

# Plan d'Action pour le Plaidoyer et la Communication sur l'Approche « Une Santé »

---

2016–2018



Ce plan d'action pour le plaidoyer et la communication pour la stratégie "Une Santé" a été développé grâce au soutien technique du projet Preparedness&Response de l'USAID. Il n'ai pas nécessairement représentatif de l'opinion de l'USAID, ni du Gouvernement Américain.



## TABLE DES MATIÈRES

Liste des acronymes.....	4
Résumé Exécutif .....	5
Remerciements .....	6
I. Introduction.....	7
II. L'approche « Une Santé » et son évolution au Cameroun.....	8
II.1. Pourquoi « Une Santé » ?.....	8
II.2. Historique de la mise en œuvre de l'approche « Une Santé » au Cameroun .....	8
II.3. Stratégie Nationale « Une Santé » au Cameroun .....	9
II.4. Défis politiques prioritaires identifiés .....	9
III. Développement du plan d'action du plaidoyer .....	10
III.1. Approche méthodologique .....	10
III.1.1. Atelier de développement.....	10
III.1.2. Sous-comité de finalisation du document .....	10
III.2. But et objectifs du plan d'action du plaidoyer .....	10
III.2.1. But du plan d'action du plaidoyer et de communication.....	10
III.2.2. Objectifs prioritaires du plan d'action du plaidoyer pour le Cameroun .....	10
III.3. Plan d'action .....	11
III.3.1. Réviser la Stratégie Nationale « Une Santé ».....	13
III.3.2. Mettre en place une plateforme intersectorielle de l'approche « Une Santé » .....	18
III.3.3. Elaborer un « Exposé des motifs » d'adhésion dans chaque secteur.....	23
III.3.4. Introduire les éléments du concept « Une Santé » dans les curricula de formation.....	25
IV. Suivi et évaluation .....	28
IV.1. Cadre de suivi-évaluation .....	28
IV.2. Plan de suivi-évaluation.....	28
Tableau descriptif du plan de suivi-évaluation.....	29
IV.3. Evaluation .....	30
V. Budget.....	31
VI. Conclusion .....	32
VII. Annexe.....	33
Annexe A : Agenda de l'atelier d'élaboration du plan de plaidoyer et du plan d'action .....	33
Annexe B : Participants à l'atelier d'élaboration du plan de plaidoyer et du plan d'action .....	35
Annexe C : Membres du Sous-comité de finalisation .....	37

## LISTE DES ACRONYMES

CT	Comité Technique
DLMEP	Directeur de la Lutte contre la Maladie, les Épidémies et les Pandémies
EOC	Emergency Operation Center
MINATD	Ministère de l'Administration Territoriale et de la Décentralisation
MINCOM	Ministère de la Communication
MINEPIA	Ministère de l'Élevage et des Pêches et des Industries Animales
MINSANTE	Ministère de la Santé Publique
MINFOF	Ministère des Forêts et de la Faune
MINEPDED	Ministère de l'Environnement, de la Protection de la Nature et du Développement Durable
MINRESI	Ministère de la Recherche Scientifique et de l'Innovation
OHCEA	One Health Central and Eastern Africa
OSC	Organisations de la Société Civile
PM	Premier Ministre
PNPLZER	Programme National de Prévention et de Lutte Contre les Zoonoses Émergentes et Réémergences
SP	Secrétariat Permanent
USAID	United State Agency for International Development

## RÉSUMÉ EXÉCUTIF

Le Cameroun est un pays du *Bassin du Congo*, l'un des points chauds de l'émergence et de la réémergence des maladies infectieuses dans le monde. Les facteurs d'émergence de ces maladies sont multiples et incluent le changement climatique qui favorise la prolifération des maladies infectieuses, la croissance démographique qui entraîne de fortes concentrations de populations dans certaines zones urbaines, l'industrialisation, la refonte des systèmes agraires ainsi que la mondialisation. Ceux-ci favorisent les interactions entre l'homme, l'animal et l'environnement.

Le concept « Une Santé » vise à minimiser l'impact des maladies zoonotiques et autres événements de santé publique et souligne l'importance de la collaboration multisectorielle et multidisciplinaire pour la prévention, le contrôle et la lutte contre des maladies ou problèmes de santé publique.

Au Cameroun, la mise en œuvre de cette approche « Une Santé » a été déclenchée, à la suite des leçons apprises lors de l'épizootie d'Anthrax apparue en périphérie de la réserve de faune du Dja chez les grands singes en 2004-2005 et celle de la grippe aviaire H5N1 apparue en 2006. Dans un souci de mieux prévenir et contrôler toutes les maladies zoonotiques prioritaires, le Gouvernement a donc élaboré la *Stratégie Nationale « Une Santé » et le Programme National de Prévention et de Lutte contre les Zoonoses Émergentes et Réémergences (PNPLZER)* en 2011-2012.

Malgré ces efforts et le chemin parcouru dans l'opérationnalisation de l'approche « Une Santé » au Cameroun, il ressort d'une analyse situationnelle faite en mars 2016 relative à l'appropriation de l'approche « Une Santé » par les membres sectoriels du Programme Zoonose qu'elle reste relativement nouvelle et est limitée aux zoonoses. Il existe également des différences de compréhension entre les niveaux qui constituent un frein et mènent à la nécessité d'engager une démarche à long terme. Par ailleurs, l'élaboration et la mise en œuvre d'un

plan d'action de plaidoyer et de communication facilitera davantage une compréhension commune de la nécessité de mobiliser les ressources (capital humain, matériel, financier, etc.) afin de favoriser la coordination et la collaboration et de veiller à ce que les différents secteurs et disciplines puissent prévenir et répondre efficacement aux événements de santé publique en général et aux maladies zoonotiques en particulier.

En août 2016, dans le cadre des activités du programme zoonose, un atelier s'est tenu à Yaoundé grâce au partenariat entre le Ministère de la Santé Publique et le projet Préparation & Riposte de l'USAID. L'objectif général était d'élaborer un plan d'action pour le plaidoyer et la communication sur l'approche « Une Santé » au Cameroun. Au cours de cet atelier, les participants avaient défini quatre objectifs prioritaires : la révision du document de la Stratégie Nationale « Une Santé » afin d'intégrer les autres événements de santé publique, l'institutionnalisation d'une Plateforme Nationale « Une Santé » pour intégrer davantage les secteurs privés et la société civile, l'élaboration des « Exposés des motifs sectoriels » afin de justifier l'intérêt pour chaque secteur de s'impliquer dans la mise en œuvre de l'approche « Une Santé » et enfin l'introduction des éléments de l'approche « Une Santé » dans les curricula de formation du secteur de l'éducation.

Le présent document décrit les activités à mener, le calendrier prévisionnel de mise en œuvre et une estimation budgétaire nécessaire à la réalisation des quatre objectifs prioritaires. L'atteinte de ceux-ci constituera, pour le Cameroun, une étape déterminante pour une solide fondation de la promotion de l'approche « Une Santé ».

## REMERCIEMENTS

Le groupe de travail du plan d'action pour le plaidoyer et la communication sur l'approche « Une Santé » aimerait exprimer sa gratitude aux parties prenantes qui ont développé ce plan d'action. Dans l'esprit d'une approche multisectorielle « Une Santé », une trentaine de participants issus de différentes institutions publiques et privées, de la société civile et des partenaires ont contribué au développement du présent plan d'action au cours de l'atelier du 03 et 04 août 2016. Veuillez trouver ci-dessous la liste des participants.

### ADMINISTRATION

Dr Georges Etoundi Mballa, DLMEP/ Membre du Comité Technique au PNPLZER/ MINSANTE  
 Dr Elise Claudine Seukap Penda, DLMEP /MINSANTE  
 Mme Elisabeth Dibongue, DLMEP /Point Focal « Une Santé », SPA au PNPLZER / MINSANTE  
 M. Gilbert SANDJOH, Membre du Secrétariat Permanent au PNPLZER /SPM  
 Pr Jean-Louis Essame Oyonno, Chef de Composante Recherche au PNPLZER/ MINRESI  
 M. Adama Saidou, Membre du Comité Technique au PNPLZER/MINEPDED  
 M. Antoine Damou Lamtoing, Membre du Secrétariat Permanent au PNPLZER/ MINEPDED  
 Pr Clauilde Mofor, Membre du Comité Technique au PNPLZER/MINESUP  
 Pr Francisca Monebenimp, Chef de Composante formation au PNPLZER /MINESUP  
 Mme Mariatou Yap, Direction de la Protection Civile / MINATD  
 M. Simon Noudji, Direction de la Protection Civile /MINATD  
 M. Celestin Kengne, Direction de la Protection Civile / MINATD  
 Dr Gaelle Nathalie Tinak Satok, Direction des Services Vétérinaires /MINEPIA  
 Dr Simon Pierre Bamambita, Direction des Services Vétérinaires /MINEPIA  
 Dr Magloire Tchamba Kombou, Direction des Services Vétérinaires /MINEPIA  
 Dr Rose Eliane Penda, Direction des Services Vétérinaires / MINEPIA  
 M. Iris Ateuh, Cellule de communication du MINFOF  
 M. Edmond Ndenga Mikeng, Point Focal « Une Santé » au MINFOF  
 M. Sylvain Hector Ebog, MINFOF  
 Mme Bertuelle Yolande Ngwikoah, Représentante du Membre du CT au PNPLZER /MINCOM

### SECTEUR PRIVÉ ET SOCIÉTÉ CIVILE

M. Edouard Djeegue, Exxon Mobil-Cameroon Oil Transport Company (COTCO)  
 Mme Thérèse Tchouanga, Département administratif GICAM  
 M. Emile Essouma, AGC/ Société Civile  
 Pr Jeanne Ngongang, Vice-Présidente Université des Montagnes et Doyenne OHCEA Cameroun  
 Pr Balaam Facho, Coordinateur Académique Général de la Filière Agrovétérinaire  
 Dr Arouna Njajou Ngapagna, Université des Montagnes / OHW/OHCEA  
 Dr Henri Rene Zambou, Ordre National des Vétérinaires du Cameroun  
 M. Urbain Tsala, Consultant / Facilitateur

### PARTENAIRES

Dr Abdou Salla, Chef Équipe ECTAD / FAO Cameroun  
 Dr Mba Bekolo, Coordinateur du Projet GHSA/METABIOTA  
 Mme Armelle Tchato, Assistant du Projet GHSA/ METABIOTA  
 Mme Cecilia Funda, Comptable GHSA/METABIOTA  
 M. Ubald Tamoufe, Directeur Général / METABIOTA  
 Dr Severin LOUL, Conseiller Technique National « Une Santé »; Projet Préparation & Riposte USAID  
 Dr Serge Nzietchueng, Directeur Adjoint et Conseiller Technique en chef, Afrique Centrale et de l'Est; Projet Préparation & Riposte USAID  
 Mme Agathe OLIVETTI, Associée, Palladium, Washington DC  
 M. Ronald Machinis, Conseiller Technique en chef, Palladium, Washington DC

## I. INTRODUCTION

L'augmentation des épidémies de maladies émergentes constitue un défi majeur pour la santé publique. La propagation d'agents infectieux émergents et ré-émergents continue de faire des ravages au sein des populations humaines, animales et de l'environnement. Il est primordial de rassembler des experts de la santé des hommes, de la faune et de l'environnement pour travailler ensemble à la détection, à la prévention et au contrôle de ces maladies. C'est pourquoi il faut conjuguer les efforts autour du concept « Une Santé » et adopter une approche collaborative pour combattre efficacement ces maladies.

En 2012, quatre Ministères ont signé la stratégie Nationale « Une Santé », sur instruction du Premier Ministre. En 2014, un arrêté portant création, organisation et fonctionnement du Programme National de Prévention et de Lutte contre les Zoonoses a été signé par le Premier Ministre, Chef du Gouvernement et, en 2015, ce programme est devenu le premier programme à prendre en compte et à mettre en œuvre l'approche « Une Santé ». Malgré des efforts fournis depuis la validation par le Gouvernement de cette stratégie et de ce programme, il reste de nombreux défis à relever. Les différents épisodes épidémiques qui ont frappé le Cameroun démontrent les faiblesses dans la mise en œuvre de la stratégie. Il y a donc une nécessité d'entreprendre un plaidoyer auprès des décideurs susceptibles d'impulser la promotion du concept « Une Santé » au Cameroun.

Ce plan d'action emploie des initiatives de plaidoyer politique réalistes, bien définies et planifiées, dans le but d'accroître le soutien des décideurs pour une mise en œuvre réaliste de l'approche « Une Santé » au Cameroun. L'objectif principal de ce plan d'action pour le plaidoyer et la communication est de fournir une fondation solide pour le développement de la mise en œuvre de la stratégie Nationale « Une Santé » au Cameroun afin d'améliorer la santé des populations, de la faune et de l'environnement.

Après avoir présenté l'approche « Une Santé » et son évolution au Cameroun, le présent document décrit les activités à mener, le calendrier prévisionnel de mise en œuvre et une estimation budgétaire nécessaire à la réalisation des quatre objectifs prioritaires.

## II. L'APPROCHE « UNE SANTÉ » ET SON ÉVOLUTION AU CAMEROUN

### II.1. POURQUOI « UNE SANTÉ » ?

Le concept « Une Santé » met en avant la connexion entre la santé des humains, des animaux (y compris la faune sauvage) et de l'environnement. Il indique également que le meilleur moyen de faire face à une potentielle épidémie est d'assurer la collaboration effective entre les systèmes de surveillance et de riposte qui assurent le suivi de la santé humaine, animale et environnementale. La Stratégie Nationale « Une Santé » du Cameroun, a été développée à la suite du constat des experts concernant le besoin de collaboration intersectorielle.

L'apparition de maladies telles que le Syndrome Respiratoire Aigu Sévère (SRAS), la grippe aviaire hautement pathogène H5N1 et la grippe pandémique A H1N1, et leurs conséquences sanitaires, économiques et sociales ont remis sur le devant de la scène l'urgence de coordonner les efforts à l'échelle mondiale pour surveiller, prévenir et répondre à ces maladies. Pour ce faire, il faut coordonner les experts et les domaines d'expertises. La collaboration doit être interdisciplinaire et multisectorielle, d'où le concept « Une Santé ». Répondre efficacement et rapidement à une maladie zoonotique est un vrai défi pour la communauté scientifique et les gouvernements. Pour faire face à ce défi, l'approche « Une santé » constitue un cadre approprié, voire indispensable, pour amener les Ministères à mutualiser leurs efforts et leurs ressources. Ayant pris conscience de l'importance de cette approche, le Cameroun a élaboré dès 2012, le document de Stratégie Nationale « Une Santé ». Cependant, les résultats atteints jusqu'ici indiquent qu'un effort supplémentaire des parties prenantes est nécessaire, pour accroître davantage la mise en œuvre de cette stratégie.

### II.2. HISTORIQUE DE LA MISE EN ŒUVRE DE L'APPROCHE « UNE SANTÉ » AU CAMEROUN

- **2005** : Conférence Internationale à Limbe pour la mise en place d'un programme multisectoriel de prévention et de lutte contre les zoonoses suite à la mort des grands singes par l'Anthrax en périphérie de la réserve du Dja
- **2006** : Création d'un Comité Interministériel Ad hoc par le Premier Ministre pour lutter contre la Grippe Aviaire apparue en février 2006
- **2008** : Création d'un Comité Interministériel Ad hoc par le Premier Ministre chargé de l'Elaboration d'un programme multisectoriel de prévention et de lutte contre les zoonoses
- **2009** : Elaboration du Document de Stratégie pour la Croissance et l'Emploi (DSCE)
- **2012** : Elaboration de la Stratégie Nationale « Une Santé » du Cameroun, document signé par quatre Ministres sur instruction du Premier Ministre
- **2012** : Elaboration d'un programme de prévention et de lutte contre les zoonoses pour mettre en œuvre l'Approche « Une Santé »
- **2014** : Signature de l'Arrêté portant Création, Organisation et Fonctionnement du Programme National de Prévention et de Lutte contre les Zoonoses
- **2015** : Fonctionnement du Programme National de Prévention et de Lutte contre les Zoonoses comme premier programme à mettre en œuvre l'approche « Une Santé »



### II.3. STRATÉGIE NATIONALE « UNE SANTÉ » AU CAMEROUN

Le document de la **Stratégie Nationale « Une Santé » du Cameroun** est le produit d'un travail de collaboration entre les parties prenantes issues de multiples secteurs du Gouvernement Camerounais et des partenaires techniques. Il s'inscrit dans la dynamique du Document de Stratégie pour la Croissance et l'Emploi (DSCE). Avec cette stratégie, le Cameroun a créé les fondations pour établir un système de collaboration pour la surveillance, la préparation et la riposte aux maladies.

#### Stratégie Nationale « Une Santé » au Cameroun

##### Vision

Amélioration de la santé humaine, animale et environnementale au Cameroun.

##### Mission

Établir et maintenir une collaboration active à l'interface entre les hommes, les animaux (y compris la faune sauvage) et l'écosystème pour une meilleure prévention et un meilleur contrôle des maladies infectieuses.

##### But

Mettre en place un cadre opérationnel du concept « Une Santé » afin de prévenir l'impact de la maladie (végétale, animale, humaine) sur la croissance et l'emploi.

##### Objectifs

- Mise en place du cadre institutionnel « Une Santé »
- Formation et partage des connaissances
- Développement des thématiques de recherche sur les maladies émergentes et ré-émergentes
- Renforcement des systèmes de surveillance de la santé environnementale, de la santé animale (domestique et faune sauvage) et de la santé humaine
- Communication et sensibilisation sur le concept « Une Santé »

### II.4. DÉFIS POLITIQUES PRIORITAIRES IDENTIFIÉS

Ce plan d'action pour le plaidoyer et la communication sur l'approche « Une Santé » est basé sur des défis politiques prioritaires qui ont été identifiés au cours d'une enquête menée en mars 2016 par le projet P&R (USAID) et qui ont servi de base pour la définition des objectifs et des activités de ce plan. Les défis politiques prioritaires mis en avant sont les suivants :

- La Révision de la Stratégie Nationale « Une Santé » pour intégrer la prise en compte des autres problèmes de santé publique requérant cette approche
- La création d'une Plateforme Nationale « Une Santé » pour fédérer et coordonner tous les projets et programmes de santé qui nécessitent la mise en œuvre de cette approche
- L'implication du secteur privé dans la mise en œuvre de l'approche « Une Santé » à travers la plateforme et l'harmonisation des plans de préparation et de riposte entre les secteurs publics et privés
- La promotion du concept « Une Santé » dans les dix Régions en impliquant fortement les Gouverneurs et les Collectivités Territoriales Décentralisées (CTD). Cette implication devra être prise en compte dans le texte de création de la Plateforme Nationale « Une Santé »
- Le renforcement de la sensibilisation pour amener les secteurs à adhérer pleinement à l'approche (trouver des arguments solides ; utiliser un 'langage' bien compris dans chaque secteur/ministère, avec des données précises)

## III. DÉVELOPPEMENT DU PLAN D'ACTION DU PLAIDOYER

### III.1. APPROCHE MÉTHODOLOGIQUE

#### III.1.1. Atelier de développement

Dans ce cadre, le Ministère de la Santé Publique, membre du Programme National de Prévention et de Lutte contre les Zoonoses Émergentes et Re-émergentes, avec l'appui du Projet Préparation et Riposte (P & R) financé par l'USAID a organisé à Yaoundé, les 03 et 04 août 2016, un atelier d'élaboration d'un plan d'action de plaidoyer visant à promouvoir efficacement l'approche « Une Santé ».

L'objectif global de cet atelier était de développer une stratégie de plaidoyer et de communication et d'élaborer un plan d'action pour la promotion de l'approche « Une Santé » au Cameroun. De manière spécifique, il s'agissait:

- D'examiner le processus d'élaboration des stratégies de plaidoyer et de communication
- De développer les objectifs et les étapes du processus d'élaboration d'un plaidoyer selon la méthode SMART
- D'entamer l'élaboration de la stratégie de plaidoyer et de communication et celle du plan d'action.

Avec les bases initiales déjà déterminées lors des interviews de mars 2016, les travaux en atelier ont facilité l'élaboration d'un projet de plan de plaidoyer et de communication.

#### III.1.2. Sous-comité de finalisation du document

Un sous-comité de finalisation du document a été créé au cours de l'atelier. Celui-ci était composé de deux membres de chacun des 5 groupes de travail, un pour chaque objectif initial. Les membres désignés ont servi de points focaux pour la suite de l'élaboration du plan d'action de plaidoyer dans le but de mener à bien la finalisation de ce document.

### III.2. BUT ET OBJECTIFS DU PLAN D'ACTION DU PLAIDOYER

#### III.2.1. But du plan d'action du plaidoyer et de communication

Le plan d'action de plaidoyer et de communication sur l'approche « Une Santé » a pour but de fournir aux utilisateurs, une fondation solide pour mener à bien le plaidoyer politique auprès des décideurs afin d'amener ceux-ci à accroître leur soutien à la mise en place effective de la stratégie « Une Santé ».

#### III.2.2. Objectifs prioritaires du plan d'action du plaidoyer pour le Cameroun

Les résultats de l'enquête qui s'est déroulée en mars 2016 auprès des responsables du Comité Technique et du Secrétariat Permanent du Programme zoonose et les travaux de groupe lors de l'atelier du 3 et 4 août 2016 sur le plaidoyer et la communication ont permis d'identifier quatre objectifs prioritaires pour le développement du plan d'action de plaidoyer pour la promotion de l'approche « Une Santé » au Cameroun. Ces objectifs prioritaires sont les suivants :

- **Objectif 1 :** Procéder à la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé » en y intégrant tous les événements de santé publique et les parties prenantes (secteurs public et privé, organisations de la société civile, partenaires de développement), d'ici début 2018
- **Objectif 2 :** Mettre en place une Plateforme Nationale « Une Santé » incluant tous les secteurs et régions concernés, de concert avec des représentants du secteur privé et de la société civile, d'ici fin 2017. La plateforme inclura un plan de communication réaliste et pertinent
- **Objectif 3 :** Pour chaque secteur concerné, élaborer un « Exposé des motifs sectoriels » qui justifie l'intérêt d'intégrer son secteur dans la stratégie « Une Santé », et les attentes budgétaires annuelles, d'ici fin 2016

- **Objectif 4** : Introduire des éléments de l'approche « Une Santé » dans les curricula de formation dans le secteur de l'éducation d'ici le premier trimestre 2018.

L'atteinte de chaque objectif passe par le franchissement des étapes essentielles comme décrites ci-dessous.

### III.3. PLAN D'ACTION

Le plan d'action sera développé autour des quatre objectifs prioritaires : la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé », la mise en place d'une Plateforme Nationale « Une Santé », l'élaboration dans chaque secteur d'un « exposé des motifs sectoriels » qui justifie l'adhésion et l'introduction des éléments de l'approche « Une Santé » dans les curricula de formation.

**Objectif 1.** Procéder à la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé » en y intégrant tous les événements de santé publique et les parties prenantes (secteurs public et privé, organisations de la société civile, partenaires de développement), d'ici début 2018.



1.6 La stratégie nationale « Une Santé » est révisée intégrant tous les événements de santé publique et les parties prenantes.



1.5 Organisation d'un atelier de validation participative de la stratégie SUS.



1.4 Recrutement d'un consultant.



1.3 Elaboration du plan d'action du comité SUS.



1.2 Mise sur pied d'un comité de révision de la stratégie nationale « Une Santé ».



1.1 Adresser les recommandations de réévaluation de la stratégie nationale « Une Santé » au Premier Ministre.

**Objectif 2.** Mettre en place une plateforme intersectorielle de l'approche « Une Santé » incluant tous les secteurs et régions concernés, de concert avec des représentants du secteur privé et de la société civile, d'ici fin 2017. La plateforme inclura un plan de communication utile et efficace.



2.5 Vulgarisation/sensibilisation au niveau du Gouverneur une prise de conscience.



2.4 Validation/adaptation, puis soumission pour signature par le Premier Ministre.



2.3 Elaboration du draft 0 de l'arrêté (projet d'arrêté)



2.2 Mobilisation des ressources humaines, financières, et revue documentaire.



2.1 Création d'un groupe de travail interministériel chargé de l'élaboration de l'arrêté.

**Objectif 3.** Pour chaque secteur concerné, élaborer un « Exposé sectoriel des motifs » qui justifie l'intérêt d'intégrer/impliquer son secteur dans la stratégie « Une Santé » et les attentes budgétaires annuelles, d'ici fin 2016.



**3.4** Valider la dite la note technique de plaidoyer par l'autorité du secteur.



**3.3** Elaborer la note technique de plaidoyer de 5 pages au cours d'une réunion ou d'un atelier.



**3.2** Mettre en place un groupe de travail par secteur, pour la revue de la littérature et l'élaboration de la note technique de plaidoyer.



**3.1** Adresser les décideurs primaires sur la nécessité de créer la note technique de plaidoyer sus-cité.

**Objectif 4.** Introduire des éléments de l'approche « Une Santé » dans les curricula de formation dans le secteur de l'éducation d'ici le premier trimestre 2018.



**4.4** Implémentation/mise en oeuvre.



**4.3** Engager le processus d'intégration officielle dans les différents curricula par secteur de l'éducation.



**4.2** Organiser un atelier de réflexion sur les thématiques prioritaires de l'approche « Une Santé » à intégrer dans les curricula de formation.



**4.1** Identifier les points focaux sectoriels (primaire, secondaire, supérieur, professionnel et OSC).

### III.3.1. Réviser la Stratégie Nationale « Une Santé »

**Objectif 1.** Procéder à la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé » en y intégrant tous les événements de santé publique et les parties prenantes (secteurs public et privé, organisations de la société civile, partenaires de développement), d'ici début 2018.

**Etape 1.1.** Solliciter auprès du Premier Ministre, Chef du Gouvernement, l'onction autorisant le gouvernement à réviser le document actuel de la *Stratégie Nationale « Une Santé »*

Tactiques	Date	Responsable	Indicateur	Budget
<p>1.1.1 Sollicitation de l'onction du Premier Ministre pour la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé »</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le DLMEP instruit le Point Focal « Une Santé » à préparer un projet de correspondance à proposer au MINSANTE pour signature ainsi qu'une note de présentation et un exposé des motifs. Ce projet de correspondance que le MINSANTE devra signer aura pour but de solliciter l'accord du PM pour la mise en place d'un groupe de travail multisectoriel et constitue des points focaux « Une Santé » des différents secteurs chargés comme recommandé lors de l'atelier sur le plaidoyer et la communication tenu les 3 et 4 septembre 2016 et chargés de procéder à la révision de l'actuelle Stratégie Nationale « Une Santé »</li> <li>• Le DLMEP devra valider ces éléments (projet de lettre, Note de présentation et exposé des motifs) et les soumettre au Ministre pour signature</li> <li>• La correspondance est signée par le MINSANTE et transmise au PM par le biais du SGPM</li> <li>• Le Ministre de la Santé Publique reçoit l'accord du PM pour la mise en place d'un groupe de travail multisectoriel constitué des Points Focaux « Une Santé » et chargé de la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé ».</li> </ul>	10/16	MINSANTE	Lettre du MINSANTE adressée au PM,  Lettre du SGPM au MINSANTE donnant l'accord pour la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé » en concertation avec tous les secteurs.	0

**Objectif 1.** Procéder à la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé » en y intégrant tous les événements de santé publique et les parties prenantes (secteur public, secteur privé, organisations de la société civile, partenaires de développement), d'ici début 2018.

**Etape 1.2.** Mise sur pied d'un comité de suivi de la révision de la stratégie nationale « Une Santé ».

Tactiques	Date	Responsable	Indicateur	Budget
<p>1.2.1</p> <p>Mise sur pied d'un groupe de travail au MINSANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le Ministre de la Santé Publique, conformément aux instructions du Premier Ministre, saisit les différents secteurs pour la désignation des Points Focaux « Une Santé » de leurs administrations respectives afin de faire partie du groupe de travail chargé de la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé ». Pour cela, le DLMEP instruit le Point Focal « Une Santé » à préparer une note de présentation sur la base des instructions du PM pour accompagner le projet de correspondance qui sera soumis au MINSANTE pour signature</li> <li>• Le MINSANTE signe la correspondance</li> <li>• Tous les secteurs y compris les secteurs privés et les partenaires sont saisis et désignent les Points Focaux « Une Santé »</li> <li>• Organisation d'un atelier intersectoriel de mise en place d'un groupe de travail intersectoriel chargé de la révision de la stratégie « Une Santé »</li> <li>• Le MINSANTE saisit les différentes administrations pour la désignation de leurs représentants à ce groupe de travail</li> <li>• Une décision de constatation portant création, organisation et fonctionnement de ce groupe de travail est signée par le MINSANTE avec l'onction du PM.</li> </ul>	10/16	<p>MINSANTE</p> <p>Rapport de l'atelier</p> <p>Décision de constatation du groupe de travail</p> <p>Rapport de l'atelier</p> <p>Une décision de constatation portant création, organisation et fonctionnement de ce groupe de travail est signée par le MINSANTE</p>	Acte réglementaire	10 000 000
<p>1.2.2</p> <p>Atelier d'élaboration du projet d'arrêté portant création d'un comité multisectoriel de révision de la SUS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un atelier de trois jours sera organisé par le MINSANTE et regroupera les points Focaux « Une Santé » des secteurs prioritaires. L'objectif de l'atelier sera d'élaborer un draft d'Arrêté portant création, organisation et fonctionnement du groupe de travail chargé de la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé »</li> </ul>	11/16	MINSANTE	<p>Rapport de l'atelier disponible</p> <p>Projet d'arrêté portant création, organisation et fonctionnement du Comité</p>	10 000 000

1.2.3	Transmission du projet d'arrêter au PM <ul style="list-style-type: none"> <li>Le MINSANTE saisit le PM par le biais du SGPM pour solliciter la signature du projet d'Arrêté par le PM. Cette correspondance sera préparée par la DLMEP suivant la procédure habituelle (une note de présentation, un projet de lettre, le draft de l'arrêté, etc.).</li> </ul>	11/16	MINSANTE	Lettre de transmission	0
1.2.4	Signature par le PM de l'arrêté portant création d'un comité multisectoriel de révision de la SUS.	12/16	PM	Arrêté signé	0
1.2.5	Diffusion de l'arrêté signé du PM à toutes les parties prenantes <ul style="list-style-type: none"> <li>L'arrêté signé par le PM est transmis au MINSANTE</li> <li>Le MINSANTE transmet cet arrêté aux secteurs.</li> </ul>	01/17	MINSANTE	Lettres de transmission de l'arrêté signé	0

**Objectif 1.** Procéder à la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé » en y intégrant tous les événements de santé publique et les parties prenantes (secteur public, secteur privé, organisations de la société civile, partenaires de développement), d'ici début 2018.

**Etape 1.3.** Recrutement d'un consultant chargé de la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé » (SNUS)

Tactiques	Date	Responsable	Indicateur	Budget	
1.3.1	Atelier d'élaboration du Dossier d'Appel d'Offres (DAO) pour le recrutement d'un Consultant chargé de la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé » (SNUS) : <ul style="list-style-type: none"> <li>Convocation par le MINSANTE des Points Focaux « Une Santé » pour prendre part à un atelier qui aura pour objectif l'élaboration du DAO (dans le contenu de ce DAO, les termes de références et les critères de recrutement seront bien mentionnés) ;</li> <li>La DLMEP sera chargé d'organiser cet atelier.</li> </ul>	02/17	MINSANTE	DAO disponible	10 000 000
1.3.2	Appel à manifestation d'intérêt.	03/17	MINSANTE	Publication de l'appel à manifestation	0

1.3.3	Tenue de la commission d'attribution du marché <ul style="list-style-type: none"> <li>Au moins deux membres des administrations autres que le MINSANTE seront au sein de la commission</li> <li>Si l'appel d'offre est lancé par un partenaire, les critères d'attribution suivront le canevas de ce partenaire.</li> </ul>	04/17	MINSANTE / Partenaire	Procès-verbal d'attribution disponible	500 000
1.3.4	Signature du contrat <ul style="list-style-type: none"> <li>Le Contrat sera signé par le MINSANTE ou le Partenaire le cas échéant.</li> </ul>	05/17	MINSANTE	Contrat signé	0
1.3.5	Notification d'ordre de service de démarrage <ul style="list-style-type: none"> <li>Elle sera faite par le MINSANTE ou le Partenaire.</li> </ul>	05/17	MINSANTE	Ordre de service	0

**Objectif 1.** Procéder à la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé » en y intégrant tous les événements de santé publique et les parties prenantes (secteur public, secteur privé, organisations de la société civile, partenaires de développement), d'ici début 2018.

**Etape 1.4.** Révision de la SNUS.

Tactiques	Date	Responsable	Indicateur	Budget
1.4.1 Organisation d'un atelier d'élaboration du plan d'action (y compris la démarche méthodologique) du comité chargé de la SNUS et du cahier des charges du Consultant <ul style="list-style-type: none"> <li>Le DLMEP convoque les membres du comité chargés de la révision de la SNUS et le consultant retenu à un atelier pour l'élaboration du plan d'action du comité chargé de la SNUS et du cahier des charges du Consultant</li> <li>Elaboration de la démarche méthodologique.</li> </ul>	06/17	MINSANTE	Plan d'action disponible Cahier des charges des consultants disponible	10 000 000



1.4.2	Conduite d'une enquête et recherche bibliographique par le Consultant pour dresser l'état des lieux et faire ressortir les lacunes qui existent dans la Stratégie Nationale « Une Santé » actuelle.	07/17	MINSANTE	Résultats de l'enquête	1 000 000
1.4.3	Tenue d'un atelier pour faire ressortir les lacunes.	08/16	MINSANTE	Rapport d'atelier disponible	10 000 000

**Objectif 1.** Procéder à la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé » en y intégrant tous les événements de santé publique et les parties prenantes (secteur public, secteur privé, organisations de la société civile, partenaires de développement), d'ici début 2018.

**Etape 1.5.** organisation d'un atelier de validation participative de la stratégie SUS

Tactiques		Date	Responsable	Indicateur	Budget
1.5.1	Tenue d'un atelier de validation analyse situationnelle	09/17	MINSANTE	Analyse situationnelle validée	10 000 000
1.5.2	Tenue d'un atelier de validation du cadre logique de la stratégie SUS	11/17	MINSANTE	Cadre logique de la santé validé	10 000 000
1.5.3	Tenue d'un atelier de validation de la stratégie SUS	12/17	MINSANTE	Stratégie SUS validée	10 000 000

**Objectif 1.** Procéder à la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé » en y intégrant tous les événements de santé publique et les parties prenantes (secteur public, secteur privé, organisations de la société civile, partenaires de développement), d'ici début 2018.

**Etape 1.6.** Stratégie nationale « Une Santé » révisée intégrant tous les événements de santé publique et les parties prenantes.

Tactiques		Date	Responsable	Indicateur	Budget
1.6.1	Tenue d'un atelier d'adoption de la SUS révisée.	02/18	PM	SUS adoptée	6 000 000

Le total des activités pour l'atteinte de l'objectif 1 est de 91 500 000 FCFA.

### III.3.2. Mettre en place une plateforme intersectorielle de l'approche « Une Santé »

**Objectif 2.** Mettre en place une plateforme intersectorielle de l'approche « Une Santé » incluant tous les secteurs et régions concernés, de concert avec des représentants du secteur privé et de la société civile, d'ici fin 2017. La plateforme inclura un plan de communication utile et efficace.

**Etape 2.1.** Création d'un groupe de travail interministériel chargé de l'élaboration de l'arrêté.

Tactiques		Date	Responsable	Indicateur	Budget
2.1.1	<p>Sollicitation de l'onction du Premier Ministre pour la mise en place de la Plateforme Nationale « Une Santé »</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ici, la démarche est la même et est menée conjointement à la sollicitation de la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé » que le Ministre de la Santé Publique adresse au PM (pour les détails, voir 1.1.1.)</li> </ul>	Octobre 2016	MINSANTE	<p>Lettre du MINSANTE adressée au PM</p> <p>Lettre du SGPM au MINSANTE donnant l'accord pour l'élaboration de la Plateforme Nationale « Une Santé » en concertation avec tous les secteurs.</p>	0
2.1.2	<p>Initiation d'une correspondance aux secteurs pour la désignation des membres du groupe de travail interministériel chargés de l'élaboration de l'arrêté</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le DLMEP demande au Point Focal « Une Santé » de préparer une note de présentation et des projets de correspondances à soumettre à la signature du Ministre de la Santé Publique pour saisir tous les secteurs indiqués dans le concept « Une Santé » et les enjoindre à désigner leurs représentants respectifs de préférence leurs Points Focaux « Une Santé » pour faire partie du groupe de travail chargé de l'élaboration du projet d'arrêté portant création de la Plateforme Nationale « Une Santé » ;</li> <li>Transmission du rapport de l'atelier d'élaboration de la stratégie et plan d'action de plaidoyer et communication sur l'approche « Une Santé » au Cameroun aux secteurs.</li> </ul>	octobre 2016	MINSANTE	Note	0

2.1.3	<p>Désignation des membres du groupe de travail intersectoriel par les chefs de ces institutions.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Le Chef de l'institution désigne le Point Focal « Une Santé » ou une personne ressources pour représenter l'institution au sein du Groupe de travail.</li> </ul>	octobre 2016	MINSANTE MINEPIA MINFOF MINEPDED MINATD MINEDUB MINESUP MINSEC MINRESI MINMIDT MINEE GICAM COTCO Ordre des Médecins Ordre des Vétérinaires Ordre des Pharmaciens Société civile Certains partenaires	Note de désignation	0
2.1.4	Formalisation du groupe de travail (GT) intersectoriel avec cahier des charges.	octobre 2016	MINSANTE	Décision constatant la création, l'organisation et le fonctionnement du GT	

**Objectif 2.** Mettre en place une plateforme intersectorielle de l'approche « Une Santé » incluant tous les secteurs et régions concernés, en concert avec des représentants du secteur privé et de la société civile, d'ici fin 2017. La plateforme inclura un plan de communication utile et efficace.

**Etape 2.2.** Mobilisation des ressources humaines, financières, revue documentaire.

Tactiques		Date	Responsable	Indicateur	Budget
2.2.1	Elaboration de la fiche technique et du budget de fonctionnement (TDR) du groupe de travail (GT) intersectoriel. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organisation de deux réunions du groupe de travail au sein de la DLMEP.</li> </ul>	novembre 2016	MINSANTE	TDR du fonctionnement du GT disponible	200 000
2.2.2	Transmission des TDR au Ministre de la Santé Publique pour inscription au budget du MIINSANTE et/ou aux partenaires susceptibles d'apporter un appui financier.	novembre 2016	MINSANTE	Accusé de réception	0

**Objectif 2.** Mettre en place une plateforme intersectorielle de l'approche « Une Santé » incluant tous les secteurs et régions concernés, en concert avec des représentants du secteur privé et de la société civile, d'ici fin 2017. La plateforme inclura un plan de communication utile et efficace.

**Etape 2.3.** Elaboration du projet d'arrêté portant création, organisation et fonctionnement de la Plateforme Nationale « Une Santé ».

Tactiques		Date	Responsable	Indicateur	Budget
2.3.1	Séances de travail pour la revue documentaire des textes législatifs et réglementaires de tous les secteurs et en relation avec la préparation et la riposte aux événements de santé publique. <ul style="list-style-type: none"> <li>• La DLMEP sera chargé d'animer ces séances de travail.</li> </ul>	décembre 2016 – janvier 2017	MINSANTE	Compte-rendu	1 000 000
2.3.2	Atelier de trois jours réunissant les membres du groupe de travail intersectoriel avec pour objectif principal l'élaboration du projet d'arrêté portant création, organisation et fonctionnement de la <i>Plateforme Nationale « Une Santé »</i> .	février 2017	MINSANTE	Compte-rendu	10 000 000

**Objectif 2.** Mettre en place une plateforme intersectorielle de l'approche « Une Santé » incluant tous les secteurs et régions concernés, en concert avec des représentants du secteur privé et de la société civile, d'ici fin 2017. La plateforme inclura un plan de communication utile et efficace.

**Étape 2.4.** Validation /adaptation, puis soumission pour signature au Premier Ministre.

Tactiques	Date	Responsable	Indicateur	Budget
2.4.1 Atelier de validation du projet d'arrêté regroupant les membres du GT élargi à d'autres personnes ressources des secteurs impliqués. <ul style="list-style-type: none"> <li>• La DLMEP sera chargé de préparer des invitations qui seront signées par le Ministre de la Santé Publique. Cette démarche était déjà inscrite plus haut.</li> </ul>	avril 2017	MINSANTE	Rapport de l'atelier	10 000 000
2.4.2 Réunion d'adoption de l'arrêté. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Il s'agit d'une réunion où seront invités les directeurs des différentes administrations et les autres cadres supérieurs des institutions publiques ou privées afin de trouver un compromis sur le libellé du texte. La DLMEP s'occupera des invitations selon la procédure réglementaire décrite plus haut.</li> </ul>	avril 2017	MINSANTE	Compte-rendu	5 000 000
2.4.3 Soumission pour signature au Premier Ministre. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le DLMEP sera chargé de procéder selon la procédure habituelle de l'administration</li> <li>• Le MINSANTE transmet le projet d'arrêté au PM par le biais du SGPM.</li> </ul>	avril-mai 2017	MINSANTE	Projet d'arrêté	0
2.4.4 Signature du Projet d'Arrêté par le PM et transmission aux secteurs. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le SGPM transmet au MINSANTE par correspondance l'Arrêté signé par le PM.</li> <li>• Le MINSANTE se charge de diffuser à tous les secteurs impliqués dans le processus.</li> </ul>	Juin 2017	PM	Arrêté signé	0

**Objectif 2.** Mettre en place une plateforme intersectorielle de l'approche « Une Santé » incluant tous les secteurs et régions concernés, en concert avec des représentants du secteur privé et de la société civile, d'ici fin 2017. La plateforme inclura un plan de communication utile et efficace.

**Etape 2.5.** Fonctionnement de la Plateforme Nationale « Une Santé » (NOHP).

Tactiques		Date	Responsables	Indicateurs	Budget
2.5.1	<p>Désignation des responsables chargés de l'animation de la Plateforme Nationale « Une Santé ».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Conformément au contenu de l'arrêté, les décideurs mandataires seront chargés de désigner les responsables chargés de l'animation de la NOHP (cellule multisectorielle de coordination de la NOHP) ;</li> <li>La DLMEP au MINSANTE se chargera du suivi de la mise en place du personnel chargé de l'animation.</li> </ul>	juillet à août 2017	PM MINSANTE MINEPIA MINFOF MINEPDED MINATD MINEDUB MINESUP MINSEC MINRESI MINMIDT MINEE GICAM COTCO Ordre des Médecins Ordre des Vétérinaires Ordre des Pharmaciens Société civile Certains partenaires	Textes de désignation des responsables de la NOHP	0
2.5.2	<p>Vulgarisation/sensibilisation de la NOHP et Promotion de l'Approche « Une Santé » :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboration des TDR de l'atelier d'élaboration du Plan d'action de la NOHP et de la conception des soutiens de vulgarisation et sensibilisation.</li> </ul>	Juin 2017	Cellule de coordination de la NOHP	TDR  Plan d'action de la NOHP	25 000 000
2.5.3	Soumission au MINSANTE pour validation.	Juin 2017	Cellule de coordination de la NOHP	Accusé de réception	0

2.5.4	Atelier d'élaboration des outils de sensibilisation.	Juillet 2017	Cellule de coordination de la NOHP	Rapport de l'atelier	10 000 000
2.5.5	Production des outils de sensibilisation (gadgets, dépliants, etc.).	Juillet – août 2017	Cellule de coordination de la NOHP	Outils de sensibilisation	50 000 000
2.5.6	Organisation de 10 ateliers régionaux de vulgarisation/ sensibilisation de l'approche « Une Santé ».	Octobre 2017	Cellule de coordination de la NOHP	Rapport de l'atelier	75 000 000

Le total des activités pour l'atteinte de l'objectif 2 s'élève à 186 200 000 FCFA.

### III.3.3. Elaborer un « Exposé des motifs » d'adhésion dans chaque secteur

**Objectif 3.** Pour chaque secteur concerné, élaborer un « Exposé sectoriel des motifs » qui justifie l'intérêt d'intégrer/ impliquer son secteur dans la stratégie « Une Santé » et les attentes budgétaires annuelles d'ici fin 2016.

**Etape 3.1.** Amener chaque décideur primaire à instruire ses collaborateurs à élaborer une note technique qui justifie l'intérêt d'impliquer son secteur dans la Stratégie Nationale « Une Santé ».

Tactiques		Date	Responsable	Indicateur	Budget
3.1.1	Lancer la préparation d'un compte-rendu des recommandations de cet atelier à l'autorité supérieure du secteur.	octobre 2016	Participant du secteur à l'atelier	Compte-rendu disponible	0
3.1.2	Transmettre à la hiérarchie ce compte-rendu en faisant ressortir la nécessité de créer une note technique de plaidoyer qui justifie l'intérêt d'être intégré dans la stratégie « une santé ».	octobre 2016	Participant du secteur à l'atelier	Compte-rendu transmis	0

**Objectif 3.** Pour chaque secteur concerné, élaborer un « Exposé sectoriel des motifs » qui justifie l'intérêt d'intégrer/ impliquer son secteur dans la stratégie « Une Santé », et les attentes budgétaires annuelles, d'ici fin 2016.

**Etape 3.2.** Mettre en place un groupe de travail par secteur, pour la revue de la littérature et l'élaboration de la note technique de plaidoyer.

Tactiques		Dates	Responsable	Indicateur	Budget
3.2.1	Note de service désignant les membres de ce groupe de travail.	Mi-novembre 2016	Hiérarchie (ministre ou autre)	Note de service signée	0

**Objectif 3.** Pour chaque secteur concerné, élaborer un « Exposé sectoriel des motifs » qui justifie l'intérêt d'intégrer/impliquer son secteur dans la stratégie « Une Santé » et les attentes budgétaires annuelles, d'ici fin 2016.

**Etape 3.3.** Elaborer la note technique de plaidoyer d'en moyenne pages au cours des réunions ou d'un atelier.

Tactiques		Dates	Responsable	Indicateur	Budget
3.3.1	Tenue d'un atelier d'élaboration de la note technique de plaidoyer.	15 novembre au 15 décembre 2016	Point focal One Health ou un participant à l'atelier sur le plaidoyer	Rapport de l'atelier	10 000 000
3.3.2	Transmission du draft de la note technique de plaidoyer à la hiérarchie.	Entre le 15 et le 25 décembre 2016	Point focal One Health ou participant à l'atelier sur le plaidoyer	Draft de la note technique	0

**Objectif 3.** Pour chaque secteur concerné, élaborer un « Exposé des motifs sectoriels » qui justifie l'intérêt d'intégrer/impliquer son secteur dans la stratégie « Une Santé » et les attentes budgétaires annuelles d'ici fin 2016.

**Etape 3.4.** Valider ladite note technique de plaidoyer par le chef de ce secteur.

Tactiques		Dates	Responsable	Indicateur	Budget
3.4.1	Transmissions du draft par la hiérarchie aux autorités du secteur qui seront chargés de valider le document.	Avant le 31 décembre 2016	La hiérarchie	Draft de la note technique	0
3.4.2	Tenue de la réunion de validation.	Avant le 31 décembre 2016	Point focal One Health	Note technique validée	200 000
3.4.3	La hiérarchie transmet le document validé aux services du Premier Ministre avec ampliation aux autres secteurs pour information.	Avant le 31 décembre 2016	La hiérarchie	Document validé transmis	0

Le total des activités pour l'atteinte de l'objectif 3 est de 10 200 000 FCFA.



**III.3.4. Introduire les éléments du concept « Une Santé » dans les curricula de formation.**

**Objectif 4.** Introduire des éléments de l'approche « Une Santé » dans les curricula de formation dans le secteur de l'éducation d'ici le premier trimestre 2018.

**Etape 4.1.** Identifier les points focaux sectoriels (primaire, secondaire, supérieur, professionnel et Organisations de la société civile (OSC)).

Tactiques		Date	Responsable	Indicateur	Budget
4.1.1	Organisation d'une réunion d'information qui va déboucher sur la recommandation faite à chaque Ministre et à la plateforme des OSC de procéder à la désignation de leurs points focaux respectifs. <ul style="list-style-type: none"> <li>La DLMEP sera porteur de cette activité et organisera cette réunion.</li> </ul>	octobre 2016	MINSANTE	Liste de présence avec tous les secteurs visés de l'éducation	500 000
4.1.2	Désignation des points focaux sectoriels.	novembre 2016	Tous les secteurs concernés	Note de service, désignation	0

**Objectif 4.** Introduire des éléments de l'approche « Une Santé » dans les curricula de formation dans le secteur de l'éducation d'ici le premier trimestre 2018.

**Etape 4.2.** Organiser un atelier de réflexion sur les thématiques prioritaires de l'approche « Une Santé » à intégrer dans les curricula de formation.

Tactiques		Dates	Responsable	Indicateur	Budget
4.2.1	Mise en place d'un comité chargé de la rédaction des termes de référence et de l'élaboration du budget.	septembre-octobre 2016	MINSANTE	Termes de référence  Budget détaillé de l'activité	500 000
4.2.2	Recherche des financements.	septembre-décembre 2016	MINSANTE	Financements de l'atelier disponibles	0
4.2.3	Mise en place d'un comité d'organisation restreint de l'atelier.	décembre 2016	MINSANTE	Liste nominative des membres du comité restreint TDR du comité restreint Programme de l'atelier	300 000

4.2.3	Tenue effective de l'atelier.	février 2017	Comité d'organisation restreint	Rapport de l'atelier Thèmes (éléments) de l'approche « OH » à intégrer dans les différents curricula Prochains pas (feuille de route) Personnes responsabilisées pour le suivi dans chaque secteur de l'éducation	10 000 000
-------	-------------------------------	--------------	---------------------------------	--	------------

**Objectif 4.** Introduire des éléments de l'approche « Une Santé » dans les curricula de formation dans le secteur de l'éducation d'ici le premier trimestre 2018

**Etape 4.3.** Engager le processus d'intégration officielle dans les différents curricula par secteur de l'éducation

Tactiques		Date	Responsable	Indicateur	Budget
4.3.1	Responsabilisation des porteurs du projet /secteur de l'éducation.	février 2017	MINSANTE (Point focal OH)	Liste nominative des porteurs du projet	0
4.3.2	Suivi du processus par le porteur du projet.	février 2017 à septembre 2017	MINSANTE (Point focal OH)	Compte-rendu de l'évolution du dossier	0
4.3.3	Présentation/soutien du dossier au niveau de l'instance chargée de l'intégration des éléments de l'approche « OH » dans les différents curricula.	septembre 2017	MINESUP (Point focal OH)	Rapport de la Commission de validation des modules pédagogiques	0

**Objectif 4.** Introduire des éléments de l'approche « Une Santé » dans les curricula de formation dans le secteur de l'éducation d'ici le premier trimestre 2018.

**Etape 4.4.** Implémentation/Mise en œuvre.

Tactiques		Date	Responsables	Indicateurs	Budget
4.4.1.	Identification des ressources/ enseignants/ formateurs par niveau d'enseignement.	octobre 2017	MINESUP (Point focal OH)	Rapport de la Commission sélection des enseignants	3000000
4.4.2.	Elaboration puis validation des supports d'enseignements par secteur de l'éducation.	octobre 2017 à décembre 2017	MINESUP (Point focal OH)	Rapport de la Commission de validation	50 000 000
4.4.3.	Dispensation des enseignements au niveau des différents secteurs de l'éducation.	janvier 2018 à juin 2018	MINESUP (Point focal OH)	Rapport de suivi des enseignements des modules OH	0

Le total des activités pour l'atteinte de l'objectif 4 est de 74 300 000 FCFA.

#### Commentaires/Observations.

- (i) Pour les secteurs d'enseignement du secondaire et du primaire, il serait souhaitable d'impliquer les inspecteurs nationaux.
- (ii) Pour ce qui concerne spécifiquement l'enseignement supérieur, compte tenu de sa complexité, il faudra, par un mécanisme interne, désigner des points focaux opérationnels au niveau des différentes universités et grandes écoles.

## IV. SUIVI ET ÉVALUATION

### IV.1. CADRE DE SUIVI-ÉVALUATION

Un suivi du processus et des résultats attendus du présent plan d'action sera effectué tout au long de la période de mise en œuvre. Il permettra de garder une traçabilité sur des activités menées telles que la tenue des réunions, des ateliers, etc. Pour l'évaluation, elle ne se fera pas uniquement à la fin du délai imparti, mais de façon régulière au moins une fois par trimestre, ce qui permettra de faire des ajustements nécessaires au plan d'action. En effet, l'environnement du plaidoyer sera dynamique et des modifications pour des motifs sociaux, politiques ou économiques, indépendamment du plaidoyer en cours seront prises en compte pour assurer une réaction rapide et flexible et pour repérer de nouvelles possibilités afin d'anticiper les difficultés.

Dans chaque ministère, il existe plusieurs structures qui exercent le suivi-évaluation interne des activités, y compris l'Inspection Générale, le Secrétariat Général, la Direction des Affaires Générales, la cellule du suivi. Le Comité Technique du Programme National de Prévention et de Lutte contre les Zoonoses constituera l'une des structures de suivi-évaluation pour ce cas précis. Ces structures suscitées devront assurer le suivi interne. Le suivi-évaluation externe sera effectué par le projet Préparation et riposte (P&R) de l'USAID.

### IV.2. PLAN DE SUIVI-ÉVALUATION

Le tableau ci-dessous présente les résultats intermédiaires successifs à réaliser préalablement pour pouvoir atteindre le résultat escompté pour chaque objectif.

Ainsi, une réunion de suivi-évaluation se déroulera une fois par trimestre selon le calendrier dans la première colonne du tableau qui représente à titre indicatif les dates prévisionnelles de la tenue de chaque réunion. La 2<sup>e</sup> colonne présente de haut en bas une numérotation des étapes successives à franchir pour l'atteinte de l'objectif final. Les 3<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup> et 6<sup>e</sup> colonnes contiennent les résultats prévisionnels à réaliser pour chaque objectif avant la date de la réunion de suivi-évaluation correspondante. La réalisation d'un résultat prévisionnel nécessite l'accomplissement de plusieurs tâches intermédiaires décrites dans la partie **II.3** du présent document.

Le principe de la tenue d'une réunion de suivi-évaluation chaque trimestre reste fortement recommandé. Il convient cependant de rappeler que la réalisation des différentes étapes reste dynamique. Des modifications utiles pourront s'opérer dans l'intérêt d'une atteinte des objectifs avant ou dans les délais prévus et de manière efficiente.

**Tableau descriptif du plan de suivi-évaluation**

Date de la réunion de suivi	Résultats attendus (RA)	Objectif 1: Révision de la Stratégie Nationale « Une Santé »	Objectif 2: Mise en place de la Plateforme Nationale « Une Santé »	Objectif 3 : Elaboration d'un « Exposé des motifs » d'adhésion au concept OH dans chaque secteur	Objectif 4: Introduction des éléments du concept « Une Santé » dans les curricula de formation
15 décembre 2016	1 <sup>er</sup> RA	Un draft d'arrêté portant sur la création, l'organisation et le fonctionnement d'un Comité Multisectoriel ad hoc chargé de la révision de la SNUS est élaboré et transmis aux Services du Premier Ministre (PM) pour signature	Une décision de création d'un groupe de travail interministériel chargé de l'élaboration de l'arrêté portant création, organisation et fonctionnement de la <b>Plateforme Nationale « Une Santé »</b> (NOHP) est disponible.	Une note de service ou une décision désignant des membres du groupe chargé de l'élaboration et la validation d'un <b>«exposé des motifs»</b> est signée	L'identification des thèmes de l'approche « Une Santé » à intégrer dans les différents curricula des enseignements primaire, secondaire, supérieur, professionnel et des organisations de la société civile (OSC).
15 janvier 2017	2 <sup>ème</sup> RA	Un arrêté portant création, organisation et fonctionnement d'un Comité chargé de la révision de la SNUS est signé par le PM	Les ressources humaines et financières destinées au fonctionnement du groupe de travail sont disponibles	Un <b>«exposé des motifs»</b> justifiant l'intérêt du secteur à s'intégrer dans la Stratégie Nationale « Une Santé » est élaboré et validé	L'intégration officielle dans les différents curricula par secteur de l'éducation
15 mars 2017	3 <sup>ème</sup> RA	Un appel à candidature pour le recrutement d'un consultant chargé de travailler avec le Comité pour la révision de la SNUS est lancé	Un arrêté portant création, organisation et fonctionnement de la <b>Plateforme Nationale « Une Santé »</b> est élaboré par le groupe de travail	Un <b>«exposé des motifs»</b> justifiant l'intérêt du secteur à s'intégrer dans la Stratégie Nationale « Une Santé » est transmis à tous les autres secteurs	L'intégration officielle dans les différents curricula par secteur de l'éducation
15 juin 2017	4 <sup>ème</sup> RA	Un consultant chargé de la conduite du processus de révision de la SNUS est recruté et le processus de révision a démarré	Un arrêté portant création, organisation et fonctionnement de la <b>Plateforme Nationale « Une Santé »</b> est signé par le PM		L'intégration officielle dans les différents curricula par secteur de l'éducation

Date de la réunion de suivi	Résultats attendus (RA)	Objectif 1: Révision de la Stratégie Nationale « Une Santé »	Objectif 2: Mise en place de la Plateforme Nationale « Une Santé »	Objectif 3 : Elaboration d'un « Exposé des motifs » d'adhésion au concept OH dans chaque secteur	Objectif 4: Introduction des éléments du concept « Une Santé » dans les curricula de formation
15 septembre 2017	5 <sup>ème</sup> RA	Le draft du document révisé de la Stratégie Nationale « Une Santé » est disponible	La Plateforme Nationale « <b>Une Santé</b> » est fonctionnelle (désignation des responsables)		Le démarrage de l'enseignement des éléments sur l'Approche «Une Santé» dans les différents curricula
15 décembre 2017	6 <sup>ème</sup> RA	Le document révisé de la Stratégie Nationale « Une Santé » est validé par le Gouvernement			
15 janvier 2018	7 <sup>ème</sup> RA	Le document révisé de la Stratégie Nationale « Une Santé » est adopté par le Gouvernement			

### IV.3. EVALUATION

L'évaluation sera réalisée par le Comité Technique du Programme zoonose et les Points Focaux « Une Santé » des différentes administrations avec l'appui technique du Projet Préparation et Riposte (P&R).

Il s'agira d'une évaluation participative pour établir les paramètres de la mesure des résultats, analyser des progrès réalisés, rechercher les solutions nécessaires pour régler les problèmes qui surgissent et procéder à l'évaluation proprement dite et à la communication de ses résultats.

Une fois par trimestre et à une date prévue se tiendra pendant une journée, une réunion de suivi-évaluation. L'objectif global de la réunion sera de procéder au suivi-évaluation des quatre objectifs du présent plan de plaidoyer. Plus spécifiquement, il s'agira de procéder au suivi-évaluation des quatre

résultats prévisionnels attendus pour le trimestre (voir tableau ci-dessus).

Pour mieux préparer les termes de référence (TDR) de la réunion, on tentera de répondre aux questions suivantes : qu'est-ce qu'on évaluera ? Qui participera à l'évaluation ? Quand est-ce que les activités prévues auront lieu ? Quelles méthodes seront retenues ? Comment regroupera-t-on les conclusions ? Comment communiquera-t-on les résultats ?

Un budget estimatif de cinq millions (5 000 0000) de FCFA par réunion sera prévue car chaque réunion de suivi-évaluation se déroulera à Yaoundé et regroupera environ 25 personnes.

## V. BUDGET

Objectifs Prioritaires	Budget pour l'atteinte de l'objectif (FCFA)
<b>Objectif 1 :</b> Procéder à la révision de la Stratégie Nationale « Une Santé » en y intégrant tous les évènements de santé publique et les parties prenantes (secteur public, secteur privé, organisations de la société civile, partenaires de développement), d'ici début 2018 ;	91 500 000
<b>Objectif 2 :</b> Mettre en place une Plateforme Nationale « Une Santé » incluant tous les secteurs et régions concernées, en concert avec des représentants du secteur privé et de la société civile, d'ici fin 2017. La plateforme inclura un plan de communication utile et efficace.	186 200 000
<b>Objectif 3 :</b> Pour chaque secteur concerné, élaborer un « Exposé des motifs sectoriels » qui justifie l'intérêt d'intégrer son secteur dans la stratégie « Une Santé », et les attentes budgétaires annuelles, d'ici fin 2016 ;	10 200 000
<b>Objectif 4 :</b> Introduire des éléments de l'approche « Une Santé » dans les curricula de formation dans le secteur de l'éducation d'ici le premier trimestre 2018.	74 300 000
<b>Réunion de suivi-évaluation</b>	<b>30 000 000</b>
<b>Total</b>	<b>392 200 000</b>

## VI. CONCLUSION

Ce plan d'action de plaidoyer et de communication met en avant les objectifs de travail qui ont été identifiés à la lumière des défis auxquels la stratégie « Une Santé » fait face en matière de compréhension et de mise en place au Cameroun. L'application du plan d'action va permettre de faire avancer les messages stratégiques afin de gagner le soutien des décideurs clés, mais également de renforcer la coordination et les politiques ainsi que le nombre d'alliances et de représentants qui œuvrent pour la cause de la promotion de l'approche « Une Santé ». Elle débutera une fois que la validation du plan d'action aura été effectuée par les participants ayant pris part à l'atelier sur le plaidoyer et la communication du 03 et 04 août 2016 et les points focaux « Une Santé » des différentes administrations. Le Comité Technique du Programme zoonose assurera la supervision. L'application se fera à travers les efforts de chacune des parties prenantes pour les différentes activités du plan d'action, dans le but commun de renforcer l'environnement politique et de construire des fondations solides pour une mise en place complète de la stratégie « Une Santé ». A cet effet, le soutien de toutes les institutions concernées, des partenaires multilatéraux, de la société civile et du secteur privé est nécessaire pour sa mise en œuvre.



## VII. ANNEXE

### ANNEXE A : AGENDA DE L'ATELIER D'ÉLABORATION DU PLAN DE PLAIDOYER ET DU PLAN D'ACTION

AGENDA	
Horaires	Sujets et méthodes
9:00-9:20	<b>Ouverture de l'atelier : Le but et les objectifs de la réunion</b>
9:20-9:30	<b>Le concept « Une Santé » et son importance</b>
9:30-9:30	<b>Opérationnalisation de l'approche « Une Santé » au Cameroun : Le Programme Zoonose</b>
9:30-10:30	<b>Examen des progrès, obstacles, possibilités</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Discussion</li> </ul>
10:30-10:35	<b>Pause-café</b>
10:35-11:10	<b>Aperçu du processus de plaidoyer</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exercice de groupe sur le plaidoyer distinctif et d'autres concepts connexes</li> </ul>
11:10-12:00	<b>Développer le plaidoyer : but et objectifs</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Résultat attendu:</b> élaborer un objectif général et les objectifs smart</li> <li>• Les participants travaillent en petits groupes</li> </ul>
12:00-13:00	<b>Déjeuner</b>
13:00-13:30	<b>Finition du plaidoyer : but et objectifs</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Résultat attendu:</b> élaborer un objectif général et les objectifs smart</li> <li>• Les participants travaillent en petits groupes</li> <li>• Discussion / facilitation pour parvenir à un accord sur le but et les objectifs</li> </ul>
13 :30-15:30	<b>Analyse des intervenants</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Résultat attendu:</b> identifier les décideur (s) qui peu(ven)t faire de l'objectif politique une réalité</li> <li>• Les participants travaillent en petits groupes</li> </ul>
15:30-15:35	<b>Pause-café</b>
15:35-17:30	<b>Contexte</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Résultat attendu:</b> l'évaluation des actifs et des défis internes, de l'environnement pour le plaidoyer et la définition des politiques</li> <li>• Discussion / facilitation</li> </ul>
17:30	<b>Fin des travaux de la journée</b>

	<b>AGENDA</b>
Horaires	<b>Sujets et méthodes</b>
9:00 -9:15	<b>Début des Travaux</b>
9:15-10:15	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compte-rendu de la première journée</li> <li>• Analyse des intervenants</li> <li>• <b>Résultat attendu:</b> prioriser le décideur (s) le(s) plus important(s), sa/leur volonté d'agir, et ses/leurs préoccupations fondamentales</li> <li>• Les participants travaillent en petits groupes</li> </ul>
10:15-10:30	<b>Pause-café</b>
10:30-11:30	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Messages et Messenger</li> <li>• <b>Résultat attendu:</b> développer de bons messages pour les décideurs</li> <li>• Exercice de groupe et discussion gérée</li> </ul>
11:30-12:30	<b>Plan d'action</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Résultat attendu:</b> élaborer un plan de mise en œuvre qui comprend des tactiques, les échéanciers, les affectations et les ressources nécessaires</li> <li>• Les participants travaillent en petits groupes</li> </ul>
12:30-13:30	<b>Déjeuner</b>
13:30-13:30	<b>Discussion et Approbation du plan d'action</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Résultat attendu :</b> plan d'exécution du projet</li> <li>• Les participants présents vont discuter des plans</li> </ul>
13:30-15:30	<b>Mesures de succès</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Résultat attendu :</b> élaborer un plan de suivi avec des résultats et des résultats spécifiques</li> <li>• Les participants travaillent en petits groupes</li> </ul>
15:30-15:35	<b>Pause-café</b>
15:35-16:30	<b>Réalités finales et réflexions générales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Résultat attendu :</b> remplir une liste de vérification pour tester la probabilité que votre stratégie réussira</li> <li>• Les participants travaillent en petits groupes</li> </ul>
16:30-17:15	<b>Finalisation de la stratégie de plaidoyer et des plans</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Feuille de route pour la finalisation</li> <li>• Groupe de discussion</li> </ul>
17:15-17:30	<b>Commentaires de clôture</b>
17:30	<b>CLOTURE DE LA REUNION</b>

## ANNEXE B : PARTICIPANTS À L'ATELIER D'ÉLABORATION DU PLAN DE PLAIDOYER ET DU PLAN D'ACTION

Prénom	Nom	Adresse Email	Administrations
Adama	Saidou	adsa9@yahoo.com	MINEPDED - Membre du CT
Antoine	Damou Lamtoing	damoulamtoing@yahoo.fr	MINEPDED - Membre du SP/PLPLZ
Françoise	Monebenimp	fmonebe@yahoo.fr	MINESUP
Emile	Essouma	essoumae@gmail.com	Société Civile
Simon	Noudji	noudji_simon@yahoo.fr	Cadre à la DPS
Henri Rene	Zambou	hzambou2000@yahoo.fr	ONVC
Bertuelle Yolande	Ngwikoah	nabyberty@yahoo.com	MINCOM – Rep. Le directeur
Clautilde	Mofor	cteugwa@yahoo.fr	MINSUP
Abdou	Salla	abdou.salla@fao.org	FAO - Chef d'Equipe ECTAD, FAO Cameroun
Edmond	Ndenga Mikeng	edmond_denga@yahoo.fr	MINFOF
Sylvain Hector	Ebog	ebogsylvain@yahoo.fr	MINFOF
Arouna	Njayou Ngapagna	anjayoungapagna@gmail.com	OHW/OHCEA/UdM
Rose Eliane	Penda	eliopend@yahoo.fr	MINEPIA
Gaëlle Nathalie	Tinak Satok	gaellenathe@yahoo.fr	MINEPIA
Eleonore Magloire	Tchamba Kombou	tchambamag@live.fr	MINEPIA
Elise Claudine	Seukape Pena	seukape@yahoo.fr	DLMEP/MINSANTE
Simon Pierre	Bamambita	simonpierrebamambita@yahoo.fr	ONVC
Thérèse	Tchouanga	ttchouanga@legicam.org	Département administratif GICAM
Iris	Ateuh	irissebe@yahoo.fr	Cellule de communication du MINFOF
Mba	Bekolo	mbabekolo@gmail.com	Projet GHSA Coordinateur/METABIOTA
Cecilia	Funda	cfunda@metabiota.com	Comptable GHSA/METABIOTA
Armelle	Tchato	atchato@metabiota.com	Assistant de Projet GHSA
Jeanne	Ngogang	jngogang@yahoo.fr	Vice-Présidente Udm et Doyenne OHCEA Cameroun
Balaam	Facho	jvamtou@gmail.com	Coordinateur Académique Général de la Filière Agrovétérinaire

<b>Prénom</b>	<b>Nom</b>	<b>Adresse Email</b>	<b>Administrations</b>
Celestin	Kengne	celestin_ck@yahoo.fr	Direction de la Protection Civile / MINATD
Jean-Louis	Essame Oyonno	essame.oyono@gmail.com	MINRESI

## **ANNEXE C : MEMBRES DU SOUS-COMITÉ DE FINALISATION**

- Damou Lamtoing, Antoine - MINEPDED - Membre du SP/PLPLZ
- Monebenimp, Françoise – MINESUP
- Ngwikoah, Bertuelle Yolande - MINCOM
- Maufor, Claudilde – MINESUP
- Njyou Ngapagna, Arouna - OHW/OHCEA/UdM
- Tchamba Kombou, Eleonore Magloire – MINEPIA
- Ngogang, Jeanne – Vice-Présidente UdM et Doyenne OHCEA Cameroun
- Essame Oyonno, Jean-Louis - MINRESI
- Tchouanga, Thérèse - Département administratif GICAM
- Bekolo, Mba - GHSA Coordinateur du Projet/METABIOTA.





