

RAPPORT SUR LES MISES À JOUR DU PROFIL NATIONAL DU CAMEROUN SUR LE VIH, LA TB ET LE PALUDISME SELON UNE PERSPECTIVE FAVORABLE AUX JEUNES

Présenté par:

NJI Valery CHE, MPH, PhD

Mise à jour du profil de santé des jeunes – Cameroun

Novembre 2025



Sommaire

Le Cameroun continue de faire face à d'importants défis de santé publique liés au VIH, à la Tuberculose (TB) et au Paludisme, les adolescents et les jeunes adultes étant affectés de manière disproportionnée. En 2024, les investissements du Fonds Mondial, dépassant les 5 milliards de dollars US à l'échelle mondiale, ont contribué à sauver environ 1,2 million de vies au Cameroun seulement. Malgré ces progrès, les jeunes sont confrontés à des barrières structurelles, sociales et comportementales qui entravent leur accès aux services de prévention, de traitement et de soins.

L'Initiative Stratégique d'Engagement Communautaire (CESI), financée par le Fonds Mondial, vise à renforcer la participation, le leadership et la redevabilité des jeunes dans la riposte nationale du Cameroun à ces épidémies. Un élément central de la CESI est l'élaboration d'un profil de santé national actualisé et favorable aux jeunes, regroupant les données les plus récentes sur le VIH, la TB et le Paludisme. Ce profil a pour objectif de donner aux jeunes les moyens de plaider, de surveiller et d'influencer efficacement les politiques et programmes de santé.

L'objectif principal de cette initiative est de produire un profil national complet et favorable aux jeunes sur le VIH, la TB et le Paludisme, qui fournisse des informations accessibles, exploitables et crédibles pour soutenir le plaidoyer, la sensibilisation et la prise de décision éclairée des jeunes. Les objectifs spécifiques comprennent la consolidation des données nationales et régionales, la traduction du profil en anglais et en français, la présentation des données par le biais d'infographies et de visuels interactifs, la validation des conclusions auprès d'organisations dirigées par des jeunes, et la diffusion du profil via des plateformes numériques et des webinaires.

Une méthodologie participative en plusieurs étapes a été utilisée, comprenant une revue documentaire des données provenant de l'ONUSIDA, de l'OMS, du CNLS, des programmes nationaux de lutte contre la TB et le Paludisme, des

Enquêtes Démographiques et de Santé, et des rapports du Fonds Mondial. La rédaction et la traduction ont abouti à un profil visuellement attrayant et axé sur les jeunes, qui a ensuite été validé par des consultations avec des organisations de jeunes et des groupes consultatifs.

Les constatations clés indiquent que, bien que la prévalence nationale du VIH ait diminué de 5,4 % en 2018 à 2,7 % en 2024, les adolescents et les jeunes adultes, en particulier les jeunes femmes, restent touchés de manière disproportionnée. Environ 3 395 nouvelles infections par le VIH sont survenues chez les jeunes en 2024, avec une couverture en traitement antirétroviral (TAR) élevée (~96 %) et une suppression virale (~93 %) qui témoignent d'une quasi-atteinte des objectifs 95-95-95 de l'ONUSIDA. L'incidence de la TB reste significative, les jeunes représentant 30 à 35 % des cas, et les taux de succès du traitement pour la TB sensible aux médicaments étant de 80 %. Le paludisme continue d'affecter 600 000 à 700 000 jeunes par an, contribuant de manière substantielle aux admissions hospitalières et à l'absentéisme scolaire.

Le rapport conclut que, bien que des progrès soient évidents, des inégalités persistantes, en particulier chez les filles et les jeunes vivant en milieu rural, demeurent. Il est essentiel de renforcer les services favorables aux jeunes, d'éliminer les barrières systémiques, d'intensifier les interventions contre la TB et le Paludisme, et de promouvoir le plaidoyer dirigé par les jeunes. Donner aux jeunes les moyens d'agir avec des preuves, des opportunités de leadership et des rôles de prise de décision est crucial pour une riposte plus inclusive, équitable et résiliente au VIH, à la TB et au Paludisme au Cameroun.

Table des Matières

Sommaire	i
Liste des Figures	iii
List of Acronyms	iv
Introduction	6
Objectif de la Consultation	8
Objectifs Spécifiques	9
Méthodologie	10
Résultats	11
Situation de la prévalence du VIH chez les jeunes au Cameroun 2024	11
Tuberculose au Cameroun	18
Paludisme	24
Discussion	30
Conclusion	37
Recommandations	38
Annexes	40
Reference	44

Liste des Figures

Figure 1: Fiche d'information sur le VIH au Cameroun 2024.....	12
Figure 2: Fiche d'information sur la TB au Cameroun 2024.....	19
Figure 3: Défis spécifiques aux jeunes.....	23
Figure 4: Fiche d'information sur le Paludisme au Cameroun 2024-2025.....	25

List of Acronyms

Acronyme Signification

ACTs	Thérapies basées sur la Combinaison d'Artémisinine
ANC	Soins prénatals
ART	Traitement Antirétroviral
CAGEAD	Centre pour le Plaidoyer pour l'Égalité des Genres et l'Action pour le Développement
CAMPHIA	Enquête d'Impact sur le VIH basée sur la Population au Cameroun
CESI	Initiative Stratégique d'Engagement Communautaire
CHWs	Agents de Santé Communautaire
CNLS	Comité National de Lutte contre le SIDA
DHS	Enquête Démographique et de Santé
HIV	Virus de l'Immunodéficience Humaine
IPTp	Traitement Préventif Intermittent chez la Femme Enceinte
IRS	Pulvérisation Intradomiciliaire d'Insecticide
LLITNs	Moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée
MDR/RR-TB	Tuberculose Multirésistante / Résistante à la Rifampicine
PLHIV	Personnes vivant avec le VIH
RDTs	Test de Diagnostic Rapide
ReCAJ+	<i>Réseau Camerounais des Adolescents et Jeunes Positifs</i>
SMC	Chimioprévention du Paludisme Saisonnier

SRH	Santé Sexuelle et Reproductive
Tb	Tuberculose
UNAIDS	Programme Commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA
WHO	Organisation Mondiale de la Santé
YAG	Groupe Consultatif des Jeunes

Introduction

Le Fonds Mondial est l'un des moteurs les plus puissants au monde pour sauver des vies, investissant jusqu'à 5 milliards de dollars US chaque année pour faire reculer le VIH, la tuberculose et le paludisme, et pour bâtir un avenir où chacun, partout, a une chance équitable d'être en bonne santé¹.

En unissant les pays, les communautés, les scientifiques et les partenaires autour de solutions éprouvées, le Fonds Mondial génère des changements à une échelle que peu d'institutions peuvent égaler. Et l'impact est indéniable. Des vies sont sauvées chaque jour, et le monde est mesurablement plus sûr grâce à cet effort collectif. Le travail n'est pas encore terminé, mais les progrès montrent que mettre fin à ces épidémies est à portée de main.

Ce que ce partenariat a accompli en 2024 :

- 70 millions de vies sauvées, de vraies personnes qui sont en vie aujourd'hui grâce aux programmes soutenus par le Fonds Mondial.*
- 25,6 millions de personnes recevant un traitement vital contre le VIH.*
- 7,4 millions de personnes traitées pour la tuberculose, prévenant la maladie, l'invalidité et la mort.*
- 162 millions de moustiquaires distribuées, protégeant les familles et les enfants contre le paludisme dans les communautés les plus à risque.*

Au Cameroun seulement en 2024, environ 1,2 million de vies ont été sauvées, plus de 150 000 personnes ont reçu un traitement vital contre le VIH, environ 60 000 personnes ont été traitées pour la Tuberculose, et plus de 12 millions de moustiquaires imprégnées d'insecticide ont été distribuées¹.

L'Initiative Stratégique d'Engagement Communautaire (CESI), financée par le Fonds Mondial, est un effort catalyseur visant à élever le leadership des jeunes, à renforcer leur participation et à améliorer les mécanismes de redevabilité au sein de la riposte nationale du Cameroun au VIH, à la Tuberculose (TB) et au Paludisme². Bien qu'ils fassent partie des groupes démographiques les plus touchés de manière disproportionnée par ces trois maladies, les jeunes continuent de faire face à d'importantes barrières à une inclusion significative dans la formulation des politiques, la conception des programmes, l'implémentation et les processus de suivi. Leurs connaissances, leurs expériences vécues et leurs perspectives innovantes sont souvent absentes ou insuffisamment intégrées dans les stratégies de santé nationales et infranationales.

Reconnaissant que l'engagement des jeunes est essentiel pour une riposte aux maladies efficace et durable, le projet CESI vise à doter les jeunes et les organisations dirigées par des jeunes des connaissances, des outils et des preuves nécessaires pour plaider en faveur de services de santé équitables et influencer les processus de prise de décision. Une étape fondamentale de cet effort est la mise à jour fiable du profil national du Cameroun avec les données les plus récentes disponibles sur le VIH, la TB et le Paludisme, telles qu'elles affectent les jeunes.

Ce processus va au-delà de la simple collecte de données. Il implique la consolidation d'informations exactes, à jour et désagrégées sur la prévalence des maladies, l'accès au traitement, les lacunes des services, les comportements de prévention, les barrières structurelles et les déterminants sociaux qui affectent spécifiquement les adolescents et les jeunes adultes. Ces données doivent également être présentées dans des formats accessibles, favorables aux jeunes et facilement interprétables,

garantissant que les jeunes défenseurs – qu'il s'agisse de mobilisateurs communautaires, de leaders de réseaux ou de représentants de la société civile – puissent utiliser les informations en toute confiance pour mobiliser les parties prenantes.

La mise à jour et la contextualisation de ces données axées sur les jeunes permettront de :

- Renforcer le plaidoyer fondé sur des preuves, en donnant aux jeunes les moyens de participer au dialogue national avec des arguments crédibles et basés sur des données.
- Améliorer la capacité des réseaux de jeunes à surveiller la mise en œuvre des programmes, à identifier les lacunes des services et à plaider pour une meilleure allocation des ressources.
- Accroître la transparence et la redevabilité en permettant aux jeunes d'interagir de manière constructive avec les institutions gouvernementales, les partenaires techniques et les structures du Fonds Mondial.
- Fournir une base solide pour les recommandations de politiques, les innovations de programmes et les solutions axées sur la communauté, et dirigées par les jeunes.

En fin de compte, cette initiative vise à garantir que les jeunes ne soient pas seulement les bénéficiaires des programmes de santé nationaux, mais des **contributeurs actifs et des décideurs** dans l'élaboration des ripostes du Cameroun au VIH, à la TB et au Paludisme. En établissant une base de preuves solide qui met les jeunes au centre, le projet CESI fait progresser une riposte sanitaire plus inclusive, équitable et percutante pour le pays.

Objectif de la Consultation

Produire un profil national complet et favorable aux jeunes sur le VIH, la TB et le Paludisme au Cameroun, qui donne aux jeunes les moyens d'agir

avec des informations accessibles, exactes et exploitables pour stimuler le plaidoyer, la sensibilisation et la prise de décision éclairée.

Ce profil maintient la clarté et l'aspect pratique pour les jeunes, en se concentrant sur les dernières perspectives nationales, régionales et mondiales. Il met en évidence ce qui change, ce qui fonctionne et où vous pouvez vous impliquer.

Objectifs Spécifiques

- **Mettre à jour et consolider les données:** Recueillir et analyser les dernières statistiques et tendances sur le VIH, la TB et le Paludisme chez les jeunes, en s'appuyant sur les enquêtes de santé nationales, les rapports régionaux et les bases de données mondiales, en veillant à ce que le profil reflète les réalités actuelles et les défis émergents.
- **Accessibilité bilingue :** Traduire le profil en anglais et en français pour s'assurer qu'il atteigne un large public de jeunes, de professionnels de la santé et de décideurs politiques au-delà des divisions linguistiques.
- **Conception favorable aux jeunes :** Présenter les données dans un format attrayant, visuellement plaisant qui résonne avec les jeunes, en incorporant des infographies, des statistiques simplifiées, des graphiques interactifs et des visuels clairs pour rendre les informations complexes faciles à comprendre et à exploiter.
- **Validation et appropriation :** Participer à un atelier collaboratif de revue et de validation avec des organisations clés dirigées par des jeunes, y compris ReCAJ+, CAGEAD, CCMS et les membres du YAG (Groupe Consultatif des Jeunes), pour s'assurer que le profil est exact, crédible et aligné sur les perspectives et les priorités des jeunes eux-mêmes.
- **Diffusion stratégique :** Soumettre le profil final par le biais d'un webinaire dirigé par les jeunes et d'autres plateformes numériques, démontrant des moyens pratiques pour les jeunes d'utiliser l'information pour le plaidoyer, l'engagement politique et la prise de

décision programmatique, amplifiant ainsi les voix des jeunes dans le discours national sur la santé.

Méthodologie

Le consultant a adopté une approche en plusieurs étapes, participative et basée sur des preuves pour garantir que le profil national actualisé sur le VIH, la Tuberculose (TB) et le Paludisme chez les jeunes au Cameroun soit exact, accessible et percutant. La méthodologie comprenait les phases suivantes :

Une revue documentaire complète des sources de données comprenant l'ONUSIDA, l'OMS, le Comité National de Lutte contre le SIDA, le Programme National de Lutte contre le Paludisme, le Programme National de Lutte contre la TB, les Enquêtes Démographiques et de Santé (EDS) et les rapports du Fonds Mondial pour :

- Générer des perspectives actualisées sur le fardeau des maladies, l'accès aux services et les défis spécifiques aux jeunes.
- Compiler et analyser les statistiques sur la prévalence, la couverture du traitement, les comportements de prévention et les barrières structurelles.
- Cartographier les tendances au fil du temps pour mettre en évidence les progrès et les lacunes persistantes.

Le consultant a ensuite rédigé le Profil National, produisant un profil complet basé sur des preuves, adapté aux besoins de plaidoyer des jeunes.

Le rapport a été produit en anglais, puis traduit en français, incorporant des visuels, des infographies et des informations simplifiées et favorables aux jeunes.

Une session d'engagement des parties prenantes sera organisée par CAGEAD pour la revue et la validation des constatations.

Celle-ci inclura les membres du Groupe Consultatif des Jeunes (YAG). Les commentaires de cette réunion seront recueillis et les recommandations incorporées pour finaliser le profil et le rapport final.

Résultats

Situation de la prévalence du VIH chez les jeunes au Cameroun 2024

L'épidémie de VIH au Cameroun continue de montrer une amélioration progressive, avec des réductions globales des nouvelles infections et un accès accru au traitement. Cependant, les jeunes, en particulier les adolescentes et les jeunes femmes, restent touchés de manière disproportionnée. Les données de la Fiche de Notation de la Prévention 2024 de l'ONUSIDA soulignent des lacunes persistantes en matière de prévention, d'accès au traitement et d'engagement des jeunes qui nécessitent une action soutenue.

La prévalence nationale du VIH est passée de 5,4 % (2018) à 2,7 % (2024), les jeunes de 15 à 24 ans restant le groupe d'âge le plus touché³. Le Cameroun a signalé 3 220 nouveaux cas en 2024 et une mobilisation nationale renouvelée autour de la réduction de la stigmatisation et de la protection des droits. Le fardeau du VIH chez les jeunes demeure une préoccupation majeure de santé publique⁴.

Plus spécifiquement, dans le sous-groupe des jeunes âgés de 15 à 24 ans interrogés par la CAMPHIA (Enquête d'Impact sur le VIH basée sur la Population au Cameroun), les données montrent pour les adolescents plus âgés (15-19 ans) et les jeunes adultes (20-24 ans) :

- Prévalence du VIH d'environ 1,2 % pour les filles contre environ 0,2 % pour les garçons (15-19 ans).

- Environ 2,9 % pour les jeunes femmes contre environ 0,6 % pour les jeunes hommes (20-24 ans)⁴.

Ces chiffres se traduisent par des dizaines de milliers de jeunes vivant avec le VIH dans cette tranche d'âge à travers le pays et soulignent par conséquent l'importance d'interventions ciblées qui abordent spécifiquement les disparités de genre et les barrières structurelles affectant les jeunes⁵. Parmi ceux-ci, le nombre de jeunes (âgés de 20 à 24 ans) vivant avec le VIH en 2024 a été estimé à $\approx 2\,308$, et les adolescents (15-19 ans) à environ 1 087.

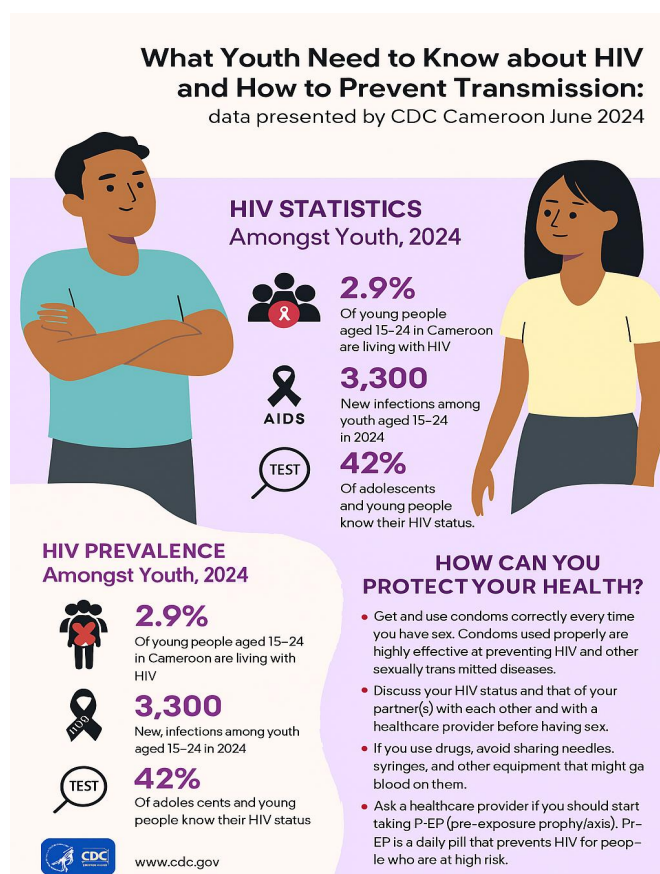


Figure 1: Fiche d'information sur le VIH au Cameroun 2024

Nombre de Personnes sous ART

Selon le rapport 2024 du CNLS, le nombre total estimé de personnes vivant avec le VIH (PLHIV) au Cameroun est passé à environ 510 000,

contre 448 818 personnes vivant avec le VIH (PLHIV) sous traitement antirétroviral (ART) à la fin de 2023⁶.

Un résumé de 2024 indique que « l'accès au traitement est resté élevé, atteignant 96 % en 2024 » parmi les personnes diagnostiquées⁷. Ainsi, le « taux de traitement » en 2024 (c'est-à-dire la proportion de PLHIV diagnostiquées sous ART) est d'environ 96 %.

Progrès vers l'Objectif 95-95-95

Selon les données récentes (2023-2024) du CNLS et des partenaires de l'OMS :

- Premier 95 (connaissance du diagnostic) : Environ 92 % des PLHIV déclarent connaître leur statut en 2024.
- Deuxième 95 (sous traitement) : Environ 96 % des personnes diagnostiquées sont sous ART.
- Troisième 95 (suppression virale) : Le taux de suppression virale chez les personnes sous ART aurait atteint environ 93 % d'ici 2024.

Le Cameroun semble être très proche ou, selon certaines métriques, avoir atteint les objectifs 95-95-95 d'ici 2024 (soit 92-96-93). Les données de 2024 suggèrent de solides progrès au Cameroun vers le 95-95-95 pour le VIH : une forte proportion de PLHIV connaît leur statut, la plupart d'entre eux sont sous ART, et une grande majorité d'entre eux ont une charge virale supprimée (en supposant que les données reflètent un dépistage réel et une bonne adhésion). Ceci est très encourageant pour la santé publique et les efforts de lutte contre le VIH.

Taux d'Utilisation du Presevatif chez les Jeunes en 2024

Une étude sur l'utilisation du condom chez les adolescents au Cameroun a révélé que, parmi les adolescents ayant initié une activité sexuelle, environ 69,7 % ont utilisé un condom lors de leur dernier rapport sexuel.⁸

Principaux Défis chez les Jeunes

Selon des rapports et des enquêtes récents, plusieurs défis récurrents entravent la prévention et les soins efficaces du VIH chez les jeunes⁴.

Les défis sont les suivants :

Inégalités de genre et risque plus élevé pour les jeunes femmes : Les jeunes femmes (filles de 15 à 24 ans) sont affectées de manière disproportionnée par rapport à leurs pairs masculins – une incidence neuf fois plus élevée dans certains rapports⁹.

Faibles niveaux de dépistage et de connaissances : De nombreux jeunes manquent d'une compréhension complète de la manière dont le VIH est transmis ; l'adoption du dépistage reste inadéquate, en particulier chez les femmes de 15 à 24 ans¹⁰.

Accès limité aux services VIH favorables aux jeunes: Seule une minorité d'adolescents vivant avec le VIH est sous ART, ce qui indique des lacunes dans l'identification, la liaison aux soins et la rétention¹⁰.

Stigmatisation, discrimination et barrières sociales: La peur d'être jugé, la stigmatisation anticipée et les tabous sociétaux entourant la sexualité ou le VIH découragent de nombreux jeunes de se faire dépister ou de chercher des soins. Une étude communautaire récente a également noté la « peur d'un résultat positif » et la « stigmatisation anticipée » comme principales raisons d'éviter le dépistage du VIH.

Risque comportemental et vulnérabilités : La violence basée sur le genre, le début sexuel précoce, les dynamiques de pouvoir inégales et les facteurs socioculturels augmentent la vulnérabilité des jeunes femmes au VIH.

Ce que les Jeunes au Cameroun Peuvent Faire pour Prévenir le VIH

Compte tenu des défis ci-dessus et s'appuyant sur les directives nationales, les meilleures pratiques internationales et les preuves de promotion de la santé, les jeunes peuvent prendre les mesures concrètes suivantes :

- ***Se faire dépister régulièrement:** Connaître son statut VIH est la première étape. Étant donné que les taux de dépistage restent faibles chez les jeunes, il est crucial d'utiliser les opportunités de dépistage volontaire (gratuit/sûr) et d'encourager les pairs à faire de même.*
- ***Utiliser les condoms et pratiquer des rapports sexuels protégés de manière cohérente:** L'utilisation du condom reste l'un des moyens les plus efficaces de prévenir la transmission sexuelle ; combiner les condoms avec d'autres méthodes de prévention augmente la protection.*
- ***Chercher des services de santé sexuelle et reproductive (SSR) favorables aux jeunes:** Utiliser les établissements de santé ou les services communautaires conçus pour les adolescents/jeunes adultes. Beaucoup de ces services offrent du conseil, de la planification familiale, le dépistage du VIH et des orientations, souvent de manière confidentielle et sans jugement.*
- ***Rester informé – apprendre des connaissances précises sur le VIH:** Comprendre comment le VIH est transmis (et non), dissiper les mythes et éduquer les pairs. De meilleures connaissances améliorent le comportement de prévention.*
- ***Aborder les vulnérabilités sociales et comportementales :** Pour les jeunes femmes en particulier, éviter les relations à risque, viser une prise de décision égale dans les relations et être consciente des risques de violence basée sur le genre.*

- *Plaider pour et soutenir l'éducation par les pairs et la sensibilisation communautaire* : La sensibilisation dirigée par les jeunes, les groupes de soutien et les éducateurs par les pairs (amis, mentors pairs) peuvent réduire efficacement la stigmatisation et encourager les comportements sains.
- *S'inscrire aux services / couverture santé nationale* : Utiliser les dispositions des régimes nationaux (par exemple, la couverture maladie universelle, les soins VIH gratuits) pour accéder à la prévention et au traitement du VIH sans barrières financières.
- *Soutenir la réduction de la stigmatisation et promouvoir l'inclusion* : S'opposer à la discrimination, soutenir les personnes vivant avec le VIH et encourager un dialogue ouvert et compatissant à la fois entre pairs et au sein des familles/communautés.

What Young People in Cameroon Can Do to Prevent HIV



Get tested regularly

Knowing your HIV status consistently



Use condoms and practice safer sex consistently

Condom use remains one of the most effective ways to prevent sexual transmission : combining



24%

of new infections

Seek youth friendly SRH services

Use health facilities or community services designed for adolescents/young adult . Many such services offer counseling, family planning, HIV testing, and guidance



Stay informed

Learn accurate HIV knowledge



Address social and behavioral vulnerabilities

For young women especially avoid risky relationships, aim for equal decision making in relationships, then be aware of gender based violence



Advocate for and support peer-to-peer education & community outreach

Youth-led awareness, support group and promote inclusion & community outreach



Risque de VIH chez les jeunes au Cameroun

Malgré ces progrès, les adolescentes et les jeunes femmes restent à un risque significativement plus élevé de contracter le VIH que leurs pairs masculins.

De multiples facteurs persistants sont en cause, notamment :

- La vulnérabilité économique,
- La violence basée sur le genre,
- Les relations sexuelles transactionnelles, et
- Le pouvoir de négociation limité dans les relations.

À moins que des interventions ciblées à fort impact n'atteignent ce groupe de manière cohérente, le déclin national des infections pourrait ne pas être distribué équitablement.

Tuberculose au Cameroun

Fardeau de la TB et Situation Épidémiologique (2024–2025)

Le Cameroun continue de faire face à un lourd fardeau de la tuberculose, avec une incidence estimée de 180 à 200 cas pour 100 000 habitants. Les jeunes restent un segment important et vulnérable, représentant 30 à 35 % de tous les cas de TB, ce qui est cohérent avec les tendances nationales désagrégées par âge. En 2024, le pays a enregistré environ 50 000 à 55 000 nouveaux cas de TB et de rechute, soulignant l'ampleur de la transmission en cours. La mortalité annuelle liée à la TB (hors VIH) reste élevée, à environ 8 000 décès. La co-infection avec le VIH est également significative, car 30 à 35 % des patients tuberculeux sont séropositifs, mettant en évidence le double fardeau des deux maladies. La TB résistante aux médicaments persiste comme une préoccupation majeure de santé publique, avec un nombre estimé de 1 500 à 2 000 cas de MDR/RR-TB par an, bien que l'accès au traitement reste limité.

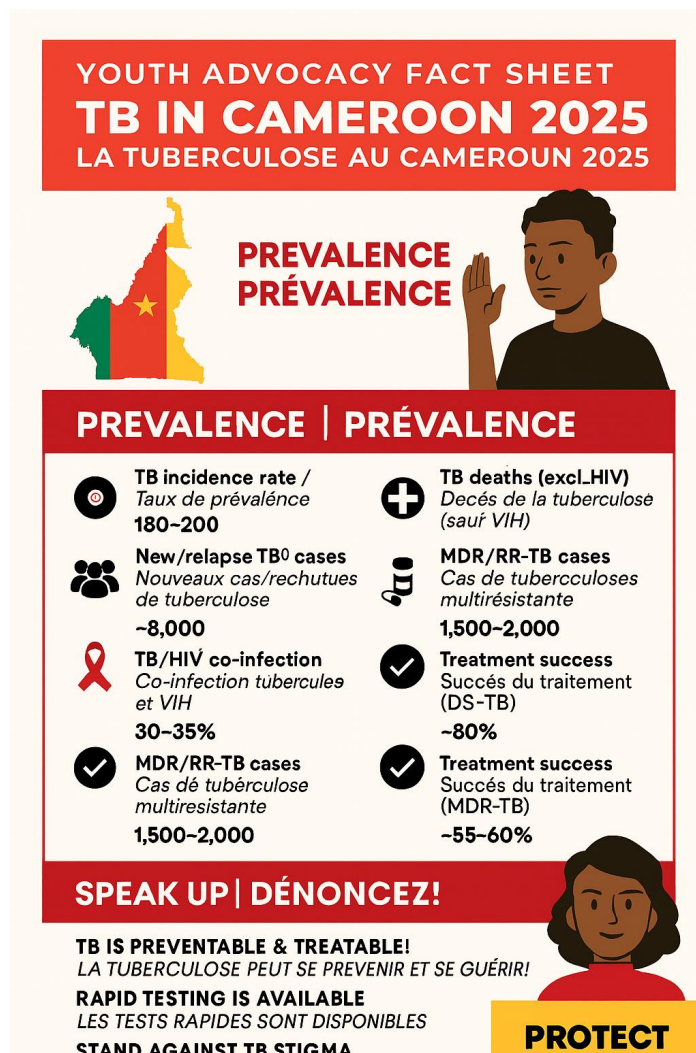


Figure 2: Fiche d'information sur la TB au Cameroun 2024

Capacité et Riposte du Système de Santé

La capacité de diagnostic s'est améliorée grâce à l'expansion des machines GeneXpert, mais d'importantes lacunes persistent dans les zones rurales et difficiles d'accès. La couverture du traitement reste sous-optimale, avec seulement 70 à 75 % des cas estimés détectés et mis sous traitement. Les résultats du traitement pour la TB sensible aux médicaments sont modérément solides, à environ 80 %, tandis que les résultats pour la MDR-TB restent faibles, avec des taux de succès de seulement 55 à 60 %. La thérapie préventive contre la TB est en cours

d'intensification chez les personnes vivant avec le VIH et les contacts familiaux, bien que la couverture nationale reste inférieure à 50 %.

Défis Persistants

Plusieurs défis continuent de freiner les progrès nationaux. Une proportion substantielle de cas reste non diagnostiquée, en particulier dans les régions rurales et touchées par les conflits. La co-épidémie TB/VIH exerce une pression supplémentaire sur le système de santé, et l'intégration des services est incohérente. Les services de TB résistante aux médicaments sont confrontés à des contraintes opérationnelles et financières, car le traitement est long, coûteux et difficile à décentraliser. Dans l'ensemble, la programmation de la TB reste fortement dépendante du soutien des donateurs externes, avec un investissement national limité.

Progrès vers les Objectifs Mondiaux

Le Cameroun reste classé par l'OMS comme un pays à forte charge de TB. Bien qu'il y ait eu une réduction de 15 à 20 % de l'incidence de la TB et un déclin de 20 à 25 % des décès liés à la TB depuis 2015, ces réalisations sont en deçà des jalons de la Stratégie Mettre Fin à la TB (End TB Strategy) pour 2030. Bien que les services de TB soient officiellement gratuits dans les établissements de santé publics, de nombreux patients sont toujours confrontés à des barrières d'accès liées à la géographie, à la stigmatisation et aux contraintes de capacité du système.

Priorités Stratégiques pour l'Avenir (2025–2030)

Pour accélérer les progrès, les efforts devraient se concentrer sur le renforcement de la détection des cas menée par la communauté, l'intensification des diagnostics moléculaires et l'expansion de l'adoption des régimes plus courts pour la MDR-TB et de nouveaux médicaments

tels que la bédaquiline et le prétéomanid. L'intégration des services de TB avec le VIH et les soins de santé primaires est essentielle. L'augmentation du financement national sera également cruciale pour réduire la dépendance aux donateurs et maintenir les acquis du programme.

Tableau Récapitulatif

Indicateur (2025)	Estimation Cameroun
Taux d'incidence de la TB	180–200 / 100,000
Nouveaux cas/rechute de TB	50,000–55,000
Décès dus à la TB (hors VIH)	~8,000
Co-infection TB/VIH	30–35%
Cas de MDR/RR-TB	1,500–2,000
Succès du traitement (TB sensible)	~80%
Succès du traitement (MDR-TB)	~55–60%

Défis Spécifiques aux Jeunes

Malgré les progrès, plusieurs barrières systémiques et sociales continuent d'entraver la prévention et les soins efficaces de la TB chez les adolescents:

- *Diagnostic retardé* dû à une faible sensibilisation, à la stigmatisation et à la mauvaise interprétation des symptômes.
- *Mauvaise adhésion au traitement*, en particulier dans les districts ruraux et mal desservis où les coûts de transport et la distance représentent des obstacles majeurs.

- *Soutien psychosocial limité*, laissant les adolescents naviguer pendant de longues périodes de traitement sans services de santé mentale.
- *Sensibilisation minimale en milieu scolaire*, manquant un point d'entrée clé pour la prévention parmi les populations de jeunes à haut risque.

Ces barrières soulignent l'importance de concevoir des programmes adaptés aux jeunes qui répondent aux réalités de leurs environnements sociaux et économiques

Ce que les jeunes peuvent faire

- *Reconnaître les symptômes* : Toux ≥ 2 semaines, fièvre, sueurs nocturnes, perte de poids – faites-vous dépister
- *Terminer le traitement*: Finir votre traitement prévient la rechute et la résistance.
- *Protégez votre entourage*: Encouragez les amis à se faire dépister s'ils ont une toux persistante.

Youth-Specific Challenges to TB in Cameroon



Despite progress, several systemic and social barriers continue to hinder effective TB prevention and care for adolescents.



Delayed diagnosis

- Low awareness, stigma, and misinterpretation of symptoms



Poor treatment adherence

- particularly in rural and underserved districts where transport costs and distance pose major obstacles



Limited psychosocial support

- leaving adolescents to navigate long treatment periods without mental health services



Minimal school-based outreach

- missing a key entry point for prevention among high-risk youth populations

What Youth Can Do



Recognize symptoms

Cough ≥ 2 weeks, fever, night sweats, weight loss get tested



Complete treatment

Finishing your course prevents relapse and resistance



Protect your circle

Encourage friends to get screened if they have persistent coughs

Figure 3: Défis spécifiques aux jeunes

Opportunités Stratégiques pour l'Engagement des Jeunes

Donner aux jeunes les moyens d'agir est essentiel pour accélérer les progrès contre la TB. Plusieurs pistes prometteuses existent :

- L'éducation à la TB dirigée par les pairs, en particulier par le biais des réseaux de jeunes, peut réduire la stigmatisation et augmenter la recherche précoce de soins.
- Les plateformes de soutien numériques peuvent connecter les jeunes patients avec des rappels de traitement, des télé-conseils et des groupes de pairs.

- *La participation des jeunes à la politique et à la conception des programmes de TB garantit que les interventions reflètent les expériences vécues.*
- *Les ambassadeurs de la jeunesse basés dans la communauté peuvent aider à suivre les lacunes des services et à promouvoir la redevabilité.*

Engager les jeunes comme partenaires – et pas seulement comme bénéficiaires renforce l'appropriation communautaire et améliore la durabilité des efforts nationaux de lutte contre la TB.

Paludisme

Le paludisme reste un défi majeur de santé publique, avec un nombre estimé de 3,5 à 4 millions de cas à l'échelle nationale en 2024 et un taux d'incidence de 13 000 à 15 000 cas pour 100 000 habitants. Les jeunes âgés de 10 à 24 ans représentent environ 600 000 à 700 000 cas par an, soit près de 30 % du fardeau national du paludisme. Les adolescents (10-19 ans) représentent environ 400 000 cas de paludisme, tandis que les jeunes adultes (20-24 ans) enregistrent 250 000 à 300 000 cas. Malgré ce lourd fardeau, les jeunes restent largement sous-ciblés dans la prévention et les services. La mortalité reste élevée, avec 6 000 à 7 000 décès enregistrés au cours de l'année.

Les enfants de moins de cinq ans continuent d'être les plus touchés, représentant environ 60 % de tous les décès liés au paludisme, ce qui reflète leur vulnérabilité accrue. Les femmes enceintes restent également un groupe à haut risque, faisant face à une susceptibilité accrue à l'infection et à des complications telles que l'anémie maternelle, la mortinatalité et l'insuffisance pondérale à la naissance. Ces tendances soulignent la nécessité de renforcer la prévention, le diagnostic précoce et l'amélioration de l'accès à un traitement efficace.

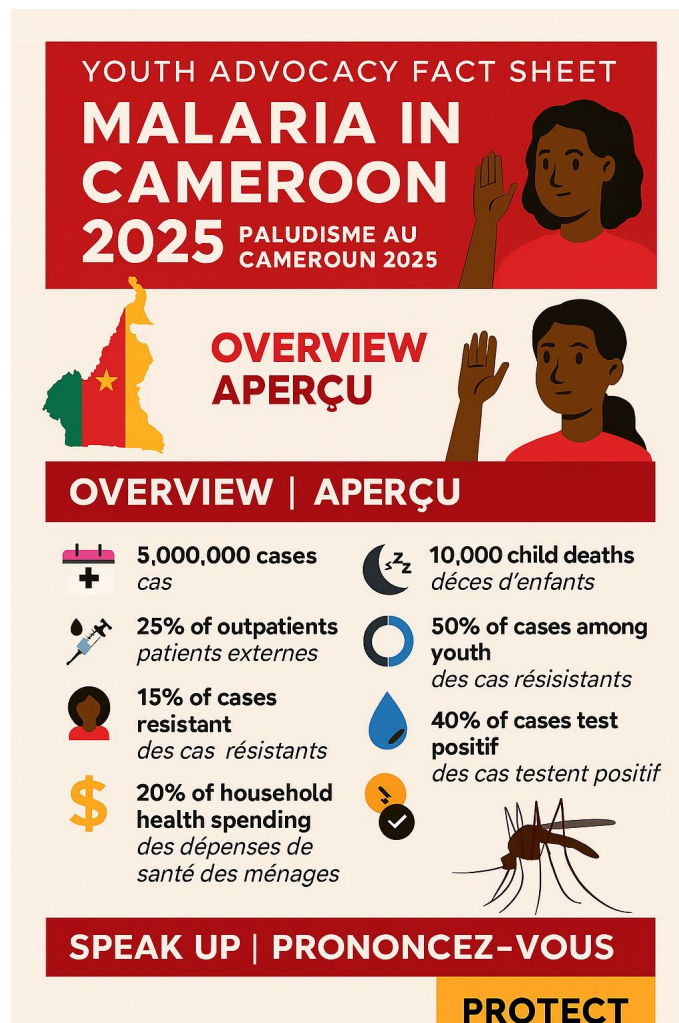


Figure 4: Fiche d'information sur le Paludisme au Cameroun 2024-2025.

Contexte Programmatique et Stratégique Alignement avec les Objectifs Mondiaux Le Cameroun reste un pays prioritaire dans le cadre de l'initiative Fardeau Élevé à Impact Élevé (HBHI), ce qui témoigne de son fardeau important en matière de paludisme et de la nécessité d'intensifier les ripostes ciblées. Bien que les progrès vers l'élimination du paludisme aient été lents mais constants, les efforts nationaux sont de plus en plus structurés et basés sur des données.

Le Plan Stratégique National (2023-2027) énonce des priorités clés visant à accélérer l'impact, notamment :

- L'atteinte de la couverture universelle en moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée (LLITNs).
- Le renforcement des systèmes de surveillance pour une détection rapide et précise des cas.
- L'expansion des interventions menées par la communauté pour améliorer l'accès à la prévention et au traitement au niveau local¹³.

De plus, le plan met l'accent sur l'augmentation de la mobilisation des ressources nationales pour réduire la dépendance au financement externe et assurer la durabilité des efforts de lutte contre le paludisme.

Mesures de Prévention et de Contrôle

Moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée (LLITNs): La couverture nationale des ménages est estimée à environ 80 %, bien que des lacunes importantes persistent dans les régions rurales, difficiles d'accès et touchées par les conflits, où les campagnes de distribution et de remplacement sont confrontées à des défis logistiques.

Pulvérisation Intradomiciliaire d'Insecticide (IRS): L'IRS reste limité en portée, mis en œuvre principalement comme des interventions pilotes dans certains districts à forte transmission, ce qui reflète à la fois des contraintes de coût et des limitations opérationnelles.

Chimioprévention du Paludisme Saisonnier (SMC): La SMC a été intensifiée avec succès dans les régions du nord, offrant un traitement préventif aux enfants de moins de cinq ans, qui font face à la morbidité et à la mortalité palustres les plus élevées.

Traitement Préventif Intermittent chez la Femme Enceinte (IPTp): La couverture de l'IPTp utilisant la sulfadoxine-pyriméthamine se situe à environ 60 à 70 %, ce qui démontre des progrès mais met également en évidence des barrières persistantes à la fréquentation des soins prénatals

(ANC) et à la prise de doses en temps opportun chez les femmes enceintes.

Diagnostic et Traitement

La gestion efficace des cas de paludisme au Cameroun repose sur un diagnostic rapide et l'accès à un traitement de qualité à tous les niveaux du système de santé. Bien que les politiques nationales promeuvent la disponibilité généralisée des outils de diagnostic et des thérapies de première ligne, des lacunes persistantes, en particulier dans les communautés éloignées et mal desservies, continuent d'entraver la prestation de services optimale. Les agents de santé communautaire jouent un rôle essentiel pour combler ces lacunes et assurer la détection et le traitement précoces.

Aperçu de la Gestion des Cas

- **Tests de Diagnostic Rapide (RDTs):** Les RDTs sont largement disponibles dans les établissements de santé publics, permettant un diagnostic rapide et une meilleure prise de décision clinique.
- **Thérapies basées sur la Combinaison d'Artémisinine (ACTs):** Les ACTs restent le traitement national de première ligne pour le paludisme non compliqué, avec des protocoles alignés sur les recommandations de l'OMS.
- **Ruptures de stock et Lacunes d'Accès:** Malgré de solides systèmes d'approvisionnement nationaux, des ruptures de stock persistent dans les zones éloignées et mal desservies, limitant le traitement en temps opportun et augmentant le risque de paludisme grave.
- **Agents de Santé Communautaire (CHWs):** Les CHWs servent d'acteurs de première ligne dans la gestion des cas au niveau communautaire,

fournissant un diagnostic précoce, distribuant le traitement et facilitant les références pour les cas graves.

Défis pour la lutte contre le Paludisme

La transmission du paludisme et les efforts de lutte au Cameroun continuent d'être façonnés par des facteurs environnementaux, financiers et sociopolitiques. Ces défis influencent l'efficacité des interventions et contribuent à une transmission persistante dans plusieurs régions du pays. Les facteurs contextuels clés suivants affectent la lutte contre le paludisme dans le pays:

Transmission toute l'année : Le Cameroun connaît une forte transmission du paludisme tout au long de l'année, en particulier dans les zones humides, forestières et équatoriales où les conditions de reproduction des vecteurs restent constamment favorables.

Dynamiques du Climat et de l'Urbanisation: Le changement climatique et l'urbanisation rapide modifient la distribution des moustiques et les schémas de reproduction, conduisant à l'expansion des zones de transmission et à une imprévisibilité accrue des tendances épidémiques.

Contraintes de Financement: La riposte nationale au paludisme continue de faire face à un financement national limité, avec une forte dépendance aux partenaires externes tels que le Fonds Mondial, le PMI et l'OMS pour soutenir les activités de prévention, de gestion des cas et de surveillance.

Perturbations liées aux Conflits: Les conflits en cours et les déplacements de population dans les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest perturbent significativement la prestation de services, entravent l'accès aux outils de prévention et réduisent la continuité des soins pour les populations affectées.

Messages Clés pour le Plaidoyer des Jeunes

Le paludisme reste une maladie évitable et traitable, et aucun enfant ne devrait mourir d'une maladie qui peut être contrôlée efficacement avec les bons outils et des soins rapides. Le renforcement de l'engagement communautaire et de la participation des jeunes est essentiel pour améliorer les résultats en matière de prévention, de diagnostic et de traitement à travers le Cameroun.

Promouvoir l'utilisation cohérente des MII (Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide): Encourager les ménages à utiliser des moustiquaires imprégnées d'insecticide toutes les nuits, en mettant un accent particulier sur la protection des enfants de moins de cinq ans et des femmes enceintes.

Soutenir les agents de santé de première ligne: Plaider pour des systèmes de santé communautaire solides et assurer l'accès au diagnostic et au traitement gratuits du paludisme dans les établissements locaux.

Aborder les lacunes de la prestation de services: Mobiliser les communautés pour dénoncer les ruptures de stock, les services inadéquats et les barrières aux soins dans leurs régions.

Engager le leadership des jeunes: Participer à des campagnes menées par les jeunes pour accroître la sensibilisation, réduire la stigmatisation et défendre les efforts de prévention du paludisme au sein des communautés.

Impact sur la Santé et l'Éducation

Le paludisme représente 50 % des admissions hospitalières nationales et est une cause principale de l'absentéisme scolaire chez les adolescents et

les jeunes adultes, affectant significativement les résultats en matière de santé et d'éducation.



Discussion

Le Cameroun continue de faire face à un triple fardeau du VIH, du paludisme et de la tuberculose (TB), les jeunes étant affectés de manière disproportionnée. Au cours de la dernière décennie, le pays a enregistré des réductions significatives de la prévalence du VIH, amélioré les résultats du traitement de la TB et élargi les interventions de lutte contre le paludisme. Le pays approche les objectifs 95-95-95 de l'ONUSIDA, avec une couverture TAR élevée (96 %) et une suppression virale impressionnante (93 %)⁴. De même, l'incidence et la mortalité de la TB ont modérément diminué depuis 2015, et les programmes de lutte

contre le paludisme ont étendu la couverture des LLITN et la Chimio-prévention du Paludisme Saisonnier (SMC).

Cependant, ces réalisations nationales masquent des disparités substantielles parmi les populations de jeunes. Les jeunes femmes, les jeunes vivant en milieu rural et les adolescents dans les régions touchées par les conflits continuent de faire face à des risques d'infection disproportionnellement élevés, à un accès réduit aux services et à d'importantes vulnérabilités sociales. Par conséquent, les progrès nationaux ne se sont pas traduits par des gains de santé équitables pour tous les groupes de jeunes. Ce rapport synthétise donc les données clés de 2024-2025, les défis auxquels les jeunes sont confrontés pour les trois maladies, et décrit les rôles stratégiques que les jeunes peuvent jouer dans la prévention, la sensibilisation et le plaidoyer.

Déterminants des Vulnérabilités chez les Jeunes

Les Inégalités de Genre et Sociales Approfondissent la Vulnérabilité des Jeunes

Pour les trois maladies, le genre apparaît comme un déterminant constant des résultats de santé.

HIV: VIH : Les adolescentes et les jeunes femmes portent le fardeau le plus lourd, avec une prévalence du VIH jusqu'à **neuf fois plus élevée** que leurs pairs masculins dans certaines tranches d'âge. La violence basée sur le genre, la dépendance économique, les relations sexuelles transactionnelles et le pouvoir de négociation limité créent des environnements où la prévention est difficile et la recherche de soins rapide est compromise⁴.

TB : Les jeunes femmes font face à des retards de diagnostic dus à la stigmatisation sociale, tandis que les jeunes hommes, en particulier ceux

travaillant dans l'économie informelle, retardent souvent la recherche de soins en raison du coût, de la distance ou de la peur de perdre leur revenu⁴.

Paludisme : Les adolescentes enceintes, qui ont souvent une faible fréquentation des soins prénatals, font face à une susceptibilité accrue au paludisme et à ses conséquences telles que l'anémie maternelle et les résultats de naissance défavorables.

Ces schémas liés au genre soulignent la nécessité d'interventions adaptées et basées sur les droits qui vont au-delà des services biomédicaux pour aborder les déséquilibres de pouvoir, la vulnérabilité économique et la prévention de la violence.

Services Les Barrières Structurelles Limiten l'Accès aux Services Favorables aux Jeunes

Malgré l'existence de politiques nationales promouvant l'accès universel aux services de lutte contre le VIH, la TB et le paludisme, de multiples barrières structurelles persistent:

- Services de santé limités favorables aux adolescents, de nombreux établissements manquant encore d'espaces confidentiels et sans jugement adaptés aux jeunes¹⁴.
- Comportement de recherche de soins faible, motivé par la stigmatisation, la peur des résultats positifs et la désinformation⁴.
- Barrières géographiques, en particulier dans les régions rurales et touchées par les conflits, qui entravent le diagnostic et le traitement en temps opportun¹⁴.
- Coûts directs (out-of-pocket costs), même pour des services « gratuits », tels que le transport ou le suivi en laboratoire, rendant les soins inaccessibles aux jeunes à faible revenu¹⁵.

- *Dépendance au financement externe, en particulier pour la TB et le paludisme, qui menace la durabilité si le soutien des donateurs diminue. Les voix des jeunes restent sous-représentées dans la gouvernance de la santé et la conception des programmes, ce qui limite davantage la réactivité des interventions nationales à leurs réalités.*

Lacunes Persistantes dans le Diagnostic, la Prévention et le Traitement

Chaque maladie présente des défis spécifiques pour atteindre efficacement les jeunes:

VIH : *Malgré une couverture TAR impressionnante, l'adoption du dépistage reste faible chez les jeunes, ce qui signifie que de nombreuses infections ne sont pas détectées. L'éducation sexuelle complète limitée et les mythes persistants créent d'importantes lacunes dans les connaissances. L'influence des pairs, la pression sociale et les attitudes critiques des prestataires de soins de santé réduisent l'utilisation cohérente du condom et l'engagement avec les services de SSR.*

TB : *Les jeunes représentent 30 à 35 % de tous les cas de TB, pourtant le diagnostic retardé est fréquent en raison d'une faible sensibilisation aux symptômes. L'adhésion au traitement reste un problème majeur, en particulier compte tenu des schémas de traitement de 6 mois (TB sensible) et plus longs (MDR-TB). La MDR/RR-TB reste une menace émergente, les jeunes adultes étant particulièrement touchés en raison de la mobilité, du traitement interrompu et des facteurs de stress socioéconomiques.*

Paludisme : *Les jeunes ne sont pas traditionnellement considérés comme un groupe « à haut risque », pourtant 600 000 à 700 000 cas surviennent chaque année chez les 10-24 ans. La mobilité nocturne*

accrue chez les adolescents contribue à l'exposition aux piqûres de moustiques. Bien que la couverture des LLITN soit élevée sur papier, l'utilisation cohérente réelle reste faible chez les jeunes en raison de la chaleur, de l'inconfort des moustiquaires et des idées fausses.

Ces lacunes soulignent la nécessité de stratégies de prévention plus centrées sur les jeunes qui tiennent compte des schémas comportementaux, des normes sociales et des contraintes du monde réel.

Opportunités d'Engagement des Jeunes

Les jeunes jouent un rôle essentiel dans l'accélération des progrès vers la lutte contre le paludisme, le VIH et la TB et le renforcement des systèmes de santé communautaire. Exploiter leur énergie, leur innovation et leur proximité avec les populations affectées est essentiel pour améliorer la prévention, l'adoption des services et la redevabilité. Les opportunités suivantes décrivent des voies pratiques par lesquelles les jeunes peuvent contribuer de manière significative aux résultats de santé nationaux :

Sensibilisation et Éducation

- Mener des activités de sensibilisation par les pairs sur le VIH, le Paludisme et la Tuberculose dans les communautés, les groupes de jeunes et les écoles.
- Traduire les informations clés sur la santé et les fiches d'information dans les langues locales et dans des formats favorables aux jeunes.
- Utiliser les plateformes numériques, y compris les médias sociaux, les courtes vidéos et le contenu interactif, pour partager des messages de prévention et dissiper les mythes.

Prévention et Protection

- Promouvoir l'utilisation cohérente des MII, des condoms et de la PrEP auprès des pairs et des membres de la communauté.

- Encourager le dépistage précoce du paludisme, du VIH et de la TB, et soutenir le lien rapide aux soins.
- Aider les femmes enceintes et les soignants de jeunes enfants à accéder aux services préventifs essentiels.

Plaidoyer et Redevabilité

- Plaider pour des services favorables aux jeunes et un accès équitable aux diagnostics, aux traitements et aux outils préventifs gratuits.
- S'engager activement auprès des conseils locaux, des comités de santé, des réseaux de la société civile et des plateformes de coordination des donateurs.
- Surveiller les ruptures de stock de produits, les perturbations de services et les autres barrières à l'accès, et les signaler aux autorités sanitaires locales.

Innovation et Leadership

- Développer des applications mobiles, des programmes radio ou des campagnes basées sur WhatsApp pour renforcer l'éducation à la santé et l'engagement communautaire.
- Établir des clubs de santé pour les jeunes, des groupes d'action communautaire et des réseaux de soutien par les pairs.
- Participer aux consultations sur la stratégie de santé nationale, aux initiatives de leadership et aux programmes de bourses pour influencer la politique et la conception des programmes.

Une perspective prometteuse de l'analyse est le potentiel croissant des jeunes à devenir des moteurs clés de la transformation de la santé au Cameroun. Les jeunes défenseurs, les réseaux tels que ReCAJ+ et CAGEAD, et les plateformes numériques émergent comme des acteurs cruciaux pour :

- Promouvoir des informations de santé précises,
- Améliorer l'adoption du dépistage et du traitement,
- Surveiller les lacunes des services,
- Réduire la stigmatisation, et
- Tenir les institutions redevables.

L'initiative CESI se concentre sur le renforcement des capacités des jeunes et l'amélioration de la redevabilité, abordant directement l'exclusion systémique des voix des jeunes. Cela crée un environnement propice à des solutions durables dirigées par les jeunes, en particulier par l'engagement communautaire, les innovations numériques et les interventions en milieu scolaire.

Table 1: What is changing for HIV, TB and Malaria and why it matters for Youths

Domaine	Ce qui Change	Pourquoi cela Compte pour les Jeunes	Où trouver les dernières informations
VIH	Le Cameroun suit les progrès vers les objectifs ONUSIDA 2025–2030, en se concentrant sur le dépistage, le traitement et la réduction de la stigmatisation.	Le dépistage précoce, les services favorables aux jeunes et la lutte contre la stigmatisation maintiennent les jeunes en bonne santé et sous soins.	Profil pays et objectifs de l'ONUSIDA pour le VIH au Cameroun
TB	Le Programme National de Lutte	La TB se propage par contact étroit ;	Rapports du Programme

	contre la TB renforce la recherche de cas et l'achèvement du traitement, visant à réduire les retards et la résistance aux médicaments.	les jeunes dans les écoles, les dortoirs ou les lieux de travail bénéficient de la détection précoce.	National de Lutte contre la TB ; surveillance mondiale de la TB par l'OMS
Paludisme	Le profil pays 2024 de l'OMS montre des tendances actualisées des cas, des décès et de la couverture des interventions validées par le pays.	Le paludisme frappe durement les enfants et les jeunes adultes ; les moustiquaires, le dépistage et le traitement sauvent des vies.	Profil pays Paludisme 2024 du Cameroun par l'OMS

Conclusion

Les données 2024–2025 soulignent les progrès substantiels réalisés dans la riposte du Cameroun au VIH, à la TB et au paludisme, grâce aux partenariats mondiaux, aux programmes nationaux et aux initiatives axées sur les jeunes. Alors que la prévalence et la mortalité diminuent et que la couverture du traitement s'améliore, les adolescents et les jeunes adultes restent touchés de manière disproportionnée, mettant en évidence des inégalités persistantes de genre, géographiques et sociales. Le renforcement de l'engagement des jeunes, l'élargissement de l'accès aux services de prévention et de traitement, et l'élimination des barrières systémiques sont cruciaux pour maintenir les acquis. En donnant aux jeunes les moyens d'agir avec des preuves, des outils de plaidoyer et des

opportunités de leadership, le Cameroun peut accélérer les progrès vers les objectifs de santé nationaux et mondiaux, assurant une riposte inclusive, équitable et résiliente à ces épidémies.

Recommandations


- Renforcer les services de santé favorables aux jeunes pour améliorer l'accès et la rétention dans les soins contre le VIH, la TB et le Paludisme.
- Aborder les barrières systémiques, y compris les inégalités de genre, la stigmatisation et les obstacles socioculturels, pour assurer une prestation de services équitable.
- Intensifier les interventions contre la TB et le Paludisme ciblant les adolescents et les jeunes adultes, en mettant l'accent sur la prévention, le diagnostic précoce et l'adhésion au traitement.
- Promouvoir le plaidoyer et l'engagement dirigés par les jeunes dans l'élaboration des politiques, la conception des programmes et le suivi des interventions de santé.
- Donner aux jeunes les moyens d'agir avec des données crédibles, des opportunités de leadership et des rôles de prise de décision pour maintenir les résultats de santé nationaux.
- Améliorer les plateformes numériques et communautaires pour faciliter l'éducation par les pairs, les campagnes de sensibilisation et le soutien à l'adhésion.

Ces recommandations visent à créer une riposte plus inclusive, équitable et résiliente au VIH, à la TB et au Paludisme au Cameroun, en garantissant que les jeunes sont au centre des stratégies nationales de santé.

Annexes


Annexe 1: Fiche d'information VIH, TB et Paludisme

YOUTH HEALTH IN CAMEROON: HIV, TB MALARIA 2024 SNAPSHOT




HIV

INCIDENCE (15-24):
0.25%
(~7,000 NEW INFECTIONS)



TB

TREATMENT SUCCESS: 82%



MALARIA


NET USE (ITN):
64%
HOUSEHOLDS

YOUTH TIPS:



- HIV: GET TESTED, STAY ON ART, FIGHT STIGMA.
- TB: KNOW SYMPTOMS (COUGH ≥2 WEEKS, FEVER, NIGHT SWEATS), COMPLETE TREATMENT.
- MALARIA: SLEEP UNDER NET NIGHTLY, TEST EARLY IF FEVER

GLOBAL GOALS:

- UNAIDS 95-95-95 BY 2025
- WHO TB ≥85% SUCCESS
- WHO UNIVERSAL ITN COVERAGE



HIV & MALARIA IN CAMEROON 2024 Youth-Friendly Snapshot





HIV PREVALENCE

3.3%


📍 3.7% young (15-24)

- About 540,000 living with HIV
- 78% on antiretroviral therapy
- HIV disproportionately impacts young women



MALARIA PREVALENCE

~7 million annual cases



30-35%
Under-five prevalence

- 64% of households use insecticide-treated bed nets
- Malaria is the leading cause of illness among kids & young adults
- 600+ global deaths yearly; most are children

Sources: UNAIDS country profile, WHO Malaria 2024 Cameroon

CAMEROON

YOUTH HEALTH SNAPSHOT

HIV & MALARIA | 2024-2025

HIV FACTS

- # Prevalence: 3.3% (Adults 15-49)
- 🧑‍🦰 Young women (15-24): 3.7% affected
- + Youth Action: Get tested. Stay on ART. Fight stigma.

WHY IT MATTERS

- ✓ HIV and malaria hit young people hardest.
- ✓ You have the power to protect yourself and your community.
- ✓ Join youth clubs, share facts, and demand friendly health services.

✓ WHY IT MATTERS

- ✓ HIV and malaria hit young people hardest.
- ✓ You have the power to protect yourself and your community.
- ✓ Join youth clubs, share facts, and demand friendly health services.

Be the generation that ends HIV, TB, and malaria.

Your voice. Your health. Your future.

Annex 3: Fiche d'information sur le Paludisme

YOUTH ADVOCACY FACT SHEET



MALARIA IN CAMEROON

2025 PALUDISME AU CAMEROUN



BURDEN | MALADIE

Indicator (2025)	Estimate
Estimated cases	3.5 -4 million
Incidence rate / 100,000	13,000-15000 / 100,000
Malaria deaths	~6,000-7,000
Deaths among children under 5	~60% of total
Pregnant women at risk	High vulnerability
ITN household coverage	~80%
IPTp coverage (pregnancy prevention)	~60-70% Expanding in North
SMC coverage (children under 5)	

Sources: WHO, PMil, Cameroon NMCP



**SPEAK OUT.
ACT NOW.
SAVE LIVES.**

KEY MESSAGES FOR YOUTHS



Malaria is Preventable and Treatable

Le paludisme peut être évité et guéri



Every child death from malaria is avoidable.



Protect Pregnant Women and Children

Protégez les femmes enceintes et les enfants.



Encourage antenatal visits and IPTp uptake.

Support SMC campaigns in northern regions.



Support Community Health Workers

Soutenez les agents de santé communautaires

KEY MESSAGES FOR YOUTHS



Malaria Is Preventable and Treatable

Le paludisme peut être évité et guéri:



Every child death from malaria is avoidable.

Use insecticide-treated nets (ITNs) every night.



Demand Access to

YOUTH CALL TO ACTION

Youth Leaders Mobilize peers, host awareness drives

Peer Educators. Share facts



Reference

1. archive_2024-results_report_en.
2. *Community Engagement Strategic Initiative*; 2023.
3. Organization Mondiale de la Santé. VIH/Sida.
<https://www.afro.who.int/fr/countries/cameroon/news/vih-sida-3-220-nouveaux-cas-en-2024>. Published online December 1, 2024.
4. cameroon_poster_2024_1.
5. *Cameroon Population-Based HIV Impact Assessment*; 2017.
<https://www.minsante.cm/site/?q=en>
6. 2025-01-02-rapport-annuel-2023-vih-draft-final-latest (2).
7. WHO. Cameroon: A beacon of hope for adolescents and young people living with HIV.
8. Sci H, Ndongo FA, Ndie J, et al. *Condom Use among Adolescents in Cameroon* Ateba Ndongo et al

_____ *Condom Use among Adolescents Aged 10 to 19 Years Attending Youth Centers and Secondary Schools in Cameroon: A Cross-Sectional Study* Les Centres Des Jeunes et Les Établissements d'enseignement Secondaire Au Cameroun: Une Étude Transversale. Vol 23.; 2022.
www.hsd-fmsb.org
9. Mboro Mesumbe Bwang G post.
<https://theguardianpostcameroon.com/post/4054/fr/hiv-aids-minister-reveals-adolescents-account-for-30-infections?utm>.September 9, 2024.
10. Frank Dejongh. Health & HIV. Unicef-Cameron.
11. CAMEROON MALARIA PROFILE.

12. WHO. *Malaria 2024 Cameroon Country Profile*.; 2024.
13. *PLAN STRATEGIQUE NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME AU CAMEROUN 2019-2023*.; 2019.
14. Diseases NC. *Universal Health Coverage/Communicable and Non-Communicable Diseases*.
15. CMR-C-CARE Cameroon. *Scale-up of HIV prevention to contribute to reduction of HIV related morbidity and mortality by 2026 - Cameroon (01-Jan-2024-31-Dec-2026)*.