



NEWSLETTER

What's New & Updated!



Mensuel

N° 013

Juin 2023



AGAINST DOUBLE THREAT

The relationship between drug use and the spread of HIV is a multifaceted issue that requires our attention. The interplay between drugs and HIV presents a unique set of challenges that demand comprehensive solutions. In this editorial, we will explore the link between drug use and HIV, shedding light on the complexities and offering insights into potential strategies for prevention and harm reduction.

Drug use and HIV transmission share common risk factors, such as the sharing of needles and injection equipment. Intravenous drug use not only puts individuals at direct risk of HIV infection but also contributes to the broader spread of the virus within communities. It is crucial to address these shared risk factors through targeted interventions and education programs.

Stigma, discrimination, and limited access to healthcare services further exacerbate the challenges faced by these vulnerable groups. Effective interventions should focus on harm reduction, including needle exchange programs, access to clean injection equipment, and comprehensive support services.

Expanding access to evidence-based treatments, such as antiretroviral therapy (ART), is crucial in curbing the transmission of HIV among drug users. When individuals receive proper treatment, the levels of the virus in their bodies decrease, significantly reducing the risk of transmission. Coupling drug addiction treatment programs with HIV prevention measures can yield substantial benefits for both individuals and communities.

Addressing the link between drug use and HIV requires a comprehensive approach that incorporates multiple strategies. This includes harm reduction initiatives, testing and counseling services, outreach programs, and community engagement. Collaborative efforts involving healthcare providers, policymakers, community organizations, and affected individuals can help break the cycle of drug use and HIV transmission.

Permanent Secretary, Dr. Hadja Chérif Hamsatou



P2

COORDINATION CTD : PTA 2023 ET PÉRENNIATION DES INTERVENTIONS



P4

REINFORCEMENT DES CAPACITÉS : AMÉLIORATION DE LA RÉTENTION...



Du 19 au 22 septembre 2023

FORUM NATIONAL

ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION MÈRE-ENFANT DU VIH
PRISE EN CHARGE DU VIH CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENCE AU CAMEROUN

Inscrivez-vous

<https://forum-ptme-pecpa-vih.minsante.cm/>

Directrice de Publication

Dr Hadja Chérif Hamsatou

Rédacteur en Chef

Dr Rogers Ajeh Awoh

Secrétaire de rédaction

Essoumba Simon Pierre

Ont contribué

Dr Medouane Caroline

Dr Liman Yakouba

Onana Roger

Achajeng Aminkeng

Akono Emame Claude

Mbenti Yves

Niraka Madi

Madi Charles

Crédit photo

CNLS

Montage

Mbenti Yves

Distribution

GTC-SCOM

COORDINATION CTD : PTA 2023 ET PÉRENNISATION DES INTERVENTIONS

Les représentants des Collectivités Territoriales Décentralisées (CTD), des directions techniques du Minsanté, des partenaires techniques et financiers, des acteurs de la société civile ... et des associations se sont réunis au CCOUSP le mardi 27 juin 2023 dans le cadre de la coordination des activités de riposte au VIH des CTD pour le compte du premier semestre. Cette rencontre était présidée par monsieur Kombo Thomas, coordonnateur de l'UCS-FMP. Les travaux portaient principalement sur la synthèse des activités réalisées en 2022, la présentation du plan de travail de 2023 et la présentation des orientations sur la pérennisation des interventions



Salle de conférences du CCOUSP, les parties prenantes pendant une présentation

L'INITIATIVE FAST-TRACK-CITIES

Fast-Track-Cities (FTC) est une initiative mondiale qui vise à accélérer la riposte au VIH et au sida dans les grandes villes du monde. Elle a été lancée en décembre 2014 par l'ONUSIDA et l'Organisation mondiale de la santé (OMS). L'objectif principal de Fast-Track-Cities est d'accélérer l'accès aux services de prévention, de dépistage, de traitement et de soutien pour les personnes vivant avec le VIH. Elle vise également à réduire les nouvelles infections à VIH et les décès liés au sida. Les villes participantes à l'initiative s'engagent à mettre en œuvre des stratégies de riposte rapide adaptées à leurs contextes locaux. Cela comprend des actions telles que la mise en place de programmes de dépistage intensifiés, l'expansion de l'accès aux traitements antirétroviraux, la promotion de l'utilisation du préservatif et l'élimination de la stigmatisation et de la discrimination liées au VIH. L'initiative FTC encourage également la collaboration entre les différentes parties prenantes, y compris les gouvernements locaux, les organisations de la société civile, les professionnels de la santé et les personnes vivant avec le VIH. Le partage des bonnes pratiques et des leçons apprises est

un aspect important de cette collaboration. C'est en juin 2015 que les maires des communes d'arrondissement de Douala, Bamenda et Yaoundé ont signé à leur tour à Yaoundé, la « Déclaration de Paris 2014, pour mettre fin à l'épidémie du Sida d'ici à 2030 dans leurs villes respectives ».

QUELQUES ACTIVITÉS EN COURS EN 2023

Depuis le début de l'année 2023, les CTD sont en train de mettre en œuvre leur plan de travail annuel qu'elles ont présenté au cours de leur première rencontre annuelle. Ce PTA prévoit entre autres l'évaluation finale du projet sur cinq ans, l'édition d'un guide de bonnes pratiques et un plan de transition ; l'actualisation des données épidémiologiques pour l'année 2022 ; la mise en œuvre d'une campagne de sensibilisation sur la prévention, le dépistage et le traitement du VIH dans les sept municipalités de Yaoundé ; une cérémonie de clôture de formation des 49 apprenants issus des 7 communes de la ville de Yaoundé (PVVIH et OEVI) ; l'établissement de 1050 actes de naissance à l'attention des OEVI ou encore une réunion de clôture de l'initiative Fast Tracks Cities au Cameroun.

QUELLE ORIENTATION POUR LA PÉRENNISATION DES INTERVENTIONS ?

L'initiative 360 des communes locales vise à contribuer à la réduction de la morbi-mortalité avec la pleine participation des collectivités territoriales décentralisées. Ainsi, elle envisage d'ici 2025 à amener les 360 conseils à prendre en charge le recrutement, la formation et la motivation d'au moins 20 agents de santé communautaire (ASC) chacun, soit 7200 ; à amener les 360 communes à prendre en charge les

apports d'au moins 20 agents de santé communautaire, en collaboration avec le district sanitaire. Et enfin, d'ici 2025, amener les 360 communes à s'impliquer dans la planification, la mise en œuvre et le suivi-évaluation des activités d'au moins 20 agents de santé communautaire, en collaboration avec le district sanitaire.

LA SURVEILLANCE DIRIGÉE PAR LA COMMUNAUTÉ

La surveillance du VIH dirigée par la communauté (Community-led monitoring, CLM) est un mécanisme de redevabilité dans la riposte au VIH à différents niveaux, mécanisme qui est dirigé et mis en œuvre par des organisations communautaires locales regroupant des personnes vivant avec le VIH, des réseaux de populations clés, d'autres groupes touchés par le VIH et



Photo de famille à la fin de la Coordination CTD—CCOUSP—27 juin 2023

d'autres entités communautaires. Le CLM s'appuie sur une plateforme structurée et sur un suivi par des pairs rigoureusement formés. Les objectifs sont les sui-

vants : recueillir et analyser systématiquement des données qualitatives et quantitatives concernant la mise en œuvre de services liés au VIH, ces données pouvant notamment provenir de membres des communautés qui n'ont pas accès aux soins de santé ; mettre en place un retour d'expérience rapide à destination des directeurs de programmes et des décideurs en matière de santé.

Le Community-led monitoring a été présenté par RE-CAP+ et a fait l'objet d'échanges très intéressants. On peut ainsi retenir entre autres qu'il est important d'élaborer un cahier de charges des CTD dans la mise en œuvre du CLM ; d'informer les exécutifs communaux de la mise en œuvre du CLM, chacun dans sa zone de compétences ; d'élaborer une matrice de maturité du CLM qui permettra de faire son auto-évaluation... et de mobiliser les fonds pour des actions de plaidoyer.

Coordonnateur de l'UCS a clos cette rencontre par un rappel de l'importance de la coordination, à savoir, c'est un cadre d'information et de communication d'une part. Et d'autre part, elle participe au suivi-évaluation. Enfin, il a invité à l'élaboration d'une feuille de route assortie d'un cadre de performance et un cadre normatif qui encadre l'implication des CTD à la lutte contre la maladie.

Y.M

RENFORCEMENT DES CAPACITÉS : AMÉLIORATION DE LA RÉTENTION ET LE RÉENGAGEMENT DANS LES SOINS LIÉS AU VIH

Le CNLS à travers le coordonnateur du GTR Centre, Dr Abo'o Abessolo Stéphanie, a supervisé une série d'ateliers de renforcement des capacités de 142 professionnels de la santé et assimilés en ce qui concerne les stratégies visant à améliorer la rétention et le réengagement dans les soins liés au VIH les 6, 8, 15 et 20 juin 2023 dans la ville de Yaoundé.

The *International Association of Providers of AIDS Care (IAPAC)*, en collaboration avec l'ONUSIDA, le Comité National de Lutte contre le Sida (CNLS) et les conseils municipaux de Yaoundé ont organisé quatre sessions d'activités de renforcement des capacités au cours du mois juin 2023. La formation, en français et en anglais, était destinée à l'ensemble du personnel des établissements de santé, y compris les médecins, les agents cliniques, les infirmières, les pharmaciens, les conseillers et les membres des organisations communautaires de la ville de Yaoundé. Cette formation visait à améliorer la compréhension des participants sur le principe de Data to Care qui est appliqué pour renforcer la rétention et le réengagement dans les soins du VIH ; éduquer les participants sur les nouvelles terminologies de la COP 21 du PEPFAR ; partager les meilleures pratiques/stratégies innovantes appliquées dans d'autres villes pour favoriser la rétention et le réengagement dans les soins VIH ; améliorer la compréhension des participants sur la science derrière I=I avec le soutien d'études de cas pertinentes et de pré et post-tests. Et enfin, partager des stratégies innovantes pour une prestation de services VIH quasi ininterrompue.

LES MODULES DE RENFORCEMENT DES CAPACITÉS

Les modules retenus ont fait l'objet d'un examen externe par le Réseau mondial des personnes vivant avec le VIH, l'Association of Nurses in AIDS Care, la Coalition internationale pour la préparation au traitement et des experts en contenu de l'ONUSIDA et du CNLS. Ils ont été approuvés par le CNLS, le PEPFAR et l'USAID. Ce que l'on peut retenir des quatre modules sélectionnés pour les sessions de formation est que :

Le module 1 portait sur la coordination de la stratégie

Data to Care (D2C). C'est une stratégie de santé publique qui utilise les données de surveillance du VIH, les données de remplissage des pharmacies, les données de rendez-vous dans les cliniques et d'autres sources de données sur les traitements et les soins



6 juin 2023—Salle de conférence Noblesse Hôtel— première session

pour identifier les personnes vivant avec le VIH (PVIH) qui ne sont pas prises en charge, les mettre en relation avec les services médicaux et sociaux appropriés et, en fin de compte, soutenir le programme de soins du VIH... Le module 2 portait sur le renforcement des capacités des professionnels de la santé pour améliorer les contacts personnels avec les PVIH dont l'engagement dans les soins VIH est irrégulier, y compris des documents imprimés promouvant l'importance de la rétention dans les soins I=I. Le module 3 portait sur les innovations visant à faciliter l'accès et l'utilisation (presque) ininterrompus des services VIH. Et enfin, le module 4 a mis un accent sur la carte de conversation. C'est un outil d'éducation à la santé conçu pour être utilisé en petits groupes.

À la fin de cette formation, en plus des différentes recommandations formulées, les parties prenantes ont pris rendez-vous au mois d'août 2023 pour une marche dans la ville de Yaoundé pour promouvoir l'indéfectibilité « i=i ». Le rendez-vous est donc pris !

Y.M