FIS CAMEROUN

01

## EDITO

Résumé exécutif ————— 06

02

## PRESENTATION DE L'ONG FIS

Historique de l'ONG ————— 07

Vision, Mission, Objectifs, Valeurs ——— 07

Essor ONG FIS ————— 08

03

## RESUME DES PROJETS 2024

Bilan des activités par Projets ————— 09

Résultats Clés ————— 30

04

## TEMPS FORTS 2024

Prix d'Excellence ————— 31

Conférence et Passage Médias ————— 31

Assistance technique ————— 32

05

## COMMUNICATION DIGITALE

site Web et Réseaux Sociaux ——— 34

06

## LEÇONS APPRISES ET PERSPECTIVES

Analyse FFOM 2024 ————— 35

Lecons Apprises et Perspectives ——— 36

07

NOTRE EQUIPE ————— 38

08

NOS PARTENAIRES/ NOUS CONTACTER

————— 39

# TABLE DE MATIERES

<b>TABLE DE MATIERES</b> .....	<b>2</b>
<b>LISTE TABLEAUX ET FIGURES</b> .....	<b>4</b>
<b>LISTE DES ABREVIATIONS</b> .....	<b>5</b>
<b>EDITO</b> .....	<b>6</b>
<b>PRESENTATION ONG FIS</b> .....	<b>7</b>
A. Historique de l'ONG FIS .....	7
B. Missions, Vision, Axes d'interventions, Objectifs et Valeurs.....	7
<b>ESSOR DE L'ONG FIS ET CHIFFRES CLES 2024</b> .....	<b>8</b>
<b>BILAN DES ACTIVITES ET RESULTATS CLES</b> .....	<b>9</b>
<b>AXE 1 : OFFRE DE SERVICE DE SANTE COMMUNAUTAIRE</b> .....	<b>9</b>
Projet TB-PEC@2.0.....	9
I. Contexte et Objectifs .....	9
II. Activités Clés .....	9
III. Résultats Clés.....	11
Projet PACF .....	12
I. Contexte et Objectifs .....	12
II. Activités Clés .....	12
III. Résultats Clés.....	13
<b>AXE 2 : PLAIDOYER</b> .....	<b>14</b>
Projet Stop TB CMR NP .....	14
I. Contexte et Objectifs .....	14
II. Activités Clés .....	15
III. Résultats Clés.....	16
Projet Stop TB CMR CFCS R12 .....	17
I. Contexte et Objectifs .....	17
II. Activités Clés .....	17
III. Résultats Clés.....	18
<b>AXE 3 : RENFORCEMENT DU SYSTEME DE SANTE</b> .....	<b>19</b>
Projet DRAFT TB CFCS R12 .....	19
I. Contexte et Objectifs .....	19
II. Activités Clés .....	19
III. Résultats Clés.....	20
DRAFT TB GLOBAL FUND .....	21
I. Contexte et Objectifs .....	21
II. Activités Clés .....	21
III. Résultats Clés.....	22
<b>AXE 4 : DROITS HUMAINS ET GENRE</b> .....	<b>23</b>

Projet CFCS FIS R12.....	23
I. Contexte et Objectifs .....	23
II. Activités Clés .....	23
III. Résultats Clés.....	24
Projet TB People CFCS R12.....	25
I. Contexte et Objectifs .....	25
II. Activités Clés .....	26
III. Résultats Clés.....	27
Projet TB GCTA .....	27
I. Contexte et Objectifs .....	27
II. Activités Clés .....	27
III. Résultats Clés.....	28
<b>AXE 5 : PREPARATION ET REPONSES AUX PANDEMIES .....</b>	<b>29</b>
Projet COPPER-CE .....	29
I. Contexte et Objectifs .....	29
II. Activités Clés .....	29
III. Résultats Clés.....	30
<b>TEMPS FORTS 2024.....</b>	<b>31</b>
<b>COMMUNICATION DIGITALE.....</b>	<b>34</b>
<b>ANALYSE FFOM .....</b>	<b>35</b>
<b>LECONS APPRISES .....</b>	<b>36</b>
<b>PERSPECTIVES .....</b>	<b>37</b>
<b>NOTRE EQUIPE .....</b>	<b>38</b>
<b>NOS PARTENAIRES.....</b>	<b>39</b>
<b>NOUS CONTACTER.....</b>	<b>40</b>

# LISTE TABLEAUX ET FIGURES

Tableau 1 : Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet TB-PEC@2.0 .....	10
Tableau 2: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet PACF .....	12
Tableau 3: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet Stop TB CMR NP .	15
Tableau 4: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet Stop TB CME CFCS R 12 .....	18
Tableau 5: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet Draft TB CFCS R12 .....	20
Tableau 6: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet Draft TB GF .....	22
Tableau 7: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet CFCS FIS R12 .....	24
Tableau 8: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet TB-People CFCS R12 .....	26
Tableau 9: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet GCTA .....	27
Tableau 10: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet COPPER-CE.....	29
Tableau 11: Analyse FFOM 2024.....	35
Figure 1 : Résultats clés TB-PEC@2.0 .....	11
Figure 2: Résultats clés PACF.....	14
Figure 3: Résultats clés CLM Onelmpact.....	25
Figure 4: Performance communication digitale 2024.....	34

# LISTE DES ABREVIATIONS

ACRA	Agents Communautaires pour la Recherche Active
CFCS	Challenge Facility for Civil Society
CHACOM	Chargée de la Communication
CNLS	Comité National de Lutte contre le SIDA
COPPER-CE	Communities in Pandemic Preparedness and Response (copper) through Community Engagement (CE)
CP	Chef de Projet
CRG	Community Rights and Gender
CSU	Couverture Santé Universelle
DHIS	District Health Information System
DLMEP	Direction de la Lutte contre les Maladies, Epidémies et Pandémies
DRAF-TB	Dynamique de la Réponse d'Afrique Francophone sur la Tuberculose
DRSP	Délégation Régionale de la Santé Publique
DS	District de Santé
DSCE	Document de Stratégie pour la Croissance et l'Emploi
FIS	For Impacts in Social Health
FOSA	Formation Sanitaire
FT	Fiche Technique
G/F	Garçon/Fille
GCTA	National Youth TB Network
ISO	International Standard Organisation
MEO	Mise en œuvre
MINEPAT	Ministère de l'Economie, de la Planification et de l'Aménagement du Territoire
MINSANTE	Ministère de la Santé Publique
MINAS	Ministère des Affaires Sociales
MST	Maladie Sexuellement Transmissible
ODD	Objectifs de Développement Durable
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
OSC	Organisation de la Société Civile
PNLT	Programme National de Lutte Contre la Tuberculose
PSE	Plan de Suivi-Evaluation
SE	Suivi-Evaluation
SERA	Suivi Evaluation Redevabilité et Apprentissage
SIDA	Syndrome de l'Immunodéficience Acquis
SND30	Stratégie Nationale de Développement 2020-2030
SOP	Standard Operating Procédure
TB	Tuberculose
TB-PEC	Prise en charge de la Tuberculose
TPT	Traitement Préventif de la Tuberculose
UNHLM	United Nations High-Level Meeting on TB
UNICEF	Fonds des Nations Unies Pour l'Enfance
UNOPS	United Nations Office for Project Services
UPEC	Unité de Prise en Charge
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine.



## MOT DU DIRECTEUR EXECUTIF DE L'ONG FIS CAMEROUN.

*Bertrand KAMPOER*

L'année 2024 a également été l'occasion de lancer plusieurs nouveaux projets, dont notamment le projet GCTA du réseau National de lutte contre la tuberculose chez les jeunes, COPPER CE d'engagement des communautés dans le processus de préparation et de réponse aux pandémies, et de rebâtir la vision de Stop TB NP

Compte tenu des enjeux autour de la protection et la sauvegarde des données, nous avons aussi mis un accent particulier sur la gestion des données, à travers la plateforme numérique DHIS2 dans le cadre de la lutte contre la tuberculose.

Dans le même cadre, l'ONG FIS a bénéficié d'une assistance technique d'Expertise France réalisée par l'Alliance Cote d'Ivoire dans le cadre de la révision de nos documents cadres.

En interne, notre association, en raison du contexte économique global a dû faire face à un déficit financier significatif, qui a nécessité de prioriser la mobilisation des ressources et qui se poursuivra encore sur 2025.

Nous avons fini l'année en beauté, avec une note de satisfaction sur nos activités programmatiques. Nous sommes par ailleurs très fiers de notre collaboration étroite avec le MINSANTE, le PNLT et les partenaires ce qui a contribué à la réalisation de notre mission et nous a valu le prix de meilleure OSC de lutte contre la tuberculose au Cameroun.

Par le présent rapport que nous vous partageons et qui illustre notre parcours annuel.

2025 sera, sans aucun doute, aussi enrichissante que 2024 et FIS continuera à travailler pour renforcer son approche et la pertinence de son appui au secteur public et aux bénéficiaires.

Je vous remercie

Dans un contexte de besoins croissants en santé des populations, face au système de santé camerounais fragile et par conséquent ne répondant pas efficacement aux besoins des populations malgré les progrès réalisés, l'ONG FIS a continué sa mission ; celle de proposer des approches innovantes aux politiques de santé et travailler de façon complémentaire avec les services publics en tenant compte des besoins essentiels des populations défavorisées afin de contribuer à la transformation du système de santé publique au Cameroun en se concentrant sur les besoins des populations vulnérables.

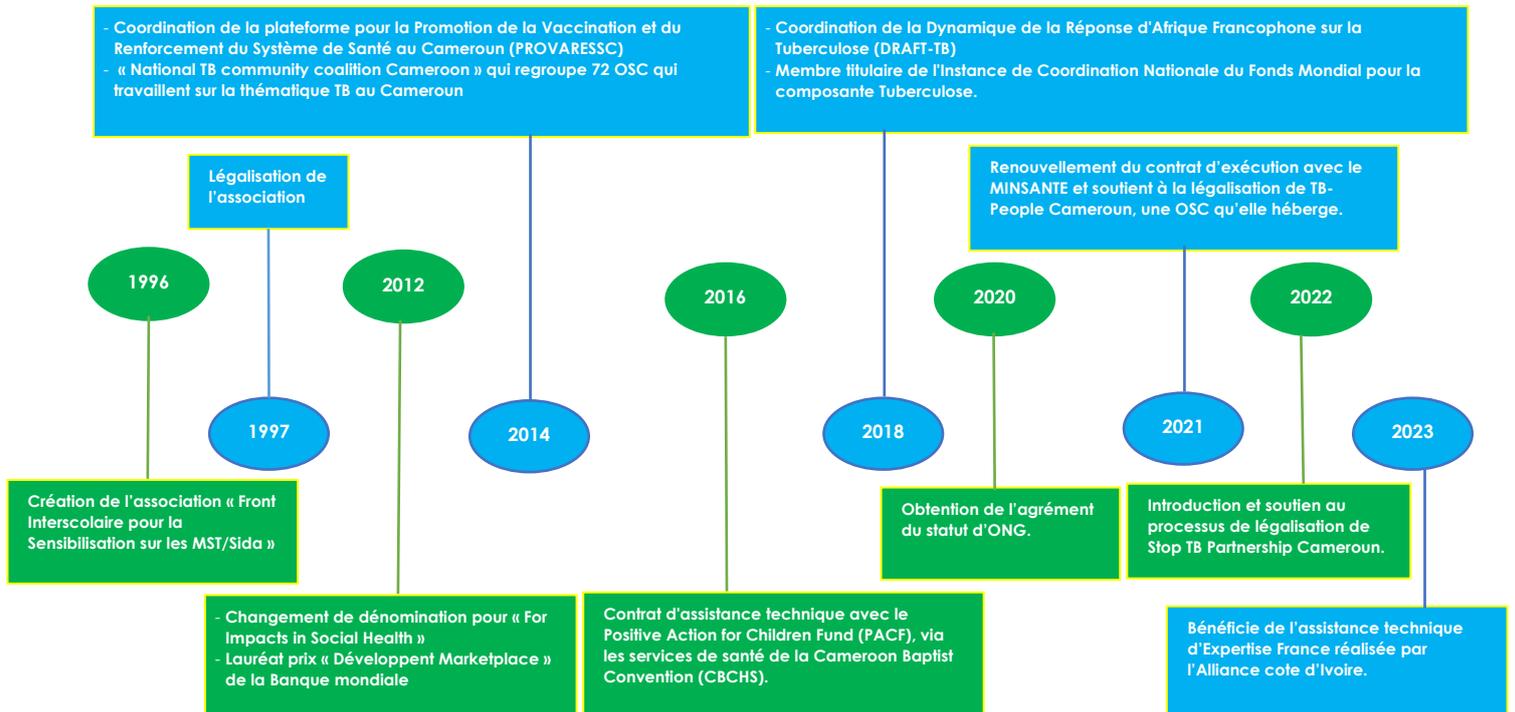
Pour faire face à cette dynamique ; il s'est avéré indispensable pour l'ONG FIS d'intensifier ses activités sur les nouveaux axes d'interventions suivants : (i) Offre de services de santé communautaire ; (ii) Plaidoyer ; (iii) Renforcement du système de santé ; (iv), Droits humains et genre ; (v) Préparation et réponses aux pandémies.

L'année 2024 a été particulièrement marquée par un agenda très riche dont je me permets de présenter en substance quelques points saillants :

- Appui au diagnostic et à la prise en charge de la TB chez l'enfant ;
- L'évaluation du Tableau de bord de l'environnement juridique et les droits de l'homme dans la lutte contre la Tuberculose au Cameroun ;
- Le renforcement du Suivi dirigé par la communauté CLM Onelmpact ;
- La Création des Clubs TB dans les CDT de la ville de Yaoundé ;
- Etc.

# PRESENTATION ONG FIS

## A. Historique de l'ONG FIS.



## B. Missions, Vision, Axes d'interventions, Objectifs et Valeurs.



### OBJECTIFS DE L'ONG.

**OS 1:** Augmenter de 60% l'accès aux soins de santé et le taux d'utilisation des services de santé dans les zones d'interventions de FIS d'ici 2030 par rapport à 2019-2023.

**OS 2:** Renforcer les capacités de plaidoyer pour obtenir une augmentation de 20% du financement domestique de la santé d'ici 2030 par rapport à 2020.

**OS 3:** Institutionnaliser 95% de structures de participation communautaire et optimiser la gestion organisationnelle de l'ONG FIS avec des systèmes de gouvernance, de suivi et d'évaluation pour assurer un système de santé communautaire opérationnel et durable.

**OS 4:** Réduire de 70% la stigmatisation et la discrimination associées à la tuberculose et au VIH d'ici 2030 en promouvant les droits humains et l'équité de genre, et en favorisant des environnements inclusifs pour chaque individu

**OS 5:** Assurer une participation d'au moins 80% des communautés et de la société civile dans les mécanismes nationaux de préparation et de réponse aux pandémies (PPR) d'ici 2030, en veillant à l'intégration de l'équité en santé, des droits humains et de l'égalité des sexes dans les politiques et programmes nationaux

# ESSOR DE L'ONG FIS ET CHIFFRES CLES 2024

**PROJET TB PEC@2.0**

- 105 personnel de santé et 70 ASC/ACRA formés sur la TB, le diagnostic et la prise en charge
- 13778 enfants Screenés en milieu hospitalier et en communauté, 5965 enfants présumés, 3706 référés et vus au CDT, 299 enfants diagnostiqués TB TFC, 277 enfants mis sous traitement.
- Cohorte Aout 2023-Fevr 2024 : 105 TPB+ et 60 Guéris
- 1962 enfants éligibles pour le TPT, 1823 mis sous TPT

**PROJET STOP TB Cameroun**

- 24 Parties prenantes mobilisées pour le financement de la TB
- 3 vidéos avec des célébrités développées et diffusées dans le cadre de la campagne.
- 15 députés du TB Caucus Cameroun formés sur le plaidoyer et le déficit de financement de la lutte contre la tuberculose.
- Vidéo de mobilisation des ressources avec des députés produite et diffusée
- Matériel promotionnel de Stop TB Cameroun comprenant 3 courts métrages vidéo, 1 court métrage

**PROJET STOP TB Cameroun NP**

- 3 Newsletters produites et diffusées
- 6 Groupes de travail
- 24 partenaires mobilisés
- 01 Plan de mobilisation des ressources
- 01 Plan de plaidoyer

**PROJET TB PEOPLE CFCS R12**

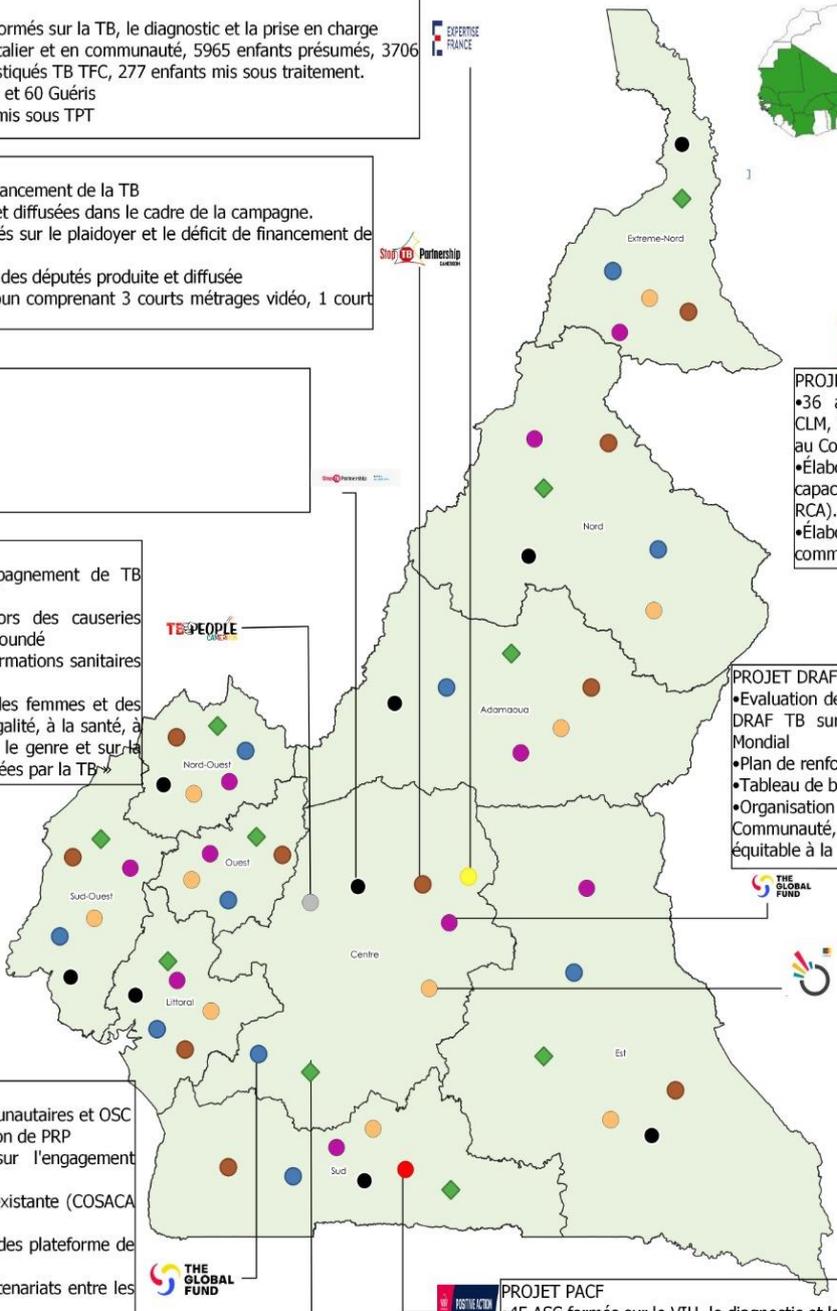
- 118 patients ont bénéficié de l'accompagnement de TB People
- 85 patients TB ont été sensibilisés lors des causeries éducatives dans huit CDT de la ville de Yaoundé
- 20 groupes de soutien établis dans 20 formations sanitaires de la ville de yaoundé
- 60 survivants de la TB, principalement des femmes et des filles ont été formées sur « les droits à l'égalité, à la santé, à la protection contre la violence basée sur le genre et sur la déclaration des droits des personnes affectées par la TB »

**PROJET COPPER-CE**

- Renforcement des capacités de 45 communautaires et OSC
- Cartographie des structures et coordination de PRP
- Draft 1 de l'agenda de plaidoyer sur l'engagement communautaire
- Renforcement d'une coalition nationale existante (COSACA SANTE)
- Accompagnement logistique et financier des plateformes de coordination communautaires
- Expansion de la collaboration et des partenariats entre les parties prenantes

**PROJET GCTA**

- DRAFT 0 du plan de plaidoyer
- Formation d'un réseau de 25 jeunes
- Tenue de l'Assemblée Générale
- Participation au GCTA Youth global launch
- Atelier de renforcement des capacités des jeunes sur l'approche Communauté – genre et Droits et le plaidoyer



**PROJET DRAF TB GLOBAL FUND**

- 36 animateurs communautaires formés sur le CLM, la tuberculose et le CRG (18 en Guinée et 18 au Congo)
- Élaboration de 3 plans de renforcement des capacités organisationnelles (Congo, Guinée et RCA). Des plans mis à jour annuellement.
- Élaboration de 3 plans d'engagement communautaire (Congo, Guinée et RCA)

**PROJET DRAF TB CFCS R12**

- Evaluation des capacités de 13 organisations membres de DRAF TB sur la base de l'outil d'évaluation du Fonds Mondial
- Plan de renforcement des capacités desdites organisations
- Tableau de bord DRAF TB Finalisé
- Organisation de la réunion régionale Faire progresser la Communauté, les Droits et le Genre pour une riposte équitable à la Tuberculose en Afrique Francophone

**ONEIMPACT**

- 203 obstacles signalés et résolus
- Evaluation de l'environnement juridique et des droits de l'homme dans la lutte contre la TB au Cameroun
- Extension de Oneimpact dans 35 formations sanitaires
- Extension de Oneimpact dans les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest

**PROJET PACF**

- 45 ASC formés sur le VIH, le diagnostic et la prise en charge
- 1697 personnes directement touchées par le projet
- 1374 personnes référées pour le dépistage
- 1184 personnes testées et 1068 connaissant leur statut
- 94 positif mis sous traitement
- 89 personnes recevant des soutiens en matière d'adhésion au traitement
- 31 Personnes orientées pour le test de suivi

## 10 Projets Réalisés

- 09 Projet TB
- 01 Projet VIH
- 02 Projets Régionaux
- 06 Projets de Plaidoyer
- 02 Projets de prestation

## 27 ans au Service des vulnérables

- 04 Organisations autonomisées
- 130 Volontaires
- 04 Partenaires Financiers
- 145 Représentations des Districts

# BILAN DES ACTIVITES ET RESULTATS CLES

## AXE 1 : OFFRE DE SERVICE DE SANTE COMMUNAUTAIRE.

1

### Projet TB-PEC@2.0

« Faire progresser les résultats de la TB pédiatrique chez les enfants vulnérables, déplacés internes en zone urbaine à Yaoundé »

#### I. Contexte et Objectifs.

La tuberculose (TB) reste un problème de santé publique majeur ; elle continue d'être la maladie infectieuse la plus mortelle : près de deux millions de personnes chaque année meure de TB, environ un tiers de la population mondiale est infecté c'est-à-dire que les personnes ont une infection latente susceptible de provoquer la maladie ultérieurement et on estime que près de neuf millions de nouveaux cas apparaissent chaque année. La détection, la prise en charge et le suivi des cas contribueraient à mettre fin à la tuberculose d'ici 2030.

L'ONG FIS à travers le projet « TB-PEC@2.0 : Faire progresser les résultats de la TB pédiatrique chez les enfants vulnérables, déplacés internes en zone urbaine à Yaoundé » viens renforcer les actions du PNLT dans la lutte contre la TB pédiatrique dans la ville de Yaoundé pour une période allant de 2023-2026 afin de contribuer à l'atteindre les cibles nationales.

**OG :** D'ici 2025, réduire la mortalité et morbidité liée à la TB pédiatrique en améliorant l'accès au diagnostic et l'accompagnement pour le succès au traitement chez les enfants (G/F) de 0 à 14 ans référés ou suivi dans 35 FOSA de la ville de Yaoundé.

**OS1 :** Atteindre une proportion de notification de TB pédiatrique de 10% dans 35 FOSA (CDT, CT et FOSA satellite) de la ville de Yaoundé d'ici 2026.

**OS2 :** Réaliser un taux de succès au traitement de 90% des enfants (G/F) de 0 à 14 ans notifiés dans les 08 DS d'ici 2026.

**OS3 :** Atteindre un taux de couverture TPT de 80% dans 35 (CDT, CT et FOSA satellite) de la ville de Yaoundé d'ici 2026

**OS4 :** Réaliser un taux d'achèvement TPT de 75% des enfants (G/F) de 0 à 5 ans mis sous TPT dans les 08 Districts de Santé d'ici 2026.

#### II. Activités Clés.

Les réalisations effectuées en fonction du plan opérationnel sont les suivantes :

##### (i) Atelier de validation des SOP et paramétrage des outils dans le DHIS2.



Tableau 1 : Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet TB-PEC@2.0.

Activités Clés	Réalisation
<b>OS1-R1 : 70 Agents communautaires mobilisés dans le projet, assurent un système de référence -contre référence.</b>	
A1.1: Réaliser la recherche active de la tuberculose chez les enfants de 0-14 ans en communauté.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 02 sessions de formations/recyclage de 70 ASC/ACRA ;</li> <li>• Enquête d'entourage effectuée autours des cas index ;</li> <li>• 01 spot TV de 45 secondes ; 01 dessin animé de 3 minutes ; 2600 dépliant d'information et 100 affiches ont été produits.</li> </ul>
A1.2: Organiser des stratégies avancées de dépistage de masse dans les clusters.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 02 Campagnes organisées.</li> </ul>
<b>OS1-R2:35 FOSA de la ville de Yaoundé optimisent leurs capacités diagnostiques de la TB pédiatrique par la mise en place des tests basés sur les techniques moléculaires et les examens par les selles .</b>	
A1.3 : Réaliser la recherche active de la tuberculose chez les enfants de 0-14 ans en milieu hospitalier.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 03 sessions de formation de 105 personnels de santé effectuée ;</li> <li>• Mobilisation de 08 Bikers pour le transport des échantillons ;</li> <li>• Gestion des couts catastrophiques liés au dépistage.</li> </ul>
<b>OS 2-R1 : Les enfants (G/F) de 0 à 14 ans diagnostiqués positifs dans le cadre du projet reçoivent un soutien.</b>	
A 2.1 Améliorer le soutien au traitement par les pairs dans les CDT.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Création de 22 Clubs TB.</li> </ul>
A2.2 Apporter un soutien social aux enfants issus de familles indigentes pour faciliter le succès du traitement et réduire les perdus de vue.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 32 enfants ont déjà bénéficié des kits alimentaires ;</li> <li>• 08 enfants ont bénéficié des couts catastrophiques lié au dépistage 162 les frais de transport pour la chimioprophylaxie, 159 les frais de carnet et billet de session, 71 des frais de transport pour le dépistage.</li> </ul>
<b>OS 2-R2: Les familles des enfants enrôlées dans le projet signalent les différentes barrières d'accès dans le parcours des soins et lesdites barrières sont levées.</b>	
A 2.3 Renforcer le Suivi Dirigé par la Communauté (CLM) pour engager les patients/familles dans la réduction des barrières d'accès aux soins.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 23 barrières d'accès aux services de la tuberculose, résolus à travers les paiements de transport pour le diagnostic et la chimio prophylaxie ;</li> <li>• 240 barrières liées aux services de soutien de la tuberculose, résolus à travers l'appui en frais de santé d'urgence et appui alimentaire et enfin</li> <li>• 08 barrières liées à l'auto-stigmatisation résolus à travers les visites de soutien et d'éducation à travers les 22 TB Clubs créés.</li> </ul>
<b>OS3-R1 : La mise sous TPT est documentée à travers l'application One Impact.</b>	
A1.3: Faciliter l'accès aux traitements préventifs selon les DN du PNLT.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1962 éligibles pour le TPT et 1823 Sous TPT.</li> </ul>
<b>OS4-R1 : Les FOSA enrôlées dans le cadre du projet utilisent le mécanisme des données paramétrées dans le DHIS2 pour documenter le taux d'achèvement du TPT selon les directives du PNLT.</b>	
A.4.1 : Renforcer le suivi et la documentation des cas de TPT.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 01 Atelier de paramétrage des données dans le DHIS 2 ;</li> <li>• Production de 150 Registres.</li> </ul>
<b>Suivi Evaluation.</b>	
A5.3.1 Elaborer avec l'ensemble des parties prenantes (PNLT, DLMEP, FESADE, MINSANTE-SINS) les outils de Reporting.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 01 atelier de validation des SOPs ;</li> <li>• 15 Tablettes mis à disposition des ACRA pour la collecte des données moyennent des primes de saisie.</li> </ul>
5.3.2: Améliorer la qualité des données et la pertinence du projet.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 Réunions mensuelles des ASC/ACRA organisées ;</li> <li>• 07 Descentes de supervision mensuelles et 01 conjointe.</li> </ul>

**(ii) Enquête d'entourage autours d'un cas index .****(iii) Recherche active de la TB à la FOSA.**

(iv) Supervision Equipe Expertise France.

(v) Campagne de masse.



III. Résultats Clés.

Les Résultats obtenues dans la mise en œuvre du projet [TB-PEC@2.0](#) au cours de l'année 2024 sont représentés dans la figure ci-dessous. Les taux de réalisation obtenues en fonction des cibles laissent voir des résultats satisfaisants.

Chiffres Clés.

- 105 personnels de santé et 70 ASC/ACRA formés sur la TB, le diagnostic et la prise en charge ;
- 13778 enfants Screenés en milieu hospitalier et en communauté, 5965 enfants présumés, 3706 référés et vus au CDT, 299 enfants diagnostiqués TB TFC, 277 enfants mis sous traitement.
- Cohorte Aout 2023-Fevr 2024 : 105 TPB+ et 60 Guéris
- 1962 enfants éligibles pour le TPT, 1823 mis sous TPT.

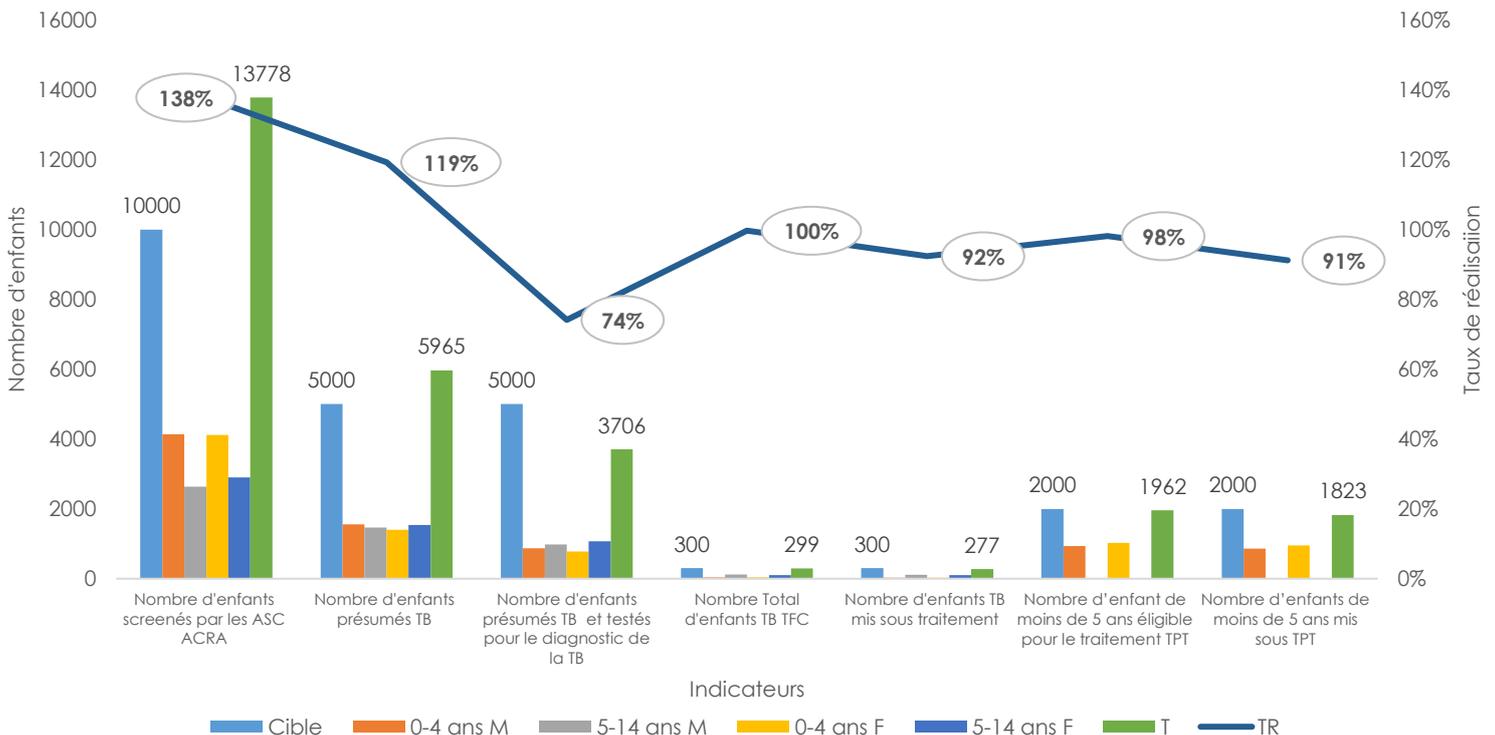


Figure 1 : Résultats clés TB-PEC@2.0.

2

## Projet PACF

« Conversation Communautaire pour améliorer la rétention du VIH chez les enfants vivants avec le VIH et leurs Tuteurs dans 05 DS Région du Sud »

### I. Contexte et Objectifs.

Le VIH/SIDA est une pandémie mondiale continuant de menacer des millions de vies, notamment dans les pays en développement comme le Cameroun. Bien que cette maladie affecte principalement les adultes, le VIH pédiatrique reste un problème crucial dans la région du Sud Cameroun.

Le projet PACF vise à améliorer la rétention des enfants vivant avec le VIH et de leurs aidants dans les 05 DS de la région du Sud. Il réunit les familles des enfants infectés, la communauté environnante, les professionnels de santé, des prestataires de services communautaires et des représentants de la société civile afin d'identifier les barrières à la rétention et à mettre en place des solutions adaptées et durables.

**OG** : Accroître de 50% d'ici 2024, la rétention dans les soins du VIH chez les enfants vivant avec le VIH et leurs aidants familiaux dans 05 Districts de santé de la région du Sud Cameroun.

**OS1** Améliorer de 50% l'offre de dépistage chez les enfants de 0 -14 ans.

**OS2** Assurer la rétention dans les soins du VIH de 90% des enfants vivant avec le VIH et leurs aidants.

**OS3** Apporter un appui psychologique et social à 95% des aidants et enfants vivant avec le VIH.

### II. Activités Clés.

Les principales réalisations en fonction du Plan opérationnels sont les suivantes :

Tableau 2: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet PACF.

Activités	Réalisations
<b>OS1: Améliorer de 50% l'offre de dépistage chez les enfants de 0 -14 ans.</b>	
1.1. Organiser la réunion de relance du projet avec tous les responsables des FOSA.	• 01 réunion organisée en collaboration avec la DRSP du Sud.
1.2. Organiser 02 réunions de briefings avec les nouveaux Aidants Familiaux.	• 02 réunions de briefings effectuées et 45 AF formés.
1.3. Organiser chaque Semestre en collaboration avec les Districts de Santé le dépistage familial ciblé en stratégies fixes et avancées.	• 01 campagne de masse organisée.
<b>OS2 Assurer la rétention dans les soins du VIH de 90% des enfants vivant avec le VIH et leurs aidants.</b>	
2.2. Développer et alimenter chaque mois l'outil de la carte de score numérique pour le suivi communautaire de la qualité des soins.	• Utilisation de l'outil Oneimpact pour documenter les barrières d'accès aux soins.
2.4. Renforcer les visites à domicile par les Aidants Familiaux.	• 01 Descente de suivi effectué chaque semaine par les AF.
<b>OS3 Apporter un appui psychologique et social à 95% des aidants et enfants vivant avec le VIH.</b>	
3.1. Encourager les bonnes pratiques des prestataires pour la qualité des soins offerts.	• Primes de bonne pratique mis à disposition des 15 prestataires
3.2. Organiser une descente de suivi/évaluation tous les 02 mois.	• 05 Descentes de contrôle qualité des données effectuées.
3.5. Organiser des sessions d'évaluations formatives chaque Trimestre.	• 15 personnels évalués chaque trimestre.

### (i) Réunion de Relance du projet.



### (ii) Campagne de masse.



### (iii) Supervision de validation des données en collaboration avec le GTR.



## III. Résultats Clés.

Les Résultats obtenues dans la mise en œuvre du projet PACF au cours de l'année 2024 sont représentés dans la figure ci-dessous. Les taux de réalisation obtenues en fonction des cibles laissent voir des résultats satisfaisants.

## Chiffres Clés.

- 45 ASC formés sur le VIH, le diagnostic et la prise en charge ;
- 1697 personnes directement touchées par le projet ;
- 1374 personnes référées pour le dépistage ;
- 1184 personnes testées et 1068 connaissant leur statut ;
- 94 positifs mis sous traitement ;
- 89 personnes recevant des soutiens en matière d'adhésion eu traitement ;
- 31 Personnes orientées pour le test de suivi.

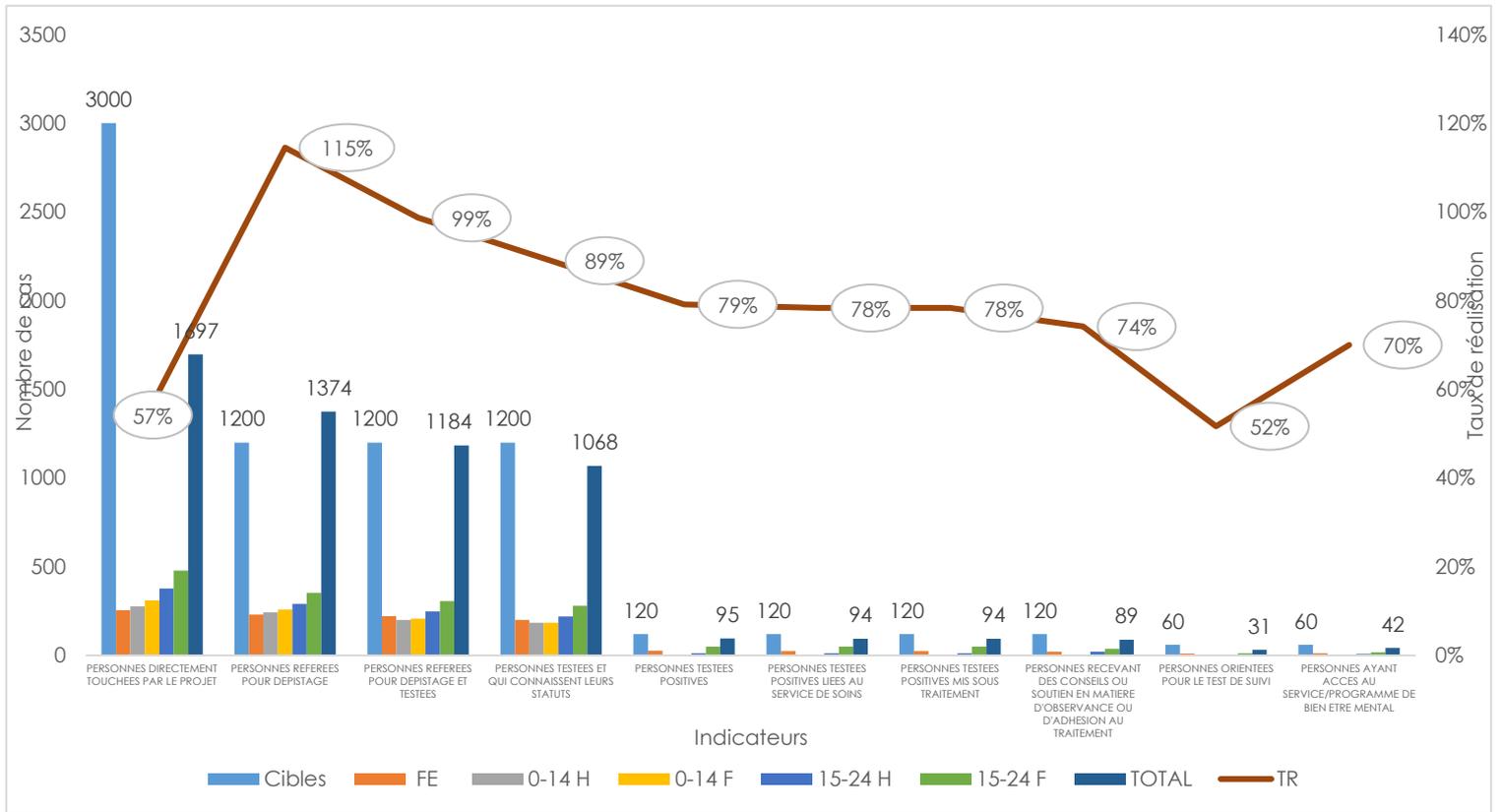


Figure 2: Résultats clés PACF.

## AXE 2 : PLAIDOYER.

3

### Projet Stop TB CMR NP

« Accountability Toward UNHLM 2023 Cameroon's Targets and Commitments »

#### I. Contexte et Objectifs.

Le Partenariat Halte à la tuberculose est une organisation mondiale qui vise à mettre fin à la tuberculose d'ici 2030. Elle soutient des plateformes nationales de partenariat, regroupant divers acteurs (secteur public, société civile, secteur privé) pour renforcer la prévention, la prise en charge et le plaidoyer dans la lutte contre la tuberculose permettant des progrès significatifs en coordination multisectorielle, mobilisation d'acteurs clés, et engagement pour une réponse renforcée. Le partenariat a soutenu 19 pays prioritaires, dont le Cameroun, pour intensifier les efforts dans les zones les plus touchées. Afin d'assurer la coordination de ce partenariat, l'ONG For Impacts In Social Health (FIS) a conclu un accord avec le Partenariat Stop TB/UNOPS pour

**OG :** Susciter l'engagement des parties prenantes nationales en faveur de la mise en œuvre des objectifs et des engagements de l'UNHLM au Cameroun d'ici novembre 2024.

**OS1 :** Renforcer la durabilité et l'expertise de Stop TB Cameroun en matière de plaidoyer pour assurer un suivi rigoureux des engagements pris.

**OS2 :** Plaider en faveur de la mise en œuvre au niveau national des objectifs et engagements de l'UNHLM au Cameroun.

**OS3 :** Accroître la visibilité et l'influence de Stop TB Cameroun.

## II. Activités Clés.

Les principales réalisations en fonction du Plan opérationnel sont les suivantes :

Tableau 3: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet Stop TB CMR NP.

Activités	Réalisations
OS1 : Renforcer la durabilité et l'expertise de Stop TB Cameroun en matière de plaidoyer pour assurer un suivi rigoureux des engagements pris.	
A 1.1. Production de supports promotionnels de Stop TB Cameroun.	Visibilité et connaissance accrues des parties prenantes nationales : Matériel promotionnel réalisé : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1000 dépliant;</li> <li>• 03 courtes vidéos;</li> <li>• 01 Kakémono;</li> <li>• 200 tee-shirts;</li> <li>• 01 court métrage.</li> </ul>
A 1.2. Mobilisation de divers partenaires supplémentaires et champions pour rejoindre le partenariat national.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 24 partenaires supplémentaires;</li> <li>• 06 groupes de travail fonctionnels.</li> </ul>
A1.3. Élaboration d'un plan de mobilisation des ressources et d'une stratégie de plaidoyer.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan de mobilisation des ressources;</li> <li>• Stratégies de plaidoyer.</li> </ul>
A1.4. Renforcement des capacités de plaidoyer de Stop TB Cameroun lors d'un atelier de 02 jours.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les groupes centraux et 20 membres du partenariat national ont assisté à 02 formations de plaidoyer.</li> </ul>
OS2 : Plaider en faveur de la mise en œuvre au niveau national des objectifs et engagements de l'UNHLM au Cameroun.	
A2.1. Popularisation de la Version abrégée de la Déclaration politique de la Réunion de haut niveau des Nations Unies de 2023.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les partenaires nationaux et le gouvernement sont sensibilisés aux objectifs et aux engagements de l'UNHLM : Matériel numérique produit comprenant</li> <li>• (i) 03 vidéos, (01) film et (ii) 100 affiches.</li> </ul>
A2.2. Engagement de cinq champions de la lutte contre la tuberculose pour soutenir les objectifs et les engagements du HLM de leur pays.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visibilité accrue sur les objectifs et les engagements de l'UNHLM ;</li> <li>• 01 humoriste célèbre sur Canal+, 03 poètes slameurs, + 01 chanteur, engagés.</li> </ul>
A 2.3. Deux réunions de haut niveau avec le gouvernement organisés.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 01 réunion avec l'ensemble de la direction du NTP ;</li> <li>• 01 réunion avec la Direction de la lutte contre les maladies, les épidémies et les pandémies</li> </ul>
OS3: Accroître la visibilité et l'influence de Stop TB Cameroun.	
A 3.1. Capitalisation et promotion des activités de Stop TB Cameroun.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 03 Newsletters produites et diffusées ;</li> <li>• 05 contributions au Partenariat national Halte à la tuberculose ;</li> <li>• 01 Bulletin mensuel.</li> </ul>
A3.2. Collaboration avec les médias chaque mois pour mettre en lumière la tuberculose.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visibilité accrue autour de la vision du partenariat national, des activités clés et des membres.</li> </ul>

### (i) Atelier de revue de la vision de Stop TB NP.



## (i) Réunion des groupes de travail Stop TB NP.



### III. Résultats Clés.

- ☞ La Visibilité et connaissance accrues des parties prenantes nationales autour de la vision du partenariat national, des activités clés et de l'adhésion.
- ☞ 06 groupes de travail fonctionnels (plan de travail validé et critères de nouvelle adhésion au sein du groupe de travail adoptés).
- ☞ 24 partenaires supplémentaires ont rejoint le partenariat national, notamment le secteur public, la société civile, les survivants de la tuberculose, les journalistes, les célébrités, les universitaires et le secteur privé/commercial.
- ☞ Les parties prenantes et le grand public sont sensibilisés à la tuberculose, aux engagements pris lors de la réunion de haut niveau des Nations Unies et aux activités du partenariat Halte à la tuberculose

### Chiffres Clés.

- Matériels promotionnels réalisés :
  - 1000 dépliant;
  - 03 courtes vidéos,
  - 01 Kakémono
  - 200 tee-shirts,
  - 01 court métrage
- 03 vidéos, (01) film et (ii) 100 affiches de sensibilisation
- 03 Newsletters produites et diffusées
- 06 Groupes de travail
- 24 partenaires mobilisés
- 01 Plan de mobilisation des ressources
- 01 Plan de plaidoyer

## 4

## Projet Stop TB CMR CFCS R12.

« Strengthen multisectoral partnership to campaign for Cameroon TB domestic resources UNHLM targets and commitments »

### I. Contexte et Objectifs.

Au cours des dix dernières années, le Cameroun a été confronté à un déficit de notification de la tuberculose estimé à 50 % selon le rapport mondial sur la tuberculose de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). La réponse nationale à la tuberculose est sous-financée et dépend à plus de 70 % du financement du Fonds mondial. Très peu de parties prenantes s'engagent aux côtés du programme national de lutte contre la tuberculose (PNLT) pour contribuer aux efforts nationaux visant à mettre fin à la tuberculose de notre vivant.

C'est dans ce contexte que s'inscrit le projet CFCS R12 du STOP TB partnership intitulé « Renforcer le partenariat multisectoriel pour faire campagne en faveur des ressources nationales contre la tuberculose au Cameroun. Objectifs et engagements de l'UNHLM », afin d'accroître le niveau de connaissance des principales parties prenantes au niveau national sur les besoins budgétaires globaux pour mettre fin à la tuberculose au niveau national.

**OG :** Impliquer les principales parties prenantes au niveau national, notamment les parlementaires, les célébrités, les journalistes, le gouvernement, les bailleurs de fonds, et catalyser le dialogue sur les ressources nationales de lutte contre la tuberculose au Cameroun afin d'atteindre les objectifs et les engagements de la Réunion de haut niveau de l'ONU.

**OS1 :** Construire le mouvement pour faciliter et élargir le réseau d'adhérents de Stop TB Cameroun.

**OS2 :** Mettre en œuvre la campagne de plaidoyer « Investir les fonds nécessaires pour mettre fin à la tuberculose au Cameroun ».

### II. Activités Clés.

Les principales réalisations en fonction du Plan opérationnel sont les suivantes :

(i) Engagement célébrité comme champion TB. (ii) Promotion du hashtag #FundmyTBresponse.



Tableau 4: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet Stop TB CME CFCS R 12.

Activités	Réalisation
<b>OS1 : Construire le mouvement pour faciliter et élargir le réseau d'adhérents de Stop TB Cameroun</b>	
A1.1. Soutenir la gouvernance, le cadre opérationnel et l'élargissement de l'adhésion à Stop TB Cameroun.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cartographie des OSC du TB et des principales parties prenantes ;</li> <li>• Rapport de la réunion du Groupe restreint et de l'Assemblée générale.</li> </ul>
A1.2. Accroître la visibilité de Stop TB Cameroun.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Matériel promotionnel de Stop TB Cameroun comprenant 03 courts métrages vidéo, 01 court métrage, 200 Tshiffts ;</li> <li>• Étude de cas.</li> </ul>
<b>OS2 : Mettre en œuvre la campagne de plaidoyer « Investir les fonds nécessaires pour mettre fin à la tuberculose au Cameroun ».</b>	
A 2.1. Développer la campagne « Investir les fonds nécessaires pour mettre fin à la tuberculose au Cameroun ».	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fiche d'évaluation du financement de la tuberculose ;</li> <li>• Rapport du groupe de travail sur le financement de la tuberculose ;</li> <li>• Hashtag #Fund my TB Response crée</li> </ul>
A 2.2. Renforcer la campagne « Investir les fonds nécessaires pour mettre fin à la tuberculose au Cameroun ».	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (i) Prix médiatique décerné, (ii) 03 vidéos avec des célébrités développées et diffusées dans le cadre de la campagne. (iii) 15 députés du TB Caucus Cameroun formés sur le plaidoyer et le déficit de financement de la lutte contre la tuberculose. (iv) Vidéo de mobilisation des ressources avec des députés produite et diffusée.</li> </ul>
A 2.3. Plaidoyer pour la mobilisation des ressources nationales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 24 parties prenantes (agences gouvernementales, organisations de la société civile, secteur privé) participant activement aux discussions sur le financement de la tuberculose et aux mécanismes de responsabilisation.</li> </ul>

### III. Résultats Clés.

- Visibilité accrue de Stop TB Cameroon
- Forte promotion du hashtag #Fund my TB Response,
- Engagement des parties prenantes dans la campagne 33%.
- Redevabilité accrue sur les ressources nationales de lutte contre la tuberculose liée aux objectifs et engagements de la Réunion de haut niveau des Nations Unies.

### Chiffres Clés.

- 24 Parties prenantes mobilisées pour le financement de la TB ;
- 03 vidéos avec des célébrités développées et diffusées dans le cadre de la campagne ;
- 15 députés du TB Caucus Cameroun formés sur le plaidoyer et le déficit de financement de la lutte contre la tuberculose ;
- Vidéo de mobilisation des ressources avec des députés produite et diffusée ;
- Matériel promotionnel de Stop TB Cameroun comprenant 03 courts métrages vidéo, 01 court métrage, 200 Tshiffts.

## AXE 3 : RENFORCEMENT DU SYSTEME DE SANTE.

5

### Projet DRAFT TB CFCS R12.

« Construire un mouvement antituberculeux en Afrique Francophone pour la génération de la demande, les investissements dans la TB, les droits de l'homme et le genre, l'ambition et la responsabilité au niveau

#### I. Contexte et Objectifs.

Le projet DRAF TB vise à renforcer la capacité des réseaux communautaires pour promouvoir une réponse régionale coordonnée et inclusive contre la tuberculose dans 16 pays d'Afrique francophone. Il met l'accent sur le suivi des engagements internationaux post- UNHLM et l'amélioration des capacités des organisations membres. Malgré des défis tels que la collecte lente de données dans certains pays, le projet a permis de mettre en place des outils structurés pour une meilleure responsabilisation et des partenariats renforcés entre les parties prenantes nationales et régionales.

**OG :** Tirer parti de la déclaration politique de l'UNHN 2023 pour le plaidoyer, la sensibilisation et l'activisme afin de combler les écarts entre les engagements et les réalités en Afrique francophone.

**OS1** Consolider le mouvement antituberculeux en Afrique francophone, l'échange de connaissances et la coordination dans 16 pays.

**OS2** Renforcer la responsabilité grâce au suivi régional de la RHN 2023 de l'ONU, de la Déclaration politique, des objectifs et des engagements dans 16 pays.

**OS3** Soutenir l'organisation de la réunion régionale.

**OS4** Soutenir la communication pour la réunion régionale et accroître la sensibilisation sur la TB et l'approche CRG.

#### II. Activités Clés.

Les principales réalisations en fonction du Plan opérationnel sont les suivantes :

##### i) Atelier Régional.



##### ii) Tableau de bord DRAF TB.

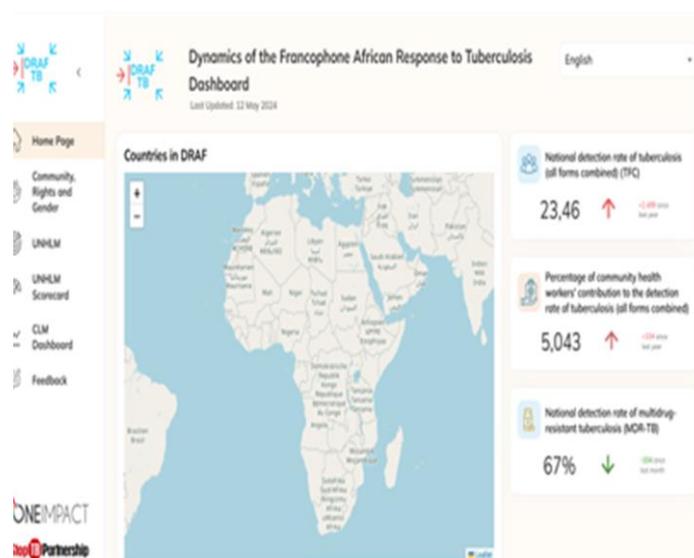


Tableau 5: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet Draft TB CFCS R12.

Activités	Réalizations
OS1 : Consolider le mouvement antituberculeux en Afrique francophone, l'échange de connaissances et la coordination dans 16 pays (Bénin, Burkina Faso, Burundi, Cameroun, Congo Brazzaville, Côte d'Ivoire, Gabon, Guinée, Niger, RDC, République Centrafricaine, Sénégal, Tchad, Mali, Mauritanie)	
Mener une évaluation des capacités et une analyse de la situation des réseaux DRAF de pays contre la tuberculose sur le CRG, le plaidoyer et l'activisme contre la tuberculose dans 16 pays,	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 13 organisations membres de DRAF TB évaluées sur la base de l'outil d'évaluation des capacités de l'Initiative stratégique d'engagement communautaire du Fonds mondial ;</li> <li>• Rédaction du plan de renforcement des capacités des pays membres de DRAF TB ;</li> <li>• Cartographie les initiatives CRG dans la région, y compris l'évaluation CRG et le plan d'action budgétisé, l'évaluation de la stigmatisation et le plan d'action, la CLM, le tableau de bord des droits de l'homme.</li> </ul>
Mettre en œuvre le plan d'amélioration régional et national du CRG, du Plaidoyer et de l'Activisme.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rédaction et validation du plan d'amélioration des organisations membres de DRAF TB ;</li> <li>• 03 vidéos et 01 court métrage produit sur le CRG, plaidoyer et l'activisme ;</li> <li>• 04 webinaires d'orientation tenus avec les organisations membres de DRAF TB.</li> </ul>
Coordonner les bénéficiaires du CFCS R12 et les partenaires CESI du Fonds mondial (RCA, Guinée et Congo) dans la région.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Finalisation du tableau de bord DRAF TB ;</li> <li>• 06 vidéos produites ;</li> <li>• 12 études de cas rédigés.</li> </ul>
OS2 : Renforcer la responsabilité grâce au suivi régional de la RHN 2023 de l'ONU, de la Déclaration politique, des objectifs et des engagements dans 16 pays, en mettant l'accent sur la RCA, le Cameroun, le Congo Brazzaville, la Côte d'Ivoire, la RDC et la Guinée.	
Renforcer le tableau de bord DRAF TB CFCS R11 pour suivre les activités post UNHLM.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suivi hebdomadaire des activités post UNHLM.</li> </ul>
Publier et promouvoir chaque mois les résultats.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vulgarisation des résultats sur les pages Web.</li> </ul>
OS3 : Soutenir l'organisation de la réunion régionale sous le thème « Faire progresser la communauté genre et le droit dans la lutte contre la Tuberculose en Afrique Francophone ».	
Tenue de la réunion régionale.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 100 participants venant d'au moins 15 pays ont été mobilisés ;</li> <li>• Réalisation de xx vidéo avec des messages clés ;</li> <li>• Rédaction de déclaration d'engagement de DRAF TB à l'endroit de l'Initiative ;</li> <li>• Organisation de l'Assemblée » Générale de DRAF TB.</li> </ul>
OS4 : Soutenir la communication pour la réunion régionale et accroître la sensibilisation sur la TB et l'approche CRG en Afrique de l'Ouest et du Centre et générer davantage de ressources pour la région de la part des parties prenantes et des donateurs.	

### III. Résultats Clés.

- Evaluation des capacités de 13 organisations membres de DRAF TB sur la base de l'outil d'évaluation du Fonds Mondial ;
- Plan de renforcement des capacités desdites organisations ;
- Tableau de bord DRAF TB Finalisé ;
- Organisation de la réunion régionale : « Faire progresser la Communauté, les Droits et le Genre pour une riposte équitable à la Tuberculose en Afrique Francophone ».



Tableau 6: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet Draft TB GF.

Résultats attendus	Réalisations
Résultat 1 : D'ici 2026, les communautés de lutte contre la tuberculose utilisent les données CLM pour plaider en faveur d'une meilleure qualité des soins pour les patients atteints de tuberculose.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 36 animateurs communautaires formés sur le CLM, la tuberculose et le CRG (18 en Guinée et 18 au Congo) ;</li> <li>• La collecte des données sur la disponibilité des médicaments et l'accès, acceptabilité et qualité des soins de la TB est mise en œuvre en Guinée (le processus est à la phase de préparatoire au Congo et en RCA avec l'élaboration des TDR et les réunions avec le PNLT) ;</li> <li>• Les données collectées ont servi de base de plaidoyer à AGUISOC, (le réseau national des associations de lutte contre la TB) auprès du Président de la République pour l'achat des médicaments anti tuberculeux. Ces médicaments ont été achetés.</li> </ul>
Résultat 2 : D'ici 2026, les survivants de la tuberculose participent davantage aux principaux processus décisionnels, notamment par le biais du Cadre de responsabilisation multisectorielle (CMR) sur la tuberculose.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Création d'un cadre d'échange entre le PNLT, la société civile, les anciens malades et les partenaires, réunion préalable avec les OSC pour élaborer les termes de références du cadre d'échange en Guinée. Ce processus en phase préparatoire au Congo. La RCA n'a pas encore débuté ;</li> <li>• La création des cadres de Redevabilité Multisectoriel de la tuberculose est en cours en Guinée où 02 réunions préparatoires avec toutes les parties prenantes (OMS, AGUISOC, Plan Guinée, PNLT, les associations des anciens malades que sont FULAT et APEGA, ) ont déjà été organisées. Ce processus n'a pas encore débuté en RCA et au Congo.</li> </ul>
Résultat 4 : Réaliser des auto-évaluations en utilisant le poulx de la communauté, élaborer un plan d'action en matière de capacités et procéder à un examen à mi-parcours et à un examen de fin de parcours.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Élaboration de 03 plans de renforcement des capacités organisationnelles (Congo, Guinée et RCA). Ces plans sont mis à jour annuellement ;</li> <li>• Élaboration de 03 plans d'engagement communautaire (Congo, Guinée et RCA).</li> </ul>

### III. Résultats Clés.

- 36 animateurs communautaires formés sur le CLM, la tuberculose et le CRG (18 en Guinée et 18 au Congo) ;
- Élaboration de 03 plans de renforcement des capacités organisationnelles (Congo, Guinée et RCA). Des plans mis à jour annuellement ;
- Élaboration de 03 plans d'engagement communautaire (Congo, Guinée et RCA).

## AXE 4 : DROITS HUMAINS ET GENRE.

7

### Projet CFCS FIS R12

« Améliorer la réponse à la Tuberculose fondée sur les droits centrés sur les personnes et transformatrice du genre au Cameroun ».

#### I. Contexte et Objectifs.

Le projet CFCS FIS a pour objectif de renforcer la réponse nationale contre la tuberculose au Cameroun en intégrant les droits humains et le genre dans les politiques et les plans de lutte de contre la Tuberculose au Cameroun. Grâce à des outils comme Oneimpact, il favorise la participation communautaire et le suivi des barrières qui empêchent les bénéficiaires des services d'avoir accès aux soins. Bien que des défis subsistent, tels que l'institutionnalisation formelle de l'application Oneimpact, le projet a réussi à sensibiliser un large public à travers des campagnes et à établir des bases solides pour une réponse TB transformée.

**OG :** Renforcer la réponse à la tuberculose basée sur les droits, centrée sur les personnes et transformatrice en termes de genre au Cameroun.

**OS1** Mener une évaluation du tableau de bord juridique et des droits de l'homme et plaider en faveur d'une réponse à la tuberculose fondée sur les droits, centrée sur les personnes et transformatrice en matière de genre au Cameroun.

**OS2** Etendre Oneimpact Cameroon dans 35 formations sanitaires.

#### II. Activités Clés.

Les principales réalisations en fonction du Plan opérationnel sont les suivantes :

##### (i) Engagement des Célébrités dans la lutte contre la Tuberculose.



##### (ii) Conférence de presse pour la présentation des résultats de Tableau de bord.

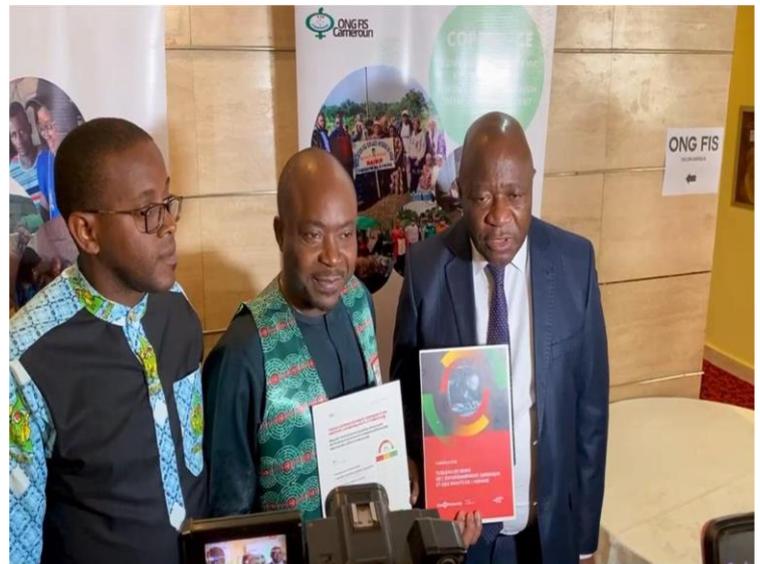
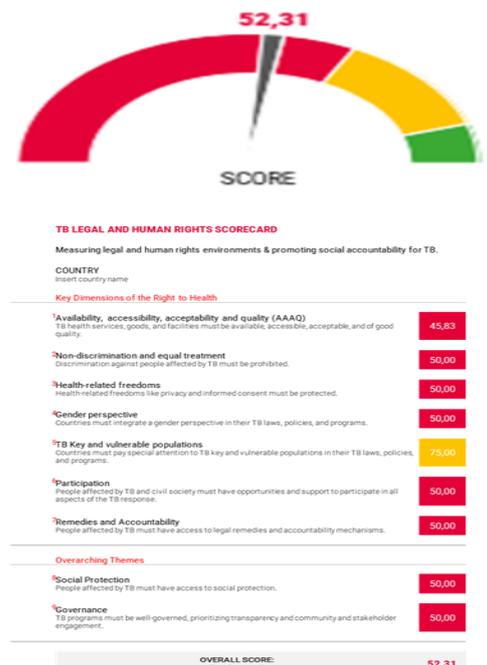


Tableau 7: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet CFCS FIS R12.

Activités	Réalisations
<b>OS1: Mener une évaluation du tableau de bord juridique et des droits de l'homme et plaider en faveur d'une réponse à la tuberculose fondée sur les droits, centrée sur les personnes et transformatrice en matière de genre au Cameroun .</b>	
Piloter la fiche d'évaluation de l'environnement juridique et des droits de l'homme de la tuberculose (la fiche d'évaluation).	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recrutement d'un consultant pour réaliser l'évaluation ;</li> <li>Organisation de 04 réunions du groupe de travail composé de représentants du PNLT, MINJUSTICE, MINPROFF, MINAS, OSC (TB PEOPLE, JAPSSO, CNAL-PBF, ...) ;</li> <li>Examen documentaire des lois, politiques, lignes directrices, plans, stratégies, textes universitaires, décisions de justice et commentaires pertinents pour chacun des domaines d'évaluation pertinents en matière de droit, de politique et de droits de l'homme ;</li> <li>Organisation de 04 focus groups ;</li> <li>Organisation d'une réunion de validation.</li> </ul>
Lancer un plaidoyer en se concentrant sur les trois domaines de réforme législative et politique recommandés et convenus.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organisation d'une conférence de presse pour présenter les résultats du Tableau de Bord de l'environnement juridique et des droits de l'homme dans la lutte contre la TB au Cameroun ;</li> <li>04 vidéos de plaidoyer avec les célébrités disponibles sur les trois domaines prioritaires ;</li> <li>Une réunion de présentation des résultats avec le MINSANTE et les parlementaires.</li> </ul>
<b>OS2 : Etendre OneImpact Cameroon dans 35 formations sanitaires.</b>	
Générer des données en temps réel qui aident les gestionnaires et les prestataires de services antituberculeux à améliorer l'efficacité, l'efficience et l'équité des services et des programmes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>01 évaluation semestrielle de Oneimpact réalisée</li> <li>07 webinaires organisés avec Dure Technologies</li> <li>De nouvelles fonctionnalités en cours de développement : Intégration sur Whatsapp, Chatbot, Offline mode, ...</li> </ul>
Assurer la promotion active de Oneimpact.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Développement d'un plan de communication pour la promotion de Oneimpact ;</li> <li>200 affiches Oneimpact produites ;</li> <li>200 T-Shirts Oneimpact produit ;</li> <li>3 vidéos et un court métrage sur Oneimpact ;</li> <li>3000 cartes de traitements avec Code QR Oneimpact.</li> </ul>
Plaider pour l'institutionnalisation de Oneimpact dans la riposte nationale à la tuberculose	<ul style="list-style-type: none"> <li>Développement de deux études de cas ;</li> <li>Disponible sur le site de STOP TB.</li> </ul>

### III. Résultats Clés.

- ✚ Evaluation de l'environnement juridique et des droits de l'homme dans la lutte contre la TB au Cameroun ;
- ✚ Extension de Oneimpact dans 35 formations sanitaires ;
- ✚ Enquête autour des cas contacts TB : Case studies disponible sur le site de stop TB : <https://www.stoptbpartnershiponeimpact.org/assets/images/newimages/ResourceLibrary/resourceLibrarypdf/resourcelibrarycasestudies/Cameroon R11 Case%20Study FINAL.pdf>
- ✚ Extension de Oneimpact dans les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest ;
- ✚ Production de 3000 cartes de traitement TB avec codes QR Oneimpact pour le Renforcement du système de santé.





## 203 OBSTACLES RESOLUS

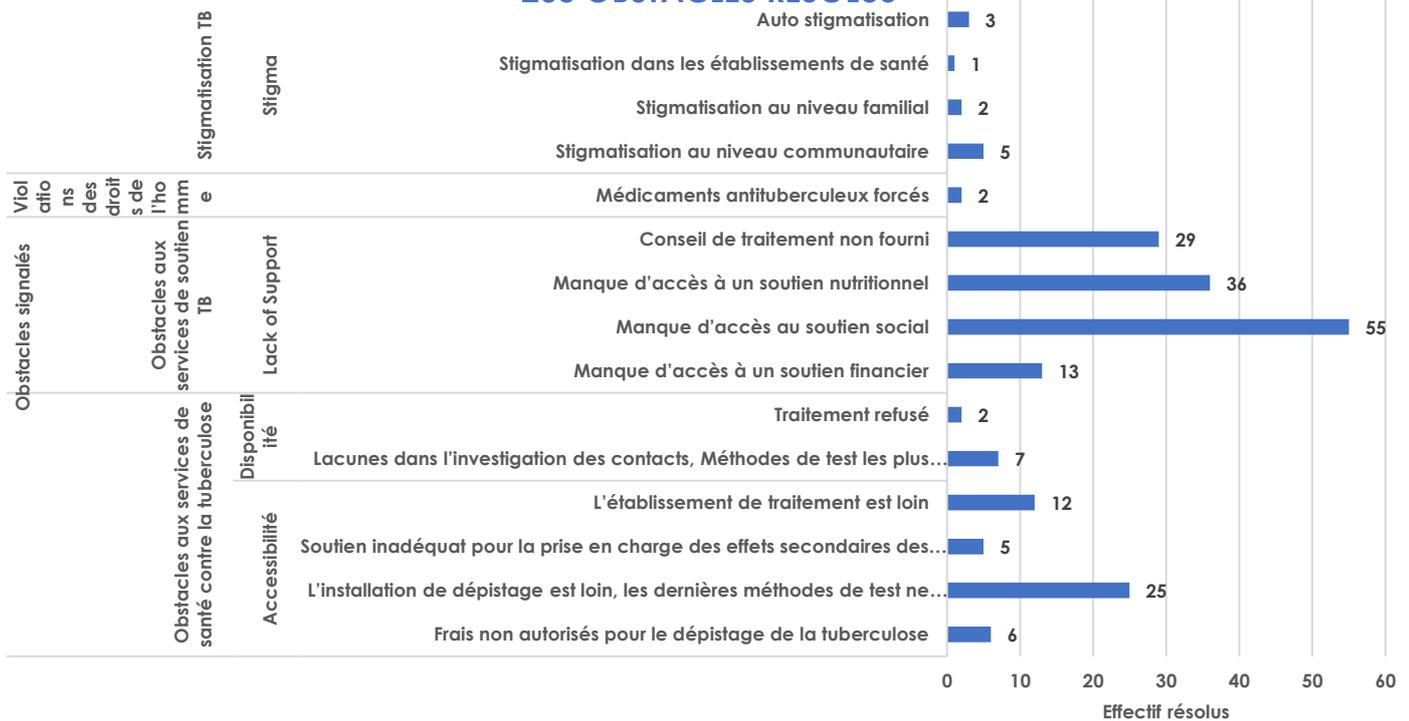


Figure 3: Résultats clés CLM OneImpact

8

## Projet TB People CFCS R12.

« Consortium communautaire pour faire progresser les efforts du CRG contre la tuberculose au Cameroun ».

### I. Contexte et Objectifs.

TB People vise à autonomiser les survivants de la tuberculose, notamment les femmes et les filles, pour qu'ils deviennent des acteurs clés dans la défense des droits et l'accès équitable aux soins. En mettant l'accent sur les droits humains et la surveillance communautaire, le projet s'efforce de réduire la stigmatisation et les discriminations dans les établissements de santé. Des partenariats avec des agences nationales et internationales soutiennent l'atteinte des objectifs, malgré des défis dans l'engagement des hommes et la gestion de la plateforme Oneimpact.

**OG** : Renforcement de l'engagement des CRG dans la lutte contre la tuberculose au Cameroun.

**OS1** Renforcer les capacités des survivants de la tuberculose, y compris les femmes et les filles.

**OS2** : Sensibiliser la communauté, les droits et le genre pour une réponse nationale à la tuberculose.

**OS3** : Mener des actions de plaidoyer, en ciblant les membres des parlements et du gouvernement.

**OS4** : Soutenir les initiatives communautaires de plaidoyer et de responsabilisation post-UNHLM

## II. Activités Clés.

Les principales réalisations en fonction du Plan opérationnel sont les suivantes :

Tableau 8: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet TB-People CFCS R12.

Activité	Réalisation
<b>OS1. Renforcer les capacités des survivants de la tuberculose, y compris les femmes et les filles, sur les droits à l'égalité, à la santé, à la violence sexiste et à la Déclaration des droits des personnes touchées par la tuberculose.</b>	
Organiser un atelier pour renforcer les capacités des survivants de la Tuberculose, y compris les femmes et les filles, en matière de droits de l'homme ; de genre et sur le CLM- Oneimpact.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 participants formés, dont 05 femmes. Thèmes abordés : violences basées sur le genre, droits humains, CLM.</li> </ul>
Cartographier les populations clés et vulnérables de la Tuberculose afin de renforcer leurs capacités sur le thème « Connaissez vos droits ».	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Une équipe de 07 experts recrutés au sein du Ministère de la Santé Publique, du Programme National de Lutte contre la Tuberculose, des ONG FIS et des responsables des CDT de la ville de Yaoundé.</li> </ul>
Former les populations clés et vulnérables sur le thème « Connaissez vos droits ».	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'atelier a été organisé avec 05 facilitateurs, 05 membres de la Chambre Administrative des survivants de la tuberculose et 18 participants des Clubs tuberculeux.</li> </ul>
Collecter les données Oneimpact sur les obstacles à l'accès aux services de lutte contre la Tuberculose dans 35 Formations sanitaires de la ville de Yaoundé.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 203 Obstacles liés à l'accès au soin signalés.</li> </ul>
Créer 20 groupes de soutien dans les 20 établissements de santé pour partager les expériences.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 20 groupes fonctionnels pour favoriser l'adhésion au traitement et réduire la stigmatisation.</li> </ul>
<b>OS2 : Sensibiliser la communauté, les droits et le genre pour une réponse nationale à la tuberculose centrée sur la communauté, sensible aux droits de l'homme et basée sur le genre.</b>	
Elaborer le matériel d'informations sur Oneimpact, le genre et les droits de l'homme.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Production de 50 kakémonos et flyers de sensibilisation.</li> </ul>
<b>OS3 : Mener des actions de plaidoyer, y compris des données à impact unique, en ciblant les membres des parlements et du gouvernement pour renforcer la prise en compte des aspects liés au genre et aux droits de l'homme dans la lutte contre la tuberculose.</b>	
Mener des actions de plaidoyer sur le CRG.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organisation d'un atelier de formations de 20 survivants de la tuberculose, dont 05 membres de l'équipe dirigeante et des membres des clubs de lutte contre la tuberculose.</li> </ul>

(i) Atelier de renforcement des capacités sur les droits de l'homme, le genre et sur le CLM- Oneimpact.



(ii) Causerie éducative dans les CDT.



### III. Résultats Clés.

- 118 patients ont bénéficié de l'accompagnement de TB People (Soutien psychologique, Appui nutritionnel aux patients, Frais médicaux (hospitalisation, Ponction lombaire, Appui financier,) ;
- 85 patients TB ont été sensibilisés lors des causeries éducatives dans huit CDT de la ville de Yaoundé (CDT Odza-CDT Nkomo-CDT mvolyé -CDT Olembe-CDT Deo Gratias -CDT ste Thérèse-CDT, St Martin de Pores-CDT Notre Dame de la Merci).
- 20 groupes de soutien établis dans 20 formations sanitaires de la ville de Yaoundé offrant un espace de partage d'expériences et de solidarité.
- 60 survivants de la TB, principalement des femmes et des filles ont été formées sur « les droits à l'égalité, à la santé, à la protection contre la violence basée sur le genre et sur la déclaration des droits des personnes affectées par la TB » et sur le thème « connaissez vos droits ».



## Projet TB GCTA.

« National Level Youth TB Network ».

### I. Contexte et Objectifs.

Ce projet met l'accent sur l'engagement des jeunes dans la lutte contre la tuberculose au Cameroun, en les formant sur les questions de communauté, droits et genre (CRG). Il vise à mobiliser les jeunes pour qu'ils deviennent des acteurs du plaidoyer, capables de promouvoir une réponse TB centrée sur les personnes. La production de matériels de visibilité et la création d'un réseau national ont permis d'impliquer de nouveaux membres, même si des efforts supplémentaires sont nécessaires pour pérenniser les activités.

**OG :** Créer un Réseau fort de jeunes engagés dans la lutte contre la Tuberculose avec un accent particulier sur le CRG.

**OS1** Former et renforcer le réseau national TB des jeunes sur le CRG et l'engagement communautaire dans la lutte contre la TB.

**OS2 :** Mener des actions de plaidoyer pour renforcer la prise en compte des jeunes dans la lutte contre la Tuberculose.

**OS3 :** Former une coalition nationale de jeunes au Cameroun en collaboration avec le GCTA.

### II. Activités Clés .

Les principales réalisations en fonction du Plan opérationnel sont les suivantes :

Tableau 9: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet GCTA.

Activités	Réalisations
<b>OS1 : Former et renforcer le réseau national TB des jeunes sur le CRG et l'engagement communautaire dans la lutte contre la TB.</b>	
Organiser une Assemblée Générale.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Une Assemblée Générale organisée : 30 membres dont deux représentants du PNL, des anciens patients TB et des jeunes vivant avec le VIH.</li> </ul>
Organiser une session de formation sur le CRG et l'engagement communautaire.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Une session de formation sur le thème.</li> </ul>
<b>OS2. Mener des actions de plaidoyer pour renforcer la prise en compte des jeunes dans la lutte contre la TB.</b>	
Communication et Visibilité du Cameroun 2030- GCTA.	
<b>OS3 : Former une coalition nationale de jeunes au Cameroun en collaboration avec le GCTA.</b>	

(i) Lancement du GCTA-Y Cameroon.



(ii) Atelier de formation des jeunes sur le plaidoyer et l'approche GRG.



iii) Lancement du GCTA Global Youth, Indonésie.



### III. Résultats Clés.

- DRAFT 0 du plan de plaidoyer.
- Formation d'un réseau de 25 jeunes.
- Tenue de l'Assemblée Générale.
- Participation au GCTA Youth global launch.
- Atelier de renforcement des capacités des jeunes sur l'approche Communauté – genre et Droits et le plaidoyer.

## AXE 5 : PREPARATION ET REPONSES AUX PANDEMIES.

10

### Projet COPPER-CE.

« Communities in Pandemic Preparedness and Response (copper) through Community Engagement (CE) ».

#### I. Contexte et Objectifs.

L'impact de la Covid 19 a été ressenti différemment selon les groupes de population et leurs vulnérabilités. L'enquête menée par le C19RM (Covid 19 response mechanism) a montré le manque d'engagement des populations des derniers kilomètres (Last mile population) dans la préparation et la réponse aux pandémies, alors qu'elles sont plus vulnérables et plus exposées aux risques. En somme, Cinq populations clés ont été identifiées : les habitants des bidonvilles, les détenus (ex-détenus), les personnes handicapées, les personnes déplacées à l'intérieur du pays et les communautés/organisations de santé mentale. Pour que la réponse soit efficace, il faut renforcer la confiance de la communauté et des investissements dans la préparation aux pandémies.

**OG :** Mobiliser les communautés et la société civile à participer aux processus et mécanismes nationaux de préparation et de réponse aux pandémies (PPR).

**OS1 :** Renforcer les capacités des communautés en matière de PPR.

**OS2 :** Renforcer l'engagement communautaire significatif dans la gouvernance de la PPR.

**OS3 :** Soutenir la coordination, la production et l'utilisation des

#### II. Activités Clés.

Les principales activités et réalisations par domaines clés sont les suivantes :

Tableau 10: Activités clés réalisées dans le cadre de la mise en œuvre du projet COPPER-CE.

Domaines clés	Résultats attendus
Domaine clé 01 : Développement des capacités.	Voix et leadership communautaires dans les plateformes nationales de PPR.
<b>Résultats atteints :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formation de 15 formateurs sur la préparation et la réponse aux pandémies ;</li> <li>• Elaboration et mise à jour régulière du profil du Cameroun sur l'engagement communautaire dans la Préparation et la réponse aux pandémies ;</li> <li>• Mobilisation de 80 représentants des communautés cibles au cours de l'atelier de lancement du projet ;</li> <li>• Formation de 45 partenaires et communautés cibles sur PRP : module PRP 101 ;</li> <li>• Participation accrue et quotidienne des parties prenantes communautaires aux webinaires nationaux et régionaux COPPER et autres en lien avec la PRP.</li> </ul>	
Domaine clé 02 : Coordination et collaborations, développement et utilisation des données probantes.	Approfondissement et élargissement des partenariats et de la collaboration.
<b>Résultats atteints :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboration d'un agenda de plaidoyer sur l'engagement communautaire dans la PRP ;</li> <li>• Production de supports de communications à l'instar des Kakemono, photos et vidéos promotionnels avec les "PRP Champion" ;</li> <li>• Organisation d'une conférence de presse avec 25 journalistes et présentation du profil pays à jour sur l'engagement communautaire dans la préparation et la réponse aux pandémies ;</li> <li>• Développement du partenariat et de la collaboration des parties prenantes cibles nationales et renforcement d'une coalition nationale de plateformes multipartites nationales et de réseaux communautaires : COSCA Santé ;</li> <li>• Réalisation de plusieurs passages télé et radio.</li> </ul>	

Domaine clé 03 : Les communautés et la société civile influencent les processus nationaux de PPR.

Intégration des droits de l'homme et de l'égalité des sexes dans la PPR.

**Résultats atteints :**

- Mise à jour régulière de l'agenda de plaidoyer sur l'engagement des communautés dans la PRP ;
- Soutien à la participation de 04 plateformes de coordination communautaire a 02 réunions pertinentes du PRP.

**(i) Atelier de formation des formateurs sur la PRP.**

**(ii) Atelier de mobilisation des communautés PRP.**



**(iii) Atelier de formation des communautés sur la PRP**

**(iv) Atelier d'élaboration d'un agenda de plaidoyer EC dans PRP.**



**III. Résultats Clés.**



Renforcement des capacités: 45 communautaires et OSCs formés sur le module PPR 101



Expansion de la collaboration et des partenariats entre les parties prenantes traditionnelles HTM, Les acteurs mettant en oeuvre le CLM et les acteurs PRP



Draft 1 de l'agenda de plaidoyer sur l'engagement Communautaire



Cartographie des structures de coordination de PRP



Accompagnement logistique et financier des plateformes de coordination communautaires



Renforcement d'une coalition nationale existante (COSCA SANTE)



M

Célébration de la fête du travail.



J

Participation Réunion Régionale  
CRG en Afrique Francophone.

11-13 juin 2024, DRAF TB en collaboration avec STP UNOPS et le Ministère de la Santé Publique du Cameroun a organisé un atelier régional sur le CRG à Yaoundé.



J

Assistance Technique.



A

Conférence de Presse.



S

Appui Alimentaires aux familles affectées par la TB.

O

Participation au lancement de GCTA global youth network.



N

Assemblée Générale ONG FIS et Renouvellement du CA.

D

Distinction honorifique : l'ONG FIS sacrée meilleure OSC TB.

**Direct info** N° 0083 du mardi 3 décembre 2024

**Société**

**ONG FIS CAMEROON**  
**Renouvellement stratégique**  
**du Conseil d'administration**

**Le nouveau bureau du Conseil d'administration de l'ONG FIS Cameroon a été élu lors de l'Assemblée générale ordinaire tenue le 28 Novembre 2024, au Centre Jean XXIII de Mvolyé à Yaoundé, avec comme membres, Dr. Abah Abah Aristide ; Dr. Kobla Marie ; Dr. Abouba Paul Alvine Ndongmo ; Ferdinand Tabi ; et Madame Nkana.**

**Samuel Bondjock**

C'est dans sa dynamique de restructuration et de réforme de ses organes de gouvernance, accompagnée notamment par un diagnostic sans complaisance de sa Direction Exécutive, que l'ONG FIS Cameroon a tenu son Assemblée générale ordinaire du 28 Novembre 2024 à Yaoundé, avec entre autres points inscrits à l'ordre du jour : l'examen et l'adoption des nouveaux statuts et règlement intérieur révisés ; l'examen et l'adoption d'un Plan stratégique 2024-2030 de ; et l'élection de la liste du nouveau bureau du Conseil d'Administration, pour un mandat de 3 ans renouvelables.

« Front inter-scolaire pour la sensibilisation sur les maladies sexuellement transmissibles / Syndrome d'immunodéficience acquise (FIS-MST/SIDA) : c'est en 2012 que la dénomination « Four Impact In Social Health (FIS Cameroon) » a été adoptée ; avant d'obtenir alors, en 2020, son l'agrément au statut d'ONG ; avec, notamment pour mission de proposer des approches innovantes aux politiques de santé et de travailler de façon complémentaire avec les services publics, en tenant compte des besoins essentiels des populations défavorisées. Ainsi, en adéquation avec cette vision, l'ONG FIS Cameroon s'est fixée entre autres comme objectifs, de combattre les injustices qui affectent la qualité pour les plus vulnérables ; de promouvoir les droits humains dans le domaine de la santé ; de combattre les inégalités liées au genre, qui affectent la santé des femmes et des groupes marginalisés ; de responsabiliser les communautés à la base, dans l'auto-prise en charge de leurs problèmes de santé, aux côtés du système de santé formel ; et de promouvoir un environnement sain pour les communautés défavorisées. Renouvelée pratiquement à 80% avec l'introduction en son sein des profils et des expertises spécifiques, cette Assemblée générale ordinaire du 28 Novembre 2024, marque ainsi l'ouverture de l'ONG FIS Cameroon vers les standards internationaux de modernité, pour beaucoup plus d'efficacité lors de ses différentes interventions. Et la présence, ainsi que l'impressionnante participation

«L'information en temps réel»



# COMMUNICATION DIGITALE.

Les statistiques de nos pages réseaux sociaux ont connu une progression impressionnante grâce à une stratégie marketing innovante et ciblée.

En optimisant les contenus, en adaptant la communication aux besoins de notre audience et en utilisant des campagnes stratégiques, nous avons enregistré une augmentation significative du nombre d'abonnés, un engagement renforcé et une visibilité accrue.

Chaque publication, pensée pour captiver et mobiliser, a permis de multiplier les interactions et d'étendre notre portée à un public plus large.

Ces résultats démontrent l'efficacité des approches marketing employées pour valoriser nos actions, attirer des partenaires et mobiliser des soutiens en faveur de nos projets.

## PERFORMANCE

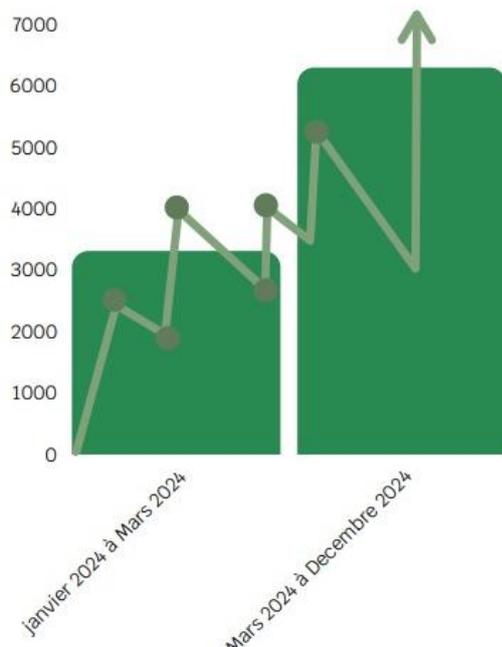


Figure 4: Performance communication digitale 2024.

# ANALYSE FFOM

Les Forces, les faiblesses, les opportunités et menaces de l'année écoulée sont les suivantes :

Tableau 11: Analyse FFOM 202.4

FORCES	FAIBLESSES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Programmes : Réalisation à haut impact des activités des projets Oneimpact, TB chez l'enfant, PPR, Stop TB CMR, Tableau de bord.</li> <li>• Ressources : Financement stable sur l'année 2024.</li> <li>• Durabilité: Partenariats renforcés (PNLT, DLMEP), &amp; Visibilité institutionnelle (web, média sociaux)</li> <li>• Gouvernance: Assemblée Générale reconstitué avec des profils appropriés.</li> <li>• Forte exposition médiatique des activités de l'ONG FIS.</li> <li>• Bonne qualité des données améliorant la prise de décision.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Programme: Faible Planification stratégique et qualité des fiches techniques,</li> <li>• Autonomie limitée.</li> <li>• Ressources: Un seul nouveau projet, coût du personnel et efficacité.</li> <li>• Gouvernance: Respect limité des procédures.</li> <li>• Durabilité: Opportunités manquées de nouveaux partenariats stratégique.</li> <li>• Désintérêt du personnel sur la mobilisation des ressources.</li> <li>• Lenteurs administratives dans certaines FOSAs ralentissant la mise en œuvre des projets.</li> <li>• Tension de stock d'intrants dans les FOSAs.</li> <li>• Faible implication des pouvoirs publics dans le financement de la lutte contre la tuberculose.</li> </ul>
OPPORTUNITES	MENACES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Programme: Révision des documents cadre par l'assistance technique Expertise France réalisée par Alliance Cote d'Ivoire : Plan Stratégique 2024 – 2030 ; Plan de suivi évaluation 2024 – 2030, Plan de plaidoyer, Plan de mobilisation des ressources, Plan de renforcement des capacités.</li> <li>• Ressources: 02 appels à projets mobilisables (CFCSR13 &amp; EF2025).</li> <li>• Gouvernance: Conseil d'Administration répondant aux besoins d'orientation stratégique.</li> <li>• Durabilité: Extension AT – EF, composante RH.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gouvernance: Irrégularités des réunions du CA.</li> <li>• Ressources: Recrutement en dehors du contrôle du CA &amp; des procédures.</li> <li>• Durabilité: Non renouvellement convention MINSANTE &amp; MINAT.</li> </ul>

## LECONS APPRISES.

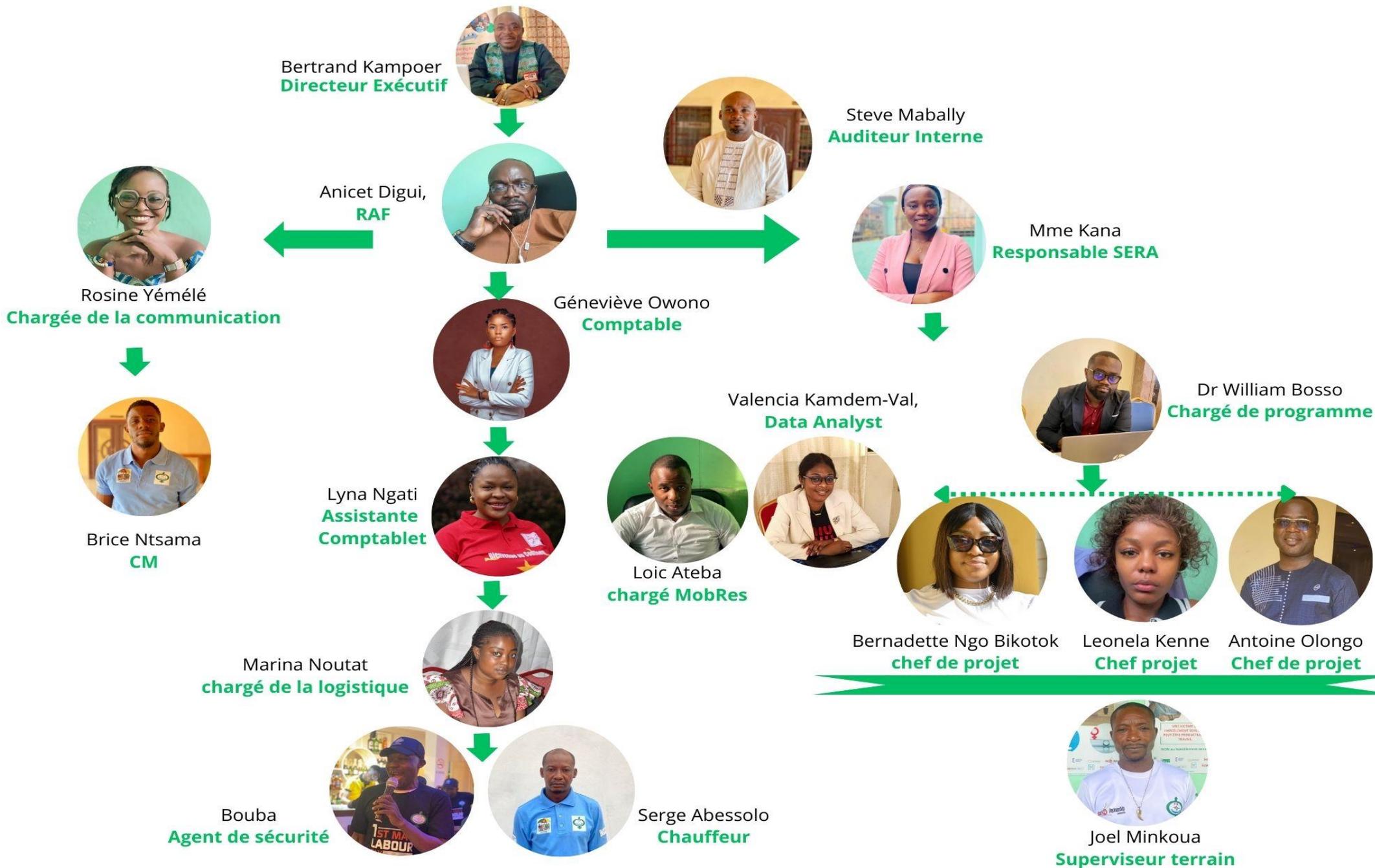
- L'alignement du projet aux directives nationales est important car contribue à orienter les objectifs et résultats du projet à la mission du pays.
- La collaboration multi pays contribue grandement à la compréhension des problématiques connexes à travers des plateformes d'échanges, de partage d'expérience et de renforcement de capacités.
- Une synergie d'action entre tous les intervenants (bailleurs, administration, société civile...) est nécessaire pour l'atteinte rapide des indicateurs des projets similaires.
- L'implication des autorités régionales et districts de Santé dans la mise en œuvre des activités du projet permet une meilleure connaissance des réalités locales et des difficultés rencontrées ainsi que le renforcement de la coopération.
- L'efficacité des formations est déterminante dans l'atteinte des effets du projet, étant donné que le projet est aussi axé sur le renforcement de capacités.
- L'implication conjointe Districts-FIS dans le processus de sélection des AF facilite le recrutement des AF qualifiés et répondants au profil.
- La bonne collaboration entre les ASC et les ACRA superviseur facilite les enquêtes d'entourage.
- Les Supervisions de proximité régulières de renforcement des capacités des AF permettent de booster les indicateurs de projet.
- La Synergie avec les Autres ONG : La synergie entre les différentes organisations renforce l'impact des interventions et permet de maximiser les ressources disponibles pour une meilleure efficacité.
- La prise en compte globale des cas de tuberculose toute forme confondue est primordiale car certaines formes sont plus répandues que d'autres (cas de TB cliniquement diagnostiquées).
- L'implication des célébrités, la distribution des kits de visibilité (casquette, T-shirt et polos ) et gadgets lors des passages médias booste la visibilité de l'organisation et la promotion des messages de sensibilisation et des campagnes de plaidoyer.
- L'implication des parties prenantes et décideurs aux activités de l'UNHLM renforce les engagements de lutte contre la TB.
- Toutes les activités menées doivent se faire conjointement avec le MINSANTE, ses programmes et les autres partenaires institutionnels afin d'assurer une bonne coordination et multisectorialité.
- L'implication des patients dans l'auto signalement des barrières d'accès aux soins à travers l'outil Oneimpact contribue à réduire la stigmatisation et la violation des droits des patients
- La présence des points focaux Oneimpact permet d'améliorer considérablement les indicateurs Oneimpact;
- L'engagement continu du PNLT, des autorités sanitaires, des organisations communautaires et des partenaires internationaux dans le suivi dirigé par la communauté pourrait jouer un rôle crucial dans la lutte mondiale contre la tuberculose, en contribuant à une détection précoce et à une prise en charge efficace.
- La création des TB Clubs facilite l'amélioration de la qualité des soins des patients sous traitement et réduit les obstacles aux droits humains.

## PERSPECTIVES.

Afin de promouvoir et d'améliorer la santé des femmes, des enfants, des adolescents et des populations marginalisées au Cameroun, il est crucial d'assister les décideurs dans l'atteinte de leurs objectifs. Cette démarche nécessite du temps et l'adoption d'approches novatrices, compte tenu des défis qui peuvent être ardues à surmonter.

- Les initiatives planifiées pour l'année 2025 mettront l'accent sur une gestion axée sur les résultats et sur une mobilisation accrue des ressources. Il sera question de ;
- Valider et endosser le Plan stratégique 2024-2030 de l'organisation et élaborer un Plan d'action 2025 ;
- Endosser tous les manuels de procédures et documents cadres de l'organisation ;
- Explorer de nouvelles sources de financement des activités tant internes qu'externes à travers la mise en œuvre du Plan de mobilisation des ressources 2024-2030 de l'organisation ;
- Renforcer les relations avec les partenaires (institutionnels, techniques et financiers) actuels et développer de nouveaux partenariats avec le Gouvernement, les organisations de la société civile, et même le secteur privé ;
- Renforcer le leadership individuel au sein de l'équipe et l'autonomie de chaque département de l'organisation ;
- Renforcer la visibilité de l'organisation à travers ses plateformes numériques ;
- Poursuivre le plaidoyer pour l'engagement des communautés dans les plateformes, processus et mécanismes de préparation et de réponse aux pandémies au Cameroun ;
- Renforcer le partenariat par l'implication des OSC et associations locales dans la mise en œuvre du plan d'action de FIS ;
- Instaurer la formation continue du personnel de FIS sur les thématiques prioritaires de santé au Cameroun, notamment la CSU, les droits humains et le genre, l'intégration des services avec les acteurs des autres programmes de santé, UHPR (Universal Health and Preparedness Review) ;
- Développer l'approche E-learning pour l'autoformation du personnel (Certification sur les domaines en lien avec les objectifs de FIS) ;
- Permettre l'expression des expertises des membres du CA dans le cadre de la mise en œuvre des activités de FIS ;
- Accentuer la recherche et l'innovation en lien avec les Objectifs de FIS.
- Mobilisation Extension –AT EF: Composante RH ;
- Recrutements postes clés prioritaires -Nouveau organigramme.

# NOTRE EQUIPE.



# NOS PARTENAIRES



**POSITIVE ACTION**

# NOUS CONTACTER



Biyem-Assi (Nsimeyong II), « Carrefour Tam-Tam ». Face Chefferie de Bloc Nsimeyong II.



BP : 2286 Yaoundé – MESSA.



(+237) 242 016 025.



[info@fiscameroun.org](mailto:info@fiscameroun.org)



[www.fiscameroun.org](http://www.fiscameroun.org)



FIS – For Impacts In Social Health



FIS Cameroun



FIS CAMEROUN



fiscameroun237

