



Groupe de travail sur la communication pour le changement social et de comportement

Rapport de la réunion annuelle 2019

Table des matières

Contexte.....	3
Points saillants de la réunion	3
Engagement des membres	4
Jour 1 : Préparer le terrain et définir les priorités.....	4
Jour 2 : Séances de renforcement des capacités.....	8
Jour 3 : Définition des activités pour 2019.....	11
Prochaines étapes	15
Annexe 1 : Comité directeur 2019	16
Annexe 2 : Liste des participants.....	17
Annexe 3 : Ordre du jour	24



Le Secrétariat du GT chargé de la CCSC est hébergé par le projet Breakthrough ACTION, basé au Centres des programmes de communication de Johns Hopkins et est rendu possible grâce au généreux soutien du peuple américain. Il est financé par l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) et l'Initiative présidentielle américaine de lutte contre le paludisme (PMI) conformément aux termes de l'accord de coopération n° AID-OAA-A-17-00017. Le contenu de ce rapport relève de la responsabilité de Breakthrough ACTION et ne reflète pas nécessairement les opinions du gouvernement des États-Unis.

Contexte

Conformément à son mandat, le [Groupe de travail sur la communication pour le changement social et de comportement](#) (GT CCSC) vise à examiner l'état actuel de la science et de l'art dans la communication pour le changement social et de comportement. Le GT CCSC fournit un forum pour échanger les meilleures pratiques et expériences de la CCSC sur le paludisme ; plaider pour des ressources politiques, sociales et financières pour placer la CCSC en tant que composante centrale de la lutte contre le paludisme ; et promouvoir le développement de programmes de CSC fondés sur des données théoriques et factuelles au niveau des pays.

Le GT CCSC se réunit une fois par an pour partager ses expériences et ses meilleures pratiques, participer au renforcement des capacités et définir les activités prioritaires pour l'année à venir. La 6^e réunion annuelle du GT CCSC s'est déroulée à Maputo, au Mozambique du 10 au 12 septembre 2019, et a comporté des séances plénières, des séances de renforcement des capacités, des présentations orales et des posters. Cette réunion face à face est une occasion importante pour les professionnels de la CCSC de parler des nouveaux enjeux, de partager les défis communs et de souligner les réussites de leurs pairs.

Points saillants de la réunion

1. Les objectifs de la réunion de 2019 étaient les suivants :
 - Recenser les activités prioritaires du groupe de travail pour répondre aux besoins des communautés de la CCSC dans la lutte contre le paludisme en 2020 ;
 - Partager des expériences, établir des liens avec des collègues et apprendre les uns des autres et
 - Renforcer les capacités en CCSC.
2. Les participants étaient plus de 120, représentant plus de 28 pays.
3. Plus de 40 posters provenant des Programmes nationaux de lutte contre le paludisme (PNLP) et des partenaires d'exécution ont été présentés sur les meilleures pratiques et les résultats des recherches relatives à la CCSC en matière de paludisme.
4. Le groupe de travail a décidé d'une nouvelle activité prioritaire et défini les prochaines étapes pour deux activités continues à partir de 2019 :
 - *Nouvelle* : Lignes directrices sur les stratégies de changement social et de comportement (CSC) dans différents contextes de transmission du paludisme



- *Continue* : Un module facultatif sur le CSC en matière de paludisme pour l'Enquête sur les indicateurs du paludisme (EIP) / l'Enquête démographique et de santé (EDS)
- *Continue* : Un ensemble d'outils et de ressources de formation pour appuyer les aspects de CCSC en matière de paludisme des activités des agents de santé communautaire (ASC).

Engagement des membres

Les membres du GT CCSC peuvent se connecter par trois voies et se tenir au courant des mises à jour :

- [S'abonner](#) à la liste de diffusion du GT CCSC
- Devenir membre de la page du groupe sur Springboard : <https://springboardforsbc.org/topics/7020/home>
- Consulter le site web du GT CCSC du Partenariat RBM : <https://endmalaria.org/our-work/working-groups/social-and-behavior-change>

Jour 1 : Préparer le terrain et définir les priorités

10 septembre 2019

Remarques de bienvenue.

- Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), Mozambique
- Programme national de lutte contre le paludisme du Mozambique

La réunion a commencé par les observations liminaires des invités d'honneur, Jennifer Adams, directrice de mission pour l'USAID Mozambique, et Baltazar Candrinho, directeur du PNLN du Mozambique.



Le Dr Adams a souhaité la bienvenue aux participants à Maputo, partageant son enthousiasme à l'égard de la tenue de la réunion du GT CCSC, alors que le pays renouvelle son engagement en faveur de l'élimination du paludisme et est en tête de la région en tant que l'un des onze pays qui se mobilisent pour passer du statut de pays à forte charge de morbidité au statut de pays à

fort impact. Le Dr Adams a parlé de l'importance de réunions comme celle-ci, où les différents partenaires du paludisme se réunissent pour partager leurs compétences en matière de conception, de mise en œuvre et d'évaluation et a souligné la nécessité de mettre en avant les preuves des programmes de CSC. Elle a conclu en souhaitant aux participants une réunion productive et fructueuse.

« Comme vous le savez mieux que tous les autres, bien que le paludisme soit à la fois évitable et traitable, ces interventions dépendent de l'intensification du comportement humain ».

- Dr. Jennifer Adams

Le Dr Candrinho a souhaité la bienvenue aux participants au Mozambique et a exprimé son enthousiasme pour le partage des connaissances qui se ferait entre ce groupe d'experts de la CSC au cours des prochains jours. Il a également souligné la nécessité de plaider en faveur de la CCSC pour assurer que les spécialistes du paludisme maintiennent ou augmentent les investissements dans le changement de comportement. Le Dr Candrinho a partagé des exemples sur la manière dont le Mozambique a réussi à mobiliser des bénévoles et des chefs religieux dans les efforts de changement de comportement en matière de paludisme et a conclu en soulignant le rôle important que la CCSC joue, et continuera de jouer, pour assurer la pérennité des progrès dans la lutte contre le paludisme et son élimination.



« Nous distribuons [des moustiquaires], puis au cours de l'année, la moustiquaire est endommagée. Nous devons protéger nos investissements dans la CCSC... nous savons que nous ne pouvons pas atteindre nos objectifs en matière de paludisme sans la CCSC ».

- Dr Baltazar Candrinho

Plénière de la matinée

- Observations des co-présidents
- Réflexions du Comité directeur
- Mises à jour du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme

Télécharger les présentations de la première journée



- Outil Matchbox pour le paludisme : Un outil d'évaluation de l'équité pour améliorer l'efficacité des programmes de lutte contre le paludisme (Fonds mondial et Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme)

Les co-présidents du GT CCSC, Anna McCartney-Melstad et Guda Alemayehu, ont souhaité la bienvenue aux participants à cette sixième réunion annuelle du Groupe de travail et ont montré aux participants une série de présentations de chaque pays. À la suite des présentations, les co-présidents ont invité le Comité directeur à présenter un résumé des principales réalisations du GT CCSC et de leur point de vue sur la voie que doit suivre le GT CCSC.

Le Comité directeur a pris note des succès du GT CCSC, notamment :

- Nouvelle plateforme virtuelle pour les appels trimestriels du GT ;
- Accroissement des efforts pour impliquer les participants francophones ;
- Participation accrue aux appels trimestriels et à la réunion annuelle et
- Progrès relatifs aux livrables du groupe de travail (le module CSC pour les enquêtes EIP et EDS et la trousse de CCSC sur le paludisme pour les ASC).



Le Comité directeur a noté qu'au cours de l'année à venir, l'élaboration des recommandations destinées aux ASC continuera d'être un livrable pour le groupe, et qu'au cours de la présente réunion, les membres seront invités à identifier d'autres activités à ajouter au plan de travail du GT sur la CCSC pour l'année.

Maria Schiavo, analyste des communications stratégiques au Secrétariat du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme, a présenté les mises à jour du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme, y compris une revue des manifestations réussies célébrant le 20^e anniversaire du Partenariat et la Journée mondiale du paludisme, les changements dans la direction du Partenariat RBM et la publication du Rapport mondial sur le paludisme 2018. Elle a également évoqué le travail continu du Partenariat RBM avec la direction du Fonds mondial, y compris les efforts pour lancer la campagne « Zéro Palu ! Je m'engage » (« Zero Malaria Starts with Me » en anglais) dans plusieurs pays au cours de l'année à venir, en plus des neuf pays qui ont déjà lancé ces campagnes.

À la suite des mises à jour du Partenariat RBM, Denise Njama-Meya et Magda Lourdes Lopes Queta, consultant pour le Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme, ont présenté l'outil Matchbox. L'objectif de cet outil est de recenser les zones/populations qui rencontrent des obstacles en matière de paludisme et de services de soins de santé primaires au moyen d'un cadre analytique qualitatif ; d'évaluer l'équité en procédant à une évaluation rapide des approches programmatiques de la prestation de services afin d'accroître l'inclusion ; et de promouvoir la fourniture de services équitables, intégrés et axés sur la population. La

présentation comprenait une vue d'ensemble des principaux publics et principes de l'outil, la mise en œuvre et la méthodologie, ainsi qu'une étude de cas sur la mise en œuvre de l'outil en Guinée-Bissau et les conclusions et recommandations qui en découlent.

Plénière de l'après-midi

- Présentations des pays

La séance plénière de l'après-midi a commencé par des présentations de programmes de lutte contre le paludisme au Mozambique et en Côte d'Ivoire.

- Sergio Tsabete, du PNLP Mozambique, a présenté les efforts actuels du PNLP en matière de CCSC sur le paludisme, tels qu'ils sont décrits dans le Plan stratégique du pays pour la lutte contre le paludisme 2017-2022, ainsi que les meilleures pratiques tirées de leurs efforts de sensibilisation et de coordination avec les partenaires de l'ensemble du pays.
- Le Dr M. Thérèse Bleu Bomin, PNLP Côte d'Ivoire, a présenté la méthodologie et les résultats de la récente Enquête sur le comportement en matière de paludisme menée par le PNLP et Breakthrough ACTION avec l'appui de l'USAID/PMI, qui a fourni au PNLP des données sur les facteurs de comportement idéationnels pour éclairer leurs programmes de CSC.

Séances en petits groupes de l'après-midi

- Établir les priorités du GT CCSC en 2020

Le reste de la journée a été consacré à l'examen des priorités du groupe de travail au cours de l'année à venir dans le cadre de séances en petits groupes. Comme indiqué au cours de la séance du matin, un module de CSC pour les enquêtes EIP/EDS (activité adoptée par le groupe de travail lors de la réunion de 2018) est presque achevé. À ce titre, les dirigeants du groupe de travail se sont montrés disposés à entreprendre une activité supplémentaire dans le cadre du plan de travail de l'année 2019-2020, en plus des efforts continus déployés dans le cadre de la trousse de CCSC sur le paludisme pour les ASC.

Pour s'assurer que différentes idées d'activités puissent être examinées, les dirigeants du groupe de travail ont facilité quatre séances en petits groupes, chacune fondée sur des domaines thématiques prioritaires que les membres avaient précédemment identifiés :

- Ordre du jour du CSC dans le cadre de la gestion des cas
- Ordre du jour du CSC dans le cadre du paludisme pendant la grossesse
- Stratégies de CSC dans les différents milieux de transmission du paludisme
- Trousse de CCSC sur le paludisme pour les ASC

Au cours des séances en petits groupes, les participants ont été invités à partager leurs travaux et/ou leurs besoins actuels dans ce domaine et leur intérêt potentiel pour d'autres pays ou partenaires. À l'issue de cette discussion initiale, les participants ont réfléchi aux activités potentielles pour le plan de travail du groupe de travail pour 2019-2020, ainsi qu'aux ressources ou les partenaires pertinents susceptibles de contribuer à l'activité. Le groupe de discussion qui s'est réuni pour discuter de la trousse de CCSC sur le paludisme pour les ASC a examiné les progrès accomplis et défini les prochaines étapes du processus. À l'issue des séances en petits groupes, le Comité directeur a passé en revue les idées prioritaires concernant de nouvelles activités parmi les membres et a réduit la liste à quatre activités potentielles.



Jour 2 : Séances de renforcement des capacités

11 septembre 2019

Plénière de la matinée

- Explications de la définition des priorités du GT sur la CCSC en 2020

[Télécharger les présentations de la deuxième journée](#)



Les participants à la réunion annuelle du GT CCSC se sont de nouveau réunis en séance plénière le deuxième jour pour poursuivre la discussion sur les activités prioritaires du groupe de travail. Les facilitateurs de chaque séance en petits groupes de la journée précédente ont partagé de courts résumés des débats et des principales idées d'activités que leurs groupes avaient retenues à des fins d'examen par le groupe de travail. Les activités potentielles ont été réduites aux suivantes :

- Collaborer avec le Groupe de travail sur le paludisme pendant la grossesse (GT PPG) du Partenariat RMB afin de procéder à une étude documentaire sur les pratiques prometteuses permettant d'accroître les visites prénatales pour atteindre la nouvelle recommandation de l'OMS, à savoir huit visites
- Élaborer un guide pratique pour les stratégies de lutte contre le paludisme dans les milieux stratifiés (selon les zones de transmission du paludisme)
- Améliorer le respect des lignes directrices par les prestataires en identifiant les facteurs qui influencent leur comportement
- Améliorer le respect des lignes directrices par les prestataires en identifiant les interventions prometteuses (au-delà de la formation et des outils de travail)

Plus tard dans la journée, tous les participants à la réunion ont eu la possibilité de voter pour l'une de ces activités. Les résultats du sondage ont été présentés au groupe le troisième jour.

Séances de renforcement des capacités

Le reste de la deuxième journée de la réunion, les participants ont eu la possibilité d'assister à deux des quatre séances de renforcement des capacités :



Élaborer des stratégies triennales de CCSC sur les moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) :

Au cours de cette séance, les participants ont utilisé une « approche à 360° du cycle de vie d'une moustiquaire » pour explorer les considérations de CCSC qui doivent être prises en compte pendant le cycle de vie d'une moustiquaire, y compris l'acquisition, l'entretien, l'accès et le caractère saisonnier des MII. Cette approche permet aux

spécialistes de la CCSC et aux gestionnaires de programmes de lutte contre le paludisme de créer des programmes plus efficaces de CCSC qui favorisent l'acquisition, l'utilisation et les pratiques d'entretien des moustiquaires qui correspondent mieux au cycle de vie des MII au sein des ménages. À la suite d'une introduction à l'approche et au CSC pour l'outil MII, de petits groupes ont participé à un exercice pratique fondé sur des scénarios inspirés par des pays réels pour hiérarchiser les messages clés afin de documenter une stratégie triennale de CCSC en matière de MII.

Outils et méthodes de recherche en conception centrée sur l'homme (CCH) : Cette séance a été consacrée à un examen approfondi de la première phase du processus de CCH, en mettant l'accent sur la façon de mener des recherches formatives afin d'obtenir des points de vue utiles et pertinents sur la conception des programmes de CSC. Les participants ont été initiés à différentes méthodes pouvant être utilisées dans le cadre d'un processus de conception centrée sur l'homme, notamment le tri de cartes, les entretiens avec des informateurs clés, l'observation, les groupes de discussion et les débats et les questions contextuelles. À la suite de l'introduction, les participants ont pratiqué la conduite d'un entretien qualitatif sur un exemple de question de recherche avec d'un partenaire à l'aide de l'outil de tri de cartes. Suivant cette pratique, les participants ont été chargés de créer leur propre outil de recherche qualitative pour mieux comprendre « les rumeurs, les idées fausses et les mythes concernant le paludisme dans une communauté rurale du nord du Mozambique ».

Suivi des résultats 101 : Au cours de cette séance, les participants ont été informés des activités de suivi des résultats des programmes de CCSC sur le paludisme. Ils se sont familiarisés avec les principaux indicateurs de suivi des résultats et les sources de données, et ont appris la différence entre le suivi des processus, le suivi des résultats et l'évaluation des programmes. Les participants se sont ensuite répartis en petits groupes pour s'exercer dès le début à



l'élaboration d'un cadre logique pour un programme/projet de lutte contre le paludisme, puis à la création de Fiches de référence des indicateurs de performance afin de définir au moins un indicateur de résultat.

Chiffrage des interventions de CCSC sur le paludisme : Au cours de la séance, les participants ont appris pourquoi le chiffrage de haute qualité était important pour les responsables de la mise en œuvre et les bailleurs de fonds de la CCSC sur le paludisme ; et comment utiliser les données de coûts de la CCSC en matière de paludisme pour la budgétisation et la planification. L'atelier a présenté aux participants les ressources et le matériel existants pour les aider à établir les coûts et les budgets, y compris les lignes directrices sur l'établissement des coûts du CSC de Breakthrough RESEARCH. À la suite de l'introduction, les participants ont eu l'occasion d'appliquer ces lignes directrices en petits groupes en analysant les considérations de coûts pour les activités illustratives de la CCSC, y compris la communication interpersonnelle, les médias et la formation des prestataires.

Jour 3 : Définition des activités pour 2019

12 septembre 2019

Plénière de la matinée

- Présentations des pays

Télécharger les présentations de la première troisième journée



Le troisième jour de la réunion, des présentations techniques de plusieurs pays ont donné aux participants l'occasion de prendre connaissance des expériences de collègues de Guyane, d'Angola, du Nigéria, d'Éthiopie et de Guinée :

- Le Dr Helen Imhoff, Guyana, Programme national de lutte contre le paludisme en Guyane, a partagé la méthodologie et les résultats d'une approche de CCH en vue de mettre au point des interventions novatrices de CCSC pour le dépistage et le traitement du paludisme dans les camps miniers situés dans des zones extrêmement reculées de Guyane.
- João Lino Rafael, Angola, J.C. Flowers Foundation - a présenté les efforts de CCSC et d'engagement communautaire pour accroître la pratique des comportements préventifs contre le paludisme - y compris l'utilisation des MII et le dépistage et le traitement rapides du paludisme - dans les communautés où les cas transfrontaliers de paludisme constituent un problème important.
- Adaolisa Ezechukwu, Programme national pour l'élimination du paludisme, Nigéria - a partagé l'expérience et les leçons tirées de la création d'un sous-comité de la communication et de la mobilisation sociale dans le cadre du programme de lutte contre le paludisme et de son importance pour la coordination du CSC.
- Le Dr Zewdie Birhanu, Université de Jimma, Éthiopie - a présenté la méthodologie et les résultats d'une intervention du CCSC axée sur l'utilisation des communautés scolaires, tant les élèves que les professeurs, comme agents de changement pour les connaissances, attitudes et pratiques des ménages en matière de paludisme.
- Le Dr Mariam Gobicko Diallo, StopPalu+/RTI, Guinée - a présenté la méthodologie et les leçons tirées de l'initiative de formation de formateurs du projet avec des imams, qui a permis à des chefs religieux locaux de fournir des informations sur la prévention et le traitement du paludisme à leurs communautés d'une manière qui harmonise les messages avec les campagnes de radio et de télévision.



Séances en petits groupes de l'après-midi

- Prochaines étapes pour les priorités du GT sur la CCSC en 2020

Les dernières séances de la réunion annuelle ont porté sur l'établissement de l'ordre du jour du GT sur la CCSC pour l'année à venir. En séance plénière, les dirigeants du GT CCSC ont annoncé que l'activité choisie lors du vote de la veille était le « Guide pratique pour l'élaboration de stratégies de CSC en matière de lutte contre le paludisme dans des contextes stratifiés (selon les zones de transmission du paludisme) ». À la suite de cette annonce, les participants ont assisté à l'une des trois séances en petits groupes, au cours desquelles ils ont été chargés de définir les prochaines étapes ou de fournir d'autres commentaires sur un produit livrable du groupe de travail :

- Trousse de CCSC sur le paludisme pour les ASC
- Module de CSC sur le paludisme pour l'EIP/EDS
- Guide pratique pour l'élaboration de stratégies de lutte contre le paludisme dans les milieux stratifiés (selon les zones de transmission du paludisme)

Plénière de l'après-midi

- Compte rendu sur les prochaines étapes des priorités du GT CCSC en 2020

À l'issue de séances en petits groupes, des facilitateurs de chaque groupe ont présenté en séance plénière les débats du groupe et les prochaines étapes.

[Trousse de CCSC sur le paludisme pour les ASC](#)



Au cours de la séance en petits groupes du premier jour de la réunion, ce groupe a examiné et donné son avis sur le plan de haut niveau de ce document d'orientation. Le troisième jour, les participants se sont répartis en quatre sous-groupes qui ont chacun travaillé sur une section différente du plan et ont été invités à fournir une liste détaillée du contenu qui devrait être inclus dans cette section. Ces renseignements ont été recueillis par les facilitateurs, qui compileront les informations et détermineront ensuite les

prochaines étapes de la rédaction du contenu de chaque section. Pour plus d'informations, veuillez contacter Debora Freitas-Lopez (dfreitas@urc-chs.com) ou Shelby Cash (nfr9@cdc.gov).

Module de CSC sur le paludisme pour l'EIP/EDS

Sachant que le module de CSC a été approuvé sous condition par l'EIP/EDS, ce groupe a consacré la durée de la séance de petits groupes à l'essai préalable des projets de tableaux qui résulteraient de l'utilisation du module de CSC. Ces projets de tableaux ont été fournis par le programme EIP/EDS. En petits groupes, les participants ont examiné les tableaux et noté la façon dont les résultats présentés seraient utiles aux programmes. Ils ont également examiné les caractéristiques des tableaux qui n'étaient pas clairs, en faisant des suggestions d'amélioration. Au cours de l'étape suivante, les facilitateurs compileront les commentaires issus de la séance en petits groupes et les partageront avec le personnel approprié de l'EIP/EDS. Pour plus d'informations : veuillez contacter Angela Acosta (aacosta4@jhu.edu).

Guide pratique pour l'élaboration de stratégies SBC dans des environnements structurés

Au cours de cette séance en petits groupes, les participants ont d'abord défini ce que l'activité devait accomplir. Le groupe a déterminé que ce produit pourrait s'appuyer sur le modèle d'élaboration de la stratégie de CCSC qui est actuellement en cours de finalisation en tant qu'annexe au Cadre stratégique de la CCSC en matière de paludisme. Toutefois, pour adapter correctement ce modèle aux contextes stratifiés et fournir les orientations nécessaires à l'élaboration d'un guide pratique, le groupe a estimé qu'il fallait d'abord recueillir les expériences et les meilleures pratiques auprès de différents pays. Le groupe a convenu de commencer par l'organisation d'appels téléphoniques ou de réunions virtuelles avec des représentants de pays dotés de stratégies de CSC à différents stades de la lutte contre le paludisme et de son élimination. À la suite de ces appels, le groupe définirait davantage le contenu et la structure du guide, en utilisant éventuellement les exemples de pays comme études de cas. Pour plus d'informations : veuillez contacter Donald Dickerson (dodickerson@usaid.gov).

Remarques de clôture

Avant la clôture de la sixième réunion annuelle, le Secrétariat du GT CCSC a partagé des renseignements sur les élections à venir pour les deux sièges de co-présidents et plusieurs sièges au sein du Comité directeur. Des élections pour la direction auront lieu au cours des prochains mois. Le Secrétariat a également mentionné que certaines modifications au mandat seraient apportées et soumises au Partenariat pour examen. Ces changements incluent l'ajout d'informations supplémentaires sur le processus électoral et le changement de nom du Groupe de travail



chargé de la communication pour le changement social et de comportement du Partenariat RBM - en supprimant le mot « communication » pour contribuer à clarifier le mandat du groupe de travail par rapport à celui d'autres groupes au sein du Partenariat RBM. Les membres du Comité directeur ont ensuite remercié les co-présidents sortants, Guda Alemayehu et Anna McCartney-Melstad, pour leurs quatre années de service et ont salué la croissance et les nombreux succès du groupe de travail sous leur direction. Enfin, les co-présidents ont remercié tous les membres de leur participation et ont clôturé la réunion annuelle.

[Télécharger les photos de la réunion 2019](#) 

Prochaines étapes

- Les membres du Comité directeur communiqueront avec les participants à leurs séances en petits groupes respectives au sujet des prochaines étapes des activités du GT CCSC pour l'année 2020 :
 - Shelby Cash et Debora Frietas-Lopez pour la trousse de CCSC sur le paludisme pour les ASC
 - Donald Dickerson pour le Guide pratique sur les stratégies de CSC dans les contextes stratifiés
- Le Secrétariat organisera des élections pour les deux postes ouverts de co-présidents et cinq postes ouverts au sein du Comité directeur, en attendant l'approbation du mandat révisé du groupe de travail par le Secrétariat du Partenariat RBM
- Le Comité directeur continuera à collaborer avec les dirigeants du partenariat RBM, les autres groupes de travail et les comités partenaires en matière de coordination et de collaboration
- Le Secrétariat et le Comité directeur partageront des informations sur le prochain Sommet international de la CCSC à Marrakech (du 30 mars au 3 avril 2020) et examineront les possibilités pour le GT sur la CCSC d'accueillir un événement auxiliaire.
- Des réunions générales trimestrielles continueront d'être planifiées par le Comité directeur avec l'appui logistique du Secrétariat
- Tous les membres du GT sont invités à se joindre à [Springboard pour le CSC](#) et à l'afficher comme principale plateforme d'engagement pour les membres au cours de l'année
- Le Secrétariat continuera d'accroître la présence du GT sur [Springboard pour le CSC](#) et sur la page du [site Web du Partenariat RBM](#).
- Le Secrétariat résumera les observations des participants à la réunion et les présentera au Comité directeur afin d'éclairer la planification des prochaines réunions

Annexe 1 : Comité directeur 2019

Co-présidents

Anna McCartney-Melstad, Co-présidente	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins, États-Unis
Guda Alemayehu, co-président	États-Unis Agence pour le développement international, Éthiopie

Membres du Comité directeur

Amina Fakir-Knipiler	Consultante indépendant, France
Andrew Tompsett	Population Services International, États-Unis
Angela Acosta	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins, États-Unis
Debora Freitas Lopez	URC-CHS, États-Unis
Donald Dickerson	Initiative présidentielle américaine de lutte contre le paludisme, USAID, États-Unis
Ernest Kakoma	Ministère de la Santé, Zambie
Mariam Nabukenya Wamala	Ministère de la Santé, Ouganda
Shelby Cash	Initiative présidentielle américaine de lutte contre le paludisme, USAID, États-Unis

Annexe 2 : Liste des participants

	Nom	Affiliation	Pays
1	Abuchahama Saifodine	USAID/PMI	Mozambique
2	Adaolisa Ezechukwu	PNLP	Nigéria
3	Alcino Banha	Ministério da Saúde	Angola
4	Amu Mudenda	NMEC	Zambie
5	Andritiana Tsarafihavy	Management Sciences for Health/ ACCESS Health Program	Madagascar
6	Angela Acosta	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	États-Unis
7	Angela Ng'etich	Kenya	Kenya
8	Anna McCartney-Melstad	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	Côte d'Ivoire
9	April Monroe	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	États-Unis
10	Avery Avrakotos	USAID/PMI	États-Unis
11	Baltazar Candrinho	Ministère de la Santé	Mozambique
12	Benjatiana Ruffin Andriamanga	PNLP	Madagascar
13	Bhaunis François Xavier Bogui	PNLP	Côte d'Ivoire
14	Bolanle Olapeju	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	États-Unis
15	Bridget Higginbotham	USAID/PMI	États-Unis
16	Carlos Miguel Vilanculos	Programa Inter-Religioso Contra a Malaria - PIRCOM	Mozambique
17	Carrie Ferguson	Initiative de développement spatial de Lubombo 2 LSDI2	Afrique du Sud
18	Chilumba Sikombe	PATH	Zambie

19	Cori Fordham	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	États-Unis
20	Daniel Somah	PNLP	Libéria
21	Daniel Eninu	Projet PMI Vectorlink	Ouganda
22	David Ana Constancia	Fundação Wiwanana	Mozambique
23	David Dadi	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	Tanzanie
24	David Ochieng	Malaria Consortium	Ouganda
25	Debora Freitas Lopez	URC-CHS	États-Unis
26	Denise Njama Meya	Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme	Ouganda
27	Donald Dickerson	USAID/PMI	États-Unis
28	Elizabeth Chiyende	PMI/PAMO- PATH	Zambie
29	Emma Pomfret	Malaria No More UK	Royaume-Uni
30	Esther Tallah	MC-CCAM	Cameroun
31	Felisberto Massingue	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	Mozambique
32	Ferdinand Ntoya	USAID-PMI	Rép. dém. du Congo
33	Fernando Bambo	World Vision Mozambique	Mozambique
34	Gabisile Nhlengethwa	Programme national de lutte contre le paludisme	Swaziland
35	Gabrielle Hunter	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	États-Unis
36	Gabrielle Razafitahiana	Direction de la promotion de la santé	Madagascar
37	Guda Alemayehu Gebru	USAID	Éthiopie
38	Helen Imhoff	Ministère de la Santé Publique	Guyane

39	Hunter Harig	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	États-Unis
40	Hunter Lengel Isgrig	PATH	États-Unis
41	Ibrahima Sanoh	PNLP	Guinée
42	Jacqueline Kisia	MS-DMCP	Kenya
43	James Mwangi	PS Kenya	Kenya
44	Jemima Andriamihamina	USAID	Madagascar
45	Jennifer Adams	USAID	Mozambique
46	Jeremiah Ongwara	MS / Gouvernement du comté de Kisumu	Kenya
47	João Lino Rafael	Isdell:Flowers Cross Border Malaria Initiative	Angola
48	João Baptista Nelo	Isdell:Flowers Cross Border Malaria Initiative	Angola
49	Joann Simpson	Breakthrough ACTION Guyane	Guyane
50	Joel Kisubi	USAID-PMI	Ouganda
51	Joseth Rita Fernandes Sousa	Ministério da Saúde	Angola
52	John Hafu Sande	PNLP	Malawi
53	Judith Hedje	CDC/PMI	Cameroun
54	Keila Novoa	Chemonics International Inc.	États-Unis
55	Konan Fulgence Kouadio	ASAPSU/Save the Children International	Côte d'Ivoire
56	Kouassi Clément Joel Koffi	Save the Children	Côte d'Ivoire
57	Leah Moriarty	CDC/PMI	États-Unis
58	Leonora Rafael	Ministère de la Santé	Mozambique
59	Lori Bollinger	Avenir Health	États-Unis

60	Lyndsey Mitchum	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	États-Unis
61	Magda Lurdes Lopes Queta	Consultante indépendant - HR	Guinée-Bissau
62	Mamadouba Sanoussi Camara	RTI/Stop Palu+	Guinée-Bissau
63	Maria Cidia Monteiro	Programa Inter-Religioso Contra a Malaria - PIRCOM	Mozambique
64	Maria Isabel Sandoval Ayala	ThinkPlace	États-Unis
65	Maria Schiavo	Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme	Suisse
66	Mariam Nabukenya	Ministère de la Santé	Ouganda
67	Mariama Gobicko Diallo	RTI/Stop Palu+	Guinée
68	Mariama Mamadou	PNLP	Niger
69	Mario Mame	FHI 360	Malawi
70	Mary Warsh	PMI Impact Malaria/PSI	États-Unis
71	Maryvonne A. Agbetteh	USAID/PMI	Ghana
72	Mathew Okoh	Breakthrough ACTION Nigéria	Nigéria
73	Mavuto Thomas	Ministère de la Santé et de la Population	Malawi
74	Mialy Noroarisanjy	Projet PMI Vectorlink/Abt associates	Madagascar
75	Michael Toso	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	États-Unis
76	Monne Bomin Therese Bleu	PNLP	Côte d'Ivoire
77	Mory Camara	PNLP	Mali
78	Mpundu Mwanza	Breakthrough ACTION Zambie	Zambie
79	Musa Kimbowa	FHI 360	Ouganda
80	Mwinyi Khamis	Programme d'élimination du paludisme au Zanzibar	Tanzanie

81	Naomi Serbantez	USAID	Tanzanie
82	Nathalie Faranirina Randriamanga	PSI	Madagascar
83	Ouleye Tall Dieng	PNLP	Sénégal
84	Oumarou Ngambe	PNLP	Cameroun
85	Patrick Devos	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	Mozambique
86	Paul C. Hewett	Population Council - Breakthrough RESEARCH	États-Unis
87	Piera Fogliati	Doctors with Africa CUAMM	Mozambique
88	Pierre Balamou	USAID	Guinée
89	Priya Parikh	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	États-Unis
90	Randimbarison Andrianambinintsoa	ASOS/ACCESS Health Program	Madagascar
91	Rebecca Babirye	Programme de communication et d'éducation en matière de santé accessible	Ouganda
92	Richard Kpabitey	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	Ghana
93	Rohan Doherty	ThinkPlace	États-Unis
94	Rose Zulliger	USAID/PMI	Mozambique
95	Roshantha Dhanai	Initiative de développement spatial de Lubombo 2 LSDI2	Afrique du Sud
96	Rukia Nakamatte	Ministère de la Santé	Ouganda
97	Sani Mareye	Save the Children	Niger
98	Sara Berthe	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	RDC
99	Sean Blaufuss	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	États-Unis
100	Sergio Mahumane	Programa Inter-Religioso Contra a Malaria - PIRCOM	Mozambique

101	Sergio Tsabete	Ministère de la Santé	Mozambique
102	Shelby Cash	Centre pour le contrôle et la prévention des maladies - Équipe PMI	États-Unis
103	Sozinho Guerra	Centre John Hopkins pour les programmes de communication.	Mozambique
104	Tamara Boschung	MMV	Suisse
105	Tanoh Antoine Kouame	Breakthrough ACTION	Côte d'Ivoire
106	Taonga Mafuleka	PNLP	Malawi
107	Temitope Ogunbi	Breakthrough ACTION Nigéria	Nigéria
108	Tiana Ramanatiaray	PNLP	Madagascar
109	Tolbert Chipire	Initiative de développement spatial de Lubombo 2 LSDI2	Mozambique
110	TrishAnn Davis	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	États-Unis
111	Uliane Appolinario	Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme	Suisse
112	Umu Hawa Jalloh	Centres des programmes de communication de Johns Hopkins	Sierra Leone
113	Victor Muchanga	Programa Inter-Religioso Contra a Malaria - PIRCOM	Mozambique
114	Victor Mushi	FHI 360	Tanzanie
115	Wani Lahai	PNLP	Sierra Leone
116	William Ogwal	Projet PMI Vectorlink	Ouganda
117	Wilfred Mbacham	The Malaria Consortium-Cameroon Coalition Against Malaria	Cameroun
118	Yannick Nkoumou	BSPH	Cameroun
119	Yapo Jacob Agnima	Save the Children	Côte d'Ivoire
120	Zewdie Birhanu Koricha	Université de Jimma	Éthiopie

121	Ana Constança David	Medicos com Africa	Mozambique
122	João Mota	DMI	Mozambique
123	Flávio Wate	USAID	Mozambique
124	Honório Samucene	FHI 360	Mozambique
125	Manuel Ngovene	USAID	Mozambique

Annexe 3 : Ordre du jour

Sixième Réunion annuelle du GT CCSC du Partenariat RBM | 10-12 septembre 2019

Hôtel Radisson Blu | 141 Av. Marginal | Maputo, Mozambique

Jour 1		
Mardi 10 septembre de 7h45 à 19h30		
Heure	Séances	Lieu
7h45	Ouverture des inscriptions	Vestibule
Séances du matin 8h30 – 12h00	<ul style="list-style-type: none">• Remarques de bienvenue.• Réflexions du Comité directeur du GT sur la CCSC• Mises à jour du Partenariat RBM• Introduction à l’outil Matchbox sur le paludisme	Salle plénière
12h00	Déjeuner	
Séances de l'après-midi 13h00 - 17h00	<ul style="list-style-type: none">• Présentations plénières des pays• Séance d'affichage des posters• Établir les priorités du GT sur la CCSC en 2020• Synthèse quotidienne• Photo de groupe	Salle plénière et galerie de posters
18h30 - 19h30	Accueil de la réception de réseautage	Espace de réception I

Jour 2 :		
Mercredi 11 septembre de 8h15 à 17h00		
Heure	Séance	Lieu
8h15	Inscriptions	Vestibule
Séances du matin 08h30 - 09h30	<ul style="list-style-type: none">• Établir les priorités du GT sur la CCSC en 2020 : Résumé des discussions du premier jour• Introduction aux séances de renforcement des capacités	Salle plénière
Séances de renforcement	Séances simultanées : Les participants peuvent assister à 1 des 4 séances proposées	Salles de discussion

des capacités de la matinée 09h30 - 12h00	<ol style="list-style-type: none"> 1. Recherche de découverte pour la conception centrée sur l'homme 2. Suivi des résultats du CSC en matière de paludisme 3. Élaboration de stratégies de CCSC liées aux MII pour le « cycle de vie de trois ans des moustiquaires » 4. Chiffrage du CSC en matière de paludisme 	
12h00	Déjeuner	
Séances de l'après-midi 13h00 - 14h15	Séance d'affichage des posters	Galerie d'affiches
Séances de renforcement des capacités de l'après-midi 14h15 - 16h45	<p>Séances simultanées : Les participants peuvent assister à 1 des 4 séances proposées</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Recherche de découverte pour la conception centrée sur l'homme 2. Suivi des résultats du CSC en matière de paludisme 3. Élaboration de stratégies de CCSC liées aux MII pour le « cycle de vie de trois ans des moustiquaires » 4. Chiffrage du CSC en matière de paludisme 	Salles de discussion
16h45 - 17h00	Synthèse quotidienne	Salle plénière

Jour 3 Jeudi 12 septembre de 8h15 à 17h00		
Heure	Titre de la séance	Notes internes
8h15	Inscriptions	Vestibule
Séances du matin 08h30 - 10h00	<ul style="list-style-type: none"> ● Accueil ● Présentations plénières des pays 	Salle plénière
10h00	Séance d'affichage des posters	Galerie d'affiches
Séances du matin (suite) 11h15 - 12h30	<ul style="list-style-type: none"> ● Présentations plénières des pays 	Salle plénière
12h30	Déjeuner	
Séances de l'après-midi	<ul style="list-style-type: none"> ● Hiérarchisation et prochaines étapes pour les priorités du GT 	Salles plénières et salles de discussion

13h30 - 17h00	<ul style="list-style-type: none">● Évaluation de la réunion● Remarques de clôture	
---------------	---	--