



Equité Accès Palu



Contexte et justification

Le Cameroun fait partie des 11 pays les plus touchés par le paludisme. En effet, au cours de l'année 2022, d'après le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP), il a été rapporté 3 327 381 cas de paludisme pour 2481 décès. L'accès aux services de prévention et de prise en charge reste limité par plusieurs facteurs entre autres, la faible implication des bénéficiaires et des communautés elles-mêmes dans les stratégies de riposte.

Le Plan Stratégique National de Lutte contre le Paludisme (PSNLP 2019-2023) souligne non seulement, que la communication devrait mettre un accent particulier sur le rôle que doivent jouer les leaders communautaires et la société civile dans la sensibilisation des communautés mais aussi, que les priorités stratégiques en matière de lutte contre le paludisme doivent permettre de garantir « **un accès équitable et universel aux services et aux soins de santé antipaludiques de qualité, avec la pleine participation de la communauté et l'implication des autres secteurs apparentés** ».

Les approches de l'initiative Equité Accès Palu sont :

Coordination

Plaidoyer

Engagement communautaire

Objectifs

Objectif général

L'initiative **Equité Accès Palu** vise à accroître l'implication de la société civile et des communautés dans la mise en œuvre du Plan Stratégique National de Lutte contre le Paludisme au Cameroun au niveau national et communautaire en démontrant le changement que l'engagement de la société civile peut apporter.

De façon plus spécifique, elle a pour but d'investir dans le renforcement des structures et des relations entre la société civile, le PNLN et un groupe de plus en plus large et non traditionnel de partenaires de la lutte contre le paludisme, afin d'aborder les problèmes sous-jacents et d'améliorer l'accès aux services de lutte contre le paludisme pour les personnes qui en ont le plus besoin.

Les objectifs spécifiques

- 1** Renforcer la Taskforce nationale PNLN – Société Civile (CS4ME) et l'utilisation des données sur le paludisme afin d'effectuer des analyses conjointes et d'accroître l'efficacité des stratégies de plaidoyer collectives ;
- 2** Contribuer à améliorer l'accès aux intrants au niveau des Agents de santé communautaire (ASC), en particulier pour les plus vulnérables dans les quatre districts ;
- 3** Démontrer l'efficacité de la société civile à mobiliser et contribuer à rendre l'environnement de la lutte contre le paludisme au Cameroun, plus inclusif intégrant les problématiques liées au genre pour un meilleur accès et utilisation des services paludisme par les groupes vulnérables.

// Quelques résultats attendus par objectif _____

Objectif spécifique 1

- Cartographie des OSC de toutes les activités liées au paludisme afin de comprendre la couverture et les lacunes ;
- Disponibilité et utilisation accrues des données du PNLP et des données générées par les communautés pour éclairer les décisions et les messages de plaidoyer.

Objectif spécifique 2

- Meilleure compréhension de la chaîne d'approvisionnement, de tous les acteurs et des problèmes qui empêchent actuellement les produits de parvenir aux relais communautaires ;
- Engagement de tous les acteurs de la chaîne d'approvisionnement pour identifier et mettre en œuvre des solutions.

Objectif spécifique 3

- Implication accrue des associations locales, des dirigeants locaux, dans la mobilisation des communautés et l'engagement spécifique des groupes vulnérables ;
- Amélioration de l'utilisation des moustiquaires, du Traitement Préventif Intermittent (TPI) et de la Chimio-Prévention Saisonnière (CPS) dans des groupes vulnérables spécifiques.

// Durée de mise en œuvre _____

Novembre 2023 – Décembre 2026

// Cibles _____

Région de l'Extrême-Nord

Mokolo : PDI (Populations Déplacées Internes) et personnes difficiles à atteindre, groupes à faible revenu, femmes enceintes, enfants de moins de cinq ans (zone rurale, zone frontalière).

Maroua 3 : populations mobiles et difficiles à atteindre, groupes à faibles revenus, femmes enceintes, enfants de moins de cinq ans (rural).



Région de l'Est

Doumé : réfugiés, populations autochtones, femmes enceintes, enfants de moins de cinq ans (semi-urbain).



Région de l'Ouest

Mifi : orphelins et personnes handicapées, femmes enceintes, enfants de moins de 5 ans (milieu urbain).



Zones d'intervention

Région de l'Extrême-Nord :

District de santé de
Maroua 3 et Mokolo

Région de l'Ouest :

District de santé de la Mifi

Région de l'Est :

District de santé de
Doumé

Acteurs de mise en œuvre

Impact Santé Africa (ISA)

Organisations de la Société Civile partenaires :

- Association des Jeunes Réunis pour le Développement du Mayo-Tsanaga (AJERED-MT) : Mokolo
- Centre d'Appui pour le Développement Local et Communautaire (CADELCO) : Maroua 3
- Fondation MoJe : Bafoussam
- Association au Secours des Orphelins et autres Personnes Vulnérables (ASOPV) : Doumé

Ces acteurs travailleront en étroite collaboration avec le PNLN.

En collaboration avec



Contacts

Olivia NGOU

Directrice Exécutive | Impact Santé Afrique

Olivia.ngou@impactsante.org

Tel. + 237 6 78 87 30 75

