

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
PAIX-TRAVAIL-PATRIE

REPUBLIC OF CAMEROON
PEACE-WORK-FATHERLAND



**RAPPORT DU MINISTÈRE
DE LA JUSTICE SUR L'ÉTAT
DES DROITS DE L'HOMME
AU CAMEROUN EN 2011**

Yaoundé, Octobre 2012

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
CARTE ADMINISTRATIVE

REPUBLIC OF CAMEROON
ADMINISTRATIVE MAP

Echelle 1 : 1 500 000 Scale

SUPERFICIE CONTINENTALE

CONTINENTAL AREA

495 000 km²

SUPERFICIE DES OCEANS MARIES

MARITIME AREA

9 400 km²

LEGENDE LEGEND

- Frontière Internationale
- Frontière de Province
- Frontière de Département
- Frontière de Commune
- Centre de District
- Centre de Région
- Centre de Département (Préfecture)
- Centre de Commune
- Centre de District
- Centre de Département
- Centre de Commune

REGION	Superficie (km ²)	Superficie (mi ²)
REGION DU ADAMAWA	40 000	15 469
REGION DU CENTRE	48 000	18 549
REGION DU EST	109 200	42 166
REGION DU NORD	117 100	45 197
REGION DU NORD-OUEST	117 100	45 197
REGION DU SUD	117 100	45 197
REGION DU SUD-OUEST	117 100	45 197
REGION DU TENDI	117 100	45 197
REGION DU WEST	117 100	45 197
REGION DU WEST-CENTRE	117 100	45 197
REGION DU WEST-NORTH	117 100	45 197
REGION DU WEST-SOUTH	117 100	45 197
REGION DU WEST-NORTH-WEST	117 100	45 197
REGION DU WEST-SOUTH-WEST	117 100	45 197
REGION DU WEST-CENTRE-NORTH	117 100	45 197
REGION DU WEST-CENTRE-SOUTH	117 100	45 197
REGION DU WEST-NORTH-CENTRE	117 100	45 197
REGION DU WEST-NORTH-SOUTH	117 100	45 197
REGION DU WEST-SOUTH-CENTRE	117 100	45 197
REGION DU WEST-SOUTH-SOUTH	117 100	45 197
REGION DU WEST-CENTRE-NORTHWEST	117 100	45 197
REGION DU WEST-CENTRE-SOUTHWEST	117 100	45 197
REGION DU WEST-NORTH-CENTRE-NORTHWEST	117 100	45 197
REGION DU WEST-NORTH-CENTRE-SOUTHWEST	117 100	45 197
REGION DU WEST-SOUTH-CENTRE-NORTHWEST	117 100	45 197
REGION DU WEST-SOUTH-CENTRE-SOUTHWEST	117 100	45 197
REGION DU WEST-NORTH-CENTRE-NORTHWEST-SOUTH	117 100	45 197
REGION DU WEST-NORTH-CENTRE-SOUTHWEST-SOUTH	117 100	45 197
REGION DU WEST-SOUTH-CENTRE-NORTHWEST-SOUTH	117 100	45 197
REGION DU WEST-SOUTH-CENTRE-SOUTHWEST-SOUTH	117 100	45 197



GUINEA ECUATORIAL REPUBLIQUE DU GABON REPUBLIQUE DU CONGO

LISTE DES SIGLES ET DES ABREVIATIONS

AAA	: <i>African Action on Aids</i>
ACAFEJ	: Association Camerounaise des Femmes Juristes
A/C	: Adjudant Chef
ACM	: Adjudant Major Chef
ADD	: Alliance pour la Démocratie et le Développement du Cameroun
Adjt.	: Adjudant
AFP	: Alliances des Forces Progressistes
AM	: Agression sur mineur
AMEC	: Alliance pour la Méritocratie et l'Égalité des Chances
ANIF	: Agence Nationale d'Investigation Financière
APEE	: Association des Parents d'élèves et Enseignants
APERP	: Appui à la Promotion de l'Emploi et à la Réduction de la Pauvreté
APM	: Atteinte à la pudeur sur mineur
ARSEL	: Agence de Régulation du Secteur de l'Électricité
Art.	: Article
ARV	: Anti-Rétro Viraux
a/s	: Assorti de sursis
BEPC	: Brevet d'Études du Premier Cycle
BIP	: Budget d'Investissement Public
BIT	: Bureau International du Travail
BRIC	: Bloc pour le Redressement et l'Indépendance Économique du Cameroun

Chapitre 3

Le droit à la santé

444- S'agissant du taux de mortalité néonatale sur 1 000 naissances : en 2011, l'on a dénombré 22 sur 1 000 naissances vivantes (NV) contre 29 sur 1 000 NV en 2010. Par conséquent, il y a une performance améliorée à ce niveau. Le taux de mortalité infantile, en 2011 est de 44 sur 1 000 NV contre 56 sur 1 000 NV en 2010. Quant au taux de mortalité infanto-juvénile, en 2011 : il était de 122 sur 1 000 NV et 136 sur 1 000 NV en 2010.

445- Il faut rappeler que le traitement par ARV est offert gratuitement par l'Etat et permet d'augmenter l'espérance de vie des enfants infectés par le VIH/SIDA. En 2011, 4 400 enfants vivant avec le VIH ont été mis sous ARV.

446- Les efforts ainsi fournis ont été également perceptibles dans le domaine de la promotion de la santé.

SECTION 5 : LA PROMOTION DE LA SANTE

447- Dans ce domaine, la culture de la prévention de la maladie et le contexte épidémiologique du Cameroun ont exigé une action gouvernementale plus élaborée (§ 1), soutenue par celles de la société civile et des Organisations Non Gouvernementales (ONG) (§2).

§1 : L'action gouvernementale

448- S'agissant de la promotion de la santé des populations, l'action du Gouvernement concerne spécifiquement l'hygiène de vie et l'hygiène hospitalière (A), la nutrition (B) et la vaccination (C).

A : L'hygiène de vie et l'hygiène hospitalière

1 : L'hygiène de vie

449- En 2011, il a été question d'améliorer l'hygiène ambiante et corporelle. A cet effet, 36 000 dépliants ont été produits et distribués dans les formations sanitaires ; une nouvelle approche « *Assainissement Total Pilote par la Communauté* » (ATPC) a été mise en œuvre dans 279 villages, couplée à la promotion des pratiques familiales essentielles, notamment le lavage des mains à l'eau et au savon.

C : La vaccination

455- L'objectif général du plan stratégique de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour le Programme Elargi de Vaccination (PEV) 2006-2015 est de réduire la mortalité, la morbidité et l'incapacité dues aux maladies évitables par la vaccination en :

- renforçant le programme de vaccination centré sur le District de santé, afin d'améliorer l'accès et le recours aux services de vaccination ;
- accélérant les efforts d'éradication de la poliomyélite, de contrôle de la rougeole et de la fièvre jaune, d'élimination du tétanos-natal ;
- améliorant la gestion et la sécurité des vaccins.

456- Tous ces efforts conjugués ont donné les résultats suivants :

- la vaccination contre la poliomyélite de 1 384 784 enfants âgés de 0 à 59 mois ;
- la vaccination de 1 458 254 enfants lors d'une campagne de riposte dans les Régions du Nord et Nord-Ouest ;
- la vaccination de 110 011 femmes en âge de procréer dans les Districts de santé de Bafia, Eséka, Mbangué et de Santa.

457- Hormis les actions du Gouvernement, celles des ONG et de la société civile ont contribué considérablement à promouvoir la santé des populations.

§2 : Les actions des ONG

458- Des associations de la société civile ont œuvré pour l'amélioration de la santé. Sans prétendre à l'exhaustivité, seront évoquées les contributions d'African Action on AIDS et d'Afrique Future Cameroun.

A: African Action on AIDS (AAA)

459- African Action on AIDS qui jouit d'un accord de collaboration avec le MINSANTE en vue de mener les activités de lutte contre le VIH/SIDA.

a lancé un projet en 2011, dont l'objectif principal est d'accroître l'accès aux services de conseil et de dépistage volontaire pour les femmes en âge de procréer ainsi que leurs partenaires membres des Caisses Villageoises d'Épargne et de Crédit Autogérées (CVECA).

460- Ces activités avaient pour objectif :

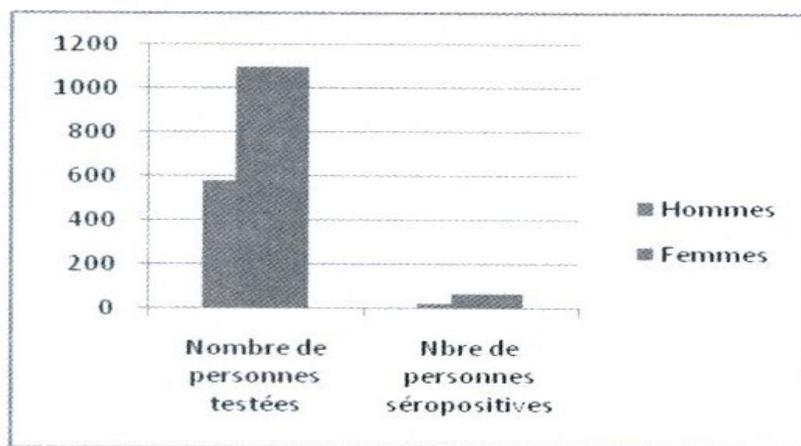
- d'améliorer les connaissances en santé maternelle, en VIH/SIDA et en particulier la Prévention de la Transmission entre Mère et Enfant (PTME) ;
- de promouvoir les partenariats entre les Unités de Prise en Charge (UPEC), hôpitaux de District et autres organisations s'occupant de la santé pour assurer les soins et appuis aux femmes enceintes ou en âge de procréer séropositives ainsi que leurs partenaires ;
- de transmettre les connaissances aux membres dans les villages hameaux des CVECA concernés par le projet et situées dans les arrondissements d'Ayos, Akonolinga, Endom, Esekà, Obala, Sa'a, soit en tout 16 CVECA.

461- Sur 1 678 personnes dépistées (580 hommes, 1 098 femmes dont 78 enceintes), 90 étaient séropositives (26,66% hommes, 73,34% femmes dont 4% enceintes).

462- Au terme de cette campagne, il ressort que jusqu'à une période très récente, de nombreux villageois fuyaient le dépistage bien qu'anonyme et volontaire. Ils le considéraient comme une ingérence à la tradition locale et religieuse. Par ailleurs, les familles avaient une inquiétude profonde quant à la capacité des couples séropositifs (surtout les femmes), à mettre des enfants sains au monde pour assurer la continuité des familles. La formation sur le processus qui a mené à la PTME (processus qui commence par le dépistage des femmes en âge de procréer et leurs partenaires) a démystifié le dépistage, le transformant en un outil de protection contre l'extinction des familles. L'impact de cette compréhension est perceptible dans ce sens que les populations rurales qui rejetaient traditionnellement l'utilisation des préservatifs sont à présent plus réceptives. Malgré les problèmes réels (ra-

reté des condoms, enclavement, etc.) qui menacent cet élan préventif dans les communautés locales, on peut se réjouir de cette nouvelle prise de conscience. La réalisation de ce projet s'est faite en partenariat avec USAID - AWARE II.

Graphique : Dépistage du VIH/SIDA dans 16 CEVCA de la Région du Centre



Source : *African Action on AIDS*

B : Afrique Future Cameroun

463- Pour sa part, l'ONG Afrique Future Cameroun a prodigué aux populations indigentes des soins de santé dans ses dispensaires ruraux. En outre, les soins de santé ont été rendus accessibles aux populations mâles et citadines à faible revenu grâce à la modicité des tarifs, généralement inférieurs aux coûts de revient. Plusieurs réalisations ont été faites.

464- A titre d'illustration, à l'hôpital d'Emana, cette ONG a ouvert et financé un laboratoire doté d'un équipement moderne et complet ; un forage y a également été construit et un ancien groupe électrogène réhabilité. Les hôpitaux d'Emana et de Douala ont bénéficié d'un matériel de chirurgie générale et de traumatologie.

465- Hormis ces réalisations, il y a lieu de signaler la construction d'un hôpital de 40 lits à Douala. A Nkongada, une case traditionnelle tenant lieu de salle de soins à l'infirmerie a été construite.

466- Les réalisations de cette ONG sont évaluées en numéraire dans le tableau ci-dessous.

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
PAIX-TRAVAIL-PATRIE

REPUBLIC OF CAMEROON
PEACE-WORK-FATHERLAND



**REPORT BY THE
MINISTRY OF JUSTICE
ON HUMAN RIGHTS IN
CAMEROON IN 2011**

Yaounde, October 2012

ACRONYMS AND ABBREVIATIONS

AAA	: African Action on Aids
ACAFEJ	: Cameroon Association of Female Jurists
A/C	: Senior Warrant Officer
ACHPR	: African Commission on Human and Peoples' Rights
ACM	: Senior Warrant Officer "Major"
ADD	: Alliance for Democracy and Development of Cameroon
Adjt.	: Warrant Officer (Second Class)
AIW	: African Immunisation Week
AMEC	: Alliance for Meritocracy and Equal Chances
ANIF	: National Financial Investigation Agency
APERP	: Support for the Promotion of Employment and Reduction of Poverty
APF	: Alliance of Progressive Forces
APPT	: Applicants
A P U	: African Population Union
ARSEL	: Electricity Sector Regulatory Board
Art.	: Article
ARV	: Anti Retro Viral
AU	: Africa Union
BEPC (O'Level)	: <i>Brevet d'Etudes du Premier Cycle</i> (Ordinary Level)
BFDB	: Budgetary and Financial Disciplinary Board
BMP	: Bachelor-Master-Ph.D
BRIC	: Bloc pour le Redressement et l'Indépendance Economique du Cameroun
C D U	: Cameroon Democratic Union
CA	: Court of Appeal
CAED	: Welcome Centre for Children in Distress
CAEDBEE	: African Committee of Experts on the Rights and Welfare of the Child

Chapter

3

RIGHT TO HEALTH

C: Immunisation

455- The overall objective of WHO's Expanded Immunisation Programme (EIP) 2006-2015 strategic plan is to reduce mortality, morbidity and disability due to preventable diseases by:

- strengthening the health district-based immunisation programme to improve access and use of immunisation services;
- accelerating efforts to eradicate polio, control measles and yellow fever and eliminate natal-tetanus; and
- improving the management and safety of vaccines.

456- All these combined efforts produced the following results:

- immunisation of 1,384,784 children of 0-59 months against polio;
- immunisation of 4,581,254 children during a repeat campaign in the North and North West Regions; and
- immunisation of 110,011 women of childbearing age in the Health Districts of Bafia, Eseka, Mbangue and Santa.

457- Apart from Government actions, those of NGOs and the civil society contributed significantly to promoting the peoples' health.

§2: Actions by NGOs

458- Civil society associations have equally worked to improve health. Without claiming to be exhaustive, reference will be made to contributions by African Action on AIDS and "*Afrique Future Cameroun*".

A: African Action on AIDS (AAA)

459- African Action on AIDS which has a collaboration agreement with the MOH on HIV/AIDS control, launched a project in 2011, whose main objective is to increase access to counseling services and voluntary screening for women of childbearing age and their partners who are members of Village Savings and Self-managed Credit Funds (CVECA).

These activities were designed to:

- improve knowledge in maternal health, HIV/AIDS and in particular child-mother transmission prevention (PMTCT);
- promote partnerships between the Support Units (SU), district hospitals and other organisations concerned with health to ensure care and support for HIV positive, pregnant women and women of child-bearing age and their partners; and
- share knowledge with CVECA members, in village hamlets, concerned with the project and located in the districts of Ayos, Akonolinga, Endom, Eseka, Obala, in all 16 CVECA.

1- Out of 1,678 people screened, (580 men, 1,098 women of which 90 were pregnant), 90 were HIV positive (26.66% men, 73.34% women of which 4% were pregnant).

2- At the end of the campaign, it is clear that until very recently, many people fled screening although it is anonymous and voluntary. They considered it interference in the local and religious tradition. Furthermore, the families had a deep concern about the ability of HIV-positive couples (especially women) to produce healthy children to ensure the continuity of families. Training on the process that led to PMTCT (a process that begins with the screening of women of childbearing age and their partners) to destigmatise screening, turning it into a protection tool against the extinction of families. The impact of this understanding is noticeable in the sense that local populations that traditionally rejected condom use are now more responsive. Despite real problems (lack of condoms, isolation, etc.) threatening the preventive momentum in local communities, this awareness is welcomed. The project was implemented in partnership with USAID - AWARE II.

Statistical Chart: Screening for HIV/AIDS in 16 CEVCA in the Centre Region

