



JOINT HEALTH CLUSTER COORDINATION TRAINING

Dakar, Senegal, 21-27 November 2017



Training Report

Contents

1. SUMMARY	2
2. INTRODUCTION AND BACKGROUND.....	4
3. AIMS AND OBJECTIVES.....	4
3.1 Aims of the training	4
3.2 Specific Objectives:	5
4. TRAINING DESIGN	6
4.1 Strengthening Competencies.....	6
4.2 Training Design and Methodology.....	6
4.2.1 Compulsory Pre Reading	6
4.2.2 Participants.....	6
4.3 The Training Agenda.....	7
4.4 Moodle	7
5. ANNEX 1 LIST OF PARTICIPANTS	8
6. ANNEX 2 TRAINING AGENDA	9
7. ANNEX 3 EVALUATIONS	10
8. ANNEX 4 QUESTIONNAIRE RESULTS BEFORE AND AFTER THE TRAINING	38

1. SUMMARY

The joint Health Cluster Coordination Training for current and potential Health Cluster Coordinators (HCC) and Public Health Information Service (PHIS) officers took place in French in Dakar, Senegal, France, from the 21-27 November 2017. This was the first time that this curriculum has been held in French.

The training programme was designed by the Global Health Cluster Capacity Building Task Team, the Public Health Information Services Task Team and other members of the Global Health Cluster Unit staff. The seven day training programme is a blend of didactic and practical sessions ending with a two day joint simulation exercise (SIMEX). The training curriculum has been designed around the phases of the Humanitarian Program Cycle, builds on the directives of the Reference Module for Cluster Coordination at Country Level, and support the revised World Health Organization, Emergency Programme 'Emergency Response Framework (ERF)'.

The training in Senegal was attended by 29 participants from 7 country offices, WHO Headquarters and WHO AFRO Regional Office. Of the 29 participants there were 5 women and 24 male; 8 NGOs and 20 WHO staff members plus 1 independent consultant. The participants were currently occupying the following positions: of 2 regional HCCs; 5 national HCC; 1 national PHIS; 12 sub-national HCC, 6 WHO staff

members on the emergency roster for HCC; 2 staff members on the emergency roster for PHIS, and 1 independent consultant ready for deployment. Please see Annex (1) List of Participants for more information about the Participants.

Of the current 23 active clusters, six countries (CAR, Chad, DRC, Mali, Mauritania, Niger) have French as an official language. Combined, these six national coordination hubs have 26 sub-national hubs - in total 32 potential hubs with coordination needs involving 242 partners consisting of national and international NGOs, National Authorities, UN Agencies, donors and observers such as MSF and ICRC.

The Global Health Cluster (GHC) seeks to increase the limited pool of competent Health Cluster personnel by developing Health Cluster Coordination Training as part of a wider Health Cluster Capacity Development Strategy.

Prior to the training in Senegal, only 3 Health Cluster Coordinators and 6 Public Health Information Service officers from the francophone clusters had undertaken the Health Cluster Coordination¹ training, mainly due to language barriers. These numbers have now increased by 19 Health Cluster Coordinators and one Public Health Information Officer resulting in having 22 trained HCCs and 7 PHIS colleagues working in current clusters. There are a further 7 staff members who are on the emergency roster who have completed the training.

Prior to the commencement of the training, participants were given a pre-training questionnaire to complete, the average score from this questionnaire was 16 correct answer out of 28 questions. The same questionnaire was given to participant to complete during the final session of the training, and the average score from this questionnaire was 21 correct answer out of 28 questions. An average improvement of 5 correct answers. Please see Annex 4 for the detailed questionnaire results.

The feedback from the Participants and the Training Team was extremely positive. The Participants rating of the training overall was 4.8 out of a maximum rating of 5, and they provided positive and constructive feedback throughout the training. The training was rigorously evaluated on a daily basis that provides a firm foundation for continuing to strengthen and refine future training for Health Cluster Coordination. Please see Annex (3) for full details of daily and final feedback from the Participants.

We would like to gratefully acknowledge funding and in-kind support from the World Health Organisation Country Office in Senegal, the World Health Organisation Regional Office for Africa, the World Health Organisation Headquarters, and the United States Agency for International Development's Office of Foreign Disaster Assistance (USAID/OFDA). We would also like to gratefully acknowledge the technical in-kind support from members of the Capacity Development Task Team and the Public Health Information Services Task Team.

¹ Joint HCC & IMO training

2. INTRODUCTION AND BACKGROUND

The need to protect and improve the lives and health of crisis-affected people has never been greater with over 130 million people in need of humanitarian assistance, including 65 million displaced people, the highest on record. Disease outbreaks are a persistent threat. Over the past 5 years, WHO has documented over 200 epidemic events globally per year.

The Health Cluster recognizes the urgent need to further accelerate collective action, grounded in humanitarian norms, to increase the life-saving impact of humanitarian assistance and achieve better health outcomes. This is increasingly important given the unprecedented level of emergency-related health risks arising from diverse drivers, including climate change and urbanization, terrorism, conflict, and state fragility. In addition, large-scale emergencies are becoming more frequent.

As the number and complexity of emergencies has grown, the human and technical capacity to effectively coordinate the health response of diverse actors has not evolved proportionally. An assessment of current Health Cluster Professional Development initiatives shows that there is an overall shortage of Health Cluster Coordination personnel with the right mix of technical skills and competencies combined with the necessary leadership, coordination, and communication competencies. This need is especially noted in francophone countries. These personnel also need to be supported by competent support teams; be able to mobilize additional technical expertise and financial resources; be available for deployment at short notice and remain in position for extended periods.

There are currently 23 countries with active health clusters, most with one or more sub-national hubs. Staffing gaps are often solved by adding Health Cluster responsibilities onto existing staff (so-called "double-hatting"), who may not have the necessary skills, knowledge or support to fulfil these roles adequately. Despite best efforts, this short-term approach can result in poor strategic planning for emergencies, weak coordination and poor information management, which in turn may result in a less than optimum response to the needs of affected people. To provide more consistent, effective Cluster leadership, WHO is investing a global pool of experienced Health Cluster Coordinators, some of which have yet to undertake the revised HCC training.

3. AIMS AND OBJECTIVES

3.1 Aims of the training

The aims of the training are to:

1. Build and strengthen the capacity of Health Cluster Coordinators to lead and coordinate the planning, implementation and monitoring of more effective, efficient, timely and predictable evidence based humanitarian health interventions in acute and protracted emergencies.

2. Build and strengthen the capacity of Public Health Information Services Officers to lead and coordinate the generation of evidence based planning, implementation and monitoring of humanitarian health interventions in acute and protracted emergencies.
3. Ensure that Participants can effectively and collaboratively carry out the tasks and duties associated with the Terms of Reference for Health Cluster Coordinators and Information Management Officers.

3.2 Specific Objectives

On completion of this training Participants will be able to:

1. Understand and apply the key elements of the Transformative Agenda and Humanitarian Reform in WHO and the implications for the Health Cluster.
2. Describe the role of the Global Health Cluster in facilitating access to information, guidance and tools.
3. Describe, understand and implement the 6 Core Cluster Functions at national and sub national level as well as the importance of accountability to affected populations and protection mainstreaming.
4. Describe and understand the key roles and responsibilities of the Health Cluster Coordinator and Information Management Officers and how these link to other Health Cluster roles at country level.
5. Gain knowledge and understanding about collaborative leadership styles.
6. Identify and reflect on their own preferred styles of leadership and the areas they need to further develop and strengthen.

In addition Public Health Information Services officers will also be able to:

7. Implement and manage core field based information management tools.
8. Describe, understand and implement the Public Health Information Services core quality standards.

The specific learning objectives and key messages for each session and training components, including the Simulation Exercise, were based on the Health Cluster Coordination Competency Framework and the structure of the training followed the Humanitarian Programme Cycle:

- Needs Assessment and Analysis
 - Strategic Response Planning
 - Resource Mobilization
 - Implementation and Monitoring
 - Review and Evaluation
- and the Six Core Functions of a Cluster at the Country-Level:
- Supporting Service Delivery
 - Informing Strategic Decision making of the HCT
 - Planning and Strategy Development
 - Advocacy
 - Monitoring and Reporting
 - Contingency Planning, Preparedness and Capacity Building

Underpinned by the need for accountability to affected populations and protection mainstreaming at all times.

4. TRAINING DESIGN

4.1 Strengthening Competencies

The Global Health Cluster Capacity Development Task Team, in collaboration with the Global Health Cluster Public Health Information Services Task Team, has developed a Health Cluster Coordination Competency Framework (HCC CF). The HCC CF aims to be inclusive of the priorities, approaches and structures of the different members and organisations that carry out Health Cluster activities in emergency situations. The Competency Framework identifies eleven functional competencies with specific examples of behaviours, each of which have been grouped into domains that are reflective of the stages of the Humanitarian Programme Cycle stages and the Cluster Functions at Country Level. The Competency Framework also contains ten competencies that are personal, rather than role-specific, in nature. Please see Annex 1 for the HCC CF. The sessions were all mapped against the Competency Framework and work has started on ensuring that the Simulation Exercise also tests the relevant competencies and has clear learning outcomes.

4.2 Training Design and Methodology

This seven day training programme, which was delivered in French, contained a blend of didactic and practical sessions, including two desk top exercises and a two day simulation exercise, and the training closely followed the Humanitarian Programme Cycle. The agenda, content and methodology was designed in order to ensure that there was a good balance between technical knowledge and theoretical input from Trainers and Facilitators, and practical sessions in order to share experience, to apply learning, enable reflection and to receive feedback on performance and outputs. This balanced and blended approach to learning ensured that the training was building on the experience of delivering previous training, good learning practice and the training methodologies responded to a wide range of learning styles.

4.2.1 Compulsory Pre Reading

The Participants were asked to ensure that they had completed the following pre-readings before starting the training. The pre-reading was kept to a minimum in recognition of response priorities and high workloads.

- Humanitarian Programme Cycle Reference Module Version 1.0 (June 2015)
- Humanitarian Needs Overview Guidance
- IASC Accountability to Affected Populations Operational Framework
- Public Health Information Services Standards (June 2017)
- Reference Module for Cluster Coordination at the Country Level (June 2015)
- WHO Emergency Response Framework Second edition

4.2.2 Participants

The minimum criteria for selection of the 29 participation in the training included the standard requirements per the generic ToRs for HCCs and IMOs, and a strong

command of French. Once these basic criteria were met, the candidates were sorted into the following priority selection criteria:

1. First priority: existing dedicated WHO, NGO and Stand-By Partners at national and sub-national HCCs and IMOs.
2. Second priority: Existing national co-coordinators NGOs (not necessarily dedicated) and IMOs that have at least 30-50% of their time allocated to support the cluster.
3. Third priority: HCCs and IMOs on the WHE HQ and Regional and Health Cluster Support rosters that have been identified to be deployed as HCCs and IMOs.

Please refer to Annex 1 List of Participants.

4.3 The Training Agenda

The training agenda consisted of a combination of mainly joint sessions for Health Cluster Coordinators and Information Management Officers with two separate specialised sessions for each Cadre, four optional evening Clinics for areas not included in depth in the main agenda and a joint two day SIMEX. Please refer to Annex (2) Training Agenda.

4.4 Moodle

Moodle was used as the information platform used to support this training. Moodle is a learning platform designed to provide educators, administrators and learners with a single robust, secure and integrated system to create personalised and training specific learning environments. This information included Participant and Training Team profiles, visa and venue information/logistics, personal competencies selection, expectations, essential pre-reading, learning and training materials and evaluation tools.

5. ANNEX 1 LIST OF PARTICIPANTS

Formation des coordonnateurs du Groupe Sectoriel Mondial pour la Santé 2017						
Liste des Participants						
1	Chad	Abdoulaye	Derib	Sub national HCC Salamata	WHO/Consultant	deribabdoulaye@yahoo.fr
2	DRC	Bahizi Bizoza	Patrick	Part-time Co-facilitator Goma	WHO	bahizibizozap@who.int
3	AFRO/Brazzaville	Balde	Thierno	WHE/EMO	WHO	baldef@who.int
4	Mauritania	Belizaire	Marie-Roseline Darnycka	HSE Officer (AFRO Roster)	WHO	belizairem@who.int
5	CAR	Biringanine Elimu	Arsène	Co/HCC	MDA	elbiringaninedr@gmail.com
6	HQ	Black	Andrew	GOARN	WHO	andrewblack@who.int
7	Fiji	Casey	Sean	HCC	WHO	scasey@who.int
8	Chad	Diallo	Amadou Mouctar	HCC	WHO	dialloam@who.int
9	HQ	Escobar Corado Waeber	Rocio	Technical Officer	WHO	escobarcoradowaebera@who.int
10	DRC	Kabongo	Erick	Co-HCC /Tshopo	ADRA	erickkabongo10@gmail.com
11	DRC	Kikoo Bora	Marie-José	HCC Ituri /Tshopo	WHO	kikooboram@who.int
12	Chad	Kuvula	José	Sub national HCC Abeche	WHO	kuvulai@yahoo.fr ; kuvulai@who.int
13	DRC	Lukwesa Mwati	JDD (Jean De Dieu)	Part-time HCC/ Goma, Nord Kivu	WHO	lukwesamwatif@who.int
14	DRC	Makakala Muhululu	Constantin	HCC Sud-Kivu	WHO	makakalamuhululu@who.int
15	DRC	Mandjolo Gushimana	Guy	Co-HCC/Kinshasa	IRC	yav_mand@yahoo.fr
16	CAR	Massamba	Peguy Martial	Dedicated HC IMO	WHO	massambapeq@who.int
17	Senegal	Massidi	Christian	IMO	WHO	massidic@who.int
18	Senegal	Mbasha	Jerry-Jonas	Co-HCC/Dakar	Save	jerymbasha@gmail.com
19	DRC	Muganza	Alexis	Part-time Co-facilitator Ituri	APEC (ONG Nat.)	alexismuganza@gmail.com
20	AFRO/Brazzaville	Mulunda Nkata	Jean Pierre	WHE/EMO	WHO	mulundankataj@who.int
21	CAR	Nahaabi	Dinah	WHO Head of Office local HCC	WHO	nahaabid@who.int
22	DRC	Ngobila	Collin Mbaka	HCC Sud-Kivu/ CSO	WHO	ngobilaco@who.int
23	CAR	Nsonga-Ilunga	Antoinette	PH Officer	WHO	nsongailungaa@who.int
24	Senegal	Nzeyimana	Innocent	Health Emergency Officer	WHO	nzeyimani@who.int
25	AFRO Roster	Pekezou Tchoffo	Aurelien	Ex-cofacilitator HC in CAR	Independant	aurelienpek@gmail.com
26	DRC	Sabwa	Claude	Part-time Co-Facilitator Goma	SC	Claude.Sabwa@savethechildren.org
27	Niger	Sama	Rosine Kanembé	HCC	WHO	samak@who.int
28	HQ	Smallwood	Catherine	WHE Roster	WHO	smallwoodc@who.int
29	DRC	Wenzy	Sandy	Co-facilitator MDA	MDA Kinshasa	sandy.wenzi@gmail.com
Facilitateurs						
1	HQ	Bruni	Emanuele	HIM	WHO	brunie@who.int
2	PHISS	Checchi	Francesco	PHISS	LSHTM	Francesco.Checchi@lshtm.ac.uk
3	AFRO	Dabire	Ernest	HCC	WHO	dabireer@who.int
4	HQ	Fitzpatrick	Emma	Consultant/GHC	WHO	fitzpatricke@who.int
5	AFRO	Fotsing	Richard	HCC/CAR	WHO	fotsingri@who.int
6	HQ	Kabir	Sophia	Resource Mobilization	WHO	kabirso@who.int
7	OCHA	Mboge	Fatoumatta	OCHA Senegal	OCHA	mboge@un.org
8	HQ	Novelo Sierra	Gabriel	Technical Officer/GHC	WHO	novelog@who.int
9	OCHA	Palomino	Pilar	Head of the Preparedness	OCHA	palominop@un.org
10	HQ	Patten	Carolyn	Administrative Assistant	WHO	patfenc@who.int
11	HQ	Utunen	Heini	SIMEX	WHO	utunenh@who.int
12	AFRO	Yao	Michel	PAM/EMO	WHO	yaom@who.int

6. ANNEX 2 TRAINING AGENDA

Atelier de Formation - Coordination du Group Sectoriel Sante

Heure	Jour 0 Lundi 20 Novembre	Jour 1 Mardi 21 Novembre	Jour 2 Mercredi 22 Novembre	Jour 3 Jeudi 23 Novembre	Jour 4 Vendredi 24 Novembre	Jour 5 Samedi 25 Novembre	Jour 6 Dimanche 26 Novembre	Jour 7 Lundi 27 Novembre
	Activites	Session	Session	Session	Session	Session	Session	Session
Sessions du matin	08.30 - 08.45		Debut de la formation	Debut de la formation	Debut de la formation	Debut de la formation	Debut de la formation	Debut de la formation
	08.45 - 10.15	Arrivee des participants, installation a l'hotel	1.1. Mise a jour du niveau global	2.1. a) Standards PHIS. 2.1. b) Analyse et evaluation des besoins: De quelles informations avons-nous besoin?	3.1. Planification de la reponse humanitaire	4.1. a) CCPM 4.1. b) Mobilisation des ressources	5.1. a) Alerte de maladies transmissibles: Reponse GOARN 5.1. b) Coordination avec les Equipes Medicales d'Urgence (EMT)	6.1. Simex 7.1. Simex
			Pause cafe	Pause cafe	Pause cafe	Pause cafe	Pause cafe	Cafe disponible Cafe disponible
	10.45 - 12.30	Arrivee des participants, installation a l'hotel	1.2. Apercu de la coordination du cluster sante, apercu des enjeux critiques du cluster sante	2.2. Analyse et evaluation des besoins: Analyse des indicateurs de sante publique et des donnees secondaires	3.2. Planification de la reponse humanitaire (inconvenients ou choses a eviter)	4.2. Mobilisation des ressources, (a eviter)	5.2. Prevention, Plan de contingence, Preparation et renforcement des capacites (PPE)	6.2. Simex 7.2. Simex
		Dejeuner	Dejeuner	Dejeuner	Dejeuner	Dejeuner	Dejeuner	Dejeuner
Sessions de l'apres-midi	13.30 - 15.15	Arrivee des participants, installation a l'hotel	1.3. Approche centree sur les populations	2.3. a) Analyse et evaluation des besoins: Evaluation rapide sur le terrain 2.3. b) Coordination intercluster - focus sur l'analyse et l'evaluation conjointes	3.3. Exercice conjoint sur la Planification de la reponse Humanitaire HRP (base sur le Simex)	4.3. a) Gestionnaires de l'information EWARS 4.3. b) Coordonateurs du cluster - Exercice CERF	5.3 D' defendre les interets: Identification des preoccupations en matiere de plaidoyer pour les integrer aux messages et mesures conçus.	6.3. Simex 7.3. Simex et debriefing des equipes
			Pause cafe	Pause cafe	Pause cafe	Pause cafe	Pause cafe	Pause cafe - 15 mins
	15.45-18.00	Arrivee des participants et installation a l'hotel Enregistrement 17.30	1.4. Leadership collaboratif et dilemmes de la coordination	2.4. Exercice conjoint sur l'analyse de situation de sante publique (base sur le Simex)	3.4 Suivi et monitoring de la reponse humanitaire en sante	4.4 a) Gestionnaire de l'information - 4.4. b) Coordonateurs du cluster - Transition/desactivation du cluster	5.4. Debut de l'exercice de simulation (Simex) and horaire du Simex	6.4. Simex 7.4. Session plenaire finale, evaluations, fin de la formation
Soiree	18.00 - 19.00	18.30-19.30 Reception de bienvenue, ouverture de la formation et presentations, apercu de la formation et attentes	Break	Break	Break	Break	Cafe disponible	Break Formation se termine a 17h30
	19.00 - 20.00			1900 - 2000 - Revue (Drop in clinic)	1900 - 2000 - Revue (Drop in Clinic)	1900 - 2000 - Revue (Drop in Clinic)	5.5. Simex	6.5. Simex Depart des participants

7. ANNEX 3 EVALUATIONS

Evaluation finale

Dans l'ensemble, comment évalueriez-vous cette formation? **4.8/5 Note moyenne**

Globalement, comment évalueriez-vous:

- l'équipe de facilitation? **4.85/5 Note moyenne**
- La logistique et l'administration avant et pendant la formation **5.00/5 Note moyenne**
- Moodle **4.7/5 Note moyenne**
- Le lieu et les salles de réunion **4.65/5 Note moyenne**
- Repas et rafraîchissements **4.3/5 Note moyenne.**

Jour 1. Mardi 21 novembre 2017

1.1. Mise à jour du niveau global. **4.62/5 Note moyenne**

1.2. Aperçu de la coordination du cluster sante, aperçu des enjeux critiques du cluster sante. **4.19/5 Note moyenne**

1.3. Approche centrée sur les populations. **3.90/5 Note moyenne**

1.4. Leadership collaboratif et dilemmes de la coordination. **4.52/5 Note moyenne**

1.1. Mise à jour du niveau global. 4.62/5 Note moyenne

Session 1. Dites-nous ce que vous en avez aimé ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- Le contenu très pertinent mais l'utilisation des acronymes fait perdre souvent la compréhension pour les non habitués du système
- les mises à jour sont vraiment intéressantes, sauf qu'il faut améliorer la traduction des textes en français
- Un peu plus de discussion, le temps était un peu court
- Bien fait
- Eviter de concentrer les leçons et aux réalités de l'OMS alors que C'était bien la coordination entre le cluster et l'IMS.
- L'explication a été très claire
- L'exposé peut clarifier davantage les liens entre le IMS, le cluster santé et la cellule de coordination du MSP ou de la primature (si possible, trouver davantage des exemples...)
- Liaison entre ERF et la responsabilité sectorielle a été bien clarifiée
- c'est une 1ère pour moi comme pour vous en francophonie. l'adaptation a été bonne mais très rapide. une bonne maîtrise de la matière appuyée par une riche expérience de terrain. la partie interactive sur les dilemmes a été formidable car les expériences ont forgé la matière et les stratégies à mettre en place par nous-même lors de nos futurs dilemmes.
- J'aurai aimé un peu de manière succinct apprendre l'évolution de l'action humanitaire jusqu'aux actions et coordination humanitaires actuelles pour mieux maîtriser les actions et nous permettre de mieux élargir les horizons.

- Clear explanation of situation the course into the current international context
- Clarifier les liens entre IMS, cluster santé et cellule de coordination MSP, Primature
- Les présentations sont très rapides au point que certaines informations importantes ne sont pas bien comprises
- La facilitation intelligente, la matière riche, respect de temps, bon repas, bonne logistique
- Les présentations sont techniques, nous souhaitons plus de discussion et utiliser les explications pour les abréviations
- Elle a été bien animée et claire
- Tout simplement excellent
- C'était un excellent rappel et mise à jour.
- la maîtrise du sujet par le facilitateur; le rappel de la réforme de l'OMS avec IMS;
- J'ai aimé l'approche partant de la nécessité dans cette problématique au niveau mondiale et le ramener progressivement au niveau du cluster santé national dans un contexte de réforme des approches de la réponse d'urgence globale.
- Cette session a été bien présentée, pas de commentaires,

1.2. Aperçu de la coordination du cluster santé, aperçu des enjeux critiques du cluster santé.

4.19/5 Note moyenne

Session 2. Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- La compréhension du rôle du cluster santé
- j'ai amélioré ma connaissance sur le mécanisme de coordination du cluster
- Quelques problèmes dans les traductions des acronymes qui ne sont pas utilisés de façon consistante
- Trop vite et pas très clair. Trop d'information lise directement de la présentation. Une manque très importante sur le rôle de Ministère de la Santé...
- Ne pas concentrer les expériences uniquement aux réalités internes de l'OMS
- Faire ressortir le rôle de la partie nationale pour éviter des frictions et la non implication gouvernementale
- L'explication du Health cluster a été très claire et elle a apporté une vision globale du fonctionnement. Il vaudrait la peine d'ajouter une section du rôle du MoH
- -Partager / Documenter davantage les rôles du Gouvernement dans le Cluster santé; - Clarifier les liens entre le cluster santé du niveau central et les sous clusters;
- Bonne session interactive, discussion enrichissante. Nécessite de revoir la traduction de certains slides
- l'histoire de l'évolution de l'action dans le temps mais c'était bien de comprendre comment la coordination santé a connu des réformes pour intégrer les conflits de leadership vécus dans le terrain.
- Coming from a national perspective I think it would be useful to include a greater inclusion of the national response structure against which the national authority operates or is supposed to operate. I realize there are multiple countries here, but with such a large DRC contingent perhaps that could have been used as an example. We also mentioned IHR so perhaps a mention of the kind of systems that a country might be expected to have in place and how cluster planning could / should account for these might be useful. The country angle came out strongly in group discussion but perhaps with a less experienced group it might not have done and it would be useful to have it as part of the formal presentations
- Documenter/ Partager les expériences sur les rôles du gouvernement dans le cluster santé; - Insister sur les différences pratiques entre groupe secteur santé et GRS (cluster santé)
- toutes les questions ont trouvées réponses

- Facilitation intelligente, matière riche et respect de timing fixé. Veuillez poser des questions de recapitalisation à la plénière pour vérifier s'ils ont retenus l'essentiel à la fin de l'exposé
- Travaux en groupe pour le partage d'expériences
- Elle a été participative malgré quelques difficultés d'expression du facilitateur. Mettre à notre disposition la présentation car elle résume tout le contenu du thème
- Améliorer la traduction
Bien approfondir le rôle du Gouvernement et des ONGs dans la coordination du GRS
- le processus d'activation des clusters et les fonctions spécifique au secteur santé, ainsi que les discussions en plénières très riches
- la façon dont il a animé le sujet en posant des questions aux participants était très intéressant avant de projeter les thèmes; les reformes humanitaires ; les fonctions du GRS
- Partir de la réforme de 2005 en passant par le "transformative agenda" de 2011 pour donner les fonctions actuelles du cluster sante.
- Session clairement présentée.

1.3. Approche centrée sur les populations. 3.9/5 Note moyenne

Session 3. Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- Trop intéressant mais temps insuffisant pour partager les notions profondes
- j'ai enrichi mes connaissances sur la redevabilité et l'implication des bénéficiaires
- Discussion ouverte et basée sur les expériences du groupe.
- Mal organize, pas suffisant d'information pratique. Présentation lise directement de l'écran...
- Beaucoup d'intervention ne cadrent pas avec les expériences recherchées dans la mise en œuvre de la redevabilité.
- Le sujet n'a pas été trop bien abordé. La ppt était axée beaucoup plus sur la coordination entre les différents groupes sectoriels. Néanmoins la participation active a amélioré un peu la session
- Très participative et ça a été très intéressant de connaître l'expérience du terrain des collègues
- -Insister si possible sur les services à fournir et les actions à mener auprès des communautés hôtes et les familles d'accueil
- Session plus pratique avec des échanges et discussions, quelques traductions à revoir aussi sur certainement slides
- Pas très bien suivi. Ma faute d'être arrivé en retard de 5'. mais la stratégie de la présentation était bonne. surtout les échanges. mais la matière pourrait être d'avantage enrichi au vu des réalités que les intervenants ont présenté.
- As above - the integration of populations into health measures is an important planning consideration - a case study might have been nice here - to ensure that some key points are captured or shared
- Insister/ prendre en compte/intégrer les services à fournir/ actions à mener en faveur des populations hôtes et les familles d'accueil
- l'importance de la redevabilité
- Il faut améliorer la facilitation/la présentation doit être et concise
- cette interaction avec les participants à chaque étape de la présentation et surtout cette photo
- Traduire la vidéo en français et donner les éléments d'explications
- Bien structurer la présentation
- les échanges très riches sur les défis à relever autour de cette question
- approche participative avec les expériences des participants

- La redevabilité a été abordée plus sur son aspect vis à vis des communautés. J'aimerais que l'on puisse introduire et discuter son aspect vis à vis du gouvernement que nous appuyons et les donateurs qui mettent les fonds à notre disposition.
- Sans commentaires.

1.4. Leadership collaboratif et dilemmes de la coordination. 4.52/5 Note moyenne

Session 4. Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- La bonne compréhension du sujet
- sujet très intéressant vu notre contexte
- Discussion ouverte
- Tout le monde veut partager son histoire mais on n'est pas donner des directions pratiques.
- Beaucoup des dilemmes non résolu et pas de capitalisation des bonnes pratiques
- Les dilemmes représentent des situations réelles.
- Très participative et bien organisée
- L'animation du module a été très participative.
- Session bien conduite aussi et animée avec Les expériences de terrain des participants et synthèse Des facilitateurs
- les échanges ont été très enrichissants et la méthodologie interactive super. les leçons tirées des riches expériences terrain seront mieux appliquées puisque des réalités vécues.
- N/A
- L'animation de cette session a été très participative, avec des exemples très concrets
- A l'issu des toutes les discussions quelques recommandation doivent être formulé
- Méthodologie participative très délicate et matière très riche. Il faudrait chaque fois prévoir et présenter à la fin de la discussion, une diapositive résumant les points saillants de la discussion
- l'élaboration en groupe des modèles de dilemmes et les discussions à partir de l'expérience partagée
- Partage des expériences qui nous édifient devant des situations similaires
- Bon
- Le rappel du rôle central que le coordonnateur du cluster santé doit jouer, et les défis à relever. Les différentes questions traitées en groupe ont parmi le partage d'expériences autour de questions pratiques rencontrées au quotidien
- sujet très pertinent; dilemmes choisis constituent des cas réels sur le terrain; l'expérience des uns et des autres étaient très intéressants
- La conduite de cet exercice très participatif a permis d'échanger les informations sur les challenges et les réponses et d'expériences très instructives. Une approche à mener parfois via des forums de discussion en ligne entre les coordinateurs de cluster.
- Cette session était très intéressante. L'échange d'expérience a été très enrichissant. J'ai bien apprécié cette approche.

Jour 2. Mercredi 22 novembre 2017

Session 2.1 a): Standards PHIS. 4.53/5 Note moyenne

Session 2.1. Dites-nous ce que vous en avez aimé ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer

- Tout le contenu est important ;

- It really helped that I read this previously. Had I not I think I would have struggled. I realize that this was not issued because of translation issues but I wonder if it might be worth (or if you do) break up the pre reading by saying which elements of PHIS would be relevant to the day (I spent time looking at hesper when I didn't need to)
- Concepts claires
- Les informations essentielles délivrées ont été très pertinentes. Bien vouloir clarifier les acronymes!
- la systématisation de la situation humanitaire
- Excellent! L'enseignant est un vrai professeur
- comment faire les évaluations rapides, analyse et utilisation des données pour une fin de planification commune
- Very process focused, somewhat out of necessity. Guidance on quality monitoring (and ways to influence improvements/stop harmful actions/enforce quality) would be helpful. This session, like some of the others, came across as very vertical - focusing on WHO and WHO products without mentioning MoH at all.
- Great Bonne méthodologies et de bonnes échanges avec le facilitateur. Mais certaines slides sont surchargées, difficile à lire
- It is part of the training which brought much information to me in terms of information management system in crisis
- L'information sanitaire et l'utilité des données.
- La facilitation, la matière très riche et le respect de temps, la méthodologie participative
- La méthodologie participative des présentations
- Très bon aperçu des outils disponibles pour la gestion de l'information et l'explication a été très claire
- L'innovation de cette présentation

Session 2.1 b): Analyse et évaluation des besoins: de quelles informations avons-nous besoin?

4.47/5 Note moyenne

Session 2.1 b). Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- le partage et le rappel des outils d'évaluations
- None it was very well explained etc.
- N'inclus pas de discussions sur les contextes différents. Tout est centré sur un seul scénario : slow onset humanitarian decline
- Les informations essentielles délivrées ont été très pertinentes
- l'utilisation des données pour la prise de décision
- Excellent
- Les différentes méthodes d'analyse des données avec la possibilité d'utiliser les données secondaires
- It would be helpful to a) focus on an initial timeline of lifesaving-oriented activities (again, to get away from a process orientation) and b) to highlight differences (significant) between acute/rapid-onset disasters, protracted emergencies and outbreaks.
- Le contenu, les méthodologies et Les interactions avec Les participants ont été très bonnes. Slides et traductions à améliorer
- Again under this chapter i was able to identify specific blocks under this chapter which may lead my critical reflexion while facilitation HC and ensure valuable information are presented and shared to support humanitarian action.
- Les différents outils présentés et leur utilisation
- Bonne facilitation, matière riche, bonne méthodologie

- Les différentes méthodes d'évaluation
- J'ai bien aimé l'explication de la méthodologie.
- La variété dans les types d'évaluations qui peuvent être faites dans un contexte humanitaire a un moment précis.

Session 2.2: Analyse et évaluation: Analyse des indicateurs de santé publique et des données secondaires. 4.59/5 Note moyenne

Session 2.2. Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- le partage des exemples pratiques
- As above
- Pourrait être plus basé sur des exercices pratiques
- Les outils et les illustrations ont été d'un grand apport.
- l'analyse de la situation à partir des données secondaire pour orienter les actions humanitaires
- Ok
- les éléments des indicateurs qui devront être SMART et leur utilité dans la prise de décisions
- No comments.
- Idem réponses précédentes
- the pattern of selection of health indicators must be reasonable to guide my intervention which as clearly explained
- Le calcul et l'analyse des indicateurs
- Excellente facilitation, matière riche, bonne méthodologie
- La structure d'un indicateur
- Très claire avec des bons exemples
- les indicateurs sont nécessaires pour mesurer les changements survenus dans le système de santé:

Session 2.3 a): Analyse et évaluation des besoins: Evaluation rapide sur le terrain 4.12/5 Note moyenne

2.3 a). Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- le contenu de la présentation et l'écoute de l'expérience des uns et des autres
- As above
- Si le MIRA est si nul, pourquoi on en parle? Nécessité d'Inclure autres scénarios
- Si possible, partager avec les participants, certains MIRA ou HESPER disponibles au niveau de certains pays
- le MIRA c'est bon pour une analyse rapide, hepsa c'est mieux pour une analyse beaucoup plus approfondie
- Très bien
- les avantages et faiblesses des outils disponibles avec leur limite
- No comments.
- Session Donnez assez rapidement, méthode hespa non développée.
- I have learnt about the existence of other tools available for health analysis in all situation in addition to other tools which have been available. such as HESPER is a new tool for me

- l'aperçu sur l'outil MIRA avec ses limites. Le partage d'expérience
- Excellente facilitation, matière riche, bonne méthodologie
- MIRA et HESBER
- Très bien, avec des explications de ce qu'il faut faire et ce qu'il ne faut pas faire
- L'évaluation rapide vient compléter les manquantes à la suite de l'analyse des données secondaires.

Session 2.3 b): Coordination intercluster - focus sur l'analyse et l'évaluation conjointes. 4.47/5

Note moyenne

2.3 b). Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- la discussion interactive avec les participants, ce qui est attendu des clusters dans l'ICC
- Could this have come earlier? To my mind it set the context - so as Michels presentation did on day one it might have been useful to start with the strategic level and then delve down into health cluster and then the tools — also perhaps an understanding of the kind of strategic issues faced by the health cluster particularly around funding might have been useful here because it seems to shape how planning is done?
- Ok
- Exposé très simple et interactif!
- l'intercluster reste une réunion importante pour la coordination, la synergie et l'efficacité des actions humanitaires
- Donner les références sur l'intercluster
- les activités et l'importance de l'intercluster pour être efficient dans l'action avec possibilité de complémentarité.
- Again, too UN-centric. Frankly, it comes across like our government counterparts are an afterthought. And there was again a strong focus on process. Recommend highlighting different types of emergencies, urgency of life-saving interventions not waiting for complete assessments, recognition of funding/planning realities, and always referencing coordination with MoH/government.
- Session interactive enrichie avec des expériences de terrain
- I have learnt about the main benefits of joint inter cluster intervention though the time for the chapter was very limited in terms of information provided. How can we ensure the effectiveness of a joint analysis and evaluation? this should be more developed
- Le rappel du rôle des clusters au sein de l'inter cluster.
- Meilleure facilitation, matière riche et bonne méthodologie
- La composition et les activités de l'intercluster
- Très participatif
- Inter cluster est important pour l'efficience, la complémentarité, le plaidoyer et les évaluations conjointes dans la réponse humanitaire.

Session 2.4: Exercice conjoint sur l'analyse de situation de santé publique (basée sur le SIMEX)

4.12/5 Note moyenne

Session 2.4. Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- sujet très intéressant; très pratique mais temps très peu pour mieux comprendre les sujets et répondre correctement; au futur donner plus de temps pour mieux comprendre ces simex

- Good to introduce the scenario - more time perhaps? Just to get into the swing —
- Pas assez de temps dans les premiers exercices
- Interactions et participation pendant l'exercice.
- c'est un exercice intégrateur qui m'a permis de mieux comprendre ce que j'ai appris en théorie
- Classification (couleur) scoring
- La façon de se comparer au travail des autres, mais il faut plus de temps pour que les équipes aient le temps de lire le contenu des exercices
- Instructions not always clear - different groups had different understandings.
- Pas eu le temps matériel de bien lire tout le scénario. Suggestions de le donner avant et demander aux participants de le lire
- it was very important to have the exercise which highlighted some concepts which was far unclear for me
- Une meilleure formulation des exercices pour une meilleure compréhension de ce qui est attendu du travail.
- Un bon exercice d'apprentissage, les échanges et la réflexion.
- La méthode permet d'évaluer un événement dans l'avenir
- Très bonne initiation pour le simex mais les instructions n'étaient pas très claires
- La notion de fiabilité des données.

Qu'avez-vous appris aujourd'hui sur le fait d'être Coordonnateur du cluster santé ou Gestionnaire de l'Information du cluster santé? Veuillez donner au moins deux exemples.

- une bonne analyse des besoins et une bonne gestion des données sanitaires permettent une bonne prise de décision;
- The use of information and the initial assessment to guide priorities and how those factors are graded.
- The role of health vis à vis multi cluster
- Méthodes d'évaluation semblent ne pas être adaptés aux réalités du terrain ; souvent les données manquent....
- "Celui qui a l'information (la bonne!!!!) a le pouvoir". L'OMS devrait bien se positionner sur ce volet pur consolidé son leadership. Ex1: La bonne analyse et présentation des données suscitent un intérêt évident des autres partenaires, ce qui contribue à une amélioration du leadership de l'organisation Ex2: Le Coordonnateur du Cluster va conforter son leadership par la maîtrise de la collecte, traitement et partage des données à toutes les parties prenantes.
- l'analyse des données, les différents types d'évaluation et l'importance de l'intercluster
- L'info = pouvoir
- Normes d'information
- la coordination du cluster exige un certain niveau de compétence et une disponibilité des données pour une bonne prise de décisions au bénéfice des communautés
 - Importance of clearly detailing standards for indicators to avoid confusion
 - Importance of clearly identifying priority actions/outcomes (over processes)
- Sans information sanitaire, on ne peut pas Planifier Les interventions
- 2. Le gestionnaire d'information est une ressource humaine essentielle Dans la coordination humanitaire
- Have a sense of leadership and high level of lobbying
- L'importance de la collecte et de la gestion de l'information dans la phase de préparation et de réponse aux urgences. La contribution du coordonnateur au sein de l'inter cluster et les relations entre cluster dans la gestion des situations de crises.

- Evaluation et analyse des besoins sanitaires, le rôle de l'inter cluster dans la gestion ou coordination efficace du cluster
- Conduite d'une évaluation rapide; comment diriger un intercluster
- L'importance de l'analyse de données secondaires et si possible il faut commencer la collecte d'information avant les crises.
- L'établissement de la fiabilité d'une information, L'évaluation des risque de gravite des problèmes de santé dans une crise.

Comment utilisez-vous ce que vous aviez appris dans votre travail de tous les jours?

- Après cette formation, je ferai un plaidoyer auprès du WR, AFRO et HQ (GHC) pour avoir un bon IMO au sein de mon cluster pour nous permettre d'avoir plus de visibilité
- As per yesterday
- Mieux appliquer les données secondaires
 - Lors des réunions de cluster/sous cluster: Collecte /Partage des informations. Production des bulletins, sit reps
- dans l'utilisation des informations pour une bonne orientation du cluster santé dans le domaine humanitaire
- Evaluation & HNO
- les exercices permettront de bien approfondir les matières et l'organisation de la restitution au retour avec les membres du cluster
- Work with MoH partners to pre-develop assessment tools and standardize priority indicators.
- La leçon permettra d'affiner Les analyses et appuyer les clusters dans les pays pendant la réponse
- I will make sure all steps and concepts are reflected into my work in terms of strategic planning and intervention, also breakdown information to other staffs
- Utilisation des données dans la planification, la mise en œuvre de la réponse, ainsi que le suivi évaluation.
- Je viens d'être édifié aujourd'hui. Beaucoup de mes actions seront recadrées prochainement
- Appliquer les orientations et lire à tout moment opportun le contenu
- L'aperçu des indicateurs m'a permis de réfléchir sur les données qui sont importantes de collecter pour la production des cartes pour la réponse
- Dans la coordination des interventions de santé au sein du cluster.

Qu'est-ce vous avez aimé aujourd'hui? Pourquoi?

- la discussion interactive; le rappel des points clés de la synthèse de la journée par le facilitateur; les actions de faire relaxer les participants; le simex est très bien
- Group work - interaction
- Exercices pratiques
- Les outils présentés! Ceci pourra permettre d'améliorer davantage nos prestations quotidiennes
- la méthodologie, la participation active et le surtout le SIMEX
- Méthodologie utilisée
- l'interaction entre le facilitateur et les participants y compris les travaux de groupe ainsi que les commentaires d'autres
- The simex was a nice change from lectures, with lots of good debate.
- Les discussions, Les échanges d'expérience, la discussion en groupe pour l'exercice
- Again the tool HESPER was new for me and will make a difference in the my humanitarian work.

- Les différentes présentations faites sur la gestion de l'information et sur la coordination de l'inter-cluster, notamment les évaluations conjointes
- La facilitation très claire, la méthodologie participative
- L'animation des sessions et la restauration
- L'exercice de simulation, car nous a permis de se mettre dans un contexte de travail en groupe avec des informations limitées
- L'information avec une bonne analyse augmente la visibilité du cluster.

Comment pourrions-nous améliorer la formation d'aujourd'hui?

- donner plus de temps pour les simex
- More time for the first bit of group work
- Mieux Partager les sessions théoriques et pratiques dans la journée
- Partager si possible les MIRA et autres études / enquêtes de certains pays
- mettre à notre disposition les présentations en dur
- C'est excellent
- Ajouter le temps pour les exercices
- Simex content seems very new for many participants - i.e. the type of emergency/country. Maybe this is a good thing.
- And to be a broken record - focus on action and make sure we're not working in a UN vacuum. Much of the content yesterday and today felt very vertical.
- Le temps dédié à la gestion de l'information et Les évaluations ont semblé être courtes par rapport à l'abondance de la matière. Améliorer Les slides (surcharges).
- Again time for some chapter was very limited especially those presented by Professor Francesco need more time for better understanding.
- Mieux formuler les exercices
- Bien expliquer les principes de l'exercice avant la résolution des problèmes dans les groupes.
- Donner plus de temps pour les exercices
- Donner des instructions plus claires sur l'exercice de simulation
- Attribuer un plus de temps aux différents sujets d'information sanitaires discutés ce jour.

Si vous avez d'autres commentaires, s'il vous plaît écrivez-les ici.

- rien à signaler
- None
- Les diapositives sont trop chargées
- Non
- pas d'autre commentaire
- Excellent
- NON
- None
- Not much to share
- Pas de commentaires additionnels

Jour 3. Jeudi 23 novembre 2017

Session 3.1. Planification de la réponse en matière de santé humanitaire. **4.73/5 Note moyenne**
 Session 3.2: Planification de la réponse humanitaire - (Inconvénients ou choses à éviter). **4.64/5 Note moyenne**

Session 3.3: Exercice conjoint sur la Planification de la réponse Humanitaire (HRP) (basé sur le SIMEX). 4.64/5 Note moyenne

Session 3.4: Suivi et monitoring de la réponse humanitaire en santé. 4.73/5 Note moyenne

S'il vous plaît donner votre avis sur l'atelier Aperçu des besoins humanitaires

- L'atelier était bien structuré et les explications claires
- La séance a été une réussite dans l'ensemble.
- Très pertinent, intéressant et participatif.
- J'ai appris à identifier, prioriser et présenter de manière succincte les besoins pour les rendre utiles pour une action.
- Je suis très satisfait du déroulement ainsi que du contenu de la formation
- Bonnes informations partagées. Faire le lien avec l'ERF sera intéressant
- Très informative et a complété la présentation de la journée
- L'atelier était très bon et nous a donné des informations que nous n'avions pas.
- Notre avis est très positif
- simplifié mais clair à comprendre et pratique
- Excellent.
- Already sent yesterday

Session 3.1. Planification de la réponse en matière de santé humanitaire 4.73/5 Note moyenne

Session 3.1. Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- L'explication et le débat sur l'oignon
- La complexité du diagramme d'oignon dans la réponse effective mais la complexité dans la définition de la population est un bottleneck dans l'intervention
- L'animation de la session
- J'ai appris que la dénomination d'un indicateur est très importante.
- la planification fait suite à l'analyse approfondie des données et ici allusion faite HNO qui est un outil qui peut aider à une bonne planification
- Bonne méthodologies, échanges enrichissants, discussions de groupe
- Beaucoup d'information pertinente et à couvert les points clés
- Matière riche, méthodologie participative et facilitation meilleure, simex
- Nous avons aimé les différentes méthodologies qui tiennent compte pour réaliser une bonne planification.
- les remarques sont assez bien suivies et les présentations s'améliorent. Il y a eu suffisamment de temps et la présentation se fait posément.
- Transformation de l'info en action
- Clarified required contents and process, but left me wondering about how it connects to direct action.

Session 3.2: Planification de la réponse humanitaire - (Inconvénients ou choses à éviter) 4.64/5 Note moyenne

Session 3.2. Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- Pas grand-chose à dire dans l'ensemble
- La planification est la guide de toutes choses mais la récolte des informations souvent est faible pour renseigner notre intervention
- Les illustrations et les exercices de simulation

- La planification devra faire un lien avec les besoins identifiés.
- les exercices nous ont permis de comprendre de façon pragmatique la planification de la réponse humanitaire
- Idem 3.1
- Bonne présentation théorique sur la planification
- simex
- Tout été meilleur
- temps suffisant pour l'exposé. simplification des concepts. très bonne présentation
- Les termes appropriés à utiliser pour les objectifs et les activités

Session 3.3: Exercice conjoint sur la Planification de la réponse Humanitaire (HRP) (basé sur le SIMEX)

4.64/5 Note moyenne

Session 3.3. Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- Parfait, mais le temps était court
- Un choc d'idée dans la définition correcte d'objectifs et la suite
- Les exercices de simulation dans le groupe.
- Exercice très intéressant réalisé dans un délai très bref qui nous a permis de formuler les objectifs pour la santé tirés des objectifs stratégiques humanitaires
- c'est une bonne occasion pour partager les expériences vécues sur terrain
- Scénario réaliste, discussions dans les groupes et échanges d'expériences.
- Exercice très intéressant et réaliste d'une réunion de planification. Beaucoup de discussion dans les groupes où les membres ont dû faire des compromis
- SIMEX
- Tout été bien
- pas assez de temps pour intégrer l'histoire et répondre. mais très bon exercice. bravo
- Excellent.
Proposer des objectifs, indicateurs et activités génériques par type de crises les plus fréquentes (mouvements des populations et conflits, épidémies, tremblements de terre, inondations etc....)
- Helped to clarify how we should define objectives and indicators, but I fail to see how we connect these objectives and indicators to action on the ground. I recognize that this is a fundraising tool, but we're aiming to keep it so vague that it loses practicality. And of course the timeline often doesn't reflect those of the most significant humanitarian donors.

Session 3.4: Suivi et monitoring de la réponse humanitaire en santé 4.73/5 Note moyenne

Session 3.4. Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- Pas grand-chose à dire
- C'est un moment clé qui demande une pro activité du HCC. Ça m'a éveillé
- Les exercices de simulation dans les groupes
- La check-list qualité
- le suivi de la réponse humanitaire reste un volet très important pour le cluster santé
- Bonne synthèse présentée et discutée
- Très intéressant exercice des scénarios d'épidémies
- Matière riche, méthodologie et simex
- Tout été bon
- plus de méthodologie et très classique dans le fait bien que parfois difficile à comprendre et inaudible à cause de sa faible voix.

- Disponibilité du document sur les infos de santé publique pour l'évaluation
- Useful as a baseline, but as Francesco stated, quality measures, in particular, need work to develop depth and operational utility. I'd like to know more about how we translate monitoring into a) improving quality of services delivered by HC partners, and b) how we hold partners accountable for poor/harmful services/actions. Realistically, I know that the MoH and donors would be the "police" and we'd likely be the informants, but it would be good to dive a bit deeper on this. It would also be good to speak about how we mobilize additional partners/capacity when there are huge gaps. Some real-world examples from faculty would be useful. Again, moving from processes to action and implementation realities.

Qu'avez-vous appris aujourd'hui sur le fait d'être Coordonnateur du cluster santé ou Gestionnaire de l'Information du cluster santé? Veuillez donner au moins deux exemples.

- Le processus de la gestion de données à la prise de décision
- Je comprends mon leadership dans cette réflexion
- L'anticipation dans la prise des décisions en face des alertes. La nécessité d'assurer le suivi de la mise en œuvre du HRP.
- Nous avons réfléchi sur des scénarios pratiques pour envisager des actions concrètes en tant que coordinateur du cluster.
- l'outil EWARS et HERAMP
- Importance de l'information pour la planification, processus de planification de l'analyse de la situation à l'évaluation de la réponse humanitaire, l'importance de la proactivité pour la réponse aux urgences
- L'importance de l'utilisation des informations disponibles pour faire la planification. Exercice de l'utilisation d'EWARS
- Il faut planifier les actions prioritaires et faire le suivi des actions humanitaire en santé pour améliorer la santé de la population
- Nous avons retenu qu'il est important collecter et bien gérer les informations pour la réalisation d'un bon plan de réponse
- qu'il faut planifier pour mieux répondre aux besoins humanitaires mais 'en coordination avec les partenaires. de plus il faut suivre et monitorer les activités
- Élaboration d'un bon HRP et l'approche de non regrets
 - I learned about more of the products that we're expected to develop, and about the tools at our disposal.

Comment utilisez-vous ce que vous avez appris dans votre travail de tous les jours?

- Ce sera dans l'appui technique au pays
- La prochaine élaboration du HNO et HRP sera très effectif avec tous mes inputs surement
 - L'organisation du sous cluster par des réunions régulières; - Le partage des informations et des astuces avec les partenaires du sous cluster
- Nous allons nous impliquer davantage dans la contribution de la rédaction de plan de réponse humanitaire et surtout dans la prise des décisions lors des alertes épidémiques. aussi nous allons utiliser les données épidémiologiques collectées d'une manière efficace.
- Amélioration dans la planification humanitaire 2018
- Utilisation des informations sur la planification pour appuyer les clusters des pays qu'on appuie. Utilisation des informations de la planification pour améliorer la réponse humanitaire
- Analyse des données EWARS
- Je vais préparer le plan de contingence d'urgence et faire de suivi des activités,

- En les mettant en pratique
- ce sera un bel exercice dans la rédaction du HNO et HRP national. le reste viendra avec une relecture car trop d'information en rien de temps
- HNO & HRP utiles
- I feel more comfortable with some of the tools of the Health Cluster, but it would be good to have a chance to "play" with HeRAMS and EWARS.

Qu'est-ce vous avez aimé aujourd'hui? Pourquoi?

- Simex
- La méthodologie d'enseigne Et simulation
- Les exercices de simulation
- Les simulations étaient très pratiques basées sur les responsabilités et actions concrètes des coordinateurs Cluster
- les exercices pratiques
- Les discussions de groupe, Les échanges d'expérience, Les exercices de simulation
- Les explications théoriques bien liées aux exercices pratiques
- SIMEX car il nous a permis de palper du droit la réalité pratique de la coordination du cluster
- La présentation sur les méthodes de la tenue de la réunion cluster
- les deux sujets: planification et les suivis des activités dans leurs présentations
- Le style d'enseignement
Les sujets bien préparés
- I appreciated the increased emphasis on action and urgency.

Comment pourrions-nous améliorer la formation d'aujourd'hui?

- Juste la gestion du temps
- Pas de commentaires
- RAS
- Donner encore un peu plus de temps pour les exercices de simulation
- accorder plus de temps à certains modules comme la planification et suivi
- Pour la simulation, concevoir un exercice qui commence avec la formation et sur lequel le groupe continu à travailler progressivement au fur et à mesure que Les différent thèmes sont développe jusque vers la fin. Les scenarios indépendante comme ceux discuter aujourd'hui peuvent compléter aussi l'exercice principal.
- 2. La qualité Des slides (parfois trop petit et difficile à lire
- 3. Des documentaires courts sur Les bonnes pratiques et Les mauvaises pratiques vécues sur le terrain
- Pas de commentaire
- RAS
- RAS
- relèvement de la voix avec Francesco
- C'est ok
- Make operational action the core of everything we learn. Processes should all be framed and described within the context of results on the ground.

Si vous avez d'autres commentaires, s'il vous plaît écrivez-les ici.

- Pas de commentaire
- RAS
- Ras
- pas de commentaires

- None
- RAS
- Nous sollicitons l'organisation d'une autre séance de formation pour nous permettre d'acquérir d'autre connaissance
- Une formidable journée
- Simex sur EW ARS
- Thanks for putting up with all of my comments!

Jour 4. Vendredi 24 novembre 2017

- **Atelier: Tenir des réunions du groupe sectoriel sante efficaces 4.7 note moyenne**
- **Session 4.1. a) CCPM 4.6 note moyenne**
- **Session 4.1. b) Mobilisation des ressources 4.8 note moyenne**
- **Session 4.2. Mobilisation des ressources (à éviter), cont. 4.5 note moyenne**
- **CERF 4.6 note moyenne**
- **Session 4.4 (b) Coordonnateurs du cluster - Transition/désactivation du cluster 4.4 note moyenne**

Atelier: Tenir des réunions du groupe sectoriel sante efficaces 4.7/5 Note moyenne

S'il vous plaît donner votre avis sur l'atelier.

- J'ai eu à acquérir les éléments me permettant d'être effectif
- Bon
- Très bonne avec des conseils pratiques
- Toujours pertinent et intéressant
- C'était très bon. nous avons appris que la réunion doit durer au maximum 1h30 et que le compte rendu doit être produit 24h suivant la réunion pour permettre la mise en œuvre des points d'attention
- La session a été enrichissante pour avoir abordé des aspects pratiques de tenue des réunions et avoir donné des astuces aux participants sur comment surmonter certains obstacles pratiques. Lors des prochaines formations, si une réunion de cluster est organisée pendant la session dans la ville ou la formation se tient, ce sera intéressant d'y convier les participants comme observateurs
- Participation à trois réunions organisées par GHC; participation à cinq réunions organisé par OCHA en Guinée, Tchad et Goma
- Très bien organisé et nous a permis d'acquérir beaucoup des connaissances
- Les discussions ce jour ont été très enrichissantes surtout en ce qui concerne la mobilisation des ressources et la transition.
- Nous avons été rappelés qu'il y a des activités à mener pour tenir une réunion. Il faut bien préparer la réunion avant; bien la tenir pendant en ne monopolisant pas la parole et le suivi à faire après.

Session 4.1. a) CCPM 4.6/5 Note moyenne

Session 4.1. a). Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- La présentation de l'évaluation du cluster se basant sur les mêmes fonctions du cluster santé et l'échelle de l'évaluation de la performance CCPM
- Donner des exemples de CCPM des pays

- Très intéressant
- La pertinence du sujet. Penser à partager des évaluations déjà réalisées des autres clusters santé (comme exemples)
- C'était excellent. Nous avons appris que l'évaluation permettra le redressement des actions de la coordination pour attendre les résultats attendus par le cluster
- information sur le processus d'évaluation du cluster et savoir que ça se fait en réalité. Suggestion de planifier de présenter même sommairement l'outil d'évaluation (ex prime)
- la définition CCPM ! qui est concerné ? quand est ce qu'il faut faire?
- Les six fonctions du CCPM et quand faut-il le désactiver, qui sont concernés
- C'est une évaluation de la coordination qui permet d'évaluer les performances de la coordination et non le suivi des activités du cluster. Un exercice améliorera la compréhension du sujet.
- J'ai beaucoup aimé d'apprendre qu'il y a un outil PRIME qui permet d'évaluer les performances du Cluster santé avec une synthèse en quelques minutes. L'évaluation porte sur les activités de coordination et ceux des membres et non spécifiquement sur le Coordinateur.

Session 4.1. b) Mobilisation des ressources 4.8/5 Note moyenne

Session 4.1. b). Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- Ce qui m'a fasciné c'est le mécanisme existant d'appel des fonds dans les urgences et les sources de financement dans les contextes humanitaires.
Question: il n'y a pas des allocations financières pour le cluster dans le mécanisme de réponse à la crise? Que faire pour les HC dans les pays?
- Traitement exhaustif du sujet
- J'ai bien aimé les exemples concrets
- La pertinence de la session, et le partage des astuces pratiques pour mobiliser les ressources. Prévoir une session plus élaborée pour le remplissage de l'outil CERF
- C'est excellent en sorte que nous avons appris qu'il faut un échange formel et informel avec les donateurs autour des besoins humanitaires pour bénéficier d'un quelconque financement. Les exercices d'application m'ont permis de palper du doigt la réalité pratique du dialogue avec les donateurs.
- La présentation a été pratique soulignant l'importance du processus et les exigences des bailleurs, l'importance de savoir comment aborder les donateurs et présenter la situation
- Processus; Rôle du HCC dans la mobilisation des ressources ; la discussion interactive avec le partage des échanges d'expérience des participants; les conseils apportés auprès des donateurs pour le financement des activités; intégrer dans mes actions futures
- Les sources de financement pour l'OMS et les différents processus
- Beaucoup d'astuces ont été données pour permettre au coordinateur du cluster santé pour s'impliquer dans la mobilisation des ressources comme l'implication des donateurs dans le développement des documents techniques.
- J'ai aimé les différentes orientations pour assurer une mobilisation efficace des ressources. le positionnement et faire en sorte que le bailleur puisse s'engager. Le défi est celui de fidéliser le bailleur.

Session 4.2. Mobilisation des ressources (à éviter), cont. 4.5/5 Note moyenne

Session 4.2. Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- J'ai apprécié les étapes depuis le positionnement au rapportage pour attirer les bailleurs pour une action concrète
- Bien
- Très participative
- Pertinence des éléments partagés. Partager si possible les commentaires de certains partenaires ayant rejetés des applications (comme exemple)
- un échange formel et informel avec les donateurs autour des besoins humanitaires pour bénéficier d'un quelconque financement. Les exercices d'application m'ont permis de palper du doigt la réalité pratique du dialogue avec les donateurs.
- idem ci haut
- tous les points présentés sont pertinents
- L'exercice avec questions réponses
- La clarification du rôle du cluster santé dans la mobilisation des ressources a été faite.
- Beaucoup d'astuces pour retenir l'attention du bailleur. Insister sur la maîtrise du contexte afin de répondre à toutes les préoccupations du bailleur sur la nécessité de financer nos projets ou non.

CERF 4.6/5 Note moyenne

Session 4.3. Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

- J'ai apprécié la démarche stratégique dans tous les groupes pour la mobilisation des ressources.
- Manque les astuces
- J'ai bien aimé les exercices pratiques
- Le scénario même de l'exercice. Si possible, le feed back de la facilitation devrait être fait sur place pour mieux cerner les éléments à renforcer, à éviter...
- Le simex de Dialogue avec le donateur
- Les informations utiles sur le CERF ont été partagées et l'exercice a été une bonne pratique
- la clarification entre CERF réponse rapide et Under Funded; l'exercice de simulation auprès des donateurs
- Les travaux de groupe permettant de défendre un projet humanitaire
- Pour rencontrer un bailleur de fond il faut avoir une idée claire du contexte, du gaps, ce qui se fait déjà et les activités bien définies pour combler les gaps.
- Les détails donnés sur le mécanisme de finance; la nécessité de comprendre que ceux qui financent ne sont pas des techniciens et qu'il faut bien justifier votre contexte et retenir les activités qui sauvent les vies

Session 4.4 (b) Coordonnateurs du cluster - Transition/désactivation du cluster 4.4 Note moyenne

Session 4.4. Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer.

La session a été très bonne mais son adaptation sur le contexte de chaque pays me paraît primordiale. Question: quel est le rôle du gouvernement dans la désactivation du cluster?

- Complet mais très théorique
- Discussion sur l'implémentation
- La session a été peu interactive, très théorique. Si possible, faire clairement les liens avec RSI, Préparation vers le développement, Dialogue opérateurs de développement et humanitaires....
- C'était bon
- Les informations utiles ont été partagées, pas de commentaires sur la présentation

- les procédures de désactivation
- La démarche à entreprendre pour aboutir à la désactivation du Cluster
- La transition et la désactivation demande une préparation, une évaluation des capacités du gouvernement, mobiliser les ressources pour renforcer les capacités, et établir un plan de suivi.
- Rappel sur les éléments qui conduisent à la désactivation du Cluster, la possibilité selon le cas de désactiver progressivement les Clusters selon le besoin ou non, le transfert des responsabilités, tenir compte des structures de coordination existantes au niveau du Gouvernement et s'appuyer dessus.

Comment utilisez-vous ce que vous aviez appris dans votre travail de tous les jours?

- J'ai appris le rôle du cluster santé dans les tâches à réaliser, la mobilisation des partenaires et des ressources financières pour atteindre les bénéficiaires
- Utiles
- Idées de produits concrets pour les rapports aux donateurs
 - En intégrant toutes ces notions dans la gestion courante du cluster/ sous cluster santé;
- Je mettrai en pratique ces acquis pour améliorer mon service
- Utiliser les informations sur la mobilisation des ressources pour appuyer les équipes de gestion des incidents dans les pays et au besoin les assister dans le processus de mobilisation des ressources.
- à appliquer dans le futur
- Relire les sessions et faire une synthèse pour une meilleure utilisation
- Participer à la coordination des activités de santé dans les urgences dans le cadre du cluster.
- Nous les utilisons dans le Cycle de planification et dans le comblement des gaps, la cartographie des intervenants et des interventions, élaboration du 3 W

Qu'est-ce vous avez aimé aujourd'hui? Pourquoi?

- La formulation des priorités de les interventions Humanitarian
- Dialogue avec donateurs
- Les exercices pratiques et discussion avec IM
- Exercices de simulation mobilisation des ressources; - Conseils pratiques sur la mobilisation des ressources
- Méthodologie, simex avec le donateur
- Les discussions et les échanges d'expérience entre facilitateurs et participants ainsi que les exercices et les informations sur l'évaluation du cluster
- l'interaction avec entre participants et facilitateurs
- La pause-café améliorée avec des fruits
- Les échanges d'expérience et l'expérience des formateurs.
- J'ai aimé toutes les sessions parce qu'elles forment un tout pour améliorer l'efficacité et l'efficacité des Coordonnateurs dans l'accomplissement de leur rôle dans la gestion du Cluster

Comment pourrions-nous améliorer la formation d'aujourd'hui?

- Présenter en détail les processus de mobilisation de ressources
- Très bon
- Pas de commentaire
- Partager certains projets rejetés et si possible les analyser
- C'est bon

- Ajouter une brève présentation de l'outil d'évaluation du cluster, discuter des bonnes et mauvaises expériences pratiques connues dans la mobilisation des ressources avec différents bailleurs
- rien à signaler
- Donner plus de temps pour les présentations et les débats
- Pas de commentaires sur ce point
- En nous donnant un peu plus de temps dans les Simex et échanges d'expériences

Si vous avez d'autres commentaires, s'il vous plaît écrivez-les ici.

- Mettre en place un mode de financement de tous les niveaux des HC et aussi renforcer et rendre disponibles les outils pour faciliter la CCPM
- Ok
- J'ai bien aimé les fruits pour les pauses. Merci
- NON
- Rien
- Pas participé à la session des gestionnaires d'information, coché une étoile pour pouvoir soumettre le questionnaire d'évaluation (sinon il ne passe pas)
- rien à signaler
- Augmenter la durée de la formation pour faire bénéficier tous les participants à toutes les sessions au lieu de scinder certaines sessions telle qu'EWARS, Ne pas programmer des sessions les dimanches matin
- Pas de commentaires
- RAS

Jour 5. Samedi 25 novembre 2017

- **Atelier Co-coordination et sous-national coordination 4.00/5 Note moyenne**
- **Session 5.1. a) Alerte de maladies transmissibles: Réponse GOARN 4.25 Note moyenne 50%**
- **Session 5.1.b) Coordination avec les Equipes Médicales d'Urgences (EMT) 4.63/5 Note moyenne**
- **Session 5.2. Prévention, Plan de contingence, Préparation et renforcement des capacités (PPE) 4.75/5 Note moyenne**
- **Session 5.3. Défendre les intérêts 4.25/5 Note moyenne**

Atelier Co-coordination et sous-national coordination 4.00 Note moyenne

- Bien sauf l'absence de certains textes narratifs sur le sous coordination
- Pertinent. Les échanges ont été basés sur les expériences de terrain!
- Faite sous forme de discussion, cette session nous permis de mieux appréhender le rôle du Co Facilitateur qui est celui de partager les tâches avec le Coordinateur du Cluster Santé.
- Beaucoup de questions posées et bonne ouverture du facilitateur
- Il me semble rester encore un nuage sur la motivation des co facilitateur selon le contexte de chaque Pays.
- C'est basé sur les expériences et les doutes. C'est bien.
- Très bien organisé et très bénéfique pour moi

Session 5.1. a) Alerte de maladies transmissibles: Réponse GOARN 4.25/5 Note moyenne

Session 5.1. a). Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer

- Belle information et pertinente
- Les informations partagées par rapport à l'existence du GOARN. Partager la liste des outils disponibles;
- Session d'information sur le GOARN, c'était intéressant pour moi d'apprendre comment le réseau fonctionne et comment l'unité des opérations peut l'utiliser pour le déploiement rapide en cas d'urgence
- Sujet très intéressant
- Le rôle important de ce réseau qui met à la disposition de l'OMS et des ministères de la santé des experts pour la réponse aux épidémies.
- Un réseau très intéressant et qui nécessite d'être vulgarisé
 2. un vrai exemple de la solidarité internationale et dont la coordination avec les équipes pays et celles déjà présentes sur terrain doit être améliorée pour éviter les frustrations.
 3. diffuser largement les conditions pour faire partie de ce réseau car il me semble judicieux d'intégrer les expertises indépendantes pour être inclusif.
- On a pu connaître un peu plus le réseau
- L'approche est une bonne initiative permettant d'intervenir rapidement lors des urgences

Session 5.1.b) Coordination avec les Equipes Médicales d'Urgences (EMT) 4.63/5 Note moyenne

5.1. b). Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer

- RAS
- Les informations partagées quant à l'existence d'EMT. Partager les outils (guidelines, ouvrages, sites ...) disponibles pour le complément des infos techniques
- Session d'information qui m'a intéressé. Réseau utile pour les catastrophes et dont l'expérience a besoin d'être étendue dans la région Africaine
- Sujet très intéressant
- Le programme de mise en place de ces équipes très importante pour la préparation aux urgences.
- j'ai aimé d'apprendre toutes les informations sur l'existence des EMT.
 2. les prochaines étapes de sa mise en œuvre pour conduire et encadrer les Équipes Pays à s'assister mutuellement sont une initiative qui ne doit pas rester lettre morte.
 3. les approches stratégiques; interne, stratégies des Pays, le partenariat et le stand-by-partnership
 4. Le cycle allant de la préparation-activation- les opérations-la transition- la désactivation puis une nouvelle préparation après l'évaluation du cycle précédent.
- Une bonne initiative.
- l'organisation des équipes d'urgence.

Session 5.2. Prévention, Plan de contingence, Préparation et renforcement des capacités (PPE) 4.75/5 Note moyenne

Session 5.2. Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer

- Déficit de temps pour le travail en groupe
- Interaction pendant la session, exercices pratiques. Partager les plans de contingence de certains cluster santé
- Matière abondante résumée en quelques slides et la méthodologie a été participative. Ca aura été intéressant de l'enrichir avec le contenu des différents plans.
- Très participatif
- L'importance de la préparation qui permet de sauver plus de vie.
- La notion qu'il faut beaucoup investir dans la préparation pour:
 1. garantir dans l'efficacité de la réponse et le relèvement

- 2. éviter beaucoup de perte en vie humaine
- 3. ne pas être
- L'importance d'avoir des plans de contingence pour accélérer la réponse
- Condition sine qua none pour répondre rapidement à un événement.

Session 5.3. Défendre les intérêts 4.25/5 Note moyenne

Session 5.3. Dites-nous ce que vous avez aimé à ce sujet ou comment vous pensez que nous pouvons l'améliorer

- Les échanges
- La pertinence des informations partagées. Partager des documents de plaidoyer de certains clusters santé
- Bonne discussion sur le plaidoyer avec échanges d'expérience
- Sujet très intéressant et important pour la mobilisation de ressources
- Le plaidoyer se fait tous au long du cycle de programmation humanitaire.
- Mieux connaître le contexte sectoriel pour assurer le plaidoyer en faveur de son secteur tout en ayant à l'esprit la multi-sectorialité des interventions
- La clarté
- Œuvrer dans l'intérêt commun au-delà de l'intérêt personnel

Qu'avez-vous appris aujourd'hui sur le fait d'être Coordonnateur du cluster santé ou Gestionnaire de l'Information du cluster santé? Veuillez donner au moins deux exemples.

- Avoir parmi ses outils un plan de contingence très élaboré et un plan de préparation Le mécanisme solide de plaidoyer du CCS.
- La nécessité de bien préparer les urgences. - Bien conduire l'analyse des risques; - Anticiper sur les moyens d'améliorer l'accès aux cibles ;
- L'utilité des réseaux partenaires de l'OMS qui peuvent être mobilisés pour appuyer rapidement pour appuyer la réponse. 2. L'importance de la préparation pour une réponse efficace et efficiente
- J'ai bien aimé comprendre le système GOARN et apprendre sur les activités de préparations
- Le Coordonnateur des EMT doit travailler en collaboration du Coordonnateur Santé qui met à sa disposition la carte 3W.
- L'accréditation des EMT est une intervention importante qui garantit la qualité des services offerts par ces équipes.
- Le coordonnateur et le gestionnaire de l'info doivent travailler en étroite collaboration pour améliorer la qualité des services.
Il faut une bonne coordination entre celui du Cluster santé, Gouvernement et les autres parties prenantes. Tous nous sommes des maillons d'une même chaîne.
- Que tout est lié. Si toutes les étapes sont suivies comme présentées, la coordination deviendrait beaucoup moins complexe
- Comment organiser une coordination, comment défendre un projet d'intervention, comment soutenir un plaidoyer.

Comment utilisez-vous ce que vous avez appris dans votre travail de tous les jours?

- Comme ensemble de connaissance pouvant aider à mieux faire
- En inscrivant à l'ordre du jour des réunions du sous cluster, la préparation des urgences;- En appuyant le MSP dans l'élaboration des plans de contingence
- Information sur les réseaux partenaires est utile pour pouvoir les utiliser dans la réponse (savoir comment ils fonctionnent et comment les mobiliser). L'importance d'assurer la coordination de tous ces partenaires qui parfois sont déployés sans que le pays hôte soit

au courant. 2. Appuyer le plaidoyer en cas de nécessité lors des réponses d'urgence dans les différents pays de la région africaine.

- Implémentation des activités de préparation dans mon équipe
- Pour travailler à aider les membres du cluster à la préparation aux urgences et aux partenariats.
- Nous utilisons tout ce que l'on apprend dans notre travail de tous les jours. Ce qu'il faut noter est que les facilitateurs nous donnent beaucoup d'astuces pour aller améliorer nos attitudes et pratiques dans nos prochaines étapes après la formation
- Je réviserai les plans de contingence à mon arrivée. Je ferai une liste pour chaque étape comme aide-mémoire pour les appliquer. Je partagerai aussi l'information avec mon WR et autres collègues
- Réviser à tout moment les documents mis à notre disposition et les appliquer sur le terrain

Qu'est-ce vous avez aimé aujourd'hui? Pourquoi?

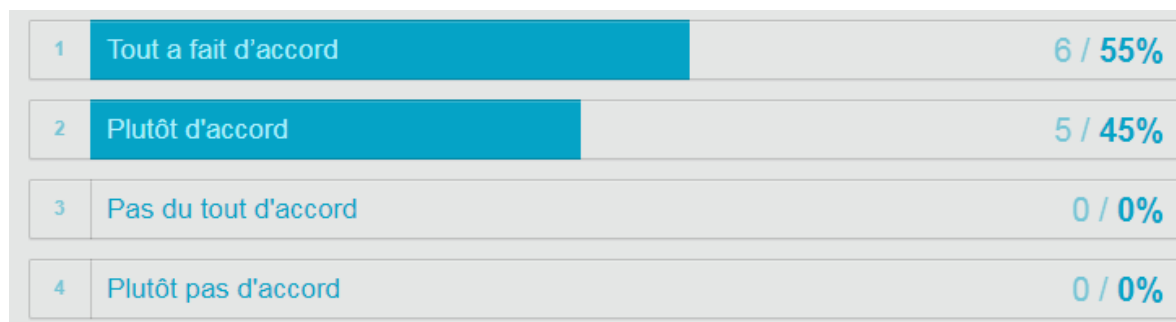
- Bonne convivialité
- La préparation des urgences. (Animation et contenu)
- Les discussions et échanges d'expérience
- Sujets très intéressants
- L'ambiance conviviale et sérieuse dans ce groupe.
- La justesse des facilitateurs qui fait en sorte que tous les sujets se tiennent et se complètent.
- Tout a été bien et cohérent

Comment pourrions-nous améliorer la formation d'aujourd'hui?

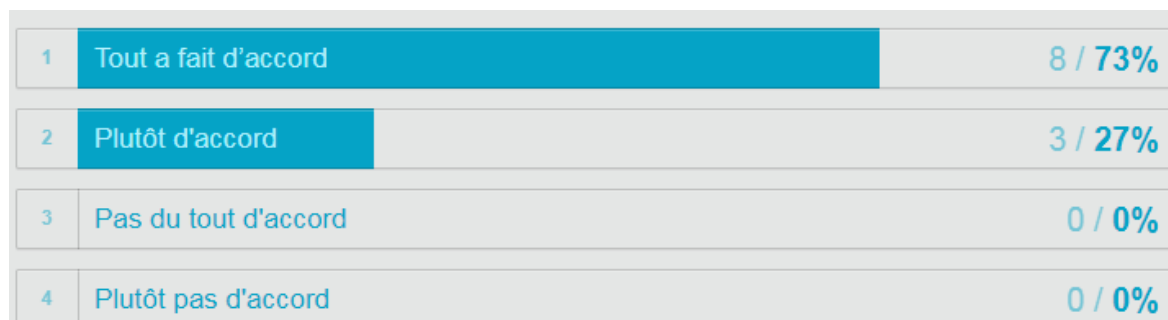
- Accorder assez de temps pour la formation
- Le Partage des outils existant, des documents et plans déjà élaborés par d'autres clusters
- Prévoir un exercice pratique de plaidoyer avec un scénario par exemple pour négocier l'accès aux populations à assister
- Pas de commentaire
- Pas de commentaires à ce point
- RAS
- Elle est bien la formation
- Maintenir le même rythme

SIMEX

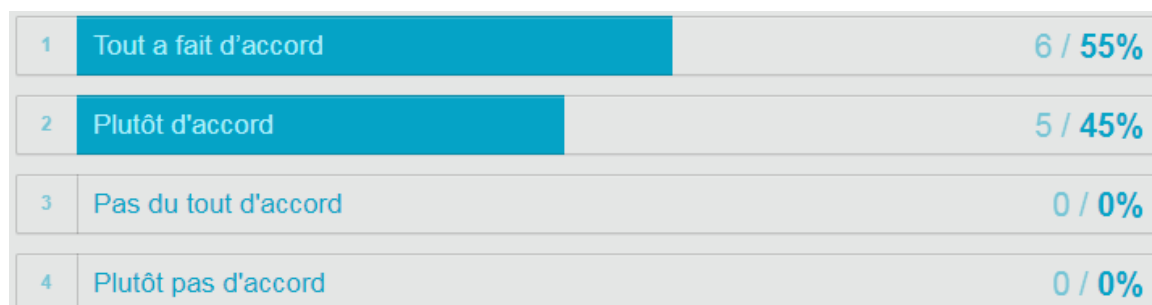
J'ai pu appliquer les connaissances et compétences acquises pour renforcer la capacité des équipes de coordination des groupes sectoriels de santé à diriger et coordonner la planification, la mise en œuvre et le suivi d'interventions sanitaires efficaces, rapides et prévisibles sur le terrain.



J'ai pu démontrer une connaissance du cycle de planification des interventions d'urgence et du programme humanitaire dans une série de scénarios d'urgence



J'ai pu expérimenter les fonctions des groupes sectoriels de santé dans différentes étapes et des produits liés à la situation d'urgence



J'ai pu pratiquer et réintégrer ce qui a été appris dans la formation

1	Tout a fait d'accord	8 / 73%
2	Plutôt d'accord	2 / 18%
3	Plutôt pas d'accord	1 / 9%
4	Pas du tout d'accord	0 / 0%

AUTO-PRÉPARATION Je suis plus familier avec les compétences de terrain, y compris le travail d'équipe, la gestion du stress et le travail sous pression

1	Tout a fait d'accord	10 / 91%
2	Plutôt d'accord	1 / 9%
3	Plutôt pas d'accord	0 / 0%
4	Pas du tout d'accord	0 / 0%

Je suis mieux préparé à agir et à réagir de manière appropriée selon mon rôle

1	Tout a fait d'accord	8 / 73%
2	Plutôt d'accord	3 / 27%
3	Pas du tout d'accord	0 / 0%
4	Plutôt pas d'accord	0 / 0%

J'ai développé et exercé des compétences professionnelles et interpersonnelles: apprendre à gérer des points de vue divergents, des intérêts et des valeurs, et de négociation

1	Tout a fait d'accord	10 / 91%
2	Plutôt d'accord	1 / 9%
3	Pas du tout d'accord	0 / 0%
4	Plutôt pas d'accord	0 / 0%

FACILITATION DE SIMULATION Le scénario de simulation couvrait ce que j'attendais

1	Plutôt d'accord	7 / 64%
2	Tout a fait d'accord	4 / 36%
3	Pas du tout d'accord	0 / 0%
4	Plutôt pas d'accord	0 / 0%

La facilitation était efficace

1	Tout a fait d'accord	6 / 55%
2	Plutôt d'accord	5 / 45%
3	Pas du tout d'accord	0 / 0%
4	Plutôt pas d'accord	0 / 0%

La configuration logistique était appropriée

1	Tout a fait d'accord	10 / 91%
2	Plutôt pas d'accord	1 / 9%
3	Pas du tout d'accord	0 / 0%
4	Plutôt d'accord	0 / 0%

Les matériaux de référence fournis étaient pertinents

1	Tout a fait d'accord	8 / 73%
2	Plutôt d'accord	3 / 27%
3	Pas du tout d'accord	0 / 0%
4	Plutôt pas d'accord	0 / 0%

Le contenu du scénario était pertinent

1	Tout a fait d'accord	9 / 82%
2	Plutôt d'accord	2 / 18%
3	Pas du tout d'accord	0 / 0%
4	Plutôt pas d'accord	0 / 0%

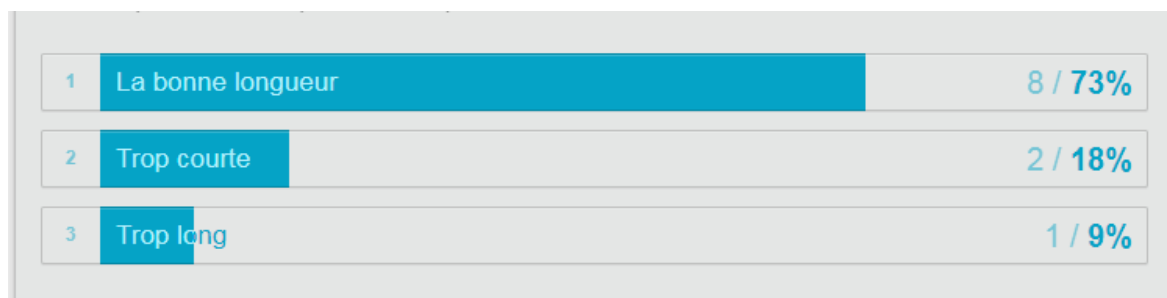
Le débriefing a couvert ce que je m'attendais

1	Tout a fait d'accord	10 / 91%
2	Plutôt d'accord	1 / 9%
3	Pas du tout d'accord	0 / 0%
4	Plutôt pas d'accord	0 / 0%

Que pensez-vous de la vitesse de la simulation?

Trop vite	9 / 82%
La bonne vitesse	2 / 18%
Trop lent	0 / 0%

Que pensez-vous de la durée du débriefing?



Pourriez-vous énumérer certains de vos apprentissages clés, qu'ils soient personnels ou professionnels, issus du processus de simulation et de débriefing?

- Plaidoyer auprès de bailleurs
 - Échanges avec les partenaires techniques et financiers; - Consensus sur la répartition des tâches et consolidation des aptitudes de travail en équipe, - Participation aux réunions de groupes sectoriels et intersectoriels, - Ancrage des connaissances apprises
- Attitudes et savoir-faire lors des séances de plaidoyer a haut niveau, la capacité à s'adapter au contexte des réunions de plaidoyer ou d'échanges, la flexibilité et capacité d'intégrer les points de vue des autres
- Travail en partenariat permanent avec le gouvernement pour l'organisation de la crise, Mobiliser les partenaires de santé dans la riposte, Prioriser les approches multifactorielles (Wash, Nutrition, Protection, Sécurité alimentaire) dans la riposte, Apporter un premier secours d'urgence aux populations vulnérables lors de la MIRA, Amener le gouvernement à s'aligner aux priorités/urgences (plaidoyer), en toute situation d'urgence, il faut préparer le plan de contingence et appel éclair. Préparer un bulletin du cluster pour le plaidoyer aux donateurs.
- la tolérance, la coresponsabilité, la répartition des tâches, la possibilité d'apprendre de ses erreurs. écouter les autres, l'unité fait la force.... répondre rapidement à une urgence dans les conditions stressantes en filtrant ce qui est utile....
- La défense des intérêts de tout le secteur de la Santé et pas seulement de l'OMS, Le plaidoyer
- Interaction avec les bailleurs des fonds été une nouvelle expérience pour moi.
- Apprendre sur comment se passe une situation d'urgence sur le terrain, le rôle des acteurs de coordination, les réunions de cluster et inter-secteur. De plus, les étapes du cycle du système humanitaire et l'importance de la collection des informations importantes pour la planification de la réponse.
- Process de budgétisation et planification
- Working with different cultures and backgrounds and in a different language
A more consensual way of working
- Le cycle de gestion des épidémies fut un très grand pilier pour moi. Et surtout les façons d'amener les acteurs humanitaires et donateurs à prendre l'action pour intervenir à répondre à une épidémie

Pourriez-vous énumérer ce que vous avez appris, que ce soit personnel ou professionnel du processus de simulation et de débriefing?

- Planification de plan de réponse dans le contexte d'une crise aiguë, la coordination inter-cluster...
- Échanges avec les partenaires techniques et financiers; - Consensus sur la répartition des tâches et consolidation des aptitudes de travail en équipe, - Participation aux réunions de groupes sectoriels et intersectoriels, - Ancrage des connaissances apprises
- idem ci haut
- Travail en partenariat permanent avec le gouvernement pour l'organisation de la crise, Mobiliser les partenaires de santé dans la riposte, Prioriser les approches multifactorielles (Wash, Nutrition, Protection, Sécurité alimentaire) dans la riposte, Apporter un premier secours d'urgence aux populations vulnérables lors de la MIRA, Amener le gouvernement à s'aligner aux priorités/urgences (plaidoyer), en toute situation d'urgence, il faut préparer le plan de contingence et appel éclair. Préparer un bulletin du cluster pour le plaidoyer aux donateurs avec un accès clé sur les intérêts de chaque donateur
- Voir ci-haut
- Adapter les présentations au public présent
Mettre les populations au centre de nos interventions et de notre plaidoyer
- J'ai appris à préparer un appel éclair.
J'ai compris que respecter les deadlines est prioritaire par rapport aux soumissions parfaite.
- Pour la gestion de l'information, j'ai appris quelles sont les informations importantes à collecter pour l'analyse de besoin et de la situation, que ensuite vont servir pour l'élaboration du plan de réponse. On voit aussi l'importance de plaidoyer depuis le début avec les acteurs gouvernementaux, ONGs, donneurs, etc.
- N/A
- As above - during the debrief I learnt that a lot of my thoughts were shared
- La gestion de l'information et le processus d'approche des partenaires clés fut une étape clés. Ca augmente un plus dans ma vie professionnelle

Avez-vous d'autres commentaires? (optionnel)

- Tout est bien passé
- Donner plus de temps au feed back et trouver un temps plus structuré en cela; - Mieux décrire le scénario de rencontre avec les parties prenantes (MoH, ONG, OCHA, Groupe intersectoriel...)
- commentaires déjà partagés en groupe lors du feed back final
- Prochainement il faudra bien fixé les objectifs du SIMEX et le partager avec les groupes, aussi allonger le temps de l'exercice pour permettre une discussion dans le groupe. Faire un débriefing en présence de tous les groupes
- Formidable expérience pour ma 1ère fois. les rôles formidablement bien interprétés sauf pour quelques-uns voir HEINI. Plus de temps pour les prochaines fois
- Continuer le suivi des personnes formées par un suivi sous-forme de mentorat.
- J'ai beaucoup apprécié la formation. Beaucoup de choses j'avais déjà une connaissance mais il y a eu beaucoup de nouvelles choses à apprendre, et cela me donne plus de confiance pour mieux répondre aux exigences de travail.
- Il serait intéressant d'avoir plus d'outils ou de modèles pratiques pour le costing des activités. En relation avec les scénarios, il serait important d'inclure un rôle plus important pour l'OMS et apprendre plus sur le IMS
- Just to qualify - I would have liked to actually go through the planning process in our team at least we seemed to base a lot on assumption - as said in debrief the act of planning alongside partners would have been useful

- La mise en œuvre des leçons apprises doit commencer immédiatement et l'implication de nos partenaires clés du ministère de la santé est très nécessaire dans la réussite des réponses humanitaires. Le MoH ont intérêt à connaître le bien fondé du cluster santé et le mode d'appuis aux partenaires impliqués dans la mise en œuvre et aussi le rôle du cluster santé dans la l'interaction avec le MoH

8. ANNEX 4 QUESTIONNAIRE RESULTS BEFORE AND AFTER THE TRAINING

	Pré-résultats	Post-résultats	Différence des résultats pré et post
	9	10	1
	17	22	5
	25	26	1
	4	19	15
	17	26	9
	20	26	6
	17	27	10
	14	20	6
	12	14	2
	14	25	11
	19	19	0
	19	23	4
	15	18	3
	20	25	5
	12	21	9
	15	19	4
	21	24	3
	20	22	2
	23	24	1
	20	20	0
	24	25	1
	15	23	8
	12	14	2
Moyenne	16.69565217	21.39130435	4.695652174

Resultants recue pour 23 sur les 29 participants.