

## Cameroon Report NCPI

### NCPI Header

#### COUNTRY

**Nom de l'agent de Comité national du SIDA en charge de la présentation CNAP et qui peut être contactée pour les questions, le cas échéant:**

Dr Elat M. Jean Bosco

**adresse postale:**

B.P 1459 Yaoundé

**Téléphone :**

+237 99 98 40 02

**Fax:**

-

**E-mail:**

-

#### Décrire la procédure suivie pour rassembler et valider les données du NCPI:

Les données ont été extraites en général de la documentation produite par le GTC-CNLS, organe de coordination nationale de la lutte contre le sida. Cette extraction a été réalisée par les cadres de la section Planification Suivi et Evaluation du GTC-CNLS. Une séance de lecture et validation par l'ensemble du personnel du niveau central a ensuite été effectuée dans le cadre d'une réunion planifiée à cet effet. Ces données ont ensuite été diffusées par mail à tous les acteurs de la lutte contre le sida au Cameroun afin de le mettre au côté des autres rapports (Société civile, système des nations unies et autres) pour la lecture générale dans le cadre d'un atelier de validation du Rapport Pays.

#### Décrire les procédures suivies pour résoudre les divergences, le cas échéant, au sujet des réponses aux questions spécifiques:

La procédure a été celle du consensus après débats.

#### Highlight concerns, if any, related to the final NCPI data submitted (such as data quality, potential misinterpretation of questions and the like):

Les données transmises sont en général des données validées au niveau national par les instances prévues à cet effet.

#### PARTIE A [à être administré à des représentants du gouvernement]

organisation	Les noms/positions	A.I	A.II	A.III	A.IV	A.V	A.VI
Dr Elat M. Jean Bosco	Secrétaire Permanent	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Dr Ibilé Abessouguié	Secrétaire Permanent Adjoint	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Dr Serge C. Billong	Chef Planification – Suivi - Evaluation	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Ebogo Liliane	Cadre Planification – Suivi - Evaluation	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Messeh Arlette	Cadre Planification – Suivi	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Guegang Charlain	Cadre Planification – Suivi	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Amanye Botiba	Cadre Planification – Suivi	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui

#### PARTIE B [à être administré à des organisations de la société civile, des organismes bilatéraux et organismes des Nations Unies]

organisation	Les noms/positions	B.I	B.II	B.III	B.IV	B.V
CAMNAFAW Camnafaw	Atangana Ondobo	Oui	Non	Non	Non	Non
RECAP+	Philomène Tameghi	Oui	Non	Non	Non	Non
RAP+AC RAP+AC	Digu Anicet	Oui	Non	Non	Non	Non
CAMFAIDS	Menogia Nanga	Oui	Oui	Non	Oui	Oui
POSITIVE GENERATION	Tsamo Louis	Oui	Non	Non	Non	Non
FISS-MST/SIDA	Bertrand Campoer	Oui	Non	Oui	Oui	Oui
CERAS	Simo Maurice	Oui	Non	Non	Non	Non

I-CHANGE	Njock Jean Pierre	Oui	Non	Non	Non	Non
AFASO	Tchuente Héline	Oui	Non	Non	Non	Non
IRESO	Dr Simo Peumo Francis	Oui	Non	Non	Non	Non
CARE	Macauley Isaac	Oui	Non	Oui	Oui	Oui
CRS	Meyini Marlyse	Oui	Non	Non	Non	Non
ONUSIDA	SAKHO Mamadou	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
OMS	KEMBOU Etienne	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
UNESCO	Delphine HIOL BISSECK	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
UNICEF	NOBA VALENTIN	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
ONUSIDA	GATIEN EKANMIAN	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
US AMBASSY	catherine AKOM	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
UN HUMAN RIGHTS	TAYOU DJENDE	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
UN WOMEN	TABI QUEENTA	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
BIT	KEMEGNE JOSEPH	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
UNOWA	MARIA Rosa RERNAUDEZ	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
PNUD	CHIMI NARCISSE	Non	Oui	Oui	Oui	Oui

## A - I. STRATEGIC PLAN

Est-ce que le pays a développé une stratégie nationale multisectorielle pour riposter au VIH ?

**(Multisectoral strategies should include, but are not limited to, those developed by Ministries such as the ones listed under 1.2):**

Oui

**SI OUI, quelle période a été couverte:**

2011-2015

**IF YES, briefly describe key developments/modifications between the current national strategy and the prior one.**

**IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.:**

-La Stratégie nationale actuelle a pris l'option en dehors du VIH-Sida de s'attaquer particulièrement aux infections sexuellement transmissibles d'où le nom de Plan Stratégique National de lutte contre le VIH et les IST 2011-2015. -Il prend en compte de façon plus spécifique les MAPs (Most at risk population), les HSH (Homme ayant rapport sexuel avec homme). -Il distingue la réponse communautaire de la réponse santé (Axe stratégique 5 et Axe stratégique 6). -Il a pris pour option d'avoir une orientation basé sur les résultats et distingue de manière précise chaque résultat qui doit être atteint et les délais de cette atteinte ainsi que les cibles spécifique ; -Il met un accent sur le suivi évaluation.

1.1 Which government ministries or agencies

**Nom des ministères ou agences [préciser]:**

Ministère de la santé publique

Quels secteurs sont inclus dans la stratégie multisectorielle ayant un budget spécifique pour leurs activités liées au VIH ?

SECTEURS

**Inclus dans la stratégie Budget spécifique**

Oui	Oui

**Autre [préciser]:**

Mines et Energie, Finances, Planification, Tourisme, Justice/Administration pénitentiaire, Affaires sociales, Agriculture , Communication, Relations extérieures, MINADER, MINCOMMERCE, MINDAF, MINDT, MINDUH, MINEP, MINEPIA, MINFOPRA, MINPEESA, MINPOSTEL, MINRESI, MINT, MINTOUR, MINTSS

**IF NO earmarked budget for some or all of the above sectors, explain what funding is used to ensure implementation of their HIV-specific activities?:**

- Fonds Mondial (Ministères de la Santé Publique et des Affaires Sociales) - UNICEF (Ministères de la Santé Publique, de l'éducation de base, l'Enseignement Secondaire et de la Jeunesse) - OMS (Ministère de la Santé Publique) - UNFPA (Ministère de la Santé Publique et les autres secteurs ; jeunesse ; promotion de la femme et de la famille) - Budget de l'Etat : les autres secteurs

Est-ce que la stratégie multisectorielle se concentre sur les populations clés / autres populations vulnérables, les contextes et les problèmes transversaux suivants ?

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

Oui

**Migrants / populations mobiles:**

Oui

**Orphelins et autres enfants vulnérables:**

Oui

**Personnes ayant des handicaps:**

Oui

**Consommateurs de drogues injectables:**

Non

**Professionnel(le)s du sexe:**

Oui

**Personnes transgenre:**

Oui

**Femmes et jeunes filles:**

Oui

**Jeunes femmes / jeunes hommes:**

Oui

**Autres sous-populations vulnérables spécifiques:**

Oui

**Prisons:**

Oui

**Écoles:**

Oui

**Lieu de travail:**

Oui

**Lutter contre la stigmatisation et la discrimination:**

Oui

**Autonomisation des femmes et/ou égalité des genres:**

Oui

**VIH et pauvreté:**

Oui

**Protection des droits de l'homme:**

Oui

**Participation des personnes vivant avec le VIH:**

Oui

**SI NON, expliquer comment les populations clés ont été identifiées ?:**

Une évaluation du Plan Stratégique 2006-2010 a été effectuée à l'échelle nationale. Dans le cadre de cette évaluation, une analyse a été effectuée, en l'occurrence des informateurs clés ont été interrogés dans toutes les régions. Au bout de cette évaluation, les populations cibles ont été identifiées. Ce travail a été effectué suivant la nomenclature internationale

**1.4 Quels sont les populations clés et les groupes vulnérables ayant été identifiés pour les programmes liés au VIH dans le pays [préciser] ?:**

Enfants nés de mère séropositive, jeunes et étudiants, femmes et femmes enceintes, professionnel(le)s du sexe, populations du secteur informel, hommes en tenue, camionneurs, travailleurs de sexe, HSH, OEV et PVVIH, réfugiés, populations incarcérées. Les populations marginales (mbororo, pygmées)

**1.5 Est-ce que la stratégie multisectorielle inclut un plan opérationnel ? : Oui**

1.6. Le plan stratégique multisectoriel ou opérationnels comprennent

**a. des buts formels du programme ?:**

Oui

**b. des objectifs ou des repères clairs ?:**

Oui

**c. un détail des coûts pour chaque domaine programmé ?:**

Oui

**d. une indication des sources de financement pour soutenir la mise en oeuvre du programme ?:**

Non

**e. un cadre de suivi et d'évaluation ?:**

Oui

1.7

**1.7. Has the country ensured "full involvement and participation" of civil society in the development of the multisectoral strategy?:**

Implication active

**EN CAS D'IMPLICATION ACTIVE, expliquer brièvement comment celle-ci a été organisée:**

- La société civile est toujours associée à la préparation des processus, la mise en œuvre du processus (évaluation du plan national stratégique, estimation du GAP, élaboration du plan national de suivi-évaluation et du guide de suivi et évaluation. -Elle a été actrice de la mise en œuvre du plan stratégique 2011-2015, ainsi que les précédents plans. La société civile a participé à son évaluation du PSN 2006-2012, la détermination des priorités (objectifs, groupe cible et interventions) pour le plan 2011-2015. - Les organisations de la société civile ont également participé à toutes les réunions et ateliers d'élaboration du plan stratégique 2011-2015, du plan opérationnel, - La société civile a aussi participé au forum national d'adoption du plan stratégique et aux réunions nationales de validation du plan opérationnel et du guide de suivi évaluation.

**1.8 Est-ce que la stratégie multisectorielle a été approuvée par la plupart des partenaires externes pour le développement (bilatéraux, multilatéraux) ?:**

Oui

1.9

**1.9. Have external development partners aligned and harmonized their HIV-related programmes to the national multisectoral strategy?:**

Oui, tous les partenaires

**2. Has the country integrated HIV into its general development plans such as in: (a) National Development Plan; (b) Common Country Assessment / UN Development Assistance Framework; (c) Poverty Reduction Strategy; and (d) sector-wide approach?:**

Oui

SI OUI, est-ce que le soutien pour la lutte contre le VIH a été intégré aux plans spécifiques pour le développement suivants ?

**Bilan commun de pays / Plan-cadre des Nations Unies pour l'aide au développement:**

Oui

**Plan national pour le développement:**

Oui

**Stratégie pour la réduction de la pauvreté:**

Oui

**Approche sectorielle:**

Oui

**Autre [préciser]:**

VISION 2035

2.2. SI OUI, est-ce que les domaines suivants spécifiquement liés au VIH ont été inclus dans au moins un plan pour le développement ?

**Allègement de l'impact du VIH:**

Oui

**Réduction des inégalités relatives au genre lorsqu'elles touchent aux services de prévention, de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH:**

Oui

**Réduction des inégalités de revenus qui se rapportent à la prévention du VIH / traitement, de soins et / ou de soutien:**

Oui

**Réduction de la stigmatisation et de la discrimination:**

Oui

**Traitement, soins et accompagnement (notamment la sécurité sociale et les autres schémas):**

Oui

**Autonomisation économique des femmes (par exemple l'accès au crédit, à la propriété, à la formation):**

Non

**Autre [préciser ci-dessous]:**

-

**3. Est-ce que le pays a évalué l'impact du VIH sur son développement socioéconomique pour des raisons de programmation ?:**

Oui

**3.1. IF YES, on a scale of 0 to 5 (where 0 is “Low” and 5 is “High”), to what extent has the evaluation informed resource allocation decisions?:**

3

**4. Does the country have a strategy for addressing HIV issues among its national uniformed services (such as military, police, peacekeepers, prison staff, etc)?:**

Oui

**5. Est-ce que le pays a suivi les engagements pris dans la Déclaration politique de 2011 sur le VIH/sida ?:**

Oui

**5.1 Est-ce que la stratégie nationale et le budget national relatifs au VIH ont été revus en conséquence ?:**

Oui

**5.2. Are there reliable estimates of current needs and of future needs of the number of adults and children requiring antiretroviral therapy?:**

Estimates of Current and Future Needs

**5.3 Est-ce que la couverture du programme lié au VIH est suivie ?:**

Oui

5.3

**SI OUI, est-ce que la couverture est suivie selon le sexe (homme, femme) ?:**

Oui

**SI OUI, est-ce que la couverture est suivie selon les groupes de population ?:**

Oui

**SI OUI, pour quels groupes de population ? Expliquer:**

Jeunes  adultes (femmes et hommes)  femmes enceintes  enfants

**Expliquer brièvement comment ces informations sont utilisées:**

Elles sont utilisées pour l'élaboration des différents rapports : rapports de progrès, semestriel, annuel, UNGASS et tout autre document qui renseigne sur la lutte contre le VIH/sida. Elles sont collectées dans les fiches de collecte existant dans les CTA et UPEC. Aussi, les informations contenues dans ces différents rapports sont utilisées pour le développement des stratégies et des plans opérationnels.

**Est-ce que la couverture est suivie selon l'aire géographique ?:**

Oui

**SI OUI, à quels échelons géographiques ? (province, district, autre) ?:**

district de santé pour la PTME et pour la thérapie antirétrovirale

**Expliquer brièvement comment ces informations sont utilisées:**

- elle est utilisée pour les différents rapports de progrès :  Fonds Mondial (trimestriel),  PTME (trimestriel),  Rapport UNGASS  Feuille de route du Ministère de la Santé Publique. - Et ces rapports sont utilisés pour les quantifications des ARV intrants et autres plans

**5.4 Est-ce que le pays a développé un plan pour renforcer les systèmes de santé ?:**

Oui

**Please include information as to how this has impacted HIV-related infrastructure, human resources and capacities, and logistical systems to deliver medications:**

- La décentralisation de la prise en charge médicale des PVVIH est en constante évolution - Acquisition par le GTC appareils compteurs CD4 pour faciliter la mise sous traitement et le suivi des patients - Subvention continu du traitement et des examens de suivi biologique - La gratuité des ARV - Le traitement des infections opportunistes - La prise en charge des co-infections VIH/TB, VIH/Hépatites et d'autres co-morbidités associées au VIH - L'aide à l'observance aux traitements - l'approvisionnement continu en intrants PTME - Formation du personnel de santé à différents outils

**6. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate strategy planning efforts in the HIV programmes in 2011?:**

8

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

- Elaboration d'un plan stratégique à moyen termes 2011-2015 -Elaborations de plans sectoriels -Elaboration d'un plan opérationnel 2011-2013 et des plans d'action annuels -Rédaction de différentes propositions de financement d'envergure nationale et d'envergure locale - Elaboration d'un plan de suivi-évaluation du PSN et d'un plan spécifique de suivi du Round 10 FM -Elaboration d'un plan de formations -Elaboration d'un plan d'assistance technique -Elaboration d'un microplan de MEO du Round 10 FM -Elaboration d'un guide de supervision

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

-

## **A - II. POLITICAL SUPPORT AND LEADERSHIP**

1. Est-ce que les hautes autorités suivantes parlent publiquement et favorablement des efforts liés au VIH dans les principaux forums nationaux au moins deux fois par an ?

**A. Ministres du gouvernement:**

Oui

**B. Autres hautes autorités au niveau sous-national:**

Oui

1.1

(For example, promised more resources to rectify identified weaknesses in the HIV response, spoke of HIV as a human rights issue in a major domestic/international forum, and such activities as visiting an HIV clinic, etc.):

Oui

**Décrire brièvement les actions/exemples d'instances dans lesquelles le chef du gouvernement ou d'autres hautes autorités ont fait preuve de leadership:**

Le chef de l'état Dans le cadre de son discours traditionnel à la nation autour de la fête du 11 février et après son investiture. Le MINSANTE à diverses occasions (Semaine Nationale de Lutte contre le Sida, Vacances Sans Sida et autres) Autres chef de départements ministériels dans le cadre du lancement des plans sectoriels

**2. Does the country have an officially recognized national multisectoral HIV coordination body (i.e., a National HIV Council or equivalent)?:**

Oui

SI OUI, est-ce que l'instance de coordination nationale et multisectorielle liée au VIH

**a des conditions de référence?:**

Oui

**a un leadership et une participation actifs du gouvernement ?:**

Oui

**a un président officiel ?:**

Oui

**SI OUI, quel est son nom et le titre de son statut ?:**

Monsieur André MAMA FOU DA, Ministre de la Santé Publique

**a une adhésion définie ?:**

Oui

**SI OUI, combien de membres ?:**

50

**inclut des représentants de la société civile ?:**

Oui

**SI OUI, combien ?:**

10

**Inclut des personnes vivant avec le VIH ?:**

Oui

**SI OUI, combien ?:**

04 Réseaux d'associations de PVVIH

**Inclut le secteur privé ?:**

Oui

**renforce la coordination des donateurs pour éviter un financement parallèle et une duplication des efforts dans la programmation et les rapports réalisés ?:**

Oui

**3. Does the country have a mechanism to promote interaction between government, civil society organizations, and the private sector for implementing HIV strategies/programmes?:**

Oui

**SI OUI, décrire brièvement les principales réalisations:**

-La lutte couvre les IST qui est mise en œuvre par une ONG, financée par le Fonds Mondial, appuyée par le Ministère de la Santé Publique et coordonnée par le CNLS. - Mobilisation et implication effective de plusieurs acteurs nationaux et internationaux. -Soumission des propositions au Fonds mondial -Supervisions conjointes des programmes sectoriels - Formation des PVVIH à la vie positive et la lutte contre la stigmatisation et la discrimination -soutien économique aux PVVIH de micro crédit remboursable sans intérêt, -renforcement des capacités des femmes vivant avec le VIH sur le développement de l'entrepreneuriat. -soutien aux personnes infectées et affectées est assuré par les ARC - participation de tous en mai 2011 à l'atelier d'appropriation de la lutte contre le sida ; -Participation de tous juin 2011 à la réunion statutaire du CNLS sur le Plan de suivi évaluation, le plan d'action 2011 et le plan opérationnel 2011-2013. - Participation de tous à la réunion de consensus sur l'accès universel -signature en 2011, par toutes les parties prenantes, de la convention de financements pour la soumission du VIH au round 10 du Fonds Mondial. -Participation effective aux travaux de réflexions, élaboration et mise en œuvre des projets et programme de lutte tels que Vacances Sans Sida, Semaine Camerounaise de lutte contre le SIDA, Journée Mondiale du SIDA - un protocole d'étude comportementale et de séroprévalence chez les HSH et les TS a été rédigé et validé -Mobilisation communautaire en faveur de la PTME - Une analyse des Flux de Ressources et Dépenses mobilisées dans la lutte contre le sida en 2010 a été réalisée en 2011

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

- Divergences d'approche entre le Ministère de la Santé Publique et les ONGs sur certains points. - Faiblesse de la coordination des intervenants surtout au niveau opérationnel.

**4. Quel pourcentage du budget national lié au VIH a été dépensé pour les activités ayant été mises en oeuvre par la société civile au cours de l'année qui s'est écoulée ?:**

20%

5.

**Renforcement des capacités:**

Oui

**Coordination avec d'autres partenaires pour la mise en oeuvre:**

Oui

**Informations sur les besoins prioritaires:**

Oui

**Approvisionnement et distribution de médicaments et autres marchandises:**

Oui

**Indications techniques:**

Oui

**Autre [préciser ci-dessous] :**

Appui financier, Mise à disposition des matériels éducatifs, des préservatifs et des unités mobiles de dépistage VIH

**6. Has the country reviewed national policies and laws to determine which, if any, are inconsistent with the National HIV Control policies?:**

Non

**6.1. SI OUI, est-ce que les directives et les lois ont été amendées pour être conformes aux directives nationales de contrôle liées au VIH ?:**

-

**7. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the political support for the HIV programme in 2011?:**

7

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

- Maintient de la Gratuité des ARV, subvention des examens biologiques, du dépistage et du traitement des IO, prise en charge des coinfections VIH/TB, VIH/Hépatites et d'autres co-morbidités associées au VIH; - Accroissement du budget national alloué à la lutte contre le VIH.

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

- Pérennisation des acquis de la lutte contre le sida - Appropriation de la lutte contre le Sida par les différents secteurs et collectivités locales décentralisées

## A - III. HUMAN RIGHTS

1.1

**Personnes vivant avec le VIH:**

Non

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

Non

**Migrants / populations mobiles:**

Non

**Orphelins et autres enfants vulnérables:**

Oui

**Personnes ayant des handicaps:**

Oui

**Consommateurs de drogues injectables:**

Non

**Personnes incarcérées:**

Non

**Professionnel(le)s du sexe:**

Non

**Personnes transgenre:**

Non

**Femmes et jeunes filles:**

Oui

**Jeunes femmes / jeunes hommes:**

Oui

**Autres sous populations vulnérables spécifiques [préciser]:**

-

**1.2 Est-ce que le pays a une loi générale (c'est-à-dire non spécifique à la discrimination liée au VIH) contre la discrimination ?:**

Non

**SI OUI aux questions 1.1. à 1.2., décrire brièvement le contenu de cette/ces loi(s):**

-

**Expliquer brièvement quels mécanismes sont en place pour garantir la mise en oeuvre de ces lois:**

-

Commenter brièvement leur degré actuel de mise en oeuvre:

2. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for key populations and other vulnerable subpopulations?:

Non

SI OUI, pour quelles sous-populations?

**Personnes vivant avec le VIH:**

-

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

-

**Migrants / populations mobiles:**

-

**Orphelins et autres enfants vulnérables:**

-

**Personnes ayant des handicaps:**

-

**Consommateurs de drogues injectables:**

-

**Personnes incarcérées:**

-

**Professionnel(le)s du sexe:**

-

**Personnes transgenre:**

-

**Femmes et jeunes filles:**

-

**Jeunes femmes / jeunes hommes:**

-

**Autres sous populations vulnérables spécifiques [préciser]:**

- les clients des professionnels du sexe - les personnes bisexuelles - les personnes déplacées au sein de leur pays - les personnes indigènes - les prisonniers - et les réfugiés

**Décrire brièvement le contenu de ces lois, règlements ou directives:**

Il ne s'agit pas nécessairement de directives ou de lois spécifiques au VIH. Ils incluent des directives, des lois ou des règlements qui pourraient dissuader les personnes ou compliquer leur accès aux services de prévention, de traitement, de soins et d'accompagnement. Les exemples cités dans les pays, dans le passé, ont inclus : « les lois qui criminalisent les rapports sexuels entre personnes du même sexe », « les lois qui punissent la possession de préservatifs ou d'accessoires facilitant la consommation de drogues » ; « les lois sur le vagabondage » ; « les lois qui empêchent l'importation de médicaments génériques » ; « des directives qui empêchent la distribution ou la possession de préservatifs dans les prisons » ; les « directives qui empêchent les non citoyens du pays d'accéder à l'ART » ; « la criminalisation de la transmission et de l'exposition au VIH » ; « les lois / droits de succession pour les femmes », « les lois qui interdisent de fournir des informations sur la santé sexuelle et reproductive et des services aux jeunes personnes », etc.

**Commenter brièvement comment ils posent des barrières:**

-

## A - IV. PREVENTION

1. Does the country have a policy or strategy that promotes information, education and communication (IEC) on HIV to the general population?:

Oui

IF YES, what key messages are explicitly promoted?

**Abstenez-vous de vous injecter des drogues:**

-

**Évitez le sexe tarifé:**

Oui

**Évitez le sexe inter-génération:**

Oui

**Soyez honnête:**

Oui

**Soyez sexuellement abstinent:**

Oui

**Retardez le début de votre vie sexuelle:**

Oui

**Engagez-vous pour des rapports sexuels protégés:**

Oui

**Combattez la violence contre les femmes:**

Oui

**Acceptez et impliquez davantage les personnes vivant avec le VIH:**

Oui

**Impliquez davantage les hommes dans les programmes de santé reproductive:**

Oui

**Connaissez votre statut VIH:**

Oui

**Les hommes devant être circoncis doivent l'être sous surveillance médicale:**

Oui

**Prévenez la transmission du VIH de la mère à l'enfant:**

Oui

**Promouvez une plus grande égalité entre les hommes et les femmes:**

Oui

**Réduisez le nombre de partenaires sexuels:**

Oui

**Utilisez des aiguilles et des seringues propres:**

Oui

**Utilisez régulièrement des préservatifs:**

Oui

**Autre [préciser ci-dessous] :**

-

**1.2 Au cours de la dernière année, est-ce que le pays a mis en oeuvre une activité ou un programme pour que les médias puissent promouvoir la précision des rapports sur le VIH ?:**

Oui

**2.Est-ce que le pays dispose d'une politique ou d'une stratégie pour promouvoir les compétences liées à la vie quotidienne basées sur l'éducation des jeunes personnes ?:**

Oui

2.1. Est-ce que l'éducation sur le VIH fait partie du programme scolaire

**dans les écoles primaires ?:**

Oui

**dans les écoles secondaires ?:**

Oui

**dans la formation des enseignants ?:**

Oui

**2.2. Est-ce que la stratégie inclut des éléments sur la santé sexuelle et reproductive adaptés à l'âge et sensibles au genre ?:**

Oui

**2.3. Est-ce que le pays a une stratégie d'éducation sur le VIH pour les jeunes personnes non scolarisées ?:**

Oui

**3. Does the country have a policy or strategy to promote information, education and communication and other preventive health interventions for key or other vulnerable sub-populations?:**

Oui

**Décrire brièvement le contenu de cette directive ou stratégie:**

- Information ciblée sur la réduction des risques et éducation relative au VIH - Réduction de la stigmatisation et de la discrimination - Promotion des préservatifs - Conseil et test VIH - Santé reproductive y compris la prévention et le traitement des IST - Réduction de la vulnérabilité ( création de revenus, par exemple)

3.1. IF YES, which populations and what elements of HIV prevention does the policy/strategy address?

IDU	MSM	Professionnel(le)s du sexe	Clients des Professionnel(le)s du sexe	Personnes incarcérées	D'autres populations
Non	Non	Oui	Oui	Oui	Populations spécifiques vulnérables, autres que celles listées ci-dessus, ayant été identifiées comme étant exposées à un risque plus élevé d'infection à VIH (par exemple (par ordre alphabétique) les clients des professionnels du sexe, les personnes bisexuelles, les personnes déplacées au sein de leur pays, les personnes indigènes, les prisonniers et les réfugiés).
Non	Non	Non	Non	Non	-
Oui	Non	Oui	Oui	Oui	-

Oui	Non	Oui	Oui	Oui	-
Oui	Non	Oui	Oui	Oui	-
Non	Non	Oui	Oui	Oui	-
Non	Non	Oui	Oui	Oui	-
Non	Non	Oui	Oui	Oui	Populations spécifiques vulnérables, autres que celles listées ci-dessus, ayant été identifiées comme étant exposées à un risque plus élevé d'infection à VIH (par exemple (par ordre alphabétique) les clients des professionnels du sexe, les personnes bisexuelles, les personnes déplacées au sein de leur pays, les personnes indigènes, les prisonniers et les réfugiés).

**3.2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate policy efforts in support of HIV prevention in 2011?:**

7

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

- Promotion du préservatif féminin - Dépistage par unité mobile - Extension de la couverture des services de PTME

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

- Insuffisance de financements pour la prévention - Mise en œuvre difficile de stratégie appropriée pour atteindre les groupes les plus à risques

**4. Est-ce que le pays a identifié des besoins spécifiques pour les programmes de prévention sur le VIH ?:**

Oui

**SI OUI, comment ces besoins spécifiques ont-ils été déterminés ?:**

- par le biais d'enquêtes spécifiques - par des analyses situationnelles

4.1. Dans quelle mesure la prévention du VIH a-t-elle été mise en œuvre ?

**Sécurité transfusionnelle:**

Agree

**Promotion du préservatif:**

Agree

**la réduction des méfaits pour les consommateurs de drogues injectables:**

N/A

**la prévention du VIH pour les jeunes non scolarisés:**

Agree

**la prévention du VIH sur le lieu de travail:**

Agree

**Dépistage du VIH et conseils:**

Agree

**l'IEC sur la réduction des risques:**

Agree

**l'IEC sur la réduction de la stigmatisation et de la discrimination:**

Agree

**Prévention de la transmission de la mère à l'enfant:**

Strongly Agree

**la prévention pour les personnes vivant avec le VIH:**

Agree

**Santé reproductive, incluant la prévention et le traitement des infections transmises sexuellement:**

Agree

**la réduction des risques pour les partenaires intimes chez les populations clés:**

Disagree

**la réduction des risques pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

Agree

**la réduction des risques pour les professionnel(le)s du sexe:**

Agree

**pour les jeunes, l'éducation sur le VIH dans les écoles:**

Agree

**Précautions universelles dans les contextes de soins sanitaires:**

Agree

**Autre [préciser]:**

-

**5. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in**

## A - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT

**Est-ce que le pays a identifié les éléments essentiels d'un ensemble complet de services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH ?:**

Oui

**Si oui, identifier brièvement les éléments ainsi que ce qui a été retenu comme prioritaire:**

• la décentralisation de la prise en charge médicale des PVVIH ; • le diagnostic précoce du VIH et de la prise en charge médicale chez les enfants exposés ; • la prise en charge des infections opportunistes et des coinfections à savoir VIH/TB, VIH/Hépatites et d'autres co-morbidités associées au VIH ; • l'aide à l'observance aux traitements ; • la prise en charge communautaire des PVVIH ; • la prise en charge nutritionnelle des PVVIH.

**Identifier brièvement comment les services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH sont intensifiés:**

- Augmentation de la couverture ARV ( de la file active) - Utilisation des outils/logiciels d'estimation et projection - Etudes et recherches opérationnelles - Supervisions - Revues périodiques

1.1. Dans quelle mesure ces services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH ont-ils été mis en oeuvre ?

**la thérapie antirétrovirale (ART):**

Agree

**Traitement antirétroviral pour les patients TB:**

Agree

**la prophylaxie par le cotrimoxazole chez les personnes vivant avec le VIH:**

Agree

**Diagnostic infantile précoce:**

Agree

**services de soins et d'accompagnement liés au VIH sur le lieu de travail (notamment des arrangements pour travailler de manière alternée):**

Agree

**dépistage du VIH et conseils pour les personnes vivant avec la TB:**

Agree

**Services de traitement du VIH sur le lieu de travail ou systèmes d'orientation-recours pour le traitement à travers le lieu de travail:**

Agree

**Soins nutritionnels:**

Agree

**Traitement pédiatrique du sida:**

Agree

**l'ART pour les femmes après l'accouchement:**

Agree

**la prophylaxie post-exposition pour exposition non professionnelle (par ex., agression sexuelle):**

Agree

**la prophylaxie post-exposition pour exposition professionnelle au VIH:**

Agree

**l'accompagnement psychologique pour les personnes vivant avec le VIH et leurs familles:**

Agree

**la gestion de l'infection transmise sexuellement:**

Agree

**Contrôle de l'infection de TB dans les structures de traitement et de soins liés au VIH:**

Agree

**la thérapie préventive de la TB pour les personnes vivant avec le VIH:**

Agree

**dépistage de la TB pour les personnes vivant avec le VIH:**

Agree

**Traitement des infections communes liées au VIH:**

Agree

**Autre [préciser]:**

-

**2. Does the government have a policy or strategy in place to provide social and economic support to people infected/affected by HIV?:**

Oui

**Merci de clarifier quel soutien économique et social est fourni:**

- soutien économique aux PVVIH de micro crédit remboursable sans intérêt, - renforcement des capacités des femmes vivant avec le VIH sur le développement de l'entreprenariat. - soutien aux personnes infectées et affectées est assuré par les ARC,

psychologues, les conseillers psychosociaux, les assistants sociaux - Le soutien aux OEV (soutien sanitaire, scolaire, nutritionnel, psychosocial et protection juridique) - la lutte contre la stigmatisation et la discrimination des PVVIH, la lutte contre la stigmatisation et la discrimination des PVVIH dans le monde du travail

**3. Does the country have a policy or strategy for developing/using generic medications or parallel importing of medications for HIV?:**

Oui

**4. Does the country have access to regional procurement and supply management mechanisms for critical commodities, such as antiretroviral therapy medications, condoms, and substitution medications?:**

Non

**5. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care, and support programmes in 2011?:**

7

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

• Décentralisation du traitement ARV jusqu'aux hôpitaux de district • Augmentation de la couverture géographique en PTME (et développement de la prise en charge pédiatrique) • la prise en charge des infections opportunistes et des coinfections à savoir VIH/TB, VIH/Hépatites et d'autres co-morbidités associées au VIH ; • l'aide à l'observance aux traitements ; • la prise en charge communautaire des PVVIH ; • la prise en charge nutritionnelle des PVVIH.

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

- Utilisation effective des services de santé de la reproduction (CPN, SMI, SR.) - Amélioration de la qualité de la prise en charge et le suivi des patients - Amélioration de la gestion des médicaments et autres intrants - Renforcement du système de collecte et transmission des données - Maintenance des équipements et logistique

**6. Does the country have a policy or strategy to address the additional HIV-related needs of orphans and other vulnerable children?:**

-

**7. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts to meet the HIV-related needs of orphans and other vulnerable children in 2011?:**

5

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

- la prise en charge sanitaire et l'appui nutritionnel aux OEV - Formation à la prise en charge des OEV et mobilisation des personnes pour la lutte contre stigmatisation à l'égard des OEV

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

- Définition d'une stratégie sectorielle de la prise en charge des OEV - Améliorer la couverture des services de PEC des OEV - Mise en place du système juridique fonctionnel pour la protection des OEV

## A - VI. MONITORING AND EVALUATION

**Est-ce que le pays dispose d'un plan national de Suivi et d'Évaluation (S&E) pour le VIH ?:**

Oui

**Décrire brièvement les difficultés rencontrées pour en développer ou en mettre un en oeuvre:**

- Faible financement des activités du Suivi Evaluation - Appropriation du Suivi-Evaluation par les différents acteurs - Insuffisance des Systèmes d'information des différents secteurs - Insuffisance dans le domaine de renforcement de capacité des acteurs des secteurs concernés - Problème de complétude et de promptitude

**SI OUI, années couvertes:**

2011 - 2015

**1.2 IF YES, have key partners aligned and harmonized their M&E requirements (including indicators) with the national M&E plan?:**

-

**Décrire brièvement quels sont les problèmes rencontrés:**

Les données sectorielles remontent peu au niveau de l'organe de coordination national

2. Est-ce que le plan national de Suivi et d'Évaluation inclut ?

**Une stratégie pour recueillir les données:**

Oui

**les enquêtes comportementales:**

Oui

**des études des évaluations / des recherches menées:**

Oui

**la surveillance de la résistance du VIH aux médicaments:**

Oui

**la surveillance du VIH:**

Oui

**un suivi de routine du programme:**

Oui

**Une stratégie pour analyser les données:**

Oui

**Une stratégie de diffusion et d'utilisation des données:**

Oui

**Un ensemble d'indicateurs standardisés et bien définis incluant la répartition du sexe et de l'âge (le cas échéant):**

Oui

**Indications sur les outils pour recueillir les données:**

Oui

**3. Existe-t-il un budget pour mettre en oeuvre le plan de S&E ?:**

Oui

**3.1. SI OUI, quel pourcentage du financement total du programme relatif au VIH a été budgété pour les activités de S&E ?:**

9%

**4. Existe-t-il une Unité nationale fonctionnelle de S&E ?:**

Oui

**Décrire brièvement tous les obstacles:**

Elle fonctionne bien, mais un gros problème de ressources humaines (Quantitativement et qualitativement)

4.1. Où est basée l'unité nationale pour le S&E ?

**Au Ministère de la santé ?:**

-

**Dans la Commission nationale pour la lutte contre le VIH (ou équivalent) ?:**

Oui

**Ailleurs [précisez] ?:**

-

Personnel permanent [Ajouter autant de lignes que cela est nécessaire]

**STATUT [préciser le titre de la fonction dans les espaces réservés ci-dessous]**

**Temps plein**

**Temps partiel**

**Depuis quand ?**

01 chef Section Planification, Suivi Evaluation

oui

-

-

02 Statisticiens

oui

-

-

01 Chargé du suivi des intrants

oui

-

-

01 cadre planification suivi Evaluation

oui

-

-

Personnel temporaire [Ajouter autant de lignes que cela est nécessaire]

**STATUT [préciser le titre de la fonction dans les espaces réservés ci-dessous]**

**Temps plein**

**Temps partiel**

**Depuis quand ?**

-

-

-

-

**4.3. Are there mechanisms in place to ensure that all key partners submit their M&E data/reports to the M&E Unit for inclusion in the national M&E system?:**

Oui

**Décrire brièvement les mécanismes de partage de données:**

- Réunions du Groupe Technique de Suivi-Evaluation - Réunions du Groupe de coordination des partenaires de la lutte contre le Sida (GCOP) - Réunions du CCM(Country Coordinating Mechanism )GFTAM - Réunions de l'Equipe conjointe du système des Nations Unies sur le VIH/Sida

**Quelles sont les principales difficultés dans ce domaine ?:**

- Appropriation du Suivi-Evaluation par les différents acteurs - Insuffisance des Systèmes d'information des différents secteurs - Intégration dans le système du S/E des différents secteurs - Insuffisance dans le domaine de renforcement de capacité des acteurs des secteurs concernés - Remontée des données au niveau central - Problème de complétude et de promptitude

**5. Existe-t-il un Comité national ou un Groupe de travail pour le S&E qui se réunit régulièrement pour coordonner les activités de S&E ?:**

Oui

**6. Existe-t-il une base de données nationale centrale contenant des données relatives au VIH ?:**

Non

**6.1. IF YES, does it include information about the content, key populations and geographical coverage of HIV services, as well as their implementing organizations?:**

Yes, all of the above

6.2. Y at-il un système de santé fonctionnel d'information?

**Au niveau national:**

Oui

**Au niveau sous-national:**

-

**SI OUI, à quel(s) niveau(x) ?:**

**7. Est-ce que le pays publie un rapport de S&E sur le VIH, incluant des données sur la surveillance du VIH, au moins une fois par an ?**

Oui

8. Comment les données sont suivies et d'évaluation utilisées?

**Pour améliorer le programme:**

Oui

**Pour développer / revoir la riposte nationale au VIH ?:**

Oui

**Pour attribuer des ressources ?:**

Oui

**Autre [préciser]:**

-

**Fournir brièvement des exemples spécifiques sur la manière avec laquelle les données du S&E sont utilisées, ainsi que, le cas échéant, les principales difficultés rencontrées:**

Exemples : - Elaboration des requêtes de mobilisation de financement les principales difficultés rencontrées : - insuffisance dans la promptitude et complétude; - la non désagrégation des données par cible, genre âge etc.. ; - insuffisance dans la définition de la taille et de concepts des populations les plus à risque ;

9. Dans la dernière année, était la formation en matière de suivi et d'évaluation menées

**Au niveau national?:**

Non

**Au niveau sous-national?:**

Oui

**SI OUI, combien de personnes ont été formées :**

-

**Au niveau de la prestation de services, société civile incluse ?:**

Oui

**SI OUI, combien ?:**

-

**9.1 Est-ce que d'autres activités de renforcement des capacités en S&E ont été réalisées, autres que la formation ?**

:

Oui

**SI OUI, décrire quel type d'activités:**

- Dotation en matériel informatique au niveau central - participation aux ateliers internationaux (Echanges d'expérience)

**10. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the HIV-related monitoring and evaluation (M&E) in 2011?:**

7

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

- Elaboration du le guide de suivi/évaluation - Elaboration du plan d'action 2011 - Evaluation du plan Stratégique 2006-2010 - Elaboration du rapport accès universel 2008 - Analyse des gaps programmatiques et financiers dans le cadre de la soumission au 10ème appel du Fonds Mondial et appui à l'élaboration de la proposition - Enquête NASA 2010 - Le Plan opérationnel 2011-2013 du PSN - Le Plan de Suivi Evaluation du PSN - Le Plan de Suivi Evaluation du financement du Round 10 - Le Rapport de l'étude de séroprévalence TB/VIH - Le rapport sur les estimations et projection en matière de VIH au Cameroun - Rapport de progrès du COS - Le rapport de l'étude 2010 de surveillance des Indicateurs d'Alerte Précoce des résistances du VIH aux ARV. - L'étude de tendances de l'évolution des IAP de 2008 à 2011 - Le Guide de supervision des acteurs de la lutte contre le sida - Le plan des formations du Round10 du GF - L'étude des Flux de Ressources et Dépenses 2010 de la lutte contre le sida

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

- Diffusion et dissémination des résultats - Renforcement des capacités en ressources humaines (qualité et quantité)

## **B - I. CIVIL SOCIETY INVOLVEMENT**

**1. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is "Low" and 5 is "High") has civil society contributed to strengthening the political commitment of top leaders and national strategy/policy formulations?:**

3

**Commentaires et exemples:**

Par ses actions, la Société Civile (SC) a réussi à susciter le débat sur certaines thématiques notamment la question de la déclaration d'Abuja, la situation des MSM, les politiques face à la problématique de la santé (interpellations des différents candidats à l'élection présidentielle). Cependant, force est de constater que ses aspirations ne sont pas toujours pris en compte par les politiques.

**2. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is "Low" and 5 is "High") have civil society representatives been involved in the planning and budgeting process for the National Strategic Plan on HIV or for the most current**

**activity plan (e.g. attending planning meetings and reviewing drafts)?:**

3

**Commentaires et exemples:**

o Note consensuelle 03/05 La SC a participé à la planification mais pas à la budgétisation des activités du Plan Stratégique National; La SC a été impliquée dans le processus d'élaboration du plan stratégique national. Cependant, elle n'a pas les moyens pour influencer les politiques ou encore moins imposer sa vision.

3.

**a. La stratégie nationale pour la lutte contre le VIH ?:**

3

**b. Le budget national consacré à la lutte contre le VIH ?:**

3

**c. Les rapports nationaux relatifs au VIH ?:**

3

**Commentaires et exemples:**

• Volet A (note consensuelle et argument mis en avant) o Note consensuelle 03/05 La stratégie nationale est limitative pour les interventions des OSC notamment au niveau des actions relatives à la prise en charge médicale des PVVIH. • Volet B (note consensuelle et arguments mis en avant) o Note consensuelle 03/05 La SC ne rapporte pas toujours au CNLS le montant des fonds qu'elle mobilise à l'international ce qui fait en sorte que ces derniers ne sont pas intégrés dans le budget national PS : La compréhension de cette question a été à l'origine de problème. En effet, la majeure partie des participants a pris le budget comme la seule contribution de l'Etat. • Volet C (note consensuelle et argument mis en avant) o Note consensuelle 03/05 Les actions de la SC ne sont pas toujours documentées ou transmises au CNLS.

4.

**a. Dans le développement du plan national de S&E ?:**

2

**b. Dans la participation au comité / groupe de travail national du S&E chargé de coordonner les activités de S&E ?:**

3

**c. Pour participer à l'utilisation des données pour la prise de décisions ?:**

4

**Commentaires et exemples:**

• Inventaire des notes attribuées et arguments justificatifs : o Note 02/05 La SC n'est pas impliquée dans la rédaction des indicateurs de S/E ; Problème de représentation de la SC dans les instances de S/E ; Difficultés au niveau de la communication. o Note 03/05 Certaines OSC font partie du groupe technique S/E du CNLS ; o Note 04/05 Le CNLS travaille en partenariat avec certaines OSC dans le domaine du S/E • Recommandations et commentaires o Recommandations : Pour les trois volets de la question, les notes consensuelles devront être calculées de manière arithmétique par l'équipe de facilitateurs. o Commentaires : Il existe un sérieux problème de représentation de la SC au sein du Groupe Technique S/E du CNLS. Il est souhaitable d'octroyer des places de manière proportionnelle de façon à couvrir tout les types d'OSC (ONG Internationale, ONG nationale, OBC...)

**5. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is "Low" and 5 is "High") is the civil society sector representation in HIV efforts inclusive of diverse organizations (e.g. organisations and networks of people living with HIV, of sex workers, and faith-based organizations)?:**

3

**Commentaires et exemples:**

• PS : Très peu de participants ont répondu du fait de sa mauvaise formulation o Note consensuelle 03/05 Il existe certains groupes (handicapés, réfugiés) qui ne s'investissent pas encore pleinement dans la lutte contre le SIDA ; Des problèmes subsistent au niveau de la structuration des réseaux ce qui empêche une bonne évaluation du travail effectué ; Le cadre législatif limite les possibilités de travail avec certains groupes (MSM).

6. Dans quelle mesure (sur une échelle de 0 à 5 où 0 est « faible » et 5 est « élevé ») la société civile peut-elle accéder à

**a. Un soutien financier adéquat pour mettre en oeuvre ses activités liées au VIH ?:**

2

**b. Un soutien technique adéquat pour mettre en oeuvre ses activités liées au VIH ?:**

2

**Commentaires et exemples:**

• Volet A (note consensuelle et argument mis en avant) o Note consensuelle 02/05 Sur le plan financier, la situation du pays par rapport au VIH est très difficile (échec du volet VIH au round 9) ; Les règles de financements sont dictées par les bailleurs de fonds : L'offre de financement est très réduite ; Le mécanisme de financement des OSC sur fonds de l'Etat n'est pas encore mis en œuvre dans le domaine de la santé ; Concurrence des ONG internationale dans la recherche et la mobilisation des financements. • Volet B (note consensuelle et argument mis en avant) o Note consensuelle 02/05 L'appui technique dépend en grande partie de la disponibilité des financements.

7. Quel pourcentage de programmes/services liés au VIH suivants est estimé être fourni par la société civile ?

**Personnes vivant avec le VIH:**

>75%

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

>75%

**Consommateurs de drogues injectables:**

-

**Professionnel(le)s du sexe:**

51-75%

**Personnes transgenre:**

<25%

**Dépistage:**

25-50%

**Réduction de la stigmatisation et de la discrimination:**

51-75%

**Services cliniques (ART/IO)\*:**

<25%

**Soins à domicile:**

>75%

**Programmes pour OEV:**

>75%

**8. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts to increase civil society participation in 2011?:**

5

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

o Note consensuelle 05/10 Meilleure représentation des OSC au sein de l'ICN ; Forte implication de la SC dans la rédaction du round 10 ; Implication de la SC dans les comités de réflexion.

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Limitation des activités de la SC au niveau de la prévention et de l'accompagnement psychosocial ; Insuffisance de plateforme de coordination de la SC ; Faible participation de la SC aux instances de décisions ; Faible intégration de la problématique du handicap dans les actions de la SC

## **B - II. POLITICAL SUPPORT AND LEADERSHIP**

**1. Has the Government, through political and financial support, involved people living with HIV, key populations and/or other vulnerable sub-populations in governmental HIV-policy design and programme implementation?:**

Oui

**SI OUI, décrire quelques exemples de quand et de comment cela a été réalisé:**

Participation du Réseau des PVVIH à l'élaboration du PSN. Participation aux différents groupes thématiques. Soutien au financement de leurs activités Représentation dans les cadres de concertation politique et de représentation (ICN, CNLS) Le Ministère des Affaires Sociales utilise les fonds du C2D pour financer les familles des OEV. L'ICN (Instance de Coordination Nationale) du Cameroun regroupe les représentants des différents groupes vulnérables. La 1er Vice Président de l'ICN est assurée par la société civile représentant des PVVIH.

## **B - III. HUMAN RIGHTS**

1.1.

**Personnes vivant avec le VIH:**

Non

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

Non

**Migrants / populations mobiles:**

Non

**Orphelins et autres enfants vulnérables:**

Oui

**Personnes ayant des handicaps:**

Oui

**Consommateurs de drogues injectables:**

Non

**Personnes incarcérées:**

Non

**Professionnel(le)s du sexe:**

Non

**Personnes transgenre:**

Non

**Femmes et jeunes filles:**

Oui

**Jeunes femmes / jeunes hommes:**

-

**Autres sous populations vulnérables spécifiques [préciser]:**

Commentaire : Il existe des Lois générales qui ne prennent pas la spécificité des PVVIH (code pénal, loi sur la santé, obligation d'administrer les soins par les professionnels de santé). Le Minas travaille sur les peuples autochtones.

**1.2. Does the country have a general (i.e., not specific to HIV-related discrimination) law on non-discrimination?:**

Oui

**SI OUI aux questions 1.1 ou 1.2, décrire brièvement le contenu de ces lois:**

Cameroon's Constitution contains a bill of rights in its Preamble and also pledges adherence to the Universal Declaration of Human Rights and other ratified international conventions. Cameroon has also ratified the African Charter on Human and People's Rights; Convention Against Torture and Other Cruel, Inhumane, or Degrading Treatment or Punishment; Convention on Elimination of All Forms of Discrimination Against Women; Convention on the Rights of the Child; International Convention on Elimination of All Forms of Racial Discrimination; International Covenant Economic, Social and Cultural Rights; and International Covenant on Civil and Political Rights

**Expliquer brièvement quels mécanismes sont en place pour garantir la mise en oeuvre de ces lois:**

Les institutions juridiques fonctionnent. Tout cas de violation de ces lois est sanctionné par les autorités administratives et judiciaires While the Constitution enables Cameroon to translate the above-mentioned international agreements to domestic law, there are few existing mechanisms to enforce these laws. Cameroon's National Commission on Human Rights and Freedoms was officially created by Decree in 1990, though it has often been criticized for laxity in recording, reporting and addressing human rights violations efficiently. Civil Society mechanisms have played a leading role in the promotion and protection of human rights

**Commenter brièvement leur degré actuel de mise en oeuvre:**

Pleinement mis en oeuvre. Les conventions et traités devraient être vulgarisés davantage auprès de la population

**2. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for key populations and other vulnerable subpopulations?:**

Oui

2.1. SI OUI, pour quelles sous-populations ?

**Personnes vivant avec le VIH:**

Oui

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

Non

**Migrants / populations mobiles:**

Non

**Orphelins et autres enfants vulnérables:**

Non

**Personnes ayant des handicaps:**

Non

**Consommateurs de drogues injectables:**

Non

**Personnes incarcérées:**

Non

**Professionnel(le)s du sexe:**

Oui

**Personnes transgenre:**

Non

**Femmes et jeunes filles:**

Non

**Jeunes femmes / jeunes hommes:**

Non

**Autres sous populations vulnérables spécifiques [préciser]:**

-

**Décrire brièvement le contenu de ces lois, règlements ou directives:**

Aux termes de l'article 347 (bis), du Code Pénal Camerounais, les relations sexuelles entre les adultes consentants de même sexe (dont l'homosexualité) sont criminalisées et punies d'une peine d'emprisonnement allant de six mois à cinq ans. Il convient de signaler qu'un processus actuellement en cours, de révision des dispositions du Code Pénal envisage même de durcir les sanctions contre les personnes homosexuelles. Pareillement, les professionnels(le)s de sexe sont sanctionnés par la Loi.

**Commenter brièvement comment ils posent des barrières:**

Ceci, couplé à la stigmatisation et la discrimination et une culture d'homophobie générale au Cameroun, est un frein majeur pour les homosexuels pour ce qui est de leur accès aux soins de santé et à la justice. Puisque l'homosexualité est criminalisée, des centres de santé refusent l'accès aux soins aux personnes présumées ou connues comme étant des homosexuels. Aussi, la peur de la part des homosexuels les empêche d'aller vers les centres de santé. Pour ce qui est de l'accès à la justice, et dans le même contexte, les homosexuels, du fait de leur orientation sexuelle ne pourront généralement pas ester en justice à cause de la stigmatisation, de la discrimination et de préjugés négatifs dont ils sont victimes. Laws

limiting the rights of women make it hard to integrate gender-based violence activities in HIV prevention work.

**3. Does the country have a policy, law or regulation to reduce violence against women, including for example, victims of sexual assault or women living with HIV?:**

Oui

**Décrire brièvement le contenu de la directive, de la loi ou du règlement ainsi que les populations incluses.:**

Existence d'une Stratégie nationale de lutte contre les violences basées sur le genre (2011-2013) Ratification de plusieurs traités et conventions par le Cameroun (CEDEF, Protocole de Maputo, Existence d'un projet de Code de la Famille Existence des plans sectoriels genre dans certains départements ministériels (MINSANTE, etc.), Cameroon's penal code criminalizes rape and provides penalties of between five and ten years' imprisonment for convicted rapists; however, the law does not address spousal rape.

**4. Est-ce que la promotion et la protection des droits de l'homme sont explicitement mentionnées dans une politique ou une stratégie liée au VIH ?:**

Oui

**SI OUI, décrire brièvement comment les droits de l'homme sont mentionnés dans cette politique ou cette stratégie liée au VIH:**

Le Document du Plan Stratégique National de lutte contre le VIH/Sida a consacré une section de ses activités à la protection des droits associés au VIH/Sida. Le PSN 2011-2015 se propose de mettre une emphase sur la réduction des inégalités liées au GENRE, aux Droits Humains et à l'équité dans l'accès au service. En plus des interventions spécifiques en directions des populations clés : HSH, travailleuses de sexe, femmes et jeune filles, personnes vivant avec un handicap, etc.. le PNS propose également de mener des actions visant à rendre l'environnement plus favorable à la protection juridique des personnes infectées et affectée. La Déclaration Nationale Tripartite de Lutte contre le VIH/Sida en milieu de travail signée en 2008 par les Employeurs, les Travailleurs et le Gouvernement (Ministère du Travail) mentionne un engagement promouvoir les Droits Fondamentaux au Travail

**5. Is there a mechanism to record, document and address cases of discrimination experienced by people living with HIV, key populations and/or other vulnerable sub-populations?:**

Oui

**SI OUI, décrire brièvement ce mécanisme:**

La Commission Nationale des Droits de l'Homme et des Libertés est compétente pour recevoir de telles plaintes Les ONG œuvrent également dans ces domaines et rapportent les cas de discrimination aux autorités compétences. Certaines ONG (SUNDAIDS, ACAFEV -Association des Femmes Juristes, ) offrent des services d'accompagnement qui constituent des opportunités pour documenter et soutenir les PVVIH victimes de violation de leurs droits Les Associations des MSM (Alternative Cameroun par exemple) offrent des services d'accompagnement aux MSM

**6. Est-ce que le pays a une politique ou une stratégie pour que les services suivants soient gratuits ?**

<b>Offert gratuitement à tous les gens dans le pays</b>	<b>Fourni gratuitement à certaines personnes dans le pays</b>	<b>Pourvu, mais seulement à un coût</b>
Oui	Non	Non
Non	Oui	Oui
Non	Oui	Oui

**Le cas échéant, quelles populations ont été identifiées comme prioritaires, et pour quels services?:**

Les préservatifs sont payants certes à des coûts réduits CDV gratuits pour les femmes enceintes Cotri offert gratuitement, le traitement de la toxo gratuit pour les PVVIH Government uses « opt-out » approach in PMTCT sites. VCT services are free of charge to pregnant women, prisoners, and children under the age of 15

**7. Does the country have a policy or strategy to ensure equal access for women and men to HIV prevention, treatment, care and support?:**

Oui

**7.1. In particular, does the country have a policy or strategy to ensure access to HIV prevention, treatment, care and support for women outside the context of pregnancy and childbirth?:**

Oui

**8. Does the country have a policy or strategy to ensure equal access for key populations and/or other vulnerable sub-populations to HIV prevention, treatment, care and support?:**

Non

**9. Does the country have a policy or law prohibiting HIV screening for general employment purposes (recruitment, assignment/relocation, appointment, promotion, termination)?:**

Oui

**SI OUI, décrire brièvement le contenu de cette directive ou loi:**

LOI SUR LE CODE DU TRAVAIL ET L'EMBAUCHE AU CAMEROUN. La Déclaration Nationale Tripartite de Lutte contre le VIH/Sida en milieu de travail signée en 2008 par les Employeurs, les Travailleurs et le Gouvernement (Ministère du Travail) mentionne un engagement à interdire le test obligatoire pour des questions liées à l'emploi. Cette disposition est en droite ligne avec le contenu de la Recommandation 200 de l'OIT adoptée en 2010

**10. Est-ce que le pays a les mécanismes pour suivre et appliquer les droits de l'homme suivants ?**

<b>a. Existence of independent national institutions for the promotion and protection of human rights, including human rights commissions, law reform commissions, watchdogs, and ombudspersons which consider HIV-related issues within their work:</b>
--

Oui

**b. Indicateurs ou repères de performance permettant de vérifier la conformité avec les droits de l'homme standards dans le contexte des efforts liés au VIH:**

Oui

**SI OUI à l'une des questions ci-dessus, décrire quelques exemples:**

La Commission Nationale des Droits de l'Homme et des Libertés dispose d'une sous-commission qui traite ces questions. Il s'agit de la sous-commission des questions spéciales qui peut recevoir et traiter des questions concernant les droits de l'Homme et VIH et sida. Toutefois, il semble qu'elle ne soit pas encore véritablement saisie de telles questions.

11. Au cours des 2 dernières années, est-ce que les formations ou les activités de renforcement des capacités ont eu lieu

**a. Programmes to educate, raise awareness among people living with HIV and key populations concerning their rights (in the context of HIV)?:**

Oui

**b. Programmes for members of the judiciary and law enforcement on HIV and human rights issues that may come up in the context of their work?:**

Oui

12. Are the following legal support services available in the country?

**a. Systèmes d'aide juridique pour l'assistance sociale liée au VIH:**

Oui

**b. Entreprises juridiques du système privé ou centres universitaires fournissant des services juridiques gratuits ou à prix réduit pour les personnes vivant avec le VIH:**

Non

**13 Est-ce que des programmes sont en place pour réduire la stigmatisation et la discrimination liées au VIH ?:**

Oui

IF YES, what types of programmes?

**Programmes pour le personnel de santé:**

Oui

**Programmes pour les médias:**

Oui

**Programmes sur le lieu de travail:**

Oui

**Autre [préciser]:**

Jeunes en milieu scolaire et extrascolaire

**14. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the policies, laws and regulations in place to promote and protect human rights in relation to HIV in 2011?:**

5

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

OMS : directives et règlements qui favorisent l'accès au traitement Sensibilisation Plus grande implication des PVVIH

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Il n'existe pas de lois spécifiques pour promouvoir et protéger les droits de l'homme liés au VIH Il n'ya pas de législation, ni de réglementation spécifiques sur le VIH Droits des OEV pas encore validé Des poches de résistances au niveau communautaire et familial Insuffisance des ressources pour étendre les actions

**15. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the effort to implement human rights related policies, laws and regulations in 2011?:**

3

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

Accès Universel Plan eTME, directives sur la santé, VCT, CD4, PTME Révision des plans stratégiques PSN 2006-2010, évaluation du PSN 2006-2010, existence d'un nouveau Plan PSN 2011-2015 L'ONUSIDA et le BIT et le Ministère de la Justice ont démarré en 2011 un projet de Protection des Droits associés au VIH/Sida, ciblant les acteurs du milieu de travail, les acteurs de la Société Civile, les acteurs du système Judiciaire et du système de santé.

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Il n'existe pas de lois spécifiques pour promouvoir et protéger les droits de l'homme liés au VIH Il n'ya pas de législation, ni de réglementation spécifiques sur le VIH Difficultés de mise en œuvre des plans et directives, mobilisation des ressources financières, personnel en quantité et qualité insuffisantes, peu d'implications de la communauté et des leaders communautaires et des collectivités décentralisées

## **B - IV. PREVENTION**

**Est-ce que le pays a identifié des besoins spécifiques pour les programmes de prévention sur le VIH ?:**

Oui

## SI OUI, comment ces besoins spécifiques ont-ils été déterminés ?:

Evaluation du PSN 2006-2010 Elaboration du PSN 2011-2015 Résultats des enquêtes et études menées Approche genre pas suffisamment prise en compte A travers des plans (PSN 2011-2015) .élaborations des programmes sectoriels de lutte contre le VIH/SIDA incluant les activités de prévention en direction des populations cibles et des population hautement vulnérables

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

### Sécurité transfusionnelle:

Disagree

### Promotion du préservatif:

Agree

### la réduction des méfaits pour les consommateurs de drogues injectables:

Agree

### la prévention du VIH pour les jeunes non scolarisés:

Agree

### la prévention du VIH sur le lieu de travail:

Agree

### Dépistage du VIH et conseils:

Agree

### l'IEC sur la réduction des risques:

Agree

### l'IEC sur la réduction de la stigmatisation et de la discrimination:

Disagree

### Prévention de la transmission de la mère à l'enfant:

Agree

### la prévention pour les personnes vivant avec le VIH:

Agree

### Santé reproductive, incluant la prévention et le traitement des infections transmises sexuellement:

Agree

### la réduction des risques pour les partenaires intimes chez les populations clés:

Disagree

### la réduction des risques pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:

Disagree

### la réduction des risques pour les professionnel(le)s du sexe:

Disagree

### pour les jeunes, l'éducation sur le VIH dans les écoles:

Agree

### Précautions universelles dans les contextes de soins sanitaires:

Agree

### Autre [préciser]:

-

2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV prevention programmes in 2011?:

5

### Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:

Augmentation du niveau de connaissance dans la population générale y compris les groupes spécifiques Existence des programmes ciblant les populations clés (Round 10 du Fonds Mondial, Care/USAID) Elaboration des plans sectoriels de lutte contre le VIH, Elaboration des stratégies de mise en œuvre des activités de prévention ciblant les populations vulnérables (ex. jeunes et adolescents) à travers des programmes éducatifs, le life skill, le renforcement des capacités, la mise en place de programme en direction des pairs éducateurs, intégration du VIH dans les curricula de formation.

### Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

Faible mobilisation communautaire Contraintes socioculturelles qui entravent les changements de comportement Mobilisation des financements, l'extension des programmes, la décentralisation, les programmes beaucoup orientés vers les jeunes en milieu scolaires, peu de programme en direction des jeunes déscolarisés ou analphabètes. Les programmes de prévention primaire en direction des jeunes filles en âge de procréer très peu vulgarisés

## B - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT

1. Has the country identified the essential elements of a comprehensive package of HIV and AIDS treatment, care and support services?:

Oui

### Si oui, identifier brièvement les éléments ainsi que ce qui a été retenu comme prioritaire:

L'accès aux ARV pour les patients dans le besoin. L'achat des ARV en quantité suffisante pour couvrir les besoins du pays Le renforcement des capacités des personnels pour une meilleure prise en charge et L'établissement d'un tutorat pour un accompagnement de qualité dans la prise en charge des patients au sein des formations sanitaires. La mobilisation continue des ressources auprès des partenaires internationaux et bilatéraux

**Identifier brièvement comment les services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH sont intensifiés:**

La fonctionnalité des UPEC ET CTA

1.1. Dans quelle mesure ces services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH ont-ils été mis en oeuvre ?

**la thérapie antirétrovirale (ART):**

Agree

**Traitement antirétroviral pour les patients TB:**

Agree

**la prophylaxie par le cotrimoxazole chez les personnes vivant avec le VIH:**

Agree

**Diagnostic infantile précoce:**

Disagree

**services de soins et d'accompagnement liés au VIH sur le lieu de travail (notamment des arrangements pour travailler de manière alternée):**

Disagree

**dépistage du VIH et conseils pour les personnes vivant avec la TB:**

Agree

**Services de traitement du VIH sur le lieu de travail ou systèmes d'orientation-recours pour le traitement à travers le lieu de travail:**

Agree

**Soins nutritionnels:**

Disagree

**Traitement pédiatrique du sida:**

Agree

**l'ART pour les femmes après l'accouchement:**

Agree

**la prophylaxie post-exposition pour exposition non professionnelle (par ex., agression sexuelle):**

Disagree

**la prophylaxie post-exposition pour exposition professionnelle au VIH:**

Disagree

**l'accompagnement psychologique pour les personnes vivant avec le VIH et leurs familles:**

Disagree

**la gestion de l'infection transmise sexuellement:**

Disagree

**Contrôle de l'infection de TB dans les structures de traitement et de soins liés au VIH:**

Disagree

**la thérapie préventive de la TB pour les personnes vivant avec le VIH:**

Disagree

**dépistage de la TB pour les personnes vivant avec le VIH:**

Disagree

**Traitement des infections communes liées au VIH:**

Agree

**Autre [préciser]:**

-

**1.2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2011?:**

5

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

Augmentation du nombre de patients sous traitements ARV parmi ceux ayant besoin de traitement Création et opérationnalisation de plusieurs structures de prise en charge des PVVIH

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Importance du taux de perdu de vue Plusieurs enfants ne sont pas mis sous traitement 2011 : prévention et prise en charge ont chuté Insuffisance des personnels et matériels, Faiblesse des ressources disponibles, Faible implication des communautés Le non-respect de la réglementation en matière de procédures de mise des patients sous ARV (Cout non uniformisé des bilans biologiques et de bilan de suivi de patient sur toute l'étendue du territoire

**2. Does the country have a policy or strategy to address the additional HIV-related needs of orphans and other vulnerable children?:**

Oui

**2.1. SI OUI, existe-t-il, dans le pays, une définition opérationnelle des orphelins et des enfants vulnérables ?:**

Oui

**2.2. SI OUI, est-ce que le pays a un plan national d'action spécifique pour les orphelins et les enfants vulnérables ?:**

:

Oui

**2.3. SI OUI, est-ce que le pays dispose d'une estimation du nombre d'orphelins et d'enfants vulnérables qui sont**

touchés par les interventions qui existent actuellement ?:

Non

**2.4. SI OUI, quel pourcentage d'orphelins et d'enfants vulnérables est touché ?:**

0%

**3. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts to meet the HIV-related needs of orphans and other vulnerable children in 2011?":**

4

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

Développement d'un plan stratégique national pour les OEV Définition des indicateurs de base pour la prise en charge des OEV

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

La cartographie des OEV au plan national non encore validé Outils de base pour la collecte des informations en direction des OEV non encore opérationnels.

---

**Source URL:** <http://aidsreportingtool.unaids.org/fr/50/cameroon-report-ncpi>