

## PROGRAMME VIH/SIDA – BUREAU PAYS

### SYNTHESE RAPPORT ANNUEL

**Nom du Programme:** PROGRAMME VIH/SIDA

**Partenaire(s) de réalisation :** MINEPAT

**Autres Partenaires :** MINSANTE/CNLS; BIT ; ONUSIDA

**Parties responsables :** PNUD

**Bénéficiaires :** EDC, CIPK, Projet Memve'ele; Communes; BIT; ONUSIDA

**Budget :** 224.600 USD

**Objectifs DCSE:** Soutien à une croissance forte, durable et inclusive

**Effet UNDAF :** Effet 5: D'ici à 2017, Les institutions nationales et locales, assument leurs missions de façon participative, transparente et dans le respect des égalités de genre des droits de l'homme et de l'Etat de droit

**Indicateurs UNDAF :**

1) Nombre des collectivités locales des zones frontalières mettant en œuvre un plan de développement local prenant en compte le genre, le VIH/SIDA, la prévention des crises et catastrophes. (R :01 ; C :Au moins 30 )

2) Nombre de grands chantiers structurants et les communautés environnantes mettant en œuvre des plans intégrant les questions de VIH/SIDA, de Genre et de DH) (R :0 ; C : Au moins 4)

**Effet CPD:** Amélioration de la participation politique des groupes sociaux en situation de vulnérabilité et de l'intégration de leurs préoccupations, du Genre, et des dimensions transversales (environnement, VIH et SIDA) dans les plans, politiques et stratégies sectorielles

**Produits CPAP :** Les Communes cibles et celles abritant les grands chantiers prennent en compte les préoccupations des groupes vulnérables, le genre et les autres dimensions transversales (Agendas 21 locaux, VIH/Sida) dans les plans communaux de développement

**Indicateurs CPAP:**

Pourcentage de plans communaux de développement (PCD) intégrant les préoccupations des groupes vulnérables et les dimensions transversales dans leurs plans / B = Valeurs 2013 Cibles: 50%)

## I) Réalisations:

Produits PTA 2013	Activités	Résultats attendus pour l'année	Indicateurs/cibles pour l'année	Situation de réalisation <i>(Préciser le niveau de réalisation: réalisé ou non, les réalisations sont-elles conformes aux critères de qualité, quels sont les progrès réalisés par rapport à ce qui est attendu pour l'année, la réalisation a-t-elle été conforme à la planification opérationnelle c'est-à-dire à temps ou en retard) Réalisé ou non et préciser à quel moment cette réalisation pour la suite, quelle est la contribution de ce travail à la réalisation de l'effet concerné</i>	Coût (USD) /Source de financement
<p><b>Produits CPAP 1.3.3:</b> Les Communes cibles et celles abritant les grands chantiers prennent en compte les préoccupations des groupes vulnérables, le genre et les autres dimensions transversales (Agendas 21 locaux, VIH/Sida) dans les plans communaux de développement</p> <p><b>Indicateurs :</b> Pourcentage de plans communaux de développement (PCD) intégrant les préoccupations des groupes vulnérables et les dimensions transversales dans leurs plans / B = Valeurs 2013 Cibles: 50%</p>	<p>Act. 1: Organiser un atelier de restitution et de validation du plan d'action de lutte contre le VIH/Sida du barrage hydroélectrique de Lom Pangar avec toutes les parties prenantes</p> <p>Act. 2: Organiser 3 rencontres de plaidoyer pour la mobilisation des ressources en direction des acteurs clés des chantiers de Memvèle, Port en Eau Profonde et Lom Pangar</p> <p>Act. 3: Organiser 2 ateliers de formation des Points Focaux et PE des Cellules de Réponse au SIDA dans les chantiers de Memvèle, et Port en eau profonde</p> <p>Act. 4: Réaliser 2 missions de supervision de la mise en œuvre des plans d'action dans les 3 chantiers</p> <p>Act. 5: Mener une analyse exhaustive des besoins des populations à risque dans le contexte du VIH dans la municipalité de Douala et développer un Plan d'Action basé sur l'analyse des besoins, pour assurer les services intégrés de prévention au VIH, de traitement et de soins pour ces populations clés dans la municipalité de Douala.</p>	<p>Résultat 1: le plan d'action de lutte contre le VIH/Sida du Barrage de Lom Pangar est validé par les parties prenantes</p> <p>les ressources sont mobilisées auprès des acteurs clés des 3 grands chantiers</p> <p>Résultat 2: les Cellules de Réponse au Sida (CRS) sont mises en place et formées sur les méthodes de sensibilisation et d'éducation en matière de VIH et de sida au sein des grands chantiers et des communautés riveraines.</p> <p>Résultat 3: le projet Villes, VIH et Diversités sexuelles dans la localité de Douala est mis en place et les ressources mobilisées pour sa mise en œuvre</p>	<p>Ind. 1: Plan d'action du chantier de Lom Pangar valide</p> <p>Ind. 1.2: Nombre de rencontres avec les acteurs clés organisées BaseLine = 0; Cible = 3</p> <p>Ind. 2.1: Nombre de CRS misent en place et formées BaseLine = 0 ; Cible = 15 CRS (dont 5 par chantier)</p> <p>Ind.2.2: Rapports des ateliers de RC, Plans d'action disponibles, outils d'IEC/COCC disponibles</p> <p>Ind. 3.1: rapport de l'analyse des besoins réels disponible: plan d'action valide</p> <p>Ind.3.2: nombre de session de plaidoyer pour la mobilisation des ressources organisée</p>	<p>Cette activité a été réalisée selon critères de qualité définis. Le chantier de construction du barrage hydroélectrique de Lom Pangar dispose d'un plan d'action de lutte contre le VIH et le Sida qui comprend 3 grands volets: le volet milieu de travail, le volet Communautaire et le volet PEC sanitaire.</p> <p>02/03 rencontres d'échanges ont été organisées avec les responsables des chantiers de Lom Pangar et du Port en eau profonde (maître d'ouvrage, maître d'œuvre, cabinet de contrôle), et les communautés (autorités administratives, maire, conseillers municipaux, leaders traditionnels, OBC) qui se sont engagés à mettre à disposition les ressources financières et humaines pour la MEO du plan de lutte contre le VIH/Sida.</p> <p>Les 02 ateliers de formation des Points Focaux des chantiers de Lom Pangar et de Memvèle et des communautés environnantes ont permis à ceux-ci de disposer de compétences techniques en vue de la mise en œuvre du plan VIH de ces chantiers. A cet effet, les plans de travail annuel 2013 ont été élaborés et les engagements ont été pris par les responsables pour la mise à disposition des ressources financières.</p> <p>Activité non réalisée</p>	<p>15 000 / Trac</p> <p>10 000 /UBRAF</p> <p>30 000/UBRAF</p> <p>0</p> <p>8 000 / UBRAF</p>

<p><b>Produit CPAP 1.4:</b> Les populations en situation de vulnérabilité dans les communes visées plus aptes à faire intégrer leurs préoccupations dans les programmes, documents de politiques, stratégies et à prendre part aux instances de décision au niveau national et local</p> <p><b>Indicateurs :</b>      Nombre de structures d'animation des communautés (ONG, OCB etc.) formées pour informer et sensibiliser les groupes vulnérables sur leurs droits (Cible:      Au moins 2 structures formées par région; Pourcentage des personnes sensibilisées connaissant leurs droits (Cible : 80%);</p>	<p>Act. 6: organiser un atelier de restitution et de validation du rapport d'analyse des besoins et du plan d'action et élaborer le plan de travail 2013</p>			<p>12 000 / UBRAF</p>
	<p>Act. 7: Organiser une session de renforcement des capacités des magistrats municipaux sur la problématique du VIH/Sida et de plaidoyer pour la mobilisation des ressources auprès des partenaires clés.</p>			<p>0</p>
	<p>Act. 8: Appuyer financièrement et techniquement la mise en œuvre du plan d'action 2013 du projet</p>			<p>15 000 /Amshier</p>
	<p>Act.9: Appuyer techniquement et financièrement l'élaboration des Instruments Nationaux de lutte contre le VIH/Sida</p>	<p>Revue à mi-parcours du PSN 2011-2015 réalisée</p> <p>PSN révisé élaboré</p>	<p>Appui technique et financier pour la revue à mi-parcours</p> <p>Appui technique à l'élaboration du PSN révisé</p>	<p>3 000 / Trac</p>

	<p>Act. 10 : Organiser 02 sessions de formation des Magistrats et Avocats des régions du Sud et du Sud-Ouest sur les DH associés au VIH et sida</p>	<p>Résultat 4 : les connaissances du Personnel Judiciaire sur les questions de Droits de l'homme dans le contexte du VIH et du Sida sont améliorées</p>	<p>Ind 4.1: Nombre de sessions de formation organisées Cible: 3</p>	<p>5 structures prise en charge du VIH de la ville de Douala, et la Fédération des Syndicats des Employés du Secteur de la Santé ont été capacitées pour promouvoir les droits et contribuer à réduire la discrimination associée au VIH sur les lieux de soins.</p> <p>25 Animatrices des cliniques juridiques de l'Association Camerounaises des femmes juristes et de la Commission nationale des Droits de l'homme ont été outillées pour une meilleure prise en compte des dimensions VIH, Droits humains et Violences basées sur le Genre dans leurs services juridiques afin de mieux assister les PVVIH victimes de violation de leurs droits</p> <p>Vulgarisation de la recommandation mondiale sur le VIH et le Droit avec une emphase sur la prise en compte des populations dans les interventions stratégiques auprès du Gouvernement(CNLS), la société civile et le secteur privé</p> <p>3 000 / Trac</p>
	<p>Act. 11 : Lutter contre les VBG au sein des communautés cibles en informant, éduquant et sensibilisant les femmes, les jeunes filles et les leaders communautaires sur ce fléau et sur la SSR à travers les outils d'IEC/CCC (brochures) produits</p>	<p>Résultat 5 : les groupes vulnérables (femmes, jeunes filles) et les communautés sont informés et éduqués sur la santé sexuelle et reproductive(SSR) et les violences basées sur le genre par les ONG/Associations partenaires dans les localités de Maroua, Barfoua et Bamenda</p>	<p>Ind 5.1 : Nombre de sessions de sensibilisation et de formations des femmes, des filles et des leaders communautaires organisées dans les 3 localités Baseline = 0 ; Cible = au moins 3 (dont au moins 01 par localité)</p>	<p>Lutter contre les VBG au sein des communautés cibles en informant, éduquant et sensibilisant les femmes, les jeunes filles et les leaders communautaires sur ce fléau et sur la SSR à travers les outils d'IEC/CCC (brochures) produits</p> <p>Platoyer auprès de 10 autorités traditionnelles de la localité de Maroua sur leur implication dans la promotion des approches communautaires d'intégration des Violences Basées sur le Genre dans la lutte contre le VIH/SIDA ;</p> <p>Formation de 20 intervenants locaux (structures d'encadrement) de la localité de Maroua sur le construit social spécifique à leur localité, tribunaire des Violences Basées sur le Genre et ses conséquences sur la Santé Sexuelle et de la Reproduction des femmes et des filles, notamment de leur vulnérabilité au VIH/ SIDA ;</p> <p>Sensibilisation des Associations de femmes et dissémination de 500 brochures sensibilisation sur les pratiques culturelles liées au Genre et exposant les femmes et les filles au VIH et les informant sur les techniques d'élaboration et de gestion des AGR.</p> <p>6 000 / TTF</p>
	<p>Act 12 : informer, éduquer et sensibiliser les minorités sexuelles sur les stratégies de prévention du VIH (Renforcement de la promotion et de l'utilisation des préservatifs masculins, féminins et des lubrifiants) et renforcer la lutte contre la stigmatisation, notamment l'auto stigmatisation au sein de ces groupes</p>	<p>Résultat 6 : Les groupes les plus exposés au risque (minorités sexuelles) sont informés et éduqués sur les stratégies de prévention du VIH (Renforcement de la promotion et de l'utilisation des préservatifs masculins, féminins et des</p>	<p>Ind6.1 : Nombre de sessions de sensibilisation et de formations des minorités sexuelles organisées dans les 2 sites Baseline = 0 ; Cible = Au moins 2(dont 01 par site)</p>	<p>Accès universel à la prévention au VIH, aux soins et soutiens en faveur des MSM renforcé dans 02 Municipalités (Douala et Yaoundé) à travers :</p> <p>1. Amélioration de l'environnement législatif et social, notamment la lutte contre la stigmatisation/discrimination</p> <p>2. structures hospitalières « Friendly » identifiées (Laquintinie et Hôpital de la CNPS) à Douala et Yaoundé) et plaidoyer mérité pour faciliter l'accès aux soins soutiens et</p> <p>9 000 / TTF</p>

	<p>lubrifiants) par les Associations/ONG dans les localités de Yaoundé et Douala.</p>		<p>traitements des patients MSM.  ii. 04 médecins, 06 infirmiers, 04 laborantins et 02 Conseillers psycho-social formés pour une meilleure prise en charge des patients MSM  2. 02 sessions de plaidoyer mené pour la mise en place d' un canal d' approvisionnement durable en préservatif et gels lubrifiants pour les MSM  3. 50 pairs éducateurs MSM formés et 10 mallettes pédagogiques de sensibilisation distribuées  4. 80 MSM (pairs éducateurs), y compris les travailleurs du sexe formés pour développer des activités de prévention du VIH et la protection des droits de l'homme pour le comportement sexuel à moindre risque durable chez les MSM  5. 20 OSC, y compris les Associations de MSM formées sur le développement des initiatives ciblant les MSM  6. 10 000 brochures pédagogiques spécifiques à la communauté MSM produites et vulgarisées au cours des causeries éducatives  7. la cartographie des sites TS MSM de la ville de Douala réalisée  8. 500 nouveaux MSM sensibilisés et ont bénéficié de matériel de prévention (kits de préservatifs masculins, féminins et de gels lubrifiants) au cours de causeries éducatives à Yaoundé et Douala.  9. 06 Associations identitaires (MSM) de Yaoundé et Douala formées en matière gestion administrative et financière  10. 06 petites AGR au profit de la communauté MSM subventionnées à Yaoundé et Douala  11. 20 Associations de la société civile incluant les associations de populations clés ont été renforcées pour développer des interventions ciblant les populations clés et les activités sur les droits humains associés au VIH</p>	<p>Act 13 : Réaliser une mission terrain de suivi et évaluation de la mise en œuvre des activités par les ONG/Associations partenaire sur les sites (Bamenda, Bertoua, Douala, Maroua et Yaoundé)</p>	<p>0</p>
--	---	--	---	---	----------

III) Taux de décaissement global:

<u>Source de financement</u>	<u>Montant budgétisé</u>	<u>Montant dépensé</u>	<u>Taux de décaissement annuel (%)</u>
TRAC	65 000	59 160	91%
TTF	15 600	14 000	89.7%
UBRAF	30 040	28 389	95%
<b>TOTAL</b>	<b>110 640</b>	<b>101 549</b>	<b>91.7%</b>

<p><b>Revu(e) par :</b></p> <p>Noms: <b>CHIMI Narcisse S.</b> Chargé de Programme VIH/Sida</p> <p>Signature : </p> <p>Date: 18.02.2014</p>	<p><b>Approuvé(e) par :</b></p> <p>Noms: <b>Zéphirin Emini</b> ARR/Gouvernance</p> <p>Signature : </p> <p>Date:</p>
--	--