



PREMIER ATELIER SUR LE  
**PLAIDOYER SUR LA TUBERCULOSE  
ET LE VIH POUR LA REGION AFRIQUE**

19-21 JUIN 2006

*Cape Town - Afrique du Sud*

**L'EXPERIENCE DE HORIZONS  
FEMMES  
CAMEROUN**

# PLAN DE PRÉSENTATION

- Connaître Horizons Femmes
- Axes d'intervention
- Etat des lieux des Soins intégrés TB/VIH au Cameroun
- Genèse de la charte
- Principales articulations de la Charte des soins intégrés TB/VIH au Cameroun
- Difficultés et Perspectives

# CONNAÎTRE HORIZONS FEMMES

- **Création**: Début des années 2000 et légalisée en 2003
- **Siège**: Yaoundé - Melen/Mini ferme CAMEROUN
- **But**: Lutter contre les inégalités sociales, et particulièrement celles qui affectent les femmes
- **Objectifs** = 3 principaux:
  - i) information et éducation***
  - ii) formation***
  - iii) insertion socio-économique et assistance***

# AXES D'INTERVENTION

- Initiation des filles libres aux Activités Génératrices de Revenus (AGR)
- Formation aux métiers de l'Industrie de l'Habillement /Insertion Socio-Professionnelle et Économique
- Promotion de la Santé:
  - \*Prévention
    - \* Plaidoyer
    - \* A.C.O (Assistance - Conseils - Orientation)

# ETAT DES LIEUX DES SOINS INTEGRES TB/VIH AU CAMEROUN

- Relance PNLT en 1996
- 178 CDT
- Gratuité traitement antituberculeux depuis octobre 2004
- Diagnostic et suivi bactériologique coûtent 1000 F CFA
- 35 à 40% des malades de TB infectés par le VIH (étude réalisée à l'ouest en 2004)
- Surveillance épidémiologique de la prévalence du VIH dans des sites sentinelles initiée en 2005: HP Garoua, HJ Ydé, CCP Douala.  
(Données en cours de collecte)
- Il existe quelques unités polyvalentes CDT/UPEC
- Proposition systématique du test VIH aux malades de la tuberculose dans la plupart des CDT. Mais...
- Dépistage volontaire du VIH effectué dans certains CDT (94/178)
- Prescription systématique du Cotrimoxazole aux malades tuberculeux VIH+ dans les CDT

# Données Statistiques sur la coinfection du 01/10/04 au 30/09/05.

Provinces	Nombre de CDT	Nombre de malades testés	Nombre de malades séropositifs ( % )
ADAMAOUA	9	175	28
CENTRE	16	210	99
EST	7	86	40
EXTREME NORD	4	296	125
LITTORAL	7	1954	890
NORD	6	60	35
NORD OUEST	17	711	399
OUEST	18	390	116
SUD	4	125	97
SUD OUEST	6	151	79
<b>TOTAL</b>	<b>94</b>	<b>4158</b>	<b>1908 ( 46% )</b>

Les chiffres de la coinfection TB/HIV sont donc très alarmants

- **Au CAMEROUN, le seuil de 40% de coinfection TB/HIV a été franchi depuis 2004 et ce chiffre va croissant.**
- D'où notre initiative.....

# GENÈSE DE LA CHARTE DES SOINS INTÉGRÉS TB/VIH AU CAMEROUN

- Cheminement Suivi:

\*Descentes sur le terrain pour comprendre le phénomène dans son vécu quotidien

\*Visites dans les 05 provinces à séroprévalence de VIH élevée(EDS,2004) :

-Nord Ouest:**11.9%**

-Sud-Ouest :

**11.0%**

-Yaoundé: **10.7%** -Adamaoua:**9.8%**

-Est:**9.4**

- **Procédure Méthodologique:**

- \*Entretiens approfondis utilisant des guides d'entretiens adaptés chaque fois aux cibles

- **Les cibles :**

- i) Les Officiels des programmes au niveau national et provincial +

- ii) Le Personnel soignant privé et public++

- iii) Les Patients souffrant de la coinfection+++, de la TB++, du VIH++

- iv) La Communauté :

- \* les Associations et les Réseaux des associations des personnes vivant avec le VIH

- \* les ONGs agissant au sein de la communauté

# Exploitation des données:

- \*Informations de terrain
- \*Les Statistiques
- \*La Charte des Patients sur les Soins de la Tuberculose/Patient's Charter (World Care Council, Draft 5:11.01.06)
- \*Interim Policy on Collaborative TB/HIV Activities
  - O.M.S./HTM/TB/2004.330
  - O.M.S./HTM/HIV/2004.1

# PRINCIPAUX CONSTATS SUR LE TERRAIN

## Au niveau des communautés, des centres de soins et des malades

- \* Peu d'information sur:
  - le suivi des malades , les traitements, la détection des cas de patients coinfectés...
  - le fait que la TB puisse être un indicateur de l'infection à VIH ou encore que l'infection à VIH prédispose le patient à une infection à TB;
  - L'importance du soutien aux malades.

# LES PRINCIPAUX CONSTATS

## (Suite.)

- \* L'éloignement des centres de soins = handicap majeur pour l'adhérence et la compliance au traitement.
- \* Les malades sont éloignés de leurs familles, certains sont abandonnés et souffrent de graves problèmes de malnutrition.
- \* La médication parallèle (Tradipraticiens) très courante, entraîne des interactions médicamenteuses qui aggravent les effets secondaires et favorisent les rechutes.

# Quelques Morceaux Choisis Des Propos Recueillis (Interviews)

- « les patients de TB ont accès au médicament et pas à la nourriture » (*Un patient*)
- *“when I diagnose TB here, I have to try to convince the person in charge of the provincial TB program who is based in the provincial hospital that it is really TB”* (*Personnel traitant du privé*)
- *“...the fact that later on when that patient have to be put on ARVs treatment by us, we now have to try to get the written paper from the hospital to show us that TB treatment have been completed”* (*An approved Center leader*)

# LES POINTS ESSENTIELS DE LA CHARTE:

- Le But et principes
- Les Mesures à prendre
- Les Droits des patients  
coinfectés
- Les Devoirs des patients  
coinfectés
- Les Devoirs de la communauté

## **BUT:**

Suggère les voies et moyens par lesquels la gestion de la coinfection peut être abordée pour réduire les souffrances des patients;

## **PRINCIPES:**

Toutes les parties prenantes doivent collaborer et échanger les informations pour le plus grand bien des patients coinfectés.

# LES MESURES À PRENDRE

- **Renforcer la participation des Pouvoirs Publics**
- **Renforcer la prise en charge médicale**
- **Renforcer les capacités de la Société Civile**
- **Capaciter les structures de soins**
- **Améliorer la qualité des prestations du personnel de santé**

# Les Actions à mener

- \* Gestion actualisée des bases de données sur la TB, le VIH et la coinfection TB/VIH par les deux programmes
- \* Sensibiliser les décideurs en vue de la mise en place d'une plate forme de collaboration entre le PNLS et PNLT
- \* Apporter un soutien nutritionnel au patient pour son équilibre
- \* Éduquer le patient pour sa pleine participation au traitement
- \* Intégrer dans les plans stratégiques des programmes de TB et VIH l'appui à apporter aux Organisations de la Société Civile pour l'information et la formation des communautés
- \* Augmenter les structures de soins en nombre et en infrastructures
- \* Sensibiliser le personnel de santé pour plus d'efficacité et de collaboration dans la prise en

# LES DROITS DES PATIENTS COINFECTÉS

- Droit à l'information
- Droit aux soins
- Droit à la non discrimination
- Droit à la dignité et au respect

# LES DEVOIRS DES PATIENTS COINFECTÉS

- **Le Devoir d'informer:**
  - Le personnel de santé sur ses antécédents médicaux
  - Ses proches...
- **Le Devoir de se soigner et de se protéger:**
  - En suivant le régime de traitement proposé par le personnel de santé...
- **Le Devoir de protéger les autres:**
  - En évitant de les exposer à une éventuelle contamination...

# LES DEVOIRS DE LA COMMUNAUTÉ

- Le Devoir d'assistance et de soutien aux malades:
  - En s'abstenant de toute forme de discrimination ou de stigmatisation envers les malades...
- Le Devoir de collaboration avec les formations sanitaires
  - En coopérant avec les formations sanitaires pour la recherche active des Perdus de Vue...

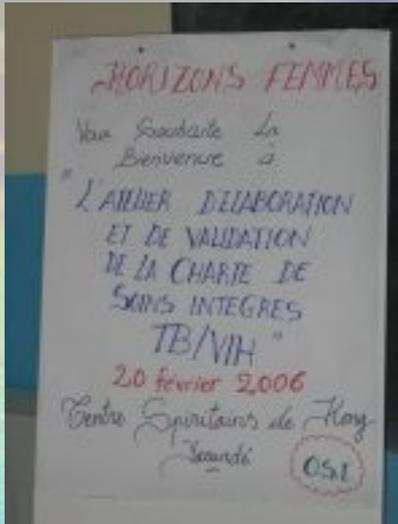
# DIFFICULTES

- Moyens matériels et financiers très limités par rapport aux prétentions du projet;
- La situation de la TB/VIH est assez préoccupante; d'où nécessité d'un suivi et d'une continuité de l'action entamée : beaucoup de regards sont actuellement tournés vers Horizons Femmes;
- La Charte finale produite est uniquement en Français, or le pays a des régions anglophones. Une version en Anglais est indispensable.

# PERSPECTIVES

- *Étendre l'action initiée dans tout le pays*
- *Traduire la Charte en Anglais pour une plus large diffusion*
- *Poursuivre les actions de plaidoyer auprès des décideurs*
- *Poursuivre les activités de sensibilisation et de mobilisation des communautés en rapport avec les différents aspects de la coinfection TB/VIH*
- *Renforcer le partenariat avec les différents programmes (PNLT et PNLs)*

# QUELQUES IMAGES DES ACTIVITES



*Panneau d'annonce*



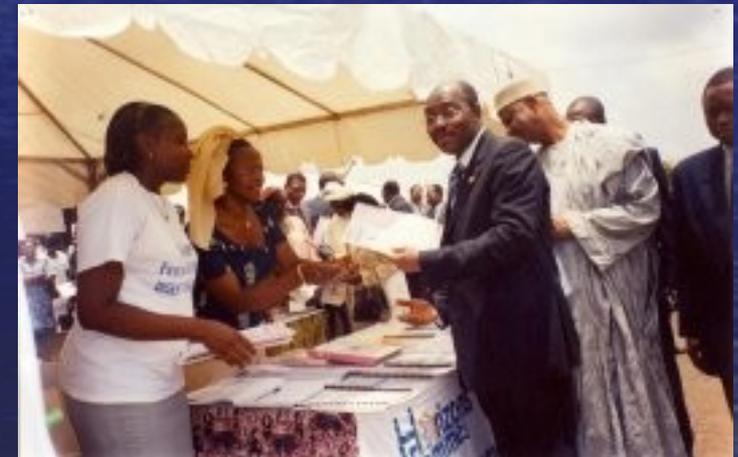
*Vue des Officiels*



*Les Participants*

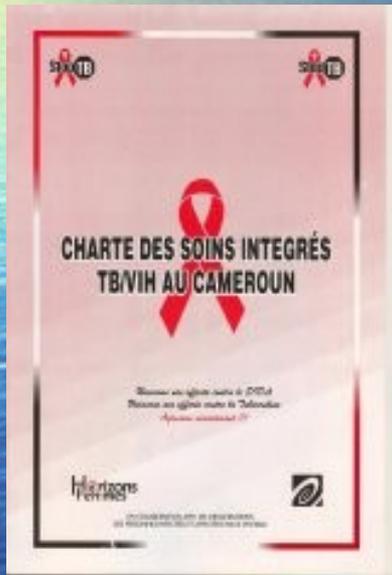


*Photo de famille*



*Remise de la Charte au Ministre de la Santé*

# VUE D'ENSEMBLE DE LA CHARTE DES SOINS INTEGRES TB/VIH AU CAMEROUN



Page 1



Page 2



Page 3



Page 4

# JE VOUS REMERCIE!



Par **Denise NGATCHOU**  
*horizons\_femmes@yahoo.fr*  
**CAMEROUN**