

Procès-Verbal Appel à candidature et sélection du «Groupe d'Experts» de la Société Civile

Contexte et Justifications

Le Cameroun est depuis le 1^{er} Janvier 2017 en pleine élaboration de ses Notes Conceptuelles (NCs) visant à lui permettre de recevoir des Financements du Fonds Mondial (FM) dans le cadre de la riposte contre le VIH/Sida, la Tuberculose et le Paludisme. Les 164 458 080 millions d'euros mis à sa disposition pour la période d'allocation 2017-2019, nécessitent une élaboration des requêtes à la hauteur des attentes et des besoins des populations bénéficiaires. La Composante Paludisme, dotée de 65 454 364 millions d'euros, remet en premier sa copie le 20 mars 2017, alors que les Composantes VIH/Sida et Tuberculose le feront simultanément en Aout prochain. Une phase d'élaboration des requêtes ouverte à toutes les parties prenantes, dont la Société Civile (SC).

C'est dans ce cadre que l'Organisation de la SC « **For Impacts in Social Health** », grâce à un appui Financier de la GIZ-Back Up et après validation de l'Instance de Coordination Nationale (ICM), a lancé un appel à candidature de 12 Experts issus de ladite SC. L'objectif était de retenir parmi les postulants, ceux pétrie de connaissances et d'expérience. Et de les outiller, afin de leur permettre d'appuyer techniquement les Représentants de la SC dans toutes les étapes clés du Dialogue-pays. Pour y parvenir, un processus ouvert et transparent a été mis sur pieds.

Le présent document retrace le processus de sélection. A quelle date a t-il été lancé et arrêté ? Par quels canaux ? Combien de personnes y ont participées ? Combien ont été retenus ?

Lancement de l'Appel à candidature

C'est 23 janvier 2017 au soir que l'appel à candidature a été lancé pour la sélection de 12 Experts (06 titulaires et 06 suppléants) ayant une expertise avérée dans la lutte contre le VIH/Sida, la Tuberculose et le Paludisme, y compris le RSS, les Populations Clés et les cibles Mères/enfants/Adolescents. Cela à travers des mailings-lists, le site internet du FIS (la page Facebook et le compte twitter inclus), la publication dans le journal « Notre Santé » et les messages Scroll à la télévision.

L'Appel à candidature du Groupe d'Experts s'est achevé le vendredi 03 février 2017 à 17h. Ce qui correspondait à une semaine et demi de compétition. Immédiatement certains on a enregistré inscrits. Mais le principal indicateur restait le téléphone qui ne cessait de crépiter, soit pour besoin d'information, soit pour les opportunités. Ferdinand POULA par exemple, a fait le déplacement des bureaux de FIS cameroon pour davantage comprendre, même s'il ne sera pas retenu au final

Plusieurs candidatures enregistrées

En date du vendredi 03 février 2017 à 17h, une trentaine de personnes avaient manifesté leur intérêt en envoyant leurs dossiers de candidature aux

www.contact@fiscameroon.org et b.bissohong@fiscameroon.org. D'autres personnes ont passé ce délai, continué à s'inscrire, mais leurs candidatures n'étaient plus recevables ni prises en compte.

Narcisse POKAM, Directeur Exécutif de Global Social Action, est le premier à s'être inscrit, même s'il est vrai que lui aussi ne sera pas reçu au finish. Et la dernière à l'avoir fait, s'appelle Mme SIEWE Claudine de Dynamic Femmes, par ailleurs membre du CCM. Sur la trentaine de participants, seuls 12 Experts devaient être retenus. C'est par élimination que la sélection se fera.

La sélection

Le processus était transparent et ouvert. Chacune des candidatures sera examinée du domaine d'expertise à l'expérience du terrain et de connaissance des étapes clés du processus de financement du Fonds Mondial aux contraintes.

12 Experts vont être retenus, y compris de façon exceptionnelle Bienvenu NGUEDJIO, Experts en Santé Publique et Claudine SIEWE de Dynamiques Femmes, par ailleurs membre du CCM. Le tableau suivant retrace les noms des 14 Experts de la SC retenus, leur situation géographique et leur domaine d'Expertise :

VIH/SIDA
Titulaire : NJOMO Epse OMAN Esther (Buea) Suppléant : NOUBISSI Charles Domingo (Bafoussam)
Paludisme
Titulaire : NGBWA AVEZO'O Philippe Narcisse Bienvenu (Yaoundé) 1^{ère} Suppléante : NGUELA Epse NCHAFOR Rachel Laure (Yaoundé) 2^{ème} Suppléant : SIEWE Claudine (Nkongsamba)
Tuberculose
Titulaire : YMELE NOUAZI Berthe Florence Epse YEMEFACK (Yaoundé) Suppléant : ENDELE Paul Patrick (Yaoundé)
Populations clés
Titulaire : NKWAIN Hamlet (Douala) Suppléant : OLOGO Thomas (Yaoundé)
RSC
Titulaire : NGUEJIO TSOBENG Bienvenu (Yaoundé) 1^{er} Suppléant : BENG SANDING Pierre F (Yaoundé) 2^{ème} Suppléant : TABI Ferdinand (Yaoundé)
Mère/Enfant/Ado
Titulaire : MBANGUE MBANGUE NTOUBA Gaston Junior (Douala) Suppléant : OWONO FOUUDA Lazare Roland (Yaoundé)

Ainsi se décline le procès-verbal de l'Appel à candidature pour la sélection de 12 Experts pour appuyer la participation de la SC dans les étapes clés du processus d'élaboration des requêtes des financements à soumettre au Fonds Mondial.



Contribution de la SC dans les étapes clés des Requêtes de Financements du Fonds Mondial



Rapport de l'Atelier d'orientation du « Groupe d'Experts »

Table des Matières

Abréviations.....	P.5
Contexte et Justifications.....	P.6
Objectifs, Méthodologie et Résultats Attendus	P.7
Déroulement de l'Activité.....	P.8-10
Restitution des Travaux de groupe	10-11
Recommandations	P.12
Difficultés rencontrées	13
Conclusions.....	P.14

Abréviations

ASC : Agent de Santé Communautaire

ICM : Instance de Coordination Nationale

FM : Fonds Mondial

FIS: For Impact in Social Health

MCD : Médecin Chef de District

NC : Note Conceptuelles

NMF : Nouveau Modèle de Financement

OMD : Objectifs Mondial de Développement

ODD : Objectifs de Développement Durable

OSC : Organisation de la Société Civile

RSS : Renforcement du Système de Santé

SRPS : Système Résistants et Pérennes de Santé

SC : Société Civile

SD : Structure de Dialogue

SS : Système de Santé

Contexte et Justifications



Le Nouveau Modèle de Financement (NMF) pour la période d'allocation 2017/2019 est en cours depuis le 1^{er} Janvier au Cameroun. Un processus qui intervient dans un contexte où le Fonds Mondial vise à concrétiser sa Stratégie 2017/2022 " Investir pour l'Impact" en s'alignant sur les priorités globales des Objectifs de Développement Durable (ODD).

La procédure différenciée adoptée par le FM est la principale innovation pour cette période d'allocation. Cette procédure est déclinée en trois principales approches (1. Reconstitution de programmes 2. Examen adapté et 3. Examen complet) dont la finalité est de consacrer moins de temps à l'élaboration des Notes Conceptuelles (NC) pour maximiser la période de mise en œuvre des projets. Le Cameroun éligible à la modalité 1 pour la subvention paludisme soumettra en Mars 2017 ; alors que la NC VIH/TB soumettra en Aout 2017. Même si des changements majeurs ont été apportées dans la structuration des NC, le FM recommande toujours de veiller à impliquer les populations-clés et vulnérables, de même que les OSC participant à la lutte contre les maladies dans ce processus de dialogue-pays.

Conscients des enjeux de ce processus, l'OSC "For Impacts In Social Health (FIS)" après le lancement d'un Appel à candidature le 23 Janvier dernier, a sélectionné et mis en place un Groupe d'Experts visant à appuyer la participation de la société civile dans les étapes clés du NMF 2017- 2019. Il est attendu de ce groupe de faire des analyses pertinentes sur la base des évidences qui contribueront d'une part à lever des obstacles pour l'accès aux services et d'autre part de proposer des idées novatrices qui contribueront à impacter positivement la lutte contre le VIH/SIDA, le Paludisme et la Tuberculose au Cameroun.

A l'issue d'un premier Atelier d'orientation axé sur le Programme Paludisme uniquement organisé les 8 et 9 Février dernier au CICM de Mvolyé à Yaoundé, il était attendu du Groupe d'Experts, une meilleure appropriation sur l'évolution du Fonds Mondial, des recommandations fortes dans la requête de Subventions du Programme et une feuille de route pour une contribution qualitative dans les étapes clés du processus.

Objectifs, Méthodologie et Résultats Attendus

Objectif Principal : Procéder à une analyse initiale du paysage de la lutte contre la maladie afin de faciliter la prise en compte des besoins des communautés y compris les populations-clés et vulnérables dans les requêtes de financement à soumettre au Fonds Mondial sur la période d'allocation 2017-2019.

Objectifs Spécifiques :

- S'approprier la nouvelle stratégie 2017-2022 du Fonds Mondial y compris de même que l'approche différenciée.
- Discuter des enjeux majeurs de santé publique sur la lutte contre les trois maladies y compris le RSS et les problématiques genre et droits humains.
- Procéder à une analyse initiale du paysage de la lutte contre la maladie.
- Etablir une feuille de route pour l'ensemble du processus au cours de la période d'allocation 2017-2019.

Méthodologie :

- Exposés
- Travaux de groupes
- Partage d'expériences et de documents

Résultats attendus :

- Les propositions du Groupe d'Expert sont alignées à la nouvelle stratégie 2017-2022 du Fonds Mondial y compris l'approche différenciée.
- Les contributions du Groupe d'Experts refléteront les enjeux majeurs de santé publique sur la lutte contre les trois maladies y compris le RSS et les problématiques genre et droits humains.
- Les gaps initiaux du paysage de la lutte contre la maladie ont été identifiés.
- Un plan d'action pour l'ensemble du processus au cours de la période d'allocation 2017-2019 est validé

Déroulement de l'Activité

1^{er} Jour

Les travaux ont débuté à 8h50 minutes par les souhaits de bienvenu du Directeur Exécutif de FIS Cameroun aux participants, suivi de la phase de déclinaison de l'identité de l'assistance et la présentation des objectifs de l'atelier.

APERCU DE CE QUI A CHANGE POUR LE CYCLE DE FINANCEMENT 2017-2019, ainsi s'intitulait le 1^{er} Module conduit par Bertrand KAMPOER. il est longuement revenu sur les Nouveaux thèmes qu'on observe dans la Stratégie du FM pour la période 2017-2019. Il s'est également appesanti sur la Vision et les objectifs de la Nouvelle Stratégie 2017-2022. La présentation est également revenu sur la Méthodologie d'allocation, de même que l'approche différenciée qui préconise « moins de temps consacré à l'élaboration des candidatures, mais plus de temps pour la mise en œuvre.

Cette présentation a également suscité de nombreuses discussions quant aux défis qui attendent le Cameroun, la Société Civile, le bien-fondé de l'expérience dans la formulation des demandes etc.

ENJEUX MAJEURS DE SANTE PUBLIQUE 1. C'est le contenu du 2^{ème} Module présenté par Benoit BISSOHONG B, Chef du Projet. Trois Stratégies majeures ont constitué ce Module (Young Women, girls and adolescents, Le Plan d'Urgence ONUSIDA, et la Stratégie END TB). La toute 1^{ère} stratégie, Young Women, girls and adolescents, stipule qu'aucune action pérenne dans la lutte, ne peut se réaliser si la prise en compte de la cible 14-24 ans n'est pas effective. Les deux autres Stratégie (Plan d'Urgence ONUSIDA et END TB) elles sont des référentiels sur lesquels doivent venir se greffer toute action émise dans la lutte contre les deux maladies.

ENJEUX MAJEURS DE SANTE PUBLIQUE 2. Ce 3^{ème} Module axé sur la Stratégie Technique Mondiale de Lutte contre le Paludisme 2016-2030 d'une part et d'autre part sur la Stratégie Communautaire Intégrée était présenté par Philippe AVEZO'O. Dans ses explications, il a précisé que la Vision 2016-2030 de la Stratégie Technique Mondiale de Lutte contre le Paludisme est d'éradiquer l'épidémie d'ici 2030. L'un des principes majeurs pour réaliser cette vision est que tous les pays peuvent accélérer leurs efforts d'élimination, aux moyens de combinaison adaptés à leur contexte. Le cadre stratégique quant à lui est axé sur deux éléments : l'innovation/recherches et l'Environnement favorable.

La 2^{ème} partie de ce Module sur la Stratégie Communautaire intégrée, s'est attardée sur le concept d'ASC. Qui peut être considéré comme ASC ? Quel est son rôle et quels en sont les missions ? Après en discussions, les participants ne se sont pas toujours accordés sur le concept d'ASC et son package de services. Trop excessif estimaient certains, au regard de la modicité de sa rémunération.

THEMATIQUES PRIORITAIRES. Le Renforcement du Système de Santé d'un côté et Communautés, Genre et Droits Humains d'autre côté ont constitué ces thématiques prioritaires. La première thématique sur le Renforcement du Système de Santé était présentée par Bienvenu NGUEDJIO, qui a d'abord expliqué la transition du RSS aux SRPS. Deux facteurs y ont contribué : le passage des OMD aux ODD et la Crise Ebola

en Afrique de l'Ouest en 2015. Il a défini le SS, profitant pour présenter les objectifs, les fonctions. Il conclura sa présentation en faisant un focus sur les avancées, l'évolution et les différents schémas.

La seconde partie des thématiques prioritaire axée sur les Communautés, le Genre et Droits Humains était présentée par Bertrand KAMPOER. Il est d'entrée de jeu revenu sur la Stratégie du FM sur les Système de santé pérennes. Il a tenu à rappeler que s'il faut trouver un lien entre les questions relatives aux Droits de l'Homme, l'inégalité entre les sexes, l'accès aux populations clés, ce lien serait de maximiser l'impact.

Des discussions et échanges autour du rôle de la SC face aux défis du Genre et des Droits humains, les délais impartis sur la documentation des évidences ont également alimenté cette présentation.

2^{ème} Journée

C'est par le traditionnel rituel des souhaits de bienvenu délivré par le Directeur Exécutif de FIS Cameroon et la présentation du rapport de la 1^{ère} journée que la 2^{ème} journée de l'atelier va débuter.

Par la suite, deux Experts, Pierre BENG SANDING et Ferdinand TABI se sont proposés de faire des présentations basées sur le RSS.



Le seul véritable Module de la journée avant les travaux de groupe présenté par Bertrand KAMPOER consistera à **IDENTIFIER UN GAP**. Un gap est un écart, un manque, une préoccupation dont la réparation passe par une démarche scientifique, prenant

en compte une analyse rapide du contexte et des contraintes comme préalables. Un exercice pratique sur la triade « besoins-demandes-réponses » a permis aux participants de mieux appréhender l'identification d'un gap. Avant d'accepter ou non une intervention, il y a des questions **d'éthique, l'analyse de la situation et le diagnostic** par lesquels il faut passer.

Travaux de groupe :



Après répartition, deux groupes seront constitués. L'exercice consistait à identifier un gap et à répondre aux six (6) questions du Formulaire de demande de reconduction du Programme Palu. Deux heures et demi de temps après, face à un CCM fictif constitué de Berthe YMELE, Pierre BENG, Bienvenu NGUEDJIO et Philippe AVEZO'O, la restitution pouvait commencer.

Restitution des Travaux de Groupe

Groupe I

Détermination d'un gap : faible consommation des services

Données récentes relatives au contexte épidémiologie : il était prévu au moins 80% mais nous en sommes à 70%. Consommation des MILDA: distribuées 70,2% consommées: 55,8% (2016)

Révisions et mises à jour des politiques et stratégies nationales : Il n'y aura pas de modifications majeures de ce qui est fait jusqu'en 2020. Cependant cette stratégie nécessitera des améliorations au regard des résultats de la revue de performances du programme en mai 2017 et des enquêtes post campagne MILDA en juin 2017

Investir pour optimiser l'impact en vue de mettre un terme aux épidémies : Faciliter le suivi par la SC non impliquée dans le MEO du projet

Renforcer les effectifs du personnel technique et communautaire de même que le suivi de la MEO des activités communautaires par les organisations de SC au niveau opérationnel.

Alignement sur le 2^{ème} et le 3^{ème} objectifs de la stratégie du FM pour la période 2017/2022 : Stratégie N° 2 Renforcement des capacités de la SC dans le suivi-évaluation

Efficacité Des Démarches De MEO : ?

Groupe II

Ce groupe a donné plus d'explications du fait de n'avoir pas terminé la rédaction du travail. Voici toutefois le contenu de leur restitution.

Identification des gaps :

Selon les recommandations du Comité de Suivi Stratégique (MINSANTE, PTE, PR, SR, DLM...) le programme objet de la présente demande de reconduction reste pertinent mais toutefois certains points de vigilance doivent être pris en compte

- The meeting on coordination and supervision are not budgeted monthly at the level of health area.
- 02) The money for functioning allocated for OSCD is not enough for the amount of work they are having to do.
- 03) Previews and protect the human rights and equality on gender.
- 04) There should be the consideration of the Refugees, Bororo and Baka/Bakola, People who are in the prisons.
- 05) The data that is coming from these community health workers should be able to reach the central level.

Promouvoir et protéger les droits de l'homme et l'égalité de genre : Au niveau des aires on doit retrouver les ASC issus des pop clés et au besoin parmi les OSC du district les outils qui permettent de ces informations doivent être développés.

Recommandations

- Documentation solide des évidences récoltées par la SC à l'effet d'être pertinent durant le dialogue-pays (rapports documentés, processus de prise en compte des besoins des populations clés, rapport de la stratégie, la programmation...);
- Pérennité du suivi au niveau communautaire
- Renforcer la stratégie anti-vectorielle avec un rôle plus accru des ASC, de la distribution de la MILDA à la Consommation effective de l'offre de services ;
- Meilleure budgétisation de la proposition de la SC pour éviter les erreurs du passé ;
- Proposer des mécanismes sur comment l'info au niveau central peut considérablement impacter au niveau opérationnel en une période relativement courte ;
- Proposer une approche qui met à la disposition du personnel technique, les NTIC pour plus d'efficacité ;
- S'assurer que l'allocation est attribuée prioritairement à la lutte contre la maladie et non au fonctionnement ;
- Être innovant par l'approche et la méthodologie et non rester toujours classique
- Proposer un plan d'urgence dans lequel de nombreux autres aspects d'ordre micro et non macro sont précisés ;
- Elaborer une feuille de route réaliste une fois que le CCM aura rendu public son calendrier complet ;
- Réorganiser et renforcer le travail et la collaboration du Groupe d'Experts de la SC pour être plus efficace ;
- Organisation à venir d'un atelier du Groupe d'Experts de la SC axé cette fois-là sur la Subvention TB/VIH/Sida ;

- Renforcer le DS par l'approche participative ou complémentaire ASC/OBC/SD pour le RSS
- Encourager et faciliter l'alignement des OBC à la Stratégie Nationale du pays en matière de santé
- Encourager une capacitation des MCD et autres responsables du niveau opérationnel, qui à part leur domaine, restent pour la plupart de piètres gestionnaires/managers. Ce qui ne concoure pas toujours au RSS.

Difficultés rencontrées

Difficultés rencontrées

- Absence de deux Experts (Paul Patrick ENDELEY et Thomas OLOGO) le 1^{er} jour de l'atelier. Thomas OLOGO sera néanmoins là le 2^{ème} jour
- Retard considérable accusé par de nombreux Experts les deux jours de l'atelier
- Participation insuffisante et même mutisme absolu de certains participants
- Restitution légère, peu approfondie des travaux de groupe, argumentations insuffisantes de certains membres de groupe

Conclusion

L'atelier d'orientation du Groupe d'Experts a permis de solidifier les liens de la SC autour des défis dans la lutte contre le VIH/Sida, la Tuberculose et le Paludisme au Cameroun, en rapport avec les financements du Fonds Mondial. Des financements dont il faut bien orienter l'implémentation en direction des populations clés et groupes vulnérables pour un plus grand impact et le RSS. Les Experts réunis durant ces deux jours d'atelier disent être conscients pour pleinement jouer leur rôle pour le mieux-être des Communautés.

Reste maintenant à rapporter aux Représentants de la SC au sein du CCM, les recommandations et résolutions issues de ces travaux. Du fait de leur rôle crucial dans le respect et l'atteinte des objectifs fixés dans le cadre des requêtes de financements, le changement de paradigme est possible.

Le Rapporteur

Benoît BISSOHONG B.