

CNLS NACC

NEWSLETTER

What's New & Updated!

Edition No 21

Editorial

You are all welcome to this edition of our Newsletter. As you might have heard, the Aids Free Holidays campaign has come to an end. This activity which held in its 22nd edition this year, reached about 4.5 million youths through educational talks, individual interviews, social media networks and media intervention.

Part of the innovations for this year's campaign, was joint free screening for HIV and viral Hepatitis, as well as sensitization on the Universal Health Coverage. 24,225 people were tested for HIV. 158 new positive cases were identified. Of the people who tested positive, 56 were put on Anti Retroviral Treatment. Similarly, 17,773 people were tested for hepatitis B, 793 of whom were tested positive. The North Region has the highest rate of HBV seropositivity (10.2%), followed by the East (7.7%), Adamawa (6.5%) and North West (5.2%) Regions.

Aside the Aids Free Holidays campaign, NACC is actively involved in the implementation of the Cameroon Population based HIV Impact Assessment (CAMPHIA) 2024 which was officially launched on August 1st by the Public Health Minister, Dr Manouada Malachie. This activity paved way for the Minister's speech on the transition from the two-test HIV screening algorithm to the three-test HIV testing algorithm in Cameroon

It is also important to note that NACC, in collaboration with CDC/PEPFAR and the technical department of the Ministry of Public Health, is currently conducting an active search of HIV exposed children and adolescents who following the district approach and linkage to care of positive cases. We will be addressing in details these areas of intervention in this edition of our newsletter. We wish you an amazing read.



Secrétaire Permanent/ Permanent Secretary, Dr Joseph FOKAM

Nous vous souhaitons la bienvenue à cette édition de notre bulletin d'information. La campagne Vacances sans Sida est terminée. Pendant cette 22ème édition, nous avons sensibilisé environ 4,5 millions de jeunes à travers des causeries éducatives, la communication interpersonnelle, les réseaux sociaux, médias et d'autres plateformes de communication.

Une partie des innovations pour la campagne de cette année était le dépistage couplé du VIH et de l'hépatite B, ainsi que la sensibilisation sur la Couverture Santé Universelle. 24 225 personnes ont été testées pendant la campagne. 158 nouveaux cas positifs ont été identifiés. Parmi les personnes testées positives, 56 ont été mises sous traitement antiviral. De même, 17 773 personnes ont été testées à l'hépatite B, dont 793 ont été testés positifs. La région Nord à le taux

de séropositivité du VHB le plus élevé soit (10,2%), vient ensuite les régions de l'Est (7,7%), de l'Adamaoua (6,5%) et du Nord-Ouest (5,2%). La campagne « Vacances Sans Sida » ne saurait être la seule activité du Comité National de lutte contre le Sida (CNLS).

L'enquête CAMPHIA participe activement à la mise en œuvre de l'évaluation de l'impact du VIH avec pour cible la population du Cameroun. Elle a été officiellement lancé le 1er août 2024 par le Ministre de la santé publique, Dr MANAOUA MALACHIE. Cette activité a ouvert la voie à la transition de l'algorithme de dépistage à deux tests vers l'algorithme de dépistage du VIH à trois tests au Cameroun. Il est également important de noter que le CNLS/GTC, en collaboration avec CDC/PEPFAR et les Directions techniques du ministre de la santé publique mènent actuellement une recherche active d'enfants et d'adolescents exposés au VIH suivant l'approche district et le lien avec la prise en charge des cas positifs. Nous aborderons en détail ces domaines d'intervention dans cette édition de notre bulletin d'information mensuel. Nous vous souhaitons une bonne lecture.

Directeur de Publication

Dr Fokam Joseph

Rédacteur en Chef

Dr Zeh Meka Albert F.

Secrétaire de rédaction

Essoumba Simon Pierre

Ont contribué

Dr Medouane Caroline

Achajeng Aminkeng

Olivier Ondo

Yelena Michelle

Moma Sandrine

Credit photo

CNLS

Montage

M. S





INTERVENTIONS PRIORITAIRES POUR LA RIPOSTE NATIONALE AU VIH EN VUE DE L'ELIMINATION

N°	Axes prioritaires Priority Axes	Justifications	Impact PSN NSP NSP Impact	Résultats attendus Expected Results	Domaines d'intervention Areas of Intervention			
1	Élimination de la transmission verticale du VIH Elimination of vertical HIV transmission	<ul style="list-style-type: none"> TME communautaire élevée (identification et testing des FEC et enfants exposés) High community MTCT (identification and testing of PW and HIV exposed infant HEI) TME en FOSA à 6-8 semaines déjà autour du seuil de l'élimination MTCT in health facilities at 6-8 weeks already around the elimination threshold 	Impact I	<p>TME <2% à S6 et <5% à M18</p> <p>MCT <2% à W6 and <5% at M18</p>	<p>PTME communautaire (accoucheuse trad, religion, etc)</p> <p>Community PMTCT (traditional midwife, religion, etc)</p>	<p>Approche district (formation PS, site clandestin)</p> <p>District approach (training of Health workers, clandestine site)</p>	<p>Mother-Mentor (M2M) Implication conjoint</p> <p>Mother-Mentor (M2M) Joint Involvement</p>	<p>Suivi cohorte mère-enfant exposé sur la cascade PTME</p> <p>Cohort follow-up of Mother-child on the PMTCT cascade</p>
2	Amélioration de la Prise en charge VIH pédiatrique Improving HIV Pediatric Care	<p>Faible performance 3-95 en pédiatrie MEO des centres d'excellence pédiatrique</p> <p>Low performance 3-95 in pediatric setting up of pediatric centers of excellence</p>	Impact II	<p>Améliorer 95-95-95 pédiatrie</p> <p>Improve 95-95-95 pediatrics</p>	<p>Surge pédiatrique</p> <p>Suivi cohorte enfants infectés</p> <p>Pediatric surge</p> <p>Cohort follow-up of infected children</p>	<p>Fonctionnalité des sites péd. (Formation, mentorat)</p> <p>Ped. site functionality (training, mentoring)</p>	<p>Vacances sans Sida / Mois Camerounais</p> <p>Aids-Free Holidays / Cameroon Aids Month</p>	<p>Dépistage aux portes entrée FOSA</p> <p>ASC polyvalents</p> <p>Screening at health facility entrances</p> <p>Multi-purpose community health workers(MCHW)</p>
3	Optimisation stratégie nationale en dépistage et diagnostic du VIH Optimization of the national strategy for HIV screening and diagnosis	<p>Prévalence faible VIH au Cameroun (2,7%) Algorithme à 3 tests pour préserver la VPP</p> <p>Low HIV prevalence in Cameroon (2.7%) 3-test algorithm to preserve PPV</p>	Impact II	<p>Maintenir le test avec VPP>99%</p> <p>Éviter le TARV abusif</p> <p>Maintain test with PPV > 99</p> <p>Avoid abusive ART</p>	<p>Formation du personnel</p> <p>Training of Staff</p>	<p>Assurance qualité & Contrôle Qualité</p> <p>Quality Assurance & Quality Control</p>	<p>Dépistage communautaire (IDP, prisonnier, pers à risque)</p> <p>Community screening (IDP, prisoners, people at risk)</p>	<p>Suivi-évaluation de la transition vers l'algorithme à 3 tests</p> <p>Follow-up and evaluation of the transition to the 3-test algorithm</p>
4	Triple élimination VIH, syphilis, Hépatite B Triple elimination of HIV, syphilis and Hepatitis B	<p>Mise en œuvre du triple dépistage et de la prise en charge VIH, syphilis et hépatite B</p> <p>Implementation of triple screening and management of HIV, syphilis and hepatitis B</p>	Impact II	<p>Baisser la TME significativement</p> <p>Significantly reduce MCT</p>	<p>Plan triple élimination</p> <p>Triple elimination plan</p>	<p>Femmes enceintes/FA</p> <p>Pregnant women</p>	<p>Pop vulnérables</p> <p>Vulnerable populations</p>	<p>Groupe intégré</p> <p>Integrated group</p>
5	Pharmacovigilance Pharmacovigilance	<p>Préserver l'efficacité et la tolérabilité du TARV au long terme chez les PVVIH.</p> <p>Maintain long-term efficacy and tolerability of ART for PLHIV.</p>		<p>Améliorer qualité de vie des PVVIH</p> <p>Improve quality of life of PLHIV</p>	<p>Échec thérapeutique</p> <p>Therapeutic failure</p>	<p>Surveillance résistance</p> <p>Resistance surveillance</p>	<p>Effets indésirables</p> <p>Adverse effects</p>	<p>Comorbidités, santé mentale, dépression, anxiété, stigma, etc</p> <p>Comorbidities, mental health, depression, anxiety, stigma, etc.</p>
6	Prise en charge Maladie Avancée lié au VIH Advanced HIV disease management	<p>Surmortalité associée au VIH due aux infections opportunistes liées au dépistage tardif ou retour des PDV aux soins</p> <p>Increased HIV-associated mortality due to opportunistic infections linked to late screening or return of lose to follow up(LTFU) to care</p>		<p>Prévenir les IO</p> <p>Baisser mortalité associée au VIH</p> <p>Prevent OIs</p> <p>Reduce HIV-related mortality</p>	<p>Boîte à outil développée et à utiliser sur terrain</p> <p>Toolbox developed for field use</p>	<p>Enfant <5ans ou pers ID (CD4<200 cell)</p> <p>Children <5 years or ID (CD4<200 cells)</p>	<p>Test CD4. Puis tests TB, CrAg, Toxo</p> <p>CD4 test. Then TB, CrAg, Toxo tests</p>	<p>Qualité de vie des PVVIH âgées</p> <p>Quality of life of elderly PLHIV</p>
7	Prévention VIH chez les populations à risque HIV prevention among risk-population	<p>Renforcement du contrôle de l'épidémie et barrière aux nouvelles infections chez les populations moteur de l'épidémie</p> <p>Reinforcement of epidemic control and barrier to new infections among the target populations of the epidemic</p>	Impact I	<p>Baisser l'incidence du VIH chez les KP</p> <p>Reduce incidence of HIV in KP</p>	<p>MSM, TS, TG, UD, tout âge confondu</p> <p>MSM, SW, TG, DU, for all ages</p>	<p>PrEP orale</p> <p>Oral PrEP</p>	<p>PrEP injectable</p> <p>Injectable PrEP</p>	<p>Réactiver le Groupe sur la prévention</p> <p>Reactivate Prevention Group</p>
8	Système GAS (Gestion & Approvisionnement des stocks) Supply Stock Management system)	<p>Renforcement de la chaîne d'approvisionnement des intrants VIH</p> <p>Strengthening the HIV commodity supply chain</p>	Impact IV	<p>Éviter rupture et sur-stockage</p> <p>Avoid rupture and overstocking</p>	<p>Outil électronique gestion intrants</p> <p>Electronic commodities management tool</p>	<p>Réseau de diagnostic</p> <p>Diagnostic network</p>	<p>Transport échantillons</p> <p>Sample transport</p>	<p>Bio-banque nationale</p> <p>National bio-bank</p>
9	Soutenabilité de la riposte à l'horizon 2030 Sustainability of the response by 2030	<p>Préserver nos forces et opportunités vers l'élimination</p> <p>Mitiger nos faiblesses et les menaces pour soutenir la riposte après l'élimination</p> <p>Preserve our strengths and opportunities towards elimination</p> <p>Mitigate our weaknesses and threats to sustain the response after elimination</p>	Impact IV	<p>Maintenir les performances programmatiques après 2030</p> <p>Maintain programmatic performance after 2030</p>	<p>Établir la Feuille de route ; Développer un plan de durabilité</p> <p>Establish the Roadmap ; Develop a sustainability plan</p>	<p>Préserver les financements essentiels. Fidéliser RH</p> <p>Preserve essential funding</p> <p>Build solid HR</p>	<p>CSU, PPP, Plaidoyer</p> <p>Gestion données et estimation UHC, PPP, Advocacy, Data Management and estimation</p>	<p>Favoriser l'équité et approche genre au niveau sociétal</p> <p>Promote equity and gender approach at societal level</p>
10	Coordination concertée Concerted coordination	<p>Renforcement du programme pour le leadership, la coordination, la communication et collaboration</p>		<p>Assurer leadership et coordination</p>	<p>Réunion UCS/programmes</p> <p>Multi-sectorialité</p>	<p>Coordination & Suivi GTC/GTR</p>	<p>Réunion suivi PTF, IP, OBC, PVVIH, Société civile, etc</p> <p>Follow-up meetings with PTFs, IPs, CBOs, PLHIV, civil society, etc.</p>	<p>Consultation avec les Universités et le monde Scientifique</p> <p>Consultation with universities and the scientific world</p>
		<p>Strengthening of program for leadership, coordination, communication and collaboration</p>		<p>Ensure leadership and coordination</p>	<p>UCS /program</p> <p>Multi-sectorality meeting</p>	<p>Coordination & Monitoring CTG/RTG</p>		

Vacances Sans Sida 2024



Lancement Officiel des activités Vacances Sans Sida 2024

L'édition 2024 de la campagne Vacances sans Sida a été officiellement lancée le 31 juillet sous le thème "Non à la déviance et à la dépravation morale, oui à un avenir sans sida"

Plus de 900 pairs éducateurs de différentes régions ont été formés et envoyés sur le terrain pour sensibiliser au VIH et à l'hépatite B. A la fin de la campagne, il a été observé que plus de 4,5 millions de jeunes ont été atteints par le biais de discussions éducatives, d'entretiens individuelles et d'interventions sur les médias sociaux. De plus, plus de 120 000 préservatifs masculins et 8 500 préservatifs féminins ont été distribués au cours de la campagne de cette année.

ENADA MVOGO, âgée de 16 ans, faisant partie des pairs éducateurs qui ont effectué la sensibilisation pendant la période de la campagne. Selon elle, c'était l'occasion pour elle de donner une contribution sur la sensibilisation sur le VIH/Sida. Elle a déclaré que sont principale défi était d'approcher les personnes qui ne sont pas ouvertes d'esprit et a incité pour que d'avantage de personnes soient réceptives aux discussions liées au VIH. Tout comme elle, d'autres pairs éducateurs ont partagé le sentiment similaire et ont souhaité avoir la possibilité de participer à la campagne l'an prochain.

Une particularité de la campagne de cette année a été le dépistage gratuit et conjoint du VIH/Hépatite B et la sensibilisation au programme de la couverture sanitaire universelle qui ont été ajoutés.

La campagne de vacances sans Sida est un concept innovant et ambitieux, initié en 2003 par Madame Chantal BIYA, première dame du Cameroun, ambassadrice spéciale de l'ONUSIDA et présidente fondatrice de Synergie Africaine. Il s'agit de la plus grande campagne nationale de sensibilisation et de prévention contre les infections sexuellement transmissibles (IST) et le VIH/Sida, ciblant spécifiquement les adolescents et les jeunes. La campagne est une collaboration entre le ministère de la santé publique, par l'intermédiaire du comité national de lutte contre (CNLS) et African surgery, une organisation panafricaine engagée dans la lutte contre le sida et les grandes épidémies.

Le ministre de la santé publique; le Dr Manaouda Malachie, lors de la cérémonie de clôture a exhorter les parents de mettre en garde leurs enfants contre les pratiques responsables pour éviter de contracter le VIH et les IST associés. "j'aimerai profiter de cette occasion pour faire un appel sincère aux parents pour qu'ils prennent la responsabilités de leurs enfants. Pour lutter contre les comportements déviant, la dépravation de la morale et la consommation de drogues, d'alcool et d'autres stupéfiants susceptibles d'exposer nos enfants à l'infection par le VIH et aux MST, les parents doivent établir un dialogue continu avec leurs enfants pour les préparer à l'avenir" a déclaré fermement le ministre MANAOUA.



VSS Sud



Les pairs éducateurs au terrain



UNDER THE DISTINGUISHED PATRONAGE OF MADAM CHANTAL BIYA, FIRST LADY OF CAMEROON

AIDS-FREE HOLIDAYS 2024

Theme: "NO TO MORAL DEVIANCES AND DEPRIVATION, YES TO AN AIDS-FREE FUTURE"

SOUTHWEST 31ST JULY - 24TH AUGUST, 2024

Fight Against HIV/AIDS: Switch from two tests to three tests algorithm



Minister of Public Health, addressing the Press on the transition from two test to three test algorithm

In a significant move to improve the quality and accuracy of HIV screening, Cameroon is transitioning from a two-test to a three-test algorithm, in line with World Health Organization (WHO)

recommendations. This development is a major milestone in the country's efforts to eliminate AIDS by 2030.

For years, Cameroon has relied on the two-test algorithm for HIV diagnosis in health facilities. The three test algorithm is considered a more robust and accurate testing system as it aligns with the 95-95-95 target put forward by UNAIDS.

With an HIV prevalence of 2.7%, Cameroon met the WHO's criteria for adopting the three-test algorithm. The

transition will take place in three phases, with the first phase targeting pregnant women and high-risk populations. This phase started in July 2024 in four regions (Centre, South, Littoral, and West) and will be extended to the other regions of the country. The second phase will begin in January 2025, with coverage of all site targets and all population targets in the country's ten regions.

The transition to the three-test algorithm is expected to reinforce the positive predictive value of the test and optimize its contribution to achieving the goal of eliminating AIDS by 2030. A technical working group, established by the Ministry of Public Health, has been instrumental

in guiding this transition, following a test verification study as recommended by the World Health Organization (WHO).

NACC is working closely with various stakeholders, including health management teams, community health promoters, and health facility staff, to ensure a successful transition. A roadmap has been drawn up outlining the awareness-raising and communication strategies planned, including community involvement and media engagement.

How the Three-Test Algorithm Works

The three-test algorithm involves a series of three tests to diagnose HIV infection:

1. Screening Test: The first test is a rapid diagnostic test (RDT) that detects HIV antibodies in the blood. This test is highly sensitive but may produce false positive results.

2. Confirmatory Test: The second test is an enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) or a nucleic acid test (NAT) that confirms the presence of HIV antibodies. This test is highly specific and accurate.

3. Tiebreaker Test: The third test is a Western Blot or an immunofluorescence assay (IFA) that resolves any discrepancies between the screening and confirmatory tests.



Media, Stakeholders present during the Press Conference



Launching ceremony of CAMPHIA 2024 in Yaounde

On August 1, 2024, the Cameroon Population-based HIV Impact Assessment (CAMPHIA), was launched. The launching ceremony took place in Yaounde under the auspices of Public Health Minister, Dr Manaouda Malachie.

CAMPHIA is an initiative of the Cameroonian government in partnership with the U.S. government, specifically the U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) through the U.S. President’s Emergency Plan for AIDS Relief (PEPFAR).

During his remarks at the launch, U.S. Ambassador to Cameroon, Christopher J. Lamora, said the assessment will provide public health experts with working data.

“The United States Government is proud to have funded the Cameroon Population-based HIV Impact Assessment 2024 through our PEPFAR program. CAMPHIA 2024 will provide gold-standard data that public health experts can then use to evaluate what works and what doesn’t, and to guide the next phase of the fight.”

This phase of the survey for the Cameroon Population-based HIV Impact Assessment is expected to be carried out from the last quarter of 2024 to 2025. Some innovations have been made in this round's assessment including updating contact information and messages.

Different stakeholders involved in this activity have received appropriate training and have begun execu-

tion. Community mobilizers have been dispatched to all the ten Regions of the country and work is ongoing. These mobilizers are currently collecting demographic and epidemiologic data among people 15 years of age and older from the different regions to evaluate the impact of the HIV epidemic response in Cameroon.

The first CAMPHIA, conducted in 2017-2018, revealed that among the estimated 500,000 people living with HIV in the country, only 56% were aware of their HIV-positive status. Now six years later, the CAMPHIA 2024 will provide much needed up-to-date information based on biological data to guide efforts to reach the last mile. This will help in the working framework to arrive at the triple 95 by 2030.



Launching of CAMPHIA 2024 in the South West Region

The Pediatric Surge



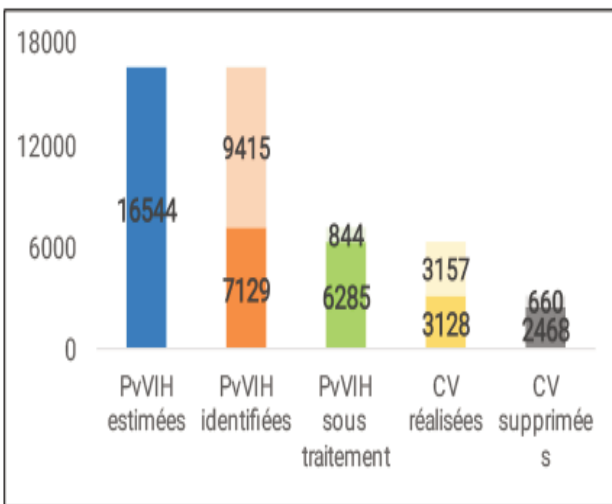
The Pediatric Surge aims at accelerating progress towards controlling the spread of HIV among children and adolescents in the 10 regions of the country, across the entire cascade of HIV prevention, care and treatment. It involves a multi-strategic approach to intensify the search for positive cases and those who are not being followed-up, linking them to treatment in order to improve pediatric indicators and bridge the pediatric gap.

Following the implementation period from April 2023 to January 2025 the surge will ensure coverage of the entire

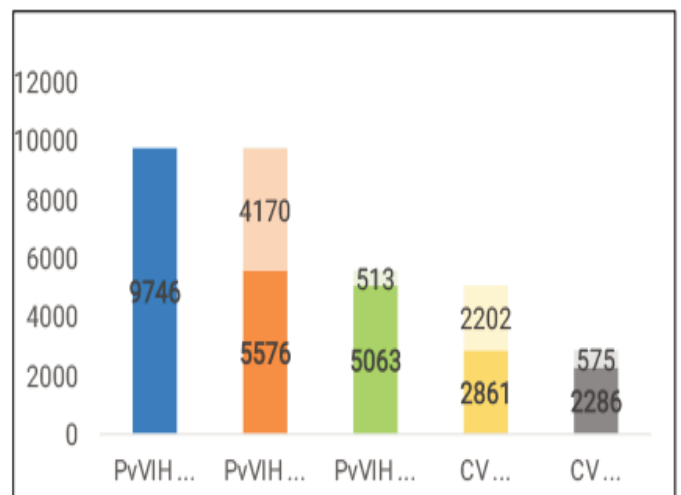
clinical cascade in all health districts within the country, with a target of 3,000 children to search for. Field actors have been trained and routine community search of children living with the virus is ongoing.

NACC statistics of children under 15 years of age living with HIV stood at 27,960; 6.07% of the overall population, as of 2023. It is hoped that with community engagement, there will be significant progress towards controlling the HIV epidemic among children and adolescents in Cameroon by 2025

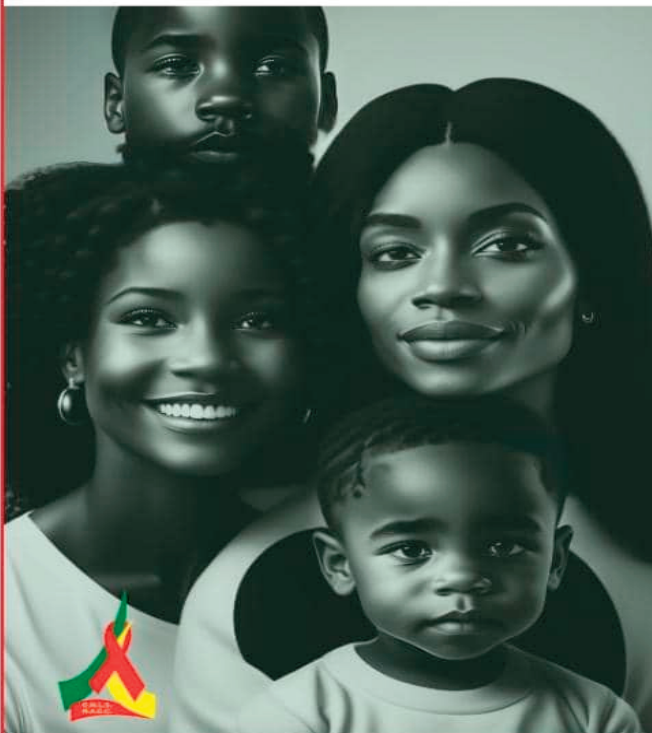
Children 10years and below living with HIV



Children 10-14years living with HIV



Upcoming Mois Camerounais



PARENTHOOD WITH HIV : A DREAM COME TRUE

You're living with HIV and you want to have children. It's possible! **With regular medical monitoring and appropriate antiretroviral treatment**, you can reduce your viral load to an undetectable level. This prevents transmission of the virus to your partner and baby.

Talk to your doctor,
he is your ally

