



**CARN**, Hébergé par la Représentation Régionale de la  
Fédération Internationale des Sociétés de la Croix Rouge  
et du Croissant Rouge pour l'Afrique Centrale à Yaoundé

1813Rue Mini prix Bastos, BP 11507 Yaoundé –  
Cameroun, Tel: +23779516097/+23722219105

## REUNION DU COMITE DE COORDINATION DU CARN BANGUI 15 - 16 NOVEMBRE 2012

### RAPPORT FINAL



#### Secrétariat du CARN

*Dr José NKUNI*

*Dr Marie Reine Jibidar*

*Dr Joachim Lubiba*

*Danielle Eloundou*

Nov 2012

Les membres du comité de coordination(CC) du CARN se réunissent 2 fois par an dans l'un des 9 pays qui constituent le réseau (Angola, Congo, RDC, RCA, Guinée Equatoriale, Sao Tomé, Tchad, Cameroun, Gabon), afin de faire le point sur le niveau de mise en œuvre des activités de lutte contre le paludisme dans les pays de l'Afrique Centrale et élaborer des stratégies pour un meilleur accompagnement des programmes nationaux et leurs partenaires. C'est dans ce cadre que s'est tenue la 2<sup>ème</sup> réunion annuelle du comité du 15 au 16 novembre 2012 à l'hôtel Ledger Plaza de Bangui en RCA. Les assises qui étaient présidées par les 2 nouveaux Co- Chairs (Dr Marie Reine Jibidar et Dr Joachim Lubiba) ont permis de faire le tour des préoccupations que connaît le réseau et d'aboutir sur des recommandations utiles.

## DEROULEMENT DE LA REUNION

### **I. Cérémonie d'ouverture**

Le Coordonnateur du CARN a souhaité une chaleureuse bienvenue à tous les participants et a salué la présence de partenaires locaux.

Puis s'en est suivi le mot du représentant du Ministre de la Santé de la RCA empêché qui, avant d'ouvrir solennellement les travaux, a transmis à l'assistance la reconnaissance de son Gouvernement sur le choix porté sur la RCA. Selon le représentant du Ministre, le paludisme est la première cause de mortalité et de morbidité en RCA et constitue à lui seul, 40% des consultations.

Après les modalités d'ordre protocolaire, l'ordre du jour des travaux a été amendé par les membres du CC, avec ajout de 2 points à savoir: l'Approbation du statut CARN, et l'amendement des recommandations de la dernière téléconférence (point abordé dans les débats). Le point sur la visite de courtoisie des membres du secrétariat du Comité de Coordination au Ministre de la Santé publique a été avancé pour 11h.

La présentation des co-chairs a été faite par le Coordonnateur du CARN et s'en est suivi l'introduction des membres et invités de la RCA.

**Présents :** UNICEF, SANRU, FICR, Coop Française, Université de Douala, Université de Kinshasa, PNLP Cameroun, Standard Diagnostics, Secrétariat CARN

**Absents :** OCEAC, MNM, PNLP RDC, PNLP ANGOLA, PSI, RBM Genève, OMS

**Structures invitées:** PNLP RCA, MSF, The Mentor Initiative, Assomesca, CNLS RCA

## LES THEMES DE LA REUNION

### II. Présentation de la réunion

#### **II.1 VISION DES CO-CHAIRS SUR LE FUTUR DU CARN**

#### **II.2 NIVEAU DE MISE EN ŒUVRE DES RECOMMANDATIONS DE MARS 2012 ET ACTIVITÉS PWP**

#### **II.3 NIVEAU DE MISE EN ŒUVRE: ASSISTANCE TECHNIQUE**

#### **II.4 LES TRAVAUX DE GROUPE**

#### **II.5. LA PLANIFICATION 2013**

#### **II.6. ETAT DES FEUILLES DE ROUTE**

## II.7. PLANNING DES MISSIONS CONJOINTES A VENIR

## II.8. PRESENTATION DE L'INITIATIVE 5%

## II.9 CONCLUSION

## II.10. RECOMMANDATIONS

### II.1. VISION DES CO-CHAIRS SUR LE FUTUR DU CARN (voir en annexe 4)

Les 2 Co-Chairs, Dr Marie Reine Jibidar et Dr Joachim Lubiba ont présenté leur vision pour les 2 années à venir. Les objectifs principaux étant de redynamiser la plateforme sous-régionale et de rendre fonctionnelle et dynamique chaque « Task Force » nationale de lutte contre le paludisme. Pour ce faire, trois stratégies principales ont été retenues ;

a) Effectuer une “campagne de séduction ” pour mobiliser les autres partenaires

Afin de rendre le réseau plus dynamique, il faut mobiliser les partenaires qui ne sont pas encore actifs dans la plateforme. Il est important que toutes les catégories (constituencies) soient représentées. Pour se faire, le core group va identifier les institutions, organisations potentielles, leur partager les informations sur le réseau et ses réalisations et inviter ces partenaires aux réunions annuelles de CARN. On note une nécessité d'améliorer la communication entre les différents membres du réseau afin non seulement de mieux aider les pays, mais aussi de minimiser les dépenses pouvant découler du manque de communication (annulation des voyages des membres en dernière minute avec pour conséquence des billets d'avion non utilisés...). Afin d'éviter les absences de dernière minute, il est suggéré que chaque membre dispose d'un suppléant pouvant prendre part aux réunions en cas d'empêchement du membre principal. Ceci permet entre autre à tous les membres, de ne pas être coupés des débats et d'avoir le même niveau d'information.

b) Mobilisation de ressources pour CARN

Etant donné que les ressources financières actuelles proviennent du Secrétariat RBM, il est nécessaire de mobiliser des ressources au niveau du réseau afin de couvrir les activités pertinentes non prises en charge par le Secrétariat RBM.

A cet effet, des opportunités doivent être saisies avec notamment des approches marketing auprès des partenaires du secteur privé, le contact avec des organismes bilatéraux, les fondations d'entreprise,...

c) Renforcement du suivi des pays et l'assistance technique.

Il s'agira ici de renforcer le suivi au niveau des 9 pays par un contact régulier entre les programmes, les partenaires et le CARN et d'apporter une assistance technique dans l'utilisation/mise à jours des outils tels que les Feuilles de route, élaboration de plans stratégiques....

### II.2. NIVEAU DE MISE EN ŒUVRE DES RECOMMANDATIONS DE MARS 2012 ET ACTIVITÉS PWP

Les recommandations du comité de coordination de mars 2012 sont réalisées à 92%. Quelques points essentiels ont été relevés :

**Cameroun** : aspect qualitatif de la FR amélioré;

**Congo** : démobilisation de l'équipe locale à cause du manque de rémunération ;

**4 pays (RDC, RCA, Angola, Cameroun)** ont une feuille de route solide ;

Il est suggéré de prévoir au moins une mission conjointe par an pour chaque pays ;

### **II.3. NIVEAU DE MISE EN OEUVRE: ASSISTANCE TECHNIQUE 2012 (voir en annexe 5)**

Il s'agit du passage en revue de ce qui a été fait dans chaque pays.

Le constat est que certaines activités n'ont pas été réalisées à cause entre autres des restrictions imposées par les financements OGAC ou de la non soumission de requête par les pays.

**Cameroun** : le plan stratégique est terminé, alors que le RPP n'est pas finalisée. Attente des évaluateurs externes (OMS) pour les phases 2 et 3 restantes ; le pays a décliné la proposition d'une mission conjointe car très pris avec les préparatifs de passage en phase 2 dont le résultat est très attendu ;

**Congo, Tchad, Guinée Equatoriale**: RPP non encore mise en œuvre

**RCA, RDC, Gabon, STP, Angola** : RPP terminée

**Gabon et Guinée Equatoriale** : possibilité de mobiliser les ressources locales mais besoin d'assistance technique ;

**RCA** : très faible niveau d'activités menées en phase1 au R8 (pays classé en catégorie C par le FM)

**RDC** : Nécessité d'élaboration d'un plan national d'approvisionnement en médicaments, et d'un plan de renforcement du système national d'information sanitaire

**Sao Tomé** : seul pays pratiquant la pulvérisation intradomiciliaire ; recrudescence de cas de paludisme ; difficulté dans l'approvisionnement en médicaments

**Tchad** : Changements successifs de coordonnateur et mise en œuvre difficile de la subvention du FMSTP ;

Le comité de coordination a suggéré que le document soit complété par les détails sur la composition des équipes ayant effectué les différentes missions, le nom des consultants ainsi que le budget alloué.

Des recommandations ont été faites pour une améliorer le processus de sélection des consultants ainsi que pour l'évaluation de toute assistance technique apportée aux pays.

La deuxième journée a commencé par les travaux de groupe en sous- comités (Plaidoyer et Mobilisation des ressources et Recherche) suivis d'une présentation en plénière. Les TDRs ainsi élaborés seront insérés dans la vision du Comité de Coordination. Chaque sous-comité devra par ailleurs rapporter et présenter ses activités lors des rencontres du Comité de coordination.

### **II.4. LES TRAVAUX DE GROUPE**

Il a été mis en place 2 sous comités à savoir : Plaidoyer et Mobilisation des ressources et recherche

#### **TDRs Sous-comité Plaidoyer et Mobilisation des ressources (Voir en annexe 6)**

Le groupe a travaillé sur l'élaboration des TDRs et les mécanismes nécessaires pour booster la recherche non seulement des ressources financières, mais intéresser de nouveaux membres à travers leur adhésion aux différents groupes d'intérêt du CC CARN. Pour mener à bien son plan d'action et atteindre les objectifs qu'ils se sont fixés, les membres devront entretenir des échanges via les TC régulières et se rencontrer une demie journée avant la réunion du Core Group pour concertation.

### TDRs Sous-comité Recherche (voir en annexe 7)

Après un état de lieux de la recherche au niveau de la sous région Afrique Centrale, il apparait que plusieurs structures fiables font des recherches, mais les résultats restent peu connus à cause du manque de communication. Le sous-comité a donc suggéré que soient identifiées et répertoriées dans chaque pays, les institutions de recherches existantes, les projets réalisés ou en cours, les résultats atteints. Ces informations seront par la suite mises en ligne et pourront servir de guide. Une liste de sujets de recherche pertinents pourra par ailleurs être proposée par la Coordination dont le rôle sera aussi de trouver les fonds nécessaires pour la réalisation des recherches.

Après les travaux en sous-comités le coordonnateur a présenté le draft des activités prioritaires 2013 tel que défini par le Secrétariat RBM.

### II.5. LA PLANIFICATION 2013

Une présentation des activités 2012 en rapport avec l'année 2013 a permis de constater que le financement OGAG et la contribution du secrétariat RBM ne couvraient plus l'ensemble des activités prévues. Le CARN devra dorénavant appuyer financièrement certaines activités. Une comparaison des activités prévues par le CARN et celles suggérées par le secrétariat RBM a permis d'avoir le tableau ci-dessous démontrant que les activités 14 à 18 jugées prioritaires par le CARN n'ont pas été prises en compte, alors que de nouvelles activités sont proposées(\*). Le financement à rechercher pour les activités 14 à 18 se retrouve sur la colonne gap alors que le SAF signifie des fonds non encore disponibles.

	Activités	Core Funding (RBM) US \$	Earmarked Funding (OGAC)US\$	SAF (CARN) US\$	GAP US\$
1.	*Convene regional PPP meeting			30000	
2.	Mobilize TA to countries <b>Under funding</b>		180000		
3.	Initiate joint missions for financing plan and roadmap <b>Under disease control</b>		65250		
4.	Intercountry visit on community practices <b>Under disease control</b>			42750	
5.	Meeting with NMPC managers <b>Under convene, coordinate, facilitate</b>		90000		
6.	MPRs and NSP developments <b>Under disease control</b>		225000		
7.	*Development of regional malaria strategy			10000	
8.	*Consensus meeting on regional strategy meeting			10000	
9.	SRN staff salaries, travel, office cost, hosting fees	350000			
10.	Pre board briefing <b>Under convene, coordinate, facilitate</b>			8000	
11.	ARPM <b>Under convene, coordinate, facilitate</b>			90000	
12.	SRN coordinator and network participation at RBM board meeting <b>Under funding</b>			8850	

13.	SRN participation at HWG meetings <b>Under convene, coordinate, facilitate</b>			9200	
14.	To bring countries to fine tune their gap analysis and refine proper country demand <b>Under funding</b>				48000 and HWG sera sollicité
15.	To offer a platform of understanding and discussions on ICCM,SMC, IPTP, IPTI, GPARC, GPIRM <b>Under disease control</b>				48000
16.	To mobilize partners to improve procurement practices and supply chain management <b>Under commodities</b>				48000
17.	To support countries to generate evidence based quantification of country demand for all commodity categories <b>Under commodities</b>				Voir 16.
18.	CARN 1 <sup>st</sup> quarter meeting of steering group(19SC members for 3 days meeting) <b>Under convene, coordinate, facilitate</b>				42000

## II.6. ETAT DES FEUILLES DE ROUTE

Sur les 9 pays du CARN, seuls 7 ont leurs feuilles de route renseignées en 2012. Le Gabon et la Guinée Equatoriale n'ont toujours pas de feuilles de route 2012. En parcourant le contenu des feuilles de route disponibles, le comité de coordination a lancé un signal d'alarme sur la qualité de remplissage des documents et reconnaît la nécessité d'une assistance technique pour appuyer les programmes et leurs partenaires afin d'obtenir des outils pouvant être exploités par tous pour une meilleure mobilisation des ressources. Au vue des difficultés de compréhension des outils en anglais mis à la disposition des pays, il est suggéré une traduction des documents en français, espagnol et portugais. La mise en place d'un tutorial permettant une explication étape par étape des outils pourrait aussi permettre une meilleure assimilation.

## II.7. PLANNING DES MISSIONS CONJOINTES A VENIR

Les pays jugés prioritaires pour les 3 prochains mois sont l'Angola (qui avait fait la demande), la Guinée Equatoriale, le Tchad et le Cameroun. Des équipes ont été composées afin d'effectuer des missions dans les pays comme suit :

**Guinée Equatoriale** : Dr Joachim Lubiba, Dr Marie Reine Jibidar, Dr José Nkuni, Olivia Ngou

**Tchad** : Dr José Nkuni, Dr Marie Reine Jibidar, Prof Tona/Prof Nsibu, Olivia Ngou

**Cameroun** : Dr Joachim Lubiba, Dr Lamarque ou Jean Luc Portal, Dr Carole Eboumbou

**Angola** : Dr José Nkuni, Prof Tona/Prof Nsibu, Dr Carole Eboumbou

Les autres membres du CC seront consultés pour leur disponibilité. Le calendrier se fera en concertation avec les programmes des pays hôtes.

Puis s'en est suivi des propositions d'agenda pour les prochaines rencontres du CARN. On retient que :

La réunion annuelle se tiendra à Bangui au lieu de Luanda en septembre 2013. Avant cela, il est suggéré de tenir la réunion du Core Group. Le choix du lieu se portera entre Douala au Cameroun et Ndjamena au Tchad.

## II.8.PRESENTATION DE L'INITIATIVE 5%

Selon Dr Lamarque, l'Initiative 5% vise à répondre aux demandes des pays francophones en expertise technique, dans les domaines aussi variés que : l'appui à la rédaction de requête au Fonds mondial ; la mission d'appui à la consolidation du plan de gestion des achats et des stocks ; l'expertise technique pour renforcer les capacités en biologie médicale, prescription, épidémiologie... ; la mission de formation en gestion financière des subventions ; la mission de renforcement des capacités des Instances Nationales de Coordination (CCM)etc. L'initiative peut intervenir selon 2 modalités complémentaires à savoir :

**Canal 1 - missions d'expertise** : mobilisation d'expertise sur 12 mois maximum pour répondre à des besoins ponctuels exprimés par les pays.

**Canal 2 - financement de projets** : financement par un mécanisme d'appel à projets d'une durée de 2 à 3 ans.

Les modalités de soumission sont assez simples et les financements peuvent aller jusqu'à 1 million d'euros. Actuellement plusieurs projets sont en cours, notamment en RDC, au Cameroun, en RCA...

## II.9. CONCLUSIONS

Les recommandations des deux jours de travail ont été présentées et la rencontre a pris fin le 16 novembre 2012 à 17h, après le mot de remerciement du Représentant du Ministre de la santé de la RCA, et les encouragements du Représentant de l'UNICEF en RCA présent.

## II.10.RECOMMANDATIONS

Les recommandations ont été réparties par thèmes comme suit :

### A. Effectuer une "campagne de séduction" pour mobiliser les autres partenaires

- 1) Appuyer chaque groupe d'intérêt CARN à désigner leur représentant au CC qui sera chargé de relayer l'information auprès des autres membres.
- 2) Mettre en place un bulletin mensuel d'informations sur les différentes activités réalisées dans les pays de la sous-région sur la base des informations fournies par les pays et les partenaires (activités réalisées et à venir).
- 3) Mettre à jour régulièrement le site web RBM/CARN.
- 4) Identifier un binôme PNLP-Partenaire au niveau des pays pour le partage d'informations, pour l'identification de la Task force nationale et la rétro information du CARN.
- 5) Rendre fonctionnel par des réunions ordinaires trimestrielles les réseaux nationaux (Task Force Malaria), avec partage du rapport avec le Secrétariat CARN.
- 6) Saisir les opportunités de représentation par les membres du réseau lors des manifestations auxquelles ils participent

### B. Mobilisation des ressources pour CARN

- 1) Mise en place de la sous-commission plaidoyer et mobilisation des ressources.
- 2) Assurer les téléconférences trimestrielles de la sous-commission Plaidoyer et mobilisation des ressources.
- 3) Identifier les sources de financement potentielles et établir des approches de mobilisation des ressources spécifiques selon la catégorie (organisations bilatérales, les organisations d'intégration régionale, Fondations, secteur privé lucratif,...)

### **C. Renforcer le suivi des pays et l'assistance technique**

- 1) Mettre en place une évaluation systématique des missions d'appui technique aux pays (amélioration de la fiche RBM d'évaluation des assistants techniques, et introduction des fiches de compte rendu des consultants,..).
- 2) Planifier au moins une mission conjointe par an pour chaque pays.
- 3) Demander aux membres du CC un avis sous 48h sur les consultants choisis avant de les proposer au pays.
- 4) Mettre en place un sous-comité « Recherche » pour faire l'état des lieux des ressources humaines et organisationnelles disponibles dans la sous-région pour la recherche opérationnelle.

### **D. Le plan de travail 2013**

- 1) Harmoniser et budgétiser le plan 2013 en tenant compte des priorités du CARN et du Secrétariat RBM et identifier les besoins réels pour mieux dégager le Gap à combler.
- 2) Faire un plaidoyer auprès du secrétariat RBM pour réviser son financement pour un fonctionnement optimal du réseau CARN notamment en sécurisant les activités de coordination du CARN et de la collaboration avec le secrétariat RBM.
- 3) Obtenir un consensus sur le contenu d'un plan stratégique régional pour l'Afrique centrale en collaboration avec tous les PNLP et les organisations d'intégration régionale (OCEAC, CEEAC,...)

### **E. Gap analysis et roadmap**

- 1) Maintenir la responsabilité du suivi et contrôle qualité de ces outils au niveau des SRNs en appuyant les pays pour une mise à jour régulière des feuilles de route en liaison avec leur analyse de gap programmatique et financier
- 2) Placer sur le site internet un tutorial définissant les concepts et la fonctionnalité des feuilles de route en français.
- 3) Traduire les outils FDR et analyse de Gap en français, portugais et espagnol.
- 4) Organiser une formation/mise à jour des consultants potentiels appuyant les pays dans l'élaboration des FDRs et Analyse de Gaps.

Bien que le point sur l'approbation du statut CARN n'ait pas été abordé du fait des contraintes de temps, le groupe a suggéré 2 amendements à introduire dans les statuts du CARN :

- Effectuer un remboursement de tous les frais liés aux transits, frais de visas et taxes aéroportuaires des participants pris en charge par CARN.
- Permettre aux membres du CC d'être éligibles pour effectuer des AT en suivant le processus de sélection compétitif.

## **II.11.ANNEXES (voir fichiers joints)**

### **1. TDRs DE LA REUNION**



2. AGENDA DE LA REUNION
3. LISTE DES PARTICIPANTS
4. VISION DES CO-CHAIRS SUR LE FUTUR DU CARN
5. NIVEAU DE MISE EN ŒUVRE DES ASSISTANCES TECHNIQUES 2012
6. TDRs SS COMITE PLAIDOYER ET MOBILISATION DES RESSOURCES
7. TDRs SS COMITE RECHERCHE