

REPUBLIQUE DU CAMEROUN  
Paix – Travail – Patrie

-----  
SERVICES DU PREMIER MINISTRE

-----  
SECRETARIAT GENERAL

-----  
PROGRAMME NATIONAL DE PREVENTION ET DE LUTTE  
CONTRE LES ZONNOSES EMERGENTES  
ET RE EMERGENTES

-----  
SECRETARIAT PERMANENT



REPUBLIC OF CAMEROON  
Peace – Work – Fatherland

-----  
PRIME MINISTER'S OFFICE

-----  
GENERAL SECRETARIAT

-----  
NATIONAL PROGRAM FOR THE PREVENTION AND  
FIGHT AGAINST EMERGING AND  
RE EMERGING ZONNOSES

-----  
PERMANENT SECRETARIAT

# ATELIER NATIONAL D'AUGMENTATION DE LA LISTE DES ZONNOSES PRIORITAIRES DU CAMEROUN

## RAPPORT

Octobre 2020



**MINEPIA**



**MINSANTE**



**UNE SANTE**



**MINFOP**



**MINEPDED**

# TABLE DES MATIERES

<b>INTRODUCTION</b> -----	<b>2</b>
<b>DEVELOPPEMENT</b> -----	<b>4</b>
<b>DEROULEMENT DU TRAVAIL</b> -----	<b>5</b>
<b>PREMIER JOUR</b> -----	<b>5</b>
<b>MOT DU SG MINEPIA</b> -----	<b>5</b>
<b>PRESENTATION DU SECRETAIRE PERMANENT</b> -----	<b>6</b>
<b>PRESENTATION DU FACILITATEUR</b> -----	<b>7</b>
<b>TRAVAUX DE GROUPES</b> -----	<b>9</b>
<b>DEUXIEME JOUR</b> -----	<b>10</b>
<b>RESTITUTION DES GROUPES</b> -----	<b>10</b>
<b>SEANCE DE PRIORISATION</b> -----	<b>11</b>
<b>TROISIEME JOUR</b> -----	<b>12</b>
<b>RESTITUTION DES RESULTATS</b> -----	<b>12</b>
<b>MOT DU COORDONATEUR DU COMITE TECHNIQUE ET DU         REPRESENTANT FAO</b> -----	<b>14</b>
<b>CONCLUSION</b> -----	<b>16</b>
<b>ANNEXES</b> -----	<b>17</b>



# INTRODUCTION

Dans le cadre de l'implémentation des activités Une Santé au Cameroun le Programme National de Prévention et de Lutte contre les Zoonoses Emergentes et Réémergentes (Programme Zoonoses), qui sert de Plateforme Nationale Une Santé conformément aux dispositions de l'article 3 de son Arrêté constitutif a du 03 au 04 mars 2016, organisé un atelier d'identification et de priorisation des zoonoses au Cameroun avec l'appui technique et financier de CDC - Atlanta- USA et de l'USAID. Cet atelier a mis à contribution l'expertise des représentants des secteurs de la santé humaine, de la santé animale, de la santé environnementale, notamment du MINSANTE, MINEPIA, MINFOF, MINEPDED et MINRESI tous membres de la Plateforme Nationale Une Santé. Les travaux dudit atelier ont retenu comme zoonoses prioritaires au Cameroun, les cinq zoonoses suivantes :

1. La Rage
2. L'Anthrax
3. La Grippe Aviaire Hautement Pathogène
4. La Fièvre à virus Ebola
5. La Tuberculose à *Mycobacterium bovis*

Au cours de sa cinquième session, le Comité d'Orientation Stratégique a validé la priorisation des Zoonoses dans les zones agro écologique ainsi que l'augmentation de la liste des zoonoses prioritaires au niveau national dans le PTAB 2020 du Programme Zoonoses.

C'est dans ce contexte qu'il a été planifié d'augmenter la liste zoonoses prioritaires nationale de cinq à dix (activité I.1.2). La participation active des personnels qualifiés du MINEPIA, MINSANTE, MINFOF et MINEPDED qui sont les principales administrations impliqué dans la lutte contre les zoonoses et l'implémentation de l'approche « Une Santé » a été indispensable. A ceux-ci se sont ajoutés les responsables des laboratoires dont : ONSP, LNSP, CPC ainsi que d'autres spécialistes. L'atelier était facilité par un consultant, modéré par le Coordonnateur du Comité Technique et Présidé par le Secrétaire Général du MINEPIA.





*Fig.1 : Photo de famille de l'atelier*

De manière sommaire l'atelier s'est déroulé en trois jours à l'hôtel **DAJOLL** de **Mbankomo** du **27 au 29 octobre 2020**. L'atelier a été ouvert et présidé par le Secrétaire Général du MINEPIA (SG MINEPIA) et modéré par le Coordonnateur du Comité Technique (CCT) en présence du Secrétaire Permanent. La logistique et le secrétariat étaient assurés par les personnels du Programme Zoonose.



# DEVELOPPEMENT

L'objectif de l'atelier était d'identifier cinq zoonoses prioritaires sur une liste de 43 zoonoses probable identifiées en 2006, ce qui devait permettre l'augmentation de la liste des zoonoses prioritaires nationales à 10. Cette priorisation a été faite à l'aide de l'outil de priorisation THIRA (Threat an Hazard Identification and Risk Assesment).



*Fig.2 : vue d'ensemble de la salle*

Le programme de travail lié à cette augmentation de la liste des zoonoses était différent pour chaque journée de travail.



# DEROULEMENT DU TRAVAIL

## PREMIER JOUR

La première journée était essentiellement meublée par le mot de bienvenu et la présentation de l'agenda par le Secrétaire Permanent, suivi du discours d'ouverture du SG MINEPIA et les présentations qui ont permis d'entrer dans le vif du sujet.

### *MOT DU SG MINEPIA*

Le SG MINEPIA était le président de séance. Son mot d'ouverture était constitué principalement du contexte de la priorisation nationale et l'importance d'augmenter la liste des zoonoses prioritaires du Cameroun.

Le SG a tout d'abord présenté le contexte sanitaire et le profil épidémiologique du Cameroun, ceci dans le but de montrer l'importance d'augmenter la liste des maladies zoonotiques prioritaires pour le Cameroun à la suite des ateliers de priorisation des zoonoses par zone agro-écologique (01 – 17 octobre 2020). De plus, il a présenté certaines zones/ régions comme étant à haut risque du fait de la porosité des frontières avec les pays voisins qui subissent des épidémies et épizooties.



*Fig. 3: mot du SG MINEPIA*

Il a terminé son mot en démontrant la responsabilité qu'a le Programme Zoonoses dans la coordination des acteurs du niveau centrale en charge de la santé humaine, animale et



environnementale ainsi que toutes les autres parties prenantes de la santé à l'interface Homme-animal-environnement dans le cadre de la gestion intégrée des événements sanitaire. Il a ensuite mis en exergue l'importance de l'atelier dont les résultats faciliteront la planification des activités et budgétisation pour l'année 2021, ainsi que le contrôle, la sensibilisation/communication sur ces zoonoses.

Il a ensuite déclaré ouvert les travaux de l'atelier.

## ***PRESENTATION DU SECRETAIRE PERMANENT***

L'allocution du Secrétaire Permanent (SP) était axée sur deux points principaux : le contexte de l'atelier national d'augmentation de la liste des zoonoses prioritaires et la méthodologie en ce qui concerne la mise en œuvre de l'activité proprement dit.



*Fig. 4 et 5 : Présentation du Secrétaire Permanent*

### **➤ Contexte**

Dans cette partie le SP a tout d'abord rappelé à l'assistance le rôle que joue le Programme Zoonoses en tant que Plateforme Une Santé, rôle qui lui est mandaté par l'Arrêté N° 28/CAB/PM du 14 avril 2014 dans son Article 3. Dans l'exécution de ses fonctions et dans le but d'être efficient et efficace le Programme Zoonoses a tout d'abord prioriser en mars 2016 lors d'un atelier national 05 maladies zoonotiques sur 41 existantes.

Dans l'optique de mener un travail de précision, le Programme Zoonoses a effectué 03 mission pour une priorisation plus spécifique c'est-à-dire par Régions ; mais suite aux recommandations de la haute hiérarchie sur la décentralisation des activités le Programme Zoonoses a intégré 02 activités dans son Plan de Travail Annuel budgétisé qui sont la priorisation par zone Agro-écologique et l'augmentation de la liste des zoonoses prioritaire



nationale de 05 à 10. La première activité de priorisation a été effectuée c'est-à-dire celle concernant la priorisation par zone Agro-écologique et les résultats ont été présentés par le Secrétaire Permanent.



Fig. 6 : Suite présentation SP

### ➤ Méthodologie

Le SP rappelle à l'assistance que le travail effectué par Programme Zoonoses n'est pas hasardeux et suit une ligne conductrice précise. A la suite de la priorisation régionale qui ont permis la priorisation par zone Agro-écologique dans la l'optique d'une réelle décentralisation vient l'augmentation de la liste des zoonoses prioritaire national pour la diversité dans le travail. Tout ceci a pour objectif de renchéris le Plan de Travail Annuel budgétisé pour le compte de l'année 2021 et mettre sur pied de façon concrète l'instruction donnée par le Comité d'Orientatoin Stratégique qui est la décentralisation des activités du Programme Zoonoses.

## **PRESENTATION DU FACILITATEUR**

Cette articulation consistait à présenter l'outil THIRA pour mettre tous les participants au même niveau de compréhension et ainsi faciliter l'exercice de priorisation. L'outil de priorisation retenu est Threat and Hazard Identification and Risk Assessment (THIRA) Dans



le but d'obtenir des résultats scientifiques et vérifiable. Il peut être appelé en français Le processus d'identification et d'évaluation des risques et des menaces.



Fig. 7: présentation de l'outil Thira

C'est un outil d'évaluation des risques développé par la Federal Emergency Management Agency (FEMA) des États-Unis pour identifier systématiquement les risques prioritaires, développer les objectifs de réponse et identifier les besoins en ressources nécessaires pour faire face aux risques prévus et imprévus des zoonoses prévalentes, les zoonoses à haut risque d'importation. L'outil a été révisé en fonction des besoins du pays.

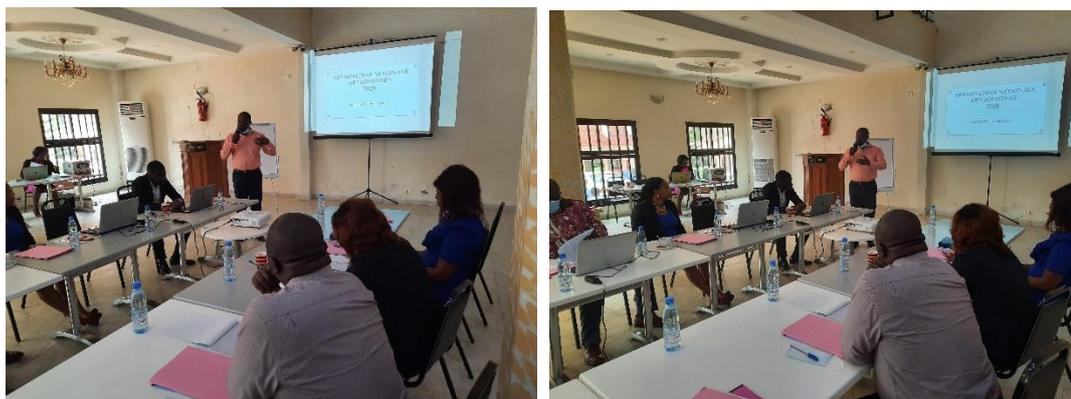


Fig. 8 et 9 : suite de la présentation de l'outil Thira



La priorisation avec l’outil THIRA se fait en quatre étapes qui sont les suivantes :

- Dresser la liste de toutes les menaces zoonotiques dans la Région ;
- Identifier les facteurs de sélection ;
- Appliquer les facteurs de sélection ;
- Déterminer les seuils de signification.

La présentation a été faite en anglais. Mais celle-ci a été traduite en français pour une meilleure compréhension des participants.

## **TRAVAUX DE GROUPES**

Tous les participants après la présentation du facilitateur étaient réunis en deux groupes distincts. Les travaux de groupe ce sont étalé sur deux jours avec différents exercices pour chaque journée. Pour cette première journée les groupes devaient sélectionner les maladies sur lesquelles ils devaient être effectué la priorisation et ensuite définir ces maladies.

- Groupe I : il a sélectionné comme maladie la Variole de singe, la Fièvre de Lassa, la Trypanosomiase, la fièvre jaune, la Brucellose, la Salmonellose, la Chikungunya, la Toxoplasmose, l’Hépatite E et la Cysticerose.



*Fig. 10 et 11: travaux groupe I*

- Groupe II : il a sélectionné comme maladie la Trypanosomiase, la Fièvre de Lassa, la Variole du singe, la Salmonellose, l’Hépatite E et la Brucellose.





Fig. 12 et 13 : travaux groupe II

A la fin de cette première séance de travail il ya eu une restitution qui s'est suivi de l'obtention de la liste des dix maladies dans laquelle cinq devaient être prioriser à la fin de l'atelier.

Après cette première restitution, une distribution des maladies a été faite. Chaque groupe travaillait sur la définition et la présentation de caractéristiques des cinq maladies qui leur avait été donné par le facilitateur.

La restitution de la deuxième phase des travaux de groupe a été programmée pour le deuxième jour.

## DEUXIEME JOUR

### RESTITUTION DES GROUPES

Les groupes étaient constitués des différentes administrations, sectoriels et experts présent. La restitution des travaux a été faite par les rapporteurs de chaque groupe.

- Le Groupe I travaillait sur la Trypanosomiase, la Cysticercose, la Salmonellose, la Toxoplasmose et l'Hépatite E

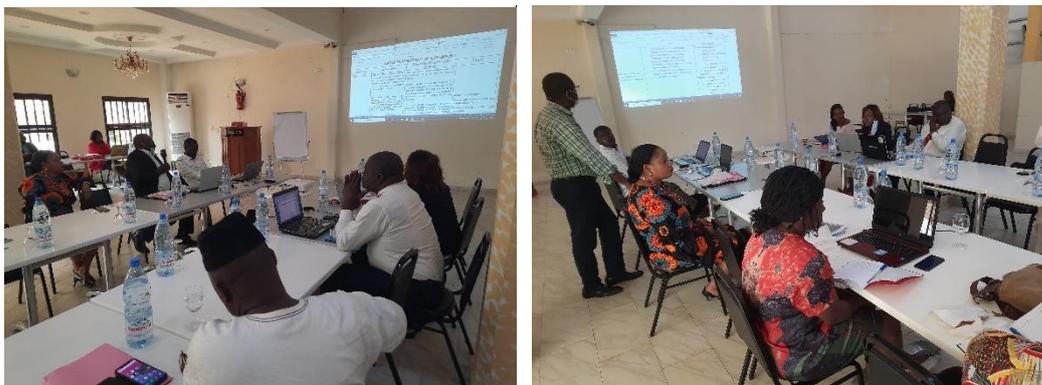


Fig. 14 et 15 : restitution des travaux des groupes



- Le Groupe II travaillait la Variole du singe, la Fièvre jaune, la Chikungunya, la Brucellose et la Fièvre de Lassa

Cette restitution marque le début de la journée de travail et celle-ci conduit au travail de priorisation proprement dit.

### **SEANCE DE PRIORISATION**

L'évaluation des risques nécessite la sélection des critères d'hierarchisation. Le travail de priorisation a été fait par les personnels techniques concernés sur des bases exclusivement scientifiques.



| *Fig. 16 : travaux de Priorisation des maladies*

Un score a été attribué par critère et par maladie de manière consensuelle et sur la base de faits, données et informations scientifiquement.





Fig. 17 : suite des travaux de Priorisation des maladies

Ils ont exploité toutes les sources de données et informations scientifique sur les maladies identifiées et ont attribué des notations tel que présenté dans l’outil THIRA.

Cette séance de priorisation s’est achevée avec l’obtention de cinq maladies prioritaires.

## TROISIEME JOUR

### *RESTITUTION DES RESULTATS*

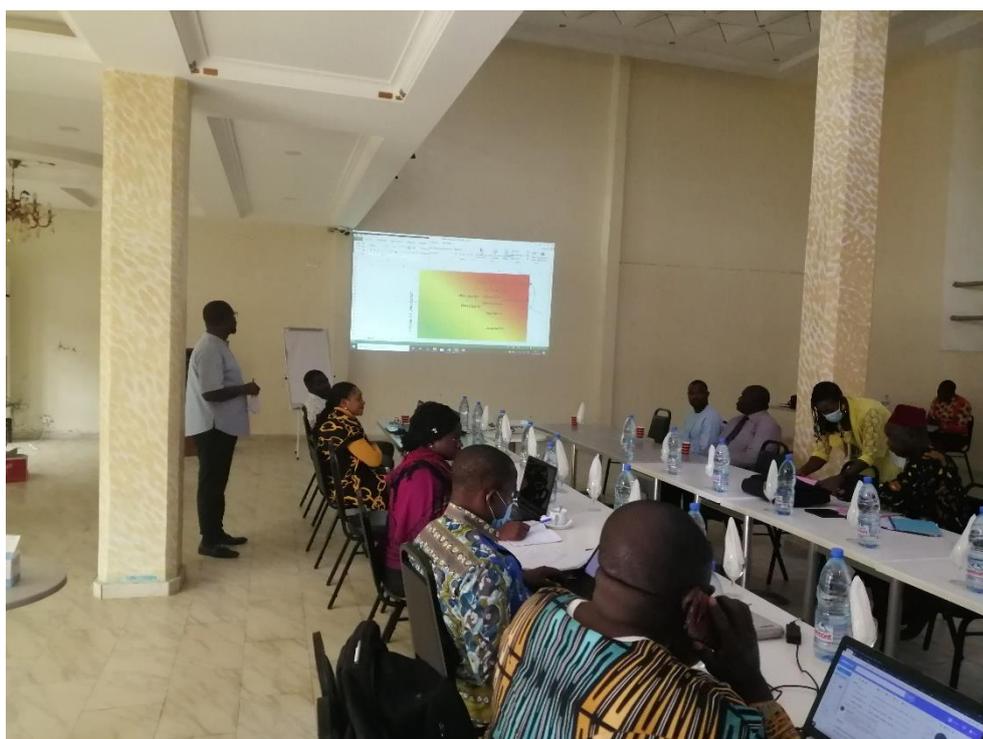
Les travaux du troisième et dernier jour de l’atelier, ont porté essentiellement sur la présentation des résultats du THIRA, les discussions et échanges sur lesdits résultats et la clôture de l’atelier.

Les résultats de la priorisation se présentent dans le tableau suivant par ordre de priorité :

ZOONOSES	PROBABILITE/PREVALENCE	MOYENNE(IMPACT)	TOTAL
Salmonellose	4	3,4	13,6
Varirole du singe	4	2,6	10,4



<b>Fièvre de lassa</b>	3	3,4	10,2
<b>Trypanosomiase</b>	3	3,4	10,2
<b>Brucellose</b>	3	2,7	8,1
<b>Cysticercoses</b>	3	2,4	7,2
<b>Hépatite E</b>	3	2,2	6,6
<b>Chikungunya</b>	2	2,7	5,4
<b>Fièvre jaune</b>	2	2,6	5,2
<b>Toxoplasmose</b>	3	1,6	4,8



*Fig. 18 : présentation des résultats*

Les cinq zoonoses choisies selon les résultats donnés par le graphe de l'outil THIRA et les notations des participants sont les suivantes :

- **La Salmonellose**
- **La Variole du singe**
- **La Fièvre de lassa**
- **La Trypanosomiase**
- **La Brucellose**



## ***MOT DU COORDONATEUR DU COMITE TECHNIQUE ET DU REPRESENTANT FAO***

Le Coordonnateur a tout d'abord présenté la priorisation par région qui a été effectuée par le Programme Zoonoses lors de leur descente sur le terrain. A la suite de cette priorisation, le Programme Zoonoses a procédé au renforcement de la surveillance et de la sensibilisation sur lesdites zoonoses afin d'améliorer la prévention et le contrôle. Il a ensuite effectué une priorisation par zone Agro-écologique dans le but d'être encore plus spécifique dans la lutte contre les zoonoses et l'implémentation de l'approche Une Santé au Cameroun.



*Fig. 19 : Mot du CCT*

Il a ensuite passé la parole au représentant de la FAO qui a exprimé une grande satisfaction à l'endroit du Programme zoonoses pour son travail. Afin d'améliorer l'efficacité, l'efficacités et l'impact des activités de prévention et de contrôle, il a été décidé par le Comité d'Orientation Stratégique que lesdites activités soient déconcentrées et le représentant de la FAO a notifié qu'ils seront d'une grande aide pour le Programme dans la mise en œuvre de ses activités





*Fig. 20 : Mot du représentant de la FAO*

Il a rappelé à quel point la participation active des personnels qualifiés du MINEPIA, MINSANTE, MINFOF et MINEPDED qui sont les principales administrations impliquées dans la lutte contre les zoonoses et l'implémentation de l'approche « Une Santé » était vital pour avoir une priorisation qui reflète exactement le besoin national et ces résultats permettront une meilleure planification, programmation et budgétisation des activités de prévention et de contrôle des zoonoses au niveau national.



## CONCLUSION

Cette activité de trois jours s'est déroulée en présence des quatre administrations phare de l'approche Une Santé et d'autres experts. Il a été ouvert et présidé par le SG MINEPIA et modéré et clôturé par le Coordonnateur du Comité Technique en présence du le Secrétaire Permanent et les Personnels du Programme Zoonoses.



*Fig. 20 : fin des travaux*

L'atelier avait pour objectif d'augmenter la liste nationale des zoonoses prioritaires de cinq à dix au Cameroun. Le facilitateur avec l'aide du Personnel du Programme Zoonoses a mené à bien son travail et l'on ressort de cet atelier avec cinq zoonoses prioritaires national. Ce travail a reçu des critiques constructives. Les résultats de la priorisation des zoonoses permettront une meilleure planification, programmation et budgétisation des activités de prévention et de contrôle pour le compte de l'année 2021.



# ANNEXES



**MINEDIA**



**MINSANTE**



**UNE SANTE**



**MINFOF**



**MINEDDED**