



RESPECT

Resilient, People-centered, Community-led
Responses to End Drug Resistant Tuberculosis

Stop TB Partnership

hosted by
UNOPS



Compte Rendu Réunion trimestrielle en ligne avec les référents tuberculose et les membres du réseau de lutte contre la tuberculose pharmacorésistance afin d'évaluer les progrès, d'aborder les difficultés et de partager les meilleures pratiques.

Activité 1.4.5.



Salle de Réunion de l'ONG FIS-Cameroun, Yaoundé



www.draftb.org

Le Mardi 31 Avril 2026, dès 10h45, il s'est tenu dans la salle de réunion de l'ONG FIS une rencontre de renforcement des capacités et de signature des contrats des TB-Champions. Ladite rencontre a matérialisé le début effectif des activités sur site. L'ordre du jour portait sur les points suivants :

- Mot de bienvenue
- Session 0 : Présentation Projet RESPECT
- Session 1 : Rôle & Responsabilités des Champions
- Session 2 : Présentation cartographie et outils (Fiche référence/Contre Référence, fiche de synthèse mensuelle, fiche de présence)
- Session 3 : Présentation Canevas reporting causerie éducatives
- Session 4 : Lecture et Signature contrats
- Mot de fin

I. Mot de bienvenue

Dans son allocution, le coordonnateur Regional de DRAFT TB a tout d'abord exprimé sa profonde gratitude à l'ensemble des TB-Champions pour leur présence effective, ainsi que pour leur engagement remarquable dans la lutte contre la tuberculose pharmacorésistance. Il a salué leur disponibilité et leur volonté de contribuer activement à l'amélioration de la santé des communautés. Il a ensuite rappelé la signification du projet RESPECT « Resilient, People-centered, Community-led Responses to End Drug Resistant Tuberculosis » en précisant qu'il est financé par UNITAID à travers le Partenariat Stop TB, et mis en œuvre par le consortium DRAF-TB, avec l'ONG FIS comme organisation responsable au Cameroun.

Poursuivant son propos, il a souligné que cette rencontre constitue une étape déterminante, marquant à la fois la formalisation de l'engagement des TB-Champions à travers la signature de leurs contrats de prestation de services, et le renforcement de leurs capacités en vue du démarrage effectif des activités sur le terrain.

Enfin, il a insisté sur le rôle central des TB-Champions au sein du dispositif communautaire du projet. Il a mis en exergue la valeur inestimable de leur vécu en tant que survivants ou personnes directement affectées par la tuberculose qui représente un levier puissant pour sensibiliser les communautés, favoriser l'adhésion aux soins et contribuer à la réduction de la stigmatisation liée à la maladie.

II. Présentation du projet

Le coordonnateur Regional de DRAFT TB a présenté le cadre général du projet RESPECT à travers une présentation PowerPoint. Les points essentiels abordés ont été les suivants :

- Contexte global : la TB-MR (tuberculose multirésistante) représente un défi majeur de santé publique. Au Cameroun, la détection et la rétention des patients TB-MR restent insuffisantes, en raison de barrières financières, sociales et liées à la stigmatisation.
- Objectif général du projet : lever les barrières de perception autour de la TB-MR afin d'améliorer les performances du programme et favoriser l'extension du traitement court (BPaLM).
- Trois axes stratégiques : **(i)** génération de la demande portée par la communauté ; **(ii)** renforcement du suivi communautaire via le CLM Onelmpact et la redevabilité ; **(iii)** plaidoyer politique et engagement des médias.
- Partenariat : le projet est mis en œuvre par un consortium international (Stop TB Partnership, UNOPS, DRAF-TB, Club des Amis Damien, REACH, OQS, DOPASI Foundation), avec FIS comme organisation de mise en œuvre au Cameroun.
- Durée et financement : projet de 2 ans (2025–2027), financé par UNITAID.

Echanges et discussions

À l'issue de la présentation, les participants ont eu l'occasion de poser des questions et de partager leurs réactions :

- Plusieurs TB-Champions ont exprimé leur satisfaction quant à l'existence d'un projet centré spécifiquement sur la TB-MR, une forme de tuberculose qu'ils jugent encore méconnue du grand public et fortement stigmatisante.
- Un Champion a demandé en quoi RESPECT se distinguait des autres projets TB existants. Il a été précisé que RESPECT cible spécifiquement la TB-MR avec un focus sur les patients sous traitement BPaLM, les perdus de vue et les abandons et s'appuie sur le mécanisme CLM Onelmpact comme outil transversal de suivi et de redevabilité.
- La question de la collaboration avec les référents de CDT (responsable de CDT) a été abordée : il a été confirmé que l'ensemble des activités communautaires sont initiées et validées par les référents des formations sanitaires, garantissant ainsi l'ancrage institutionnel du projet.

III. Rôles et Responsabilités des Champions

La Chargée de projets a présenté de manière détaillée le profil, les activités et les obligations des TB-Champions dans le cadre du projet RESPECT.

3.1 — Définition et profils des TB-Champions

- Un TB-Champion est une personne ayant survécu à la TB (ou TB-MR), infectée ou affectée par la maladie, formée et mobilisée pour jouer un rôle actif dans la riposte communautaire : soutien par les pairs, sensibilisation, plaidoyer et suivi communautaire.
- Les profils impliqués dans le projet sont : APS (Accompagnateurs Psychosociaux) ; ASCp (Agents de Santé Communautaires polyvalents) ; membres de TB-People Cameroun ; survivants TB-MR ; et KVP (Personnes clés vulnérables).
- Les Champions travaillent en binômes ou en équipes de 3 à 4 personnes, chacune rattachée à un ou plusieurs CDT et supervisée par un Référent désigné au sein de la FOOSA.

3.2 — Activités attendues des TB-Champions

- Causeries éducatives (CE) et animation des TB-Clubs : au minimum 1 séance par équipe par mois, organisée dans les CDT en collaboration avec le Référent. Thème à valider par le référent avant chaque séance. Outils : liste de présence, canevas de rapport de séance.
- Recherche des perdus de vue (PDV), abandons et cas de rechute : au minimum 1 descente en binôme par équipe par mois. Les cas à rechercher sont fournis par le CDT (Référent). Outils : fiche de référence / contre-référence.
- Enregistrement dans Onelmpact et signalement des barrières : au minimum 5 patients enregistrés par semaine et 5 barrières signalées par semaine. Chaque barrière signalée doit être suivie jusqu'à résolution dans les 48 heures.
- Suivi des patients TB-MR (cohorte) : visites à domicile documentées à l'aide de la Fiche d'Activité Hebdomadaire des APS (PNLT) et saisies dans Onelmpact.
- Rapport mensuel : un rapport complet par mois, soumis au plus tard le 30 du mois suivant. Le rapport est la condition sine qua non du paiement aucune donnée à zéro ne sera acceptée.
- Participation à la réunion mensuelle de coordination FIS (présentiel ou en ligne) et activité régulière sur le groupe WhatsApp dédié.

3.3 — Messages clés rappelés

- Le rôle du TB-Champion n'est pas médical : il est un pont entre la communauté et le système de santé. Il ne pose jamais de diagnostic.

- OnelImpact est l'outil principal de travail : chaque visite, chaque barrière, chaque sensibilisation doit y être documentée.
- La confidentialité est absolue : les informations des patients ne sont jamais partagées avec qui que ce soit, sauf avec le superviseur FIS.
- Le témoignage personnel du Champion est son outil de travail le plus puissant : survivre à la TB et à la TB-MR est une force, pas une faiblesse.

Échanges et questions

- Un Champion a demandé s'il devait informer le personnel soignant avant chaque visite à domicile. Il a été répondu que les visites se font en coordination avec le référent du CDT, qui met à disposition la liste des patients à suivre et que la contre-référence doit obligatoirement revenir au CDT.
- Un Champion a demandé ce qu'il faut faire si un patient refusait d'être retrouvé. Il a été précisé que le Champion doit documenter le refus dans son rapport mensuel en préciser les raisons et en informer le référent CDT, sans forcer le contact.

IV. Cartographie et Présentation des Outils

La Chargée de projets a présenté la cartographie des TB-Champions et les outils opérationnels du projet.

4.1 —Cartographie des équipes

La cartographie définitive des 8 équipes de TB-Champions a été présentée et distribuée à l'ensemble des participants. Elle couvre 8 districts de santé de la ville de Yaoundé, pour un total de 21 Champions répartis comme suit :

Équipe	District	CDT couverts	Profils mobilisés
Éq. 1	Djoungolo	Hôp. Marie Reine Etoudi, CMC Nkolondom	Survivant TB-MR, APS
Éq. 2	Djoungolo	Hôp. Afrique Future Déo Gracias, HD Djoungolo	APS, ASCp
Éq. 3	Djoungolo	Hôp. Jamot, EPC Djoungolo	APS, TB-People × 2
Éq. 4	Efoulan	CM Mvolyé, HD Efoulan, HMR1	ASCp, TB-People × 2, AFASO
Éq. 5	Odza	HD Odza, CMA Nkomo, CBC Ekoumdoum	ASCp, TB-People × 2, Survivant TB-MR
Éq. 6	Biyem-Assi	CHDSMP, HD Biyem-Assi, CHU, Baptist Etougebe, CMC Marie Immaculée	ASCp × 2, KVP
Éq. 7	Cité Verte	CME FCB, HD Cité Verte, Hôp. Bethesda, CND Merci	TB-People, APS
Éq. 8	Nkoldongo	HD Nkoldongo, Infirmerie Prison Centrale, CASS Nkoldongo	Mobilis. Comm., Survivant TB-MR, TB-People

4.2 — Présentation des outils opérationnels

- **Fiche de référence / contre-référence RESPECT** : document bipartite permettant la traçabilité du circuit patient entre la communauté et le CDT. La fiche de référence est remplie par le Champion lors d'un signalement ; la contre-référence est remplie par le responsable CDT à la réception du patient. Les informations clés : données du patient, raison de la référence (PDV, abandon, rechute, suspicion TB-MR, non-observance), type de patient, résultat et décision thérapeutique.
- **Fiche de synthèse mensuelle des TB-Champions** : document standardisé à 9 indicateurs (causeries éducatives/TB-Clubs, descentes PDV/abandon/rechute, séances d'aide à l'observance, patients ramenés, rechutes ramenées, téléchargements OnelImpact,

patients enregistrés, barrières signalées et résolues, témoignages documentés). Signature obligatoire de l'Acteur ET du Référent CDT.

- **Fiche de présence (CE et TB-Clubs)** : liste nominative des participants aux séances de causerie éducative ou de TB-Club, avec âge, sexe, numéro de téléphone et statut (préssumé TB, TB-MR, TB sensible).
- **Fiche d'Activité Hebdomadaire des APS (PNLT)** : outil officiel du PNLT pour le suivi hebdomadaire des patients TB-MR en cohorte. Renseignée par les Champions ayant le profil APS.
- **CLM OnelImpact** : outil transversal et incontournable pour l'enregistrement des patients, le signalement des barrières et le suivi de leur résolution. Toute descente terrain doit obligatoirement générer une saisie dans OnelImpact. Le nom de l'acteur est visible dans le tableau de bord.

Échanges et questions

- Des Champions ont demandé que la fiche de référence soit imprimée en quantité suffisante et mise à leur disposition avant la première descente terrain. L'équipe FIS a confirmé que les fiches seraient distribuées avant le démarrage des activités.
- Une discussion s'est engagée sur les cas où un patient refusé de signer la fiche de référence. Il a été précisé que la signature du patient n'est pas obligatoire c'est la signature du Champion et du référent CDT qui valident le document.
- Il a été rappelé que le rapport mensuel nul (toutes les cases à zéro) ou soumis hors délai sera invalidé et entraînera la non-validation du paiement mensuel pour la période concernée.

V. Présentation du Canevas de Rapport — CE/ TB-Clubs

L'assistante chargée de projets a présenté le canevas standardisé de rapport des séances de causeries éducatives (CE)/TB-Clubs.

- Le canevas comprend les éléments obligatoires suivants : date et lieu de la séance, district de santé et FOSA, thème abordé (validé par le référent), nombre et profil des participants (désagrégés par sexe et statut TB), résumé des principaux échanges, difficultés rencontrées, et actions de suivi prévues.
- Chaque séance CE ou TB-Club doit impérativement être accompagnée de la fiche de présence signée, du rapport synthétique et d'une saisie correspondante dans OnelImpact.
- Il a été précisé que les thèmes des causeries doivent être adaptés au public : pour les TB-Clubs, les thèmes prioritaires incluent l'adhésion au traitement BPALM, la gestion des effets secondaires, la nutrition et la lutte contre l'auto-stigmatisation etc. et validés par le référent (Responsable CDT).

Échanges et questions — Session 3

- Un Champion a demandé si un même patient TB-MR pouvait être compté plusieurs fois dans les listes de présence de plusieurs séances. Il a été confirmé que chaque patient est compté à chaque séance à laquelle il participe, ce qui est distinct de la cooptation OnelImpact qui, elle, ne compte chaque patient qu'une seule fois.
- La question du délai de soumission des rapports des CE a été soulevée : il a été précisé que les rapports de séances doivent être transmis au plus tard dans les 72 heures suivant la tenue de la séance, pour permettre la validation par le référent avant l'échéance du 30 du mois.

VI. Lecture et Signature des Contrats de Prestation de Services

La lecture collective du contrat de prestation de services a été effectuée article par article. Les dispositions essentielles ont été expliquées et discutées :

- **Objet du contrat** : formaliser les modalités de collaboration entre l'ONG FIS et chaque TB-Champion dans le cadre du projet RESPECT.
- **Durée** : 4 mois renouvelables, du 1er avril 2026 au 31 juillet 2026, avec possibilité de prorogation.
- **Obligations du TB-Champion** : sensibilisation communautaire, recherche PDV/abandons/rechutes, suivi patients TB-MR, documentation Onelmpact, rapport mensuel, participation aux réunions mensuelles et respect de la confidentialité.
- **Obligations de FIS** : mise à disposition des outils et documents utiles, cadre d'échange permanent, respect des clauses contractuelles, paiement conditionné à la production des livrables.
- **Rémunération** : prime fixe mensuelle de 25 000 FCFA, complétée par des primes de performance basées sur le nombre de PDV/abandons retrouvés et ramenés, les rechutes, les patients enregistrés dans Onelmpact et les barrières signalées et résolues.
- **Condition sine qua non de paiement** : soumission du rapport mensuel complet et validé avant toute mise en paiement. L'absence de rapport pendant deux mois consécutifs entraîne la suspension de l'indemnité jusqu'à régularisation.

Après lecture complète et levée de toutes les questions, les contrats ont été signés en deux exemplaires originaux par chaque TB-Champion et par le Coordonnateur de DRAFT TB. Un exemplaire a été remis à chaque Champion, le second est conservé dans les archives de l'ONG FIS.

VII. Points de discussion-Question opérationnelles

7.1 — Question des comodités pour les TB-Clubs (Transport et Collation)

Au cours des échanges libres, plusieurs TB-Champions ont soulevé la question de la prise en charge des frais de transport et d'une collation (casse-croûte) pour les séances de TB-Clubs et de causeries éducatives. Les arguments avancés par les Champions étaient les suivants :

- Les patients TB-MR suivis ont souvent des contraintes financières importantes et la prise en charge d'un déplacement ou d'une petite restauration pourrait faciliter leur participation et leur assiduité aux séances.
- Certains Champions ont évoqué la pratique d'autres projets ou structures sanitaires qui octroient systématiquement un casse-croûte lors de réunions communautaires.
- Des participants ont également évoqué leurs propres frais de déplacement pour se rendre dans les CDT en dehors de leurs zones habituelles.

Après discussion entre l'équipe et l'ensemble des participants, la position de DRAFT TB a été clairement exposée :

La prise en charge systématique du transport et d'un casse-croûte pour les participants aux TB-Clubs et causeries éducatives ne peut être intégrée dans le modèle opérationnel du projet RESPECT.

Les raisons fondamentales de ce rejet ont été expliquées avec pédagogie :

- **Argument de pérennité** : si les patients et les Champions s'habituent à recevoir une compensation financière pour chaque séance de TB-Club ou de causerie, cette dépendance deviendra structurelle. À la fin du projet, aucune structure sanitaire ni aucun district de santé ne sera en mesure d'assumer ce coût, ce qui entraînera l'arrêt immédiat des activités. La viabilité à long terme du modèle exige que les TB-Clubs fonctionnent sans incitations financières systématiques.

- **Argument de crédibilité des Champions** : le modèle de TB-Champion repose sur la valeur du témoignage personnel et de l'engagement volontaire. Introduire une compensation systématique liée à chaque participation pourrait réduire les TB-Clubs à des activités alimentaires, au détriment de leur dimension communautaire et thérapeutique.

7.2 — Articulation avec le système de référence des CDT

- Il a été rappelé que le rôle du CDT (via son Référent) est central dans le déclenchement de toutes les activités : c'est le Référent qui met à disposition les cas de PDV, d'abandons et de rechutes à rechercher, qui valide les thèmes de causeries et qui co-signe les fiches de synthèse mensuelle. Aucune descente communautaire ne doit être effectuée sans la connaissance du Référent.
- La question des CDT dont les référents sont peu disponibles ou peu réactifs a été posée. Il a été répondu que tout problème de collaboration avec un référent doit être immédiatement remonté au superviseur de terrain FIS, qui prendra en charge la coordination avec le responsable du CDT et, si nécessaire, avec le District de Santé.

7.3 — Utilisation de OnImpact comme preuve de terrain

- Il a été fortement insisté sur le fait que OnImpact est l'outil de traçabilité central du projet. Chaque activité terrain qu'il s'agisse d'une visite à domicile, d'une sensibilisation, d'un accompagnement au CDT ou d'un signalement de barrière doit générer une entrée dans l'application.
- La visibilité des données par nom d'acteur dans le tableau de bord permet à l'équipe FIS et aux partenaires du consortium RESPECT de suivre l'activité de chaque Champion en temps réel.
- Un Champion doit télécharger l'application en sélectionnant l'Option 8 (APS et TB-Champions) pour que son signalement soit correctement attribué. Les membres de TB-People sélectionnent l'option TB-People Association. Les signalements seront visibles sous le nom de l'acteur.

VIII. Mot de Fin

En clôturant la séance, le Directeur Exécutif a adressé aux TB-Champions un message fort et structuré autour de trois axes :

1. La valeur du terrain et de la remontée des difficultés

« Vous êtes nos yeux et nos oreilles sur le terrain. Ce que nous pouvons planifier depuis un bureau, aussi bien que ce soit fait, ne peut pas anticiper tout ce que vous allez rencontrer.

Nous attendons de vous non seulement des rapports mais surtout des retours d'expérience. Si une activité ne fonctionne pas, dites-le. Si un référent est peu disponible, dites-le. Si une barrière dépasse ce que OnImpact peut résoudre, dites-le. C'est la remontée des difficultés qui nous permet de nous améliorer. Un problème non remonté est un problème qui se répète. »

2. Les réunions trimestrielles de partage d'expériences : un espace stratégique d'amélioration continue

« Dans le cadre du projet RESPECT, des réunions trimestrielles de partage d'expériences seront organisées regroupant les TB-Champions, les référents CDT et l'équipe FIS. Ces réunions ne sont pas des réunions de contrôle, ce sont des espaces de travail collectif où nous allons ensemble identifier ce qui marche, ce qui ne marche pas, et ajuster nos stratégies en conséquence. Ce que vous apprenez sur le terrain, ce que vous observez chez les patients TB-MR, les résistances que vous rencontrez dans les communautés tout cela doit nourrir notre stratégie commune. C'est cela, la réponse communautaire au sens du projet

RESPECT : une réponse qui s'améliore en continu, portée par les personnes qui vivent et travaillent au plus près de la maladie. »

3. Engagement, fierté et ambition collective

« Vous avez signé aujourd'hui un contrat. Mais au-delà du contrat, vous avez fait le choix de transformer votre propre expérience de la maladie en un outil de changement pour des dizaines, peut-être des centaines de personnes autour de vous. Vous êtes la preuve vivante que la TB même la TB-MR se guérit.

Et votre témoignage, votre présence, votre engagement vont sauver des vies.

La séance a été clôturée à 12h15 par une photo de famille regroupant l'ensemble des TB-Champions, les membres de l'équipe FIS et les participants. La date de la première réunion mensuelle de coordination a été communiquée via le groupe WhatsApp.

Sonia KANA

Bertrand KAMPOER

Chargée des Projets

Coordonnateur Regional

DRAFT TB

DRAFT TB

Annexe 1 : Agenda

Horaires	Activités	Responsables
10 :00 – 10 :15	Accueil et enregistrement des participants	Secrétariat FIS
10 :15 – 10 :30	Mot de bienvenue	DE FIS
10 :30 – 10 :45	Session 0 : Présentation Projet RESPECT	DE FIS
	Discussion et échanges	Tous
10 :45 – 11 :00	Session1 : Rôle & Responsabilités des Champions	Chargée des projets FIS
	Discussion et échanges	Tous
11 :00 -11 :15	Session 2 : Présentation cartographie et outils (Fiche référence/Contre Référence, fiche de synthèse mensuelle, fiche de présence)	Chargée des projets FIS
	Discussion et échanges	Tous
11 :15 -11 :25	Session 3 : Présentation Canevas reporting causerie éducatives	Assistant Chargée des projets FIS
	Discussion et échanges	Tous
11 :25 -11 :55	Session 4 : Lecture et Signature contrats	Tous
11h55-12h00	Mot de fin et photo de famille	DE FIS