Organisation mondiale de la Santé
Cameroun

N°002/avril - juin2025

WHO CAMEROON NEWS

Le Cameroun et l'OMS valident leur nouvelle stratégie de coopération 2025–2029 : une alliance renforcée vers l'atteinte de l'ODD3 pour plus de santé et de bien-être

Organisation mondiale de la Santé
Cameroun

SOMMAIRE

Editorial…… **P1**

GOUVERNANCE ET LEADERSHIP ……**P2**

Le Cameroun et l'OMS valident leur nouvelle stratégie de coopération 2025–2029 : Une alliance renforcée vers l'atteinte de l'ODD3 pour plus de santé et de bien-êtrE…….**P2**

Santé mondiale : le Cameroun fait entendre sa voix à Genève, lors de la 78e Assemblée mondiale de la santé ……**P3**

Douala, ville pilote du projet GUSBE : l'OMS renforce sa collaboration avec les autorités locales pour une meilleure santé urbaine…….**P4**

PROVIDE HEALTH: Health Systems and Services ……..**P6**

JMS 2025 : Ensemble pour mettre fin aux décès évitables des mères et des nouveau-nés…….**P6**

Sécurité transfusionnelle : des chauffeurs désormais formés pour le transport du sang sur tout le territoire…….**P7**

PROTECT HEALTH: Health Emergency Preparedness and Response ……**P9**

Cameroon Moves to Strengthen Emergency Medical Services…….**P10**

Situation épidemiologique du Cameroun (avril à juin 2025) ……**P20**

PROMOTE HEALTH: HEALTH PROMOTE HEALTH:

Health Promotion, Disease Prevention and Control…….**P11**

JNV TOUR 2 : Plus de 7 millions d'enfants protégés contre la polio ……**P11**

GLOBAL TRACKING SYSTEM : optimisation et équité de la Couverture vaccinale contre la polio dans les zones prioritaires du Camerounet Déclaration de Yaoundé sur le paludisme : Un an après, quel bilan ?…….**P15**

Campagne de riposte contre la fièvre jaune : Une réponse rapide, ciblée et multisectorielle face à une menace épidémique…….**P16**

Algorithme de dépistage du VIH à 3 tests : l'OMS aux côtés du GTR centre pour le renforcement des capacités sur site des prestataies…….**P15**

Prévenir pour protéger : L'OMS auprès des réfugiés centrafricains à Bertoua pour la PSEA…..

……**P17**

Stratégie PEN-Plus : une réponse structurée face aux maladies non Transmissibles……**P18**

POUR PLUS D'INFORMATIONS, VEUILLEZ CONTACTER :

Directeur de publication
Dr BAGAYOKO, Magaran Monzon , Représentant,
E-mail : afwcocm@who.int

Rédacteur en chef
Germaine Wegang, Communication Officer

Membres
M. Jean Christian KOUONTCHOU MIMBE
Dr KOUOMOGNE NTEUNGUE Boris
Dr NGALAME Nyong Alphonse
Dr KOUOMOGNE NTEUNGUE Boris Arnaud
Mme Lucrece ETEKI
Dr Olivier EWANE
M. Joachim ETOUNA
Narcisse Claudel NGAHA NGATCHOU
Mme Angelique OSSIMBA
Dr Arouna Tena NGOUNGA

Conception
Bureau Pays

Plus d'infos sur :
www.afro.who.int/fr/countries/cameroon

Editorial

Cher-e-s collègues et partenaires,

La validation de la Stratégie de Coopération Pays (SCP) 2025–2029 entre la République du Cameroun et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) marque une avancée significative dans notre engagement commun pour renforcer la santé publique. Cette quatrième génération de SCP s'inscrit en continuité avec le 13e Programme Général de Travail (PGT) de l'OMS, tout en visant à atteindre les six résultats escomptés du 14e PGT sur la période 2025–2029.

Au cours de ce deuxième trimestre, plusieurs initiatives emblématiques ont illustré cette collaboration fructueuse. La participation active du Cameroun à la 78e Assemblée Mondiale de la Santé témoigne de l'engagement politique fort du pays en faveur de la couverture santé universelle. Par ailleurs, des projets comme PRESYNATS, qui vise à renforcer les capacités logistiques, ainsi que le déploiement d'une clinique mobile dans l'Extrême-Nord, montrent notre détermination à rapprocher les services de santé des communautés vulnérables. De plus, les campagnes nationales contre la poliomyélite et locale contre la fièvre jaune ont été des réussites notables, faisant un pas supplémentaire vers une meilleure santé pour tous.

L'OMS a également joué un rôle clé en soutenant l'introduction du nouvel algorithme de dépistage VIH à Trois Tests dans lesformations sanitaires de Yaoundé. De plus, la contribution à l'élaboration du Pandemic Fund souligne notre volonté collective de renforcer la préparation aux urgences sanitaires. La Semaine africaine de la vaccination 2025, axée sur l'engagement communautaire, a mis en lumière les parents champions de la vaccination. Grâce à l'intégration d'un suivi numérique des vaccinatrices et des vaccinateurs, nous avons pu améliorer l'efficacité des campagnes de vaccination. Ces efforts conjoints témoignent denotre mission commune : bâtir un système de santé équitable, résilient et performant. La mise en œuvre de la nouvelle SCP se traduit par une dynamique continue au service de la santé et du bien-être de toutes les populations vivant au Cameroun. Ensemble, continuons à faire avancer notre partenariat pour l'avenir.

Dr Magaran Monzon BAGAYOKO
Représentant Résident OMS Cameroun

GOUVERNANCE ET LEADERSHIP

Le Cameroun et l'OMS valident leur nouvelle stratégie de coopération 2025–2029 : une alliance renforcée vers l'atteinte de l'ODD3 pour plus de santé et de bien-être

Le 19 juin 2025, le Cameroun et l'OMS ont officiellement validé la Stratégie de Coopération Pays (SCP) 2025–2029 lors d'un atelier national réunissant les principaux acteurs du secteur de la santé. Fruit d'un processus lancé en 2021, en pleine pandémie de COVID-19, cette stratégie s'appuie sur les leçons de la période précédente (2017–2020) et répond aux priorités sanitaires nationales, régionales et mondiales. La SCP 2025–2029 s'aligne sur la Stratégie Sectorielle de Santé 2020–2030, le Plan National de Développement Sanitaire, le Plan-cadre des Nations Unies (2022–2026), ainsi que les ODD, notamment l'ODD 3. Elle vise à renforcer la gouvernance du secteur, élargir l'accès aux soins primaires, améliorer la préparation aux urgences sanitaires, et agir sur les déterminants de la santé avec un focus sur l'équité. Structurée autour d'une théorie de changement, la stratégie sera mise en œuvre par des programmes biennaux et évaluée selon des principes de transparence et de redevabilité. L'adoption unanime de la SCP par les partenaires confirme une volonté collective de renforcer la coordination et l'impact des actions de santé au Cameroun, dans un contexte de transition de l'aide publique au développement.
https://www.afro.who.int/fr/countries/cameroon/news/le-cameroun-et-loms-valident-leur-nouvelle-strategie-de-cooperation-2025-2029-une-alliance-renforcee?country=Cameroon&name=-Cameroon https://www.afro.who.int/countries/cameroon/news/cameroon-takes-bold-steps-revitalize-emergency-medical-services?country=Cameroon&name=Cameroon

Photo de famille

Santé mondiale :Le Cameroun fait entendre sa voix à Genève, lors de la 78e Assemblée mondiale de la santé

À l'issue de la 78e Assemblée mondiale de la santé qui s'est tenue à Genève du 19 au 27mai 2025 , le Ministre camerounais de la Santé publique a salué la participation active et stratégique du pays lors de cet événement international majeur.

Cette édition s'est déroulée dans un contexte marqué par une mobilisation mondiale sans précédent face aux enjeux sanitaires planétaires. Parmi les décisions phares, l'adoption d'un nouveau traité international, baptisé « Traité sur les pandémies », destiné à renforcer la coordination des États dans la prévention et la gestion des crises sanitaires. Ce traité, deuxième de l'histoire de l'OMS, témoigne de la volonté collective d'une meilleure préparation face aux menaces futures.

Le Cameroun a par ailleurs renforcé sa position au sein de l'OMS, accédant au poste de troisième Vice-Président du Conseil exécutif et intégrant la Commission générale de l'organisation. Le Ministre a qualifié cette double nomination de « avancée diplomatique majeure », soulignant qu'elle permettra au pays de peser davantage dans les grandes décisions sanitaires internationales.

Un autre moment fort de cette Assemblée a été l'adoption d'une résolution historique portée par le Cameroun sur l'imagerie médicale. Ce texte ouvre la voie à la modernisation des infrastructures sanitaires nationales, en facilitant l'accès à des équipements de diagnostic de pointe et en améliorant la prise en charge des patients.

Sur le plan de la médecine traditionnelle, le Cameroun a présenté sa nouvelle loi récemment ratifiée, valorisant ainsi ses pratiques dans un cadre réglementé reconnu par l'OMS. Cette initiative vise à renforcer la collaboration internationale autour de cette expertise.

Enfin, la délégation camerounaise a joué un rôle clé en défendant les intérêts du pays et du continent africain dans toutes les commissions. Le Ministre a confirmé que le Cameroun reste pleinement mobilisé pour faire entendre sa voix lors des prochains travaux du Conseil exécutif de l'OMS.

Douala, ville pilote du projet GUSBE : l'OMS renforce sa collaboration avec les autorités locales pour une meilleure santé urbaine

Dr Roger Mbassa Ndine, Maire de la Ville de Douala recoit Monsieur le Représentant de l'OMS, Dr Bagayoko Magaran avec son équipe

Du 27 au 30 mai 2025, le Représentant de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) au Cameroun, Dr Magaran Monzon Bagayoko, a conduit une mission stratégique à Douala, dans le cadre de la mise en œuvre du projet Gouvernance Urbaine pour la Santé et le Bien-Être (GUSBE). Cette initiative s'inscrit dans la vision du 14e Programme de travail de l'OMS, qui place la lutte contre les déterminants sociaux et environnementaux de la santé et l'action face au changement climatique au cœur des politiques publiques. A cet effet, le répresentant de l'OMS a rencontré les principales autorités de la region : le Gouverneur de la région du Littoral, le Maire de la Ville, les Maires d'arrondissement et le Délégué régional de la Santé publique, pour consolider la coopération locale et accélérer la mise en œuvre du projet GUSBE, notamment à travers ses projets pilotes comme l'initiative "marché santé" à New Deido et Ndogpassi. Une dynamique locale soutenue par une gouvernance multisectorielle

La rencontre avec Dr Roger Mbassa Ndine, Maire de la Ville de Douala, les échanges ont permis de faire le point sur les avancées du projet GUSBE. Le Représentant de l'OMS a salué le leadership du Maire qui a permis d'engager la deuxième phase du plan d'action chiffrée à 52 milliards FCFA, avec un mécanisme de gouvernance solide structuré autour d'un Comité technique de pilotage et d'une Unité de gestion opérationnelle. Cette plateforme multisectorielle regroupe des représentants des 6 communes d'arrondissement, de 9 ministères sectoriels, du FEICOM, du Conseil régional et de l'OMS. Dr Bagayoko a plaidé pour une intensification des efforts afin d'intégrer l'approche "Une seule santé" dans toutes les politiques locales, notamment en réponse aux effets du changement climatique sur la santé urbaine. Coopération renforcée avec les communes d'arrondissement.

M. Richard Mfeungwang le Maire de Douala 5e reçoit le Représentant de l'OMS Dr Bagayoko Magaran et son équipe

La mission a également été marquée par des rencontres bilatérales avec les maires de Douala 5e, M. Richard Mfeungwang, et de Douala 3e, M. Valentin Epoupa Bossambo. À Douala 5e, la visite a coïncidé avec une campagne de santé gratuite appuyée par la commune et l'Hôpital Général de Douala. Les échanges ont porté sur les réalisations communes depuis 2021 et sur l'engagement renouvelé du Maire à soutenir le projet GUSBE. La discussion avec le Maire de Douala 3e quant à elle s'est tenue à yaoundé, , en marge du forum JEICOM 2025. Les deux parties ont convenu de mutualiser leurs efforts pour lancer l'initiative "école santé", déjà intégrée au plan d'action 2024–2028 du projet GUSBE.

Une vision partagée pour une ville plus saine

Le projet GUSBE à Douala illustre une volonté forte d'intégrer la santé dans l'agenda urbain à travers une gouvernance partagée, une implication multisectorielle et une vision orientée vers l'équité. L'OMS, aux côtés des autorités locales, entend faire de Douala une référence en matière de santé urbaine durable en Afrique centrale.

Provide Health: Health Systems and Services

JMS 2025 : ensemble pour mettre fin aux décès évitables de mères et de nouveau-nés

La Journée Mondiale de la Santé (JMS) 2025 a été célébrée le 7 avril au Cameroun sous le thème : « Une bonne santé à la naissance pour un avenir plein d'espoirs ». L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a activement soutenu l'organisation des activités commémoratives, en collaboration avec le ministère de la Santé Publique, les agences du système des Nations Unies (UNFPA, UNICEF) et les sociétés savantes spécialisées dans la santé maternelle, néonatale et infantile (SOGOC, SOCAPED, ASFAC).

À cette occasion, le Représentant de l'OMS a accordé plusieurs interviews aux médias nationaux pour sensibiliser le grand public à l'importance de la santé de la mère et de l'enfant. L'un des temps forts a été l'organisation d'un webinaire national, modéré par le Directeur de la Santé Familiale, le Dr Zacheus Ebongo. Ce webinaire, qui a réuni plus de 115 participants, a permis de riches échanges entre décideurs, experts et acteurs de terrain. L'OMS y a présenté l'initiative EWENE (Every Woman Every Newborn Everywhere), visant à accélérer la lutte contre les décès maternels et néonatals évitables.

En parallèle, l'OMS a également pris part à un webinaire organisé par la société civile, réunissant plus de 50 participants. Cette mobilisation multi acteurs illustre l'engagement collectif à faire de la santé maternelle et infantile une priorité nationale.

Flyer annonçant les intervenants du webinaire de la JMS du 7 avril 2025 organisé par l'OMS Cameroun

Interview de Monsieur Le Représentant de l'OMS au Cameroun Dr Magaran BAGAYOKO lors de la célébration de la JMS 2025

Sécurité transfusionnelle : des chauffeurs désormais formés pour le transport du sang sur tout le territoire

Dans le cadre du Projet de Renforcement du Système National de Transfusion Sanguine (PRESYNATS), une formation inédite s'est tenue à Yaoundé du 16 au 20 juin 2025, au Bureau de l'OMS, réunissant 22 participants venus de toutes les régions du pays. L'objectif a été de renforcer les capacités des chauffeurs à l'utilisation optimale des nouveaux pick-up frigorifiques acquis par le ministère de la Santé Publique avec l'appui de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS).

Ces véhicules spécialisés, de type Toyota Hilux double cabine 4x4, sont conçus pour assurer le transport sécurisé des produits sanguins dans le strict respect de la chaîne du froid. Une avancée majeure pour la sécurité transfusionnelle au Cameroun, où la disponibilité de sang sécurisé reste un enjeu vital, notamment pour les femmes enceintes, les enfants de moins de 5 ans et les patients en situation d'urgence. La session a été assurée par une entreprise

spécialisée en Froid et Climatisation, adjudicataire de l'appel d'offre lancé par l'OMS. Deux ingénieurs, l'un en mécanique et l'autre en chauffage, ventilation et climatisation (HVAC), ont animé les modules, alliant théorie, démonstrations pratiques et évaluations. Les participants ont été formés sur six modules clés, à savoir : notions fondamentales du froid, Technologie de base en froid, Technologie des compartiments réfrigérés des pick-up TOYOTA Hilux, bonnes pratiques des installations frigorifiques mobiles, maintenance de base des compartiments réfrigérés, diagnostic automobile et méthodologies.

Formation de 19 et 03 superviseurs chauffeurs devant conduire les pick-up Toyota Hilux

Les 19 chauffeurs et 3 superviseurs ayant pris part à la formation ont passé deux séries de tests d'évaluation. Les résultats ont confirmé leur bonne compréhension des systèmes de réfrigération, des procédures de maintenance et de la documentation technique. Tous les chauffeurs ont reçu une attestation de fin de formation. Grâce à cette formation, les chauffeurs sont désormais pleinement capables d'assurer la délivrance des produits sanguins en toute sécurité sur l'ensemble du territoire national. Ce renforcement de compétences s'inscrit dans la stratégie globale du PRESYNATS, visant à garantir un accès équitable au sang sécurisé pour tous les patients. ***«Chaque goutte de sang transportée en toute sécurité est une vie potentiellement sauvée.»***

Protect Health: Health Emergency Preparedness and Response

Cameroon Moves to Strengthen Emergency Medical Services

Cameroon is undertaking major reforms to improve its emergency medical services (EMS), supported by the World Health Organization (WHO) and the Korean International Cooperation Agency (KOICA). A nationwide assessment, conducted in late 2024 using WHO's Emergency and Critical Care System Assessment (ECCSA) tool, identified critical gaps across five key areas: governance, data, onsite and hospital care, and emergency preparedness.

The participatory process involved over 170 stakeholders from all ten regions, ensuring a nationally representative analysis. Alarming findings include the absence of a legal and strategic framework for emergency care, a shortage of trained personnel, and limited prehospital care—currently covering only 25% of the population. Less than 25% of hospitals meet basic emergency standards, and systemic issues such as lack of standardized patient records and fragmented emergency numbers further hinder effective response.

In response, the Ministry of Public Health has adopted a roadmap of 15 strategic priorities. These include establishing a national EMS strategy, legal frameworks, a dedicated emergency fund, improved training, data systems, and transport logistics. Emphasis will also be placed on defining care standards and strengthening supply chains.

With collaborative implementation, Cameroon is poised to build a more resilient and equitable emergency care system for all.https://www.afro.who.int/countries/cameroon/news/cameroon-takes-bold-steps-revitalize-emergency-medical-services?country=Cameroon&name=Cameroon

Workshop for the Validation of the ECCSA Report, Mbankomo, 02 to 06 April, 2025.

Translation Workshop of the 2024 National Emergency Care System Evaluation Report in Ebolowa.

Validation workshop of the ECCSA Report and the Assessment of the ECS legal Framework, Mbankomo, 02 to 06 April, 2025

Promote Health: Health Promotion, Disease Prevention and Control

JNV Tour 2 : Plus de 7 millions d'enfants protégés contre la polio

Du 29 mai au 1er juin 2025, le Cameroun a mené avec succès le deuxième tour des Journées Nationales de Vaccination (JNV) contre la poliomyélite couplé à la semaine d'accés de santé. Suite à la résurgence du poliovirus dérivé de souche vaccinale de type 2 (cVDPV2), cette campagne visait à immuniser tous les enfants de moins de cinq ans et à renforcer leur santé grâce à la supplémentation en Vitamine A.

Depuis 2022, plusieurs régions du pays ont signalé des cas de cVDPV2, avec une recrudescence inquiétante en mai 2025. En réponse le gouvernement, soutenu par l'OMS, l'UNICEF et des partenaires techniques, a déployé une stratégie de vaccination de proximité : porte-à-porte, postes fixes et forte mobilisation sociale.

En quatre jours, plus de 6 millions de ménages ont été visités. Résultat : 7,4 millions d'enfants vaccinés et 3 millions supplémentés en Vitamine A, avec des taux de couverture dépassant les 100 %. Une performance saluée par les autorités sanitaires. Cette réussite repose en grande partie sur l'implication des communautés. Des organisations locales comme FAMILY CLUB, WECARE, ainsi que des chefs traditionnels, des jeunes volontaires et des médias communautaires ont participé activement à la sensibilisation. Pour Aïssatou, mère de deux enfants à Maroua, la visite des agents de santé a marqué un tournant. « Quand ils sont partis, j'ai eu les larmes aux yeux. Ce jour-là, j'ai senti que mes enfants avaient un avenir. ».

Le ministère de la Santé publique rappelle que cette avancée ne doit pas être un point final, mais un levier pour renforcer la veille sanitaire, maintenir la vaccination de routine et garantir à chaque enfant une vie en meilleure santé.

Supervision d'une équipe de vaccination au marché hebdomadaire de Mbounou, DS BATOURI. Correction des incohérences entre la quantité d'intrants utilisées et les données de vaccination/ supplémentation notées

Global Tracking System : optimisation et équité de la couverture vaccinale contre la polio dans les zones prioritaires du Cameroun
La campagne nationale de vaccination contre la poliomyélite, organisée du 29 mai au 1er juin 2025 au Cameroun, s'est déroulée dans un contexte épidémiologique

marqué par la circulation persistante du poliovirus dérivé de souche vaccinale de type 2 (cVDPV2). Face à la recrudescence des cas dans les régions de l'Extrême-Nord, du Littoral et de l'Adamaoua, le gouvernement et ses partenaires ont innové en déployant une stratégie de suivi à distance des vaccinateurs via le Global Tracking System (GTS).

L'objectif de ce système est d'aller au-delà des simples chiffres de couverture vaccinale administrative, en optimisant le déploiement et les déplacements des équipes sur le terrain, pour s'assurer que chaque enfant bénéficie effectivement d'une chance d'être vacciné, sans qu'aucune zone ne soit oubliée. Grâce à la plateforme GTS, les mouvements des vaccinateurs ont été suivis en temps réel, permettant une supervision rapprochée, une réactivité accrue et une meilleure redevabilité des acteurs opérationnels.

Le tracking a été mis en œuvre dans 11 districts prioritaires, dont neuf à Douala, un à Ngaoundéré Urbain et un à Kousséri. L'opération a mobilisé des data managers de l'OMS, de la Coordination Centrale du Programme Élargi de Vaccination (PEV), ainsi que des points focaux régionaux et des équipes de terrain formées pour superviser et ajuster les itinéraires des vaccinateurs. Les briefings quotidiens et les rapports de situation (SITREP) ont permis une analyse continue des performances et des prises de décision rapides.

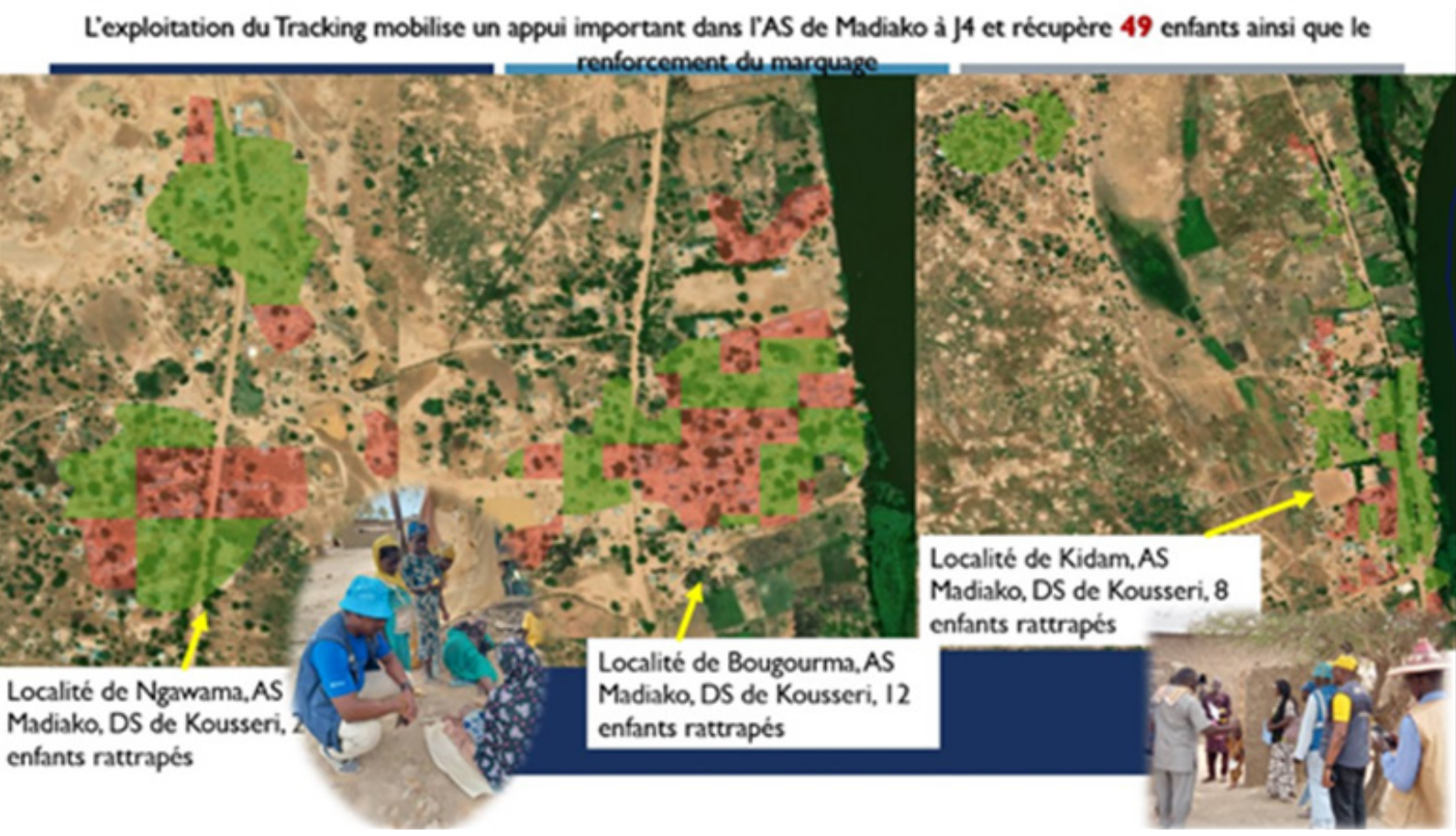
Arpentage numérique dans l'aire de santé de Mbideng (Ngaoundéré/Urbain) pour retrouver une équipe

L'équipe retrouvée grâce au tracé GTS - Google Map. Le superviseur en robe Orange au milieu, à l'extrême droit, le mobilisateur social, les deux autres sont membres de l'équipe de vaccination

Les résultats sont significatifs : une couverture spatiale globale de 66 %, avec des écarts notables entre districts (87 % à Logbaba contre 57 % à Kousséri).

Grâce au tracking, 15 475 enfants non vaccinés ont pu être rattrapés, dont plus de 4 000 dans le district de Bangue à Douala. Ce système s'est ainsi révélé être un outil stratégique pour améliorer l'équité vaccinale en ciblant précisément les poches de non-vaccination et en facilitant des actions correctives immédiates.

régions	districts	Couverture Spatiale	Nbre AS	Nbre AS avec couverture spatiale			%AS avec couverture spatiale		
				< 50%	[50% - 80%[	≥ 80%	< 50%	[50% - 80%[	≥ 80%
Littoral	Bangue	63%	7	1	5	1	14%	71%	14%
Littoral	Boko	78%	7	0	2	5	0%	29%	71%
Littoral	Bonassama	67%	11	2	4	5	18%	36%	45%
Littoral	Cité des palmiers	65%	9	1	2	6	11%	22%	67%
Littoral	Deido	67%	12	3	2	7	25%	17%	58%
Littoral	Japoma	60%	8	2	4	2	25%	50%	25%
Littoral	Logbaba	87%	10	0	1	9	0%	10%	90%
Littoral	New-Bell	80%	11	0	3	7	0%	27%	64%
Littoral	Nylon	86%	8	0	1	7	0%	13%	88%
Extreme Nord	Kousseri	59%	18	6	9	3	33%	50%	17%
Adamaoua	Ngaoundéré Urbain	57%	15	3	7	5	20%	47%	33%
	Total	66%	**116**	**18**	**40**	**57**	**16%**	**34%**	**49%**



Déclaration de Yaoundé sur le paludisme : Un an après, quel bilan ?

Un an après la Déclaration de Yaoundé : où en est le Cameroun dans la lutte contre le paludisme ?

Le 6 mars 2024, le Cameroun s'est engagé, avec dix autres pays d'Afrique centrale et de l'Ouest, dans une nouvelle dynamique de lutte contre le paludisme à travers la Déclaration de Yaoundé. Douze mois plus tard, quels sont les résultats concrets sur le terrain ?

Des avancées notables en matière de gouvernance et de prévention
La création, en décembre 2024, d'un Comité interministériel chargé de suivre les engagements constitue une avancée majeure. Cette structure renforce la coordination des actions, avec l'appui de l'OMS et d'autres partenaires.

Sur le plan préventif, des campagnes de distribution de moustiquaires ont permis de faire passer la couverture des ménages de 65 % à 80 %. Les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans continuent de recevoir ces outils gratuitement. Le Traitement Préventif Intermittent chez les femmes enceintes a aussi progressé, atteignant 51,8 %.

Dans le Nord et l'Extrême-Nord, plus de 2,1 millions d'enfants ont bénéficié de la chimio-prévention saisonnière, avec un taux de couverture de 97,2 %. La vaccination antipaludique, lancée dans 42 districts, a touché 35 614 enfants, contribuant à une baisse de 20 % des cas chez les moins de cinq ans en un an. Cameroun : des enfants en meilleure santé un an après l'introduction du vaccin contre le paludisme | OMS | Bureau régional pour l'Afrique

Malgré ces avancées, plusieurs défis restent à relever : approvisionnement régulier en médicaments, insuffisance des financements, mise en œuvre de la pulvérisation intra-domiciliaire, et implication communautaire encore limitée dans certaines zones.

Les progrès sont encourageants, mais leur consolidation nécessite des efforts accrus, une meilleure synergie entre secteurs et un soutien financier durable. La Déclaration de Yaoundé a marqué un tournant : au Cameroun de transformer cet élan en victoire durable contre le paludisme. Un an après, quel bilan pour la Déclaration de Yaoundé sur le paludisme ? | OMS | Bureau régional pour l'Afrique

Campagne de riposte contre la fièvre jaune : Une réponse rapide, ciblée et multisectorielle face à une menace épidémique

Du 11 au 15 juin 2025, une campagne de vaccination de riposte contre la fièvre jaune a été menée au Cameroun dans les districts de Ketté et Maga, à la suite de la confirmation de deux cas. Malgré des taux de couverture vaccinale globalement satisfaisants en 2024, des enquêtes ont révélé des poches de vulnérabilité, nécessitant une intervention ciblée. Grâce à une mobilisation intense et coordonnée par le ministère de la Santé Publique, avec l'appui de l'OMS, de l'UNICEF et de Gavi, plus de 206 463 personnes ont été vaccinées, dépassant les objectifs. Cette opération s'inscrit dans la stratégie EYE (Eliminate Yellow fever Epidemics) visant une couverture supérieure à 80 %.

Atteindre les populations les plus vulnérables, notamment les réfugiés, déplacés, nomades, pêcheurs et travailleurs miniers, a nécessité une logistique complexe et une stratégie de proximité. Des agents de santé se sont rendus dans des campements reculés, surmontant les barrières géographiques et culturelles grâce à une communication de proximité et à la solidarité locale. Les hésitations initiales, notamment chez les pêcheurs et les ouvriers miniers, ont été levées par des explications claires sur les risques.

La riposte n'a pas été limitée à la fièvre jaune. Des vaccinations de rattrapage contre la rougeole, la polio et d'autres maladies évitables ont été réalisées, renforçant ainsi le système de surveillance épidémiologique. Plus de 85 % de la population ciblée a été vaccinée, une réussite attribuée à la collaboration entre le ministère de la Santé Publique, les agents de santé, les partenaires techniques et les communautés locales. Cette campagne démontre qu'une action collective, ciblée et humaine peut faire la différence, même dans les contextes les plus complexes. L'approche intégrée, incluant la vaccination de routine et le renforcement de la surveillance, assure une riposte durable. Même les zones minières reculées ont été couvertes, témoignant de l'efficacité de la stratégie mise en place. Les défis logistiques, notamment dans les camps de réfugiés et les villages de pêcheurs, ont été surmontés grâce à une organisation agile et à l'adaptation des équipes sur le terrain. Aujourd'hui, la fièvre jaune ne représente plus une menace immédiate dans ces zones.

Dépistage du VIH à 3 tests : l'OMS aux côtés du GTR centre pour le renforcement des capacités sur site des prestataires

Depuis le dernier trimestre de l'année 2024, le Cameroun a adopté une nouvelle stratégie de dépistage du VIH qui s'appuie sur un algorithme à trois tests, et qui permet par ailleurs le dépistage combiné du VIH et de la syphilis chez les femmes enceintes, leurs partenaires et les populations clés.

La région du Centre qui abrite 26,1 % des personnes vivant avec le VIH dans le pays, soit 123577 (rapport 2024 du CNLS), présente des défis particuliers en termes d'appropriation de la nouvelle stratégie de dépistage et de l'offre de service VIH en général selon les résultats du spotcheck effectué en janvier et février2025 par le GTR Centre. C'est ainsi que depuis le mois d'Avril 2025 l'OMS via son équipe HTH apporte un appui technique à 10 formations sanitaires de 8 districts de santé de Yaoundé, sélectionnées par le GTR Centre pour la mise en œuvre du nouvel algorithme et de manière générale l'offre de service VIH. Les premiers résultats de cet appui sont déjà visibles avec le renforcement de capacités sur site et mentoring de 91 prestataires de soins et 8 points focaux PTME de district sur 8 (100%), le dépistage systématique de la syphilis à toutes les femmes enceintes avec la mise sous traitement systématique des femmes testées positives et la mise en œuvre de l'algorithme à 3 tests est effective aux différentes portes d'entrée dans les 10 formations appuyées.

Dans un contexte de baisse de financements extérieurs, cet appui technique direct de l'OMS au niveau opérationnel s'avère non seulement efficace mais aussi prometteur pour la pérennisation des stratégies nationales de lutte contre le VIH.

Réunion de debriefing avec les responsables de l'Hôpital de District de NKOLDONGO. De la droite vers la Gauche :le chef de l'aire de santé, le PF du District de santé , l'ACUSP du GTR, l'expert OMS et Le Directeur de l'HD Nkoldongo

Prévenir pour protéger : L'OMS auprès des réfugiés centrafricains à Bertoua pour la PSEA

Photo de famille des participants et des facilitateurs prise à la fin de la formation, symbolisant la cohésion et l'engagement collectif en faveur de la PSEA

Dans un contexte marqué par des troubles dans divers pays frontaliers au Cameroun et particulièrement en République Centrafricaine, de nombreuses populations vulnérables se sont déplacées vers d'autres régions du pays, notamment le Littoral, l'Ouest et l'Est à la recherche de sécurité. Ces déplacements massifs exposent particulièrement les femmes et les filles à des risques accrus d'exploitation et d'abus sexuels, ainsi qu'à d'autres formes de violences basées sur le genre (VBG). L'Organisation mondiale de la Santé (OMS), en partenariat avec le Système des Nations Unies (SNU), a mis en place des mesures strictes de prévention et de réponse pour protéger ces populations. Ces mesures incluent la sensibilisation des communautés, la responsabilisation des partenaires d'exécution et la mise en place de mécanismes de signalement efficaces et confidentiels.

Dans ce cadre, une formation sur la Protection contre l'Exploitation et les Abus Sexuels (PSEA) a été organisée à Bertoua du 18 au 20 juin 2025 pour renforcer les capacités des acteurs locaux et des partenaires.

La formation a réuni 30 participants, dont principalement les réfugiés centrafricains au Cameroun et des leaders communautaires. Cette diversité a permis d'enrichir les échanges et de renforcer la synergie entre les acteurs engagés dans la protection des populations déplacées.

Elle a permis de consolider les efforts de prévention et de protection contre l'exploitation et les abus sexuels auprès des populations vulnérables déplacées. Elle s'inscrit dans la stratégie globale de l'OMS et du SNU visant à garantir un environnement sûr, respectueux et exempt de toute forme de violence ou d'abus. Le renforcement continu des capacités et l'engagement collectif sont essentiels pour assurer la durabilité des actions mises en place.

Cette photo illustre un moment de pause interactif pendant la formation, montrant l'engagement des participants et la convivialité de l'événement

Stratégie PEN-Plus : une réponse structurée face aux maladies non transmissibles

Depuis septembre 2024, le Cameroun met en œuvre la stratégie PEN-Plus, une initiative de l'OMS destinée à améliorer (décentraliser) la prise en charge des maladies non transmissibles (MNT) graves comme le diabète de type 1, la drépanocytose ou les cardiopathies rhumatismales dans les soins de santé primaire (hôpitaux de district). Dans un contexte où les MNT causent 46 % des décès selon l'OMS, cette stratégie répond à un besoin urgent de soins intégrés, notamment en zones rurales.

Des plans opérationnels ont été élaborés. Deux districts pilotes – Mfou (Centre) et Djoum (Sud) – ont été sélectionnés pour lancer l'initiative, avec l'appui de l'OMS et de CHAI(Clinton Health Access Initiative). Une évaluation de terrain a permis de recenser les besoins : manque d'insuline, déficit en équipement et ressources humaines.

Pour adresser le gap, les outils cliniques ont été standardisés (parcours de soins, registre de consultation, fiche de suivi du patient, carnet

consultation, fiche de suivi du patient, carnet de soins avec conseils thérapeutiques ; rapport mensuel et grille de supervision…) ainsi que des protocoles de prise en charge ont été validés localement. Les formations des prestataires sont prévues pour le mois de juillet dans ces deux districts pilotes.

Côté logistique, une première dotation en intrants médicaux d'environ 10 000 USD a été fournie. Une seconde, de 25000USD, est en cours, incluant glucomètres, échocardiographes et médicaments essentiels.

La coordination multisectorielle est également en marche : quatre réunions ont eu lieu, et l'intégration de PEN-Plus dans les stratégies nationales progresse, avec leur Par ailleurs, des concertations pour la mise à jour de la liste des médicaments essentiels incluant les médicaments de base tels l'hydroxyurée pour la drépanocytose sont en cours.

Le lancement officiel des cliniques des hôpitaux de district de Mfou et Djoum est prévu pour août 2025, avec campagnes de sensibilisation communautaire, suivi de mentorat clinique par des spécialistes et supervision.

Mais des défis persistent : pénurie de spécialistes et financement limité. L'OMS a engagé 125 000 USD pour cette phase pilote, mais des ressources additionnelles sont indispensables pour son extension à d'autres districts.

Pour le Dr Magaran Bagayoko Représentant de l'OMS Cameroun, « PEN-Plus est un levier pour réduire les inégalités d'accès aux soins. » Le succès de la stratégie repose sur un engagement national durable et une intégration renforcée dans le système de santé.

Situation épidémiologique - Cameroun
(avril à juin 2025)

Faits saillants

Morsures de chien : 1032 cas
1 cas de rage confirmé à Ntui, Centre

Morsures de serpent : 1391 cas, 13 décès Dont le décès d'un enfant de 9 ans à Rey-Bouba (Nord), faute de sérum antivenimeux

Décès maternels : 236
Causes prédominantes : hémorragie postpartum et prééclampsie

Décès néonataux : 151
Causes prédominantes : asphyxie néonatale

Santé mentale : 7522 cas de psychose et 1658 cas de drogue notifiés depuis le début de l'année

Toxi-infection alimentaire : 125 cas à Douala à la SE 25, avec 2 décès (enfants de 3 et 5 ans)

AUTRES MALADIES

Choléra : 32 cas, 0 décès

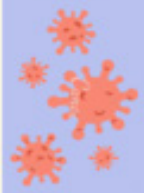
COVID-19 : 35 cas, 0 décès

ÉPIDÉMIES EN COURS

Rougeole : 1027 cas, 50 districts en épidémie active

Fièvre jaune : 293 cas, cumul de 744 cas depuis le début de l'année 2025

Méningite : 164 cas, 1 décès



Poliovirus dérivé de souche vaccinale (cVDPV) : 3 cas détectés depuis le début de l'année. Riposte nationale en deux tours (avril et juin) : 164 cas, 1 décès

Actions menées / planifiées

- Ripostes locales menées contre la rougeole, fièvre jaune et Polio
- Supervision de la SIMR et surveillance sentinelle de la grippe.
- Formations sur les arboviroses, urgences obstétricales, modélisation des épidémies.
- Renforcement de la surveillance en laboratoire et des capacités de diagnostic.
- Sensibilisation sur la consommation de drogue et tabac.

UNAIDS

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Agency for Development and Cooperation SDC

POLIO GLOBAL ERADICATION INITIATIVE

CSU UHC
Couverture Santé Universelle-Universal Health Coverage
MINSANTE

KOICA
Korea International Cooperation Agency

P4H
SOCIAL HEALTH PROTECTION NETWORK

Gavi
L'Alliance du Vaccin

unicef
for every child

GLOBAL FINANCING FACILITY
SUPPORTED BY WORLD BANK GROUP

UNFPA

TRAVAIL WORK
PAIX PEACE
PATRIE FATHERLAND
RÉPUBLIQUE DU CAMEROUN
MINSANTE

AFRICA CDC
Centres for Disease Control and Prevention
Safeguarding Africa's Health

E-mail : afwcocm@who.int
www.afro.who.int/fr/countries/cameroon