



---

## ATELIER NATIONAL DE MISE EN COMMUN DES CAPACITÉS REQUISES DU RÈGLEMENT SANITAIRE INTERNATIONAL (RSI-2005) DE L'OMS ET DES PERFORMANCES DES SERVICES VÉTÉRINAIRES (PVS) DE L'OIE

---

Du 10 au 12 Août 2021

Hôtel La Falaise à Douala, Cameroun



Organisé conjointement par l'Observatoire National de la Santé Publique (ONSP) du Ministère de la Santé Publique (MINSANTE), le Ministère de l'Élevage, des Pêches et des Industries Animales (MINEPIA), le Ministère de l'Environnement, de la Protection de la Nature et du Développement Durable (MINEPDED) et le Programme National de Prévention et de lutte contre les Zoonoses Emergentes et Ré émergentes (PNLZER) avec l'appui de l'OMS, l'OIE et la FAO.

## **Remerciements**

Les organisateurs expriment leur gratitude aux donateurs à savoir la Fondation Bill & Melinda Gates (BMG), Defense Threat Reduction Agency (DTRA) des États Unis d'Amérique, de Bundesministerium für Gesundheit (Federal Ministry of Health of the Federal Republic of Germany) (BMG), du DG for International Cooperation and Development (DEVCO), European Commission et le Projet EBO-SURSY en Afrique centrale pour avoir financé cet atelier.

# TABLE DES MATIERES

<b>TABLE DES MATIERES</b> .....	<b>1</b>
<b>ABREVIATIONS &amp; ACRONYMES</b> .....	<b>2</b>
<b>INTRODUCTION</b> .....	<b>3</b>
Contexte.....	3
Objectifs de l’atelier et résultats attendus .....	5
<b>DEROULEMENT DES SESSIONS</b> .....	<b>6</b>
CEREMONIE d’ouverture .....	6
Session 1 : Le concept ‘One Health’ et perspectives nationales.....	7
Session 2 : Cas d’étude – Forces et faiblesses dans la collaboration.....	8
Session 3 : Les ponts le long de la ROUTE « UNE SANTE » .....	10
Session 4 : Intersections – Processus PVS et outils RSI .....	11
Session 5 : ELABORATION de la feuille de route « UNE Santé » .....	12
Session 6 : Affinage de la feuille de route.....	13
Session 7 : Perspectives.....	14
Session de CLÔTURE .....	14
<b>PRODUITS DE L’ATELIER</b> .....	<b>15</b>
Produit 1 : Forces et faiblesses dans la collaboration intersectorielle .....	15
Produit 2 : Feuille de route pour l’amélioration de la collaboration intersectorielle	16
Produit 3 : Priorisation des objectifs .....	23
<b>EVALUATION DE L’ATELIER</b> .....	<b>24</b>
<b>ANNEXES</b> .....	<b>26</b>
Annexe 1 : Agenda de l’atelier .....	26
Annexe 2 : Liste des participants.....	28

## ABREVIATIONS & ACRONYMES

ADC	Aéroports du Cameroun
BMG	Bundesministerium für Gesundheit (Federal Ministry of Health of the Federal Republic of Germany)
DEVCO	European Union DG International Cooperation and Development
DNSV	Directeur National des Services Vétérinaires
DTRA	Defense Threat Reduction Agency
EBO-SURSY	Renforcement des capacités et surveillance de la maladie à virus Ebola
FAO	Organisation des Nations Unies pour l'Alimentation et l'Agriculture
JEE	Joint External Evaluation (Evaluation Externe Conjointe)
IDDS	Infectious Disease Detection and Surveillance
IHR-MEF	Monitoring and Evaluation Framework (Cadre de suivi et d'évaluation du RSI)
MINAT	Ministère de l'Administration Territoriale
MINEE	Ministère de l'Eau et de l'Energie
MINEPIA	Ministère de l'Élevage, des Pêches et des Industries Animales
MINEPDED	Ministère de l'Environnement, de la Protection de la Nature et du Développement Durable
MINSANTE	Ministère de la Santé Publique
OIE	Organisation Mondiale de la Santé Animale (ex-Office International des Epizooties)
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONCC	Observatoire National des Changements Climatiques
ONSP	Observatoire National de la Santé Publique
PANSS	Plan d'Action National de Sécurité Sanitaire
PF	Point Focal
PVS	Performance des Services Vétérinaires
PSF	Poste de Santé aux Frontières
RRA	Représentation Régionale de l'OIE pour l'Afrique
RSI	Règlement Sanitaire International (2005)
TDDA	Tackling Deadly Diseases in Africa
TdR	Termes de Référence

# INTRODUCTION

## CONTEXTE

La majorité des pathogènes émergentes, ré-émergentes ou endémiques affectant la santé humaine est d'origine zoonotique. Les secteurs de la santé humaine et de la santé animale partagent ainsi la responsabilité de la lutte contre les zoonoses, et se coordonnent à travers une approche appelée "Une Santé" ou (One Health (OH)). L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), l'Organisation mondiale de la Santé Animale (OIE) et l'Organisation des Nations Unies pour l'Alimentation et l'Agriculture (FAO) ont été d'actifs promoteurs et ont travaillé à mettre en œuvre une telle approche intersectorielle entre les institutions et les systèmes nationaux afin de prévenir, détecter et contrôler les maladies zoonotiques.

L'OMS et l'OIE sont les deux organisations internationales responsables du développement des normes et des références pour la santé humaine et animale respectivement. Elles ont développé des processus, des outils et du matériel d'orientation afin de renforcer les capacités de lutte contre les zoonoses aux niveaux national, régional et mondial.

Les pays membres de l'OMS ont adopté le Règlement Sanitaire International (RSI (2005)) pour prévenir la propagation de potentiels événements de santé publique de portée internationale. A travers ce règlement, les pays se sont engagés à développer, renforcer et maintenir des capacités de base pour la détection, l'évaluation des risques, la notification et la réponse à de tels événements. Ils doivent par conséquent mettre en œuvre des plans d'action permettant de développer ces capacités et s'assurer de leur mise en application sur l'ensemble du territoire. L'OMS soutient les pays dans l'évaluation de leurs capacités et le développement de ces plans à travers le processus de suivi et d'évaluation du RSI défini par le cadre de suivi évaluation du RSI (« IHR Monitoring and Evaluation Framework (IHRMEF) ») qui comprend, entre autres, un outil d'auto-évaluation des capacités nationales pour l'élaboration du rapport annuel présenté à l'Assemblée Mondiale de la Santé, et un outil d'évaluation externe conjointe (« *Joint External Evaluation (JEE)* »), avec 48 indicateurs de performance pour un ensemble 19 domaines techniques prédéfinis.

L'OIE est l'organisation internationale en charge du développement des normes internationales en santé animale, contenues dans les *Codes sanitaires pour les animaux terrestres et aquatiques*. Afin d'améliorer le respect de ces normes, en particulier en ce qui concerne la qualité des Services Vétérinaires, l'OIE a développé le Processus PVS (Performance of Veterinary Services (PVS)) Pathway, qui comprend différents outils et missions, dont l'Evaluation PVS initiale (évaluation qualitative du niveau de conformité avec les normes de qualité des Services vétérinaires), l'Evaluation des écarts PVS (évaluation qualitative et quantitative des priorités et investissements nécessaires), l'Evaluation PVS de suivi et des outils spécifiques à certains domaines techniques à l'exemple de l'outil d'évaluation des systèmes de laboratoires ou de la législation vétérinaire.

Les deux approches permettent aux pays d'identifier leurs forces et leurs faiblesses dans leurs domaines respectifs et peuvent être utilisées conjointement pour définir des actions coordonnées entre secteurs, aboutissant ainsi à l'amélioration de leur performance.



L'OMS et l'OIE considèrent qu'au niveau des pays, l'utilisation conjointe des outils du RSI et du Processus PVS permet un meilleur alignement des approches de renforcement des capacités et des stratégies entre les secteurs de la santé humaine et animale. Les Ateliers Nationaux RSI-PVS (« *IHR-PVS National Bridging Workshops (IHR-PVS NBW)* ») amènent les pays à explorer plus précisément les points communs entre les outils PVS et RSI et de développer, lorsque cela est pertinent, les passerelles facilitant la coordination des actions conjointes. Une méthodologie structurée et une approche ludique incluant des études de cas et des exercices de groupe concourent à l'identification des synergies, des manquements et des stratégies opérationnelles pour y pallier et à leur insertion à terme dans les plans nationaux de renforcement de la sécurité sanitaire.

#### Au Cameroun

- Une première mission d'Évaluation des Performances des Services Vétérinaires a eu lieu en décembre 2006, puis la missions PVS d'Analyse des Écarts a suivi en février 2011 et la mission d'appui pour la législation vétérinaire s'est déroulée en juin 2011 ;
- Une mission d'Évaluation Externe Conjointe des principales capacités RSI (2005) a été conduite en septembre 2017 ;
- Le plan d'Action National de Sécurité Sanitaire (PANSS) 2019-2024 a été élaboré en 2018.

## OBJECTIFS DE L'ATELIER ET RESULTATS ATTENDUS

L'objectif principal des ateliers RSI-PVS est de créer une opportunité pour les services de santé humaine et de santé animale des pays hôtes d'identifier les points forts sur la base des évaluations de leur performance, les faiblesses dans leurs secteurs respectifs, et les actions coordonnées afin d'améliorer leurs performances pour lutter contre les zoonoses.

L'atelier se focalise sur les objectifs spécifiques suivants :

- **Renforcement de la collaboration** : contribuer au renforcement de la collaboration intersectorielle à travers une meilleure connaissance des mandats et responsabilités de chacun ;
- **Promotion de l'approche « One Health » ou « Une Seule Santé »** : améliorer le dialogue et la coordination entre les secteurs de la santé humaine et de la santé animale afin de planifier des actions communes et des approches synergiques ;
- **Partage d'information** : discuter des résultats du JEE et du PVS et de leur utilisation ;
- **Planification stratégique** : informer la planification et les investissements (y compris le Plan d'Action National de Sécurité Sanitaire) sur la base d'une identification structurée et validée des besoins et des options d'amélioration.

Les résultats attendus incluent :

1. Une meilleure compréhension du RSI (2005) et du rôle de l'OMS, du mandat de l'OIE, du cadre de suivi et d'évaluation du RSI et du Processus PVS de l'OIE, leurs différences et leurs connections ;
2. La compréhension de la contribution des Services Vétérinaires dans la mise en œuvre du RSI (2005) et de la façon dont les résultats du Processus PVS et du cadre de suivi et d'évaluation du RSI (2005) peuvent être exploités pour explorer des planifications stratégiques conjointes et le renforcement de capacités nationales ;
3. L'identification des forces et faiblesses de la collaboration intersectorielle actuelle ;
4. L'identification des prochaines étapes et des activités opérationnelles pour le développement et la mise en œuvre d'un plan d'action conjoint et l'inclusion d'activités opérationnelles dans les plans existants ou en développement.

L'atelier s'est déroulé en trois jours comme planifié et l'agenda est disponible en [Annexe 1](#). Un total de 65 participants nationaux et internationaux ([Annexe 2](#)) ont pris part à l'exercice. Les experts nationaux appartenant principalement au Ministère de la Santé Publique (MINSANTE), au Ministère de l'Élevage, des Pêches et des Industries Animales (MINEPIA), au Ministère de l'Environnement, de la Protection de la Nature et du Développement Durable (MINEPDED) et la plateforme « Une Santé » ont participé aux travaux des trois jours sous la coordination de l'Observatoire National de la Santé Publique (ONSP). Les partenaires techniques telle que l'OMS, l'OIE, la FAO, Tackling Deadly Disease in Africa (TDDA) et Infectious Disease Detection and surveillance (IDDS) étaient aussi représentés.

## DEROULEMENT DES SESSIONS

Une méthodologie interactive et une approche structurée ont été utilisées avec du matériel interactif, des études de cas, des vidéos et des outils de facilitation. Tous les participants ont reçu un manuel du participant comprenant toutes les informations nécessaires telles que les objectifs de l'atelier, les instructions pour les groupes de travail, les résultats attendus de chaque session, etc. Les sessions ont été structurées chronologiquement comme suit :

### CEREMONIE D'OUVERTURE

La cérémonie d'ouverture a été présidée par le Coordonnateur de l'Observatoire National de la Santé Publique Dr Bello DJAMILA, représentante du Ministre de la Santé Publique, en présence des représentants du Ministre de l'Élevage, des Pêches et des Industries Animales Dr Jean Marc Feussom, Sous-Directeur des Services Vétérinaires ; du Ministère de l'Environnement, de la Protection de la Nature et du Développement Durable (MINEPDED) Mr Damou LAMTOING, Conseiller Technique No 3 auprès du Ministre ; de Monsieur le Délégué Régional de la Santé Publique(DRSP) du Littoral Dr Mambo Maka Albert, Dr Abdou SALLA représentant la FAO, et Dr Douba EPEE représentant l'OMS. La cérémonie d'ouverture avait été modérée par Dr Viviane Fossouo de l'ONSP.

Au total six allocutions ont été prononcées dont quatre en présentielle et deux en mode virtuel via Microsoft Teams. Lors de son propos, Monsieur le Délégué Régional de la Santé Publique du Littoral (DRSPL) Dr Mambo Maka Albert, a souhaité la bienvenue à tous les participants. Il a précisé que le contexte sanitaire actuel explique à dessein l'importance de se mettre ensemble pour la santé des populations. A la fin de son propos, il a émis les vœux que les travaux de cet atelier trouvent des résolutions allant dans le sens de l'amélioration de la santé des populations.

Le mot de bienvenue du DRSPL a été suivi de deux allocutions qui ont été prononcées en virtuel respectivement par, Dr Pidemnewe PATO (OIE, Représentation Régionale pour l'Afrique, Bamako) et par Dr. Phanuel HABIMANA, (Représentant de l'OMS au Cameroun). Les deux orateurs ont exprimé l'engagement et le soutien de leurs organisations pour le Cameroun dans l'opérationnalisation de l'approche « Une Santé ». Ils ont encouragé les participants à travailler ensemble en utilisant les outils déjà développés pour la mise en œuvre de l'approche « Une Santé » pour une meilleure prévention, détection et riposte face aux événements de santé publique à l'interface homme-animal-environnement. Ils ont aussi souligné l'importance des cadres internationaux pour la sécurité sanitaire mondiale, d'une meilleure sensibilisation et compréhension du RSI (2005), du Code de l'OIE et des activités visant à aider les pays à se conformer aux normes internationales en matière de santé et de bien-être des humains et des animaux; une meilleure compréhension du cadre de suivi et d'évaluation du RSI(2005) et du processus PVS de l'OIE en tant que cadres pour l'évaluation des capacités nationales et l'analyse des lacunes, leurs différences et synergies, et comment les résultats de cet atelier peuvent être utilisés pour renforcer la planification stratégique et les besoins de renforcement des capacités pour la sécurité sanitaire.

Dans son discours d'ouverture, Dr Bello DJAMILA a remercié les partenaires techniques et financiers en occurrence l'OMS, l'OIE, la FAO, la Fondation Bill & Melinda Gates (BMG), Defense Threat Reduction Agency (DTRA) des États Unis d'Amérique, l'Union Européenne à travers les Project DEVCO et EBO-SURSY pour l'appui apporté pour la tenue de cette importante activité. Elle a aussi attiré l'attention des participants sur



l'importance de cet atelier dans le cadre du renforcement de la collaboration et les échanges pour l'opérationnalisation de l'approche « Une Santé » au Cameroun.

La cérémonie d'ouverture s'est déroulée en présence des acteurs de l'approche « Une Santé » comptant une soixantaine de personnes des administrations et institutions suivantes : MINSANTE, MINEPIA, MINEPDED, poste santé de l'aéroport de Douala, ONSP, Chef PSF Garoua Boulai, MINEE, MINAT, ADC, OMS, FAO, TDDA et IDDS.

## **SESSION 1 : LE CONCEPT 'ONE HEALTH' ET PERSPECTIVES NATIONALES**

Une première vidéo documentaire a présenté le concept « Une Santé » son histoire, sa raison d'être et son but, et comment il est devenu un paradigme international. La vidéo a également présenté l'atelier dans le contexte mondial et national en fournissant des informations générales de haut niveau sur la collaboration tripartite entre l'OMS, l'OIE et la FAO.

L'approche et la méthodologie de l'atelier ont été détaillées et le manuel du participant a été présenté. Ensuite une série de présentations ont été faites respectivement par les Services Vétérinaires du MINEPIA, le MINEDED, le MINSANTE et le PNLZER sur l'implémentation de l'approche « Une Santé » au Cameroun.

- Présentation des Services Vétérinaires (SV) du MINEPIA : on retiendra de cette présentation faite par le chef service de la qualité et de la certification vétérinaire que les SV sont responsables de la santé animale et de la santé publique. La présentation ressort également une description de ces services vétérinaires, du programme national, des missions du programme, l'organisation structurelle et les activités de collaboration multisectorielle, les documents élaborés et validés ainsi que les leçons apprises.
- Présentation du MINEPDED : cette présentation a mis en exergue la vision du MINEPDED, ses missions, son organisation ses programmes opérationnels en lien avec l'interface homme-animal-environnement, les activités conjointes, l'étude de cas d'activités conjointes déjà mises en œuvre (le projet de biosécurité) et les leçons apprises sur la collaboration.
- Présentation du MINSANTE : cette présentation a ressorti la vision du Cameroun, la vision et missions du MINSANTE, la structure et organigramme du MINSANTE, la plateforme de coordination avec les autres secteurs, les exemples d'activités conjointes déjà mises en œuvre et les leçons apprises.
- Présentation du PNLZER sur l'implémentation de l'approche « Une Santé » au Cameroun : elle a ressorti le contexte, le concept « Une Santé » et le programme Zoonose, quelques réalisations, les défis et perspectives.

Au cours de longues discussions qui a suivi ces présentations, l'accent a été mis sur :

- Les difficultés rencontrées dans la mobilisation des ressources internes pour la mise en œuvre des activités transversales : la réponse apportée à cette préoccupation est que dans un premier temps, les personnes associées dans la maturation des activités ne jouent pas pleinement leur rôle. Aussi, une analyse situationnelle a montré que les fonds de contrepartie sont insuffisants pour satisfaire toutes les sectorielles. Dans ce cas, la solution envisageable serait d'intégrer dans les indicateurs de chaque ministère concerné les éléments qui permettent d'évaluer les responsables des programmes par rapport aux activités menées dans la collaboration multisectorielle.
- La place de l'Observatoire National des Changements Climatiques (ONCC) au sein du MINEPDED : des éclaircissements apportés par le présentateur du MINEPDED, l'on retiendra que l'ONCC est sous la tutelle technique du MINEPDED. A ce titre, l'ONCC concourt à l'atteinte des objectifs du MINEPDED. Il suit et évalue les impacts environnementaux tout en proposant des solutions.

Une deuxième vidéo documentaire a fourni aux participants des exemples concrets et mondiaux de collaboration intersectorielle pour aborder les problèmes de santé à l'interface homme-animal.

## Résultats de la Session 1 :

A la fin de la session 1, les participants ont convenu des faits suivants :

- La collaboration intersectorielle entre les secteurs de la santé animale et humaine se produit de façon ad hoc, principalement pendant les épidémies. Avec une meilleure préparation, beaucoup plus pourrait être accompli à l'interface homme-animal.
- Les deux secteurs (santé humaine et santé animale) ont des préoccupations et des défis communs et mènent des activités similaires. Les compétences existent et peuvent être mises en commun. Cela doit être organisé par une approche collaborative.
- L'OMS, l'OIE et la FAO sont des promoteurs actifs de l'approche « Une Santé » et fournissent une assistance technique aux pays pour aider à renforcer la collaboration intersectorielle aux niveaux central, local et technique.

## SESSION 2 : CAS D'ÉTUDE – FORCES ET FAIBLESSES DANS LA COLLABORATION

Les participants ont été répartis en cinq groupes de travail mixtes composés de participants des différents secteurs représentés et provenant des trois niveaux du système sanitaire (central, régional et district). Chaque groupe a reçu l'un des cinq scénarios d'étude de cas (Tableau 1) basés sur des maladies pertinentes au Cameroun (Choléra, Grippe aviaire, Monkeypox, COVID-19, et Rage) développés en collaboration avec les représentants des trois ministères clés, l'ONSP et le PNLZER.

*Tableau 1 : Scénarios utilisés les cas d'étude*

### **Choléra**

*Le 19 Mai 2020 il y a eu notification de 05 cas suspects de diarrhée et vomissements dont 01 décès chez les enfants le district de santé de Zoatéle dans la Région du Sud, survenus après consommation d'un repas familial. Le 20 Mai 2020, il y'a eu notification de deux décès suspects de choléra par l'Hôpital Régional de Sangmélima. Le 22 Mai 2020 il y a confirmation par le CPC (Centre Pasteur du Cameroun) de trois cas parmi les échantillons qui ont été transmis.*

### **Grippe aviaire**

*Le 22 Mai 2016, des mortalités élevées ont été observées au niveau de la ferme de Mvog-Beti par un jeune vétérinaire, à la suite de l'appel téléphonique des responsables de la ferme. Le 23 Mai 2016, des échantillons ont été prélevés et envoyés au LANAVET et la nuit du 23 Mai 2016, le laboratoire a confirmé la présence de la l'influenza aviaire. Aussitôt la ferme a été isolé et des mesures de riposte ont été prises.*

### **Monkey Pox**

*En date du 05 Janvier 2020, la DLMEP a été notifié de 02 cas suspects de Monkey Pox survenus à Ayos dans le Département du Nyong Efofoumou, Région du Centre. Il s'agissait d'un nourrisson de 06 mois décédé le 02 Janvier 2020 et sa mère. Le 08 Janvier 2020, le CPC a isolé le virus du Monkey Pox génotype bassin du Congo dans les prélèvements sanguins réalisés chez la mère.*

### **COVID-19**

*Le 06 Mars 2020 il y a confirmation de 02 cas de COVID-19. Le premier cas est celui d'un homme de 58 ans venant de France, qui est entré au Cameroun le 24 Février 2020. Il a consulté pour fièvre et fatigue ensuite il a été confirmé positif au COVID-19. Le second cas est une jeune dame qui a été identifiée comme personne contact du premier cas.*

### **Rage**

*Une dame a été mordue le 27 juin 2021 par un chien errant dans la Région du Nord, Département de la Bénoué, Arrondissement de Garoua I. Les services vétérinaires du Centre Zootechnique de Garoua I ont été informés le 05 Juillet 2021. Le chien a été attrapé et mis en observation. Au 14ème jour (19 Juillet 2021), le chien manifestait des symptômes, il a été abattu et la tête conduite au LANAVET où la rage a été confirmée.*

Utilisant l'expérience de précédentes épidémies de nature zoonotique, les groupes ont discuté de la façon dont ces événements ont été gérés de manière réaliste et ont évalué le niveau de collaboration entre les secteurs concernés pour 15 domaines techniques clés identifiés à l'avance que sont: Coordination niveau central, Coordination niveau local, Coordination niveau technique, Législation/Régulation, Finances, Communication (media), Communication (parties prenantes), Enquêtes de terrain, Analyse de risque, Surveillance conjointe, Laboratoire, Réponse, Education et formation, Fonds d'urgence, Ressources humaines. Ces activités / domaines de collaboration étaient représentés par des cartes techniques de couleur : vert pour « bonne collaboration », jaune pour « collaboration moyenne » et rouge pour « collaboration à améliorer de façon prioritaire » (Figures 1 et 2).



Figure 1 : Evaluation la collaboration entre les secteurs dans 15 domaines techniques clés sur les scénarios de Monkeypox et Choléra

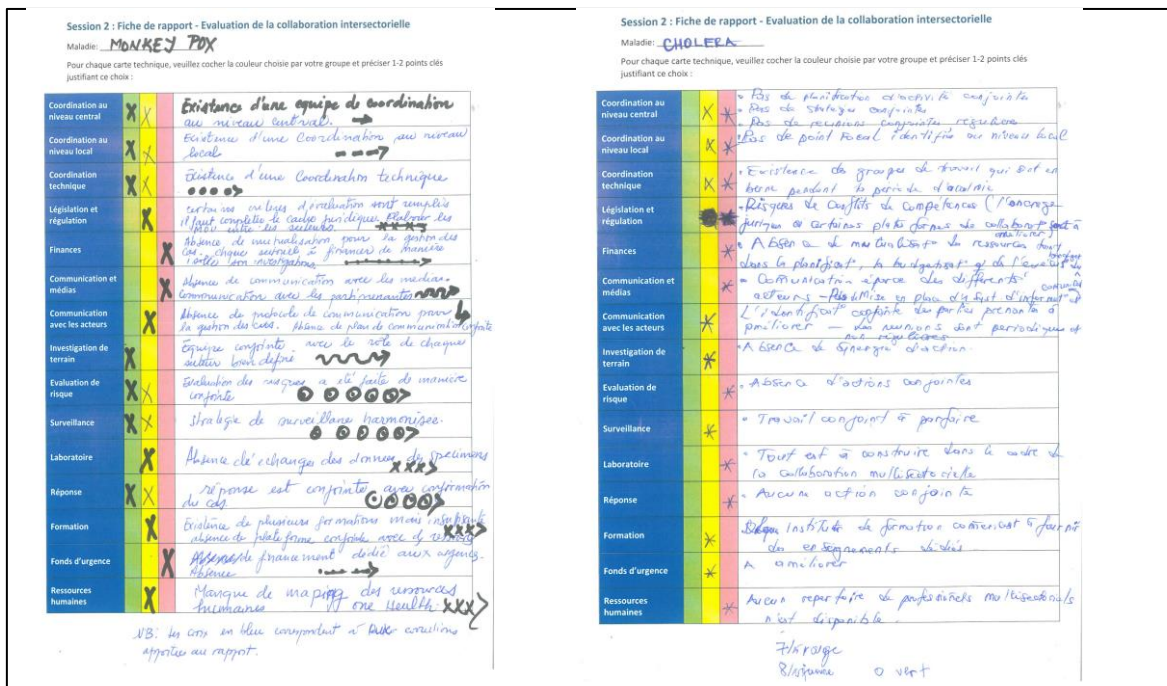


Figure 2 : Fiches de rapport d'évaluation de la collaboration intersectorielle justifiant le choix des cartes pour les scénarios de Monkeypox et Choléra.

Lors de la séance plénière qui a suivi, chaque groupe a présenté et justifié les résultats de son travail. Les résultats obtenus par les cinq groupes ont été synthétisés (Produit 1: Forces et Faiblesses dans la Collaboration Intersectorielle).

## Résultats de la Session 2 :

- Les domaines de collaboration sont identifiés et les activités conjointes discutées.
- Le niveau de collaboration entre les secteurs est évalué pour 15 domaines techniques clés.
- Les principales lacunes dans la collaboration intersectorielle sont identifiées.

## SESSION 3 : LES PONTS LE LONG DE LA ROUTE « UNE SANTE »

Des vidéos documentaires ont présenté les cadres internationaux suivis par la santé humaine (RSI 2005) et la santé animale (normes OIE) ainsi que les outils disponibles pour évaluer les capacités du pays : auto-évaluation annuelle, outils JEE de l'OMS et Processus PVS de l'OIE. Les différences et les connexions entre ces outils ont été expliquées aux participants. Une grande matrice (matrice RSI-PVS), reliant les indicateurs du RSI (en rangées) et les indicateurs de l'Evaluation PVS (en colonnes) a été érigée et présentée aux participants (Figure 3).

Grâce à une approche interactive, les groupes de travail ont été invités à placer les fiches techniques sélectionnées dans la session précédente sur la matrice en les associant aux indicateurs correspondants. Une analyse collective des résultats en plénière a montré que la plupart des écarts n'étaient pas spécifiques à une maladie mais plutôt systémiques.

En utilisant une approche interactive, les groupes de travail ont été invités à identifier l'emplacement des cartes techniques sélectionnées sur une matrice RSI-PVS (poster A1). Ensuite, chaque groupe était invité à placer les cartes techniques sélectionnées dans la session précédente sur la grande matrice en les associant aux indicateurs correspondants. Une analyse collective des résultats en plénière a montré que la plupart des écarts dans la collaboration n'étaient pas spécifiques à une maladie mais plutôt systémiques.



*Figure 3 : Cartographie sur la matrice RSI-PVS des forces et des faiblesses de la collaboration intersectorielle actuelle. Les principales lacunes identifiées ont été discutées et il a été convenu que le reste de l'atelier se concentrerait sur les domaines techniques suivants :*

- Coordination a tous les niveaux
- Analyse des risques
- Surveillance/ laboratoire/ réponse
- Communication (media/partenaires)
- Education/formation

Note : 'Finances' et 'Législation/régulations' sont également apparues comme des domaines techniques nécessitant d'importantes améliorations. Cependant, les participants ont convenu que ces deux domaines transversaux pouvaient être considérés et évalués à travers les quatre domaines techniques prioritaires ou

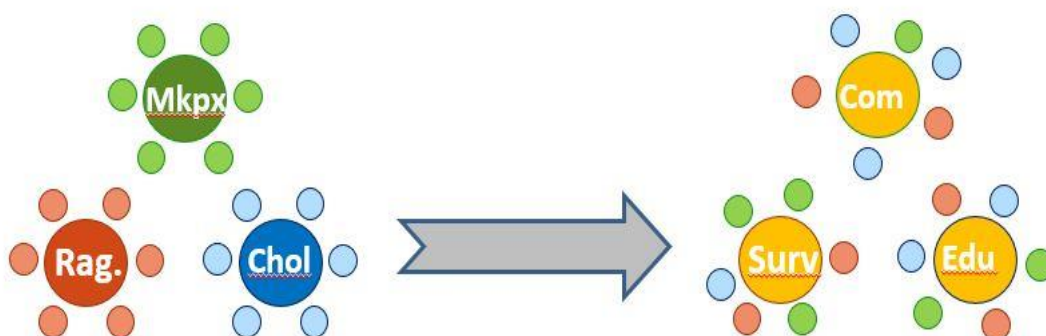
pendant d'autres évaluations ultérieures. A cet effet, cinq groupes ont été reconstitués pour identifier les objectifs et activités à mettre en place pour l'amélioration de la collaboration intersectorielle dans chacun des domaines prioritaires sélectionnés.

### Résultats de la Session 3 :

- Les outils disponibles pour explorer les capacités opérationnelles dans chacun des secteurs sont connus.
- La contribution du secteur vétérinaire au RSI est comprise.
- Les ponts entre les outils RSI et le processus PVS sont connus et compris.
- Le fait que la plupart des lacunes identifiées ne sont pas spécifiques à une maladie mais propre au système actuellement en place est bien compris.
- Les domaines techniques prioritaires sur lesquels se concentrer lors des prochaines sessions sont identifiés.

### SESSION 4 : INTERSECTIONS – PROCESSUS PVS ET OUTILS RSI

Cinq nouveaux groupes de travail (contenant chacun des représentants de tous les groupes précédents) ont été organisés pour chacun des cinq domaines techniques jugés prioritaires (Figure 4).



*Figure 4 : Graphique générique illustrant l'organisation des groupes de travail par maladie durant les Sessions 2-3 (à gauche) et par domaine technique prioritaire durant les Sessions 4-5 (à droite).*

La matrice a été utilisée pour relier les lacunes identifiées à leurs indicateurs pertinents dans le cadre du RSI et dans celui du Processus PVS. Chaque groupe de travail a ensuite utilisé les rapports d'évaluation des capacités (JEE et PVS) et extrait les principales observations et recommandations (en termes de collaboration intersectorielle) relatives à leur domaine technique (Figure 5). Chaque groupe de travail a aussi reçu une copie du Rapport d'Analyse des écarts PVS pour mieux définir les activités jointes.



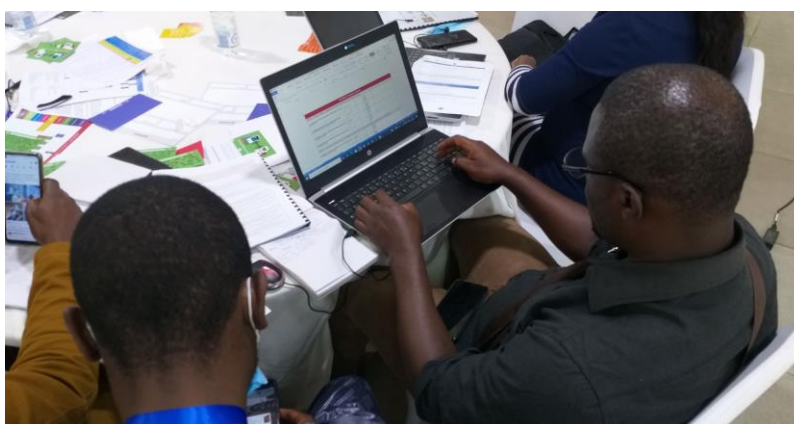
*Figure 5 : Les participants des groupes 'Communication' et Analyse des Risques ont utilisé les rapports JEE et PVS pour extraire les informations pertinentes pour leur domaines techniques. Le panneau est divisé en deux colonnes (JEE et PVS), les cartes orange et vertes représentent respectivement les manquements et les recommandations extraites des rapports.*

#### Résultats de la Session 4 :

- Bonne compréhension des rapports d'évaluation, leur but, leurs contenus et leur structure.
- Les principales lacunes relatives à chaque domaine technique ont été extraites.
- Les principales recommandations des rapports existants ont été extraites.
- Une compréhension commune de l'effort nécessaire commence à émerger.

#### SESSION 5 : ELABORATION DE LA FEUILLE DE ROUTE « UNE SANTE »

En utilisant les mêmes groupes de travail que pour la session précédente, les participants ont été invités à identifier, pour chaque domaine technique, trois objectifs communs pour améliorer leur collaboration. Pour chaque objectif, ils ont rempli des fiches d'activités à mettre en œuvre, en précisant les dates d'échéance, les points focaux responsables ainsi que le processus de mise en œuvre détaillé (Figure 6).



*Figure 6 : Les participants du groupe 'Coordination' ont utilisé les résultats obtenus avec les cas d'étude et recommandations faites dans les rapports JEE et PVS pour développer une feuille de route deux objectifs et huit activités afin d'améliorer la collaboration dans ce domaine à tous les niveaux (national, intermédiaire, opérationnel) Les coûts de mise en œuvre et l'impact attendu de chaque activité ont été évalués à l'aide d'autocollants rouges et bleus respectivement et d'une échelle semi-quantitative (1 à 3).*

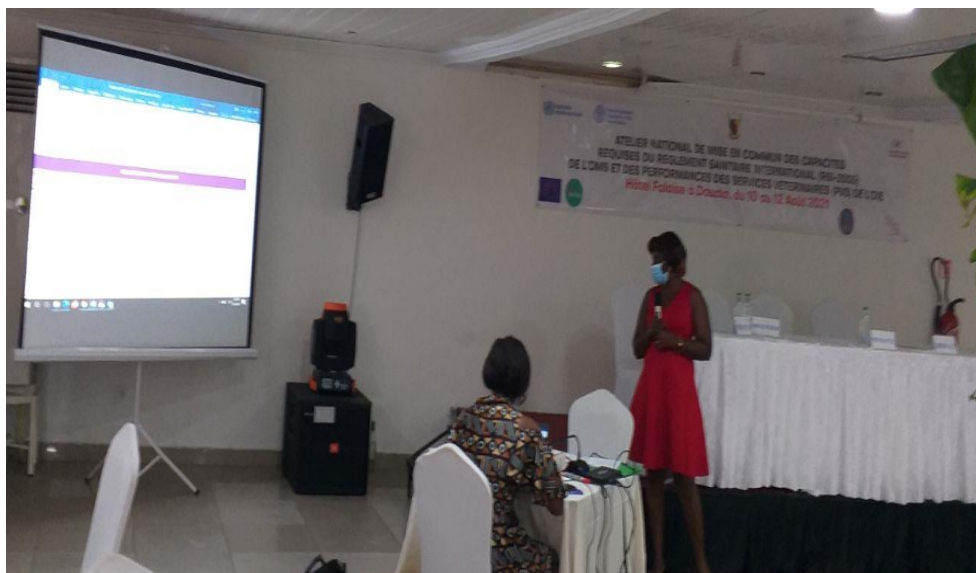
## Résultats de la Session 5 :

- Des objectifs et des activités claires et réalisables sont identifiés pour améliorer la collaboration intersectorielle dans les domaines techniques jugés prioritaires.
- Pour chaque activité, une date d'échéance souhaitée, des points focaux et un processus détaillé de mise en œuvre ont été identifiés.
- L'impact et les coûts de la mise en œuvre de toutes les activités proposées ont été estimés.

## SESSION 6 : AFFINAGE DE LA FEUILLE DE ROUTE

Dans le souci du respecter des mesures de barrière pour prévenir la propagation de la COVID-19, un exercice de World Café modifié a été organisé sous la forme d'une session plénière, au cours de laquelle des contributions ont été recueillies auprès de tous les participants afin d'améliorer les objectifs et activités communs développés pour chaque domaine technique sélectionné. Chaque objectif et les activités correspondantes ont été projetés et discutés un par un. Il a été demandé à chaque groupe d'examiner attentivement les activités et les objectifs développés par les autres groupes, en s'assurant que les activités sont spécifiques, mesurables, réalisables. Le rapporteur de chaque groupe a lu les objectifs et les activités, le coût, l'impact et les processus qui ont été identifiés par le groupe. Les preneurs de notes de chaque groupe ont noté toutes les suggestions, les ajouts et les modifications apportées par les membres des autres groupe (Figure 7).

A la fin de la session plénière, chaque groupe a eu 45 minutes pour intégrer les suggestions et aux commentaires reçus. Les objectifs et les activités ont été affinés en conséquence, et une dernière session plénière a été organisée afin de classer par ordre de priorité les objectifs à atteindre à court et moyen terme.



*Figure 7* : Les objectifs et les activités correspondantes développés par le groupe 'Coordination' ont été projetés et discutés ; des commentaires, suggestions et modifications ont été faits pour affiner les activités et objectifs développés.

La feuille de route finale contient 13 objectifs et 55 activités, et est disponible en [Produit 2](#).

### Priorisation des objectifs

Au total treize (13) objectifs ont été identifiés et pour les prioriser, les participants ont été invités à voter pour identifier les cinq objectifs qu'ils considéraient comme prioritaires. La feuille de route a été imprimée en plusieurs copies (une copie pour chacun participant). Chaque participant a sélectionné cinq objectifs sur

les 13, les résultats peuvent être trouvés dans le [Produit 3](#).

### Résultats de la Session 6 :

- Participation et appropriation par tous les participants ayant contribué à tous les domaines de la feuille de route.
- Feuille de route harmonisée, concrète et réalisable pour améliorer la collaboration intersectorielle dans la prévention, la détection et la réponse aux épidémies de zoonoses.
- Priorisation des activités.

## SESSION 7 : PERSPECTIVES

Une discussion finale s'est tenue sur la feuille de route afin que celle-ci soit revue et validée par tous les participants. Un récapitulatif du processus suivi lors des trois jours de l'atelier ainsi qu'un aperçu des produits obtenus ont été présentés avant la clôture officielle de l'atelier.

### Résultats de la Session 7 :

- Feuille de route validée par tous les participants.
- Élaboration des activités conjointes pour l'amélioration de la collaboration entre les secteurs de la santé humaine, santé animale et le secteur de l'environnement.

## SESSION DE CLÔTURE

Après de nombreuses et fructueuses discussions entre les participants, les recommandations ont été formulées à l'endroit du gouvernement, des partenaires et des ministères pour appuyer l'exécution et la mise en œuvre des activités de la feuille de route.

La cérémonie de clôture a été présidée par Madame le Coordonnateur de l'Observatoire National de la Santé Publique, représentante du Ministre de la Santé Publique, en présence des sectoriels clés de l'approche « Une Santé » des organisations de la tripartite et des partenaires. Elle a remercié le Gouvernement Américain, l'Union Européenne, la Defense Threat Reduction Agency, La fondation Bill et Melinda Gates, l'OIE, la FAO, l'OMS et le projet Ebo-Sursy pour leur soutien et les appuis multiformes apportés au Cameroun. En félicitant les facilitateurs, la représentante du Minsanté a émis le vœu que la mise en œuvre de la feuille de route du présent atelier soit effectif avec l'appui des partenaires. Celle-ci a été précédée des remerciements des participants adressés au organisateurs.

Tout le matériel utilisé pendant l'atelier, y compris les films, les présentations, les documents de référence, les résultats des groupes de travail et les photos ont été copiés sur une clé USB et remise à chaque participant.



## PRODUITS DE L'ATELIER

### PRODUIT 1 : FORCES ET FAIBLESSES DANS LA COLLABORATION INTERSECTORIELLE

Domaine technique (cartes)	Cartes	Rage	Cholera	Monkey Pox	Grippe Aviaire	COVID-19	Score*
Coordination niveau central	1	1	2	1	1	1	6
Coordination niveau local	2	1	2	1	1	1	6
Coordination niveau technique	3	1	2	1	1	1	6
Législation/Régulation	4	1	2	1	1	1	6
Finances	5	2	2	2	2	2	10
Communication (media)	6	2	2	2	1	0	7
Communication (parties prenantes)	7	1	1	1	1	1	5
Enquêtes de foyer	8	1	1	0	1	2	5
Analyse de risque	9	1	2	1	2	0	6
Surveillance conjointe	10	1	1	1	1	1	5
Laboratoire	11	1	2	1	0	0	4
Réponse	12	0	2	0	2	1	5
Education et formation	13	2	1	1	2	1	7
Fonds d'urgence	14	2	1	2	2	2	9
Ressources humaines	15	1	2	1	1	1	6

*Pour chaque maladie, la performance de la collaboration entre les secteurs est codée en couleur : vert pour « bonne collaboration », jaune pour « collaboration moyenne » et rouge pour « collaboration à améliorer d'urgence ». Le score utilise une échelle semi-quantitative (2 points pour une carte rouge, 1 pour une carte jaune et 0 pour une carte verte). Les thématiques surlignées en couleur sont celles qui ont été sélectionnées pour la suite de l'atelier.*

## PRODUIT 2 : FEUILLE DE ROUTE POUR L'AMÉLIORATION DE LA COLLABORATION INTERSECTORIELLE

**Coût de mise en œuvre :** Léger +, Modéré ++, Elevé+++

**Impact :** Impact faible +, Impact moyen ++, Impact conséquent +++

**Abréviations :** PM : Services du Premier Ministre MINSANTE : Ministère de la Santé Publique ONSP : Observatoire National de la Santé Publique ; PTF : Partenaires Techniques et Financiers, LNSP : Laboratoire National de Santé Publique ; LANAVET : Laboratoire National Vétérinaire ; PNPLZER : Programme National de Prévention et de Lutte contre les Zoonoses Emergentes et Ré émergentes PF-OH : Point Focal One Health ; MINPEIA : Ministère de l'Élevage, des Pêches et des Industries Animales

Activités	Date	Coût	Impact	Responsable	Processus
<b>COORDINATION A TOUS LES NIVEAUX</b>					
<b>OBJECTIF 1 : Mettre en place une plateforme inter-sectorielle de coordination à tous les niveaux (national, intermédiaire, opérationnel) d'ici Dec 2021</b>					
1.1 Élaborer le texte portant création, organisation et fonctionnement du plateforme intersectorielle de coordination « Une sante »	Dec 2021	+	+++	PM	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaborer les TDRs pour le recrutement d'un consultant en vue de l'élaboration du texte portant création, organisation et fonctionnement de la plateforme intersectorielle de coordination « Une santé »</li> <li>Recruter un consultant pour élaboration du draft du texte réglementaire</li> <li>Organiser un atelier de 03 jours de 35 personnes délocalise pour la validation du texte de création de la plateforme</li> </ul>
1.2 Designer les points focaux veille sanitaire a tous les niveaux (national, intermédiaire, opérationnel) dans les sectorielles concernées	Dec 2021	+	+++	Les Ministère concernées	<ul style="list-style-type: none"> <li>Préparer les notes de désignation</li> <li>Signer les notes de désignation</li> </ul>
1.3 Élaborer les POS de coordination et de communication avec la participation des tous les secteurs	Juillet 2022	+	+++	Groupe de travail MINSANTE/ONSP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organiser un atelier de 05 jours de 25 personnes délocalise pour élaboration des POS de coordination et de communication</li> <li>Organiser un atelier de 03 jours 35 personnes délocalisées pour la validation des POS</li> </ul>
1.4 Former les PF veille sectorielle des sectorielle sur les activités de l'approche "Une Santé »	Dec 2022	+++	+++	MINSANTE/ONSP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organiser un atelier de 05 jours de 30 personnes délocalise pour élaboration et de validation des manuels de formation</li> <li>Organiser un atelier de 05 jour de 30 personnes délocalise de formation des formateurs</li> <li>Organiser 10 pools de formation de 30 personnes délocalisées dans toutes les 10 régions</li> </ul>
1.5 Tenir les réunions statutaires de la plateforme « Une Sante »	Mensuel	+++	+++	MINSANTE/ONSP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organiser 12 réunions résidentes de annuels a tous les niveaux</li> </ul>

Activités	Date	Coût	Impact	Responsable	Processus
1.6 Doter les plateformes intersectorielles de tous les niveaux de matériels et équipement de fonctionnement	Dec 2022	+++	+++	PM	<ul style="list-style-type: none"> <li>Élaborer les termes de référence pour l'acquisition du matérielle et équipement de chaque secteur</li> <li>Lancement du marché acquisition de matériel et équipement suivante les procédures en vigueur</li> <li>Organiser une cérémonie officielle de remise des matérielle et équipement</li> </ul>
<b>OBJECTIF 2 : Evaluer le fonctionnement de la plateforme a tous les niveaux</b>					
2.1 Elaborer le plan et l'outil de suivi et évaluation du fonctionnement de la plateforme	Dec 2021	++	++	ONSP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recruter un Consultants pour l'élaboration du draft plan et les outils</li> <li>Organiser un atelier de 05 jours 35 personnes délocalisées pour la validation du draft plan et les outils</li> </ul>
2.2 Tenir les réunions d'évaluation du fonctionnement de la plateforme	Semestrielle	+	+++	PM	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organiser 2 réunions d'évaluation par ans</li> </ul>
<b>ANALYSE DES RISQUES</b>					
<b>OBJECTIF 3 : Renforcer le cadre juridique d'analyse des risques multisectoriels</b>					
3.1. Elaboration des textes réglementaires encadrant la démarche de réalisation de l'analyse des risques multisectoriels	Dec 2021	++	+++	ONSP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Créer un groupe de travail pour l'élaboration des textes réglementaires</li> <li>Elaborer des TdR</li> <li>Organiser des ateliers l'élaboration des textes réglementaires</li> <li>Organiser un atelier de validation</li> </ul>
3.2. Elaboration des textes réglementaires contraignant dans la mise en œuvre des POS d'analyse des risques	Février 2022	+	+++	ONSP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Créer un groupe de travail pour l'élaboration des textes réglementaires contraignants</li> <li>Elaborer des TdR</li> <li>Organiser des ateliers d'élaboration des textes réglementaires contraignants</li> <li>Organiser un atelier de validation</li> </ul>
3.3. Définition de mécanismes durables de mobilisation rapide des ressources financières pour la gestion des urgences aux chapitres communs	Mars 2022	++	++	ONSP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Créer un groupe de travail pour l'élaboration des mécanismes</li> <li>Elaboration des TdR</li> <li>Organiser d'élaboration des mécanismes</li> <li>Organiser un atelier de validation</li> </ul>
<b>OBJECTIF 4 : Renforcer le cadre stratégique d'analyse des risques multisectoriels</b>					
4.1. Révision annuelle du plan multirisque et multisectoriel de préparation et de réponse aux urgences de santé publique sur la base de cartographie actualisée des risques	Annuel	++	+++	ONSP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organiser un atelier de révision</li> <li>Organiser un atelier de validation</li> </ul>

Activités	Date	Coût	Impact	Responsable	Processus
4.2. Actualisation de la cartographie des risques multisectoriels	Annuel	+	+++	ONSP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organiser un atelier d'actualisation de la cartographie des risques</li> </ul>
4.3. Elaboration des procédures opérationnelles standard d'analyse de risques multisectoriels	Octobre 2022	++	++	ONSP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organiser un atelier de finalisation</li> <li>Organiser un atelier de validation</li> </ul>
4.4. Finalisation de la mise en place du système d'information inter opérable multisectoriel	Novembre 2022	++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organiser un atelier de finalisation</li> <li>Organiser un atelier de validation</li> </ul>
<b>OBJECTIF 5 : Renforcer les capacités des acteurs des différentes sectorielles sur le cadre stratégique d'analyse des risques multisectoriels</b>					
5.1. Elaboration d'un plan de renforcement des capacités	Novembre 2021	++	+++	ONSP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organiser un atelier de finalisation</li> <li>Organiser un atelier de validation</li> </ul>
5.2. Mise en œuvre du plan de renforcement des capacités	Décembre 2021	+++	+++	ONSP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaborer les modules de formation</li> <li>Organiser les ateliers de renforcement des capacités</li> </ul>
5.3. Organisation de façon régulière des exercices de simulation des risques cartographiés	Annuelle	+++	+++	Tous les secteurs	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recenser les supports</li> <li>Organiser des réunions préparatoires</li> <li>Faire les exercices proprement dits</li> </ul>
<b>SURVEILLANCE/ LABORATOIRE/ RÉPONSE</b>					
<b>Objectif 6 : Elaborer, diffuser et appliquer les POS intersectorielles au cours la mise en oeuvre des activités « Une santé »</b>					
6.1. Organiser les réunions préparatoires d'élaboration des POS de chaque secteur	Octobre 2021	++	++	PM	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboration des TDR</li> <li>Organiser des ateliers de conception/d'élaboration des POS</li> <li>Organiser des ateliers de lecture et de validation des POS</li> </ul>
6.2. Désigner des PF par secteur et organiser des réunions intersectorielles de mise en œuvre de ces POS	Octobre 2021	+	++	PM	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identification du profil de formation des PF One Health par chaque secteur</li> </ul>
6.3. Organiser 02 ateliers de validation et de diffusion des POS dans l'approche une santé	Novembre 2021	+++	+++	PM PTF	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identifier les acteurs</li> <li>Organiser une séance de travail</li> <li>Revue et harmonisation des POS</li> <li>Organisation des ateliers de formation des acteurs opérationnels sur les différentes POS</li> </ul>
6.4. Organiser un atelier d'élaboration des textes d'application des POS intersectorielle	Janvier 2022	+++	+++	PM PTF	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identifier les acteurs</li> <li>Organiser une séance de travail pour réviser les textes existants</li> <li>Les textes d'application sont élaborés et validés</li> </ul>
<b>Objectif 7 : Renforcer le système de surveillance dans chaque secteur et formaliser le mécanisme multisectoriel d'échange des informations</b>					
7.1. Diffuser les définitions des cas des maladies sous surveillance à tous les niveaux du système	Décembre 2021	+++	+++	ONSP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diffusion les définitions de cas des maladies sous surveillance</li> </ul>

Activités	Date	Coût	Impact	Responsable	Processus
7.2. Implémenter les outils de surveillance	Mars 2022	++	+++	PM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier les outils de surveillance déjà disponibles</li> <li>• Revue et harmonisation de ces outils</li> </ul>
7.3. Mettre sur pieds une plate forme d'échange multisectorielle des informations sanitaires	Décembre 2022	++	+++	PM PTF	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier les différents sectoriels impliqués</li> <li>• Identifier leurs circuits de gestion de l'information sanitaire</li> <li>• Définir et valider une plateforme d'échange</li> </ul>
7.4. Impliquer la communauté dans la surveillance	Décembre 2021	++	++	PM PTF	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Renforcer les capacités des communautés à la surveillance</li> <li>• Mettre en œuvre la surveillance à base communautaire</li> </ul>
<b>Objectif 8 : Renforcer les capacités techniques et humaines des laboratoires en matière de santé humaine, animale et environnementale dans l'approche « Une Santé »</b>					
8.1. Finaliser la mise en place d'un réseau intersectoriel de laboratoire de santé humaine, animale et environnementale y compris la SSA	Avril 2022	++	+++	LNSP LANAVET PTF	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Élaborer les TDR</li> <li>• Élaborer les POS</li> <li>• Organiser un atelier de validation des POS des laboratoires</li> </ul>
8.2. Évaluer les besoins en matière de renforcement des capacités des laboratoires du réseau	Novembre 2021	+++	+++	LNSP LANAVET PTF	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire un état de lieu des laboratoires existants et leur capacité</li> </ul>
8.3. Mettre en place un système de transport, transfert des échantillons à tous les niveaux avec les POS	Mai 2022	+++	+++	LNSP LANAVET PTF	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Élaborer les TDR</li> <li>• Élaboration des POS du système de transport des échantillons</li> <li>• Formation des formateurs en système de transport des échantillons</li> <li>• Promouvoir les échanges de données, des protocoles des échantillons et des spécimens entre les laboratoires de référence</li> </ul>
8.4. Mettre en place un mécanisme de recueil permanent à temps réel des données de laboratoire par le système de surveillance	Décembre 2022	++	++	LNSP LANAVET PTF	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mise sur pieds d'un système informatique standardisé de rapportage des données d'analyse dans les laboratoires</li> <li>• Définition des clés de contrôle, d'alerte et d'accès aux données</li> <li>• Définition du circuit de gestion de l'information</li> </ul>
8.5. Renforcer les capacités des laboratoires	Décembre 2022	+++ +	++++	PM PTF	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identification des besoins</li> <li>• Acquisition du matériel et équipements</li> <li>• Formation du personnel à l'utilisation et à la maintenance</li> </ul>
<b>COMMUNICATION (MEDIA/PARTENAIRES)</b>					
<b>Objectif 9 : Améliorer la communication multisectorielle à tous les niveaux (national et local)</b>					

Activités	Date	Coût	Impact	Responsable	Processus
9.1. Elaborer et mettre en œuvre un plan opérationnel de communication multisectorielle sur les risques et engagement communautaire	Avril 2022	++	+++	PNPLZER, PF OH/Celcom	<ul style="list-style-type: none"> <li>Développer les termes de références ;</li> <li>Recruter un consultant national de communication ;</li> <li>Organiser 02 ateliers de relecture et de validation du plan de 30 personnes/ateliers ;</li> <li>Mettre en place un groupe de travail ;</li> <li>Organiser une réunion d'adoption du plan ;</li> <li>Produire et disséminer le plan.</li> </ul>
10.2. Elaborer les procédures opérationnelles standards de communication multisectorielle sur les risques	Juillet2022	+	+++	PNPLZER, PF OH/Celcom	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mettre en place un groupe technique de travail des experts multisectoriels</li> <li>Organiser 02 ateliers de relecture et de validation des SOP</li> <li>Produire et disséminer les SOP.</li> </ul>
10.3. Conduire une formation des formateurs sur la communication de risque et engagement communautaire	Septembre 2022	++	+++	PNPLZER, PF OH/Celcom	<ul style="list-style-type: none"> <li>Définir les termes de références de formation ;</li> <li>Recruter les formateurs ;</li> <li>Développer les modules de formations ;</li> <li>Organiser 02 ateliers de formation 03 jours de 20 personnes par pool (Yaoundé et Garoua) ;</li> </ul>
10.4. Formations des acteurs au niveau régional sur la communication de risque et engagement communautaire	Novembre 2022	++	+++	PNPLZER, PF OH/Celcom	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organiser 10 ateliers de formation dans les 10 Régions pour 40 participants pendant 02 jours.</li> </ul>
10.5. Formation du personnel impliqué dans la communication médiatique sur la communication de risque	Février 2023	++	+++	PNPLZER, PF OH/Celcom	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organiser 03 ateliers de formation dans 03 pools différents pour 25 participants/atelier</li> </ul>
10.6 Création d'une plateforme d'échange d'information entre les sectoriels	Aout 2023	++	+++	PNPLZER, PF OH/Celcom	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mettre en place un réseau communautaire pour la collecte et l'analyse des rumeurs</li> <li>Créer un site internet et un bulletin d'information « Une Seule Santé »</li> </ul>
<b>Objectif 10 : Plaidoyer pour les fonds</b>					
10.1. Mener des activités de plaidoyer auprès des partenaires	Continue	+	+++	PNPLZER, PF OH/Celcom	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaborer une note conceptuelle</li> </ul>
<b>EDUCATION/FORMATION</b>					
<b>Objectif 11 : Améliorer le dispositif de formation des centres, institutions et des écoles (privées et publiques) – Formation Initiale en vue d'intégrer l'approche « Une Santé »</b>					
11.1. Conduire un diagnostic (état des lieux) intégré des structures de formation pour une meilleur prise de l'approche « Une Santé »	Octobre 2021	++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboration grille d'évaluation</li> <li>Identification des structures de formation</li> <li>Identification et formation des évaluateurs (équipe multisectorielle)</li> <li>Mission d'évaluation</li> <li>Atelier de validation et de restitution de l'étude</li> </ul>

Activités	Date	Coût	Impact	Responsable	Processus
11.2. Réviser/ élaborer/ éditer/ vulgariser les référentiels de formation et les outils de suivi pédagogique de la formation	Janvier 2022	+++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>Atelier d'orientation stratégique</li> <li>Enquête de terrain</li> <li>Retraite pour révision/élaboration</li> <li>Atelier de validation</li> <li>Traduction des documents</li> <li>Edition des documents</li> <li>Vulgarisation des documents</li> </ul>
11.3. Renforcer le plateau technique des structures de formation	Juin 2022	+++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identification des besoins</li> <li>Passation des marchés conformément aux procédures en vigueur</li> <li>Reception des équipements et matériels</li> <li>Distribution des équipements et matériels</li> </ul>
11.4. Former les formateurs sur l'utilisation des référentiels, des outils de suivi pédagogique et kit (plateau technique) de formation	Mars 2022	+++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identification du profil des formateurs</li> <li>Sélection des formateurs</li> <li>Formation des formateurs</li> <li>Evaluation des formateurs</li> </ul>
11.5. Former les apprenants des structures de formation à partir de référentiels élaborés	Avril 2022	+++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identification du profil des apprenants</li> <li>Sélection des apprenants</li> <li>Formation des apprenants</li> <li>Evaluation des apprenants</li> </ul>
11.6. Suivre / évaluer la formation des apprenants	Juin 2022	++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identification des indicateurs de suivi / évaluation de la formation</li> <li>Mission de suivi/évaluation de la formation</li> <li>Atelier régionaux et nationaux validation suivi/évaluation de la formation</li> </ul>
11.7 Organiser des formations sur les exercices de simulation intégrés	Annuelle	++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboration des TDR</li> <li>Mobilisation des matériels et équipements</li> <li>Adapter/développer les modules de formation des exercices de simulation</li> </ul>
11.8. Suivre les lauréats issus des centres et des écoles de formation lauréats (post formation)	Annuelle	++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identification des indicateurs de suivi post formation</li> <li>Enquête de suivi post formation</li> <li>Atelier régionaux et nationaux validation suivi/évaluation de la formation</li> </ul>
<b>Objectif 12. Renforcer les capacités des acteurs / professionnels sur l'approche « Une Santé » - Formation continue</b>					
12.1. Elaborer un plan de formation intégré des acteurs/professionnels pour la promotion de l'approche « Une Santé »	Janvier 2022	++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboration des TDR de sélection des consultants</li> <li>Sélection des consultants conformément aux procédures en vigueur</li> <li>Élaboration du plan de formation</li> <li>Atelier de restitution et de validation du plan de formation</li> </ul>

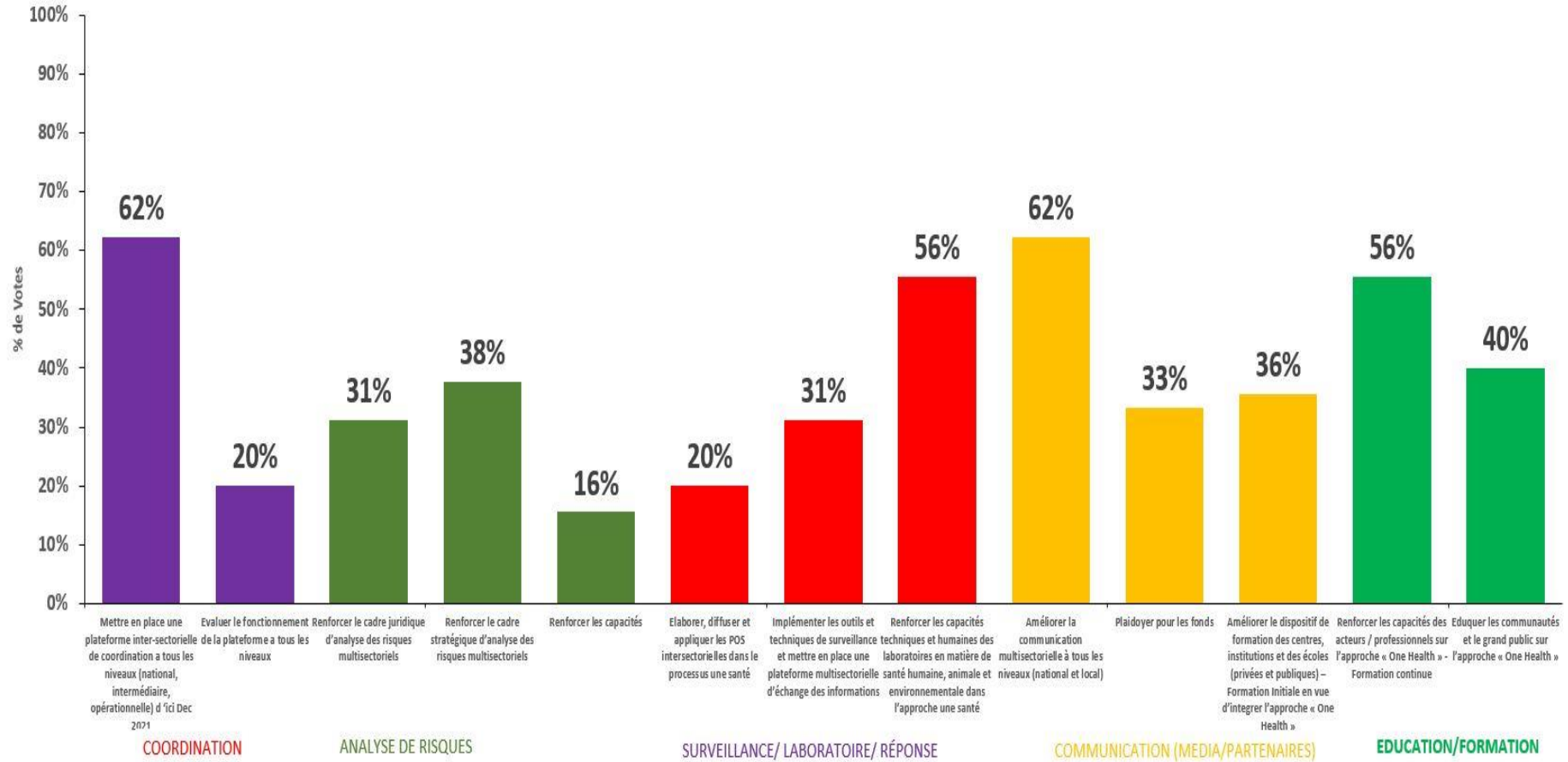
Activités	Date	Coût	Impact	Responsable	Processus
12.2. Réviser/ élaborer/ éditer/ vulgariser les modules et les outils de formation dans les domaines de la surveillance, réponse, gestion du risque, communication, législation, laboratoire, etc.	Janvier 2022	+++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atelier d'orientation stratégique</li> <li>• Enquête de terrain</li> <li>• Retraite pour révision/élaboration</li> <li>• Atelier de validation</li> <li>• Traduction des documents</li> <li>• Edition des documents</li> <li>• Vulgarisation des documents</li> </ul>
12.3. Former les formateurs sur l'utilisation des modules et des outils de formation	Février 2022	+++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identification du profil des formateurs</li> <li>• Sélection des formateurs</li> <li>• Formation des formateurs</li> <li>• Evaluation des formateurs</li> </ul>
12.4. Former les acteurs / professionnels (services centraux et déconcentrés) pour une meilleure prise en compte de l'approche « Une Santé »	Mars 2022	+++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identification du profil des acteurs</li> <li>• Sélection des acteurs</li> <li>• Formation des acteurs</li> <li>• Evaluation des acteurs</li> </ul>
12.5. Organiser des exercices de simulation intégrés (en utilisant les scénarios à table pour préparer la réponse aux zoonoses (endémique et/ou émergentes)	Annuelle	++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboration des TDR</li> <li>• Mobilisation des matériels et équipements</li> <li>• Exercice de simulation</li> </ul>
12.6. Suivre et évaluer la mise en œuvre de la formation	Annuelle	++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identification des indicateurs de suivi / évaluation de la formation</li> <li>• Mission de suivi/évaluation de la formation</li> <li>• Atelier régionaux et nationaux validation suivi/évaluation de la formation</li> </ul>
12.7. Cartographier les acteurs formés sur l'approche « Une Santé » pour un meilleur maillage du territoire et suivi des activités	Juin 2022	++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboration des TDR de sélection des consultants</li> <li>• Sélection des consultants conformément aux procédures en vigueur</li> <li>• Réalisation de l'étude</li> <li>• Atelier de restitution et de validation de l'étude</li> </ul>
<b>Objectif 13 : Eduquer les communautés et le grand public sur l'approche « One Health »</b>					
13.1. Sensibiliser les communautés et le grand public sur l'approche « Une Santé »	Avril 2022	++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identification des acteurs</li> <li>• Révision/élaboration des messages de sensibilisation</li> </ul>
13.2. Sensibiliser les sectoriels de l'éducation (base et secondaire) sur l'approche « Une Santé »	Avril 2022	++	+++	PNLZER	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identification des acteurs</li> <li>• Révision/élaboration des messages de sensibilisation</li> </ul>

Le rapport est disponible sur le site: <https://extranet.who.int/sph/ihr-pvs-bridging-workshop>



### PRODUIT 3 : PRIORISATION DES OBJECTIFS

Tous les participants ont été invités à voter individuellement pour choisir cinq des 13 objectifs qu'ils considéraient comme hautement prioritaires. Au total, 45 participants ont soumis leur vote en sélectionnant les objectifs et les activités correspondantes listées sur la feuille de route conjointe.



## EVALUATION DE L'ATELIER

Un questionnaire d'évaluation a été rempli par 48 participants (Figure 9) afin de recueillir des commentaires sur leur satisfaction et sur l'utilité de l'atelier ; 97% des participants ont déclaré être 'satisfait' ou 'pleinement satisfait' de l'atelier. En outre, interrogés sur le niveau d'impact de l'atelier, 96% et 98% des participants ont répondu « impact significatif » ou « impact très élevé » sur le travail de leur département, et respectivement (Tableau 3).

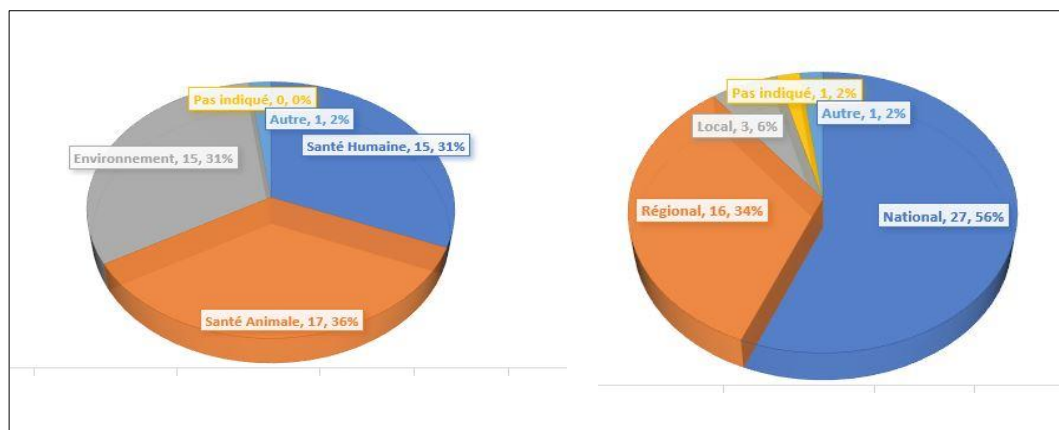


Figure 9 : Réponse à la question " quel secteur et quel niveau représentez-vous ? " (48 répondants)

Table 3 : Niveau d'appréciation et de l'impact de l'atelier

EVALUATION DE L'ATELIER	Satisfait' ou 'Pleinement satisfait'	Moyenne (/4)
Appréciation globale	97%	3.2
Contenu	98%	3.2
Format	89%	3.3
Facilitateurs	94%	3.4
Organisation (logistique, hôtel, assistance)	81%	2.9

1=Vraiment pas satisfait – 2=Pas vraiment satisfait – 3=Satisfait – 4=Pleinement satisfait

Impact	Significatif' ou 'Grand' impact	En moyenne (/4)
Vos connaissances sur le sujet	96%	3.2
Le travail de votre département/unité	98%	3.3
Collaboration entre SP, SA et SE et autres secteurs dans votre pays	96%	3.3

1=Aucun impact – 2=Impact faible – 3=Impact élevé – 4=Impact très élevé

	Moyenne SA	Moyenne SP
Session 1	3.1	3.1
Session 2	3.2	3.2
Session 3	3.2	3.3
Session 4	3.2	3.2
Session 5	3.1	3.2
Session 6	3.2	3.2
Session 7	3.0	3.1

En consultation avec les organisateurs nationaux, quatre questions supplémentaires ont été ajoutées aux questionnaires de l'évaluation de l'atelier. L'atelier a permis aux participants d'améliorer leur connaissance

sur l'approche « Une Santé », et de mieux comprendre les outils d'évaluation du Règlement Sanitaire International et des performances des services vétérinaires.

Sur les 48 participants 98% ont indiqué que l'atelier a permis d'améliorer leur connaissance sur l'approche Une Santé ; 100% des participants étaient favorables pour associer les autres secteurs dans leurs activités quotidiennes, tandis que 96% et 89% des participants ont indiqué respectivement que durant l'atelier ils ont mieux compris les outils d'évaluation du Règlement Sanitaire International et des Performances des Services Vétérinaires.

## ANNEXE 1 : AGENDA DE L'ATELIER

JOUR 1	
08:30 – 09:00	Enregistrement des participants
09:00 – 10:20	<p><b>Cérémonie d'ouverture</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Représentants des Ministères – Santé publique + Santé animale + Environnement (30')</li> <li>• SP Programme zoonose (10')</li> <li>• Représentants de l'OMS et OIE (20')</li> <li>• Présentation des participants (10')</li> <li>• Photo de groupe (10')</li> <li>• <b>Pause-café (20')</b></li> </ul>
10:40 – 12:40	<p><b>Session 1: Objectifs de l'Atelier et Perspectives Nationales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation de l'approche de l'atelier – PPT (10')</li> <li>• Présentation programme zoonoses – PPT (15')</li> <li>• Film 1 : One Health et la collaboration Tripartite (15')</li> <li>• Services Vétérinaires et One Health – PPT (15')</li> <li>• Services de la Santé Publique et One Health – PPT (15')</li> <li>• Service de l'environnement et One Health – PPT (15')</li> <li>• Film 2 : Mettre en place des interactions efficaces - (25')</li> </ul>
	<b>Déjeuner (12:40-14:00)</b>
14:00 – 17:00	<p><b>Session 2 : S'engager sur la route vers One Health</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Présentation et organisation de l'exercice en groupes de travail – PPT (15')</li> <li>• Etudes de cas – Groupes de travail par maladies (120')</li> <li>• Restitution en plénière (75')</li> </ul>
	<p><b>17.00 – 18.30 Facilitateurs et modérateurs seulement :</b> Compilation des résultats de la session 2 et briefing sur les sessions 3-4-5</p>
JOUR 2	
08:30 – 08:40	Restitution du jour 1
08:40 – 11:20	<p><b>Session 3 : Des ponts le long de la route vers One Health</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Film 3 : Le RSI et son processus de suivi (25')</li> <li>• Film 4 : le processus PVS (25')</li> <li>• Film 5 : le lien entre IHR et PVS (10')</li> <li>• Cartographie des forces et faiblesses sur la matrice IHR/PVS (50')</li> <li>• Discussion – plénière (30')</li> <li>• <b>Pause-café (20')</b></li> </ul>
	11:20 - 12:40
<b>Déjeuner (13:00-14:00)</b>	

14:00 - 14:30	<u>Session 4 (suite)</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Extraction des principales faiblesses et recommandations des rapports PVS et IHR (Suite, 30')</li> </ul>
14:30 – 17:15	<u>Session 5 : Cartographie de la route</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Présentation et organisation du travail en groupes (15')</li> <li>Elaboration des objectifs et activités (groupes par domaine technique) (150')</li> </ul>
<b>17.15 – 19.00</b>	<b>Facilitateurs seulement</b> : Compilation des résultats de la session 5 (drafting du plan d'action) et préparation de la session 6
<b>JOUR 3</b>	
09:00 – 9:10	Restitution du jour 2
9:10 - 12:15	<u>Session 6 : Finalisation du plan d'action</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>World Café (90')</li> <li><b>Pause-Café (15')</b></li> <li>Discussion plénière sur le plan d'action (60')</li> <li>Présentation de l'exercice de priorisation (10')</li> <li>Vote de priorisation (60' – pendant le déjeuner)</li> </ul>
<b>Déjeuner (12:15-13:30)</b>	
13:30 - 15:30	<u>Session 7 : Perspectives</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Résultats du vote de priorisation (15')</li> <li>Intégration des résultats dans le processus IHR-MEF (30')</li> <li>Prochaines étapes (75')</li> </ul>
15:30 - 16:30	<u>Session de clôture</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluation de l'atelier (20')</li> <li>Cérémonie de clôture (40')</li> </ul>

## ANNEXE 2 : LISTE DES PARTICIPANTS

Prénom et Nom	Structure	Provenance	Téléphone	E-mail
Dr BILOUNGA NDONGO Chaneline	CSSE ai /DLMEP/MINSANTE	MINSANTE	699164024	<a href="mailto:bilounga_chance@yahoo.fr">bilounga_chance@yahoo.fr</a>
Dr MINYEM Fils Emmanuel	Chef PSF Aeroport Nsi	Aeroport	672206879	<a href="mailto:minyemfils@yahoo.com">minyemfils@yahoo.com</a>
AOUDOU JOSWA	Chef de la brigade des inspections environnementales/MINEPDED	MINEPDED	677263049	<a href="mailto:aoudoujoswa@yahoo.fr">aoudoujoswa@yahoo.fr</a>
MERENG BODO Eliane	SDNAV/MINEPDED	MINEPDED	675409433	<a href="mailto:elianemarina200@gmail.com">elianemarina200@gmail.com</a>
NOAH Xavier Herve	Rep Dr/MINEPDED/EST	MINEPDED	696672782	<a href="mailto:hxnoah@yahoo.fr">hxnoah@yahoo.fr</a>
Dr NGOMBA Armelle Viviane	CSLEP/DLMEP/MINSANTE	MINSANTE	677356912	<a href="mailto:ngombacm@yahoo.com">ngombacm@yahoo.com</a>
Dr BIANPAMBE Ousmaila	Rep Delegation Santé Nord	MINSANTE	697737920	<a href="mailto:bianpambeousmaila@gmail.com">bianpambeousmaila@gmail.com</a>
Dr BOUBA OUMAROU Y.	Chef de poste sante de l'aeroport de Douala	Aeroport	699196779	<a href="mailto:boubascouser@yahoo.fr">boubascouser@yahoo.fr</a>
Dr EMTOM Sepde	Cadre DLMEP MINSANTE	MINSANTE	696142899	<a href="mailto:esepde@gmail.com">esepde@gmail.com</a>
NTEBE AWONA Gilles Chantale	ONSP	ONSP	650870319	<a href="mailto:ggilles_chantale@yahoo.com">ggilles_chantale@yahoo.com</a>
OWONA JUNIOR	ONSP	ONSP	696561756	<a href="mailto:owonajunior@yahoo.fr">owonajunior@yahoo.fr</a>
Dr GANDAR Joel	ONSP	ONSP	690460612	<a href="mailto:gandarj@gmail.com">gandarj@gmail.com</a>
ADAMA SAIDOU	DPDD/MINEPDED	MINEPDED	674940636	<a href="mailto:adsa9@yahoo.com">adsa9@yahoo.com</a>
DAMOU LAMTOING Antoine	CT2/MINEPDED	MINEPDED	677400709	<a href="mailto:damoulamtoing@yahoo.fr">damoulamtoing@yahoo.fr</a>
NTEP Rigobert	Directeur du CIDE / MINEPDED	MINEPDED	677303932	<a href="mailto:rntep@yahoo.fr">rntep@yahoo.fr</a>
DECLAN CHONGWA AMBE	PROTECT ASSISTANT: BIOSECURITY PROJECT MINEPDED	MINEPDED	677022285	<a href="mailto:declanambe@yahoo.co.uk">declanambe@yahoo.co.uk</a>
BELA MANGA Alain Théophile	CSDTD/MINEPDED	MINEPDED	699913510	<a href="mailto:belamangalain@yahoo.fr">belamangalain@yahoo.fr</a>
ENYEGUE Epse ZAMBO Marie Carine	Delegation Regionale centre MINEPDED	MINEPDED	677663919	<a href="mailto:carinezambo644@gmail.com">carinezambo644@gmail.com</a>
Dr EGBE Lucy	RD MINEPIA/SW	MINEPIA	697069129	<a href="mailto:egbelucy@yahoo.com">egbelucy@yahoo.com</a>
Dr MPOUOK Oswald	Délégué régional MINEPIA EST	MINEPIA	677976036	<a href="mailto:ompouok@yahoo.fr">ompouok@yahoo.fr</a>
Dr EKOTTO Georges Francois	SDISSPV/MINEPIA	MINEPIA	697360276	<a href="mailto:Ekottogeorges5@gmail.com">Ekottogeorges5@gmail.com</a>
Dr KOGNOUDJUI M. Aurelie	CA DREPIA -CENTRE	CA DREPIA -CENTRE	694305796	<a href="mailto:kognoudjui@yahoo.fr">kognoudjui@yahoo.fr</a>
Dr ELOUNDOU NKA Marc Cyrille	SDPSPV/MINEPIA YDE	MINEPIA	694994660	<a href="mailto:helomarc@yahoo.com">helomarc@yahoo.com</a>
SOHO NJENKAM Marius	CERPLE/DRSP EST	DRSP	691222926	<a href="mailto:mariusnjenkam@yahoo.fr">mariusnjenkam@yahoo.fr</a>

Dr TCHEUMAGA Sylvain	CPSF Garoua boulai	CPSF	699970224	<a href="mailto:tcheumagasy@gmail.com">tcheumagasy@gmail.com</a>
Dr NGONGO YOUNBI Alvine Laure	CADRE DSV YAOUNDE	DSV	655328901	<a href="mailto:laurengongo@yahoo.fr">laurengongo@yahoo.fr</a>
Dr TEMWA Jonas	Délégué régional MINEPIA OUEST	MINEPIA	699808521	<a href="mailto:jonastemwa@yahoo.fr">jonastemwa@yahoo.fr</a>
TINAK SATOK Gaëlle N.	C/CEFZVH/MINEPIA, Expert junior PVS -OIE	MINEPIA	697177103	<a href="mailto:gaellenathe@yahoo.fr">gaellenathe@yahoo.fr</a>
KOKO NJAMBE Loic	DSV Yaoundé	DSV	696012304	<a href="mailto:njambeloic@gmail.com">njambeloic@gmail.com</a>
DJUMBOUNG FOKWA	DSV Yaoundé	DSV	691817402	<a href="mailto:fokwarodrigue04@gmail.com">fokwarodrigue04@gmail.com</a>
KAME NGWASSE	DSV Yaoundé	DSV	691064305	<a href="mailto:ericabidal90@gmail.com">ericabidal90@gmail.com</a>
Dr MOUICHE MOCTAR	IDDS/USAID	IDDS/USAID	697012091	<a href="mailto:mouichemoctar4@gmail.com">mouichemoctar4@gmail.com</a>
Dr MENYA EPOK Gilbert Durand	Chef service de la santé des Animaux domestique/MINEPIA	MINEPIA	694977856	<a href="mailto:epokmenya@gmail.com">epokmenya@gmail.com</a>
Dr METOU OYANA Michelle N.	MINEPIA SUD/Delegue regional	MINEPIA	690900144	<a href="mailto:metoumichelle789@gmail.com">metoumichelle789@gmail.com</a>
NDOMO TSALA Jules Christian	CUIAA/MINEPDED	MINEPDED	690125686	<a href="mailto:icndomo@yahoo.com">icndomo@yahoo.com</a>
MUE Denis	RD MINEPDED/NW	MINEPDED	677523259	<a href="mailto:muedenisk@yahoo.com">muedenisk@yahoo.com</a>
SET EKWADI	S.W. RD. MINEPDED	MINEPDED	699945228	<a href="mailto:ekwadiseth@yahoo.fr">ekwadiseth@yahoo.fr</a>
FOFIRI NZOSSIE Eric Joel	Sous Directeur PGES MINEPDED	MINEPDED	677538114	<a href="mailto:fofiri_eric@yahoo.fr">fofiri_eric@yahoo.fr</a>
ETOUNDI Guy Simeon	DEPC/MINEE	MINEE	662707226	<a href="mailto:etoundiguy@live.fr">etoundiguy@live.fr</a>
TCHAMBA Magloire	CS du contrôle de la qualité et de la certification vétérinaire MINEPIA	MINEPIA	699169581	<a href="mailto:tchambamagg@gmail.com">tchambamagg@gmail.com</a>
LEMNYUY William	Delegue Departemental MINEPDED WOURI	MINEPDED	699536378	<a href="mailto:lemnyuy@yahoo.com">lemnyuy@yahoo.com</a>
BOAKA Martin	CSES/DPS/MINSANTE	MINSANTE	694440449	<a href="mailto:martyboaka@yahoo.fr">martyboaka@yahoo.fr</a>
Dr NKOLO Serge Claire	Delegue regional MINEPIA WOURI	MINEPIA	694242693	<a href="mailto:clairenkolo@yahoo.fr">clairenkolo@yahoo.fr</a>
TALA TOMO Robert	Representant WOURI	Representant WOURI	690795202	
Pr. Omer NJAJOU	TDDA	TDDA	695985978	<a href="mailto:omer_njajou@dai.com">omer_njajou@dai.com</a>
Dr AMATAMA BABOULA R.	DPML / MINSANTE	MINSANTE	697642435	<a href="mailto:dramatamaqueen@gmail.com">dramatamaqueen@gmail.com</a>
Dr MFOUAPON Mohamed Youssef	Rep. DRSP / MINSANTE	MINSANTE	693644316	<a href="mailto:mmohamadyoussef@yahoo.com">mmohamadyoussef@yahoo.com</a>
Dr VIBAN B. Victor	MINEPIA / Délégué régional Littoral	MINEPIA	677498263	<a href="mailto:vibanvictor@yahoo.fr">vibanvictor@yahoo.fr</a>
NGONGLA Néhémie	DRSP-Sud / CERPLE	DRSP-Sud / CERPLE	676440173	<a href="mailto:nehemiefn@gmail.com">nehemiefn@gmail.com</a>
EBON DOM Désiré	MINAT / DPC	MINAT	695677599	<a href="mailto:dezydom@gmail.com">dezydom@gmail.com</a>

NDONGMO NJUKENG Tarcisus	MINEPIA / RESCAM	MINEPIA	652960514	<a href="mailto:tarcigraf@gmail.com">tarcigraf@gmail.com</a>
SIMO TENKAM Willy Kevin	MINEPDED / Ouest	MINEPDED	696148981	écrivez bien votre mail svp
Dr FOTZO MONKAM Epse NJONJUE Leila Sandra	MINIPIA / CSRSV - Littoral	MINIPIA	675817375	<a href="mailto:leilafotzo2@yahoo.com">leilafotzo2@yahoo.com</a>
KUETCHE Guy	DRFOF / Est	DRFOF	699429825	<a href="mailto:guykuetche25@gmail.com">guykuetche25@gmail.com</a>
MUNJI Epse BETSAMA Laura	ONSP / MINSANTE	MINSANTE	674057556	<a href="mailto:lauramunji@gmail.com">lauramunji@gmail.com</a>
OWONO Nicolas	ADC (Aéroport du Cameroun) Douala	Aéroport	699524637	<a href="mailto:nicolas.owono@adcsa.aero">nicolas.owono@adcsa.aero</a>
Dr HAMIDA YACOUBOU	MINSANTE	MINSANTE	674614854	<a href="mailto:hyacoubou@yahoo.fr">hyacoubou@yahoo.fr</a>

Organisateurs et Facilitateurs				
Prénom et Nom	Structure et Fonction	Affiliation	Téléphone	E-mail
Dr BELLO Djamila	Coordo/ONSP	ONSP	696257148	<a href="mailto:bellodjamila70@yahoo.fr">bellodjamila70@yahoo.fr</a>
Dr. Jean Marc FEUSSOM K.	MINEPIA, Yaoundé ; Vétérinaire Épidémiologiste	MINEPIA, Yaoundé	+ (237) 674 63 34 61 / (237) 693 94 04 87	<a href="mailto:mfeussom@yahoo.fr">mfeussom@yahoo.fr</a>
Dr Nicole FOU DA	OMS	OMS	679224889	<a href="mailto:mbargan@who.int">mbargan@who.int</a>
FOSSOUO Viviane	ONSP	ONSP	699540879	<a href="mailto:vfossouo@yahoo.fr">vfossouo@yahoo.fr</a>
Dr DOUBA EPEE E.	OMS	OMS		<a href="mailto:doubaem@who.int">doubaem@who.int</a>
Dr Kokou Mawule DAVI	OMS	OMS		<a href="mailto:davidk@who.int">davidk@who.int</a>
Dr ABDOU SALLA	FAO	FAO	691612488	<a href="mailto:abdou.salla@fao.org">abdou.salla@fao.org</a>
Pidemnewe Pato	Coordonnateur Technique	OIE, RRA Bamako	+223 75988843	<a href="mailto:p.pato@oie.int">p.pato@oie.int</a>
Tieble TRAORE	Cordonnateur Une Seule Santé	OMS/AFRO-Dakar	+221774503312	<a href="mailto:traoret@who.int">traoret@who.int</a>



