Rapport d'activités 2022

FIS CAMEROUN

"Simple Actions for Greater Impacts"

©FIS Cameroun 2022

SOMMAIRE

Avant-propos **p. 6**

Les temps forts en 2022 **p. 7**

Introduction **p. 9**

I. A PROPOS DE FIS **p. 9**

II. PROJETS, ACTIVITES ET REALISATIONS CLES EN 2022 **p. 12**

III. ATELIERS ET CONFERENCES **p. 27**

V. COMMUNICATION **p. 30**

VII. PERSPECTIVES 2023 **p. 32**

Notre équipe **p. 33**

Nos partenaires **p. 34**

Nos contacts **p. 35**

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 *: Synthèse des activités majeures effectuées dans le projet PACF*

Tableau 2 *: Recommandations clés de l'évaluation projet VIH pédiatrique.*

Tableau 3 *: Etats de mise en œuvre des activités planifiées dans le cadre de la réponse à la TB.*

Tableau 4 *: Résultats clés obtenues dans le cadre de la réponse à la TB.*

Tableau 5 *: Recommandation clés dans le cadre de la réponse à la TB.*

Tableau 6 *: Synthèse des activités de renforcement du système orientés vers le PEV.*

Tableau 7 *: Performance de la vaccination des enfants perdus de vue par région.*

Tableau 8 : *Difficultés rencontrées et recommandations des activités RSSII.*

Tableau 9 *:Activités clés de l'initiative stratégique communauté, droits et genre.*

Tableau 10 : *Défis, leçons apprises et recommandations de soutien de l'initiative stratégique CRG.*

Tableau 11 *: Synthèse des activités de mise en œuvre du OneImpact.*

Photo 12 **:** *Activités de recherche des perdus de vue. DS de Nkolndongo.*

Tableau 1 *: Synthèse des activités de mise en œuvre du OneImpact.*

Tableau 14 *: Synthèse des activités réalisées dans le cadre du projet Tableau de bord régional OneImpact.*

Tableau 15 *: Résultats clés des activités du projet Tableau de bord régional 2.0 OneImpact.*

LISTE DES FIGURES

Figure 1*: Principaux résultats obtenues par indicateurs.*

Figure 2 *: Performance des ASC de la région du Nord.*

Figure 3 *: Gap pragmatique des activités de vaccination*

Figure 4 *: Résultats clés des activités de mise en œuvre du OneImpact.*

Figure 5 *: Présence de FIS dans les médias sociaux.*

Figure 6 *: Couverture de la page Facebook et Instagram FIS.*

Figure 7 *: Nouveaux Followers de la page Facebook et Instagram FIS.*

Figure 8 *: Visites de la page Facebook et du profil Instagram FIS.*

LISTE DES PHOTOS

Photo 1 *: Activités de soutien: Groupe de soutien avec les tuteurs à l'Hôpital de district de Kribi pour promouvoir l'utilisation des services de PEC du VIH.*

Photo 2 *: Formation de 30 personnels de santé des DS d'Ambam, Ebolowa et Kribi sur le droit à la santé, à Ambam du 21 au 22 janvier 2022.*

Photo 3 *: Dîner de plaidoyer avec les Parlementaires.*

Photo 4 *: Activités de recherche des perdus de vue. DS de Nkolndongo.*

Photo 5 *: Membre du Bureau de la Chambre des Administrateurs.*

Photo 6 *: Vulgarisation de OneImpact et collecte des données dans les CTD par les ACV.*

Photo 7 *: Visite d'un CDT où OneImpact est mis en œuvre en RDC, par le Coordonnateur de DRAF TB.*

Photo 8 *: Formation sur OneImpact en Côte d'Ivoire dans le cadre du projet Tableau de bord régional.*

LISTE DES ABBREVIATIONS

ASC : Agent de santé Communautaire.

ACV : Agence de contractualisation de vérification.

CAPTB: Catalyzing Pediatric Tuberculosis Innovation in Cameroon.

CAMNAFAW: Cameroon National Association for Family Planning and Welfare.

CCM: Country-Coordinating Mechanism.

C19RM: Riposte mondiale contre la Covid-19.

CRG: Community Right and Gender.

CSU : Couverture Santé Universelle.

DLMEP : Direction de la lutte contre la Maladie, les Épidémies et les Pandémies.

DRAF TB : Dynamique de la Réponse en Afrique Francophone pour la Tuberculose.

DSCE : Document de Stratégie pour la Croissance et l'Emploi.

DSF : Direction de la Santé Familiale.

EGPAF : Elisabeth Glaser Pédiatrique AIDS Foundation.

FESADE : Femmes Santé Développement.

FIS: For Impacts in Social Health.

FOSA: Formation Sanitaire.

I**CN**: Instance de Coordination Nationale.

MAF TB: Multi Sectorial Accountability Framework.

MINDDEVEL : Ministère de la Décentralisation et du Développement Local.

MINSANTE : Ministère de la Santé Publique.

NFM3 : Nouveau Modèle de Financement du Fonds Mondial.

ODD: Objectif du Développement Durable.

OMS: Organisation Mondiale de la Santé.

ONG: Organisation Non Gouvernementale.

ONU: Organisation des Nations Unies.

OSC: Organisation de la Société Civile.

PBF: Paiement Basé sur les Performances.

PCIMNE: Prise en Charge Intégrée des Maladies du Nouveau-né et de l'Enfant.

PNLT: Programme National de la Lutte la Tuberculose.

PSN: Plan Stratégique National.

SND: Stratégie Nationale de Développement.

VIH: Virus de l'Immunodéficience Humaine.

AVANT-PROPOS

Exit 2022. Ce fut une année à la fois dense et charnière pour l'ONG For Impacts In Social Health. Elle a été une année de réaffirmation de notre engagement et de notre ambition à contribuer à l'accès aux soins et services de santé pour tous. Cette année qui est désormais derrière nous fût une année au cours de laquelle, nous devions davantage asseoir notre vision d'une société camerounaise sans injustices dans le domaine de la santé.

En jetant un regard objectif et critique sur l'évaluation des documents cadres de santé publique du Cameroun, l'on peut se réjouir de ce qu'il y a des améliorations qui engagent tout de même à plus d'engagement multisectoriel et, à la des synergies pour que, chaque camerounais, où qu'il puisse se trouver, ait accès aux soins et services de santé.

Comme de tradition, nous avons bénéficié de la confiance de nombreux partenaires techniques et financiers, avec lesquels nous travaillons à la venue d'une société où l'injustice laisse place à la justice et à l'équité. De même, nous avons travaillé d'arrache-pied aux cotés des institutions publiques de notre pays, pour que soit mis au centre de nos actions, les populations marginalisées et vulnérables. Nous profitons de cette tribune pour témoigner toute notre gratitude à tous nos partenaires techniques, financiers et institutionnels. C'est aussi l'occasion pour nous, de lancer un appel au partenariat multisectoriel au regard de la complexité des problèmes adressés et des défis qui nous interpellent tous.

Cette année encore, FIS a ancrée sa contribution sur l'amélioration des indicateurs de santé au Cameroun, conformément à son Plan Stratégique 2019-2023, en proposant des approches innovantes aux politiques de santé. L'outil de suivi communautaire OneImpact en est une parfaite illustration.

L'année 2022 a été particulièrement marquée par des résultats significatifs tant au niveau stratégique qu'opérationnel, mais également par de nouveaux enjeux et défis qui interpellent FIS au regard de l'évolution du contexte national et des problématiques croisées de santé et de droits humains.

Le présent rapport vise d'une part à capitaliser les principaux résultats atteints, les leçons apprises et renforcer la redevabilité avec nos partenaires et les communautés bénéficiaires. C'est la tribune idoine pour nous, de partager avec tous les acteurs du corps social national et international, les expériences vécues par notre organisation dans son travail quotidien.

Les prouesses accomplies cette année n'ont été possible que, grâce à une équipe dynamique. Les résultats contenus dans ce rapport sont la somme de leurs contributions plurielles et parfois discrètes. Nous leur faisons ici une chaleureuse et longue accolade.

Les défis qui nous attendent cette année, sont énormes à l'heure où la communauté mondiale de la santé s'engage dans les 3 réunions de hauts niveaux des Nations – Unies (Tuberculose, Couverture Santé Universelle et Préparation des pandémies).

Bonne lecture !

M. Bertrand KAMPOER PFOUMINZHOUER
Directeur Exécutif

LES TEMPS FORTS DE 2022

VIH pédiatrique : *Mère d'un enfant vivant avec le VIH qui a surmonté la stigmatisation lors de la formation des aidants familiaux, à Ambam.*

Mentorat pour la PTME et la PECPA : *Evaluation initiale d'une formation sanitaire, à Kribi*

Accompagnement psychosocial des PvVIH : *Tenue d'un groupe de soutien avec les tuteurs des enfants vivant avec le VIH à Ebolowa*

Supervision formative : *renforcement des capacités des aidants familiaux sur le remplissage des outils de collecte des données à Ebolowa.*

Prévention du VIH : *Campagne de dépistage ciblé du VIH en stratégie avancée à Ebolowa.*

Mission n°22SANIC810 d'assistance technique d'Expertise France : *Visite du Conseiller régional santé à l'Ambassade de France avec le Consultant international et la Chargée de Programmes de FIS.*

Promotion OneImpact : *Passage à l'émission "Cameroon Daylight" sur la CRTV.*

Supervision site projet VIH : *Contrôle des données du projet avec dans une FOSA à Ebolowa.*

Collecte des données OneImpact : *Briefing sur l'application OneImpact à un patient TB dans un CDT dans la ville de Yaundé .*

Collaboration communauté - Clinique : *Match de gala entre les aidants familiaux et le personnel de santé du GTR VIH et UPEC à Ebolowa.*

PATA SUMMIT 2022 : *Travaux de groupe avec tous les participants à Yaoundé (Chargée de Programme de FIS en avant sur cette photo).*

Revue PSN PNLT 2020-2024 : *Descente des équipes sur le terrain pour la collecte des données avec la participation de FIS, dans la région du Sud Cameroun.*

INTRODUCTION.

For Impacts in Social Health (FIS) œuvre depuis plus d'une vingtaine d'années à impacter positivement la santé de la mère, l'enfant et l'adolescent. Ceci en proposant des approches innovantes aux politiques de santé. Les interventions au cours de l'année 2022 étaient alignées aux directives nationales en matière de santé, notamment la Stratégie Sectorielle Santé 2016 – 2027.

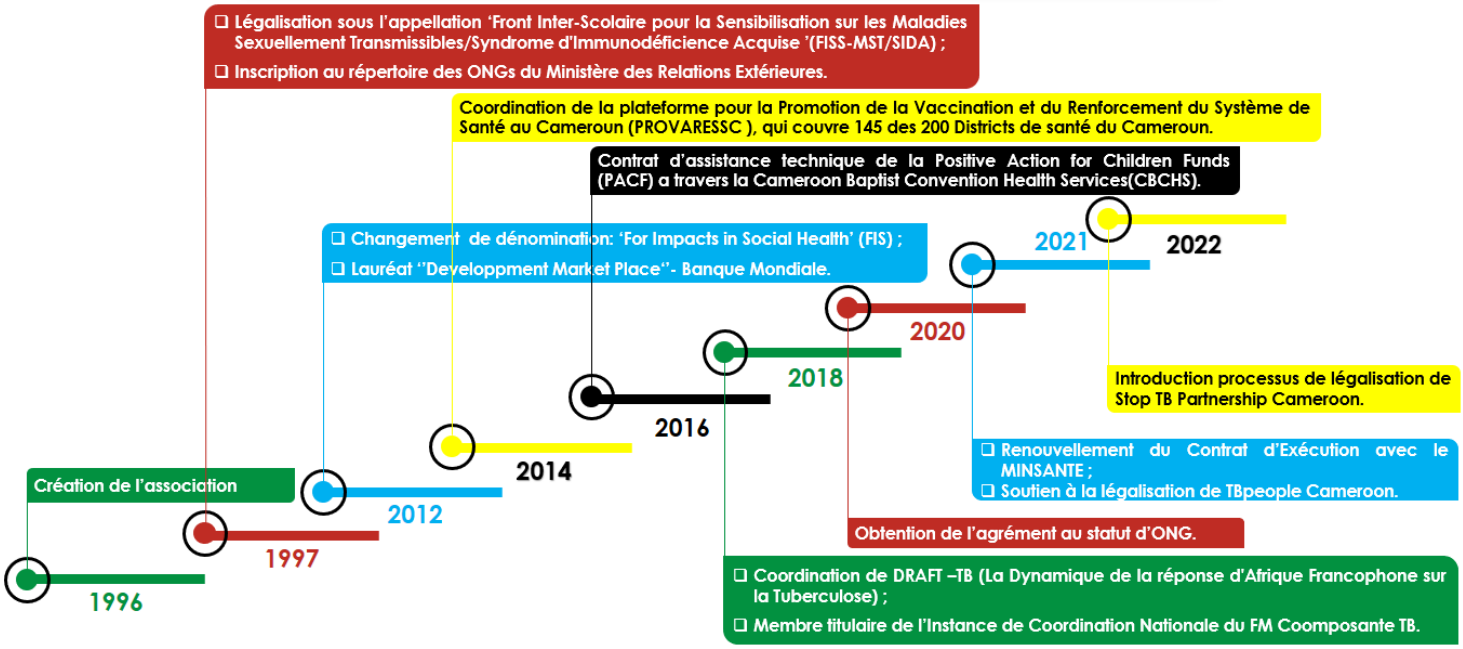
La démarche programmatique de FIS s'appuie essentiellement sur son Plan Stratégique 2019-2023 qui constitue le cadre de référence de ses interventions au cours d'une période donnée. Les actions de FIS visent à accompagner le gouvernement à garantir à toutes les couches de la population, un accès équitable et universel aux soins et services de santé de base y compris les soins spécialisés prioritaires de qualité, avec la pleine participation de la communauté et en lien avec l'ODD 3 (Objectifs de Développement Durable) relatif à la santé.

Cet engagement tant au plan national qu'international appelle à plus de responsabilité de l'équipe de FIS, au regard des objectifs que le Cameroun s'est fixés à travers la SND30.

Le présent rapport annuel, fait état des activités et réalisations clés en droite ligne avec nos axes stratégiques. Il est orienté à l'attention des membres et partenaires techniques, financiers et bénéficiaires. Vous y trouver un bilan des activités réalisées au cours de l'année 2022.

I. A PROPOS DE FOR IMPACTS IN SOCIAL HEALTH.

I.1. Dates clés.



I.2. Chiffres clés.

26 ans
au service des plus défavorisés

04
Organisations autonomisées

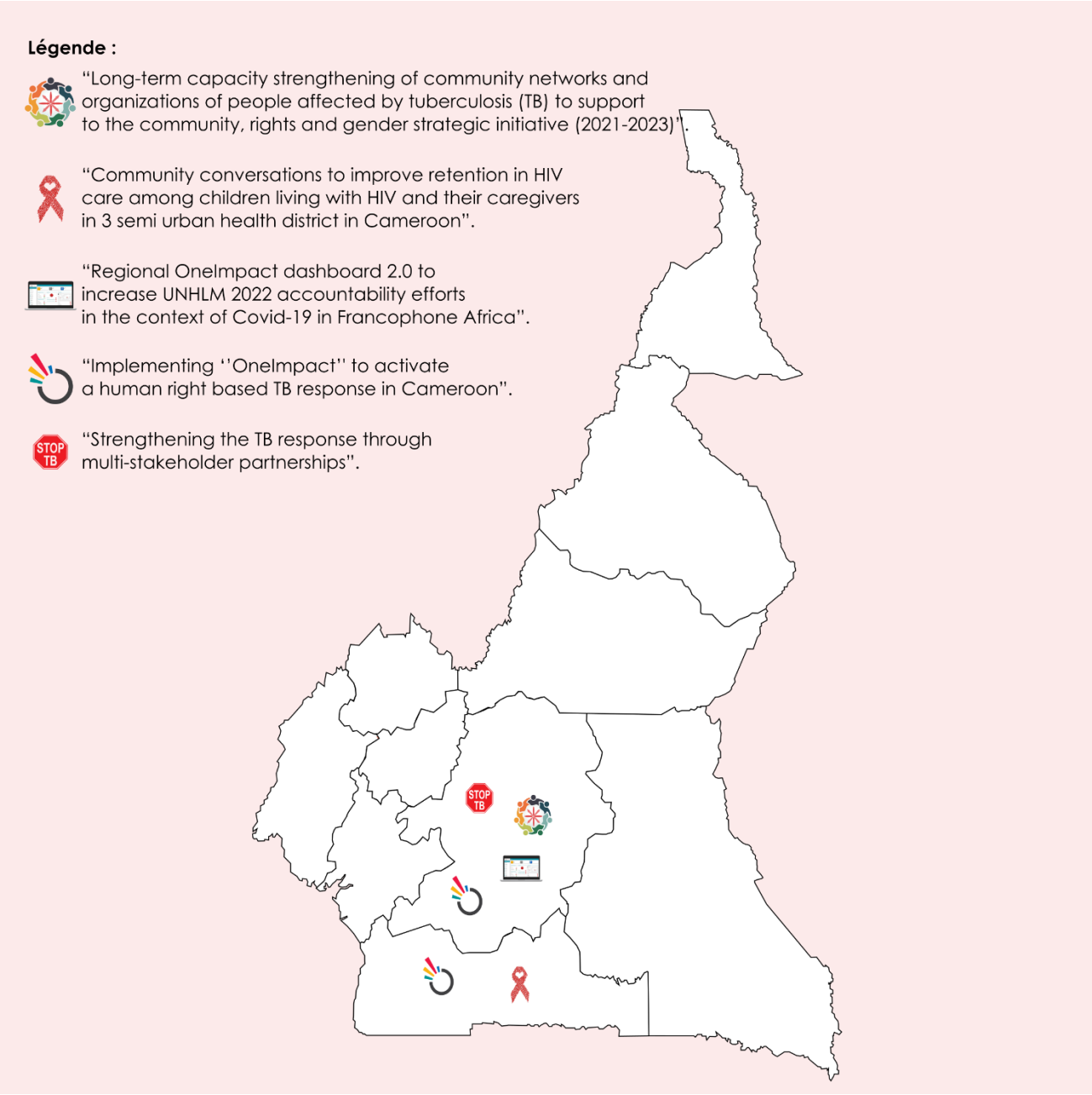
130
volontaires sur le terrain

Représenté dans
145 Districts

Près de **100**
Projets réalisés

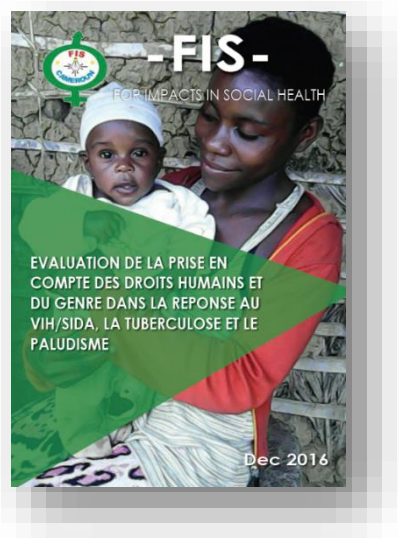
+20
Partenaires

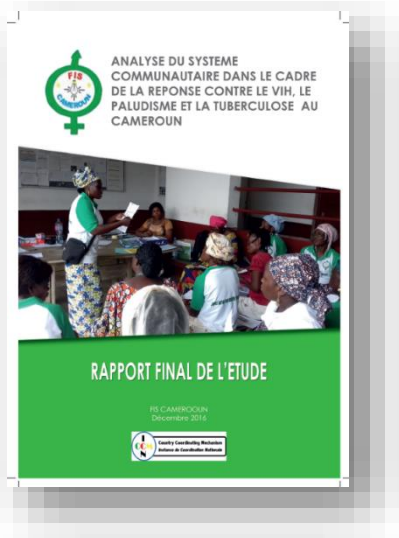
I.3. Notre ancrage territorial.

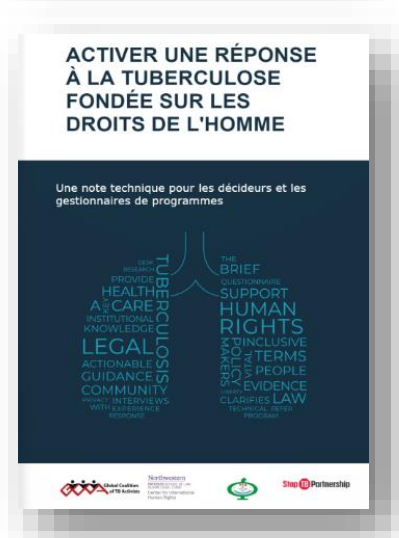


Sur les quatre (04) projets mis en œuvre en 2022, un (01) était mené dans les régions du Centre et du Sud *("Implementing "OneImpact" to activate a human right based TB response in Cameroon"*). Trois (03) projets étaient mis en œuvre dans la ville de Yaoundé *("Strengthening the TB response through multi-stakeholder partnerships" ; "Long-term capacity strengthening of community networks and organizations of people affected by tuberculosis (TB) to support to the community, rights and gender strategic initiative (2021-2023)"* et un (01) dans la région du Sud Cameroun (*"Community conversations to improve retention in HIV care among children living with HIV and their caregivers in 3 semi urban health district in Cameroon"*).

I.4. Quelques publications.







Disponibles sur notre site internet : www.fiscameroun.org

I.5. Vision, mission et axes d'intervention de FIS.

FOR IMPACTS IN SOCIAL HEALTH

Organisation de promotion de la santé

VALEURS

- Rendre service ;
- Respect de la diversité ;
- Transparence ;
- Humilité ;
- Professionnalisme.

AXES STRATEGIQUES

- Création de la demande ;
- CSU ;
- Financement de la santé ;
- Gouvernance interne et durabilité.

MISSION

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.

VISION

UN CAMEROUN SANS INJUSTICES DANS LE DOMAINE DE LA SANTE.

II. PROJETS, ACTIVITES ET REALISATIONS CLES EN 2022.

En 2022, FIS a mis en œuvre 04 projets en 2022. Ces différents projets sont alignés au Plan stratégique 2019-2023 de la structure ainsi qu'il suit.

AXE STRATEGIQUE 1: CREATION DE LA DEMANDE.

1. EMPOWER NATIONAL COMMUNITY AND SURVIVORS TB NETWORK TO MONITOR TB UNHLM POLITICAL DECLARATION, CRG RELATED MILESTONES IN FRANCOPHONE AFRICA COUNTRIES.

Objectif général : Accroitre de 50% d'ici 2024, la rétention des enfants vivant avec le VIH et leurs tuteurs dans les soins dans 03 Districts de Santé (Ambam, Ebolowa, Kribi) de la région du sud Cameroun.

Cible : Enfants de 0-14 ans et leur tuteur ; Femmes enceintes ; et jeunes et adolescents.
Lieu : Districts de santé d'Ambam, Ebolowa et Kribi (région du Sud Cameroun).
Durée : 36 mois (Octobre 2021 – Septembre 2024).
Financé par : ViiV HealthCare Positive Action.

1.1. Synthèse des activités planifiées et réalisées.

Les activités majeures qui ont été planifiées en 2022 sont résumées dans le tableau (**tableau1**) ci-dessous.

Tableau 2 : Synthèse des activités majeures effectuées dans le projet PACF

ACTIVITES MENEES	REALISATIONS CLES
OS1: Améliorer de 50 % l'offre de dépistage chez les enfants de 0 -14 ans dans 03 Districts de santé (Ambam, Ebolowa, Kribi) de la région du sud Cameroun.	
Former pendant 03 jours 45 aidants familiaux sur la mobilisation sociale et la prise en charge communautaires VIH	03 ateliers en cascade ont été organisés dans les DS de Kribi, Ebolowa, et Ambam; 45 conventions de collaboration signées avec les Aidants familiaux.
Organiser des campagnes de dépistage en stratégie avancée	03 campagnes organisées ; 230 personnes dépistés /600 personnes ciblées; 06 positifs mis sous traitement.
Apporter un appui en transport pour le lien vers le traitement	Les primes de communication, de transport sont mises à la disposition de 45 aidants chaque trimestre, y compris l'achat des performances.
OS2: Assurer la rétention dans les soins du VIH de 90 % des enfants vivant avec le VIH et leurs aidants dans 03 Districts de santé (Ambam, Ebolowa, Kribi) de la région du sud Cameroun.	
Développer et alimenter chaque mois l'outil de la carte de score numérique pour le suivi communautaire de la qualité des soins.	Conception de l'outil OneImpact; Formation ACV sur l'utilisation de l'outil;
Faire une mise à jour de l'analyse des barrières d'accès à la rétention dans les services de prise en charge du VIH.	Une évaluation annuelle effectuée dans les districts de santé de Kribi, Ebolowa et Ambam; Rapport d'évaluation disponible y compris recommandations clés.;
Organiser les descentes de supervision formative en direction des tuteurs.	01 descente de supervision organsinée dans les districts de santé d'Ambam Ebolowa et Kribi; 01 descente de collecte de données.
Renforcer les visites à domicile par les aidants familiaux.	665 VAD organisées et 451 CE effectuées 2912 personnes touchées pour les VAD et pour 4435 les CE.
OS3: Apporter un appui psychologique et social à 95 % des aidants et enfants vivant avec le VIH.	

Doter chaque DS d'un 1 espace de convivialité pour le bien-être des enfants VIH+ et de leurs fournisseurs de soins y compris des activités de soutien comme les groupes de paroles et des repas récréatifs.	✪ 03 Focus groups organisés dans les DS (Ambam, Ebolowa et Kribi), 90 parents touchés au court de ces activités (**Photo1**).
Former 30 prestataires sur le droit à la santé (stigmatisation, approche centrée sur le patient, droits des patients).	✪ 03 conventions signées avec les DS d'Ambam, Ebolowa et Kribi; ✪ 30 personnels de santé formés sur les droits de l'homme (**Photo2**).
Encourager les bonnes pratiques des prestataires pour la qualité des soins offerts.	✪ 31 prestataires de soins ont reçu les primes de bonnes pratiques; ✪ Les districts de santé ont reçu les primes de coordination et d'accompagnement du projet.

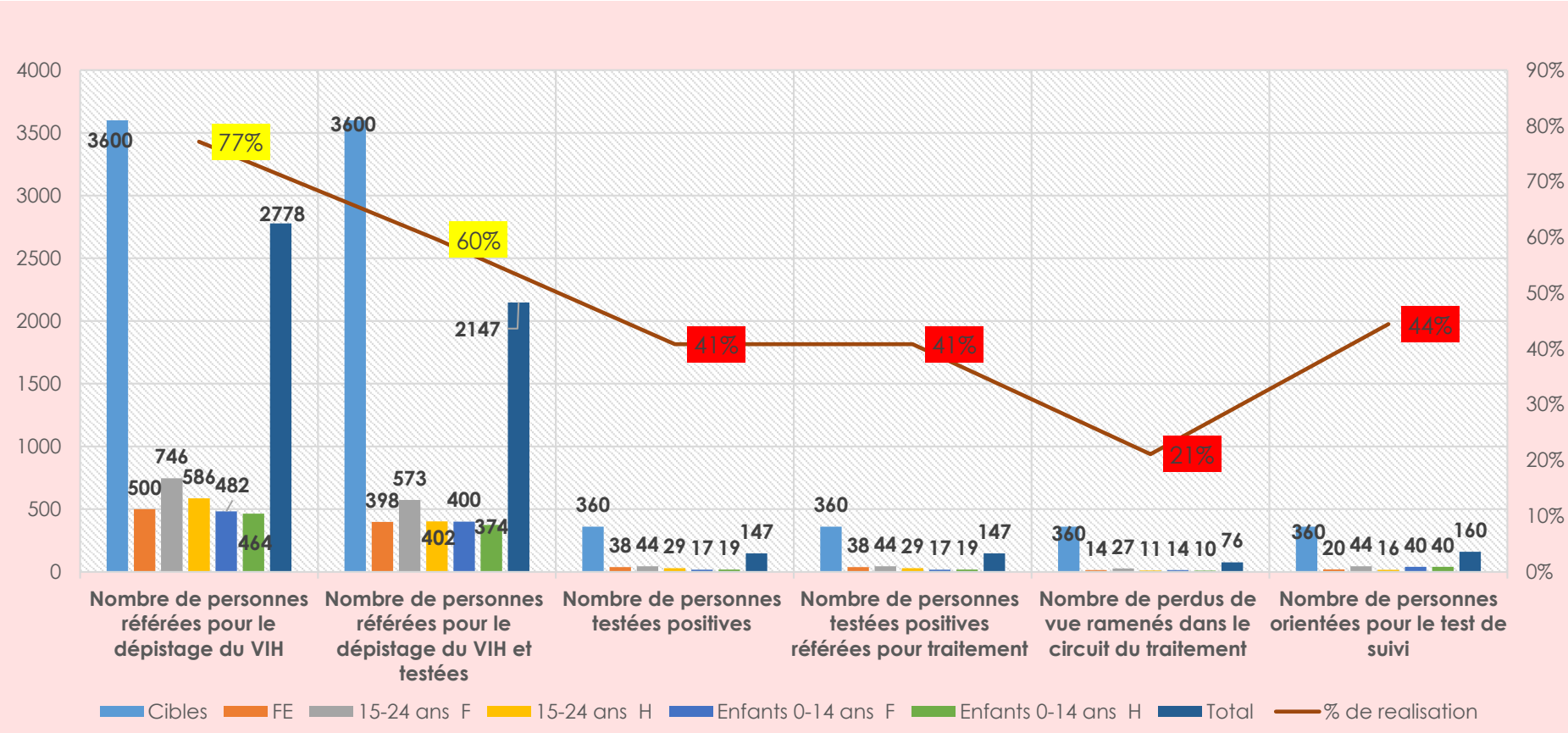
Photo 1 *: Activités de soutien: Groupe de soutien avec les tuteurs à l'Hôpital de district de Kribi pour promouvoir l'utilisation des services de PEC du VIH.*

Photo 2 *: Formation de 30 personnels de santé des DS d'Ambam, Ebolowa et Kribi sur le droit à la santé, à Ambam du 21 au 22 janvier 2022.*

1.2. Résultats clés.

Les principaux résultats obtenus au cours de l'année 2022 en fonction du cadre de performance sont les suivants :

Figure 1: Principaux résultats obtenues par indicateurs.



Les performances ciblées au cours de l'année 2022 n'ont pas été atteinte ; sur une cible de 3600 enfants à référer pour le dépistage du VIH, seulement 2778 ont été touchées soit 77%. 60% des personnes référées ont été testées et 41% ont été testées positifs et mise sous traitement.

1.3. Recommandations.

A l'issu de la mise en œuvre des activités de l'année 1, une évaluation des interventions a été effectuée du 21 au 23 septembre 2022 dans les trois DS cibles du projet. Il était question de recueillir les informations pour mesurer le chemin parcouru depuis l'initialisation du projet, notamment en termes de bonnes pratiques, de faiblesses afin de formuler pour les années 2 & 3, les stratégies en fonction des réalités communautaires identifiées. Au terme de cette évaluation, les recommandations suivantes ont été formulées.

Tableau 3 *: Recommandations clés de l'évaluation projet VIH pédiatrique.*

RECOMMANDATIONS	
Réformer et améliorer le profil des aidants communautaires ; Optimiser les mécanismes de motivation des aidants communautaires ; Mettre à disposition du matériel de travail (tenues, badges, chasubles, et des moyens financiers ; Proposer des primes fixes aux UPEC ; Désigner les FOSA des UPEC et définir leurs TDRs ; Réviser le contrat avec le District de santé, le faire signer et déposer une copie auprès de chaque FOSA concernée par le projet ; Créer des cadres d'échange permanent entre divers groupes de parties prenantes (Aidants avec FOSA, Personnels FOSA avec Districts de santé et aidants avec FOSA et Districts de santé).	Multiplier les descentes de supervision formatives en y intégrant les Districts et la région ; Participer régulièrement aux réunions de coordination et réunions de validation de données dans les districts de santé ; Prévoir des stratégies avancées dans les zones les plus reculées pour faciliter l'utilisation des services de VIH pour les enfants et parents (tests de dépistage en communauté) ; Autoriser les dépistages en communauté et fournir les kits/intrants pour le faire ; Résoudre le problème des doublons dans les données statistiques ; Utiliser des dépistages ciblés pour les descentes en communauté ; Intensifier les campagnes de dépistage Revoir les outils de collecte de données ; Intégrer l'OBC et les leaders locaux dans les interventions.

2. STRENGTHENING THE TB RESPONSE THROUGH MULTI-STAKEHOLDER PARTNERSHIPS.

Photo 3 *: Dîner de plaidoyer avec les Parlementaires.*

2.1. Synthèse des activités planifiées et réalisées.

Le projet "Strengthening the TB response through multi-stakeholder partnership" portait sur trois (03) domaines d'interventions tous interdépendants à savoir, la gouvernance, le plaidoyer et la communication et le partenariat multisectoriel. En 2021, seulement les activités de communication ont été toutes réalisées alors celles concernant les autres domaines d'interventions ont continué et se sont achevées en 2022.

Objectif général : Renforcer la réponse à la tuberculose à travers le partenariat multisectoriel.

Cible : Les parties prenantes clés impliqués dans la réponse nationale à la tuberculose.
Lieu : Cameroun.
Durée : 10 mois (09 Juin 2021 – 31 mars 2022).
Financé par : Stop TB Partnership UNOPS.

Tableau 4 *: Etats de mise en œuvre des activités planifiées dans le cadre de la réponse à la TB.*

DOMAINES	ACTIVITES PLANIFIEES	REALISEES
Gouvernance	Enregistrement légal sécurisé de la plateforme nationale.	Oui
Partenariat multisectoriel	Organiser des réunions de haut niveau avec les parlementaires et les parties prenantes lors d'événements spéciaux tels que la Journée mondiale de la tuberculose, la Journée mondiale du VIH et la Journée mondiale de la santé universelle, y compris avec des représentants de plusieurs gouvernements.	Oui

2.2. Résultats clés.

Les résultats clés obtenues sont présentés dans le tableau 4 ci-dessous.

Tableau 5 : Résultats clés obtenues dans le cadre de la réponse à la TB.

DOMAINES	RESULTATS CLES
La gouvernance	la procédure d'enregistrement de la plateforme a été réalisée selon les lois et règlements en la matière.

Partenariat multisectoriel	04 réunions spécifiques ont été organisées avec : Des parlementaires ; des communautés affectées par la tuberculose ; des représentants du gouvernement ; des secteurs tels que les médias, des activités de mobilisation sociale ont été organisées pendant la Journée mondiale du VIH, et la CSU grâce au soutien du PNLT

2.3. Recommandations.

Ces recommandations clés sont basées sur notre analyse et les leçons apprises pour soutenir le travail du partenariat Stop TB Cameroun.

Tableau 6 *: Recommandation clés dans le cadre de la réponse à la TB.*

- Partager les expériences entre les plateformes ;
- Formalisation de la collaboration avec le Caucus national ;
- Maintien de la force de travail
- Collaborer avec le NWP au niveau national ;
- Collaborer avec Warn-Carn-TB et GTBC au niveau régional.
- Développement d'une stratégie de mobilisation des ressources ;
- Poursuite de la mobilisation des célébrités ;
- Renforcement de la collaboration avec le PNLT ;
- Renforcement des capacités du point focal au niveau national.

AXE STRATEGIQUE 2 : COUVERTURE SANTE UNIVERSELLE.

3. LONG-TERM CAPACITY STRENGTHENING OF COMMUNITY NETWORKS AND ORGANIZATIONS OF PEOPLE AFFECTED BY TUBERCULOSIS (TB) TO SUPPORT TO THE COMMUNITY, RIGHTS AND GENDER STRATEGIC INITIATIVE (2021-2023).

Objectifs : Renforcer les capacités des réseaux communautaires et organisations touchés par la tuberculose pour soutenir l'initiative stratégique en lien avec les besoins associés aux droits de l'homme, au genre, aux réponses communautaires et au renforcement des systèmes communautaires.

Cible : Réseau des organisations touchées par la tuberculose.
Lieu : Cameroun.
Durée : 36 mois (2021-2023).
Financé par : ACT Africa.

Sur les 03 objectifs qui guident les activités de cette composante 2 de l'Initiative stratégique Communauté Genre et Droits humains, 02 ont été planifiés en 2022. Le premier objectif vise à accroître la participation et la voix des populations clés et vulnérables dans les forums d'élaboration des politiques et de prise de décision, ainsi que dans la gouvernance et la gestion de la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme. Quant au second, il s'agit de renforcer l'influence des populations les plus vulnérables et les plus touchées par le VIH/TB/paludisme sur la conception et la mise en œuvre des stratégies nationales et des plans chiffrés, afin qu'ils reflètent et répondent de manière adéquate aux réalités et aux besoins associés aux droits de l'homme, au genre, aux réponses communautaires et au renforcement des systèmes communautaires.

Photo 4 *: Renforcement des capacités du réseau des survivants de la TB sur les Droits humains.*

4.1. Synthèse des activités.

Tableau 10 : Activités clés de l'initiative stratégique communauté, droits et genre.

OBJECTIFS	ACTIVITES PLANIFIEES	ETAT DE MEO
Accroître la participation et la voix des populations clés et vulnérables dans les forums d'élaboration des politiques et de prise de décision, ainsi que dans la gouvernance et la gestion de la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme.	Produire un plan d'action d'évaluation du CRG.	Réalisé
	Organiser une consultation avec les principales parties prenantes de la réponse à la tuberculose afin de fournir des informations sur le plan d'action.	Réalisé
	Produire des termes de référence pour la demande d'assistance technique.	Réalisé
Renforcer l'influence des populations les plus vulnérables et les plus touchées par le VIH/TB/paludisme sur la conception et la mise en œuvre des stratégies nationales et des plans chiffrés, afin qu'ils reflètent et répondent de manière adéquate aux réalités et aux besoins associés aux droits de l'homme, au genre, aux réponses communautaires et au renforcement des systèmes communautaires.	Briefing des partenaires sur les questions relatives aux CRG au cours du mois de mai 2022.	Réalisé
	Formation du réseau des survivants de la tuberculose en juin 2022.	Réalisé
	Supervision des femmes championnes de la tuberculose entre avril et juillet 2022.	Réalisé
	Mobilisation participative de la communauté sur les activités liées au Fonds mondial en juin 2022	Réalisé
	Facilitation d'une réunion d'une journée avec un consultant de l'OMS pour finaliser les recommandations des communautés affectées et des survivants sur le projet de plan d'action du CRG.	Réalisé
	Renforcement du réseau des survivants de la tuberculose.	Réalisé
	Renforcement du réseau des femmes championnes.	Réalisé
	Renforcement de la collaboration avec le partenariat national Stop TB Cameroun.	Réalisé
	Coordination de l'engagement des communautés affectées dans le dialogue pays pour les subventions COVID C19 RM.	Réalisé

4.2. Résultats Clés.

Tableau 11 : Résultats clés de soutien de l'initiative stratégique CRG.

OBJECTIFS	RESULTATS
Accroître la participation et la voix.	Les interventions menées dans le cadre de cet objectif ont permis à la communauté de la tuberculose au Cameroun d'examiner les résultats de l'évaluation CRG et de convenir d'une liste de priorités pour influencer le plan stratégique national 2022-2025 d'ici juin 2022 ; et de préparer une feuille de route pour l'élaboration d'un plan d'action budgétisé du CRG d'ici décembre 2022. Les résultats obtenus sont : - 01 projet de plan d'action du CRG a été produit ; - Les principales parties prenantes ont recommandé de solliciter une assistance technique internationale pour la finalisation du plan d'action du GRC afin d'obtenir un document de grande qualité ;

	⇨ Termes de référence envoyés au PNLT et à Stop TB pour la mobilisation de l'assistance technique.
Renforcer l'influence.	Les activités menées dans le cadre de cet objectif ont permis à la communauté de la tuberculose au Cameroun à faire pression sur le PNLT et ses partenaires pour l'élaboration d'un plan d'action budgétisé d'ici décembre 2022 qui fera partie de la prochaine subvention du Fonds mondial. Les résultats obtenus sont : ⇨ 01 plan de travail entre les avocats et les autres partenaires est élaboré. ⇨ Les capacités des membres du réseau des survivants sont renforcées sur la communication et le plaidoyer stratégiques. ⇨ Les femmes championnes sont tutorées dans leurs activités communautaires et leurs rapports sont déposés et validés. ⇨ La communauté a participé au dialogue national. ⇨ 01 groupe de travail a été mis en place pour surveiller les 4 composantes du droit à la santé (Disponibilité, Accessibilité, Acceptabilité et Qualité) dans les principaux sites de soins des deux grandes villes du Cameroun. ⇨ Le projet de plan d'action est amendé par les membres de la chambre administrative de TB People ; ⇨ 01 mémorandum est signé par la présidente de la chambre administrative. ⇨ Facilitation de la participation des femmes championnes aux ateliers et séminaires de formation. ⇨ Des réunions organisées avec Stop TB Cameroun pour renforcer la collaboration et concertation. ⇨ 01 consultant recruté pour suivre le processus ; ⇨ 04 réunions physiques et 02 virtuelles organisées ; ⇨ connaissance entre pairs et partage de bonnes pratiques via des plateformes virtuelles, des réunions et/ou des forums de discussion.

4.3. Défis, leçons apprises et recommandations.

Quelques défis, leçons apprises et recommandations au cours de l'année 2.

Tableau 12 *: Défis, leçons apprises et recommandations de soutien de l'initiative stratégique CRG.*

DEFIS	LEÇONS APPRISES	RECOMMANDATIONS
⇨ Des calendriers contradictoires pour assurer la participation du PLNT et du ministère de la Santé aux activités clés du programme. Certaines activités ont été déprogrammées plusieurs fois à cette fin, entraînant un dysfonctionnement du plan opérationnel ; ⇨ Certaines contraintes bureaucratiques dans la transmission des demandes d'assistance technique par le PNLT. Par exemple, les demandes d'assistance	⇨ Fort engagement des survivants qui a contribué à renforcer la légitimité des recommandations prises en compte dans le plan d'action du CRG ; ⇨ Inclusion des parties prenantes qui a contribué à renforcer l'appropriation nationale ; ⇨ Contribution à des initiatives mondiales telles que le rapport consolidé du CRG dans 20 pays, qui a permis de mettre en évidence les problèmes du CRG au Cameroun ; ⇨ Le travail coordonné avec Stop TB nous permet de	⇨ Aider les organisations communautaires à avoir une vision claire commune dans leurs contributions à la réponse nationale à la tuberculose ; ⇨ Intégrer le rôle des OSC dans les guides, directives et manuels des agents de santé communautaire ; ⇨ Mettre en place et soutenir un réseau des survivants de la tuberculose ; ⇨ Créer une plateforme de collaboration entre le PNLT et les organisations de la société civile ; ⇨ Mettre en place un cadre de redevabilité des

technique internationale pour des consultants n'ont pas été envoyées depuis plus de 3 mois. Cela contribue à un retard dans la progression des attentes du programme ;

- Les contraintes budgétaires ne prennent pas en compte les dépenses clés telles que les coûts liés à la traduction, les coûts de gestion ou même les coûts de coordination, ce qui entraîne des retards dans la coordination du projet.

bénéficier d'opportunités supplémentaires d'assistance technique ;

- Une communication intensive dans toutes nos plateformes médiatiques a suscité l'intérêt du réseau WARN et CARN (réseau NTP en Afrique de l'Ouest et du Centre). À cette fin, nous prévoyons d'organiser dans les prochains mois un atelier régional d'échange de connaissances afin de surmonter les obstacles liés aux CRG pour trouver les personnes atteintes de tuberculose manquantes dans 27 pays d'Afrique occidentale et centrale.

engagements pour mettre fin à la tuberculose ;

- Autonomiser et soutenir les réseaux de communautés affectées de personnes atteintes de tuberculose, de survivants de la tuberculose et de la société civile ;
- Améliorer la sensibilisation des communautés judiciaires et juridiques à la mise en œuvre d'une approche de la tuberculose fondée sur les droits de l'homme.

4. IMPLEMENTING "ONEIMPACT" TO ACTIVATE A HUMAN RIGHT BASED TB RESPONSE IN CAMEROON.

Photo 5 : Vulgarisation de OneImpact et collecte des données dans les CTD par les ACV.

Afin d'aller vers une réponse équitable et fondée sur les droits pour mettre fin à la TB au Cameroun, le projet s'est fixé trois (03) objectifs spécifiques. A partir de ces objectifs, treize (13) activités ont été planifiées et réalisées en 2022. La synthèse de ces activités se trouve dans le tableau (*tableau 11*) ci-après.

Objectif général : Activer une réponse à la tuberculose basée sur les droits de l'homme au Cameroun, en utilisant le suivi communautaire OneImpact.

Cible : les patients et les survivants de la tuberculose, les communautés touchées par la tuberculose, les prestataires des soins de santé TB et le PNLT.
Lieu : Yaoundé, Centre (Mbalmayo) et Sud (Ambam, Ebolowa et Kribi).
Durée : 12 mois (Novembre 2021 – Octobre 2022).
Financé par : Stop TB Partnership (CFCS Round 10).

5.1. Synthèse des activités.

Tableau 7 : Synthèse des activités de mise en œuvre du OneImpact.

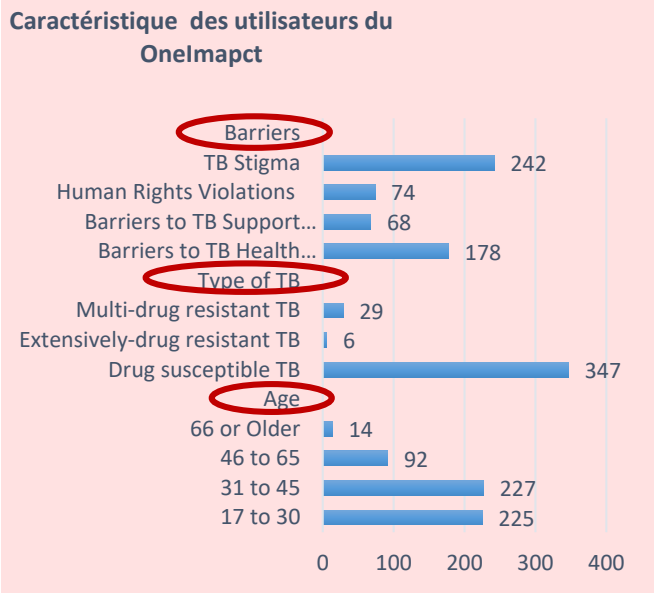
ACTIVITÉS PLANIFIÉES	RÉALISATIONS CLÉS
Objectifs 1 : orientations claires et pratiques aux décideurs politiques, aux responsables de la mise en œuvre des programmes et aux survivants de la tuberculose sur la manière d'activer une réponse à la tuberculose basée sur les droits de l'homme.	

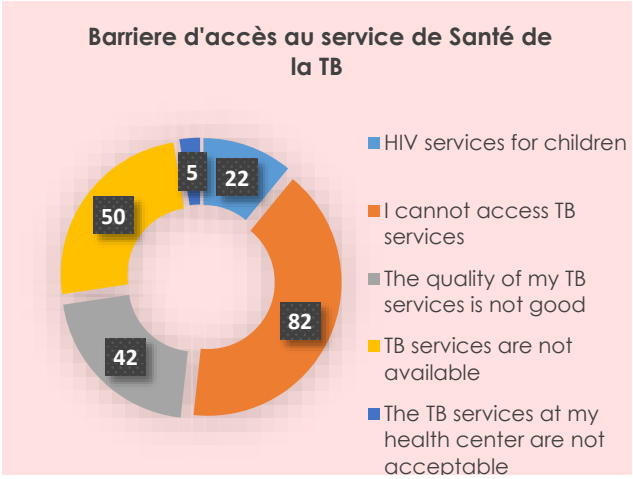
Produire des documents éducatifs pour les décideurs politiques, les responsables de la mise en œuvre des programmes, les survivants de la tuberculose sur la façon d'activer une réponse à la tuberculose basée sur les droits de l'homme.	03 Vidéos effectuées : les décideurs clés les responsables des programmes, les agents de santé communautaires sont sensibilisés sur la manière d'activer une réponse à la tuberculose basée sur les droits de l'homme.
Organiser une formation à l'intention des décideurs politiques, des responsables de la mise en œuvre des programmes et des survivants de la tuberculose sur la manière d'activer une réponse à la tuberculose fondée sur les droits de l'homme.	Grâce à la formation organisée, les décideurs politiques, les responsables de programme, les patients et survivants TB, les agents de santé communauté ont des connaissances sur les droits humains et manifestent leur engagement pour la réalisation des objectifs de l'UNHLM.
Fournir un soutien juridique aux patients et aux survivants de la tuberculose (ligne d'assistance téléphonique, au bureau et assistance au tribunal)	✪ Sensibilisation des patients TB sur les droits des personnes touchées par la tuberculose ; ✪ Intégration de nouveaux patients dans la plateforme Tb people ; mise à disposition d'un numéro pour signaler les abus de droits ✪ Une convention a été signée avec un juriste afin de faciliter la connaissance des patients et survivants Tb sur leurs droits et de pouvoir ester en justice.
Objectifs 2 : Mettre en œuvre "OneImpact" pour activer une réponse à la tuberculose basée sur les droits de l'homme au Cameroun.	
Signature d'une Convention de collaboration avec Dure Technology pour développer l'outil OneImpact	✪ Convention de collaboration signée entre Dure technologie et FIS
Conception, adaptation et développement de la plateforme OneImpact	✪ Utilisation de la plateforme OneImpact par les patients TB et par 20 ACV par le modèle assisté ✪ Des informations d'identification pour le tableau de bord du programme : • Identifiant de connexion : cameroonadm1@mailinator.com • Mot de passe : **Cameroon@123** ✪ Des informations d'identification pour le tableau de bord du répondant : • Identifiant de connexion cameroonadm2@mailinator.com • Mot de passe : **Cameroon@123.** ✪ 01 vidéo et 01 affiche de OneImpact Cameroon.
Implémentation et support technique	✪ Plus de 30 Réunions virtuelles organisées avec Dure Technologies pour prendre en compte les données à intégrer dans OneImpact Cameroun ✪ 04 manuels pour les utilisateurs ont été produits (One Impact Cameroon PATIENT'S APPLICATION ; OneImpact Cameroon Program Dashboard ; OneImpact Cameroon Response Module ; OneImpact Cameroon Smart Setup).
Coordonner la mise en œuvre de l'utilisation de l'outil OneImpact au niveau national	✪ Mise en place du OneGroup ; ✪ Une note du Ministre de la Santé Publique pour l'implémentation de l'outil OneImpact disponible ;

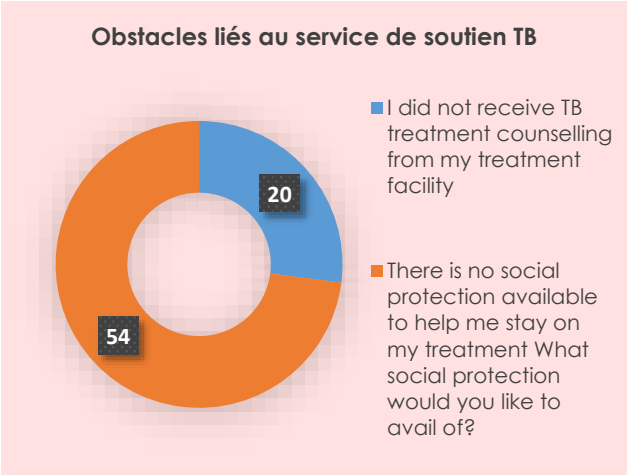
	➪ Une note du Délégué Régional de la Santé Publique du Centre disponible.
Formation des patients vivants avec la TB, les personnes affectées, et survivants de la TB à l'utilisation de OneImpact	➪ Cinquante (50) participants formés et engagés dans OneImpact CLM ; ➪ L'implication du MINSANTE lors de la formation ; ➪ Le lancement national de la plateforme OneImpact au Cameroun.
Assurer le transport et l'appui internet pour la collecte d'informations	➪ Avis de recrutement via les réseaux sociaux ; ➪ 20 Aidants Communautaires Volontaires identifiés et formés ; ➪ Les primes de transport et de communication mis à la disposition des ACV au cours des mois de juillet, Aout, Septembre, Octobre et Novembre.
Concevoir des outils de communication pour promouvoir OneImpact	➪ Vidéo conçue sur l'usage de OneImpact ; ➪ Un article paru dans le journal Echo santé ; ➪ 150 Affiches conçues et distribuées dans les sites de mise en œuvre et des partenaires ; ➪ 3 kakemono produits ; ➪ 2 passages médiatiques sur la chaine de télévision nationale CRTV : 1 au "journal de 20h30" et l'autre à "Cameroun feeling" ; ➪ 6000 Personnes touchées à travers les réseaux sociaux ; ➪ 1000 personnes ont été enrôlées pour la diffusion de message OneImpact sur leurs mobiles ; ➪ Une affiche portant sur l'utilisation de OneImpact est disponible et a été partagée.
Coordination avec le PNLT pour analyser les données générées par OneImpact	Deux (02) réunions de validations des données OneImpact CLM
Produire mensuellement un rapport pour diffuser les résultats des données générées grâce à l'outil " OneImpact"	Trois (03) bulletins d'informations produits.
Objectif 3 : Participer et S'engager aux initiatives de plaidoyer et de responsabilisation en matière de tuberculose à l'échelle nationale, régionale et mondiale	
Participer et S'engager aux initiatives de plaidoyer et de responsabilisation en matière de tuberculose à l'échelle nationale, régionale et mondiale	Participation à l'atelier sur la prise en charge de la tuberculose latente au Cameroun et le " Stop TB Partnership Community Summit".

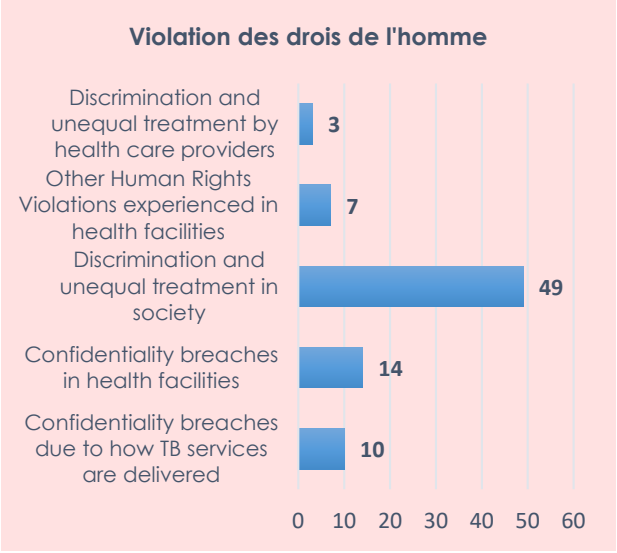
5.2. Résultats clés.

L'utilisation du logiciel OneImpact dans les régions de Yaoundé, Centre et Sud a permis de recenser les barrières liées à 'accès aux soins de santé des patients tuberculeux des CDTs. Au vue de ces résultats, nous constatons que les tranches d'âge de 17 à 30 ans et de 31à 45 ans sont celles qui ont majoritairement renseignées le logiciel OneImpact. La stigmatisation TB et les barrières d'accès aux services sont les plus fréquentes. La non accessibilité, la non disponibilité et la qualité des services TB, le manque de protection social disponible pour aider les patients à continuer leur traitement, l'auto stigmatisation et les expériences de stigmatisation en communautés sont les obstacles majeurs aux services de santé qui entravent le suivi de la TB.









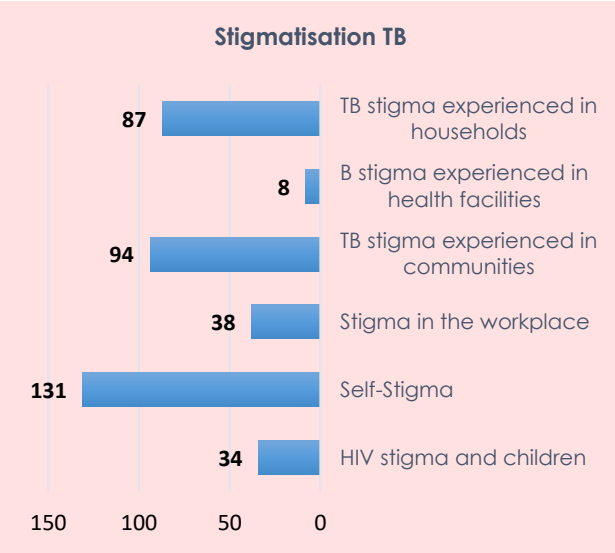


Figure 2 : Résultats clés des activités de mise en œuvre du OneImpact.

5.3. Recommandations.

- L'implication et l'accompagnement des partenaires tels que le MINSANTE, le PNLT…. dans la mise en oeuvre des activités du projet ;
- La disponibilité des notes signées par le Ministre de la Santé Publique et le Délégué Regional de la Santé Publique du Centre facilitant le travail communautaire des ACV ;
- Le renforcement de la collaboration avec les Districts de Santé et Formation Sanitaire permettra d'eviter les entraves administratives auxquelles nous avons fait face durant le projet ;
- Impliquer tous les partenaires dans la réalisation des activités ;
- Anticiper sur la réalisation des activités qui pourraient freiner le bon déroulement du projet.

III. ATELIERS ET CONFERENCES EN 2022.

FIS a pris part à plusieurs ateliers et conférences nationaux et internationaux, organisés par des partenaires. Cependant, uniquement quelques ateliers et conférences majeurs ont été pris en compte dans ce rapport.

1. Premier Forum d'Afrique francophone sur la prise en charge de l'infection tuberculeuse : « Quelles stratégies de prévention pour accélérer l'élimination de la tuberculose en Afrique ? »

Dans la perspective d'adapter et d'implémenter une stratégie de prévention pour accélérer l'élimination de la tuberculose (TB) en Afrique, le CPC et la Fondation Mérieux ont organisé, avec le soutien de QIAGEN, les 27-28 septembre 2022 à Yaoundé, un atelier regroupant 10 pays d'Afrique francophone : Bénin, Burkina Faso, Cameroun, Congo, Côte d'Ivoire, Gabon, Guinée Conakry, Madagascar, RDC, Sénégal - afin d'échanger sur les directives/recommandations de l'OMS en matière de dépistage et de prise en charge de l'infection tuberculeuse. Cet atelier a réuni les responsables des Programmes Nationaux de Lutte contre la Tuberculose (PNLT) ou leurs points focaux en charge de l'IT, les responsables des Laboratoires Nationaux de Référence pour la Tuberculose (LNR-TB), les ONG CAMNAFAW, ONG FIS, Santé en Entreprise et ainsi que des experts internationaux (OMS AFRO et Fonds mondial). L'objectif de l'atelier était de créer un forum d'experts en mettant en place une plateforme de discussion et d'échanges avec les parties prenantes concernées sur la stratégie d'implémentation de dépistage et de traitement de l'IT.

2. Atelier de Formation Régional sur le Plaidoyer et la Communication pour les Organisations de la Société Civile (OSC) membres de la plateforme CS4ME.

Du 25 au 27 Octobre 2022, s'est tenu au Cameroun un Atelier de Formation Régional sur le Plaidoyer et la Communication pour les Organisations de la Société Civile (OSC) membres de la plateforme CS4ME (Global Civil Society for Malaria Elimination), organisé par son secrétariat, IMPACT SANTE AFRIQUE (ISA). C'était également l'occasion pour la société civile de valider le Plan de Communication et Plaidoyer CS4ME 2023 - 2025. Le Dr. Joël ATEBA, Secrétaire Permanent Adjoint du Programme National de Lutte contre le Paludisme au Cameroun (PNLP) et le Dr. Arsène BENG, Secrétaire Permanent de l'Instance de Coordination Nationale (ICN) ont ouvert l'atelier qui comptait 28 participants en

présentiel dont la Chargée des programmes de FIS et une trentaine en ligne. 14 pays étaient représentés à cet atelier hybride. Il s'agit notamment du : Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Gabon, Ghana, Guinée Conakry, Niger, République Démocratique du Congo, Congo Brazzaville, Rwanda, Sénégal, Tanzanie et Togo**.** A l'issue de cet atelier FIS est devenu officiellement membre de la plateforme CS4ME. Le document y relatif a été remis à la représentante de FIS.

3. Stop TB Partnership Grantee Summit - Challenge Facility for Civil Society & National STP Platforms.

Du 31 octobre au 05 novembre 2022, il s'est tenue à Bangkok, Thaïlande - Premier du genre, le Sommet communautaire, organisé par le Partenariat Halte à la tuberculose, a mobilisé plus de 160 partenaires de la plate-forme Challenge Facility for Civil Society et du Partenariat Halte à la tuberculose au niveau national de plus de 35 pays à unir leurs forces et à élaborer des stratégies sur la manière d'amplifier leur voix et de veiller à ce que la tuberculose (TB) soit placée en tête de l'agenda politique international. Le Sommet a également été l'occasion de renforcer la position du CFCS en tant que mécanisme important pour le renforcement des capacités en matière d'approches communautaires durables contre la tuberculose.

Dans le but d'informer, de mobiliser et de coordonner les communautés de la tuberculose pour un engagement stratégique avant la réunion de haut niveau des Nations Unies (UN HLM) en 2023, une série de tables rondes et d'exercices de groupe ont été organisés. Au cours de la semaine, les participants ont réfléchi aux résultats de l'UNHLM 2018 précédent et ont proposé des idées innovantes pour le plaidoyer communautaire dans la perspective de l'UNHLM 2023 de l'année prochaine. Le but de cet exercice était d'assurer une participation et un engagement solides des chefs d'État et de gouvernement du monde.

Les communautés affectées et les partenaires de la société civile ont également participé aux consultations pour la prochaine édition du rapport sur la responsabilité communautaire Deadly Divide: TB Commitments Vs TB Realities qui sera développé comme un outil de plaidoyer important pour définir les priorités clés de l'UN HLM 2023.

4. The PATA (Paediatric-Adolescent Treatment Africa) 2022 Summit.

Cet événement hybride s'est déroulé du 21 au 23 novembre 2022, sous le titre "Ending AIDS in Children, Adolescents and Young People - a Roadmap to 2030" (Mettre fin au sida chez les enfants, les adolescents et les jeunes - une feuille de route pour 2030) et nous a appelés

à le faire correctement, à le faire ensemble et à le faire maintenant ! Il s'est déroulé simultanément dans 12 pays (parmi lesquels le Cameroun, avec la participation de FIS) par le biais de satellites régionaux dans les pays, et virtuellement par le biais du PATA Linking and Learning Hub (centre de liaison et d'apprentissage).

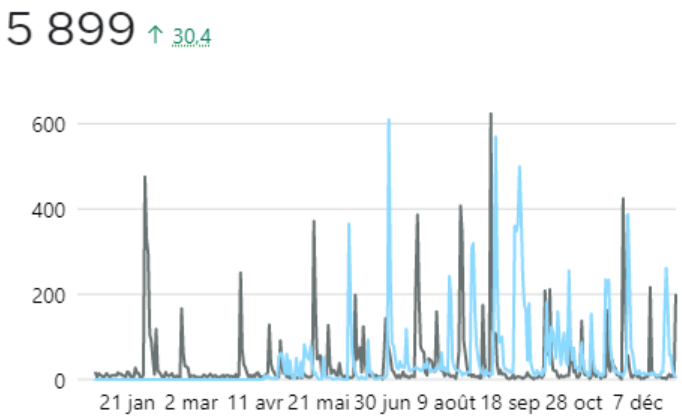
Le sommet de cette année était directement aligné sur le thème de la nouvelle Alliance mondiale pour mettre fin au sida chez les enfants d'ici à 2030. Il a permis de réunir des prestataires clés en première ligne de la lutte contre le VIH, dans plusieurs pays d'Afrique subsaharienne où le fardeau de la maladie est très lourd. La plateforme du sommet a permis de vérifier la réalité des engagements mondiaux et des défis quotidiens, des opportunités, des progrès, des échecs et des leçons de notre région, où des solutions pratiques et réelles ont été partagées et discutées.

IV. COMMUNICATION.

La communication est un élément stratégique sur lequel toute organisation s'appuie pour rallier un plus grand nombre de personnes à sa cause. FIS en a fait depuis 2018 un élément stratégique pour améliorer sa visibilité et son influence à travers les médias numériques. A ce jour, FIS a un site internet, des comptes/pages dans les réseaux sociaux (Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn et Youtube) et est présent dans plusieurs groupes WhatsApp (**Figure 3**).

Figure 3 : Présence de FIS dans les médias sociaux.

Les figures ci-dessous représentent une analyse comparative des activités de FIS sur Facebook et Instagram de 2022 par rapport à 2021. Cette analyse a été faite grâce à Meta Business Suite, une nouvelle fonctionnalité Facebook qui permet aussi de lier la page Facebook et le profil Instagram appartenant à un même utilisateur. De manière générale, on constat est que les activités de communication dans les réseaux sociaux en 2021 étaient plus intenses qu'en 2022. Malgré cette faible présence dans les réseaux sociaux, on note une augmentation de la couverture, c'est-à-dire le nombre de comptes uniques qui ont vu l'une de nos publications ou stories au moins une fois (**Figure 4** : +30,4% sur Facebook et +46,6% sur



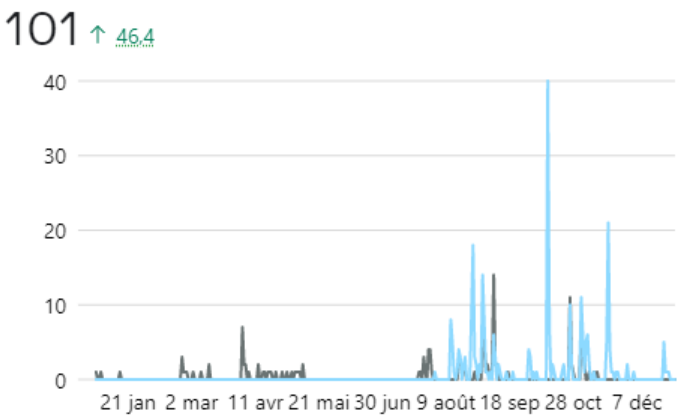


Figure 4 : Couverture de la page Facebook et Instagram FIS.

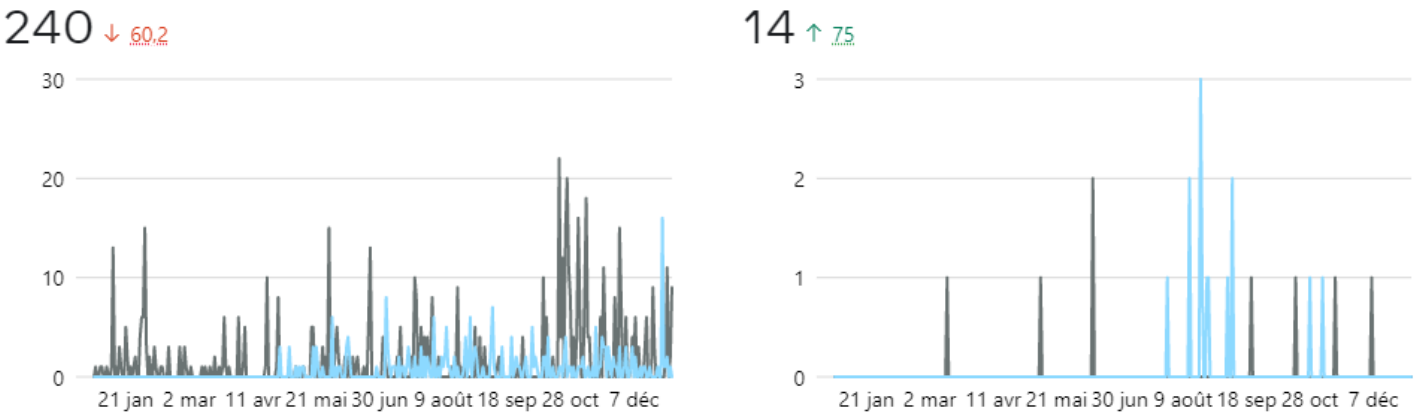


Figure 6 : Visites de la page Facebook et du profil Instagram FIS.

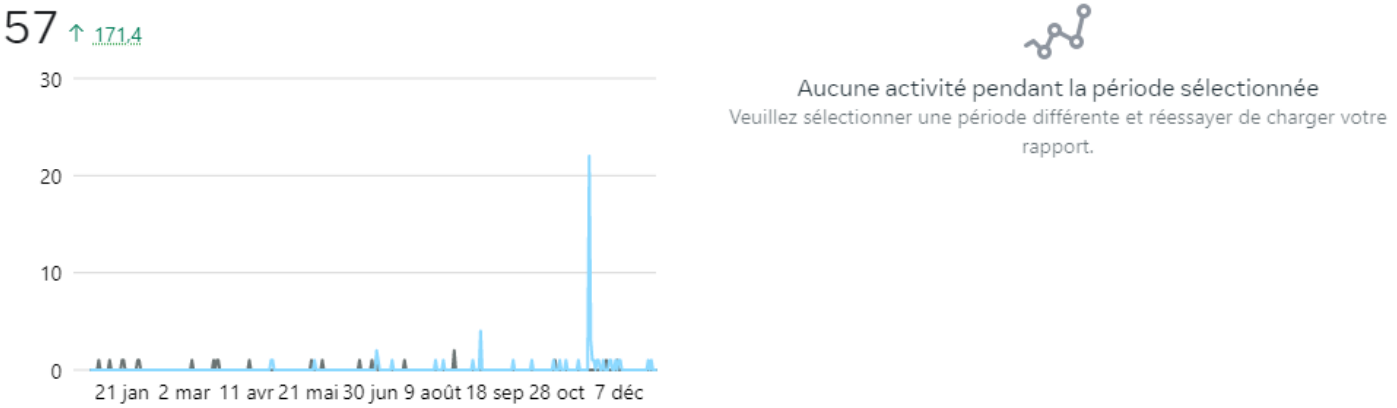


Figure 5 : Nouveaux Followers de la page Facebook et Instagram FIS.

V. PERSPECTIVES 2023.

- Postuler à l'appel à candidature pour le recrutement d'un Sous-Récipiendaire communautaire TB du 7ème Cycle de financement du Fonds Mondial (GC7) ;
- Evaluer le Plan stratégique 2019-2023 de l'organisation et élaborer un nouveau Plan stratégique triennal 2024 – 2026 ;
- Explorer de nouvelles sources de financement des activités tant internes qu'externes ;
- Développer de nouveaux partenariats avec le Gouvernement, les organisations de la société civile, et même le secteur privé ;
- Renforcer les relations avec les partenaires (institutionnels, techniques et financiers) actuels ;
- Renforcer l'autonomie de chaque département de l'organisation ;
- Renforcer le leadership individuel au sein de l'équipe de l'organisation ;
- Harmoniser tous les manuels de procédures ;
- Renforcer la visibilité de l'organisation à travers ses plateformes numériques ;
- Réviser tous les documents cadres de l'organisation ;
- Poursuivre le plaidoyer pour l'effectivité de la Couverture Santé Universelle(CSU) au Cameroun.

NOTRE EQUIPE.

Bertrand KAMPOER
Directeur Exécutif

Anicet DIGUI
Auditeur Interne

Michèle BONKOUN
Chargée de programme

Alvine NDONGMO
Comptable

Gabriel MBARGA
Chargé de l'information stratégique

Elsa MBIA
Conseiller juridique

Ghislaine NDO
Assistante RH

Joël MINKOUA
Assistant programme

NOS PARTENAIRES

CONTACTS

P.O Box: 2286 Yaoundé – Cameroon;

Tel: +237 242 010 116 / 661 599 290 / 698 246 886 / 670 812 098;

Email: info@fiscameroun.org ;

Website:www.fiscameroun.org ;

https://www.instagram.com/fiscameroon237/ ;

https://www.facebook.com/ForImpactsInSocialHealth ;

https://twitter.com/FIS_Cameroon ;

https://www.youtube.com/ .

A propos de l'ONG FIS

Notre Vision : Un Cameroun sans injustices dans le domaine de la santé.

Notre Mission : 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 d'impacter positivement sur leur santé.

Nos objectifs :

- Combattre les injustices qui affectent l'accès aux services de santé de qualité des plus vulnérables ;
- Promouvoir les droits humains dans le domaine de la santé ;
- Combattre les inégalités liées au genre qui affectent la santé des femmes et des groupes marginalisés ;
- Responsabiliser les communautés à la base dans l'auto-prise en charge de leurs problèmes de santé aux côtés du système de santé formel ;
- Promouvoir un environnement sain pour les communautés défavorisées