

Optimization of iCCM to accelerate Child Mortality reduction in Cameroon

Political will

Thematic area/ HBHI pillar	Status of implementation	Actions poposées
Prioritization of high child mortality areas	MNCH is a priority of public health: DSCE, HSS/PNDS, UHC, GFF Investment case, Mission statement of MOH, UNDAF	<ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="1493 461 2372 682">1. Rédiger une lettre de plaidoyer pour que une haute autorité s'engage publiquement dans la lutte contre la mortalité infantile au niveau national<li data-bbox="1493 689 2372 796">2. Identifier les champions à tous les niveaux (maires...)<li data-bbox="1493 803 2372 911">3. Elaboration d'une stratégie de plaidoyer assortie d'un plan d'action<li data-bbox="1493 918 2372 1139">4. Organiser un évènement pour accroître l'intérêt des autorités politique sur la santé infantile et lancer une campagne de communication nationale

Political will (2)

Thematic area/HBHI pillar	Status of implementation	Actions poposées
Integrated approach for child health and malaria	Integrated policies : GFF, UNDAF, Integrated training modules, job aids, supervisions tools, M&E frameworks etc iCCM Steering committee GFF, CCM, Taskforce à tous les les niveaux,	<ol style="list-style-type: none"> 1. Faire une cartographie des partenaires et ressources existants dans le cadre de la santé infantile 2. Développer un dossier d'investissement sur ISDC 3. Développer le Plan Stratégique National ISDC
Investments in service delivery including iCCM (HR, commodities&operations)	Training nursing aids in community health (no integration) iCCM commodities in EML Procurement planning for commodities, resource availability for antimalarials HR devt plan Cartographie des ASC existante	<ol style="list-style-type: none"> 1. Développer les curriculas de formation sur l'ISDC pour la formation de base des RH 2. Institutionaliser les ASC et élaborer leur status 3. Implementation of actions in the HRDP 4. Mettre à jour la cartographie des ASC

Political will (3)

Thematic area/HBHI pillar	Status of implementation	Actions poposées
Community engagement	Policy, laws and guidelines on dialogue structures Engagement of some councils in planning, resource mobilisation and implementation of iCCM	<ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="1544 462 2354 733">1. Approcher toutes les structures qui collaborent avec les mairies (l'association des Communes et Villes Unies du Cameroun (CVUC), FEICOM, PNDP, MINDDEVEL) et les impliquer<li data-bbox="1544 805 2354 1019">2. Formation des leaders d'opinions communautaires, chefs des ménages (pères, mères, tuteurs) en fonction des contextes socio-culturels<li data-bbox="1544 1033 2354 1133">3. Renforcer la redevabilité des autorités politique et administratives

Strategic use of information

Thematic area/HBHI pillar	Status of implementation	Actions poposées
Surveillance of iCCM, tracking progress, outcome and impact	<p>Système de collecte de données existant et fonctionnel</p> <p>Existence d'un système parallèle de remonté des données communautaire.</p> <p>Fréquence de rapportage et canevas de rapports bien définis</p> <p>Aucune évaluation nationale des ISDC n'a encore été faite</p>	<ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="1640 468 2372 572">1. Evaluer les activités de santé communautaire<li data-bbox="1640 644 2372 853">2. Renforcer le système de collecte, analyse et transmission des données communautaires.<li data-bbox="1640 925 2372 1086">3. Intégrer les données communautaires dans le DHIS2 (Paramétrage à faire)

Strategic use of information (2)

Thematic area/HBHI pillar	Status of implementation	Actions poposées
Use of routine health facility and community data on disease trend and commodity tracking	Faible analyse des données y compris le feed-back Faible qualité des données.	<ol style="list-style-type: none">1. Mettre en place l'entrepôt des données sur iCCM;2. Fournir les mesures incitatives à la saisie des données de qualité dans la plateforme DHIS2 par les Districts de Santé;3. Renforcer les capacités des points focaux des données à l'analyse des données sur la plateforme DHIS24. Organiser des ateliers de validation des données à tous les niveaux5. Audit de la qualité des données;6. Mettre en place une plateforme d'analyse des données sur iCCM

Strategic use of information (3)

Thematic area/HBHI pillar	Status of implementation	Actions proposées
Other sources of data (population-based, implementation research, etc)	DHIS2, Base d'analyse MAPE, EDS, MICS, SDI-HFA, CAMPHIA, ECAM, HR database, National Health Information Repository...	Create an implementation research plan to fill in the information gaps (LMIS...)
Microstratification to support targeting interventions including iCCM	Regional level strata identified: 06 priority regions based on U5 mortality but no stratification for iCCM; 14 health districts prioritized by UNICEF in project mode; 69 HD prioritized based on malaria mortality	Conduct national stratification to target iCCM intervention Using DHIS2 and MICS

Better guidance

Thematic area/ HBHI pillar	Status of implementation	Actions poposées
Policy issues (existence and use)	iCCM national policy and guidelines on selection, training, supply supervision, M&E ;	<ol style="list-style-type: none">1. Elaborate SOPs on PSM processes including cost recovery and ordering of amoxicilline and SRO/Zn2. Define SCM system to be put in place at all levels3. Increase training duration from 10 days including practical sessions
Integration in the national health sector devt plan	Groupes thématiques existant sur la santé de l'enfant au niveau central et sur la mise en œuvre du dossier d'investtissement au niveau régional	<ol style="list-style-type: none">1. Insérer les points sur ISDC dans l'agenda du Groupe thématique sur la santé de l'enfant2. Rendre opérationnel les groupes de travail du dossier d'investissement dans les régions

Better guidance (2)

Thematic area/HBHI pillar	Status of implementation	Actions poposées
Criteria for iCCM prioritization of areas and operationalization	Existing criteria based on malaria mortality	Update criteria for prioritization of areas for iCCM implementation using data repository
Policy dissemination and use		<ol style="list-style-type: none">1. Training, supervision and mentoring for iCCM at health facility and community levels2. Improved dissemination and uptake of global policies through websites, production and distribution of policy documents and during meetings

Leadership and coordination

Thematic area/HBHI pillar	Status of implementation	Actions poposées
Leadership and management	Coordination by steering committee for GFF investment case implementation (quarterly meetings)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Intégrer l'iCCM dans l'agenda des comités mixtes de pilotage et de suivi du plaidoyer en faveur de la mobilisation des ressources et de l'engagement réel des acteurs des secteurs partenaires
Joint planning to accelerate reduction of child mortality (HR, finance, SCM, community&Hf, Referral)	<p>Joint planning is effective</p> <p>Weak communication channels to monitor progress</p> <p>Faible suivi des approvisionnement en intrants dans le SYNAME.</p> <p>Private sector involved in health service supply to workers only; Support in communication by Telecom agencies</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ressource allocation for ISDC should be optimised through the GFF investment case 2. Strengthen communication and collaboration between stakeholders at all levels (committees, coordination meetings, circular letters, social media...) 3. Améliorer la gestion des intrants antipaludiques des ASC

Leadership and coordination (2)

Thematic area/HBHI pillar	Status of implementation	Actions poposées	Recommandations
Partners alignment	Les partenaires sont alignés à la politique national	Dissémination de la politique national auprès des partenaires Améliorer la coordination des partenaires au niveau opérationnel	

RECOMMANDATIONS

1. L'assistance technique pour mettre à jour les directives, normes et standards opérationnels, conduire les revues et mettre en place le repository des données
2. L'élaboration d'un mémorandum par les partenaires techniques et financiers devant servir à soutenir le plaidoyer.
3. L'OMS doit mettre à disposition les documents des normes
4. Générer des évidences par l'application de l'intégration HBHI et de l'approche iCCM dans les 4 districts pilotes
5. Améliorer la coordination et l'alignement des partenaires au niveau opérationnel
6. Partenaires doivent faire le plaidoyer pour qu'il y ait un cadre de redevabilité à tous les niveaux