



GROUPE DE GESTION DES SITUATIONS D'URGENCE SANITAIRE EN AFRIQUE DE L'EST ET AUSTRALE

GROUPE DE TRAVAIL
TECHNIQUE SUR LA
SURVEILLANCE, LES
POINTS D'ENTRÉE ET LES
LABORATOIRES GESTION
TRANSFRONTALIÈRE DE LA
PANDÉMIE DE COVID-19
EN AFRIQUE DE L'EST ET
AUSTRALE













Contexte

Tous les pays de la sous-région d'Afrique de l'Est et australe ont imposé des mesures de confinement de la population, mais la circulation des marchandises reste autorisée dans la quasi-totalité des pays de la sous-région. Les camionneurs et leurs assistants continuent donc de traverser les frontières nationales afin de livrer des marchandises essentielles dont les pays ont grand besoin. Il ressort des rapports récents que même si la circulation de ces camions de transport de cargaison est autorisée, l'on constate à certaines frontières des retards importants liés aux procédures de dépistage et de contrôle sanitaires mises en place depuis le début de la pandémie de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19).

Au 27 avril 2020, des cas positifs avaient été notifiés chez les camionneurs de la sous-région. Récemment, les 11 cas testés positifs en Ouganda en une journée étaient tous des camionneurs provenant de pays voisins. Des cas confirmés ont également été recensés au Rwanda chez des camionneurs venus d'un pays voisin. Compte tenu de la très forte mobilité des camionneurs dans la sous-région et des risques sanitaires associés à ce métier, notamment au regard de leur accès insuffisant aux services de santé, il est à craindre que, s'ils ne sont pas correctement gérés, les corridors commerciaux d'Afrique de l'Est et australe ne deviennent l'un des principaux axes de propagation transfrontalière de la pandémie de COVID-19 dans la sous-région. Il est donc urgent d'élaborer et de mettre en œuvre une stratégie sous-régionale pour prévenir, contrôler et empêcher la transmission transfrontalière de la COVID-19 dans les pays d'Afrique de l'Est et australe, en harmonisant l'approche de la surveillance des points d'entrée, en soumettant les chauffeurs de camion transnationaux et leurs assistants à des tests de dépistage, en partageant rapidement des informations transfrontalières opérationnelles et stratégiques et en utilisant les données de mobilité et de surveillance pour orienter la répartition des actions de santé publique le long des principaux corridors de transport. Il convient aussi de réorienter les interventions de manière à réduire le temps d'attente aux points d'entrée et à éviter la concentration des camionneurs dans un espace susceptible d'attirer encore plus de monde. Pour cela, il faudra sélectionner les types de tests appropriés à effectuer aux points d'entrée et, partant, les modes opératoires normalisés.

En attendant, en vue de résoudre le problème, certains pays de la sous-région ont commencé à mettre en œuvre différentes mesures de façon individuelle, sans une véritable concertation au niveau sous-régional.





- L'Ouganda a lancé les tests de dépistage de la COVID-19 pour tous les camionneurs entrant dans le pays. Il se pose toutefois un problème lié au délai de communication des résultats des tests, et les camionneurs sont autorisés à poursuivre leur route en attendant leurs résultats.
- Le Rwanda a lancé les tests de dépistage de la COVID-19 pour la plupart des camionneurs, en particulier ceux en provenance de la République-Unie de Tanzanie.
- Le Kenya a déjà arrêté la version finale de son protocole pour les tests à la sortie de son territoire. Les tests de dépistage des camionneurs quittant le pays débuteront sous peu.
- Le Soudan du Sud a commencé à tester les chauffeurs et les passagers en provenance de l'Ouganda et entrant par le point de passage de Nimule.

Principales lacunes sur le plan opérationnel

- On peut évoquer le manque d'une approche harmonisée des mesures de santé publique destinées à la prévention de l'infection par la COVID-19 chez les camionneurs traversant les frontières nationales, et notamment le manque d'un cadre sous-régional régissant le partage des informations en vertu des prescriptions du Règlement sanitaire international (RSI, 2005), couplé au défaut d'application des guides pour la surveillance intégrée de la maladie et riposte (SIMR), en particulier pour le suivi transfrontalier des camionneurs dont le test de dépistage du COVID-19 s'est avéré positif.
- Il n'existe pas de stratégies de dépistage harmonisées entre les pays de l'Afrique de l'Est et australe, mais seulement un dispositif limité de dépistage aux points d'entrée chaque fois que cela semble nécessaire. Le temps d'attente un peu long pour la communication des résultats des tests aux points d'entrée reste une source de préoccupation et entraîne des retards dans la mise en application des mesures arrêtées.
- Un autre problème opérationnel se trouve être le manque de modes opératoires normalisés pour guider les activités des camionneurs et limiter le risque de transmission transfrontalière.
- L'inadéquation des pratiques et des mesures de prévention adoptées par les camionneurs traversant les frontières nationales et pour ces camionneurs et leurs assistants, ainsi que pour les communautés avec lesquelles ils entrent en contact pendant leurs déplacements représente aussi une lacune d'un point de vue opérationnel.





- On peut aussi citer une coordination et un échange d'informations insuffisants entre les pays voisins, faute d'un mécanisme établi de surveillance transfrontalière.
- L'utilisation limitée de la cartographie sur la mobilité des populations et l'usage insuffisant des données de surveillance pour identifier les foyers potentiels et orienter le financement des activités de lutte anti-infectieuse le long des principaux corridors de transport constitue une autre lacune sur le plan institutionnel.
- Peu d'approches ont été développées pour la surveillance des autres populations à haut risque le long des corridors de transport.
- La réglementation de la profession de chauffeur de camion commercial dans la sous-région n'est pas optimale, tant s'en faut. Cette situation est exacerbée par le fait que les procédures d'autorisation du passage des camionneurs et des équipages aux frontières ne sont pas appliquées de manière harmonisée entre les États. Par exemple, les lignes directrices de la Communauté d'Afrique de l'Est (CAE) contrastent avec les mesures adoptées au niveau national, qui consistent à demander aux camionneurs de fournir des informations détaillées les concernant.

Objectifs stratégiques

La stratégie vise à proposer une approche en amont, au niveau sousrégional, en vue de compléter les plans de préparation et de riposte actuels établis par les pays pour faire face à la COVID-19, le but étant d'harmoniser les approches et de renforcer la coordination et l'efficacité des actions par-delà les frontières. La stratégie prend en considération et vise à fournir des conseils sanitaires techniques pour la mise en œuvre de la¹ "directive administrative de la CAE visant à faciliter la circulation des biens et des services pendant la COVID-19. Conformément au plan stratégique de riposte mondiale de l'OMS, les objectifs énoncés dans la stratégie sous-régionale pour la lutte transfrontalière contre la COVID-19 le long des corridors de transport dans la sous-région d'Afrique de l'Est et australe se présentent comme suit :

- sensibiliser les sociétés transnationales de transport de marchandises et les communautés de la sous-région et les impliquer dans la lutte contre la COVID-19;
- 2) prévenir et détecter les cas de COVID-19 chez les camionneurs traversant les frontières nationales et chez leurs assistants, et organiser une riposte rapide, grâce à une

https://www.tralac.org/documents/resources/covid-19/regional/3405-eacadministrative-guidelines-to-facilitate-movement-of-goods-and-services-during-covid-19april-2020/file.html





- surveillance efficace des points d'entrée, singulièrement par des tests en laboratoire, la prise en charge des cas et la communication sur les risques ;
- 3) assurer un suivi efficace des cas et la recherche des contacts chez les camionneurs traversant les frontières nationales et chez leurs assistants.

Interventions stratégiques

OS1 - Sensibilisation et mobilisation

- **Dresser la cartographie des parties prenantes** du secteur du transport transnational de marchandises dans la sous-région d'Afrique de l'Est et australe.
- Elaborer et mettre en œuvre une stratégie de RCCE et les activités connexes, adaptées au contexte de l'activité sous-régionale de transport transnational de marchandises, surtout à l'intention des exploitants de sociétés de transport transnational, des communautés à risque situées le long des corridors de transport et des autres parties prenantes.
- Nouer un partenariat public-privé avec les employeurs et les syndicats.

OS2 – Surveillance harmonisée aux points d'entrée

- Élaborer et mettre en œuvre une stratégie harmonisée pour la surveillance et le dépistage aux points d'entrée, ainsi que pour la gestion transnationale des cas de COVID-19 chez les camionneurs traversant les frontières nationales.
- Définir et mettre en œuvre un ensemble minimum harmonisé de services de lutte anti-infectieuse aux points d'entrée, tout comme des interventions de lutte anti-infectieuse à l'intérieur des pays au bénéfice des camionneurs traversant les frontières nationales.
- Élaborer et mettre en œuvre un cadre de suivi et d'évaluation des activités transfrontalières de lutte contre la COVID-19.

OS3 – Suivi des cas et recherche des contacts par-delà les frontières

- Élaborer et mettre en œuvre un cadre sous-régional d'échange d'informations entre les pays de l'Afrique de l'Est et australe, notamment en ce qui concerne la recherche des contacts des cas touchant les camionneurs traversant les frontières nationales.
- Dresser rapidement une cartographie des tendances liées à la mobilité des camionneurs dans la sous-région et des communautés avec lesquelles ils interagissent pendant leurs déplacements, et partager les informations entre les pays d'Afrique de l'Est et australe.





Assurer la liaison avec les organismes régionaux pour appuyer la surveillance transfrontalière dans le cadre de la lutte contre la COVID-19.





PLAN DE MISE EN OEUVRE

Interventions stratégiques	Activités	Indicateurs	Cibles	Partenaire(s)	Coût, en US \$
Élaborer et mettre en œuvre une	Adapter ou élaborer des matériels de			UNICEF (chef de file),	12 000
stratégie de RCCE et les activités	RCCE à l'usage des camionneurs			OMS, CDC-Afrique,	
connexes, adaptées au contexte de				OIM, CAE	
l'activité de transport transnational de	Établir un partenariat public-privé avec	Un accord opérationnel en			
marchandises au niveau sous-régional,	les sociétés de transport et les syndicats.	vigueur.			
particulièrement en direction des	Sensibiliser les camionneurs et leurs	Proportion de camionneurs	100 %	UNICEF – chef de file,	78 000
parties prenantes du secteur du	superviseurs à la COVID-19 aux points	parcourant de longues		OIM	
ransport transnational de	de départ des camions comme aux	distances sensibilisés à la			
marchandises.	points d'entrée.	COVID-19.			
	Organiser une RCCE ciblant les			OIM (chef de file),	195 000
	camionneurs et les communautés aux			UNICEF	
	zones d'escale des camions.				
		I.			
Total partiel					285 000
<i>Total partiel</i> OS2. Détecter les cas de COVID-19 chez	les camionneurs traversant les frontières :	nationales et organiser une ripo	oste appropi	riée et diligente grâce à une	
-		nationales et organiser une rip	oste appropi	riée et diligente grâce à une	surveillance
OS2. Détecter les cas de COVID-19 chez efficace des points d'entrée, et singuliè		nationales et organiser une ripo	oste approp	riée et diligente grâce à une Partenaire(s)	
DS2. Détecter les cas de COVID-19 chez efficace des points d'entrée, et singuliè nterventions stratégiques	rement par des tests en laboratoire.				surveillance
OS2. Détecter les cas de COVID-19 chez ifficace des points d'entrée, et singuliè interventions stratégiques l'aborer et mettre en œuvre une	rement par des tests en laboratoire. Activités	Indicateurs		Partenaire(s)	e surveillance Coût
OS2. Détecter les cas de COVID-19 chez efficace des points d'entrée, et singuliè nterventions stratégiques Élaborer et mettre en œuvre une etratégie harmonisée pour la	Activités Mettre en place et harmoniser une	Indicateurs Les modes opératoires		Partenaire(s) OMS (chef de file),	e surveillance Coût
OS2. Détecter les cas de COVID-19 chez efficace des points d'entrée, et singuliè nterventions stratégiques Élaborer et mettre en œuvre une tratégie harmonisée pour la urveillance et les tests de dépistage	Activités Mettre en place et harmoniser une stratégie de dépistage conforme aux	Indicateurs Les modes opératoires normalisés nécessaires sont		Partenaire(s) OMS (chef de file),	e surveillance Coût
DS2. Détecter les cas de COVID-19 chez efficace des points d'entrée, et singuliè nterventions stratégiques Élaborer et mettre en œuvre une etratégie harmonisée pour la surveillance et les tests de dépistage aux points d'entrée et la gestion	Activités Mettre en place et harmoniser une stratégie de dépistage conforme aux orientations de l'OMS et partager les	Indicateurs Les modes opératoires normalisés nécessaires sont élaborés en accord avec les		Partenaire(s) OMS (chef de file),	e surveillance Coût
DS2. Détecter les cas de COVID-19 chez efficace des points d'entrée, et singuliè interventions stratégiques Élaborer et mettre en œuvre une stratégie harmonisée pour la surveillance et les tests de dépistage aux points d'entrée et la gestion transnationale des cas de COVID-19 au pénéfice des camionneurs qui	Activités Mettre en place et harmoniser une stratégie de dépistage conforme aux orientations de l'OMS et partager les résultats en temps voulu.	Indicateurs Les modes opératoires normalisés nécessaires sont élaborés en accord avec les États Membres.	Cibles	Partenaire(s) OMS (chef de file), CDC-Afrique, CAE OIM (chef de file), OMS,	Coût 25 000
DS2. Détecter les cas de COVID-19 chez efficace des points d'entrée, et singuliè interventions stratégiques Élaborer et mettre en œuvre une stratégie harmonisée pour la surveillance et les tests de dépistage aux points d'entrée et la gestion transnationale des cas de COVID-19 au pénéfice des camionneurs qui	Activités Mettre en place et harmoniser une stratégie de dépistage conforme aux orientations de l'OMS et partager les résultats en temps voulu. Renforcer les capacités de dépistage aux points d'entrée stratégiques, notamment par la mise en place de	Indicateurs Les modes opératoires normalisés nécessaires sont élaborés en accord avec les États Membres. Pourcentage de points	Cibles	Partenaire(s) OMS (chef de file), CDC-Afrique, CAE OIM (chef de file),	Coût 25 000
DS2. Détecter les cas de COVID-19 chez efficace des points d'entrée, et singuliè interventions stratégiques Élaborer et mettre en œuvre une stratégie harmonisée pour la surveillance et les tests de dépistage aux points d'entrée et la gestion transnationale des cas de COVID-19 au pénéfice des camionneurs qui	mement par des tests en laboratoire. Activités Mettre en place et harmoniser une stratégie de dépistage conforme aux orientations de l'OMS et partager les résultats en temps voulu. Renforcer les capacités de dépistage aux points d'entrée stratégiques,	Indicateurs Les modes opératoires normalisés nécessaires sont élaborés en accord avec les États Membres. Pourcentage de points d'entrée disposant d'une	Cibles	Partenaire(s) OMS (chef de file), CDC-Afrique, CAE OIM (chef de file), OMS,	Coût 25 000
DS2. Détecter les cas de COVID-19 chez efficace des points d'entrée, et singuliè interventions stratégiques Élaborer et mettre en œuvre une stratégie harmonisée pour la surveillance et les tests de dépistage aux points d'entrée et la gestion transnationale des cas de COVID-19 au pénéfice des camionneurs qui	Activités Mettre en place et harmoniser une stratégie de dépistage conforme aux orientations de l'OMS et partager les résultats en temps voulu. Renforcer les capacités de dépistage aux points d'entrée stratégiques, notamment par la mise en place de	Indicateurs Les modes opératoires normalisés nécessaires sont élaborés en accord avec les États Membres. Pourcentage de points d'entrée disposant d'une capacité de dépistage et	Cibles	Partenaire(s) OMS (chef de file), CDC-Afrique, CAE OIM (chef de file), OMS,	Coût 25 000
DS2. Détecter les cas de COVID-19 chez efficace des points d'entrée, et singuliè interventions stratégiques élaborer et mettre en œuvre une stratégie harmonisée pour la surveillance et les tests de dépistage aux points d'entrée et la gestion transnationale des cas de COVID-19 au pénéfice des camionneurs qui	Mettre en place et harmoniser une stratégie de dépistage conforme aux orientations de l'OMS et partager les résultats en temps voulu. Renforcer les capacités de dépistage aux points d'entrée stratégiques, notamment par la mise en place de laboratoires mobiles et par l'amélioration de l'orientation des échantillons.	Indicateurs Les modes opératoires normalisés nécessaires sont élaborés en accord avec les États Membres. Pourcentage de points d'entrée disposant d'une capacité de dépistage et assurant une orientation efficace des échantillons.	70 %	Partenaire(s) OMS (chef de file), CDC-Afrique, CAE OIM (chef de file), OMS, CDC-Afrique, CAE	Coût 25 000
DS2. Détecter les cas de COVID-19 chez efficace des points d'entrée, et singuliè interventions stratégiques Élaborer et mettre en œuvre une stratégie harmonisée pour la surveillance et les tests de dépistage aux points d'entrée et la gestion transnationale des cas de COVID-19 au pénéfice des camionneurs qui	Activités Mettre en place et harmoniser une stratégie de dépistage conforme aux orientations de l'OMS et partager les résultats en temps voulu. Renforcer les capacités de dépistage aux points d'entrée stratégiques, notamment par la mise en place de laboratoires mobiles et par l'amélioration de l'orientation des	Indicateurs Les modes opératoires normalisés nécessaires sont élaborés en accord avec les États Membres. Pourcentage de points d'entrée disposant d'une capacité de dépistage et assurant une orientation	Cibles	Partenaire(s) OMS (chef de file), CDC-Afrique, CAE OIM (chef de file), OMS,	Coût 25 000
OS2. Détecter les cas de COVID-19 chez	Mettre en place et harmoniser une stratégie de dépistage conforme aux orientations de l'OMS et partager les résultats en temps voulu. Renforcer les capacités de dépistage aux points d'entrée stratégiques, notamment par la mise en place de laboratoires mobiles et par l'amélioration de l'orientation des échantillons.	Indicateurs Les modes opératoires normalisés nécessaires sont élaborés en accord avec les États Membres. Pourcentage de points d'entrée disposant d'une capacité de dépistage et assurant une orientation efficace des échantillons.	70 %	Partenaire(s) OMS (chef de file), CDC-Afrique, CAE OIM (chef de file), OMS, CDC-Afrique, CAE	Coût 25 000 350 000





		T	T	1	I
	aux points de départ ou d'origine ou aux	départ ou de sortie des			
	points de sortie.	camions.			
	Renforcer les examens de dépistage aux	Pourcentage de points	70 %	OIM (chef de file),	150 000
	points d'entrée stratégiques ; examiner	d'entrée effectuant des		OMS	
	les informations transmises par le point focal du pays de départ, déterminer et confirmer tout nouveau développement avant de poursuivre le voyage. Identifier ou équiper les installations	tests			
		Nombre d'établissements	Au moins un	État Membre abritant	
	pour l'isolement et la prise en charge	de santé équipés pour	par État	le cas	
	des cas positifs de COVID-19	prendre en charge les cas	Membre		
		positifs de COVID-19 le long			
		des corridors de transport			
Élaborer et mettre en œuvre un paquet	Aider à la reconstitution des stocks de			CDC-Afrique (chef de	450 000
minimum de services sous-régionaux	matériel de laboratoire et de la lutte			file), OIM, OMS, CAE	
harmonisés en matière de lutte anti-	anti-infectieuse				
infectieuse aux points d'entrée.	Soutenir les activités de la lutte anti-			UNICEF (chef de file)	300
	infectieuse aux points d'entrée				
Élaborer et mettre en œuvre un cadre	Définir des indicateurs de performance			OMS (chef de file),	
de suivi et d'évaluation des activités	clés pour suivre les progrès			CDC-Afrique, CAE	
transfrontalières de lutte contre la	Collecter, analyser les données et			OMS (chef de file),	280 000
COVID-19	partager les informations			OIM , CDC-Afrique,	
				CAE	
Total partiel					1 795 000
OS3. Assurer un suivi efficace des cas et	la recherche des contacts chez les conduc	teurs de camion traversant les	frontières nation	onales	
Interventions stratégiques	Activités	Indicateurs	Cibles	Partenaire(s)	Coût
Élaborer et mettre en œuvre un cadre	Établir une base de données sous-	Proportion des États	90 %	OIM (chef de file), CAE	150 000
sous-régional d'échange	régionale aux points d'entrée pour	Membres disposant d'une			
d'informations entre les pays de	suivre tous les camionneurs et les	base de données			
l'Afrique de l'Est et australe,	véhicules qui traversent les points	électronique établie			
notamment en ce qui concerne la	d'entrée				





recherche des contacts des cas	Élaborer un protocole pour assurer	CAE (chef de file),	
touchant les camionneurs traversant	l'échange d'informations et la	OMS, CDC-Afrique,	
les frontières nationales.	coordination entre les États Membres et	OIM	
	les partenaires		
	Dresser la cartographie des parties	OIM (chef de file)	100 000
	prenantes du secteur du transport		
	transnational de marchandises dans la		
Dresser rapidement une cartographie	sous-région d'Afrique de l'Est et		
des tendances liées à la mobilité des	australe.		
chauffeurs de camion dans la sous-	Cartographier les itinéraires et la	OIM (chef de file)	150 000
région et partager les informations	dynamique sociale des chauffeurs de		
entre les pays d'Afrique de l'Est et	camion, ainsi que les stations d'arrêt et		
australe.	les communautés avec lesquelles ils		
	interagissent		
	Effectuer des analyses quotidiennes des	OIM (chef de file)	60 000
	tendances de la mobilité		
Renforcer la surveillance	Former le personnel travaillant aux	OMS (chef de file),	50 000
transfrontalière dans le contexte de la	points d'entrée à la surveillance de la	CDC-Afrique, CAE	
COVID-19	COVID-19		
	Élaborer et partager des lignes	OMS (chef de file),	50 000
	directrices pour la surveillance	CDC-Afrique, CAE	
	transfrontalière de la COVID-19,		
	conformément à la SIMR		
Total partiel			560 000
TOTAL GÉNÉRAL			2 640 000