

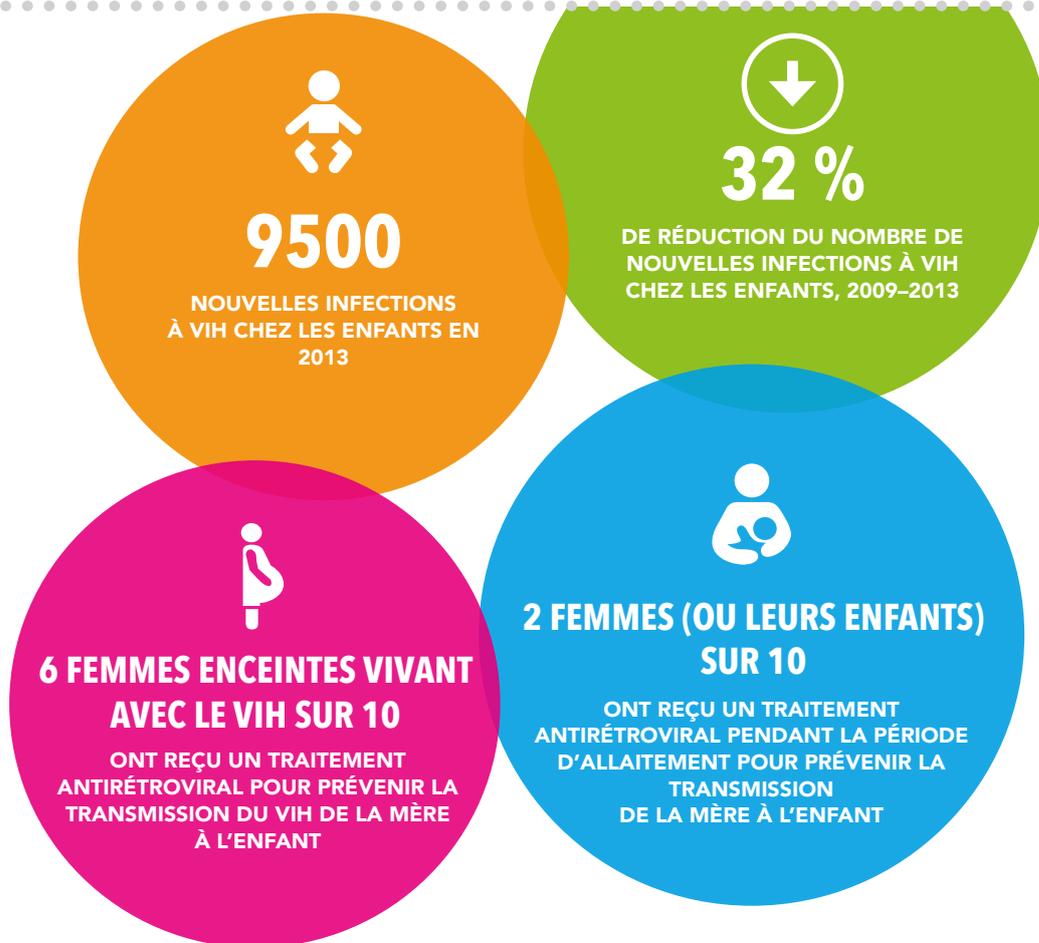
CAMEROUN

RAPPORT D'AVANCEMENT SUR LE PLAN MONDIAL 2014

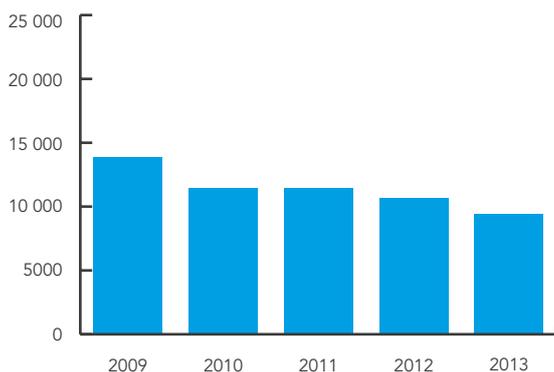
visant à éliminer les nouvelles infections à VIH chez
les enfants à l'horizon 2015 et maintenir leurs mères en vie

CAMEROUN

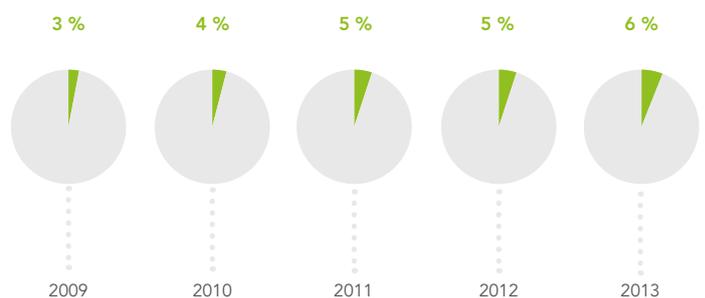
Le Cameroun a montré une baisse modérée de 32 % du nombre de nouvelles infections à VIH chez les enfants entre 2009 et 2013. Le pourcentage de femmes recevant des médicaments antirétroviraux pour prévenir la transmission de la mère à l'enfant a augmenté de 14 % en 2009 à 61 % en 2013. Des défis demeurent pour maintenir les femmes sous médicaments antirétroviraux pendant toute la durée d'allaitement maternel : en effet, le taux final de transmission aux nourrissons est de 25 %. Le diagnostic et le traitement pédiatriques restent des domaines à améliorer et à renforcer ; en 2013, seulement 24 % des nourrissons exposés au VIH ont bénéficié d'un diagnostic précoce, et 16 % des enfants diagnostiqués (0 à 14 ans) ont reçu des médicaments antirétroviraux.



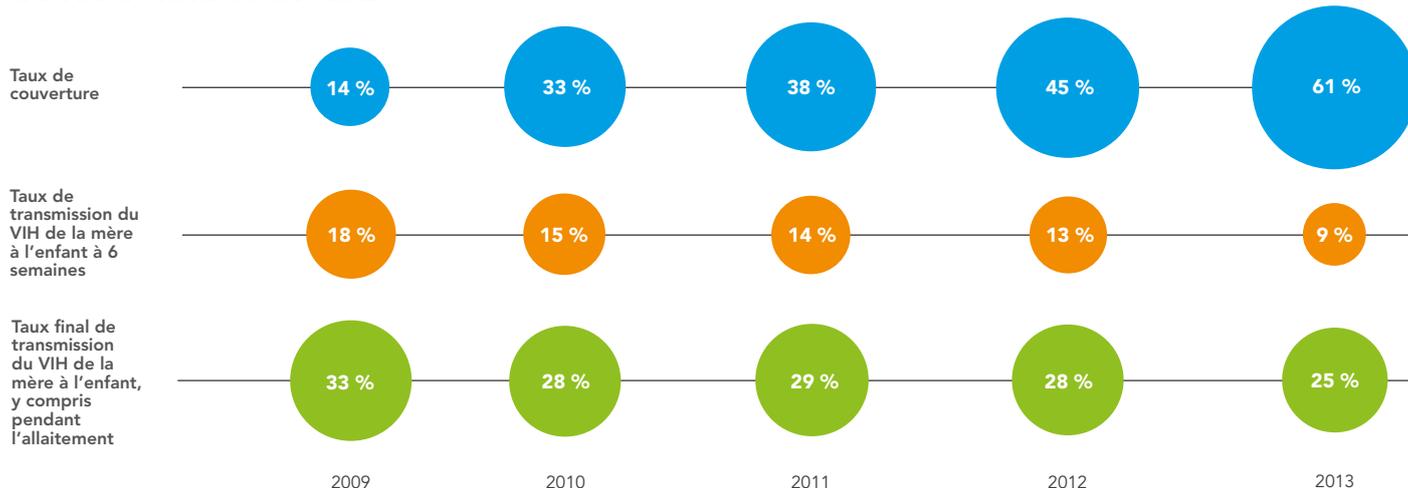
Le nombre de nouvelles infections à VIH chez les enfants (0–14 ans)



Pourcentage d'enfants vivant avec le VIH (0–14 ans) bénéficiant d'un traitement antirétroviral



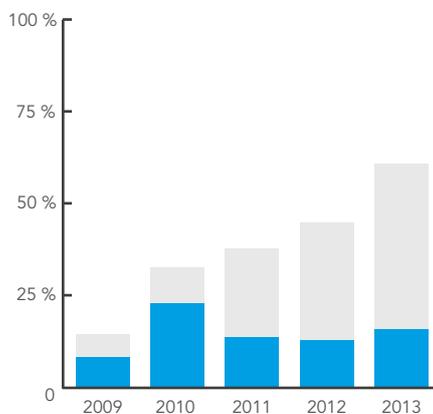
L'augmentation de la couverture par les antirétroviraux a entraîné une baisse du taux de transmission du VIH de la mère à l'enfant



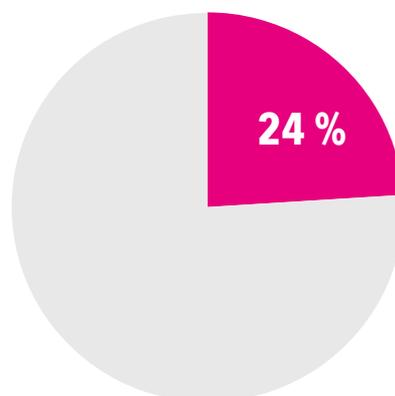
Le nombre de femmes (15–49 ans) nouvellement infectées à VIH a diminué de 10 % depuis 2009



Pourcentage de femmes enceintes vivant avec le VIH qui reçoivent des médicaments antirétroviraux, et la proportion de celles qui reçoivent un traitement antirétroviral à vie



Le pourcentage de besoins non satisfaits en planification familiale



Source: enquête démographique et de santé auprès de femmes mariées âgées de 15 à 49 ans, 2011.

Source: Estimations d'ONUSIDA 2013, sauf indication contraire. Chaque année, tous les pays mettent à jour leurs estimations sur le VIH, y compris les tendances historiques de ces estimations. Les résultats de 2013 reflètent la mise à jour de la surveillance des données de programme et de modèles améliorés. Les estimations de 2013 sont susceptibles d'être différentes des estimations produites au cours des années précédentes et sont soupçonnées d'être plus précises que les estimations précédentes. La couverture du traitement antirétroviral pédiatrique est basée sur tous les enfants vivant avec le VIH, tandis que dans les années précédentes, il a été limité aux enfants admissibles pour le traitement antirétroviral.



ONUSIDA
Programme conjoint des
Nations Unies sur le VIH/SIDA

20 Avenue Appia
1211 Genève 27
Suisse

+41 22 791 3666
distribution@unaids.org

unaids.org