

REPUBLIQUE DU CAMEROUN

PAIX - TRAVAIL – PATRIE

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

COMITE NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA

GROUPE TECHNIQUE CENTRAL

SECRETARIAT PERMANENT



REPUBLIC OF CAMEROON

PEACE - WORK – FATHERLAND

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

SECRETARIAT GENERAL

NATIONAL AIDS CONTROL COMMITTEE

CENTRAL TECHNICAL GROUP

PERMANENT SECRETARIAT

RAPPORT TECHNIQUE

**REUNION DE COORDINATION DES INTERVENTIONS DE RIPOSTE AU VIH AU
CAMEROUN**

HIV RESPONSE COORDINATION MEETING IN CAMEROON

HOTEL LA FALAISE BONANJO A DOUALA

22 au 24 Septembre 2021

Financement : CDC/NACC

Contents

INTRODUCTION	3
I- CONTEXTE ET JUSTIFICATION.....	4
II- OBJECTIFS.....	4
a. Objectif général	4
b. Objectifs spécifiques	4
III- RESULTATS ATTENDUS/LIVRABLES	4
IV- MÉTHODOLOGIE	5
a. Les réunions préparatoires :	5
b. Déroulement proprement dit de l'atelier :	5
V- PARTICIPANTS (Voir fiches de présence).....	6
VI- DATE ET LIEU	6
VII- RÉSULTATS OBTENUS ET ACTIVITÉS MENÉES (cf. rapport j1, 2 et 3 en annexe). 6	
VIII- RECOMMANDATIONS	6
CONCLUSION	7
LISTE DES ANNEXES.....	8

INTRODUCTION

Du 22 au 24 septembre 2021, s'est tenu à l'Hôtel la Falaise de Bonanjo à Douala, la **Réunion de coordination et de suivi des interventions de la riposte au VIH au Cameroun**. Cette réunion a regroupé plus de 70 participants constitués des responsables du niveau central et régional du Ministère de la Santé Publique, des programmes, de l'équipe des différentes agences du PEPFAR, des partenaires d'implémentation CDC, des sectoriels, de la société civile, des partenaires bilatéraux et du système de nations unies. Vous trouverez ci-joint la liste des présents à cette importante réunion qui a été conduit par le Secrétaire Permanent du CNLS.

Les activités menées, les résultats obtenus, et les recommandations issues de cette réunion constituent la suite de ce rapport.

I- CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Le Comité national de lutte contre le sida (CNLS) a été créé et s'est vu confier le mandat majeur de coordonner toutes les interventions de lutte contre le VIH/sida au Cameroun. A cette responsabilité première est étroitement associé le rôle de mobilisateur des fonds nécessaires à la lutte contre la pandémie du VIH. L'organisation structurelle du CNLS, qui est calquée sur celle du système de santé du Cameroun, est particulièrement adaptée pour lui permettre d'atteindre ces deux objectifs majeurs.

La réussite dans la coordination du CNLS passe par un leadership à tous les niveaux des actions des partenaires techniques et financiers nationaux et internationaux. À terme, cette coordination garantira une utilisation efficiente des financements disponibles et une meilleure complétude dans la couverture des interventions et des cibles.

Outres les financements provenant des fonds propres de l'Etat, le Cameroun bénéficie pour le compte de la lutte contre le VIH des financements provenant entre autres du Fonds mondial, du PEPFAR, de la BID, des Organisations du Système des Nations Unies. Le déploiement des entités de mise en œuvre avec ce paysage de financement divers n'est pas toujours aligné aux directives et à la stratégie nationale.

Il convient de jeter de nouvelles bases dans la coordination de la lutte contre le VIH marquée par le démarrage de la mise en œuvre du PSN révisé 2021-2023, le démarrage de la mise en œuvre de la 3^e phase du New Funding Model (NFM3) du Fonds Mondial, et du COP21 du PEPFAR.

II- OBJECTIFS

a. Objectif général

L'objectif général de cette réunion est de renforcer la coordination des interventions des acteurs de mise en œuvre du programme VIH pour une optimisation des résultats.

b. Objectifs spécifiques

Spécifiquement, il était question de :

- (i) Informer les parties prenantes sur les programmes couverts par les financements du Gouvernement (y compris les partenaires sectoriels), des partenaires techniques et financiers, le système des Nations unies, les organisations de la société civile) selon les différentes spécificités (la vision, la structure organisationnelle, le budget, les ressources humaines, etc.) ;
- (ii) Discuter des interactions entre partenaires en termes de complémentarité, d'attentes, d'intégration et d'accompagnement ;
- (iii) Echanger sur les différentes problématiques spécifiques de la coordination de la lutte contre le VIH (Prévention, prise en charge, communication, collecte des données, finances, GAS, réponse locale et partenariat)
- (iv) Définir le cadre de coordination générale de la riposte au VIH.

III- RESULTATS ATTENDUS/LIVRABLES

Au terme de cette réunion :

- i) Les parties prenantes sont informées des programmes couverts par les financements du Gouvernement de la République du Cameroun, des partenaires techniques et financiers, le système des Nations unies, l'organisation de la société civile ;
- ii) Les interactions entre partenaires en termes de complémentarité, d'attentes, d'intégration et d'accompagnement sont discutées ;
- iii) Les différentes problématiques spécifiques de la coordination de la lutte contre le VIH (Prévention, prise en charge, communication, collecte des données, finances, GAS, réponse locale et partenariat) sont discutées ;
- iv) Le cadre de coordination générale de la riposte au VIH est défini.

IV- MÉTHODOLOGIE

a. Les réunions préparatoires :

Pour la réussite que cet atelier, un travail préliminaire a été organisé aux niveaux central et régional.

Sous la houlette des Secrétaires Permanents du GTC/NLS et du Bureau national de CDC, le niveau central a procédé à l'organisation stratégique et opérationnelle de l'atelier, à savoir :

- L'élaboration des termes de référence ;
- L'élaboration d'un projet de budget ;
- Le suivi des procédures administratives pour l'élaboration des invitations et de leur distribution à temps aux participants ;
- La gestion des arrangements logistiques nécessaires (Transport et per diem des participants, location de la salle de réunion, reprographie, matériel de vidéo conférence...).

Plus spécifiquement, le niveau régional sous le leadership des Coordonnateurs des Groupes Techniques Régionaux, a préparé les présentations en collaboration avec les Chefs de Sections du niveau central.

Ces présentations ont fait l'objet d'une validation consensuelle préalable au niveau du GTC/CNLS, et se sont accordé sur le contenu des présentations de l'atelier.

b. Déroulement proprement dit de l'atelier :

L'atelier s'est effectivement déroulé pendant trois (03) jours, à travers des présentations en plénière au cours des trois journées. La troisième journée a été marquée à la présentation sur la production de la cartographie des interventions et intervenants dans le cadre de la lutte contre le VIH dans les région et district de santé, qui a conduira à la définition d'un cadre futur de coordination pour la riposte au VIH.

En général, en plénière, il s'est agi à travers les présentations de discuter :

- ✓ Les orientations du Plan stratégique National VIH 2021-2023 ;
- ✓ Les principaux programmes de lutte contre le VIH (PEPFAR, Fonds Mondial, BID, BACK-UP SANTE, Système des Nations Unies, société civile...) tels que perçus par le niveau régional ;
- ✓ Les problématiques spécifiques de la coordination de la lutte contre le VIH ;

- ✓ Les attentes en termes de coordination et priorités des parties prenantes ;
- ✓ Le cadre de coordination et de suivi des interventions et des intervenants à tous les niveaux.

Un canevas de présentation PowerPoint sur les thématiques identifiées a été élaboré par l'équipe du GTC/CNLS et mis à la disposition des parties prenantes avant l'atelier. Les présentations ont été faites par les représentants des PTF et des Nations Unies, les Coordonnateurs des GTR/CNLS, et les Chefs de Sections du GTC/CNLS, selon les pools prédéfinis.

Toutes les présentations sur Power-point ont été transmises à l'équipe d'organisation avant l'atelier ce qui a facilité le bon déroulement des travaux. Par ailleurs, un Kit du participant et une liste journalière des participants préparée par la logisticienne a été mise à la disposition de chaque participant.

V- PARTICIPANTS (Voir fiches de présence)

VI- DATE ET LIEU

Cette réunion s'est tenue à l'Hôtel la Falaise de Bonanjo à Douala **du 22 au 24 Septembre 2021.**

VII- RÉSULTATS OBTENUS ET ACTIVITÉS MENÉES (cf. rapport j1, 2 et 3 en annexe)

Les objectifs escomptés ont été atteints grâce à la participation active de plus de 90 % des invités. Vous trouverez en annexe les rapports journaliers identifiant les activités menées pour l'atteinte des objectifs.

VIII- RECOMMANDATIONS

Au terme de cette réunion au soir du 24 septembre 2021, la synthèse des recommandations ci-dessous ont été formulées.

N°	Recommandation	Responsable	Délai
01	Tenir une séance de travail avec UNESCO-CNLS dans le cadre de la prise en compte du programme O3	<i>CSRLSP</i>	<i>Octobre 2021</i>
02	Mettre à la disposition de tous les acteurs (à tous les niveaux) toute la documentation qui encadre la prévention et la prise en charge du VIH	<i>CSRLSP CSASS</i>	<i>Octobre 2021</i>
03	Définir une feuille de route pour la mutualisation du transport des échantillons (TB et VIH)	<i>GTC/CNLS - GTC/TB</i>	<i>Octobre 2021</i>
04	Organiser régulièrement des rencontres sur la mise à jour des outils de collecte des données sur le terrain	<i>CSRPSSE</i>	<i>Chaque semestre</i>
05	Assurer la compensation des paiements des prestataires recrutés par le GTR dans les formations sanitaire (régions du Nord-Ouest, Sud-Ouest et de l'Ouest)	<i>CBC</i>	<i>4 mois</i>

06	Organiser une séance de travail des acteurs de la société civile pour proposer un draft de plan d'actions de la société civile	<i>OSC Coalition</i>	<i>Octobre 2021</i>
07	Réviser la stratégie nationale de communication dans la lutte contre le VIH (prendre en compte les Nouvelles orientations et le ciblage de la communication en direction des groupes vulnérables et à haut risque)	<i>SCOM</i>	<i>Décembre 2021</i>
08	Tenir une séance de travail au GTC/CNLS sur la revue et la validation de l'outil de cartographie des interventions dans le VIH	<i>SPA</i>	<i>30 septembre 2021</i>
09	Faire le plaidoyer sur la finalisation du plan sectoriel santé	<i>DLMEP</i>	<i>Décembre 2021</i>
10	Mettre à jour des directives de prévention	<i>SRLSP</i>	<i>Décembre 2021</i>
11	Opérationnaliser la gestion des approvisionnements	<i>SASS</i>	<i>Décembre 2021</i>
12	Elaborer des plans d'action conjoints impliquant tous les acteurs au niveau régional	<i>GTR/CNLS</i>	<i>Janvier 2020</i>
13	Assurer la fonctionnalité des cadres de coordination à tous les niveaux	<i>GTC et GTR</i>	<i>En continue</i>

CONCLUSION

La Réunion de coordination et de suivi des interventions de la riposte au VIH au Cameroun a été effective. Plus de 90 % des participants invités ont effectivement pris part à cette réunion ; tous les objectifs planifiés ont été atteints.

LISTE DES ANNEXES

Annexe1 : Rapport J1

Annexe 2 : Rapport J2

Annexe 3 : Rapport J3

Annexe 4. Liste des participants

RAPPORT JOURNALIER

REUNION DE COORDINATION DE RENFORCEMENT DE LA COORDINATION DES INTERVENTIONS DE RIPOSTE AU VIH AU CAMEROUN

Rapport Jour 1

La réunion de renforcement de la coordination des interventions de riposte au VIH au Cameroun a commencé le 22 Septembre 2021 à partir de 09Heurs dans la salle de conférence de l'hôtel la Falaise Bonadjo à Douala. L'ouverture de la rencontre a été présidée par la représentante Secrétaire général du MINSANTE, VICE président du CNLS.

Trois grandes articulations ont marqué le déroulement des travaux de la première journée.

- L'ouverture de la session et introduction
- Les présentations
- La synthèse des recommandations /points de réflexions

I- La session introductive

Cette session qui a été animé par le Secrétaire permanent du GTC/CNLS s'est déroulé autour de trois points essentiels :

1. La présentation des participants

Un tour de salle a permis de dénombrer 70 participants venus de différents secteurs/villes et niveaux d'interventions à savoir

- Le Gouvernement ;
- Les agences des Nations unies ;
- L'équipe PEPFAR /USAID ;
- Les agences d'implémentation PEPFAR ;
- L'équipe CDC et les agences d'implémentation CDC ;
- La Société civile ;
- Les programmes VIH et PNLT ;
- Les partenaires bilatéraux ;
- Les services déconcentrés du MINSANTE (DRSP, FRSP, GTR/CNLS)

2. Les allocutions d'ouvertures

Elles ont été marquées par les allocutions respectivement du représentant de la coordonnatrice pays PEPFAR, du Directeur Pays ONUSIDA, et l'allocution d'ouverture de la représentante du Secrétaire Général du MINSANTE.

Nous avons noté des toutes ces interventions le remerciement de la mobilisation des participants et le fort accompagnement Du CDC aux côtés du gouvernement pour travailler à l'amélioration le renforcement de la coordination des interventions de la riposte au VIH au Cameroun, en l'occurrence le financement de l'organisation de la présente rencontre.

Un accent a été aussi mis sur la nécessité de converger vers le renforcer de « Three Ones » : ***une instance de coordination, un suivi évaluation et une gouvernance efficace et efficiente***

Par la suite le SP du GTC CNLS et son équipe a présenté les objectifs et livrables de l'atelier ainsi que les orientations stratégiques de la riposte au VIH PSN 2021 2022

Objectif général

Renforcer la coordination des interventions des acteurs impliqués dans la riposte au VIH financée par l'Etat et ses partenaires techniques et financiers, afin d'éviter au maximum les doublons et d'optimiser l'atteinte des résultats du programme.

Objectifs spécifiques

- Informer les parties prenantes sur les programmes couverts par le Gouvernement (y compris les partenaires sectoriels), les partenaires techniques et financiers et les organisations de la société civile.
- Discuter des interactions entre partenaires en termes de complémentarité, d'attentes, d'intégration et d'accompagnement ;
- Discuter sur les différentes questions spécifiques de la coordination VIH (prévention et, soins, communication, collecte de données, finances, PSM, réponse locale et partenariat) ;
- Revoir le cadre global de coordination de la riposte au VIH.

Livrables

- Recommandations pour améliorer la coordination nationale de la riposte au VIH
- Mise à jour du projet d'inventaire des projets et programmes VIH mis en œuvre au Cameroun
- Rédaction de cartographie des acteurs et interventions de la riposte au VIH au Cameroun
- Tableau de bord de coordination de la riposte au VIH.

La présentation des objectifs et livrables de l'atelier et des orientations stratégiques de la riposte au VIH PSN 2021 2022 a permis de planter les décors et laisser la place aux différentes présentations

II- Les présentations

Tour à tour différentes présentations (consignées en annexe du rapport) ont été effectuées notamment

- La présentation des programmes de l'Equipe PEPFAR/CDC/USAID/DOD/PEACE CORPS
- La présentation des programmes NMF3 CAMNAFAW
- La présentation des partenaires du Système des Nations Unies : ONUSIDA, OMS,
- La présentation des partenaires Bilatéraux

Chacune des présentations s'est appesantie sur :

- La vision de l'organisation
- La structure organisationnelle
- Les domaines d'intervention et différents Projets

- Les budgets
- Le mécanisme de collaboration avec le gouvernement et les autres partenaires ;

De manière générale les différentes présentations ont relevé la contribution des projets dans divers domaines (Offre de services prévention/prise en charge, suivi évaluation, assistance technique etc.) à l'atteinte des résultats des quatre impacts du Plan stratégique VIH 2021 2023 à savoir :

- La réduction de nouvelle infection
- La réduction de la mortalité
- L'amélioration de la qualité de vie
- L'amélioration de la gouvernance

Après chaque présentation, les échanges ont contribué à apporter des clarifications et d'identifier des points de réflexions pour les deux prochains jours de l'atelier.

III- Synthèse des points de discussions

Comme point de réflexion découlant des présentations notées sont les suivantes :

1. Comment définir et avoir une vision harmonisée du Community Led Monitoring à travers un Guide national ;
2. Comment renforcer la complémentarité dans la mise en œuvre des programmes et projets pour minimiser les risques de doublons et avoir des financements efficaces ?
3. Comment renforcer la coordination de la riposte au VIH au niveau des partenaires ?
4. Comment renforcer la coordination de la riposte au niveau de la société civile ?
5. Comment renforcer la coordination de la riposte au VIH entre ONUSIDA et le GTC CNLS ;
6. Comment élargir le fonctionnement de l'ICN pour inclure les autres partenaires santé non Fonds mondial intervenant dans le Pays ?
7. Comment assurer la répartition géographique des acteurs (pourquoi ne pas permettre à un partenaire qui couvre 80% de d'une zone de rester dans la zone et demander aux autres d'aller dans un autre district de santé ?
8. Comment mettre en place un groupe technique prévention au GTC /CNLS
9. Comment s'assurer, pour une meilleure coordination, de l'implication effective du GTC/CNLS dans toutes les initiatives des partenaires liées à la riposte au VIH à tous les niveaux d'intervention (Stratégique set opérationnels)

La journée qui a été animé de Bout en bout par le SP du GTC/CNLS s'est achevée à 17H15 et rendez-vous a été pris pour le jeudi 23 Septembre 2021 à partir de 08H30 pour la suite des travaux.

Report for day 2

The meeting started at 9: Am. Announcing the agenda for the day, the Permanent Secretary encouraged presenters to be honest in the presentation so as to enable stakeholders take better decisions at the end. The presentation of UNESCO was added to the initial program.

Names of note takers for the day were taken and a new timekeeper designated. The report of the meeting for the 22nd of September 2021 was read. The SP as a point of correction highlighted that there is no problem between NACC and UNAIDS. Madam Mvogo suggested that we should avoid asking many questions relating to the report since the day's presentations might certainly bring answers to some of the worries that participants have.

1- Presentation by UNESCO

This presentation was done in two (2) phases: first, we had a general presentation of the activities of UNESCO in Cameroon and secondly a presentation on the 3(Os) projects. The 3 (Os) stand for Our rights, Our lives and Our future. This project intends to educate the youths on HIV prevention and other infections. It is carried out with funding from Sweden.

A number of questions and points for clarification arose following the presentation. The salient ones were:

- Specifically, what did the presentation mean by direct and indirect beneficiaries?
- At which level does the civil society intervene or does the project work only with the government?
- Who are your implementation partners?
- What is the geographic coverage of the project, that is are you working only in schools or in councils?

Answers and clarifications were provided by the presenters.

Recommendation: At the end of the discussion, it was recommended that a working session be organized between the NACC and UNESCO in order to have an idea about the data produced within the framework of the 3(Os) project.

2- Problématiques de la coordination de la prévention générale du VIH au Cameroun (GTR, Est)

In this presentation, the framework for the coordination of prevention was highlighted, the need to communicate for a change of behavior was mentioned. The offering of condoms is included within the prevention operational plan though it faces a number of issues. Testing, testing and treatment of STDs fall amongst prevention strategies. Challenges and perspectives were given.

Suggestions and Points for discussion after the presentation were that:

- Strategies adopted by partners should be shared amongst each other

- Access to the population is low in some areas, so strategies have to be adapted to local realities while respecting national guidelines
- It is difficult to harmonize strategies in other words one size fit all is not possible
- People should be assigned at various levels to assure coordination
- Coordination has to be re-centred
- Having a national document with specific links to specific areas/field realities will be a plus to Cameroon
- In the new strategy, prevention is a major axis and so central coordination should take measures to work so as to attain the objectives
- NACC to share Normative document on prevention that exist in the country
- The effect of Covid 19 in achieving our target does not have to be neglected.

As elements for clarification, it was reiterated that all strategies mentioned in the presentation were adopted by the country and that National policy still guides field activities. Adapting strategies is ok but we need synergy so as to avoid duplication. There is the need for good leadership and better coordination to advance. In a nutshell, there is the necessity for Documentation, Diffusion, Finances, and a Coordination framework to be put in place.

Recommendations

In the next meeting, Dr Bilong will present results and problems of the national evaluation strategy document that was recently elaborated (it has been less than 2 years)

It was equally recommended that all documents and actors in relation to prevention be identified. The framework for coordination should be defined at all the levels and the aspect of human rights should not be left out.

3- Coordination de la prise en charge du VIH/sida au Cameroun (GTR, Sud)

The presentation was centered on: the reasons for coordination, difficulties, strength and opportunities, problems and proposed solutions. The presenter said “Coordination is sitting together to better harmonize our actions, share experiences and learn.

Discussions following the presentation were focused on:

- The problem of aligning to the NSP
- Strong coordination at the local level will bring good results and that Coordinators at the operational level should be trained so that they know their roles
- Actors should be mapped
- The presentation depicts what is happening on the field (for example in the North region, PEC is abandoned to APS).
- The level of the implementation of the guide on mentorship that CNLS had to develop was also questioned.
- Target is a major problem and it is at the heart of coordination

As solutions to some of the problems mentioned it was suggested that a framework for coordination in PEC has to be developed, the role of actors in all domains has to be defined, normative documents have to be available and regional coordinators have to make PEC more aggressive. To optimize the use of finances and even man power, a mapping of actors is very important. Communication should be reinforced and make it optimum to avoid misunderstanding. For example, target is a real problem. It was concluded that we should all look to the same direction of achieving the one goal to get Cameroon under epidemic control.

4- Défis du PNLT

The presenter gave the structure of MEO, analyzed the strength and opportunities of the fight against TB in Cameroon, the major challenges and an analysis of the weaknesses as well as the threats. Following her very passionate presentation, the following points were raised:

- The transportation of sample: is there no possibility to work with those in the HIV sector for the transportation of samples?
- What has become of the technicians that were trained some years back for the maintenance of health documents /machines?
- How does contact tracing work on the field? If it exists?
- What is the plan of the program to increase the use of lateral flow lamp?
- Why used the Centre Pasteur du Cameroun and not the National Laboratory?
- The audience was informed that an ISO approved laboratory exist in Bamenda.

Relating to the worries above, the participants were informed that a task force is being put in place to mutualize the transportation of samples. As concerns the maintenance of equipment: Quality control experts have been formed for microscope: it is the capacity to solve the problems of these machines that is a problem. Contact tracing exist and a register has been put in place to that effect. Lateral flow lamps are used since it is very efficient. They are trying to spread it to many health units especially for hospitalized patients. The presenter inherited the structure with the CPC and cannot really give a reason for that choice.

Recommendation: We need to have a clear roadmap for the mutualization of sample transportation

5- Coordination de la logistique dans la gestion des stocks et approvisionnements dans le cadre de la lutte contre le VIH-Sida au Cameroun (GTR, Centre)

The context, logistic cycle, challenges of GAS and laboratory (data quality, funding), challenges at the level of GAS (purchase, stocking and distribution, amongst others) and perspective formed the principal elements of the presentation

- With this system in place, how can we come together for the quantification of commodities?

- What does it take to put in place the electronic system and who is responsible for data entry?
- What are the criteria that CNLS and CENAME using to distribute medication to the regions?
- Have you taken into consideration the aspect of missing information on the allocation in the development of the SIGL?

Elements of clarifications were: we collect information at the end of every week. Quantification is done based on demand from the HCs. A commission examines the demand and draws up a distribution plan. Those in charge of filling this information are at the local level. GAS focal point coordinates and it works well in some regions. Minimum data analysis on quantity is available and then it is employed to do distribution. Every Friday by 12 information is forwarded. There is no perfect system. No 100% credibility of data.

The aspect of how CENAME operates was mentioned by its representative. It was concluded that a better coordination is important since it will allow all stakeholders to be acquainted with what is happening.

6- Coordination of the HIV data collection process: challenges

Following the presentation which focused on the challenges of coordinating data collection, a number of points for discussion were proposed. Salient amongst these points were:

- That of too many reporting tools, not harmonized
- Salaries of programme staff not harmonized

The participants were informed that tools are being censored to reduce them to the minimum and salaries should be negotiated with the IPs. Participants were informed that the CBC has indicators attached on how much you have to be paid based on performance.

Recommendation: Stakeholders should meet regularly to harmonize tools for data collection

Recommendation: CBC should provide top up to RTG staff on site

Conclusion

As the moderator of the day, the SP concluded that the day was a very fulfilling one. Discussions were franked. A number of good things have been highlighted and some few that could be solved by meeting and discussing. If the participants are facing challenges, it means that they are working.

The meeting ended at some few minutes to 6 PM.

Summary of recommendations

N°	Recommendation	Person concerned	Deadline
01	At the end of the discussion, it was recommended that a working session be organized between the NACC and UNESCO in order to have an idea about the data produced within the framework of the 3(Os) projects	<i>Mme MVOGO and UNESCO</i>	
02	In the next meeting, Dr Bilong will present results and problems of the national evaluation strategy document that was recently elaborated (it has been less than 2 years)	<i>Dr BILLONG</i>	
03	It was equally recommended that all documents and actors in relation to prevention be identified. The framework for coordination should be defined at all the levels and the aspect of human rights should not be left out.	<i>Mme MVOGO</i>	
04	We need to have a clear roadmap for the mutualization of sample transportation	<i>NACC and TB</i>	
05	Stakeholders should meet regularly to harmonize tools for data collection	<i>NACC M&E</i>	
06	CBC should provide top up to RTG staff on site	<i>Dr BAKOR</i>	

Report for day 3

The day started at 9:20am with the reading of the minutes of Day 2, highlighting the main presentations of the day and the discussions that issued after each presentation and the recommendations highlighted at the end of each presentation. Following the minutes, the inputs that were brought up by participants include:

- Inclusion in the meeting highlights of discussion of targets that was extensively discussed
- Exclusion of names of participants who make contribution during discussion in the report
- There were English and French words or sentences in the report. They should all be in one language (Translate French words into English)

The minutes for Day 2 meeting were then adopted.

The day opened with the sub-Director for DLMEP taking the floor to make the following key remarks:

1. The Follow up the sectorial plan for health; advocacy should be intensified with UNAIDS to follow up on this agenda
2. That recommendation from this meeting should be accompanied by a plan of action that will be monitored regularly.
3. GAS has started working with DPML on the supply chain management system to mitigate the challenges.
4. There should be extensive work done with all partners to have a clear mapping of interventions and areas of geographic coverage in all regions to avoid duplications.

The First presentation titled “ Problematique de la coordination de la reponse locale sectorielle et partenariat dans la lutte contre le VIH” was presented by the GTR Ouest

In the context of this presentation it highlighted the coordination weaknesses that were cited during the Evaluation of NSP 2018-2022 . The presenter went ahead to outline some problems with coordination at the central and regional level: including aligning plan of action, ensuring alignment of strategies, etc and some challenges which include: Evaluation of intervention of contribution of community, harmonization of tools, capacity of community actors, alignment of intervention to national policies.

The discussions that followed the presentation include:

- Advocacy that Civil society should be supported to have an operational plan
- Advocacy for capacity building for the civil society
- The breakdown of civil society’s 30% contribution so they have a clear analysis where performance is weak, to help them increase on the indicators that they are not performing well

- Data from the community should be captured a system(?MRI)
- Civil society have a lot of TB/HIV interventions in the community but the data is not systematically collected and reported anywhere in the country.
- How could the civil society organize themselves regionally and centrally? Why are there some CBOs in the coalition of civil society and others are not?
- Is there a joint planification mechanism at the regional level?
- How can the CNLS help in resource mobilization for the civil society?

Following the discussions, the Permanent Secretary gave some general reflection on how to restructure the civil society and that this should be on the agenda on the next meeting (with support from CAMNAFAW, UNESCO, etc). He went ahead to:

- Make a recommendation for regions to have a multisectoral action plan (this will be followed by a service note)
- Lay emphasis for NACC to work with the coordination team to better reorganized the actions and interventions of the civil society and the need of a focal point for civil society at CNLS, mapping of civil society, CBOs and health facility actors.
- Having IPs that fund civil society organization participate in regional coordination forum and IPs could support these coordination meetings at regional level.
- Improve coordination between partners and Civil society leadership (e.g., the mapping that UNESCO has done about a year ago but this mapping document have not been made available to the stakeholders- the Civil society).
- There is a need for a logical framework for the civil society

The second presentation was titled “Problematique de la coordination de la communication, presented by GTC/CNLS

- This presentation followed an introduction, status of communication challenges and the perspective in communication. Participants were reminded that communication included in social media, print and audio-visual media, direct communication with patients. There is a national strategic document on communication and communication is an integral part of the NSP. The major challenges in HIV Prevention are (poor adaptation of communication tools and finances), duplication of efforts; in Care and treatment is the promotion of human rights. The priority activities include mobilization of resources, elaboration of communication tailored to schools and peri school audiences and the elaboration of cartography.
- The Perspectives are to accompany sectorial plan with communication update; revise the national Communication document, reinforce mobilization of resources, diversify donors, and use of new communication technologies.

The discussions that followed the presentation include:

- There is little interest and emphasis by stakeholders on communication and the goal of this meeting is to pitch the importance of the communication strategy.
- The revision of the Communication strategic plan that is not financed and all stakeholders should include this in their priorities.
- How do we effectively include questions of PP & KPs in the communication strategy?
- How do we move towards a digital communication plan?
- HIV communication should be targeted to specific groups with high incidence especially Youths and women.
- The electronic and hard copy of the communication plan should be disseminated widely.
- Duplication should be avoided in development of communication plan (ICN has another communication plan).
- Involvement of those who are in charge of communication with different stakeholders in the coordination of communications.
- Have we reflected on involvement of celebrities in HIV communication to make it more efficient?
- How do we involve the civil society in the communication plan?

In response to some of the concerns raised in the discussion, it was indicated that there exists a document on communication which was developed with all stakeholders. It was produced and disseminated to all areas and could be made available to all and on demand. This document is outdated considering that it was developed in the context of the last NSP. It is therefore important and imperative that this document is updated to reflect the new context of the new NSP.

As a recommendation, the PS highlighted that there is need to update the communication strategy and the strategic plan for communication, ensure all aspects of the 95-95-95 are included in the updated document, the contribution of all stakeholders is awaited, stakeholder should reflect on how to quickly put the communication plan together as new NSP is already a year old, reflexion on how the communication strategy will this be financed and that ICN should make available their communication plan.

The next presentation was titled “Presentation du Document de la cartographie des interventions et intervenants au HIV au Cameroon”

The Context/objective of this presentation revealed that there is poor understanding of all actors working in the country, poor understanding of interventions of actors, poor understanding of resources for interventions, and consequently ineffective coordination.

- A dashboard will avoid duplications, guarantee better completeness, avoid waste of resources and facilitate evaluation of NSP in the long term
- The schedule for the elaboration of this roadmap was presented and it provides for a 20 days data collection. Advocacy to facilitate the collection of information

- 2 main outputs are expected:
 - Map of intervention, financial donors, technical donors; Map of interventions until the level of health districts
 - Normative document with donors and their activities and their areas of interventions

The discussions and suggestions that followed the presentation include:

- End of October is the firm deadline for this assessment
- This process will help to give a mapping of stakeholders in the country
- The quality of this tool will depend on the information in it (so helpful to specify which are interventions according to domain)
- The tool will also guide future directives on interventions and donors.
- How is the process going to take into consideration organization that works at district level? If their donors can capture those details, it could be helpful.
- Will there be a forum for validation of this document prior to dissemination? Yes, there will be a validation session.
- A session may be necessary at CNLS to make some final adjustment in the tool prior to implementation
- Could this tool be pre-tested before rolling out?
- This is just a status snapshot, it's a google sheet. There will be an atlas for the major players in the Fight against HIV in the future.
- This dashboard is a strategic document that will be updated and renewed annually.

The next presentation was titled “Coordination general de la lutte contre le VIH (Mission du CNLS, Presentation de la feuille de route de la coordination)”

- This presentation was done by NACC and they showed the various coordination TWGs groups that are existing and their frequencies of meeting(M&E, Laboratory, GAS, DSD, PTF, etc)

The next presentation was the “Synthese des recommandations et procheine etapes”

The last session was the presentation of recommendations and include:

- Working session with UNESCO
- Regular meetings for data collection tools
- Compensation of payment top up by CBCHS in the NW/SW/West regions
- ETC

Closure

- The Permanent Secretary close by emphasizing on collaboration, partners are supporting the country and that the responsibility and accountability of the HIV response should not be left only to the partners.
- The package of interventions will be disseminated in all regions and health facilities and MON staff are expected to assume accountability for activities

- The SP thanks CDC for support in hosting this meeting
- The CDC CD thank NACC for the great job, the regional delegation staff, USG , Ips, Civil society and all stakeholders and highlighted the need for continuous coordination

The Meeting ended at 1:30 pm.