



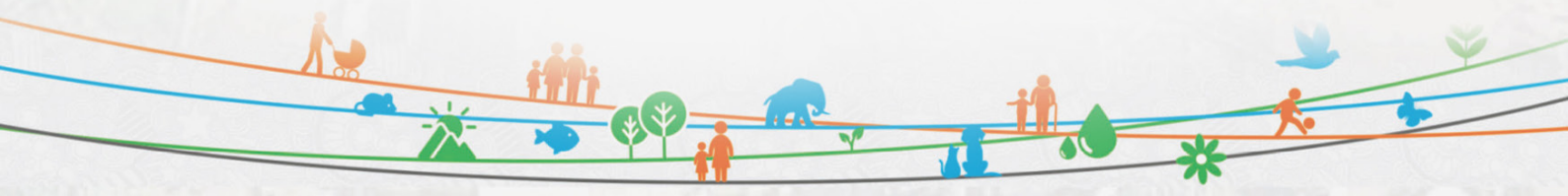
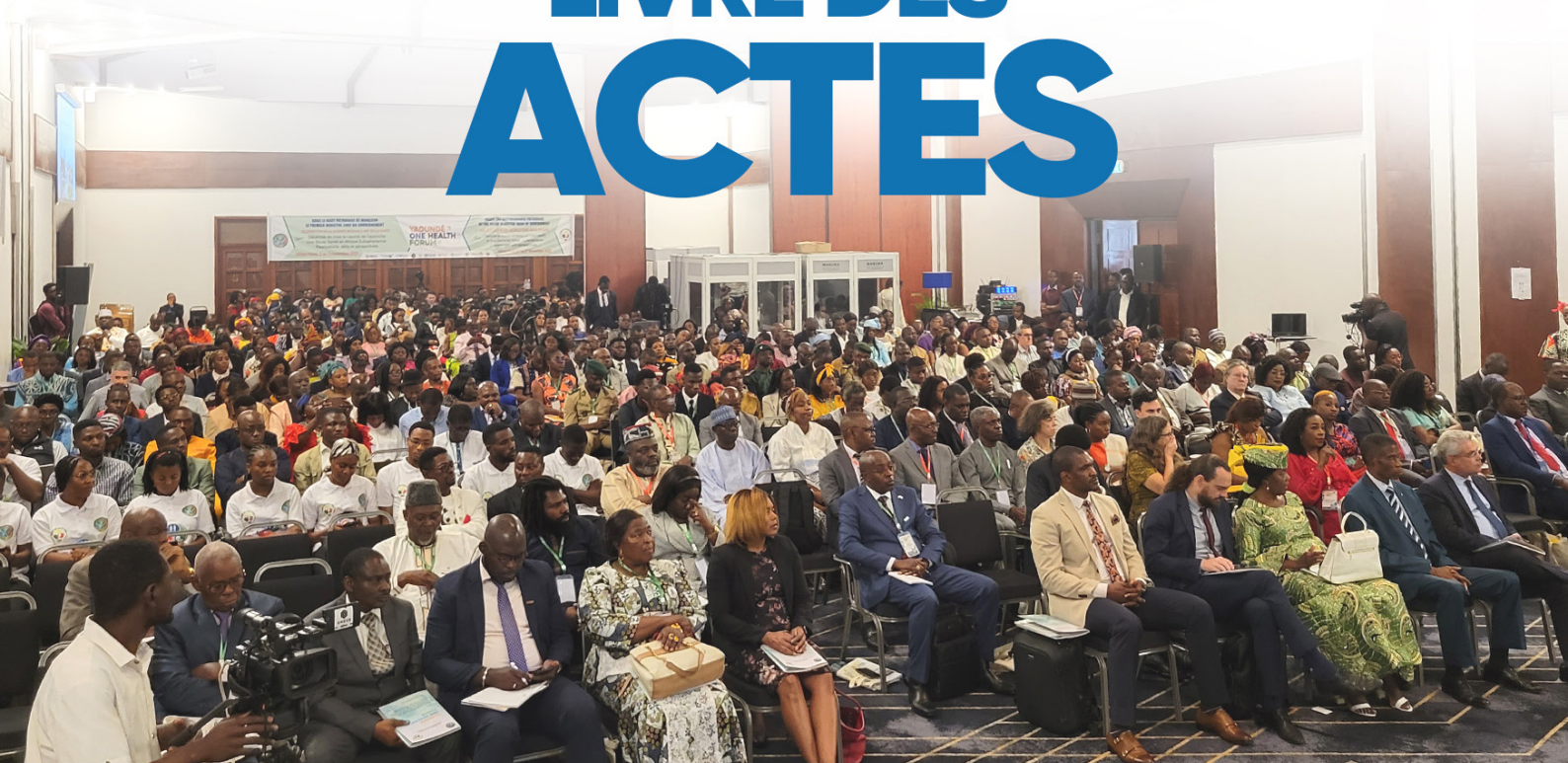
# YAOUNDE ONE HEALTH FORUM

YAOUNDÉ

02 - 03 NOVEMBRE 2023

**“Décennie de mise en œuvre de l’approche Une Seule Santé en Afrique Subsaharienne : Réalisations, défis et perspectives en vue d’améliorer la préparation et la réponse aux prochaines menaces à la sécurité sanitaire.”**

## LIVRE DES ACTES



# NOS SPONSORS

## Leader



## Diamant



## Or



## Argent

PPOH



World Health Organization

## Bronze



Food and Agriculture Organization of the United Nations



# Som. maire

Avant propos 07

Présentation  
du YOHF 09

Cérémonie  
d'ouverture 13

Hymne  
du YOHF 15

Symposiums 16

Sides Events 52

Awards 59

La Com en bref 63

Conclusions et  
Recommandations 67

Annexes 71

# LISTE DES ABBREVIATIONS

AFRICA CDC	Centers for Disease Control and Prevention
AFRICAM	Afrique Cambodge
AFROHUN	Africa One Health University Network
CDS	Chef de District de Santé
CIRAD	Centre de coopération internationale en Recherche Agronomique pour le Développement
COVID-19	CoronaVirus 19
CPC	Centre Pasteur du Cameroun
CRC	Croix-Rouge Camerounaise
CREMER	Centre de Recherche sur les Maladies Emergentes et Réémergentes
CRESAR	Centre de Recherche pour la Santé des Armées
CRF	Croix-Rouge Française
DLMEP	Direction de la Lutte contre les Maladies, Epidémies et Pandémies
DRSP	Délégation Régionale de la Santé Publique
DSCE	Document de stratégie pour la Croissance et l'Emploi
DSV	Direction des Services Vétérinaires
DTRA	Defense Threats Reduction Agency
FAO	Food and Agriculture Organization
FICR	Fédération Internationale de la Croix-Rouge
GIZ PPOH	Global Program Pandemic Prevention and Response, One Health GIZ
IDDS	Infectious Disease Detection and Surveillance
IFORD	Institut de Formation et Recherche Démographiques
IMPM	Institut de Recherche
IRD	Institut de Recherche pour le Développement
LANAVET	Laboratoire National Vétérinaire
MINADER	Ministère de l'Agriculture et du Développement Rural
MINAT	Ministère de l'Administration territoriale
MINCOM	Ministère des Télécommunications
MINDEF	Ministère de la Défense
MINEPAT	Ministère de la Planification et Aménagement du Territoire
MINEPDED	Ministère de l'Environnement, de la Protection de la Nature et du Développement Durable
MINEPIA	Ministère de l'Elevage, des Pêches et des Industries Animales

MINESUP	Ministère de l'Enseignement Supérieur
MINFI	Ministère des Finances
MINFOF	Ministère des Forêts et de la Faune
MINMIDT	Ministère Mines et de l'Industrie et du Développement Technologique
MINRESI	Ministère de la Recherche Scientifique et de l'Innovation
MINSANTE	Ministère de la Santé Publique
MINTOUL	Ministère du Tourisme
MTaPS	Medecine Technologies and Pharmaceuticals Services
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
SPM	Services du Premier Ministre
PEV	Programme Elargi de Vaccination
PNPLZER	Programme National de Prévention et de Lutte contre les Zoonoses Emergentes et Réemergentes
PTF	Partenaires Techniques et Financiers
UCAC	Université Catholique d'Afrique Centrale
UDM	Université des Montagnes
USAID	United States Agency for International Development
WWF	World Wide Life Fund
YOHF	Yaoundé One Health Forum



# YOHF, les visages de l'organisation



M. SALI BALLO, Coordonnateur du Comité Technique PNPLZER, Superviseur



M. LEKEALEM Joseph, DFAP/MINFOF, Président du Comité d'organisation



M. ETOUNDI Alain, DLMEP/MINSANTE, Membre



M. GARGA Gonne, DSV/MINEPIA, Membre



M. ADAMA Saidou, DPDD/MINEPDED, Membre



M. NJAYOU NGAPANA Arouna, Université de Ngaoundéré, Membre



M. NZIETCHUENG Serge, Université de Liège, Membre



M. SAHADIO Gilbert, SPM, Membre



M. Conrad NTOH NKUO, SP PNPLZER, Membre



Mme DIBONGUE Elisabeth, SPA PNPLZER, Membre, Présidente du Secrétariat technique



Mme DJENY NGANDO, CCeSui/MINCOM, Membre, Présidente de la Commission Communication



Mme AMINA DJOULDE, DCOOP/MINRESI, Membre, Présidente de la Commission Relations Publiques



M. MFOUAPON Alassa, DPT/MINTOUL, Membre, Président de la Commission Culturelle



M. NWOBEGAHAY Julius, DIR CRESAR/MINDEF, Membre, Président de la Commission Santé-Sécurité



M. MOUCHE Moctar, USAID-IDDS, Président de la Commission Scientifique



M. Onana Thaddée, CSAL CCOUSP/MINSANTE, Président de la Commission Logistique



M. NGALLA Allen, RAF/PNPLZER, Président de la Commission Finances

# AVANT AVANT PROPOS PROPOS

La première édition du "Yaoundé One Health Forum" s'est tenue à Yaoundé les 02 et 03 novembre 2023, sous le Haut Patronage de son Excellence Chief Dr. DION NGUTE, Premier Ministre, Chef du Gouvernement. Le forum avait pour thème : «Décennie de mise en œuvre de l'approche Une Seule Santé en Afrique Subsaharienne : Réalisations, défis et perspectives en vue d'améliorer la préparation et la réponse aux prochaines menaces à la sécurité sanitaire». Cette édition organisée par la Plateforme Une Seule Santé du Cameroun, en collaboration avec les partenaires techniques et financiers s'inscrivait dans le cadre de la célébration de la Journée Mondiale Une Seule Santé édition 2023.

Cette édition a connu la participation de plus de 700 acteurs nationaux et internationaux, tant publics que privés, provenant de 18 pays (Sénégal, Togo, Nigéria, Bénin, Libéria, Kenya, Rwanda, Gambie, Zambie, République Démocratique du Congo, Tanzanie, Ga-

bon, Suisse, Belgique, Canada, France, États-Unis et Cameroun). Il s'agissait des décideurs politiques, responsables sectoriels, les universitaires, les chercheurs, les partenaires techniques et financiers, le secteur privé et la société civile.

Le Yaoundé One Health Forum vise à mettre en lumière les défis contemporains les plus pressants en matière de sécurité sanitaire mondiale. Les principaux objectifs étaient : examiner les réalisations, identifier les défis, explorer la durabilité et les perspectives d'avenir, partager les connaissances, renforcer les réseaux, innover et apporter des solutions, renforcer les capacités et les aptitudes enfin, promouvoir le partage des connaissances et des meilleures pratiques.

Le Forum était organisé sous forme de 6 symposiums en format hybride (présentielle et en ligne), autour des 03 sessions plénières avec des experts de renom à l'échelle nationale et internationale, 04 sessions de communications orales, 10 pa-

nels de discussions, 03 groupes de travail et de 04 'side events'. Les interventions pendant le symposium et les sessions interactives ont encouragé les discussions dynamiques, le partage de connaissances, d'expérience et la collaboration.

Considérant l'agenda 2063 de l'Union Africaine et son aspiration à une Afrique prospère, fondée sur la croissance inclusive et le développement durable, les participants à travers la déclaration finale du forum réaffirment leur engagement à promouvoir l'approche Une Seule Santé en Afrique subsaharienne. Ils soulignent la nécessité de renforcer la collaboration entre les différents acteurs de l'approche Une Seule Santé, de soutenir la recherche et le développement, et de mettre en œuvre des politiques et des programmes efficaces.

Les recommandations du forum constituent une base solide pour la poursuite des efforts de mise en œuvre du Plan d'Action Conjoint Une Seule Santé de la Quadripartite.



A large audience of people is seated in a conference hall, attending a forum. The audience is diverse in age and attire, with many individuals looking towards the front of the room. In the foreground, a woman is wearing a vibrant green and gold traditional African headwrap and dress. The background shows a large hall with banners and a stage area. The overall atmosphere is professional and focused.

# À PROPOS DU YOHF





## PRESENTATION DU YAOUNDÉ ONE HEALTH FORUM

Ces dernières années, le monde a été témoin de l'impact dévastateur des pandémies mondiales sur la santé humaine, les économies et les sociétés. Ces épidémies soulignent l'urgence d'un système de surveillance multisectoriel efficient, d'une préparation proactive, de mesures de contrôle et d'une réponse multidisciplinaire aux futurs défis sanitaires. Les mesures préventives sont essentielles pour réduire les menaces qui pèsent sur la santé publique mondiale, tandis qu'un contrôle opportun et des réponses efficaces peuvent atténuer l'impact des épidémies et des pandémies, en particulier dans les pays moins développés, comme l'ont montré les expériences récentes d'Ebola et de COVID-19.

L'interconnexion de la santé humaine, animale, végétale, des sols et de l'environnement est devenue tout à fait évidente. Le concept Une Seule Santé met l'accent sur l'interdépendance de ces domaines et souligne la nécessité d'adopter des approches collaboratives pour relever les défis sanitaires. Alors que le monde se remet de la pandémie de la COVID-19, il est essentiel de renforcer nos mécanismes de préparation et de réponse multisectoriels et disciplinaires afin de se prémunir contre les futures menaces de pandémie. Si peu de pays d'Afrique subsaharienne ont pris des mesures pour concrétiser ces idées, le Cameroun a été l'un des premiers pays d'Afrique subsaharienne à adopter une Stratégie Nationale «Une San-

té» en 2012. Ce concept ne se limite pas aux maladies zoonotiques, il englobe les maladies non transmissibles, la résistance aux antimicrobiens, ainsi que la sécurité sanitaire des aliments. Ainsi, la collaboration et la coordination entre les différents systèmes de santé, généralement déconnectés, tout en promouvant les synergies transsectorielles décrites dans le Document de Stratégie pour la Croissance et l'Emploi (DSCE) du Cameroun, garantissent une meilleure sécurité sanitaire.

La durabilité et la mise en œuvre de l'approche Une Seule Santé reposent sur la mise en place d'un cadre institutionnel légal et innovant, sur les effectifs actuels et futurs de l'approche Une Seule Santé et sur l'allocation du budget national.

Le "Yaoundé One Health Forum" s'inscrivant dans l'agenda de la sécurité sanitaire mondiale, est un regard rétrospectif sur dix ans d'implémentation de l'approche Une Seule Santé dans le but de mettre en lumière les défis contemporains les plus pressants en matière de sécurité sanitaire. Cette première édition a été organisée les 02 et 03 novembre 2023 à Yaoundé sous le Haut Patronage du Premier Ministre, Chef du Gouvernement, avec pour thème "Une décennie de mise en œuvre de l'approche Une Seule Santé en Afrique Subsaharienne : réalisations, défis et perspectives en vue d'améliorer la préparation et la réponse aux prochaines menaces pour la sécurité sanitaire".

## LES OBJECTIFS DU YOHF ÉTAIENT DE :

- Examiner les réalisations : Réfléchir aux réalisations et à l'impact de plus d'une décennie de mise en œuvre de l'approche Une Seule Santé en Afrique subsaharienne et particulièrement au Cameroun ;
- Identifier les défis : Examiner les défis et les obstacles rencontrés dans l'intégration de la santé humaine, des animaux terrestres et aquatiques, des plantes, des sols et de l'environnement, et discuter des stratégies pour les surmonter ;
- Explorer la durabilité et les perspectives d'avenir : Amener les participants à envisager la durabilité et l'avenir de l'approche Une Seule Santé ;
- Partager des connaissances : Fournir une plateforme pour partager les résultats de la recherche sur One Health, les meilleures pratiques et les leçons apprises dans les domaines liés au One Health ;
- Renforcer les réseaux : Favoriser la collaboration entre les parties prenantes, notamment les responsables politiques, les législateurs, les décideurs, les professionnels de la santé, y compris les infirmières, les vétérinaires, les professionnels de la faune sauvage, les éducateurs, les chercheurs et les représentants des communautés ;
- Innovation et solutions : Présenter des interventions, des technologies et des stratégies innovantes qui intègrent les principes de l'approche Une Seule Santé afin d'atténuer les risques liés aux futures menaces pour la sécurité sanitaire ;
- Renforcer les capacités et les compétences : Promouvoir le partage des connaissances et des meilleures pratiques pour renforcer les capacités des systèmes de santé, des institutions et des communautés en prévision des crises sanitaires à venir.

La première édition du Yaoundé One Health Forum était organisée sous forme de symposium portant sur six (06) thématiques concernant :

1. Politique, gouvernance, mise en œuvre et durabilité de l'approche Une Seule Santé ;
2. Surveillance et détection intégrées/multisectorielles des maladies ;
3. Résilience environnementale et conservation de la biodiversité ;
4. Changement social et comportemental pour une participation communautaire efficace ;
5. Renforcement des capacités et priorités de la recherche Une Seule Santé ;
6. Données Une Seule Santé pour la gestion de la santé et des innovations fondées sur des données probantes.

Sous format hybride (présentielle et en ligne), cette édition s'est articulée autour des 03 sessions plénières avec des experts de renom à l'échelle nationale et internationale, de 10 panels de discussions, des groupes de travail, de 37 présentations orales et 52 affichées, ainsi que de 04 'side events' faits par Breakthrough ACTION, le ROOHCAM, le projet RACE et le CREMER.

Ont pris part à cet important évènement, plus de **700 acteurs nationaux et internationaux**, tant publics que privés (Sénégal, Togo, Nigéria, Bénin, Libéria, Kenya, Rwanda, Gambie, Zambie, République Démocratique du Congo, Tanzanie, Gabon, Suisse, Belgique, Canada, France,

États-Unis et Cameroun). Ces acteurs issus de diverses administrations, structures et organisations étaient constitués du Programme National de Prévention et de Lutte contre les Zoonoses Emergentes et Réémergentes (PNPLZER), des Ministères en charge de l'élevage, de la santé publique, des forêts et de la faune, de l'environnement,... **MINEPIA, MINSANTE, MINFOF, MINEPDED, MINADER, MINCOM, MINRESI, MINESUP, MINDEF, MINTOUL, MINAT, MINDDEVEL, MINMIDT, MINEPAT, MINFI**, des écoles de formation et universités camerounaises (Université des Montagnes, Université de Yaoundé I, Université de Yaoundé II, Université de

Dschang, Université de Douala, Université de Buea, Université de Bamenda, Université de Ngaoundéré, Université de Garoua, Université de Buea, Université Catholique d'Afrique Centrale), de l'université de Corse/France, York/Canada, Genève, Liège, Johns Hopkins, école vétérinaire de Dakar), du secteur privé, de la société civile (ROOHCAM, ESPV), des partenaires techniques et financiers (DTRA, Africa CDC, USAID, FAO, IDDS-USAID, Breakthrough ACTION, OMS, AFROHUN, FICR, CRC, CRF, GIZ PPOH, AfriCAM, TRAFFIC, OMSA, Projet RACE, MTaPS).





# OUVERTURE



# OUVERTURE

## CÉRÉMONIE D'OUVERTURE

Plus de 700 participants au Yaoundé One Health Forum ont assisté à la cérémonie d'ouverture à l'Hôtel Hilton de Yaoundé le 02 novembre 2023, présidé par le représentant du Ministre de la Santé Publique en la personne de Pr Njock Richard, Secrétaire General du Ministère de la Santé Publique. Dans son mot d'ouverture, il a souligné que la plupart des problèmes de santé publique importants ne peuvent être résolus que par des actions transdisciplinaires et multisectorielles, exigeant la collaboration des experts des divers secteurs et disciplines.

La cérémonie a également inclus une intervention du Président du Comité d'organisation ainsi qu'une allocution de la représentante de Son Excellence Monsieur l'Ambassadeur des États-Unis au Cameroun. Après les discours d'ouver-

ture, deux leçons inaugurales ont été faites. La première par la Sénatrice Madame Ouli Ndong Monique (...) sur le thème: «Une décennie de mise en œuvre de l'approche Une Seule Santé au Cameroun : leçons apprises et perspectives.» La seconde par le Professeur Philemon Wambura (Président du Conseil d'administration du Réseau Une Seule Santé des Universités Africaines, AFROHUN), sur «Une décennie de mise en œuvre de l'approche Une Seule Santé en Afrique subsaharienne : réalisations, défis et perspectives pour renforcer la préparation et la réponse face aux prochaines menaces en matière de sécurité sanitaire.»

Le principal intermède au cours de cette cérémonie d'ouverture a été l'exécution du Chant du One Health par les étudiants des clubs One Health des universités de Buea, des Montagnes et de Ngaoundere.



“Cette première édition du Yaoundé One Health Forum, qui est ancrée dans la célébration de la Journée Mondiale Une Seule Santé, constitue une occasion unique de discuter des réalisations clés et de définir la voie à suivre pour mettre en œuvre pleinement les stratégies Une Seule Santé dans les pays. Cette journée incarne la réalisation d'un rêve, le rêve de la plateforme. Une Seule Santé de notre beau pays de rassembler ici à Yaoundé des personnes d'horizons, de disciplines, de secteurs ou de domaines différents autour de la même table pour discuter de la question commune de la santé”.

**M LEKEALEM Joseph, Directeur de la Faune et les Aires Protégées,  
MINFOF, Président du Comité d'Organisation du YOHF.**



“Nous célébrons aujourd’hui la magnifique coopération bilatérale entre le Cameroun et les États-Unis, en particulier dans le cadre de l’Agenda sanitaire mondial, la réponse aux épidémies et aux urgences de santé publique. Je tiens à rassurer le peuple camerounais que nous soutiendrons et accompagnerons le Cameroun dans les défis qui se présentent”.

**Mme Mary Daschbach,**  
Deputy Chief of Mission

Représentante du S.E.M. l’Ambassadeur des États-Unis au Cameroun.



«Le sombre tableau de l’émergence et de la réémergence des maladies met en évidence l’urgence de mettre en place des systèmes solides de préparation et de réponse, reposant sur des stratégies intégrées de coordination, de communication, de collaboration et de renforcement des capacités. C’est dans cette optique que l’approche Une Seule Santé prend tout son sens, devenant au fil des années le référentiel efficace de promotion de la sécurité sanitaire.»

**Pr NJOCK Richard, Secrétaire Général du Ministère de la Santé Publique, Représentant du Premier Ministre, Chef du Gouvernement**



«La stratégie Une Seule Santé du Cameroun a anticipé sur l’expansion de l’implémentation de l’approche Une Seule Santé au-delà des maladies zoonotiques. La valeur ajoutée de l’approche Une Seule Santé s’étend sur le plan économique...”

**Madame Ouli Ndongo Monique, Sénatrice, Orateur principal.**



«L’approche Une Seule Santé en Afrique subsaharienne a accompli des progrès significatifs au cours de la dernière décennie. Une collaboration renforcée entre les secteurs de la santé publique, vétérinaire et environnementale a renforcé les réponses aux menaces sanitaires, favorisant des partenariats entre les gouvernements, les ONG et les organisations internationales, et les Plateformes nationales et régionales Une Seule Santé.»

**Professeur Philemon Wambura (Président du Conseil d’administration du Réseau Une Seule Santé des Universités Africaines, AFROHUN, orateur principal)**

# ONE HEALTH APPROACH SONG

**“One Health, we seek to promote”**

Text by:

Frédéric M. MBIDA - Mouiche MOCTAR  
Elisabeth DIBONGUE - Serge NZIETCHUENG

Music by:

Frédéric M. MBIDA

1.

Over the years we have suffered  
The impact of epidemics,  
Humans, animals, environment  
Are all severely affected

2.

Emerging and re-emerging diseases occur,  
Causing loss and immense distress.  
Committed, Cameroon takes charge of itself,  
Pooling all knowledge to put an end to them.

**Chorus**

One Health is the efficient approach,  
To prevent, respond, recover,  
Guaranteeing health today and tomorrow,  
One Health, we seek to promote.

3.

There is an urgent need to innovate together,  
To work and build a common ground,  
To address challenges through One Health approach,  
And prepare responses to future threats.

**Chorus**

4.

The One Health approach examines,  
Identifies the major challenges,  
And paves the way for a better health system,  
Through integrated collaboration, coordination,  
Communication, capacity building.





## YAOUNDE ONE HEALTH FORUM

YAOUNDE  
DU 02 AU 03 NOVEMBRE 2023



# SYMPOSIUMS





# SYMPOSIUM 1

## Politique, gouvernance, mise en oeuvre et pérennisation de l'approche Une Seule Santé

SESSION PLENIERE : « POLITIQUE, GOUVERNANCE, MISE EN ŒUVRE ET PERENNISATION DE  
L'APPROCHE UNE SEULE SANTE »



**Pr. Julius AWAH NDUKUM**  
Université de Bamenda-Cameroun



**Dr Henri Rene ZAMBOU**  
ESPV / EQUAVET Group, Cameroun

**Communications orales** Bien que la promotion de l'approche «Une seule santé» soit faite au Cameroun depuis une décade avec quelques progrès identifiables au niveau national, il n'en demeure pas moins que la gestion efficace et efficiente des problèmes de santé exige d'une structure de coordination multisectorielle la capacité de faire des bons plaidoyers et d'assurer la bonne gouvernance. Celle-ci se matérialise à travers la collaboration, la coordination et la communication de toutes les parties prenantes aux niveaux national et infranational, et la rationalisation de la coopération avec les partenaires techniques et les bailleurs de fonds. Il est opportun pour la pérennisation de l'approche « une seule santé » que des éléments institutionnels, organisationnels, programmatiques et opérationnels soient mis en place afin de s'assurer du fonctionnement efficient de la plateforme Nationale Une seule Santé.

Durant cette session, quatre présentations ont été faites par rapport au thème « Politique, gouvernance, mise en oeuvre et pérennisation de l'approche Une Seule Santé. Il ressort de ces présentations que la mise en oeuvre de l'approche intégrée de santé n'est pas proactive et inclusive, et est très souvent liée aux crises sanitaires, avec des ressources humaines non capacitées et peu collaboratives. Dans le secteur de la recherche, il n'y a pas de concepts intégrateurs pour faciliter l'interdisciplinarité et une absence de stratégie d'animation scientifique des chercheurs. Des budgets alloués à l'implémentation de l'approche « Une Seule Santé » sont rarement disponibles. Pourtant l'analyse cout-bénéfice ressort une valeur ajoutée liée à la mutualisation des ressources à tous les niveaux, telle que faite sur la gestion de l'épizootie de grippe aviaire hautement pathogène de 2016 au Cameroun.

### MODERATEURS :

**Pr. Julius AWAH NDUKUM**, Université de Bamenda-Cameroun

**Dr Henri Rene ZAMBOU**, ESPV / EQUAVET Group, Cameroun

**RAPPORTEURS : Dr Crystella CHA-AH NGONG**, PNPLZER- Cameroun

**Mme Michelle MVODO**, MINCOM-Cameroun

## PRESENTATIONS

1- L'approche intégrée de la Santé en lien avec la santé publique dans une institution de recherche agronomique : Dr Ludovic TEMPLE, CIRAD FRANCE

2- Les barrières d'implémentation des stratégies Une Seule Santé dans les pays en développement: Dr Danièle Sandra YOPA, MINSANTE CAMEROUN

3- La valeur ajoutée de l'approche Une Seule Santé à travers une analyse coût-bénéfice : DR FEUSSOM JEAN MARC, RESCAM-MINEPIA CAMEROUN

4- How CDC supports the implementation of the One Health Approach : DR COLINS BASLER , CDC USA

## RECOMMANDATIONS ET CONCLUSIONS

- Promouvoir l'interdisciplinarité dans la recherche avec des concepts intégrateurs et des Stratégies d'animation scientifique de chercheurs.

Les chercheurs travaillent en vase clos et il n'existe pas de mécanismes de recherche multidisciplinaire. Il s'avère dès lors important de trouver des concepts intégrateurs pour favoriser l'interdisciplinarité dans la recherche, de créer une communauté de chercheurs avec des stratégies d'animation scientifique. Les résultats de la recherche, rarement utilisés comme outils de prise de décision ou de plaider pour les politiques, méritent d'être vulgarisés et traduits en éléments de plaider.

En conclusion des présentations, il est indispensable de créer une communauté de chercheurs avec des stratégies d'animation et des concepts intégrateurs pour mieux promouvoir l'interdisciplinarité et la traduire les résultats en outils de plaider.

“ One health tackles shared health threats by looking in all angles ”

**Colin Basler**



## SESSION PARALLELE

### PANEL DE DISCUSSION SUR « LES DEFIS ET ENJEUX DE LA GOUVERNANCE ET DU FINANCEMENT POUR UNE MISE EN OEUVRE DURABLE DE L'APPROCHE UNE SEULE SANTE EN AFRIQUE »

La bonne gouvernance et le financement sont des éléments clé de la durabilité de la mise en oeuvre de l'approche Une Seule Santé dans les pays. Après une décade de mise en oeuvre au Cameroun, il est important de questionner ces deux éléments en termes d'enjeux et de défis. Pour ce faire un panel de discussions composé des panelistes de l'UEMOA, de la CEEAC, de GOPA, de la CDC, de la FAO-ECTAD et de la Plateforme Nationale USS du Cameroun ont échangé sur le thème « les défis et enjeux de la gouvernance et du financement pour une

mise en oeuvre durable de l'approche Une Seule Santé en Afrique ». Cette présentation relève que le One Health marche bien quand on l'applique à un événement. Il n'ajoute pas de ressources additionnelles aux systèmes de santé mais permet une organisation plus rationnelle des ressources existantes. Le centre régional de Surveillance et de Contrôle des Maladies de l'UEMOA met en avant la collaboration multisectorielle ainsi que le partenariat avec les communautés et le secteur privé.

**PRÉSENTATEUR : Dr Virgil KOUASSI LOKOUSSI, RCSDC, UEMOA NIGERIA**

#### PANELISTES :

**Pr Nadège NGOMBA KABAMBA**, Plateforme « Une Seule Santé » RDC

**Dr Conrad NTOH NKUO**, PNPLZER, CAMEROUN

**Dr OUATTARA LASSINA**, FAO-ECTAD CAMEROUN

**Dr LOUL Severin**, CEEAC, GABON

**Dr TIMOTHY WESONGA**, GOPA health and Social Development, KENYA

**Mme CHINENYE**, Représentant de Africa CDC, ETHIOPIE

**Dr Virgil KOUASSI LOKOUSSI**, RCSDC, UEMOA NIGERIA

**MODERATEURS : Dr Serge NZIETCHUENG**, Université de Liège BELGIQUE

**Dr Donatien NTAKARUTIMANA**, USAID CAMEROUN

**RAPPORTEURS : Dr Crystella CHA-AH NGONG**, PNPLZER CAMEROUN

**Mme Michelle MVODO**, MINCOM CAMEROUN

## RECOMMANDATIONS ET CONCLUSIONS

- Finaliser la révision du cadre institutionnel et juridique de la plateforme Nationale Une Seule Santé. Au Cameroun, le PNPLZER est la structure multisectorielle qui facilite la promotion et la mise en oeuvre de l'approche Une Seule Santé.
- Faciliter la budgétisation et le financement des activités conjointes intersectorielles. En dehors de la plateforme nationale USS dont 55% des activités sont financées par le budget de l'Etat et le reste par les PTF, les mécanismes de budgétisation et de financements des activités conjointes multisectorielles dans les différents sectoriels ne sont pas clairement définis et codifiés.
- Finaliser le Plan d'action National Une Seule Santé et Intégrer l'approche une seule santé dans les politiques, les stratégies de santé et la législation  
 Au Cameroun la Stratégie Nationale USS a été élaborée en 2012 et était plus axée sur les zoonoses. Il est urgent de finaliser le plan stratégique national USS élaboré en cohérence avec la nouvelle définition du One health(OHHLEP) l'analyse des législations sectorielles et des stratégies de santé montre la non prise en compte de l'approche USS. Ceci constitue une pesanteur à la budgétisation et la mise en oeuvre des activités conjointes multisectorielles au Cameroun. Une révision des textes intégrant l'intersectorialité dans les stratégies de santé est une étape importante pour la durabilité de l'implémentation de l'approche USS au Cameroun.
- Accélérer le processus de décentralisation de la Plateforme Nationale et de déconcentration des activités Une Seule Santé pour faciliter la coordination des activités multisectorielles aux niveaux déconcentré et communautaire et créer des synergies entre les différents acteurs.
- Elaborer un plan de plaidoyer sur l'approche OH à l'endroit des politiques et des parties prenantes y compris les communautés pour faciliter l'intégration politique de l'approche USS et sa prise en compte dans les documents de stratégie de développement, Il est urgent de renforcer les capacités des parties prenantes en élaboration de plaidoyer, et qu'un plan de plaidoyer soit élaboré.
- Communiquer sur les enseignements tirés de la gestion des événements de santé  
 Pour la durabilité de la mise en oeuvre de l'approche une seule santé, les panélistes ont aussi relevé la nécessité pour les plateformes et les parties prenantes de communiquer sur les leçons apprises de la gestion des événements de santé, ce qui permettrait une bonne préparation et éviterait les mêmes erreurs.

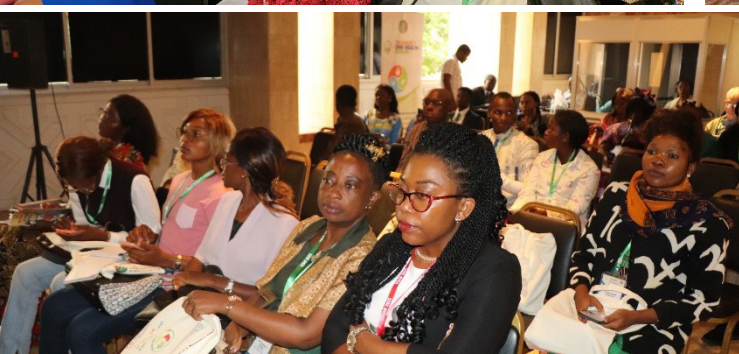


Au terme de ce panel de discussions, on peut retenir que pour sa durabilité de la mise en œuvre de l'approche USS au Cameroun, il est nécessaire de finaliser l'institutionnalisation de la plateforme nationale USS et l'arrimer au processus de décentralisation. Aussi il est urgent de finaliser le plan d'action national USS qui a été élaboré en cohérence avec la nouvelle définition du One Health (OHHLEP). Les secteurs devraient ensemble identifier les activités conjointes et les priorités, les budgétiser et mutualiser les compétences et les ressources. Enfin des plaidoyers sont indispensables pour l'intégration de l'approche dans les politiques et stratégies de santé.



« le One Health marche bien quand on l'applique à un évènement ; il n'ajoute pas de ressources additionnelles aux systèmes de santé mais permet une organisation plus rationnelle des ressources existantes »

**Virgil Lokossou kuassi ; ECOWAS Abuja**



# SYMPOSIUM 2

## Surveillance et détection intégrées multisectorielles des maladies

### PANEL DE DISCUSSION SUR LES NOUVELLES APPROCHES POUR AMÉLIORER LA SURVEILLANCE COMMUNAUTAIRE

Facilitateurs :



**Dr Jean Marc Feussom,**

Sous-Directeur de la  
Protection Sanitaire et  
de l'Epidémiosurveil-  
lance (SDPSE), MINEPIA,  
Cameroun



**Pr Félicité Djuikwo,**

Chef service de la  
coopération, Université  
des Montagnes (UdM),  
Cameroun



**Dr Chanceline Bilounga  
Ndongo,**

Chef Service de la  
Surveillance Epidémiolo-  
gique (CSSE), MINSANTE,  
Cameroun

La détection précoce et le contrôle des maladies zoonotiques endémiques, émergentes et ré-émergentes. Elle permet de préserver la santé des populations humaines et animales en détectant les événements ou les menaces pour la santé publique et en permettant une réponse appropriée et opportune. Les avantages d'une bonne surveillance sont considérables. Elle fournit des données essentielles pour répondre aux besoins en matière de santé et pour prendre des décisions permettant d'élaborer des politiques adaptées au contexte. Ce panel de discussion a permis de relever l'importance de la détection précoce des épidémies et des événements de santé publique

conformément à l'approche Une Seule Santé avec la communauté au cœur du processus. Après une présentation sur l'analyse situationnelle du système de Surveillance Intégrée de la Maladie et la Riposte au Cameroun, les experts ont échangé sur les nouvelles approches pour améliorer la surveillance au sein de la communauté.

Les panélistes issus des secteurs de la santé animale, de la santé humaine, de l'environnement, de la faune sauvage, des organisations de la société civile et de la communauté ont abordé plusieurs thématiques relatives à l'amélioration de la surveillance communautaire.

### Modérateurs :

- **Dr Georges Alain Etoundi Mballa**, Directeur de la Lutte Contre la Maladie, les Epidémies et les Pandémies (DLMEP), MINSANTE, Cameroun
- **Dr. Els Mathieu**, Director of Division of Global Health Protection (DGHP) CDC, Cameroun,

### Rapporteurs :

- **Dr Nestor Atangana Onana**, MINSANTE, Cameroun
- **Dr Clémentine Ngoudzo**, MINSANTE, Cameroun
- **Dr Alvine Amawota**, Programme Zoonoses (PNPLZER), Cameroun

### Panélistes :

- **Dr. Jean Marc Feussom**, Sous-Directeur de la Protection Sanitaire et de l'Epidémiosurveillance (SDPSE), MINEPIA, Cameroun
- **Dr Linda Ezzo**, Sous-directeur de la Lutte contre les Épidémies et les Pandémies (SDLEP), MINSANTE, Cameroun
- **Dr Protais Cyriaque Etene**, Délégué Départemental de l'Elevage, des Pêches et des Industries Animales du Lom-et-Djérem, DREPIA EST, Cameroun
- **M. Jules Christian Ndomo Tsala**, Chef d'unité d'inspection de l'air et de l'Atmosphère, MINEPDED, Cameroun
- **Mme Marcelline Ekom** Chef de Service de la Gestion Communautaire et Participative, Point Focal «Une Seule Santé », MINFOF, Cameroun)
- **Dr Aimé Gilbert Mbonda Noula, Dr Aimé Gilbert MBONDA NOULA**, Health & Care Coordinator at International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies - IFRC, Cameroon
- **Dr Haddison Epossi**, District Medical Officer, Sa'a Health District, Cameroun

### Recommandations et Conclusions :

- Développer, vulgariser et former sur les outils de surveillance à base communautaire selon l'approche Une Seule Santé. Plusieurs outils ont été développés et des expériences de terrain existent dans différents secteurs. Des actions doivent être faites selon l'approche Une Seule Santé pour élaborer, mettre à jour et en œuvre des guides ou procédures intégrées de surveillance, améliorer l'implication et la spécificité des outils des secteurs faune sauvage et environnement en prenant en compte les maladies prioritaires.
- Renforcer le cadre juridique favorisant la notification, au sein de la communauté. Des exemples pilotes de surveillance intégrant les différents secteurs existent. Il est nécessaire de développer le cadre juridique afin de renforcer les systèmes de surveillance existant, de mettre en place le sous réseau de surveillance des maladies zoonotiques issues de la faune sauvage et en impliquant la communauté.
- Renforcer les capacités des acteurs de la surveillance épidémiologique y compris la communauté et à tous les niveaux. Le renforcement des capacités des acteurs communautaires, personnels vétérinaires, personnels de santé et les collectivités territoriales décentralisées sur les zoonoses, la surveillance et l'approche Une Seule Santé sont la clé. Il est

nécessaire d'améliorer la collaboration entre tous les acteurs, de fidéliser les Agents de Santé Communautaire dans les activités de surveillance dans tous les secteurs, de former les tradipraticiens à la surveillance et d'améliorer significativement la capacité diagnostique des maladies y compris celles des espèces aquatiques.

La conclusion était de placer la communauté au centre des interventions de surveillance, et de prendre en compte des spécificités selon les réalités de terrain dans une approche intégrative et basé sur le risque. Le développement des outils et la capitalisation sur les succès des initiatives pilotes devraient permettre de renforcer le système et les capacités pour une meilleure détection précoce.



« La sécurité sanitaire doit être placée au même niveau que la sécurité militaire »

**Dr Georges Alain Etoundi Mballa,**

Directeur de la Lutte Contre la Maladie, les Epidémies et les Pandémies (DLMEP), MINSANTE, Cameroun



« Dans notre contexte, la formation et les résultats de la recherche permettent d'améliorer les compétences et les connaissances du personnel de santé, des services vétérinaires pour mener à bien des activités nécessaires à la surveillance des maladies pour un système efficient de détection précoce. »

**Pr. Justin Ayayi Akakpo,**

Ecole Inter-Etats des Sciences et Médecine Vétérinaires (EISMV) de Dakar, Sénégal



« La communauté doit être au centre du système de surveillance et participer à la co-construction des outils de notification des urgences de santé animale »

**Dr. Jean Marc Feussom,**

Sous-Directeur de la Protection Sanitaire et de l'Epidémiologie, Ministère de l'Elevage, des Pêches et des Industries Animales (MINEPIA), Cameroun





## COMMUNICATIONS ORALES SUR LA SURVEILLANCE INTÉGRÉE, MULTISECTORIELLE DES MALADIES ET DÉTECTION

Les avantages d'une bonne surveillance sont considérables. Elle fournit des données essentielles pour répondre aux besoins en matière de santé et pour prendre des décisions et élaborer des politiques en connaissance de cause.

Les présentations orales ont abordé plusieurs thématiques relatives à la surveillance dans la communauté, notamment, les outils spécifiques et webapplication de surveillance, l'intégration de l'approche Une Seule Santé dans la détection précoce, les exemples de terrain réussis, la cartographie des zoonoses et l'exemple de la surveillance d'une zoonose dans la communauté.

### Modérateurs :

- **Pr. Justin Ayayi Akakpo**, Ecole Inter-Etats des Sciences et Médecine Vétérinaires (EISMV) de Dakar, Sénégal,
- **Pr. Jules Owona Manga**, Chef de département Santé Publique, Université de Douala, Cameroun

### Rapporteurs :

- **Dr Nestor Atangana Onana**, MINSANTE, Cameroun
- **Dr Clémentine Ngoudzo**, MINSANTE, Cameroun
- **Dr Alvine Amawota**, Programme Zoonoses (PNPLZER), Cameroun

### **Les présentations ont été les suivantes :**

- Révolution de la Surveillance Épidémiologique au Cameroun : La Plateforme «Nyss» pour une Détection Précoce et une Notification à Coût Réduit. Phase pilote dans la région du Nord Cameroun, Dr Aimé Gilbert MBONDA NOULA, Health & Care Coordinator at International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies – IFRC, Cameroon
- Community based surveillance using the one health approach: experiences from the pilot phase in the Sa'a health district of Cameroon, Dr Haddison Eposi, District Medical Officer, Sa'a Health District, Cameroon
- Amélioration de la performance du système de surveillance des maladies et risques en santé dans un contexte de ressources limitées en utilisant l'approche « One Health », district du Moyen Mono (Togo), 2021 -2023, Dr. Akara Essona Matatom, Directeur Préfectoral de la Santé du Moyen Mono, Ministère de la Santé, Togo
- Cartographie des zoonoses prioritaires dans le Complexe BSB Yamoussa au Nord Cameroun, Dr. Serge Alexis Kamgang, Enseignant - Chercheur, Ecole de Faune de Garoua, Cameroun
- Assessment of cross-transmission Ascaris species in human and pigs and its implications for ascariasis control in Cameroon, Pr. Gustave Simo, Head, Molecular Parasitology & Entomology Unit (MPEU) Department of Biochemistry Faculty of Science, University of Dschang, Cameroon

## Recommandation et Conclusion :

- Améliorer la recherche et les applications sur la détection précoce multidisciplinaire. Les exemples réussis et les résultats des études montrent la nécessité d'avoir des évidences pour renforcer la surveillance et la détection précoce. Il est nécessaire d'améliorer la recherche et d'avoir les évidences sur les maladies prioritaires selon l'approche «Une Seule Santé». La recherche spécifique sur la surveillance et la lutte contre l'Ascariidiose est une priorité.



Les outils de TIC jouent un rôle clé dans la surveillance des maladies en Afrique, grâce à leur facilité d'implémentation adaptable aux diversités socio-économiques. En renforçant l'approche Une Seule Santé, ces solutions numériques favorisent la collaboration interdisciplinaire et renforcent la résilience contre les menaces sanitaires.

**Dr Aimé Gilbert MBONDA NOULA,**

Health & Care Coordinator at International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies - IFRC, Cameroon



Pour de nombreuses maladies à potentiel zoonotique, des investigations au niveau local et régional sont indispensables pour fournir des évidences et des données probantes qui permettront de faire un plaidoyer pour le développement et la mise en place de nouvelles stratégies de lutte basées sur une approche Une seule santé .

**Pr. Gustave Simo,**

Head, Molecular Parasitology & Entomology Unit (MPEU) Department of Biochemistry Faculty of Science, University of Dschang, Cameroon



## PANEL DE DISCUSSION SUR LE SYSTÈME INTÉGRÉ DE TRANSPORT DES ÉCHANTILLONS

Le laboratoire joue un rôle clé dans la surveillance et le contrôle des maladies. La qualité des échantillons est essentielle pour la fiabilité des résultats d'analyse qui serviront à la prise de décision. Les échantillons doivent être prélevés avec soin, conservés correctement et acheminés au laboratoire dans des conditions appropriées et dans les délais impartis ; d'où l'intérêt de mettre en place un bon système dédié au transport des échantillons.

Suite à une présentation des études de cas sur les défis du transport des échantillons des maladies à potentiel épidémique au Cameroun, les panélistes issus des secteurs de la santé animale, de la santé humaine, du laboratoire, des transports et des partenaires techniques et financiers ont échangé sur les aspects relatifs à la mise en œuvre d'un système intégré de transport des échantillons au niveau national.

Les panélistes issus de la santé animale, santé humaine, les responsables de laboratoires, des transporteurs et les partenaires techniques et financiers ont abordé plusieurs thématiques relatives à la mise en œuvre au niveau national du système intégré de transport des échantillons afin de réduire le délai de confirmation

### Modérateurs :

- **Dr Rina Estelle Djoukwe**, Sous-directeur des Laboratoires et de la Transfusion Sanguine (SDLTS), MINSANTE, Cameroun
- **Dr Jean Marc Feussom**, Sous-Directeur de la Protection Sanitaire et de l'Epidémiosurveillance (SDPSE), MINEPIA, Cameroun

### Rapporteurs :

- **Dr Nestor Atangana Onana**, MINSANTE, Cameroun
- **Dr Clémentine Ngoudzo**, MINSANTE, Cameroun
- **Dr Alvine Amawota**, Programme Zoonoses (PNPLZER), Cameroun

### Panélistes :

- **Dr Abel Wade**, Directeur Général du Laboratoire National Vétérinaire (LANAVET), Cameroun
- **Dr Linda Ezzo**, Sous-directeur de la Lutte contre les Epidémies et les Pandémies (SDLEP), MINSANTE, Cameroun
- **Dr Marie Claire Endzengue**, Responsable des Laboratoires Polio et Rougeole, Centre Pasteur du Cameroun (CPC), Laboratoire National De Référence Et De Santé Publique LNSP), Cameroun
- **Pr Moctar Mouiche**, Coordinator of Infectious Disease Detection and Surveillance Project (USAID-IDDS), Cameroon
- **Dr Marlise Dontsop Djoumetio**, Conseiller National chargé de la Surveillance, OMS, Cameroun.
- **Mr Mohamadou Awal Abbo**, Directeur Général Adjoint de Touristique Logistique, Cameroun

## Recommandations et Conclusions :

- Développer un cadre stratégique et opérationnel de transport des échantillons. Des expériences existent sur des programmes verticaux aussi bien en santé humaine, qu'animale. Il est important de mettre en place un groupe de travail technique chargé de finaliser l'état des lieux du dispositif du transport des échantillons au Cameroun, développer des directives ou politiques nationales de transport des échantillons avec l'implication de tous les acteurs y compris le secteur privé.
- Mettre en place un mécanisme de financement pérenne du système intégré de transport des échantillons : L'expérience montre que des ressources sont disponibles sur chaque programme. Il est indispensable de créer un « basket fund » afin de mutualiser les différentes ressources financières des PTF, de faire le plaidoyer auprès des décideurs nationaux pour leur engagement dans le transport des échantillons
- Améliorer l'assurance qualité de la collecte et du transport des échantillons et former les acteurs de la pyramide sanitaire humaine, animale et environnementale : Il est important d'actualiser les stratégies, procédures et outils du système de transport d'échantillons en capitalisant sur les expériences pilotes des programmes verticaux. Il faut mettre en place un système de certification et d'assurance qualité des procédures, organiser des rencontres d'information et de formations du personnel de transport sur l'importance et l'impact du transport sur la qualité des échantillons. Former et/ou renforcer les capacités de tous les acteurs qui interviennent dans le prélèvement, stockage, transport et analyse des échantillons à tous les niveaux et renforcer le plateau technique des laboratoires



« La formation des transporteurs d'échantillons au niveau national sur les procédures de biosécurité est d'une importance capitale pour assurer sa qualité et son intégrité avant analyse de laboratoire ».

**Dr Abel Wade,**

Directeur Général du Laboratoire  
National Vétérinaire (LANAVET),  
Cameroun



Mutualiser les ressources et capitaliser sur le système de transport des échantillons des maladies du PEV sous surveillance, héritage la lutte contre la polio, qui est effectif et rodé dans l'ensemble du pays.

**Dr Marlise Dontsop Djoumetio,**

Conseiller National chargé de la  
Surveillance, OMS, Cameroun

# SYMPOSIUM 3

## Renforcement des capacités et les priorités de recherche sur le One Health

### PANNEL DE DISCUSSION 1 : RENFORCEMENT DES CAPACITES DANS LE ONE HEALTH

#### Facilitateurs :



**Dr Denis ZOFOU,**  
University of Buea



**Dr Priscilla ANYA  
AMVELA,**  
Surveillance specialist,  
IDDS Cameroon

#### Contexte

L'éducation et la recherche jouent un rôle particulièrement important dans la matérialisation du concept Une Seule Santé et la durabilité des stratégies intégrées de santé publique. Le modèle conceptuel dans lequel les professionnels de santé sont formés détermine la manière dont ils font face aux différents défis sur le terrain. Il est alors devenu impératif d'adopter l'approche Une Seule Santé aussi bien en pré-emploi qu'en formation continue, afin de produire de nouvelles générations de professionnels plus ouverts et plus aptes à collaborer avec des compétences complémentaires. Sur cette lancée, des progrès significatifs ont été enregistrés parmi lesquels : la mise sur pied d'un réseau national Une Seule Santé des universités au Cameroun bien que non fonctionnel, l'intégration des modules Une Seule Santé dans certains curricula de formation et des initiatives de formations continues intégrant des compétences transversales Une Seule Santé.

Dans ce panel, les communications orales ont

permis de faire un état des lieux des stratégies d'intégration du One Health à travers une enquête menée dans certaines institutions universitaires au Cameroun. Certains exemples d'approches d'intégration des compétences Une Seule Santé ont été présentées à travers les expériences de l'École Internationale de terrain « One Health Water Africa – OHWA et du Programme de Formation en Epidémiologie de Terrain (FETP).

Le panel de discussion sur cette thématique a également permis de relever les stratégies d'intégration de l'approche Une Seule Santé dans les formations initiales (aussi bien universitaires que professionnelles) et continue au Cameroun. Un partage d'expériences d'intégration de l'approche Une Seule Santé dans certaines universités au Cameroun et des programmes de formation continue a été fait. Il en ressort que l'intégration de l'approche OH est faisable et nécessite un réel engagement de toutes les parties prenantes pour sa mise en œuvre effective. Il ressort également des échanges, une faible implication des secteurs de l'environnement et de la faune sauvage dans l'implémentation de cette approche. Il y

a donc lieu de mettre un accent sur le renforcement des capacités des acteurs de ce secteur.

### **Modérateurs**

- **Pr Clotilde Teugwa Mofor**, Doyen, Université de Dschang
- **Dr Arouna Njajou Ngapagna**, Country Manager, Africa One Health University Network, Cameroun

### **Rapporteurs**

- **Dr Gaelle Mongkuo**, IDDS
- **Mme Fride Jouegouo**, PNPLZER

### **Présentations orales**

- Enquête sur les stratégies d'intégration du One Health dans certains établissements universitaires du Cameroun ; Pr Jean Baptiste Ngodo Melingui, Université de Yaoundé I, Cameroun
- Application du OH en formation et recherche universitaire : Expérience de l'École Internationale de terrain « One Health Water Africa – OHWA, Dr Alessandra Fachi, Université de Corse, France
- Integration of One Health into the Field Epidemiology Training Program (FETP) ; Dr Marta Guerra, CDC-Atlanta, USA
- Building capacity in biosafety and biosecurity in Cameroon through training: updates on AFROHUN's contribution; Pr Pascal Manfo Tsague, Université de Buea, Cameroun
- Concept One Health: nécessité de renforcer les capacités du personnel dans les aires protégées ; Dr Samuel Christian Tsakem, École de Faune de Garoua, Cameroun

### **Panelistes**

- Dr. Gaelle Nathalie Tinak ; Chef de Cellule de l'Enseignement et de la Formation/ MINEPIA, Cameroun
- Dr Adama Ndir ; Conseiller Résident CAFETP/CDC, Cameroun
- Dr Marc Cyrille Eloundou ; Expert Une Seule Santé/OMS, Cameroun
- Col Peter Mbonji ; Directeur ISPMM, Cameroun

### **Recommandations et conclusions**

- Développer un cadre de collaboration effectif pour l'insertion de l'approche One Health dans les curricula de formation initiale et continue : de nombreuses avancées ont été effectuées à travers l'intégration des modules Une Seule Santé dans certains curricula de formation et des initiatives de formation continue intégrant des compétences transversales de cette approche. Cependant, la faible collaboration entre les différentes parties prenantes de ces

formations initiales et continues, constitue un frein à la mise en œuvre effective de l'approche Une Seule Santé. Il est donc important de développer des stratégies de collaboration afin de mieux encadrer les aspects du renforcement de capacités Une Seule Santé. Ceci devra passer par la redynamisation du réseau One Health des Universités du Cameroun et un engagement effectif des différentes sectorielles impliquées dans le One Health.

Les conclusions tirées de ce symposium mettent l'accent sur l'importance de renforcer la collaboration intersectorielle pour l'insertion des compétences Une Seule Santé dans les curricula de formation initiale et continue. Ceci permettra de disposer des curricula de formation harmonisés et standardisés.

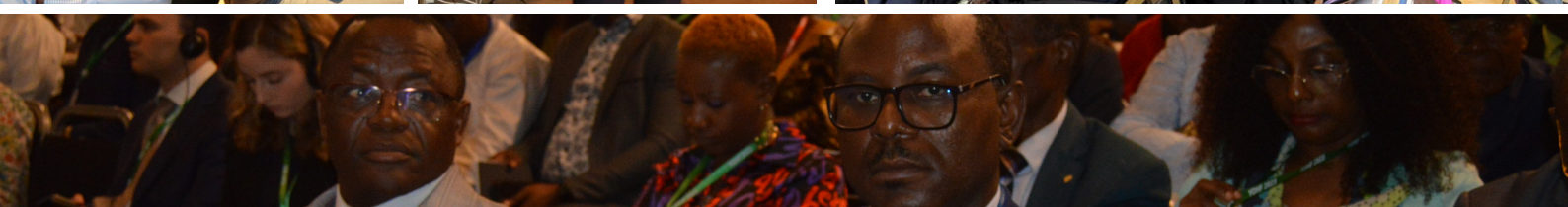


« Il est important d'intégrer toutes les sectorielles dans le renforcement des capacités Une Seule Santé afin d'assurer un même niveau de compréhension »

**Dr Eloundou Marc-Cyrille, Expert Une Seule Santé, OMS**

« Le principal défi de l'approche Une Seule Santé reste son opérationnalisation, réunir toutes les disciplines pour aider dans la gestion des problèmes de santé. Pour adresser ce défi, il faut renforcer les capacités du personnel. Ceci inclut les différents aspects que sont l'identification du personnel à former, la formation du personnel identifié proprement dite, le déploiement de ce personnel au besoin, le maintien et la fidélisation du personnel déployé ».

**Dr Adama Ndir, Conseiller Résident, CDC, Cameroun**



## PANNEL DE DISCUSSION 2 : PRIORITES DE RECHERCHE DANS LE ONE HEALTH

### Contexte

L' éducation et la recherche jouent un rôle particulièrement important dans la matérialisation du concept Une Seule Santé et la durabilité des stratégies intégrées de santé publique. Les activités de recherche sont très souvent reléguées au second plan ; pourtant capitales pour le développement d'un Pays. Au Cameroun, il existe une multitude d'instituts de recherche et des universités qui mènent des travaux de recherche. Cependant, l'on déplore très souvent la faible collaboration entre les différentes parties prenantes impliquées dans la recherche ainsi que la faible utilisation des résultats de recherche pour l'innovation scientifique. Des efforts majeurs doivent alors être fournis en matière de recherche et d'intégration des aspects Une Seule Santé dans ce domaine au Cameroun.

La communication orale a permis de faire un état des lieux des activités de recherche au Cameroun, les domaines prioritaires de recherche dans le One Health et des efforts nécessaires pour faire avancer la recherche au Cameroun. Ceci devra se faire notamment à travers la mobilisation des ressources, l'engagement des différentes parties prenantes ainsi que le développement et le fonctionnement effectif des instituts de recherche.

Le panel de discussion de ce symposium a permis de relever la faible collaboration dans les activités de recherche Une Seule Santé au Cameroun. Aussi, on dénote la faible vulgarisation des recherches menées ainsi que la faible utilisation des résultats issus de la recherche pour l'innovation scientifique. Enfin le faible financement alloué aux activités de recherche a été déploré par l'ensemble des panelistes. Il ya donc lieu de mettre un accent particulier sur la collaboration et la communication en matière de recherche au Cameroun.

### Modérateurs

- **Pr Essame Oyono**, Directeur Institut de Recherches Médicales et d'Etudes des Plantes Médicinales (IMPM), MINRESI

### Rapporteurs

- **Dr Gaelle Mongkuo**, IDDS
- **Mme Fride Jouegouo**, PNPLZER

### Présentation orale

- One Health Research in Cameroon and collaborative efforts to advance research; Pr Véronique Penlap, Head of the Laboratory for Tuberculosis Research and Pharmacology CANTAM/EDCTP project, Yaounde I University, Cameroon



## **Panelistes**

- **Pr. Véronique Penlap** ; Head of the Laboratory for Tuberculosis Research and Pharmacology CANTAM/EDCTP project, Yaounde I University, Cameroon
- **Pr. Jean-Pierre Mvondo-Awono** ; Dean, Faculty of Agriculture and Veterinary Medicine Buea University, Cameroon
- **Dr. Lucia Nkengazong** ; Officier de Recherche Senior, IMPM, MINRESI, Cameroun
- **Dr. Serge Alexis Kamgang** ; Ecole des Faunes Garoua, Cameroun
- **Dr. Ahidjo Ayoub** ; Co-Coordonnateur Scientifique et Technique, CREMER, Cameroun
- **Dr. Arouna Njayou Ngapagna** ; Country Manager, Africa One Health University Network, Cameroun
- **Cpt Pharmacien Jean Jacques Tchouani Kouemo** ; Superviseur de laboratoire, CRESAR, Cameroun

## **Recommandations et conclusions**

- Développer un mécanisme de financement des activités de recherche au Cameroun : De nombreuses initiatives de recherches sont menées dans notre Pays et très souvent sans financement dédié. Il est capital d'inscrire des lignes budgétaires en lien avec la recherche dans les différentes administrations sectorielles et d'en assurer un suivi continu.
- Promouvoir l'interdisciplinarité dans la recherche avec des concepts intégrateurs et des stratégies d'animation scientifique des chercheurs : Les chercheurs travaillent en vase clos et il n'existe pas de mécanismes de recherche multidisciplinaire. Il s'avère dès lors important de trouver des concepts intégrateurs pour favoriser l'interdisciplinarité dans la recherche, de créer une communauté de chercheurs avec des stratégies d'animation scientifique. Les résultats de la recherche, rarement utilisés comme outils de prise de décision ou de plaidoyer pour les politiques, méritent d'être vulgarisés et traduits en éléments de plaidoyer.
- Renforcer la recherche en lien avec la vaccination, l'environnement, la sécurité sanitaire et la production alimentaire durable : très peu de recherches sont effectués dans ces domaines qui pourtant constituent de réelles préoccupations. Il a été suggéré aux différentes sectorielles et instituts de recherche d'intensifier la recherche dans ces domaines clés et d'en assurer la vulgarisation et l'utilisation pour l'innovation scientifique.

Les conclusions tirées de ce symposium mettent l'emphase sur la nécessité de reconsidérer les aspects de recherche dans notre contexte à travers le développement d'un mécanisme de financement et le renforcement de la communication et la collaboration entre les entités impliquées dans la recherche.



« Many things are being done in Cameroon through research but the results from those researches are hardly used to innovate. This should change ».

**Pr. Jean-Pierre Mvondo-Awono,**

Dean, Faculty of Agriculture and Veterinary Medicine Buea University, Cameroon

« Il est important de travailler en collaboration avec nos administrations au niveau ministériel pour développer les infrastructures de recherche..., attirer des financements et construire des centres de recherche qui pourraient produire des recherches de qualité ».

**Pr Véronique Penlap,**

Head of the Laboratory for Tuberculosis Research and Pharmacology CANTAM/EDCTP project, Yaounde I University, Cameroon



# SYMPOSIUM 4

## Changement social et de comportement pour une effective participation de la communauté

### COMMUNICATIONS ORALES

#### Facilitateur



**Mme Manuela Ngo Bakale**  
Global Health Security  
Project Coordinator - Break-  
through ACTION



**Pr. Hilaire Macaire Womeni**  
Coordonnateur Scientifique  
Adjoint Dschang School of  
Science and Technology  
University of Dschang

Le changement social et de comportement est sujet à de nombreuses difficultés surtout lorsqu'il s'agit de prévenir des urgences sanitaires tel que nous avons pu le constater avec la gestion Covid-19 au Cameroun et bien d'autres situations de crise.

Cette session de communications orales a été consacrée à l'identification des activités et recherches qui sont menées sur le changement social et de comportement en lien avec les domaines du One Health. Les présentations ont permis de comprendre les mécanismes et les canaux de communication les mieux adaptés en situation de crise.

Les orateurs de différents secteurs et disciplines après constat du niveau de connaissances relativement faible des communautés (Bouchers, Chasseurs, vendeurs de viande de brousse, personnel médical, vétérinaire, media, écocarde,...) sur les risques zoonotiques ont relevé la nécessité de se pencher sur les détermi-

nants sociaux pour une meilleure préparation, prévention et réponse.

Il en est ressorti également qu'un ensemble de comportements à risque récurrents ont été observés tel que le refus de la vaccination, la consommation de produits impropres à la consommation.

Les discussions se sont articulées autour des critères de sélection des sites d'étude, l'analyse des motivations profondes des comportements, les déterminants du changement de comportement, la définition exacte du comportement souhaité avant de proposer des changements dans le mode de vie des cibles ; les facteurs d'influence de la communication des risques et engagement communautaire et comment venir à bout des dynamiques sociales « du dedans et du dehors » notamment les discours sur les risques en santé que se construisent les communautés (Covid 19, IAHP, etc.)

## **Modérateurs :**

- **Pr Hilaire Macaire Womeni**, Coordonateur Scientifique Adjoint Dschang School of Science and Technology University of Dschang
- **Dr Yannick Kamga**, Technical Officer for Readiness –WHO Cameroon

## **Présentations :**

Exploring the social, cultural and individual determinants of risk behaviour in relation to priority zoonoses in Cameroon, Dr Crystella Cha-ah, Monitoring and Evaluation Officer PNPLZER, Cameroon.

Défis de la communication sur les Risques et engagement communautaire dans les situations d'urgence au Cameroun, Dr Bertrand Bitomol, Université de Douala, Cameroun

Exploring Zoonotic diseases Risk Behaviours and Mitigation Practices Among Wildmeat Food Chain Actors around the Dja Reserve and Boumba Bek National Park, Southern Cameroon, M. Joseph Mbane, CIFOR, Cameroun

Health education intervention to improve community's knowledge, attitudes and practices of snakebite first-aid methods in the Touboro health district of Cameroon from June 2022 to February 2023, M. Elvis Nekehforba, MINSANTE, Cameroun

**Rapporteurs : Mme Monique Assiene**, Centre de Coordination des Opérations des Urgences de Sante Publique,

**Mme Raissa Azekeng** Programme National de Prévention de Lutte contre les Zoonoses Emergentes et Re émergentes, Cameroun

## **Recommandations et conclusions :**

- Renforcer la démarche Social Behavior Change dans la mise en œuvre des programmes de santé

Il sera question de mener des études comportementales, d'implémenter et suivre les changements souhaités auprès des populations enquêtées selon une approche multisectorielle et pluridisciplinaire. Une emphase devrait être mise sur les communautés de recherche, les plateformes d'échanges pour faciliter des solutions intégrées et la dissémination des résultats et des outils adaptés à la communauté.

- Renforcer les compétences des parties prenantes de la gestion des risques en Communication des Risques et Engagement Communautaire

La Communication de Risques et Engagement Communautaire est un levier pour bâtir les ponts. Il importe que tous les acteurs impliqués surtout les Organisations à Base Communautaire, des réseaux d'autorités religieuses et traditionnelles à tous les niveaux dans la réponse reçoivent les formations adéquates pour une maîtrise des éléments et des enjeux. De bonnes connaissances, attitudes et pratiques au sein de la communauté favoriseraient une sensibilisation effective et une meilleure adhésion des couches vulnérables / populations à risques.

## Conclusion

Cette session aura permis de comprendre qu'obtenir un changement de comportement particulier exige beaucoup plus que la simple diffusion des messages. Il est important d'identifier une population à risque, de dialoguer avec elle afin de comprendre comment l'objet du changement peut être socialement accepté et susciter une action. Il est judicieux de conduire des études comportementales de façon multisectorielle et pluridisciplinaire pour favoriser l'adoption de comportement.



«Understanding the social, cultural and individual determinants of risks behaviors provides the basis for the development of specific communication materials and messages aimed at achieving sustainable social and behavioral change».

Dr Crystella Cha-ah, Monitoring and Evaluation Officer PNPLZER, Cameroon



« Les sciences comportementales combinées à d'autres disciplines et domaines sont une composante majeure à considérer dans l'élaboration des stratégies de mitigation des risques à tous les niveaux. »

Dr Yannick Kamga, Technical Officer for Readiness –WHO Cameroon



## Session Parallèle : Coconstruction pour un engagement durable au niveau local, défis et solutions.

Les experts en santé publique, sante communautaire, Une Seule Sante, changement social et de comportement, et acteurs de la société civile ont démontré à travers leurs constats, les solutions envisagées avec les limites, les leçons apprises, les aspects à capitaliser de leurs expériences.

Ce Panel de discussion a été introduit par une série de présentations portant sur la problématique de la manifestation de l'engagement communautaire dans la prévention des épidémies émergentes, les démarches amélioratives envisagées pour les communautés dans une perspective Une Seule Santé. Le Projet d'appui au développement des filières agricoles – Phase II (PADFA II) a servi de partage d'expérience en matière d'approche participative et inclusive.

De l'ensemble de ces présentations, il est ressorti que les Organisations de la Société Civile, les groupes de jeune, de femmes, d'hommes et les leaders traditionnels sont des acteurs clés de l'engagement communautaire. Ils peuvent facilement être mis à contribution dans les activités de sensibilisation et de gestion des rumeurs par divers mécanismes et canaux. Comme prérequis, il faudrait adresser les aspects d'incoordination, les sons de cloches différents, l'insuffisance de moyens alloués aux acteurs de la communication pour préparer les communautés à faire face aux épidémies. dans le même ordre d'idées, les programmes mis sur pied doivent appliquer le principe de redevabilité en incluant les populations dès la base du processus.

Ces premiers éléments ont permis d'enrichir les échanges des experts sur l'étendue du concept Une seule Sante ainsi que les défis qu'elle pose en tant qu'approche, notamment du fait qu'elle porte sur divers domaines clés qui sur le plan institutionnel semblent séparés. La grande problématique de la sécurité sanitaire des aliments a fait ressortir la nécessité d'éduquer les populations sur les pratiques à risques pour leur sante telles que l'utilisation irresponsable des pesticides.

Les discussions se sont articulées autour de l'amélioration du dispositif actuel de préparation pour prendre en compte les véritables besoins des communautés et les rendre plus résilientes, l'amélioration de la communication des urgences et du rôle clé de la plateforme Une Seule Sante pour une implication effective de tous les acteurs à tous les niveaux dans la promotion de l'engagement communautaire qui est un catalyseur du changement de comportement.

### **Modérateurs :**

- **Pr. Jeannette Wogaing Fotso** Université de Douala,
- **M. Patrick Mbia** Chief of Party Breakthrough ACTION Cameroun

### **Présentateurs :**

Les acteurs majeurs de l'engagement communautaire M. Mérimé Tchakoute, Conseiller Technique Sante pour le secteur Sante/Groupement Filière Bois du Cameroun

Les entraves à l'action de l'engagement communautaire et les goulots d'étranglements dans la gestion COVID-19 au Cameroun Mme Yvonne Guemeni, MINSANTE - Cameroun

La problématique de la manifestation de l'engagement communautaire dans la prévention des épidémies émergentes Dr. Stéphanie Tegui, CP3 Program Manager Fédération Internationale de la Croix Rouge Cameroun.

## STRATEGIE D'AMELIORATION DE LA SITUATION NUTRITIONNELLE : Partage d'expérience au niveau du PADFA II (MINADER)

Les approches pensées tant au niveau de la Communication pour atteindre les acteurs clés à tous les niveaux de la pyramide Mme **Suzanne Zogo** : Directeur MINCOM

**M. KOUEBOU Christian**, Spécialiste des technologies Post-Récolte et Nutrition, Projet d'appui au développement des filières agricoles-phase II (PADFA II)

**Panelistes:** **Dr Stephen Wazeh** : Global Health Security Program Support Specialist. USAID - Cameroon

**M. Patrice Kuitekam**, Chef de Service des Engrais et Fertilisants/ Laboratoire National d'Analyse Diagnostic des Produits et Intrants Agricoles / MINADER

**M. Yacouba Mboutwou**: Point focal Observatoire National des Risques, Sud - Cameroun

**Dr Stéphane Abah Abah** : Sous-Directeur de la lutte contre le VIH SIDA, les IST et la Tuberculose ministère de la Santé Publique du Cameroun

**Rapporteurs :** **Mme Monique Assiene**, Centre de Coordination des Opérations des Urgences de Santé Publique,- Cameroun

**Mme Raissa Azekeng** Programme National de Prévention de Lutte contre les Zoonoses Emergentes et Re émergentes, Cameroun

### **Recommandations et conclusions**

- Intégrer systématiquement dans les programmes l'engagement communautaire et la redevabilité

il s'agira d'inclure les communautés à risque, comme touchées, dans tout le processus, de planification, de mise en œuvre, ainsi que du suivi et évaluation, retro information entre décideurs et communauté.

L'utilisation de tous les mécanismes traditionnels et modernes de collecte d'information pour la détection précoce et la gestion des rumeurs facilitera l'appropriation des interventions par les leaders communautaires et les jeunes

- Intensifier les activités de Communication des Risques et Engagement Communautaire via les plateformes régionales Une Seule Santé.

Il s'agira de mettre sur pied des Tasks force CREC au niveau régional avec les différentes parties prenantes, de planifier les activités de renforcement de la multisectorialité, l'intégration des ressources (humaines, matérielles et financières). De promouvoir la coordination et l'accroissement des synergies pour un déploiement efficace des partenaires

### **CONCLUSION**

Au terme de cette session, il apparaît évident qu'une bonne coordination des actions et l'utilisation judicieuse des mécanismes existants facilite le relèvement du niveau de résilience et de participation des populations en cas de survenue d'une menace de santé publique.



« De nombreuses résistances dans la communauté seraient inexistantes si à la base les programmes faisaient preuve de redevabilité »

**Dr. Stéphanie Teguia**, CP3 Program Manager Fédération Internationale de la Croix Rouge Cameroun



« Le renforcement des ressources et de la coordination autour de la Communication des Risques et Engagement Communautaire en amont, favoriserait une gestion plus sereine des urgences sanitaires ».

**Mme Zogo Suzanne** Directeur de la Communication Publique Intérieure.



« Bâtir autour d'une approche Une Seule Sante opérationnelle à tous les niveaux permettrait une mise en œuvre efficace des activités intégrées d'engagement communautaire.»

**Dr Stephen Wazeh** : Global Health Security Program Support Specialist. USAID- Cameroon



« La coordination est un élément important ! Si un système n'a pas de coordination forte, il y a une déperdition des ressources et les efforts fournis semblent vains. »

**M. Patrick Mbia** Chief of Party Breakthrough ACTION Cameroun



## Session Parallèle : compétences / renforcement de la résilience, conception systémique: une clé pour le changement de comportement

Un exercice pratique a ouvert cette session. Pour les participants Il s'est agi de créer des liens à l'aide d'une pelote de laine et d'items distribués. l'auditoire qui s'est prêté au jeu s'est retrouvé à avoir construit une toile d'araignée. Ceci a permis de réaliser que des connexions existent à tous les niveaux(eau, énergie, environnement, architecture, finances...). Par la suite à projection d'une vidéo portant sur « l'histoire des chats de Borleo » a mis en évidence des challenges liés à la résolution linéaire des problèmes.

En se fondant sur des exemples tirés du quotidien, des études et de la médecine les experts en « design thinking » et en Leadership stratégique ont démontré qu'il y aurait toujours, selon la perspective de tout un chacun, une solution qui reflète son conditionnement, tout étant prioritairement une question de perception.

Rapportant tous ces éléments à l'approche

Une Seule Santé et à la gestion des crises, il a été loisible de voir comment une gestion par sectoriel est semblable à un géant au pied d'argile qui peut s'écrouler à tout moment. A titre d'illustration, le secteur de la santé à lui tout seul ne peut pas résoudre la pandémie Covid-19, pas plus que le choléra tant qu'il y a d'autres facteurs existants non pris en compte. Il s'agit donc pour chaque problème que ce soit de coordination, de suivi – évaluation, d'intersectorialité, ou autre, de le considérer de manière systémique pour aboutir à une solution englobante.

Les points de discussion ont porté sur la disponibilité de la ressource humaine formée en design thinking, les mécanismes à élaborer pour que les secteurs se sentent interpellés au regard des urgences nécessitant leurs diverses interventions, ainsi que les moyens nécessaires pour mettre en œuvre une approche intégrée des activités.

**Modérateur :** Mme Elizabeth Serlemitsos, Project Director Breakthrough ACTION – Center for Communication Programs Johns HOPKINS

**Intervenant :** M. Yannick Nkoumou, Expert en Design Thinking, CEO Cameroun

**Rapporteurs :** Mme Monique Assiene, Centre de Coordination des Opérations des Urgences de Santé Publique,

Mme Raissa Azekeng Programme National de Prévention de Lutte contre les Zoonoses Emergentes et Re émergentes, Cameroun



## Recommandations et conclusion

- Intégrer le design thinking dans la conception des politiques et/ou plans stratégiques élaborés dans l'optique de promouvoir l'approche Une Seule Sante : Il s'agira de former les acteurs de l'approche Une Seule Sante au « design thinking », de faciliter leur processus d'appropriation et de vulgarisation effective de cette approche.

## Conclusion

En définitive cette session a permis de démontrer qu'autant le comportement est un processus complexe qui émerge de l'interaction de multiples facteurs, autant le changement de comportement est un processus qui se construit à tous les niveaux et s'applique à tous les secteurs et disciplines. L'intégration du « design thinking » dans les politiques et stratégies Une Seule Sante en tant qu'approche créative et innovante qui met l'accent sur la compréhension profonde du sujet pourrait être l'une des solutions pour dépasser les silos transdisciplinaires et institutionnels grâce aux outils méthodologiques qu'il propose.



« J'ai bien apprécié tout ce qui s'est passé, le message de travail du One Health ; c'est un travail multisectoriel, pluridisciplinaire, et c'est ça le plus important...le besoin de respecter la relation et la coordination »

**Mme Elizabeth SERLEMITSOS**  
Project Director – Breakthrough  
ACTION / Johns Hopkins Center for  
Communication Programs



« Les solutions que nous prenons aujourd'hui ont des conséquences qui se transformeront en problèmes de demain ; il est important d'en être conscient au moment du choix de nos actions.»

**M. Yannick Nkoumou**  
Expert Design Thinking CEO  
Cameroun



# SYMPOSIUM 5

## Résilience environnementale et conservation de la biodiversité

PLÉNIÈRE : ENJEUX DE CONSERVATION DE LA BIODIVERSITÉ ET RISQUES SANITAIRES

Facilitateurs :



**Dr Flaubert Auguste Mba  
Djondzo,**  
Coordonnateur National  
Prezode-AfriCAM, Cameroun



**Mme Marceline Ekom Ango,**  
Point Focal One Health,  
MINFOF, Cameroun

Les enjeux liés à notre environnement sont une préoccupation majeure dans nos sociétés notamment en ce qui concerne le changement climatique, la réduction de la biodiversité, la diminution des ressources naturelles, l'augmentation des risques environnementaux. La destruction de la biodiversité est liée principalement et presque uniquement aux activités anthropiques. De ce fait, le franchissement de la barrière inter-espèces facilite la propagation de nouvelles maladies ainsi que la circulation de nouvelles souches de bactéries et de virus.

Les communications orales de cette session ont permis de mettre en exergue les différentes chaînes de valeurs de viande de brousse et les

risques associés à la transmission de maladies zoonotiques aussi bien au sein des communautés que chez les professionnels de santé.

Faisant suite à ces présentations, un panel de discussion a servi de plateforme à des experts dans le domaine de la conservation de mettre l'accent sur la nécessité urgente d'analyser les risques sanitaires liés aux enjeux de conservation de la biodiversité et identifier les défis en vue de mitiger les émergences de la faune sauvage. Les discussions ont par ailleurs mis l'accent sur la non prise en compte de la surveillance de la faune sauvage et des espèces aquatiques dans les aires protégées lors de l'élaboration et la mise en œuvre du plan d'aménagement des aires protégées.

### Modérateurs :

- **Pr Félix Meutchieye**, Chef de Département Zootechnie à la Faculté d'Agronomie et Sciences Agricoles (FASA), Université de Dschang, Cameroun ;
- **M. Joseph Lekealem**, Directeur de la Faune et des Aires Protégées, MINFOF, Cameroun ;
- **Mme Geneviève Fomo** ; Sous-directeur de la Faune et des Aires Protégées, MINFOF, Cameroun.

### Présentations :

- Impact of environmental sanitation on the development of diseases infectious agents and human health stress around domestic waste collection points in Cameroon (Dr Lucia Nkengazong, Université de Yaoundé I, Cameroun) ;
- A decade of non-invasive monitoring of the health of western lowland gorillas under habituation in the Campo Ma'an National Park, Cameroon (Dr Michael Viyof Kuwong, WWF, Cameroun) ;
- Bushmeat trade features and potential risks associated in Mbam-et-Inoubou zone of Cameroon (Pr Felix Meutchieye, Université de Dschang, Cameroun).

### Panelistes :

- **M. Denis Mahonghol**, Directeur du Bureau Programme de TRAFFIC International pour l'Afrique centrale, Cameroun ;
- **Mme Thérèse Eloundou Mbarga**, Conseiller Technique N°1, MINEPDED, Cameroun
- **Norbert Sonne**, Country Director African Wildlife Foundation, Cameroun ;
- **Pr Téléphore Sime Ngando**, Représentant régional, Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Cameroun ;
- **Dr Denis Depommier**, Directeur Régional, Centre de coopération internationale en recherche agronomique pour le développement pour l'Afrique Centrale (CIRAD), Cameroun ;
- **Dr Gaelle Nathalie Tinak**, Chef de la Cellule de l'Enseignement et de la Formation Zootechnique, Vétérinaire et Halieutique, MINEPIA, Cameroun ;
- **Dr Serge Alexis Kamgang**, Point focal zoonoses GIZ BSB Yamoussa, Ecole de faune de Garoua, Cameroun ;
- **Dr Samuel Christian Tsakem**, Directeur Adjoint, Ecole de Faune de Garoua, Cameroun ;
- **M. Matthew LeBreton**, Directeur Mosiac, Cameroun.

### Rapporteurs :

- **Dr Steve Wilfried Fouogue Sona**, PNPLZER, Cameroun
- **M. Ulrich Deutou Ngankam**, MINEPDED, Cameroun.

### Recommandations et conclusions :

- Renforcer le système de surveillance des maladies de la faune sauvage et des écosystèmes humides : Un sous-réseau de surveillance de la faune sauvage est en cours d'opé-

rationnalisation. Il est important de continuer les efforts de mise en œuvre de ce système en l'alignant au cadre législatif et réglementaire en vigueur. Le développement et la dissémination des outils spécifiques y afférents doit être une priorité. Celui-ci prendra en compte le système de partage de données et d'interopérabilité et son déploiement au travers du plan d'aménagement de l'ensemble des aires protégées y compris les écosystèmes marins.

- Renforcer les capacités et former des experts de la surveillance épidémiologique de la faune sauvage y compris les acteurs de la chaîne de valeur de la viande de brousse : Le Cameroun et les PTF devraient mieux intégrer les priorités liées au OH dans les projets et programmes en lien avec la conservation de la biodiversité au Cameroun. Le renforcement des capacités des acteurs communautaires, personnels de la faune, personnels vétérinaires, les experts universitaires, des instituts de recherche et les collectivités territoriales décentralisées sur les zoonoses, la surveillance de la faune sauvage et les risques sanitaires liés au commerce de la viande de brousse sont la clé. Il est nécessaire que les aspects de conservation et de surveillance de maladies de la faune sauvage soient intégrés dans les curricula de formations des experts de la faune sauvage (écogardes, spécialiste de la faune sauvage, vétérinaires des aires protégées etc.)`

Les conclusions tirées de cette session plénière révèlent que la protection et la restauration des écosystèmes naturels sont aussi essentielles pour mitiger le risque d'émergence et/ou de réémergence des maladies zoonotiques. Plusieurs actions sont menées par le gouvernement camerounais mais restent cependant insuffisantes. Le pronostic vital du patrimoine faunique du Cameroun reste engagé si les actions complémentaires ne sont pas prises afin de préserver la santé de la faune sauvage et des écosystèmes marins. Il est donc urgent de relever les différents défis identifiés afin de contribuer significativement à la prévention des futures émergences de la faune sauvage.



« La question de conservation est passée de préoccupation à priorité »

**Norbert Sonne, Country Director African Wildlife Foundation, Cameroun**



« Pour limiter le risque de transmission il faut opérationnaliser le système de surveillance des maladies de la faune sauvage y compris la surveillance communautaire, sensibiliser les différents acteurs intervenant le long de la chaîne d'approvisionnement, renforcer les capacités des acteurs sur le terrain »

**Dr Gaelle Nathalie Tinak, Chef de cellule de l'enseignement et de la formation, MINEPIA, Cameroun**



« Il est temps que la décision politique prenne en compte les acquis les plus récents de la recherche scientifique, notamment pour ce qui est de la gestion de notre environnement et des problématiques de santé qui y sont associées »

**Pr Téléphore Sime Ngando, Représentant régional de l'Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Cameroun.**

## Plénière : Contraintes de l'institutionnalisation et de l'opérationnalisation du volet environnement dans l'approche "One Health" au Cameroun

Le slogan de l'OMS « Environnement d'aujourd'hui, santé de demain » est la parfaite illustration des liens entre ces deux notions ; L'état de la santé des populations humaines est intimement lié à l'intégrité des écosystèmes qui abritent les êtres vivants ; Notre mode de développement actuel génère des conséquences socio-sanitaires et environnementales inacceptables ; 24% des maladies actuelles dans le monde peuvent être attribuées à la dégradation de l'environnement ; 70% sont d'origines animales (zoonoses) et en majorité de la faune sauvage. L'environnement est donc comme le réceptacle de nombreux pathogènes.

Faisant suite aux différentes communications orales faites en guise d'introduction. Ce panel de discussion a permis de mettre en évidence les enjeux de l'institutionnalisation et de l'opérationnalisation du volet environnement dans l'approche « Une Seule Santé ». Au cours de cette session plénière, les interventions des différents panélistes, experts et professionnels de l'environnement, ont porté tour à tour sur les enjeux liés à l'ancrage des aspects environnementaux dans les stratégies sectorielles de la santé et la prise en compte des paramètres climatiques dans la surveillance et la prédiction des maladies.

### Modérateurs :

- **M. Adama Saidou**, Directeur de la Promotion et du Développement Durable, MINEPDED, Cameroun ;
- **Pr Téléphore Benoît Nguéléfack**, Université de Dschang, Cameroun.

### Panelistes :

- **M. Yacinte Mboh**, Directeur des normes et contrôle, MINEPDED, Cameroun ;
- **Pr Joseph Armathée Amougou**, Directeur Général, Observatoire National sur les Changements Climatiques (ONACC), Cameroun ;
- **Dr Ramses Meyong**, Chargé d'Etudes Assistant N°1 au Département de la Production des Services Climatologiques, de Veille et des Alertes, ONACC, Cameroun ;
- **Dr Lucia Nkengazong**, Directeur du Centre en Santé et sur les Pathologies Prioritaires (CRSPP), MINRESI, Cameroun ;
- **Pr Marc Kouam**, Université de Dschang, Cameroun ;
- **Pr Tsague Faustin Manfo**, Université de Buea, Cameroun ;
- **Pr Chegaing Fodouop Simon Pierre**, Université de Ngaoundéré, Cameroun ;
- **Pr Pascal Chuisseu Djamé**, AFROHUN (Africa One Health University Network) Dean for Université des Montagnes (UdM), Cameroun.

### Rapporteurs :

- **Dr Steve Wilfried Fouogue Sona**, Programme zoonose, Cameroun ;
- **M. Ulrich Deutou Ngakam**, MINEPDED, Cameroun.

### Recommandations et conclusions :

- Renforcer la collecte des indicateurs environnementaux liés à la santé et assurer un partage en temps réel de l'information :  
Il est important dans ce contexte de revoir les indicateurs environnementaux liés à la santé et d'étendre la collecte de ces indicateurs à l'échelle nationale ; par ailleurs, il est primordial de mettre en place un système de partage d'informations et de données entre des différents secteurs (santé animale, humaine et environnementale) afin de contribuer à la prise de décision.
- Promouvoir la recherche en santé environnementale : il est primordial que les instituts de recherche et les différents partenaires techniques et financier priorisent la recherche sur les déterminants et facteurs de risque environnementaux dans l'émergence des urgences de santé publique.
- Promouvoir les bonnes pratiques en matière d'hygiène pour la prévention contre les maladies : il est important de mettre à jour les Procédures Opérationnelles Standards (POS) de gestion des déchets et la stratégie nationale de gestion des déchets en situation d'urgence de santé publique. Les communautés territoriales décentralisées doivent amener les populations à adopter les bonnes pratiques vis-à-vis du respect des points de dépôt des ordures ménagères ; ces points de dépôt doivent être identifiés et les fréquences de collecte définies.

En conclusion, cette session a permis de mettre l'emphase sur la nécessité et l'urgence de prendre en compte les enjeux environnementaux liés à la santé en vue d'un meilleur ancrage de la composante environnementale dans le dispositif de surveillance des maladies.



« Les services climatologiques, un outil d'aide à une meilleure surveillance des maladies climato sensibles, dans un contexte plus que jamais marqué par une recrudescence de maladies émergentes, exacerbée par les changements climatiques »

**Pr Télesphore Sime Ngando,**  
Représentant régional de l'Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Cameroun.



« La survie de l'humanité passe par la sauvegarde de la nature »

**M. Adama Saidou,**  
Directeur de la Promotion et du Développement Durable, MINEPDED, Cameroun

# SYMPOSIUM 6

## Données Une Seule Santé pour la gestion de la santé et des innovations fondées sur des données probantes

### PLÉNIÈRE: OUTILS NUMÉRIQUES DE GESTION DES DONNÉES SELON L'APPROCHE UNE SEULE SANTÉ

#### Facilitateurs :



**Pr Georges Nguéfack-Tsague,**  
Université de Yaoundé 1,  
Cameroun



**Dr Danièle Sandra Yopa,**  
Ministère de la Santé Publique,  
Cameroun

La gestion des données est importante dans l'approche Une Seule Santé. Elle permet d'avoir une compréhension holistique des défis dans l'interface humaine, animale et environnementale, d'augmenter la collaboration et d'optimiser les ressources. Elle permet de renforcer la détection et la réponse aux maladies zoonotiques. Du fait de leur implication dans l'orientation des politiques de santé, les données produites par le système de surveillance doivent être pertinentes et de qualité. Durant cette session plénière différents chercheurs, enseignants, étudiants, professionnels ont passé en revue les avancées scientifiques sur les outils de gestion des données.

Les panélistes ont abordé plusieurs thématiques relatives à l'analyse intégrée des différentes bases de données provenant de diffé-

rentes sources. Une emphase a été faite sur le renforcement du système de surveillance à base communautaire et la gestion des rumeurs selon l'approche Une Seule Santé. Les discussions ont révélé qu'il est important pour optimiser la surveillance selon l'approche Une Seule Santé de développer des outils permettant de mettre à contribution les acteurs communautaires. Le système de gestion des rumeurs mis en place par le PNPLZER a été présenté. Il contribue à lutter contre la désinformation et permet de soutenir la surveillance à base communautaire. Plusieurs autres outils ont déjà été expérimentés par le pays, tels que l'outil digital proposé par l'Université Georgetown et la plateforme EIOS qui favorisent la détection précoce de toutes menaces de santé publique au travers du dépistage des médias locaux, internationaux et des réseaux sociaux.



### Modérateurs :

- **Dr Georges Mveng**, Conseiller Technique Numéro 2, Ministère de l'Élevage, de la Pêche et des Industries Animales (MINEPIA), Cameroun
- **Dr Marc Cyrille Eloundou**, Expert Une Seule Santé, Organisation Mondiale de la Santé (OMS), Cameroun

### Rapporteurs :

- **Dr Hilary Lonla**, Université de Yaoundé I, Cameroun
- **Mme Manuella Efemba**, Ministère de la Santé Publique, Cameroun
- **M. Aurelien Fotso**, Programme National de Prévention et de Lutte contre les Maladies Emergentes et Réemergentes (PNPLZER), Cameroun

### Présentations :

- Vulgarisation de l'outil de Surveillance à Base Communautaire : rôle pour l'approche Une Seule Santé, Dr Elise Ikoula, Cellule d'Information Sanitaire (CIS), Cameroun
- Data Science and innovation of One Health, M. Bedes Ngem, Université de Georgetown, Cameroun.
- Approche multisectorielle pour la gestion des rumeurs, Dr Thierry Belinga, Programme National de Prévention et de Lutte contre les Zoonoses Emergentes et Réemergentes, (PNPLZER), Cameroun
- One Health data for evidence-based health management and innovation: Epidemic Intelligence from Open Sources (EIOS), Dr Nicole Fouda Mbarga, OMS, Cameroun
- Development of One Health surveillance Toolkit for Global Use with DHIS-2, **Dr Stefan Williams**, Center for Diseases Control and Prevention (CDC), Atlanta.

### Recommandations et conclusion:

- Renforcer l'utilisation des outils de surveillance à base communautaire pour améliorer la détection précoce aux événements de santé publique : Le Cameroun a développé plusieurs outils pour la surveillance à base communautaire et la gestion des rumeurs et signaux. Cependant ceux-ci ne sont suffisamment vulgarisés à tous les niveaux y compris dans la communauté. Pour ce faire quelques actions sont requises :
  - Former les acteurs de tous les niveaux sur l'utilisation des outils de surveillance à base communautaire.
  - Sensibiliser les acteurs du niveau communautaire sur leur contribution dans la détection des zoonoses émergentes et réemergentes



« La collaboration des parties prenantes, l'optimisation des ressources et le renforcement des capacités des acteurs sont importantes pour la vulgarisation des outils de Surveillance à Base Communautaire qui se doivent d'être intégrés, complémentaires et interopérables selon l'approche Une Seule Santé »

**Dr Elise Ikoula**, Cellule d'Information Sanitaire (CIS), Cameroun



« Les rumeurs peuvent avoir un impact sur les comportements qui ont un effet négatif sur la réponse à une urgence de santé publique »

**Dr Thierry Belinga**,  
Programme National de Prévention et de Lutte contre les Zoonoses Emergentes et Réémergentes, (PNPLZER), Cameroun.

- Créer un système interopérable de gestion des données numériques et développer un plan de mobilisation des ressources: Le pays devrait créer un système interopérable de gestion des données numériques et rechercher les ressources pour son opérationnalisation.

Les conclusions tirées de cette session plénière mettent l'accent sur l'importance d'avoir des outils numériques interopérables pour la notification précoce des menaces de santé publique. Ceux-ci permettront de scanner automatiquement les informations sur les différentes problématiques de santé publique. De plus, il est crucial également d'engager et de former les acteurs du niveau communautaires et informateurs clés dans la notification des signaux au travers de ces outils.



## Session parallèle : Exploitation des technologies et innovations disponibles pour la gestion des données selon l'approche « Une seule Sante » au Cameroun

Les nouvelles technologies jouent aujourd'hui un grand rôle dans l'amélioration de la surveillance et la réponse aux événements de santé publique. Cette session parallèle a permis au travers de divers exposés de présenter de façon pratique la place des innovations numériques dans l'amélioration de la surveillance selon l'approche Une Seule Santé au Cameroun.

La thématique de l'Intelligence Artificielle (IA) a été développée pendant cette session. Il a été démontré que l'IA pourrait permettre de générer des données liées aux maladies zoonotiques en combinant les données de routine du système de santé et les données environnementales. Des projets pilotés par des enseignants de divers universités du pays sont en cours afin de développer des applications qui utiliseront l'IA pour prédire et se préparer à la survenue des épidémies des maladies infectieuses émergentes et réémergentes. Le logiciel WHONET développé par l'OMS dans la surveillance de la Résistance Antimicrobienne dans les secteurs de la santé humaine et animale au Cameroun a été présenté.

Différentes expertises ont été mises à contribution lors des travaux de groupe afin d'élaborer des recommandations pertinentes pour la mise en place effective d'un système interopérable de gestion des données numériques. Les discussions de groupe ont porté sur les rôles et responsabilités des acteurs, les différentes considérations utiles à la mise en place d'un système interopérable de gestion des données numériques selon l'approche Une Seule Santé.

### Modérateurs :

- **Dr Georges Mveng**, Conseiller Technique Numéro 2, Ministère de l'Elevage, de la Pêche et des Industries Animales (MINEPIA), Cameroun
- **Dr Marc Cyrille Eloundou**, Expert Une Seule Santé, Organisation Mondiale de la Santé (OMS), Cameroun

### Rapporteurs :

- **Dr Hilary Lonla**, Université de Yaoundé I, Cameroun
- **Mme Manuella Efemba**, Ministère de la Santé Publique, Cameroun
- **M. Aurelien Fotso**, Programme National de Prévention et de Lutte contre les Maladies Emergentes et Réémergentes (PNPLZER), Cameroun

### Présentations :

- Outil WHONET et approche Une Seule Santé dans la lutte contre la RAM : partage d'expérience, Dr Dorine Tseuko, Point focal RAM, Laboratoire National de Santé Publique (LNSP), Cameroun
- Essai d'une plateforme de gestion du système d'information sanitaire dans une approche Une Seule Santé: cas du DHIS2, **M. Paul Yvan Deffo**, Directeur, DPY consulting, Cameroun
- Gouvernance des données dans l'approche Une Seule Santé, **Dr Christelle Dongmo**, Ministère de la Santé Publique, Cameroun
- Artificial Intelligence Applications to Support Epidemic and Pandemic Prevention, Pre-

paredness and Response (AI4PEP); controlling Re-emerging and emerging Infectious diseases using a digital One Health approach in Cameroon, **Pr Dickson Shey Nsagha**, Vice-Dean for Studies and Students' Affairs, Université de Buea, Cameroun

### **Recommandations et conclusion:**

- Mettre en place un cadre réglementaire, institutionnel pour la gouvernance des données : Il a été relevé l'importance pour le pays de définir comment se fera la gestion globale des données des différentes interface de l'approche Une Seule Santé. Il s'agit ici de :
  - Définir des textes et des lois encadrant la gestion des données multisectorielles
  - Créer un bureau de coordination national et décentralisé pour la gestion des données prenant en compte les différents secteurs de l'approche Une Seule Santé
  - Elaborer un plan stratégique, ainsi que les guides de gestion des données interopérables entre les différents secteurs
  - Définir un circuit de collecte et de partage des données clair tenant compte des différents secteurs et du découpage administratif
- Elaborer de façon consensuelle les procédures opérationnelles standard d'interopérabilité de la gestion des données : Le pays devrait faire un état des lieux sur l'interopérabilité des systèmes de gestion des données existants.  
Le pays devra s'aider d'experts en la matière afin de définir les rôles, responsabilités des représentants des sectorielles qui assureront la gestion, le partage des données et la sécurité des données à tous les niveaux de la pyramide sanitaire. Aussi des indicateurs de suivi pour la qualité des données produites par le système et des mécanismes de dissémination des données devraient être définis.
- Promouvoir l'utilisation de l'Intelligence Artificielle dans le système de gestion des données Une Seule Santé: Le pays est invité à renforcer la collaboration entre les institutions universitaires et les différents sectoriels pour tirer profit des avancés technologiques pour la surveillance.



« We will be making a positive contribution towards levelling the playing field with respect to access to health care and health information using artificial intelligence and the One Health concept »

**Pr Dickson Shey Nsagha**, Vice-Dean for Studies and Students' Affairs, Université de Buea





Programme Zoonoses Cnr  
@cnc/zoonoses

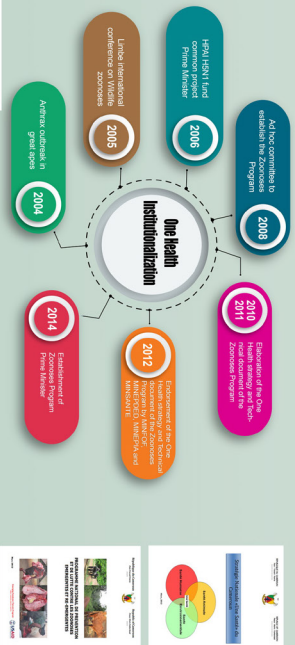


www.orehealth.cm

# DECADE OF IMPLEMENTATION OF ONE HEALTH IN CAMEROON ACHIEVEMENTS TOWARDS ENHANCING COUNTRY PREPAREDNESS AND RESPONSE CAPACITIES (2012-2023)

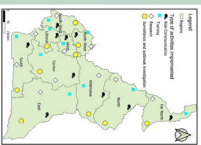
**Vision:** Establish and strengthen multi-sectoral and inter-sectoral coordination, collaboration and communication to effectively prevent and control threats in the One Health domains at national and local levels.

**Mission:** Create a flourishing Cameroonian nation, where optimal health is enjoyed by humans, animals, plants, and the environment, thanks to collaborative efforts from various stakeholders at the local, national, regional, and global levels by the year 2035.



## One Health Operationalization

02	Zoonotic disease production estimated	04	One Health coordination meetings per year	300	People trained on One Health (incl. extension to stakeholders)	10	Priority zoonoses
04	Malnutrition investigations per year	05	Training sessions of health workers on One Health Malnutrition per year	02	One Health research projects implemented per year	01	Simulation exercises
20	Malnutrition Diseases research projects and other documents	03	Training sessions of health workers on One Health Malnutrition per year				



## Enhancing International Health regulation and Performance of Veterinary Services core capacities

### Keys Achievements

#### Coordination and Advocacy

**Plan-Action-Review (PAR) Process:** Sustaining One Health collaborative partnerships and advocacy (Coordination meetings) Private sector and civil society engagement and collaboration and preparedness One Health advocacy at the leadership level and partnerships

#### Financing



Distribution of budget activities implemented by One Health Platform in 2022 (Total: 673 771 000 FCFA).

#### Zoonotic Disease

**Priority of zoonotic diseases in 2018 and 2020:** Rabies, Anthrax, HPAI, EVD, TB, Tuberculosis, Mycobacterium bovis, Salmonellosis, Listeria, Typhoid, Cryptosporidium, Moxik, Brucellosis by **Mycobacterium bovis**, **Salmonellosis** and **rabies** (Joint FAO/WHO Assessment and Simulation Exercises (SI-MEX))

#### Risk Communication and Community Engagement (RCCE)



RCCE has been a key activity for the promotion of international days, One Health magazines and bulletins.

#### Surveillance and National Laboratory System



Strengthening surveillance, early warning systems for priority zoonotic diseases (disease surveillance and outbreak investigations, Joint Risk Assessments), supporting laboratory detection including genomic sequencing.

#### Workforce Development



Collaborative training and research for workforce development of future One Health: In-service, pre-service, on-the-job, FEIT, One Health workforce development national.

#### Food Safety and Antimicrobial Resistance



Strengthened collaboration between actors to fight against AMR and improve food safety (Integrated surveillance, simulation development, Malnutrition awareness tool).



## YAOUNDE ONE HEALTH FORUM



# SIDE EVENTS ●



# SESSION 1:

Renforcement des Capacités des Organisations de la Société Civile,  
acteur de l'engagement communautaire



**Mme Manuela Ngo Bakale**

Global Health Security Project Coordinator – Break through  
ACTION

Dans le processus de préparation aux menaces sanitaires, renforcer la résilience des acteurs locaux à travers le partage des réussites, des défis et des solutions pertinentes et des documents pour qu'ils jouent pleinement leur rôle est un sine qua non.

Les membres du Réseau des Organisations One Health du Cameroun (ROOHCAM) étaient les principaux acteurs de cette session. Celle-ci a débuté par un exercice de simulation sur table autour d'un scénario de gestion de grippe aviaire. Ce dernier s'articulait autour de trois principaux points: les mesures à mettre en place pour la communication sur les risques et l'engagement communautaire, la gestion des rumeurs et les actions de communication adéquates.

Le panel de discussion constitué d'experts en gestion des urgences publiques, gestion des projets, leadership stratégique, journalisme, défense des droits de l'Homme, sciences comportementales, a mis en lumière le fait que la gestion des situations d'urgence au Cameroun semble caractérisée par l'absence d'un réel mécanisme de coordination et une faible mise à contribution des acteurs et savoirs locaux. La non

prise en compte des habitudes, pratiques et usages traditionnels dans l'élaboration des stratégies et plans de préparation et de réponse aux événements de santé publique, entraîne des oppositions et des poches de résistance au sein des communautés. Aussi, la Communication des Risques et Engagement Communautaire est un processus qui, suffisamment disséminé permet de préparer les communautés aux différentes phases de la crise.

La nécessité d'harmoniser les voix pour une gestion des urgences plus efficace est l'un des messages forts. Il s'en est suivi la présentation du manuel des Procédures Opérationnelles et Standards de communication sur les risques et engagement communautaire. Ce document qui oriente l'acteur de mise en œuvre sur ce qu'il doit faire, s'articule autour des principes directeurs que sont l'intégration, la confiance, le partenariat, l'engagement en temps utile, le travail d'équipe, la disponibilité durable des ressources. ses trois axes d'interventions sont le Système de gestion d'urgence sanitaire, la Communication sur les risques, l'Engagement Communautaire.



## Modérateurs:

**M. Patrick Mbia** Chief of Party Breakthrough ACTION Cameroun

Mme Andrée Gaelle Issola: Public Information Officer Covid-19 / Centre de Coordination des Operations des Urgences de Sante Publique;

## Intervenants :

- **Mme Elizabeth SERLEMITSOS** Project Director – Breakthrough ACTION / Johns Hopkins Center for Communication Programs
- **Mme Carlene Romance NGUELLE** : program officer Breakthrough ACTION-Cameroun
- Pr. Jeannette WOGAING : Université de Douala
- Mme Gaelle KOPLONG Journaliste – spécialiste en Protection Civile et Communication pour le Développement
- Mme Marie Helene EBIELINE Présidente du ROOHCAM Consumers Rights expert

## Rapporteurs :

- **Mme MOAFFO Anne** Programme National de Prévention de Lutte contre les Zoonoses Emergentes et Re émergentes, Cameroun
- **Mme Raissa AZEKENG** Programme National de Prévention de Lutte contre les Zoonoses Emergentes et Re émergentes, Cameroun

## **RECOMMANDATIONS**

- Renforcer la coordination entre toutes les parties prenantes à tous les niveaux

Il s'agira d'élaborer un plan de coordination de secours pour une gestion efficace des urgences et de renforcer la collaboration entre les Organisations de la Société Civile et les décideurs au niveau opérationnel pour une bonne mobilisation communautaire et une résilience des Collectivités Territoriales Décentralisées (CTDs) et autres acteurs de terrain du secteur privé dans la gestion des urgences

- Renforcer le niveau de compétences des acteurs locaux

Il s'agira d'une part, de faciliter l'accès aux ressources disponibles tels les manuels de procédures opérationnels standards, plans stratégiques sur la communication ou la gestion des urgences et d'autre part de créer des mécanismes de partages d'information avec les médias en travaillant avec les personnes d'influence et les créateurs de contenu digital pour le renforcement de la communication dans la gestion des urgences





## Conclusion

On peut dire en définitive sur cette session qu'elle aura permis aux participants à travers un partage d'expérience riche d'en-trevoir comment anticiper sur les urgences

sanitaires. Le Manuel de Procédures Opérationnelles Standards se situe comme une des clés facilitant la prise en compte des rôles et responsabilités des différents acteurs impliqués dans la CREC, pour une coordination efficace à toutes les phases de la gestion des événements de santé pu-



« ...se fonder sur l'existant des communautés en passant par le respect de leurs croyances lors de la conception et la mise en œuvre des interventions. »

**Professeur Wogaing Jeannette**  
Université de Douala



# SESSION 2:

## Amélioration de l'accès à la Prophylaxie Post-Exposition (PPE) et de la surveillance pour un Cameroun sans rage ; Centre Pasteur du Cameroun (CPC)

blique au Cameroun.

La session 'Side Events' intitulée « Amélioration de l'accès à la Prophylaxie Post-Exposition (PPE) et de la surveillance pour un Cameroun sans rage » a mis en lumière les défis importants auxquels notre pays est confronté en matière de contrôle et d'élimination de cette zoonose majeure.

Le public présent (acteurs du secteur santé animale et humaine, biologistes, étudiants et même de la société civile) a été premièrement édifié sur l'existence d'un projet « (Rabies Control and Elimination in Cameroon (RACE) » en cours au Cameroun, ayant pour objectif d'implémenter le Plan Stratégique Intégré d'Élimination de la Rage Humaine d'origine canine. Ce projet est mis en

œuvre par le Centre Pasteur du Cameroun (CPC), la Direction des Services Vétérinaires (DSV) ainsi que les autres sectorielles autour de la plateforme « Une santé ». Trois principales activités (i) la surveillance (ii) la vaccination des chiens (iii) la prise en charge des personnes mordues (PEP) sont actuellement développés.

Au cours des échanges, les orientations sur l'amélioration de notre système de surveillance ont été développés par les orateurs, ainsi que la gratuité dans les campagnes de vaccination de masse des chiens et animaux de compagnie contre la rage. Cependant, le challenge reste la disponibilité et l'accès aux vaccins antirabiques humains actuellement à la charge du patient, et à un coût assez élevé pour nos populations.

### Modérateurs :

- **Mme Elisabeth DIBONGUE** : Secrétaire Permanent Adjoint du PNPLZER / Plateforme Une Seule Santé
- **Dr. Mathurin TEJIOKEM** : Chef de Service d'Epidémiologie et de Santé Publique Centre Pasteur du Cameroun ;

### Intervenants :

- **Dr. FEUSSOM KAMENI Jean Marc** : Secrétaire Permanent du le Réseau d'Epidémiologie-surveillance des Maladies Animales du Cameroun (RESCAM) ;
- **Dr Arouna NJAYOU** : Enseignant Chercheur à l'Université de Ngaoundéré, Coordonnateur National AFROHUN ;
- **Dr. Marcel LIKENG**: Responsable du Centre antirabique du Centre Pasteur de Cameroun ;
- **Dr Katherine WORSLEY-TONKS** : Unite Lyssavirus, Epidemiologie et neuropathologie Institut Pasteur ;
- **Dr Rodrigue POUEME** : Coordonnateur National du Projet RACE (Rabies Control and Elimination in Cameroon).

## Recommandations et Conclusions:

Les recommandations du public présent à cette session ont porté sur :

- La nécessité d'étendre les activités du projet RACE dans toutes les régions du Cameroun ;
- L'importance pour les secteurs concernés d'identifier les personnes à risque de rage (personnel des services vétérinaires, étudiant vétérinaires Etc.) pour une sensibilisation de proximité et une prise en charge préexposition ;
- La nécessité d'impliquer d'avantage les vétérinaires du secteur privé dans la surveillance de la rage, ainsi qu'un appui du projet RACE en termes de renforcement de capacité ;
- La réhabilitation de tous les centres antirabiques non fonctionnels.
- L'urgence de la saisie par le gouvernement de l'opportunité qu'offre GAVI en termes de gratuité de vaccins antirabiques humain.

En conclusion, les panélistes ont remarqué qu'il était crucial que les administrations, les institutions publique et privées, ains que les programmes et projets de santé collaborent pour la réduction des coûts de vaccins et pour la gratuité de la Prophylaxie Post-Exposition au Cameroun.



# YOHF AWARDS... ● 2023



# AWARDS

## MEILLEURES PRÉSENTATIONS ORALES ET AFFICHÉES YOHF 2023



**Pr Meutchieye Felix,**

Université de Dschang, Cameroun: «Bushmeat trade features and potential risks associated in Mbam-Inoubou zone of Cameroun».



**Dr Daniele Sandra Yopa,**

Ministère de la Santé Publique, Cameroun: «Barriers to the implementation of one health strategies in developing countries».



**Mme Teke Efeti Mary,**

University of Buea: « In-silico Design and Preliminary Serological Validation of Multi-epitope Antigens for Humans Monkeypox Virus Surveillance ».



**Dr Hervé Gael Nkondje Ndallé,**

Ministère de l'Elevage des Pêches et des industries animales: « Brucellosis Knowledge, Attitudes and Practices among Health-care and Animal Health Professionals: Yaoundé and Douala, September 2023, Cameroon ».

Meilleure présentation orale catégorie Platinum

Meilleure présentation orale catégorie Gold

Meilleure présentation affichée catégorie Platinum

Meilleure présentation affichée catégorie Gold



## ONE HEALTH CHAMPIONS 2023

Durant le YOFH 2023, 21 personnalités venant de divers horizons politiques, administratifs, associatifs et universitaires ont reçu des distinctions pour leur contribution dans l'opérationnalisation et la promotion de l'approche Une Seule Santé au Cameroun. Les distinctions à titre posthume, des **Pr Lazare KAPTUE**, **Pr Gervais ANDZE** et **Dr MPOUDI NGOLE** ont couronnées la reconnaissance du rôle important de ces acteurs dans la réduction de la propagation des maladies infectieuses et la promotion du One Health au Cameroun.

NOMS ET PRÉNOMS	INSTITUTIONS
1. Dr TAIGA	Ministère de l'élevage, des pêches et des industries animales
2. Mme Monique OULI NDONGO	Sénat Cameroun
3. Mr Adrian NGO'O BITOMO	Université de Douala
4. Mr Sali BALLO	Services du Premier Ministre
5. Mr Joseph LEKEALEM	Ministère des forêts et de la faune
6. Dr Georges ETOUNDI	Ministère de la santé publique
7. Dr Vitalis CHEPNDI	Ministère de l'élevage, des pêches et des industries animales
8. Mr Gilbert SAHADIO	Services du Premier Ministre
9. Pr Gervais ANDZE	A titre posthume
10. Pr Lazare KAPTUE	A titre posthume
11. Pr Ambroise KOM	Université des Montagnes
12. Dr Col. Eitel MPOUDI NGOLE	A titre posthume
13. Dr Jean Paul KOMON	Ministère de l'enseignement supérieur
14. Dr Abel WADE	Laboratoire national vétérinaire
15. Dr Severin LOUL	Economic community of central african states
16. Dr Henri ZAMBOU	Association épidémiologie et santé publique vétérinaire /EQUAVET Group
17. Dr Serge NZIETCHUENG	Université de Liège
18. Pr Arouna NJAYOU	Université de Ngaoundéré
19. Dr Conrad Nkuo	Programme national de prévention et de lutte contre les zoonoses émergentes et réémergentes
20. Mme Elisabeth DIBONGUE	Programme national de prévention et de lutte contre les zoonoses émergentes et réémergentes
21. Dr Gaston DJONWE	Food and agriculture organization -Emergency center for transboundary animal diseases





A titre posthume,  
Epouse du **Pr Lazare KAPTUE**



**Dr Henri ZAMBOU,**  
ESPV/EQUAVET Group



**Dr Conrad NKUO,**  
Secrétaire permanente PNPLZER



**Mme Elisabeth DIBONGUE,**  
Secrétaire Permanente Adjoint  
PNPLZER



**Pr Arouna NJAYOU,**  
Université de Ngaoundéré



**Mr Gilbert SAHADIO,**  
Services du Premier Ministre



**Dr Serge NZIETCHUENG,**  
Université de Liège



**Dr Gaston DJONWE,**  
FAO ECTAD



**Dr Severin LOUL,**  
ECCAS



**Dr Jean Paul KOMON,**  
MINESUP



**Dr Col. Eitel MPOUDI NGOLE,**  
à titre postume



**Mr Sali BALLO,**  
SPM



**Mme Monique OULI NDONGO,**  
Sénat Cameroun

SOUS LE HAUT PATRONAGE DE MONSIEUR  
PREMIER MINISTRE, CHEF DU GOUVERNEMENT  
CELEBRATION DE LA JOURNÉE MONDIALE UNE SEULE SANTÉ  
10<sup>ème</sup> anniversaire de mise en œuvre de l'approche  
Une Seule Santé en Afrique Subsaharienne:  
Réalizations, défis et perspectives  
Hôtel, 2 au 3 novembre 2023

# ONE HEALTH FORUM

OF THE PRIME MINISTER, HEAD OF GOVERNMENT  
CELEBRATION OF WORLD ONE HEALTH DAY  
Theme: Decade of implementation of One Health  
in Sub-Saharan Africa: Achievements,  
challenges and perspectives  
Hilton Hotel, 2<sup>nd</sup> to 3<sup>rd</sup> November 2023

## LA COM... EN BREF ●





# RÉSUMÉ DES ACTIVITÉS DE COMMUNICATION

La communication médiatique a occupé une bonne place pour positionner le YOHF dans l'espace public national et international. Pour y arriver les médias traditionnels et numériques ont été utilisés. Des experts de l'approche Une Seule Santé ont intervenu sur des tranches d'antenne radiophoniques et télévisés de la chaîne nationale. A cette occasion, ils ont fait la promotion de l'approche Une Seule Santé et présenté les grandes lignes de la tenue de ce forum. Des médias publics et privés ont assuré la couverture médiatique du YOHF. Sur le volet numérique, une campagne de communication digitale a été menée avant, pendant et après le forum.

## Médias traditionnels

La radio, la télévision, la presse écrite et le web ont été bien mobilisés pour relayer des informations sur le YOHF. Ils étaient représentés par une quinzaine de professionnels de médias, tous présents au moins aux cérémonies protocolaires d'ouverture et de clôture de la conférence. Pour cela, on a pu enregistrer une vingtaine de reportages tous médias confondus diffusés et publiés à l'échelle nationale en anglais et en français.

## Communication digitale

La campagne digitale de communication sur le YOHF s'est déroulée pendant six jours avec le hashtag #YOHF2023, principalement sur Facebook et X (twitter). Elle a été menée avec le concours de 10 blogueurs et créateurs de contenus de l'Association des Blogueurs du Cameroun, contractualisés à cet effet. Pour cela, des éléments d'informations et des visuels conçus par les organisateurs ont été mis à leur disposition, leur permettant de produire des publications originales et promotionnelles sur le forum, avant, pendant et après celui-ci. Ce qui a davantage suscité l'intérêt des internautes et intensifié la portée de l'événement. Des articles de blog ont également été publiés sur le YOHF.

Par ailleurs, les comptes Facebook et X du Programme Zoonoses ont été utilisés pour relayer toutes les informations et documentations existantes portant notamment sur la présentation, la préparation et le déroulement du forum.

## LES CHIFFRES

**+ de 1K**

tweets effectués avec le hashtag #YOHF2023

**+ 657K**

impressions (nombre de vues total de tweets comportant le hashtag)

**+ 79K**

pour la portée (nombre de comptes X qui ont vu au moins un tweet avec le hashtag)

**+ de 1,8M**

d'impressions (nombre de fois où une publication comportant le hashtag #YOHF2023 est apparue à l'écran)

**+ 850K**

de couverture (nombre de personnes qui ont vu au moins une fois une publication comportant le hashtag #YOHF2023)



**Santé publique**  
**Rideau sur le Yaoundé One Health Forum**

La rencontre tenue du 2 au 3 novembre a réuni plus de 500 experts d'une quinzaine de pays.



pendant, cette approche n'est pas encore suffisamment implémentée dans le monde. Pour faire face à cette situation, le Cameroun a accueilli du 2 au 3 novembre dernier le Yaoundé One Health Forum. Rencontre organisée par le Programme Zoonoses et placée sur le thème « Décennie de mise en œuvre de l'Approche Une Seule Santé en Afrique Subsaharienne : Réalisations, défis et perspectives en vue d'améliorer la préparation et la réponse aux prochaines menaces à la sécurité sanitaire ».

**Programme Zoonoses Cameroun**  
16 novembre 2023

**YAOUNDÉ ONE HEALTH FORUM**

Du 02 au 03 novembre 2023, s'est tenu au Hilton Hotel, le Yaoundé One Health Forum.

Organisée par le Programme Zoonoses, plateforme Une Seule Santé du Cameroun, cette 1ère édition avait pour thème "Décennie de mise en œuvre de l'Approche Une Seule Santé en Afrique Subsaharienne: Réalisations, défis et perspectives en vue d'améliorer la préparation et la réponse aux prochaines menaces à la sécurité sanitaire". ... En savoir plus



**Dr Abel Wade**  
**Nous avons profité de la marche pour sensibiliser le public**

Le directeur général du Laboratoire national vétérinaire présente la plus-value de la marche sportive qui a célébré, samedi 4 novembre dernier, les activités de commémoration de la journée mondiale «One Health».

Les activités organisées à Yaoundé dans le cadre de la commémoration de la Journée mondiale «One Health» se sont officiellement achevées le 4 novembre par une marche sportive. Quelle est l'importance de cette marche à laquelle les citoyens pilonniers nationaux ont pris part ? Les germes et microbes qui transmettent les maladies ne connaissent pas de frontières. Ils voyagent sans avoir besoin de visa ni de passeport. Certains microbes sont causés par des germes, des virus et même des champignons ; tandis que d'autres sont causés par des métaux lourds et certaines substances toxiques. Tout cela n'a pas de frontières, c'est pour cette raison que les citoyens d'autres nationalités se sont joints à nous pour célébrer cette journée mondiale. Nous avons réuni plus de 14 nationalités qui ont participé au forum et pour la marche, six étaient représentées, notamment le Nigeria, le Bénin, le Sénégal, la Côte d'Ivoire, le Togo, entre autres.



Comment appréciez-vous l'opération de concept «One Health» au Cameroun ? Nous avons commencé les travaux sur l'approche «One Health» en 2011 et aujourd'hui, je me réjouis parce que c'est la première fois que nous organisons une telle rencontre de niveau international, et je suis sûr que va le réajuster tous les deux ans pour que tout le monde s'approprie ce concept. Au niveau universitaire, il y a des échanges des enseignements sur cette approche et même dans certaines activités on essaie de se mettre ensemble pour faire face aux épidémies, pandémies et tous ces germes qui nous tuent chaque jour. C'est ça la solidarité dans l'appréhension.

**Programme Zoonoses Cameroun**  
16 novembre 2023  
Just few hours before the beginning of #YOHF2023  
An event that aims to bring together key actors to help find solutions to global health challenges using the One Health approach.  
02 to 03 November 2023 at Hilton Hotel Yaoundé  
Stay tuned !!

**Yaoundé One Health Forum: Récit d'une participation inoubliable...**  
Du jeudi 2 au vendredi 3 novembre 2023 s'est tenu au Hilton Hotel Yaoundé le 1er forum international de la plateforme Une Seule Santé du Cameroun, chef de file du gouvernement, la première édition du Yaoundé One Health Forum (YOHF).

**Programme Zoonoses Cameroun**  
16 novembre 2023  
#Yaoundé One Health Forum  
Il y a eu le grand rendez-vous !!  
Ce se passe du côté du Hilton Hotel de Yaoundé les 02 et 03 novembre 2023  
Theme : Decade of implementation of One Health in Sub-Saharan Africa: Achievements, challenges and perspectives.  
Stay tuned !!  
#YOHF2023



**Programme Zoonoses Cameroun**  
18 octobre 2023

- ✓ Yaoundé One Health Forum (YOHF)
- Vous vous demandez certainement...
  - Qu'est ce que le YOHF ?
  - Quelles sont les activités phares du YOHF ?
  - A qui s'adresse le YOHF ?
  - Pourquoi participer au YOHF ?

Mme DIBONGUE Elisabeth, Secrétaire Permanent Adjoint du Programme Zoonoses, plateforme Une Seule Santé du Cameroun, vous parle de ce grand événement qui a eu lieu à Yaoundé, ces 02 et 03 novembre.



**Programme Zoonoses**  
#YOHF2023  
Différentes articulations ont œuvré le forum à savoir: Séances en plénière, symposiums et side events  
Les posters retenus et le grand poster de décennie d'implémentation de One Health au Cameroun ont été exposés et présentés aux visiteurs

**Programme Zoonoses**  
#YOHF2023  
Du 02 au 03 novembre 2023, s'est tenu le Yaoundé One Health Forum  
Organisé par le Programme Zoonoses, plateforme Une Seule Santé du Cameroun, cet événement a rassemblé des experts de santé publique, et plus de 500 participants nationaux et internationaux.

**Programme Zoonoses**  
#YOHF2023  
La cérémonie de clôture a été marquée par la remise de prix aux meilleurs posters et la cérémonie du One Health Champions Awards, qui a permis de récompenser des lauréats en reconnaissance de leur engagement pour la promotion de l'Approche Une Seule Santé au Cameroun.

**Faweh Nancy** @fawehN - 2 nov. 2023  
The Yaounde One Health Forum has officially begun. This milestone event gathers researchers, community representatives & decision-makers to reflect on a decade of One Health implementation & envision a sustainable future #OneHealth #YOHF2023 @OneHealth



**Programme Zoonoses**  
#YOHF2023  
Des centaines de participants ont répondu présent pour vivre en live ce grand rendez-vous





YAOUNDE ONE HEALTH FORUM

# CONCLUSION RECOMMENDATIONS



# CÉRÉMONIE DE CLÔTURE

La cérémonie de clôture a été présidée par Monsieur El HADJ MANU JAJI GIDADO Secrétaire Général du MINEPIA, représentant du Ministre de l'Élevages, des Pêches et des Industries Animales. Elle a débuté par la présentation du communiqué final du YOHF par le Président de la Commission Scientifique qui a permis de faire le point sur les principales leçons tirées et les recommandations du forum. Les Champions de la mise en œuvre de l'approche Une seule Santé au Cameroun ont reçus des YOHF Awards 2023 du Premier Ministre Chef du Gouvernement.

Le représentant du Premier Ministre Chef du Gouvernement dans son allocution de clôture a mis l'accent sur le développement du capital humain, l'inclusion effective de la communauté dans les actions de préparation et de réponse, ainsi que la nécessaire interopérabilité des systèmes de surveillance, qui sont plus que pertinents et opportuns.



«Je me fait le devoir de transmettre les recommandations des participants à Monsieur le Premier Ministre, Chef du Gouvernement, notamment celle relative à la pérennisation de l'initiative du Yaoundé One Health Forum. Enfin, j'exhorte toutes les parties prenantes, chacune en ce qui la concerne, à refléter les résolutions prises de commun accord et les idées innovantes issues des échanges dans leurs pratiques afin d'améliorer la vie des animaux, des plantes et des êtres humains.»

**Monsieur El HADJ MANU JAJI GIDADO,**  
Secrétaire Général du Ministère de  
l'Élevages, des Pêches, et des Industries  
Animales



«La première édition du YOHF a été un cadre d'échange riche d'idées sur la l'approche Une Seule Santé qui a vu la participation de plus de 700 participants de 14 pays, dont les acteurs sectoriels impliqués dans l'approche Une seule santé, les membres de la quadripartite, les partenaires techniques et financiers de la Plateforme Une Seule Santé, la société civile, les organisations régionales et sous-régionales, les institutions universitaires et les experts. Le YOHF a été l'occasion de mettre en avant et de refléter des recommandations adaptées qui sont des solutions pour faire avancer l'agenda de la mise en œuvre de l'approche Une Seule Santé au Cameroun et dans toute l'Afrique subsaharienne.»

**Professeur Mouiche Moctar, Président**  
de la Commission Scientifique du  
YOHF

# RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES YOHF

## **A LA QUADRIpartite ET AUX AUTRES PARTENAIRES TECHNIQUES ET FINANCIERS**

- 1) Harmoniser les interventions des partenaires techniques et financiers et appuis aux plateformes Une Seule Santé dans les pays membres
- 2) Accroître la mobilisation des ressources nécessaires à la mise en œuvre des activités conjointes Une Seule Santé ;
- 3) Elaborer et diffuser les directives / outils harmonisés pour la mise en œuvre des activités une seule santé dans les pays membres
- 4) Apporter un appui technique et financier pour la mise en œuvre des activités une seule santé dans les pays membres

## **AUX ORGANISATIONS REGIONALES ET SOUS-REGIONALES**

- 1) Coordonner et renforcer la collaboration entre les pays membres à travers des plateformes régionales et sous-régionales une seule santé
- 2) Institutionnaliser l'initiative YOHF comme la plateforme africaine de réflexion, d'échange et de partage sur l'approche une seule santé
- 3) Mener des plaidoyers pour la mobilisation des ressources nécessaires à la mise en œuvre des activités une seule santé dans les pays membres
- 4) Mettre en réseau les plateformes Une Seule Santé des pays membres
- 5) Mettre en place un système de partage des données de surveillance et des données sanitaires des pays membres
- 6) Renforcer la collaboration transfrontalière pour la prévention, la détection et la réponse aux situations sanitaires

## **AU GOUVERNEMENT CAMEROUNAIS**

- 1) Finaliser la révision du cadre institutionnel et juridique de la plateforme nationale une seule santé
- 2) Accroître les ressources liées aux financements des activités une seule santé
- 3) Adopter un cadre juridique favorisant la notification, au sein de la communauté pour une culture du risque de santé publique

## **A LA PLATEFORME NATIONALE « une seule sante »**

- 1) Mener le plaidoyer à l'endroit des politiques et de toutes les parties prenantes y compris les communautés afin de vulgariser l'approche une seule santé
- 2) Accélérer le processus de décentralisation et de déconcentration des activités de la plateforme Une Seule Santé pour la pérennisation des interventions
- 3) Redynamiser le réseau une seule santé des Universités du Cameroun
- 4) Mener le plaidoyer à l'attention du secteur de l'enseignement pour l'intégration de l'approche Une Seule Santé dans les curricula de formations initiale et continue
- 5) Renforcer la multisectorialité en surveillance à l'interface homme, animale, environnement.

- 6) Renforcer l'implication de la communauté, du secteur privé et de la société civile dans l'implémentation de l'approche Une Seule Santé
- 7) Mobiliser les ressources pour la mise en œuvre des activités Une Seule Santé au Cameroun, y compris la recherche,
- 8) Mettre en place un système numérique interopérable de gestion des données selon l'approche « Une Seule Santé »

## **AUX SECTORIELS**

- 1) Aligner les interventions et les appuis aux activités Une Seule Santé avec le Plan d'Action National Une Seule Santé du Cameroun
- 2) Améliorer la surveillance à base communautaire avec un accent sur la formation des acteurs à l'utilisation des outils de surveillance pour améliorer la détection précoce aux événements de santé publique
- 3) Renforcer les compétences des parties prenantes dans la gestion des risques en Communication des Risques et Engagement Communautaire
- 4) Renforcer la démarche social behavior change dans la mise en œuvre des programmes de santé
- 5) Renforcer le réseau de surveillance des maladies de la faune sauvage et particulièrement dans les écosystèmes humides et des aires protégées
- 6) Promouvoir l'interdisciplinarité dans la recherche avec des concepts intégrateurs et des Stratégies d'animation scientifique de chercheurs
- 7) Proposer un cadre juridique favorisant la notification des maladies à déclaration obligatoire et d'autres événements pouvant constituer une urgence de santé publique, au sein de la communauté pour une culture du risque de santé publique
- 8) Intégrer systématiquement dans les programmes l'engagement communautaire et la redevabilité.

## **AU SECTEUR PRIVÉ**

- 1) Orienter les activités de la RSE dans la promotion de l'approche une seule santé dans le cadre du partenariat public-privé



# YAOUNDE ONE HEALTH FORUM

YAOUNDE  
DU 02 AU 03 NOVEMBRE 2023

  
**ANNEXES**



## Coordination générale

### N°Noms et prénoms

Sali Ballo  
Lekealem Joseph  
Garga Gonne  
Etoundi Alain  
Adama Saidou  
Ntoh Nkwo Conrad  
Njayou Arouna  
Serge Nzietchueng  
Sahadio Gilbert

### Structures

Services du Premier Ministre (SPM)  
Ministère des Forêts et de la Faune (MINFOF)  
Ministère de l'Elevage, des Pêches et des Industries Animales (MINEPIA)  
Ministère de la Santé publique (MINSANTE)  
Ministère de l'Environnement, de la Protection de la Nature et du Développement Durable (MINEPDED)  
Programme National de Prévention et de Lutte contre les Zoonoses Emergentes et Réémergentes (PNPLZER)  
Université de Ngaoundéré  
Université de Liège  
SPM

## Secrétariat technique

Dibongue Elisabeth  
Mvodo Stéphanie  
Belinga Daniel  
Amawota Alvine Aurelle  
Essoh Aurélie  
Ekou Marcelline  
Kenne Sandrine  
Azekeng Raïssa  
Fotso Aurélien  
Makoutsing Anne  
Kuh Blessing  
Ndtoungou Schouame A.

PNPLZER  
Université de Buea  
PNPLZER  
PNPLZER  
MINSANTE  
MINFOF  
Secteur Privé  
PNPLZER  
PNPLZER  
PNPLZER  
PNPLZER  
MINSANTE

## Commission Scientifique

Mouïche Moctar  
Esso Linda  
Zofou Denis  
Bilounga Chanceline  
Adama Ndir  
Mongkuo Yvonne Gaele  
Kom Yagou Késia Andreas  
Ngo Bakale Manuela  
Womeni Hilaire Macaire  
Wogaing Fotso Jeannette  
Mba Djondzo Flaubert  
Nguefack-Tsague  
Yopa Sandra  
Feussom Kameni Jean-Marc  
Djeri Amani Molamba  
Félicité Flore Djuikwo  
Awah Ndukum  
Sophie Etomes  
Zambou Henri  
Cha-ah Crystella Ngong  
Anyia Priscilla

USAID-Infectious Disease Detection and Surveillance (IDDS)  
MINSANTE  
Université de Buea  
MINSANTE  
CDC  
USAID-IDDS  
HDDS  
Breakthrough ACTION  
Université de Dschang  
Université de Douala  
CREMER/IRD  
Université de Yaoundé 1  
MINSANTE  
MINEPIA  
Croix-Rouge française  
Université des Montagnes  
Université de Bamenda  
Université de Buea  
ESPV  
PNPLZER  
USAID-IDDS

## Commission Communication

Djeny Ngando  
Olinga Yacinthe  
Ayi Amougui Emily  
Kuicheu Thierry  
Nnang Santana  
Mpondo Prince  
Wokam Kamdem Klove D.  
Alene Boaben Carole  
Andela Claude Landry  
Anyia Simi Anyta

Ministère de la Communication  
Croix-Rouge Camerounaise  
MINEPIA  
PNPLZER  
Croix-Rouge Camerounaise  
ROOHCAM  
HDDS  
MINCOM  
MINCOM  
MINCOM

## Commission Logistique

Onana Thaddee  
Abogane Na Joël  
  
Limnyuy Gladys  
Numvi Collins  
Soulay Abdoulaye  
Mezukam Tamo Nathalie  
  
Bingono Vince Steve

MINSANTE  
Centre de Coordination des Opérations de  
d'Urgence de Santé Publique (CCOUSP)  
PNPLZER  
PNPLZER  
CCOUSP  
Ministère de l'Agriculture et du  
Développement Rural (MINADER)  
MINEPDED

## Commission Relations Publiques

Amina Djouldé Christelle  
Bouba Bello  
  
Atongapai Diana

Ministère de la Recherche Scientifique et  
de l'Innovation (MINRESI)  
Ministère du Tourisme et des Loisirs (MINTOUL)  
MINSANTE

## Commission Activités Culturelles

Mfouapon Alassa  
Manasse Adoueme  
Ebieline Marie Hélène  
Abomo Afana Bertin

MINTOUL  
ROOHCAM  
ROOHCAM

## Commission Santé Sécurité

Nwobegahay Julius  
Teguia Stéphanie

Ministère de la Défense (MINDEF)  
Fédération Internationale des  
sociétés de la Croix-Rouge et  
du Croissant-Rouge  
MINSANTE  
Croix-Rouge Camerounaise  
MINDEF

Atangana Nestor  
Ewoudou Auguste  
Tchouani Kouemo Jean J.

## Commission Finances

Ngala Allen  
Ngo Mpan Clémence

PNPLZER  
PNPLZER



## LISTE DES COMMUNICATIONS AFFICHÉES (POSTERS)

Titres des présentations	Noms et prénoms	Institutions
Strengthening biosafety and biosecurity (BSS) legal aspect in Cameroon: a contribution from AFROHUN network	Chuisseu Djamen D. Pascal	Faculty of Health Sciences, Université des Montagnes, Cameroon
Nanobiofungicide based on Cymbopogon citratus essential oil: Alternative to chemically synthesized pesticides used in the fight against peanut and bean pests.	Davy Moussango Victor	Institut Universitaire de Technologie, Université de Douala, cameroun
Gestion des déchets bio-médicaux dans les cliniques vétérinaires du département du Mfoundi et du Laboratoire National Vétérinaire (LANAVET) antenne de Yaoundé.	Fouogue Sonna Steve Wilfred	Programme Zoonoses (PNPLZER) - Cameroun
Performances du filtre horizontal planté de Crinum jagus en épuration des eaux usées domestiques dans les Hautes Terres de l'Ouest Cameroun	Dadjie Waguia Carole Monique	Unité de Recherche de Botanique Appliquée, Université de Dschang - Cameroun
Effet de la covid-19 dans l'approvisionnement en eau, l'assainissement et l'hygiène dans les formations sanitaires de la région de l'extrême-nord du cameroun	Giequel Corniche Noubissi Massop	Nkondjock, Hôpital de District - Cameroun
Rapid evolution of insecticide resistance and patterns of pesticides usage in agriculture in the city of Yaoundé, Cameroon	Nadège Sonhafouo-Chiana	Organisation de Coordination pour la lutte Contre les Endémies en Afrique Centrale (OCEAC), Cameroun
In-silico Design and Preliminary Serological Validation of Multiepitope Antigens for Human Monkeypox Virus Serosurveillance	Teke Efeti Mary	Institut Universitaire de Technologie, Université de Douala - Cameroun
Investigation des foyers historiques de rage canine d'origine animale dans la région du Centre de 2020 à 2022 et analyse comportementale des risques	Alvine Aurelle Amawotta-Foudjin	Programme Zoonoses (PNPLZER) - Cameroun
A One Health Approach for an Epidemiological Study of Potential Zoonotic Emerging Infectious Diseases: Focus on the Centre Region of Cameroon and Akonolinga Health District	Thirion Laurence	Unité Des Virus Émergents (UVE: Aix-Marseille Université - IRD 190 - Inserm 1207), Marseille, France
First Outbreak of Human Monkeypox in South-Cameroon, 2022	Ngongla Ngongla Firmin Néhémie	Nkondjock, Hôpital de District - Cameroun
Prévenir et répondre aux épidémies d'origines animales grâce au programme de préparation des communautés (CP3) : cas des épizooties de variole caprine et de peste des petits ruminants dans la région de l'Est Cameroun	Mbonda Noula Aime Gilbert	International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies, Cameroon
Evaluation of Human Mpox Surveillance System in Kumba Health Districts, South-West Cameroon, August 2022 to May 2023.	Ndongmo Njukeng Tarcisus	Université d'Abomey-Calavi, Benin
An Investigation of the Escherichia Coli and Total Coliform Occurrences in Rural Drinking Water at Source and Household Point-of-use in the Akonolinga Health District, Cameroon	Muafor Gregoire Chinda	Faculty of Agriculture and Veterinary Medicine, University of Buea, South West Region, Cameroon
Assessment of the use of biocides in livestock, crops production and animal human health risk exposure in the Northern region of Cameroon	Frédéric Moffo	Université de Ngaoundere, Cameroun

Serological Evidence of Henipa-like Paramyxovirus in Seasonal Synanthropic Fruit Bat Populations in the Centre and North Regions of Cameroon	Cyrille Mbanwi Mbu'u	University of Yaoundé 1 (UY1), Department of Microbiology, Faculty of Science, Cameroon
Impact d'un programme de surveillance communautaire sur l'épidémie de choléra au Cameroun : cas de l'épidémie de choléra en 2019 dans la région du Nord Cameroun.	Mbonda Noula Aime Gilbert	International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies, Cameroon
Hybridization and persistence of infectious disease transmission dynamics at the human-animal interface: The case of Schistosomoses	Félicité Flore Djuikwo-Teukeng	Université des Montagnes, Cameroun
Multidrug-resistant and Extended spectrum -lactamase producing Klebsiella pneumoniae isolated from medical devices, hospital environments and surgical patients in West Cameroon	Therese Espoir Ngo Mbog	Faculty of Medicine and Pharmaceutical Sciences, University of Dschang, Cameroon;
ONE HEALTH »: an opportunity for prevention and control of zoonotic diseases and antimicrobial resistance in Cameroon?	Henri René Zambou	Association Epidémiologie-Santé Publique-Vétérinaire (ESPV) - Cameroun
Assessing the Effectiveness of Rabies Control, Prevention, and Response Measures in Central Africa	Tene Kenne Sandrine	Clinique privé Douala -Cameroun
A neglected disease (brucellosis) as a veterinary and public health risk on cattle farms in Nde Division, Cameroon: a prospective study	Marc Kouam	Faculty of Agronomy and Agricultural Sciences, University of Dschang - Cameroon
Investigating microbial infectious agents resistant forms development and impact on population health around domestic waste collection points in Cameroon	Djim-Adjim-Ngana Karyom	Institute of Medical Research and Medicinal Plants Studies, Yaounde,
Prevalence of nasal carriage of meticillin-resistant Staphylococcus aureus among pig farmers in the Cameroon coastal region	Dorine Ekeu Ngatcheu	École doctorale de Douala - Cameroun
Élevage de porcs à Bangangté : Modèle, Utilisation d'antibiotiques et Impacts sur la Santé Humaine, Animale et Environnementale	Nsangou Paul Eric	Université des Montagnes, Cameroon
Case competition avec les organisations de la société civile	Ikoum Dalida	TRAFFIC - Cameroun
Leveraging data and technology to address health challenges in Cameroon	Denis Nkweteyim	Faculty of Science, University of Buea - Cameroon
Integration of Home Health Care and Artificial Intelligence in the Prevention and Management of Emerging and Reemerging Diseases	Ginyu Innocentia Kwalar	University of Buea - Cameroon
Promotion de l'approche « une seule santé » : analyse du discours médiatique sur la lutte contre la rage à travers les reportages télévisuels sur les chenils en République du Congo	Séraphin Ngoma	Université Marien NGOUABI – République du Congo
Intelligence artificielle dans les soins de santé : ange ou démon ?	Aghofack Nguemezi Daniela Beryl	University of Dschang, Faculty of Science, Cameroon
Les complexes locaux de sécurité sanitaire comme instruments de sécurité sanitaire en contexte d'exploitation minière dans le département de la Kadey	Henriette Jessica Ntono Nyazoa	Université de Yaoundé II - Cameroun
Le volontariat comme élément clé pour prévenir les épidémies et les pandémies : Cas du programme de préparation des communautés aux épidémies et aux pandémies (CP3) au Cameroun	Mbonda Noula Aime Gilbert	International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies, Cameroon
Projet de renforcement de la gouvernance locale dans la lutte contre les maladies tropicales négligées, la protection de l'environnement et la préservation de la santé animale	Mbenda Behalal Georges	PersPective (PP), Rue 5034, Quartier Titi Garage, derrière la Station d'essence NEPTUNE, B.P. 6842 Yaoundé, Cameroon
Stratégies de modification des comportements et engagement communautaire à la prévention des pandémies suivant l'approche Une Seule Santé dans les zones à risque au Cameroun	Garaobe Salomon	RAPEAJ Ngaoundere -Cameroun

Le rôle des associations de la société civile locales dans la communication pour l'adoption des comportements barrières face aux pandémies dans la ville de Ngaoundéré	Kaaga Jonas	RAPEAJ Ngaoundere –Cameroun
Stratégie nationale de communication sur les risques et engagement communautaire selon l'approche une seule sante 2023-2027	Ngo Mpan Berthe Clémence	Programme Zoonoses, cameroun
Assessment of cooking methods and freezing on health risks of heavy metals in four fish species consumed in Douala, Cameroon	Manz Koule Jules Christophe	Université de Douala, Faculté de sciences, Cameroun
An Innovative Model for Social and Behavioral Change: Strengthening Community Participation in Global Health Security Challenges and Preparedness	Fopet Bill Erickson	School of veterinary medicine and sciences, Ngaoundéré, Cameroon
Socioeconomic and Behavioural Factors at-risk to Diarrhoea-Related Diseases in the Nyong River Plateau of Cameroon	Tchachue Yeb-chue Thierry Rostand	Faculty of Agriculture and Veterinary Medicine, University of Buea, South West Region Cameroon
Perception of COVID-19 and evaluation of anti-Sars-Cov2 vaccine hesitancy in a population of visually impaired people in the western region of Cameroon	Domngang Noche	Université des Montagnes, Cameroun
Détermination du taux de Co-infection malaria – Dengue chez des patients fébriles dans la ville de Bangangte – Cameroun	Domngang noche	Université des Montagnes – Cameroun
Qualité microbiologique des préparations médicamenteuses en solution aqueuse vendues dans les espaces marchands du département de la Vina	Simeon-pierre chegaing fodouop,	University of Ngaoundéré – Cameroon
Epidemiology of hepatitis E virus, hyperendemicity and the need for a One Health approach	Lisandru capai	Universita di Corsica Pasquale Paoli, France
Pig breeding in Bangangté: model, antibiotic use and likely impact on human, animal and environmental health	Pierre rené fotsing kwetche	Université des Montagnes
Marburg virus disease outbreak preparedness and response in the south region of Cameroon, February – April 2023	Mfonkou toumansie jacques delors	Délégation Régional de la Santé Publique du Sud, Cameroun
La lutte contre les maladies émergentes et re-émergentes dans la commune d'arrondissement de douala iv : des actions non officielles aux actions officielles	Agofak Clarisse Viviane	Université de yaoundé 1
Epidémiologie prévention et contrôle du Mpox en Afrique de 2000-2023 : revue systématique	Agueba Fofack Ronaldo	Université des Montagnes Bangangté, Cameroun
Effects of water, sanitation and hygiene on the health of refugees in the camp of Minawao, far North Cameroon	Nana Wansi Pélagie Claire	Challenge Initiative Solutions, Yaoundé, Cameroon
Suivi sanitaire et facteurs de risque d'infection et de contamination des animaux sauvages du Jardin Zoologique de Garoua	Clément Ayang Ndouwe	HAC, Cameroun
Brucellosis Knowledge, Attitudes and Practices among Healthcare and Animal Health Professionals: Yaoundé and Douala, September 2023, Cameroon	Hervé Gaël Nkondje Ndallé	Cameroon Field Epidemiology Training Program, MOH, Cameroun
Parasites of Clarias gariepinus and Oreochromis niloticus in the Lake of Dang, Ngaoundere-Cameroun	Wikondi Jeanne	Université de Ngaoundéré, Cameroun

# PROGRAMME DÉTAILLÉ DU YOHF 2023

FORMATION DES ACTEURS REGIONAUX SUR L'APPROCHE UNE SEULE SANTE, United Hotel-Mbankomo		
02 Novembre 2023 YAOUNDE ONE HEALTH FORUM		
Horaires	Activités	Facilitateurs
7h00 - 8h30	Accueil et enregistrement des participant(e)s	Secrétariat technique/Protocole
8h30 - 10h00	<b>SESSION PLENIERE 1 :</b> Politique, gouvernance, mise en œuvre et pérennisation de l'approche Une Seule Santé <b>Salle : Bouma AB</b>	Pr Mouiche Moctar <b>(USAID-IDDS, Cameroun)</b>
Horaires	Thèmes /Orateurs	Modérateurs/ Rapporteurs
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- How CDC supports the implementation of the One Health approach <b>(Dr Collins Basler, CDC, USA)</b></li> <li>- Approches intégrées de la santé en lien avec la santé publique dans une institution de recherche agronomique <b>(Dr Ludovic Temple, CIRAD, France)</b></li> <li>- Analyse des dynamiques au sein du réseau d'acteurs en charge de la gouvernance One Health de la lutte contre la RAM au Sénégal <b>(M. Mouhamadou Moustapha Sow, Université Gaston Berger, Sénégal)</b></li> <li>- Barriers to the implementation of one health strategies in developing countries <b>(Dr Daniele Sandra Yopa, MINSANTE, Cameroun)</b></li> <li>- Demonstration of the added value of the One Health approach: One Health intervention cost-benefit analysis <b>(Mme Elisabeth Dibongue, Plateforme Une Seule Santé, Cameroun)</b></li> </ul>	<b>Modérateurs</b> Pr Julius Awah Ndukum <b>(Université de Bamenda, Cameroun)</b> Dr Henri René Zambou <b>(ESPV/EQUAVET Group, Cameroun)</b>  <b>Rapporteurs :</b> Dr. Crystella Cha-ah <b>(PNPLZER, Cameroun)</b> Mme Michelle Mvodo <b>(MINCOM, Cameroun)</b>
10h00 - 10h30	Pause-café	Secrétariat technique/Protocole
10h30- 12h00	<b>CÉRÉMONIE D'OUVERTURE</b> <b>Salle : Bouma AB</b>	Secrétariat technique/Protocole
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arrivée des autorités administratives et diplomatiques</li> <li>• Arrivée de Monsieur le Premier Ministre, Chef du Gouvernement</li> <li>• Exécution de l'Hymne National</li> <li>• Mot de bienvenue du Maire de la ville de Yaoundé</li> <li>• Mot du Président du Comité d'organisation</li> <li>• Exécution du chant du One Health par le « Student University One Health Club »</li> <li>• Leçon inaugurale : « <b>Décennie de mise en œuvre de l'approche Une Seule Santé en Afrique Subsaharienne : Réalisations, défis et perspectives en vue d'améliorer la préparation et la réponse aux prochaines menaces à la sécurité sanitaire</b> » (Pr Philemon Wambura, AFROHUN, Tanzanie ; Sénateur Monique Ouli Ndongo, Cameroun)</li> <li>• Allocution de S.E.M. l'Ambassadeur des Etats-Unis au Cameroun</li> <li>• Discours d'ouverture de Monsieur le Premier Ministre, Chef du Gouvernement</li> <li>• Visite des posters</li> <li>• Photo de Famille</li> <li>• Interviews</li> </ul>	Protocole
	<b>SYMPOSIUM PARALLELE 1 :</b> Politique, gouvernance, mise en œuvre et pérennisation de l'approche Une Seule Santé <b>Salle : Bouma AB</b>	Pr Julius Awah Ndukum <b>(Université de Bamenda, Cameroun)</b>  Dr Henri Rene Zambou <b>(ESPV/EQUAVET Group, Cameroun)</b>

Horaire	Thèmes /Orateurs	Modérateurs/ Rapporteurs
12h00–14h00	<p>Défis et enjeux de la gouvernance et du financement pour une mise en œuvre durable de OH en Afrique (<b>Dr Virgil Kouassi Lokossou, Organisation Ouest Africaine de la Santé, Nigeria</b>)</p> <p><b>Panel de discussion sur les conditions de durabilité de l'implémentation de l'approche Une Seule Santé</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dr Conrad Ntoh Nkuo (<b>Plateforme Une Seule Santé, Cameroun</b>)</li> <li>- Sénateur Monique Ouli Ndongo (<b>Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Virgil Kouassi Lokossou (<b>Organisation Ouest Africaine de la Santé, Nigeria</b>)</li> <li>- Dr Timothy Wesonga (<b>GOPA Health and Social Development, Kenya</b>)</li> <li>- Dr Alimi Yewande (<b>Africa CDC, Ethiopie</b>)</li> <li>- Dr Severin Loul (<b>ECCAS, Gabon</b>)</li> <li>- Dr Ouattara Lassina (<b>FAO – ECTAD, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Traore Tieble (<b>OMS AFRO, Senegal</b>)</li> <li>- Pr. Nadège Ngomba Kabamba (<b>Plateforme Une Seule Santé, DRC</b>)</li> </ul>	<p><b>Modérateurs :</b></p> <p>Dr Serge Nzietchueng (<b>Université de Liège, Belgique</b>)</p> <p>Dr Donatien Ntakarutimana (<b>USAID, Cameroun</b>)</p> <p><b>Rapporteurs:</b></p> <p>Dr Crystella Cha-Ah (<b>PNPLZER, Cameroun</b>)</p> <p>Mme Michelle Mvodo (<b>MINCOM, Cameroun</b>)</p>
12h00–14h00	<p><b>SYMPOSIUM PARALLELE 2 : Surveillance et détection intégrées / multisectorielles des maladies</b></p> <p><b>Salle : Bouma C</b></p>	<p>Dr Chanceline Bilounga Ndongo (<b>DLMEP, MINSANTE</b>)</p> <p>Dr Jean-Marc Feussom (<b>DSV, MINEPIA</b>)</p>
12h00–14h00	<p>Analyse situationnelle de la Surveillance Intégrée de la Maladie et la Riposte au Cameroun. (<b>Dr Linda Ezzo /Dr Chanceline Bilounga Ndongo, DLMEP MINSANTE, Cameroun</b>)</p> <p><b>Panel de discussion sur les nouvelles approches pour améliorer la surveillance communautaire</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dr Jean Marc Feussom (<b>DSV/MINEPIA, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Linda Ezzo (<b>DLMEP/MINSANTE, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Eric Mboke (<b>PEV/MINSANTE, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Céline Mairousgou (<b>DRSP Extrême-Nord, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Protais Etene (<b>DREPIA EST, Cameroun</b>)</li> <li>- M. Jules Ndomo Tsala (<b>MINEPDED, Cameroun</b>)</li> <li>- Mme Marcelline Ekom (<b>MINFOF, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Aimé Mbonda (<b>Croix Rouge, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Hadisson Epossi (<b>CDS Sa'a, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Casimir Ndongo (<b>Expert Santé Animale, Cameroun</b>)</li> </ul>	<p><b>Modérateurs</b></p> <p>Dr Georges Alain Etoundi Mballa (<b>DLMEP MINSANTE, Cameroun</b>)</p> <p>Dr Els Mathieu (<b>CDC, Cameroun</b>)</p> <p><b>Rapporteurs</b></p> <p>Dr Nestor Atangana Onana, (<b>MINSANTE, Cameroun</b>)</p> <p>Dr Clémentine Ngoudzo, (<b>MINSANTE, Cameroun</b>)</p> <p>Dr Alvine Amawota (<b>PNPLZER, Cameroun</b>)</p>
12h00–14h00	<p><b>SYMPOSIUM PARALLELE 3 : Renforcement des capacités et les priorités de recherche sur le One Health</b></p> <p><b>Salle : Bouma D</b></p>	<p>Dr Denis Zofou (<b>Université de Buea, Cameroun</b>)</p> <p>Dr Priscilla Amvella Anya (<b>USAID-IDDS, Cameroun</b>)</p>

Horaires	Thèmes /Orateurs	Modérateurs/ Rapporteurs
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Enquête sur les stratégies d'intégration du One Health dans certains établissements universitaires du Cameroun (<b>Pr Jean Baptiste Ngodo Melingui, Université de Yaoundé I, Cameroun</b>)</li> <li>- Application du OH en formation et recherche universitaire : Expérience de l'École Internationale de terrain « One Health Water Africa – OHWA (<b>Dr Alessandra Fachi, Université de Corse, France</b>)</li> <li>- Integration of One Health into the Field Epidemiology Training Program (FETP) (<b>Dr Marta Guerra, CDC-Atlanta, USA</b>)</li> <li>- Building capacity in biosafety and biosecurity in Cameroon through training: updates on AFROHUN's contribution (<b>Pr Pascal Manfo Tsague, Université de Buea, Cameroun</b>)</li> <li>- Concept One Health: nécessité de renforcer les capacités du personnel dans les aires protégées (<b>Dr Samuel Christian Tsakem, École de Faune de Garoua, Cameroun</b>)</li> </ul>	<p><b>Modérateurs</b></p> <p>Pr. Clautilde Teugwa Mofor (<b>Université de Dschang, Cameroun</b>)</p> <p>Pr Arouna Njayou Ngapagna (<b>AFROHUN, Cameroun</b>)</p> <p><b>Rapporteurs :</b></p> <p>Mme Fride Jouegouo, (<b>PNPLZER, Cameroun</b>)</p> <p>Dr Gaelle Mongkuo, (<b>USAID-IDDs, Cameroun</b>)</p>
	<p><b>Panel de discussion sur le renforcement des capacités Une seule Santé</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dr. Gaelle Nathalie Tinak (<b>MINEPIA, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Adama Ndir (<b>CDC, Cameroun</b>)</li> <li>- Mme Judith Olinga née Nyetam (<b>MINESUP, Cameroun</b>)</li> <li>- Pr Eddie Gregory Halle-Ekane (<b>Université de Buea, Cameroun</b>)</li> <li>- Pr Francesca Monebenimp, (<b>Université de Yaounde I, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Marc Cyrille Eloundou, (<b>OMS, Cameroun</b>)</li> <li>- Col Peter Mbonji (<b>ISPMM, Cameroun</b>)</li> <li>- Pr Albert Kamanyi (<b>Université de Dschang, Cameroun</b>)</li> </ul>	
<b>Horaire</b>	<b>SIDE EVENTS</b>	
	<b>Salle : Bete ABC</b>	
12h00–14h00	Renforcement des capacités des Organisations de la Société Civile (OSCs), acteurs de l'engagement communautaire	
	<b>Plateforme Une Seule Santé, Cameroun</b>	
	<b>Réseau One Health des organisations de la société civile du Cameroun (ROOHCAM)</b>	
	<b>Breakthrough ACTION, Cameroun</b>	
14h00–15h00	<b>Pause-Déjeuner</b>	
15h00–15h30–	<b>Présentations des posters</b>	
15h 30–18h30	<b>SYMPOSIUM PARALLELE 1 : Politique, gouvernance, mise en œuvre et pérennisation de l'approche Une Seule Santé</b>	
	<b>Salle : Bouma AB</b>	
<b>Horaire</b>	<b>Thèmes /Orateurs</b>	<b>Modérateurs/ Rapporteurs</b>
	<p><b>Groupe de discussion</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Stratégie Une Seule Santé, plans stratégiques et moteurs</li> <li>- Communication et plaidoyer</li> <li>- Budgétisation et financement des activités Une Seule Santé</li> <li>- Coordination et gouvernance</li> </ul>	<p><b>Modérateurs</b></p> <p>Pr Julius Awah Ndukum (<b>Université de Bamenda, Cameroun</b>)</p> <p>Dr Henri René Zambou (<b>ESPV/EQUAVET Group, Cameroun</b>)</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Présentation des résultats de la discussion de groupe</b></li> <li>- <b>Résolutions et recommandations</b></li> </ul>	<p><b>Rapporteurs</b></p> <p>Dr Crystella Cha-ah (<b>PNPLZER, Cameroun</b>)</p> <p>Mme Michelle Mvodo (<b>MINCOM, Cameroun</b>)</p>

	<b>SYMPOSIUM PARALLELE 2</b> : Surveillance et détection intégrées / multisectorielles des maladies <b>Salle : Bouma C</b>	Dr Chanceline Bilounga Ndongo ( <b>DLMEP, MINSANTE</b> ) Dr Jean-Marc Feussom ( <b>DSV, MINEPIA</b> )
<b>Horaire</b>	<b>Thèmes /Orateurs</b>	<b>Modérateurs/ Rapporteurs</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Révolution de la Surveillance Épidémiologique au Cameroun : La Plateforme «Nyss» pour une Détection Précoce et une Notification à Coût Réduit. Phase pilote dans la région du Nord Cameroun (<b>Dr Aimé Gilbert Mbonda Noula, Croix Rouge Cameroun</b>)</li> <li>- Community based surveillance using the one health approach: experiences from the pilot phase in the Saa health district of Cameroon (<b>Dr Haddison Epossi, Sa'a Health District, Cameroun</b>)</li> <li>- Amélioration de la performance du système de surveillance des maladies et risques en santé dans un contexte de ressources limitées en utilisant l'approche « One Health », district du Moyen Mono (Togo), 2021-2023 (<b>Dr Akara Esona Matatom, Ministère de la santé, Togo</b>)</li> <li>- Cartographie des zoonoses prioritaires dans le Complexe BSB Yamoussa au Nord Cameroun (<b>Dr Serge Alexis Kamgang, Ecole de la Faune de Garoua, Cameroun</b>)</li> <li>- Assessment of cross-transmission Ascaris species in human and pigs and its implications for ascariasis control in Cameroon (<b>Pr Gustave Simo, Université de Dschang, Cameroun</b>)</li> </ul>	<b>Modérateurs</b> Pr Justin Ayayi Akakpo, ( <b>EISMV Dakar, Sénégal</b> ) Pr Jules Owona Manga ( <b>Université de Douala, Cameroun</b> )  <b>Rapporteurs</b> Dr Nestor Atangana Onana, ( <b>MINSANTE, Cameroun</b> ) Dr Clémentine Ngoudzo, ( <b>MINSANTE, Cameroun</b> ) Dr Alvine Amawota ( <b>PNLZER, Cameroun</b> )
	<b>Panel de discussion sur le système intégré de transport des échantillons</b> Etudes de cas sur les défis du transport des échantillons des maladies à potentiel épidémiques au Cameroun ( <b>Dr Blaise Akenji, LNSP / M. Thaddée Onana, CCOUSP, Cameroun</b> )  <b>Panelistes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dr Jean Marc Feussom (<b>DSV/MINEPIA, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Abel Wade, (<b>LANAVET, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Shalom Ndoulla/Dr Eric Mboke (<b>PEV, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Linda Ezzo (<b>DLMEP-MINSANTE, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Sarah Eyango (<b>CPC, Cameroun</b>)</li> <li>- Pr Moctar Mouiche (<b>USAID-IDDS, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Marlyse Dontsop, (<b>OMS, Cameroun</b>)</li> <li>- Responsable Touristique Cameroun</li> <li>- Responsable Poste Cameroun</li> <li>- Responsable Solex Cameroun</li> </ul> <b>Conclusion et recommandations</b>	<b>Moderateurs:</b> Dr Rina E Djubgang ( <b>DPML-MINSANTE, Cameroun</b> ) Pr Marie-Claire Okomo ( <b>LNSP/MINSANTE, Cameroun</b> )  <b>Rapporteurs</b> Dr Nestor Atangana Onana, ( <b>MINSANTE, Cameroun</b> ) Dr Clémentine Ngoudzo, ( <b>MINSANTE, Cameroun</b> ) Dr Alvine Amawota ( <b>PNPLZER, Cameroun</b> )
<b>15h 30-18h30</b>	<b>SYMPOSIUM PARALLELE 3</b> : Renforcement des capacités et les priorités de recherche sur le One Health <b>Salle : Bouma D</b>	Dr Denis Zofou ( <b>Université de Buea, Cameroun</b> ) Dr Priscilla Amvella Anya ( <b>USAID-IDDS, Cameroun</b> )
<b>Horaire</b>	<b>Thèmes /Orateurs</b>	<b>Modérateurs/ Rapporteurs</b>
	<b>Travail de groupe sur le renforcement des capacités OH</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Intégration des compétences OH dans les curricula de formation au Cameroun : réalisations, défis et perspectives</li> <li>- Stratégies d'amélioration des systèmes de renforcement de capacités harmonisés et intégrés des professionnels de santé : Besoins, Défis et Perspectives</li> </ul> <b>Synthèse, Conclusions et Recommandations I, sur le renforcement des capacités One Health en pré-emploi et formation continue</b>	<b>Modérateurs</b> Pr Clautilde Teugwa Mofor ( <b>Université de Dschang, Cameroun</b> ) Dr Arouna Njayou Ngapagna ( <b>AFROHUN, Cameroun</b> )  <b>Rapporteurs :</b> Mme Fride Jouegouo, ( <b>PNPLZER, Cameroun</b> ) Dr Gaëlle Mongkuo, ( <b>USAID-IDDS, Cameroun</b> )

	<p><b>Panel de discussion sur les domaines prioritaires de recherche dans le cadre du One Health au Cameroun et les efforts de collaboration pour l'avancement de la recherche :</b></p> <p>Cadre conceptuel pour la convergence institutionnelle en matière de recherche «Une Seule Santé» dans les pays du bassin du Congo (<b>Pr Ernest L. Molua, University of Bamenda</b>)</p> <p><b>Panelistes :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pr Richard Njouom (<b>CPC, Cameroun</b>)</li> <li>- Pr Veronique Penlap (<b>Université de Yaounde I, Cameroun</b>)</li> <li>- Pr Wilfred F. Mbacham, (<b>Université de Yaounde I, Cameroun</b>)</li> <li>- Pr Jean-Pierre Mvondo-Awono (<b>Université de Buea, Cameroun</b>)</li> <li>- Col Julius Nwobegahay, (<b>CRESAR, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Lucia Nkengazong (<b>IMPM, MINRESI, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Serge Alexis Kamgang, (<b>Ecole des Faunes Garoua, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Ahidjo Ayouba (<b>CREMER, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Laurence Thirion (<b>IRD, France</b>)</li> <li>- Dr Arouna Njajou Ngapagna (<b>AFROHUN, Cameroun</b>)</li> </ul>	<p><b>Modérateurs</b></p> <p>Pr Jean Louis Essame Oyono (<b>IMPM/MINRESI, Cameroun</b>) Pr Omer Njajou (<b>DAI, Cameroun</b>)</p> <p><b>Rapporteurs :</b></p> <p>Mme Fride Jouegouo, (<b>PNPLZER, Cameroun</b>)</p> <p>Dr Gaelle Mongkuo, (<b>US-AID-IDDS, Cameroun</b>)</p>
	<p><b>Travaux de groupe sur l'implémentation de l'approche intégrée en recherche biomédicale et santé : Effectivité, Défis et Priorités</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Priorités de recherche Une Seule Sante, pour une meilleur mitigation des menaces à la sécurité sanitaire</li> <li>- Défis majeurs</li> <li>- Perspectives</li> </ul> <p><b>Conclusions et recommandations sur les priorités de recherche OH</b></p>	
<b>Horaire</b>	<b>SIDE EVENTS</b>	
<b>15h30-18h30</b>	<p><b>Salle : Bete ABC</b></p> <p>Sensibilisation et d'éducation des communautés sur la prévention et la riposte aux maladies zoonotiques, la sécurité sanitaires des aliments et la résistance antimicrobiennes.</p> <p><b>Réseau One Health des organisations de la société civile du Cameroun (ROOHCAM)</b></p>	
	<b>Fin de la journée</b>	
<p><b>03 Novembre 2023</b></p> <p><b>ONE HEALTH FORUM</b></p>		
7h30 - 9h30	<p><b>SESSION PLENIERE 2 : Utilisation de l'Intelligence Artificielle dans la surveillance One Health</b></p> <p><b>Salle : Bouma AB</b></p>	<p>Pr Georges Ngué-fack-Tsague (<b>Université de Yaounde I, Cameroun</b>),</p> <p>Dr Sandra Yopa (<b>MINSANTE, Cameroun</b>)</p>
<b>Horaire</b>	<b>Thèmes /Orateurs</b>	<b>Modérateurs/ Rapporteurs</b>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Development of OH Surveillance Toolkit for Global Use with DHIS2 (<b>Dr Stephen Williams, CDC, USA</b>)</li> <li>- Défis de l'application de l'IA dans l'approche Une Seule Sante, (<b>Pr Roger Nkambou, UQAM, Canada</b>)</li> <li>- A gender-transformative, AI-enhanced, Community-oriented Early Warning, Alert and Response System for disease outbreaks (<b>Pr Jude Kong, York University, Canada</b>)</li> <li>- Vulgarisation de l'outil de Surveillance à Base Communautaire : rôle pour l'approche Une Seule Sante (<b>Dr Elise Ikoula, MINSANTE, Cameroun</b>)</li> <li>- One Health et outil digital (<b>M. Ngem Bedes, Georgetown, Cameroun</b>)</li> <li>- Approche multisectorielle pour la gestion des rumeurs, (<b>Dr Thierry Belinga, PNPLZER, Cameroun</b>)</li> <li>- Apport d'EIOS dans l'approche Une Seule Sante (<b>Dr Moustapha Chandini, OMS, Cameroun</b>)</li> </ul>	<p><b>Modérateurs</b> Dr Georges Marc Mveng (<b>MINEPIA, Cameroun</b>)</p> <p>Dr Marc-Cyrille Eloundou (<b>OMS, Cameroun</b>)</p> <p><b>Rapporteurs</b> Mme Manuella Efemba, (<b>MINSANTE, Cameroun</b>) M. Aurelien Fotso, (<b>PNPLZER, Cameroun</b>) Dr Hilary Lonla (<b>Université de Yaoundé I, Cameroun</b>)</p>
9h30-10h00	<b>Présentation des posters</b>	
10h00-10h30	<b>Pause-café</b>	
10h30-14h30	<p><b>SYMPOSIUM PARALLELE 4 : Changement Social et de Comportement pour une effective participation de la communauté</b></p> <p><b>Salle : Bouma AB</b></p>	<p>Mme Manuela Ngo Bakale (<b>Breakthrough ACTION, Cameroun</b>)</p> <p>Pr Hilaire Macaire Womeni (<b>Université de Dschang, Cameroun</b>)</p>
<b>Horaire</b>	<b>Thèmes /Orateurs</b>	<b>Modérateurs/ Rapporteurs</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Exploring the social, cultural and individual determinants of risk behavior in relation to priority zoonoses in Cameroon (<b>Dr Crystella Cha-ah, PNPLZER, Cameroun</b>)</li> <li>- Using the One Health approach to educate the public about health risks associated with bushmeat (<b>M. Jerry Aylmer, Limbe Wildlife Center, Cameroun</b>)</li> <li>- Défis de la Communication sur les risques et engagement communautaire dans les situations d'urgence au Cameroun (<b>Dr Bertrand Bitomol, Université de Douala, Cameroun</b>)</li> <li>- Exploring zoonotic diseases Risk Behaviours and Mitigation Practices Among Wildmeat Food Chain Actors around the Dja Reserve and Boumba Bek National Park, Southern Cameroon (<b>M. Joseph Mbane, CIFOR, Cameroun</b>)</li> <li>- Health education intervention to improve community's knowledge, attitudes and practices of snakebite first-aid methods in the Touboro health district of Cameroon from June 2022 to February 2023 (<b>M. Elvis Nekehforba, MINSANTE- Cameroun</b>)</li> </ul>	<p><b>Modérateurs</b> Pr Hilaire Macaire Womeni, (<b>Université de Dschang, Cameroun</b>)</p> <p>Dr Yannick Kamga (<b>OMS, Cameroun</b>)</p> <p><b>Rapporteurs :</b> Mme Monique Assiene (<b>CCOUSP, Cameroun</b>) Mme Raissa Azekeng, (<b>PNPLZER, Cameroun</b>)</p>
	<p><b>Panel de discussion : Design pour un engagement durable au niveau local défis et solutions</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- M. Merime Tchakoute (<b>GICAM, Cameroun</b>)</li> <li>- Mme Yvonne Guemeni (<b>MINSANTE, Cameroun</b>)</li> <li>- Mme Stéphanie Tegua (<b>Croix Rouge, Cameroun</b>)</li> <li>- Mme Suzanne Zogo (<b>MINCOM, Cameroun</b>)</li> <li>- M. Christiant Kouebou (<b>MINADER, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Stephen Wazeh (<b>USAID, Cameroun</b>)</li> <li>- M. Edouard Nya (<b>MINADER, Cameroun</b>)</li> <li>- M. Yacouba Mboutwouo (<b>Observatoire National des Risques pour le Sud, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Aristide Stephane Abah Abah (<b>MINSANTE, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Simon Etsil (<b>Services du Gouverneur, Centre, Cameroun</b>)</li> </ul>	<p><b>Modérateurs</b> Pr Jeannette Wogaing Fotso (<b>Université de Douala, Cameroun</b>)</p> <p>M. Patrick Mbia (<b>Breakthrough ACTION, Cameroun</b>)</p> <p><b>Rapporteurs</b> Mme Monique Assiene (<b>CCOUSP, Cameroun</b>) Mme Raissa Azekeng, (<b>PNPLZER, Cameroun</b>)</p>

	<p><b>Skills shots / Resilience building, design systémique : une clé pour le changement</b></p> <p><b>Session de travail :</b> Apport du design systémique et des approches transdisciplinaires pour Une Seule Sante</p> <p>M Yannick Nkoumou (<i>Expert SBC, Cameroon</i>)</p> <p><b>Recommandations et conclusion</b></p>	<p><b>Modérateurs</b></p> <p>Pr Jeannette Wogaing Fotso (<b>Université de Douala, Cameroun</b>)</p> <p>Mme Elizabeth Serlemitsos (<b>CCP-Université Johns-Hopkins, USA</b>)</p>
10h30-14h30	<p><b>SYMPOSIUM PARALLELE 5 :</b> Résilience environnementale et conservation de la biodiversité</p> <p><b>Salle : Bouma C</b></p>	<p>Dr Flaubert Auguste Mba Djondzo (<b>CREMER, Cameroun</b>) Mme Marceline Ekom (<b>MINFOF, Cameroun</b>)</p>
<b>Horaire</b>	<b>Thèmes /Orateurs</b>	<b>Modérateurs/ Rapporteurs</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Impact of environmental sanitation on the development of diseases infectious agents and human health stress around domestic waste collection points in Cameroon (<b>Dr Lucia Nkengazong, Université de Yaoundé I, Cameroun</b>)</li> <li>- A decade of non-invasive monitoring of the health of western lowland gorillas under habituation in the Campo Ma'an National Park, Cameroon (<b>Dr Michael Viyof Kuwong, WWF, Cameroun</b>)</li> <li>- Bushmeat trade features and potential risks associated in Mbam-et-Inoubou zone of Cameroon (<b>Pr Felix Meutchieye, Université de Dschang, Cameroun</b>)</li> <li>- Assessment and modeling of slaughterhouses waste sustainable management in West African cities: cases of main cities of Benin, Niger and Burkina Faso (<b>Dr Marthe Montcho, Université Nationale d'Agriculture; Benin</b>)</li> </ul>	<p><b>Modérateurs</b></p> <p>Pr Sefirin Djiogue (<b>Université de Yaoundé I, Cameroun</b>)</p> <p>Mme Geneviève Fomo (<b>MIN-FOF, Cameroun</b>)</p> <p><b>Rapporteurs</b></p> <p>Dr Wilfred Sonna (<b>PNPLZER, Cameroun</b>)</p> <p>M. Ulrich Deutou (<b>MINEPD-ED, Cameroun</b>)</p>
	<p><b>Panel de discussion sur les enjeux de conservation de la biodiversité et risques sanitaires :</b></p> <p>Implémentation du réseau de surveillance des maladies émergentes de la faune sauvage : quelle vision pour nos aires protégées ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dr. Gaëlle Nathalie Tinak (<b>MINEPIA, Cameroun</b>)</li> <li>• M. Denis Mahonghol (<b>Traffic, Cameroun</b>)</li> <li>• Dr Roger Fotso (<b>Wildlife Conservation Society, Cameroun</b>)</li> <li>• M. Norbert Sonne (<b>African Wildlife Foundation, Cameroun</b>)</li> <li>• M. Bernard Fosso (<b>Wildlife Conservation Society, Cameroun</b>)</li> <li>• Mme Therese Eloundou (<b>MINEPDED, Cameroun</b>)</li> <li>• Pr Téléphore Sime Ngando (<b>IRD, Cameroun</b>)</li> <li>• Dr Denis Depommier (<b>CIRAD, Cameroun</b>)</li> <li>• Dr Hans Klein (<b>GIZ, Cameroun</b>)</li> <li>• Dr Samuel Christian Tsakem (<b>Ecole de faune de Garoua, Cameroun</b>)</li> </ul> <p><b>Discussion sur les perspectives et recommandations</b></p>	<p><b>Modérateurs :</b></p> <p>M. Joseph Lekealem (<b>MIN-FOF, Cameroun</b>)</p> <p>Pr Felix Meutchieye (<b>Université de Dschang, Cameroun</b>)</p> <p><b>Rapporteurs</b></p> <p>Dr Wilfred Sonna (<b>PNPLZER, Cameroun</b>)</p> <p>M. Ulrich Deutou (<b>MINEPD-ED, Cameroun</b>)</p>
	<p><b>Panel de discussion sur les contraintes de l'institutionnalisation et de l'opérationnalisation du volet environnement dans l'approche "One Health" au Cameroun</b> Panélistes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- M. Yacinthe Mboh (<b>MINEPDED, Cameroun</b>)</li> <li>- Pr Joseph Armathée Amougou (<b>ONACC, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Ramses Meyong (<b>ONACC, Cameroun</b>)</li> <li>- Dr Lucia Nkengazong (<b>Université de Yaoundé I, Cameroun</b>)</li> <li>- Pr Marc Kouam (<b>Université de Dschang, Cameroun</b>)</li> <li>- Pr Faustin Manfo Tsague (<b>Université de Buea, Cameroun</b>)</li> <li>- Pr Simon Pierre Chegaing Fodouop (<b>Université de Ngaoundéré, Cameroun</b>)</li> <li>- Pr Pascal Chuisseu Djamen (<b>Université des Montagnes, Cameroun</b>)</li> </ul> <p><b>Discussion sur les perspectives et recommandations</b></p>	<p><b>Modérateurs</b></p> <p>M. Adama Saidou (<b>MINEPD-ED, Cameroun</b>)</p> <p>Pr Telesphore Nguenefack</p> <p><b>Université de Dschang, Cameroun</b></p> <p><b>Rapporteurs</b></p> <p>Dr Wilfred Sonna (<b>PNPLZER, Cameroun</b>)</p> <p>M. Ulrich Deutou (<b>MINEPD-ED, Cameroun</b>)</p>

10h30-14h30	<b>SYMPOSIUM PARALLELE 6</b> : Données <i>Une Seule Santé</i> pour la gestion de la santé et des innovations fondées sur des données probantes <b>Salle : Bouma D</b>	Pr Georges Ngué-fack-Tsague ( <b>Université de Yaounde I, Cameroun</b> ) Dr Sandra Yopa ( <b>MINSANTE, Cameroun</b> )
	<b>Thèmes /Orateurs</b>	<b>Modérateurs/ Rapporteurs</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Artificial Intelligence and One Health to Control the Epidemic of Emerging and Re-emerging Diseases (<b>Pr Dickson Shey Nsagha, Université de Buéa, Cameroun</b>)</li> <li>- Gouvernance des données selon l'approche «Une Seule Santé» (<b>Dr Christelle Dongmo, MINSANTE, Cameroun</b>)</li> <li>- Essai d'une plateforme de gestion du système d'information sanitaire dans une approche «Une Seule Santé" : Cas du DHIS 2- Pratique (<b>M. Yvan Deffo, Fonds mondial, Cameroun</b>)</li> <li>- Leçons apprises avec l'outil WHONET (<b>Dr Dorine Tseuko, MINSANTE, Cameroun</b>)</li> </ul>	<b>Modérateurs</b> Dr Maurice Fezeu ( <b>MINSANTE, Cameroun</b> ) Dr. Bakkali Taoufik ( <b>ONUSIDA, Cameroun</b> )
	<b>Discussion de groupe</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Considérations, pré requis et cadre utiles à la mise en place d'une plateforme électronique Une Seule Santé (<b>Dr Elise Ikoula (MINSANTE, Cameroun)</b>)</li> <li>- Brainstorming et choix d'un outil pilote pour la gestion des données « One Health » (<b>Dr Christelle Dongmo, MINSANTE, Cameroun</b>)</li> <li>- Rôles, responsabilités, architecture et circuit de notification dans la gestion des données multisectorielles (<b>Dr Jean Marc Feussom, MINEPIA, Cameroun</b>)</li> </ul> <b>Recommandations, synthèse et consolidation</b>	<b>Rapporteurs</b> Mme Manuella Efemba ( <b>MINSANTE, Cameroun</b> ) M. Aurelien Fotso ( <b>PNPLZER, Cameroun</b> ) Dr Hilary Lonla ( <b>Université de Yaoundé I, Cameroun</b> )
	<b>SIDE EVENTS</b> <b>Bete ABC</b>	
10h30-12h30	Post-exposure prophylaxis management and improving surveillance for a rabies-free in Cameroon. <b>Centre Pasteur, Cameroun</b>	
12h30-14h30	A quarter century of research at the wildlife-human-environment interface by the Centre de Recherche sur les Maladies Émergentes et Réémergentes (CREMER) <b>Centre de Recherche sur les Maladies Émergentes et Réémergentes, Cameroun</b>	
14h30-15h30	<b>Pause-Déjeuner</b>	
15h30-16h00	<b>Présentation des posters</b>	
16h00-17h00	<b>SESSION PLENIERE 3</b> : Synthèse, résolutions et recommandations des symposiums <b>Salle : Bouma AB</b>	Dr Linda Esso ( <b>MINSANTE, Cameroun</b> ) Pr Moctar Mouiche ( <b>USAID-IDDS, Cameroun</b> )
17h00-18h00	<b>CEREMONIE DE CLÔTURE</b> <b>Salle : Bouma AB</b>	<b>Secrétariat technique/Protocole</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Récapitulatif des principaux points et enseignements tirés du forum.</li> <li>• Annonce des prochaines étapes et des actions à entreprendre.</li> <li>• Remise des prix des meilleurs posters et communications orales</li> <li>• Remise des One Health Champions Awards</li> <li>• Exécution du Chant du One Health par le « Student University One Health Club »</li> <li>• Discours de clôture</li> <li>• Refrain de l'Hymne National</li> </ul>	
18h00	Cocktail de fin	
<b>04 Novembre 2023</b> <b>MARCHE SPORTIVE COMMEMORATIVE</b> <b>DE LA JOURNEE MONDIALE UNE SEULE SANTE</b>		

# THANKS REMERCIEMENTS

Au nom de la Plateforme Une Seule Santé du Cameroun, nous tenons à exprimer nos sincères remerciements à tous ceux qui de près ou de loin ont contribué au succès retentissant du Yaoundé One Health Forum (YOHF), qu'il s'agisse de la dynamique équipe d'organisation, de toutes les parties prenantes de la Plateforme Une Seule Santé, des Partenaires Techniques et Financiers ou des distingués participants.

Nous sommes infiniment reconnaissant pour votre dévotion, votre collaboration et votre quête incessante d'excellence qui sont au cœur de notre succès. Votre engagement et votre ardeur à améliorer la santé publique à travers l'initiative Une Seule Santé ont été tout simplement inspirants. Une Plateforme n'est aussi forte que par ses membres, et vous en êtes le pilier. Les orientations et l'expertise que vous apportez à notre mission se sont avérées bénéfiques. Vos contributions et votre dévotion à la cause ont toujours été essentiels dans notre mission, façonnant les politiques et favorisant un environnement où l'approche Une Seule Santé peut prospérer au Cameroun.

Pour ce qui est de l'organisation du YOHF, ce forum emblématique, notre gratitude infinie va à l'exceptionnelle équipe et aux individus qui à travers une planification méticuleuse, une coordination habile et une exécution sans faille ont fourni l'épine dorsale parfaite pour un forum productif et stimulant qui restera dans toutes les mémoires pour ses résultats positifs.

De plus, les participants à cet événement inédit méritent une mention spéciale. Chacun a pris l'engagement d'être présent, de partager ses perspectives et de participer à des discussions critiques qui sont au centre de notre objectif d'atteindre des résultats de santé optimaux pour les humains, les animaux, les plantes et notre environnement partagé. Cet enthousiasme et cette curiosité intellectuelle ont été les étincelles qui ont enrichies les différentes sessions de cette 1ère édition du YOHF.

Et, aux Partenaires Techniques et Financiers, nous ne saurions suffisamment souligner l'importance des soutiens multiformes dont nous avons bénéficié pour le succès de cette rencontre. L'expertise fournie a été un phare de connaissance, éclairant notre chemin vers des solutions pratiques et efficaces. De même, les contributions financières ont été les fondements de nos entreprises. Sans votre soutien généreux, les ambitions du forum seraient restées hors de portée.

Ensemble, nous avons fait du YOHF non seulement une rencontre de l'esprit mais un rassemblement d'aspirations partagées et une résolution inébranlable à sauvegarder la santé pour tous. Nous sommes impatients de continuer à cultiver les partenariats et les collaborations qui ont été renforcés ou noués pendant ce moment. Merci, encore une fois, à chacun pour avoir rendu le YOHF non seulement possible, mais puissant. Nous sommes plus motivés que jamais à poursuivre notre travail avec une vigueur renouvelée et à voir les fruits de notre labeur s'épanouir dans les jours à venir.

Avec une profonde gratitude,



**Dr. Conrad NTOH NKUO**  
Secrétaire Permanent, Plateforme One  
Health du Cameroun

