

REPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix – Travail – Patrie

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL

**DIRECTION DE LA LUTTE CONTRE LA
MALADIE LES EPIDEMIES ET LES
PANDEMIES**



REPUBLIC OF CAMEROON

Peace – Work – Fatherland

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

SECRETARIAT GENERAL

**DEPARTMENT FOR THE CONTROL OF
DISEASE, EPIDEMICS AND PANDEMICS**

PLAN DE PREPARATION ET DE REPONSE AU COVID-19 AU CAMEROUN

Février 2020

Table des matières

I. INTRODUCTION	4
1. Généralités sur le nouveau Coronavirus 2019	4
2. Description de la situation actuelle	5
3. Caractérisation du risque pour le Cameroun	5
II. OBJECTIFS	6
1. Objectif général	6
2. Objectifs opérationnels	6
III. ETAT DES LIEUX	6
IV. STRATÉGIES D'INTERVENTION	13
Les différentes stratégies d'intervention sont :	13
V. CADRE LOGIQUE DU PLAN	14

PREFACE

Depuis Décembre 2019, la Chine fait face à une épidémie d'un nouveau coronavirus dénommé COVID-19. Les importations successives de ce virus dans d'autres pays d'Asie, d'Europe, des Etats Unis d'Amérique et d'Afrique justifient la décision du Directeur Général de l'OMS de classer cette épidémie comme une urgence de santé publique de portée internationale.

Tirant leçon de la gestion des urgences de santé publiques auxquelles le Cameroun a été confronté ces dernières années et conscient des répercussions économiques, sanitaires et sociales d'une éventuelle importation du COVID-19 au Cameroun, le **CHEF DE L'ETAT**, dans une démarche de prudence, a instruit que soit mis en place un dispositif de préparation et de réponse capables de garantir une riposte prompte et efficace.

Aussi ai-je demandé aux experts de mon département ministériel, en collaboration avec ceux des autres ministères les plus impliqués dans la gestion de cette menace, ceux de l'OMS et des autres partenaires, d'élaborer un plan de préparation et de réponse à une éventuelle importation du COVID-19 au Cameroun.

Ce plan est un document-cadre qui déroule les composantes essentielles, selon l'OMS, dont les actions prioritaires sont à mener dans les 30, 60, et 90 prochains jours. Le coût de sa mise en œuvre est estimé à **Six milliards Cinq Cent Millions Neuf Cent Soixante Trois Mille Deux Cent Trente Un francs (6 500 963 231) FCFA**

Il nous appartient désormais de mener le plaidoyer, pour la mobilisation rapide des ressources y afférentes, afin d'être prêts à contribuer pleinement au vaste élan mondial de riposte et de préparation concertées, non seulement à cette épidémie de COVID-19, mais aussi aux autres urgences et événements de santé publique à venir.

I. INTRODUCTION

1. Généralités sur le nouveau Coronavirus 2019

Les évènements au cours des dernières années ont démontré qu'on n'est pas à l'abri de nouvelles pandémies. En effet depuis 2003, de nouveaux virus ont été à l'origine de maladies émergentes, qui ont entraîné la mort de millions de personnes ; notamment le Syndrome Respiratoire Aigu Sévère (SRAS), la Grippe humaine d'origine aviaire (Virus A/H5N1, A/H7N9), la grippe pandémique A(H1N1)2009 et le Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus (MERS-CoV).

En fin décembre 2019, la Chine a notifié l'émergence et la propagation d'un nouveau coronavirus (Covid-19). Plusieurs pays ont par la suite signalé des cas importés parmi les voyageurs revenant de Chine. Les données épidémiologiques montrent que le 2019 - nCoV peut être transmis d'un individu à un autre. Lors d'épidémies antérieures dues à d'autres coronavirus, notamment le coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS-CoV) et le coronavirus du syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS-CoV), la transmission interhumaine est le plus souvent produite par le biais de gouttelettes, de contacts personnels et de contamination d'objets. Les modes de transmission du Covid-19 sont similaires. L'origine zoonotique (animale) précise du Covid-19 est encore incertaine. Le virus Covid-19 a été identifié dans des échantillons environnementaux d'un marché d'animaux vivants à Wuhan, et certains cas humains ont été liés épidémiologiquement à ce marché.

Au vu de la propagation rapide de cette épidémie, et vu les échanges que notre pays entretient avec les autres pays d'Asie et d'Europe, il s'avère urgent de mettre sur pied des stratégies d'intervention. Elles s'articulent autour de :

- La coordination multisectorielle et internationale
- La surveillance pour la détection précoce des cas
- Equipes d'investigation et intervention rapide
- Les capacités du laboratoire
- Les mesures de prévention et contrôle des infections en milieu hospitalier, et dans la communauté
- La prise en charge des cas
- La communication des risques et engagement communautaire
- La logistique

2. Description de la situation actuelle

Entre le 31 décembre et le 9 mars 2020, un total de 109 577 cas confirmés dont 1 étudiant camerounais vivant en Chine ont été enregistrés. Le premier cas sur le continent africain a été notifié en Egypte en date du 14 février, et 2 cas ont été confirmés à Yaoundé, le 06 mars 2020. Le nombre de décès à ce jour est de 3 809 décès. La létalité actuelle est estimée à 3,2%. On note une propagation internationale dans 104 pays notamment en Afrique, Asie, aux Etats-Unis, en Europe et en Australie. (Sitrep 49, OMS).

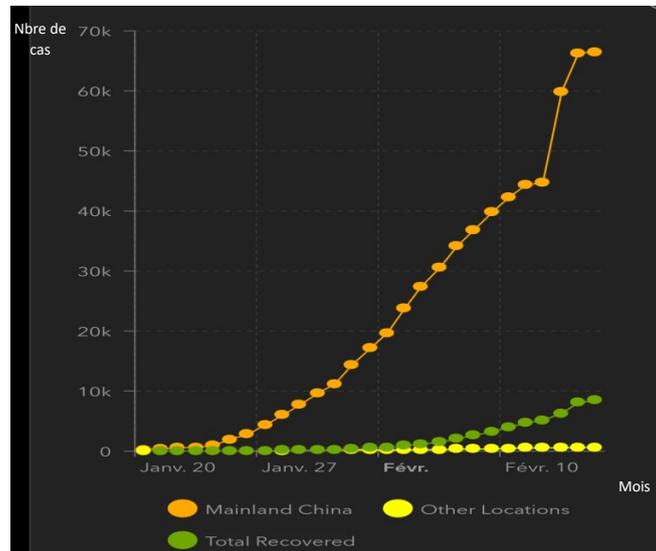


Figure 1 : Courbe épidémique des cas confirmés de CoVID-19 dans le monde, Janvier 2020-février 2020

En date du 30 janvier 2020, l'OMS a déclaré cette épidémie comme étant une urgence de santé Publique de portée internationale. Cette déclaration soumet tous les pays membres aux exigences du Règlement Sanitaire International (RSI 2005), afin de limiter la propagation tout en préservant les échanges internationaux.

Compte tenu des facteurs de risques endogènes et exogènes, les conséquences de l'importation d'un cas de coronavirus au Cameroun seraient majeures avec un impact important socio-économique. Des mesures de préparation et de réponse sont requises dans les 10 régions, notamment au niveau des portes d'entrée et des formations sanitaires.

3. Caractérisation du risque pour le Cameroun

Au 10 mars 2020, deux cas ont été notifiés au Cameroun dans la ville de Yaoundé. Le 1^{er} cas est en lien épidémiologique avec la France. Le 2^e cas a été en contact étroit avec le premier, à Yaoundé. Toutes les Régions sont à risques, au vu des mouvements migratoires. Les localités les plus à risque sont celles abritant les aéroports internationaux et les ports maritimes. Il s'agit de Yaoundé, Douala, Garoua, Kribi et Limbé.

	Conséquences					
Presque certain	Vert	Jaune	Orange	Rouge	Rouge	Probabilité
Très probable	Vert	Jaune	Orange	Rouge	Rouge	
Probable	Vert	Jaune	Orange	Orange	Rouge	
Improbable	Vert	Vert	Vert	Orange	Orange	
Très improbable	Vert	Vert	Vert	Orange	Orange	
	Mineures	Minimes	Modérées	Majeures	Graves	

- *Risque élevé pour le Cameroun*
- *Attention des responsables nécessaire*
- *Mise en place des mesures de contrôle supplémentaires*
- *COUSP en alerte maximale*

II. OBJECTIFS

1. Objectif général

L'objectif général de ce plan est de détecter précocement un éventuel cas importé de COVID-19 au Cameroun, et d'y apporter une riposte efficace le cas échéant.

2. Objectifs opérationnels

De façon spécifique, il s'agit de :

- Détecter précocement tout cas importé ;
- Prendre en charge immédiatement tout cas éventuel ;
- Assurer la mise en place des mesures de contrôle;
- Assurer une bonne coordination multisectorielle des activités de préparation et de réponse
- Assurer une bonne information de la population et des différents détenteurs d'enjeux nationaux et internationaux ;
- Mettre à disposition la logistique nécessaire pour une gestion efficace d'une éventuelle importation de cas de pneumonie au nouveau coronavirus 2019 au Cameroun.

III. ETAT DES LIEUX

Au cours l'épidémie d'Ebola en Afrique de l'Ouest en 2014, l'OMS a recommandé à tous les pays membres, la mise en place d'un système de gestion des incidents. Depuis lors, le Cameroun a connu une avancée significative dans sa stratégie de préparation et de réponse aux urgences de santé publique. En effet, on observe :

- La mise en place d'un Système de Gestion des Incidents (avec construction d'un Centre des Opérations d'Urgences de Santé Publique en 2018, des formations en SGI du personnel du niveau central ainsi que dans certaines régions) ;
- Une stratégie de formation continue
 - o Formation avancée des personnels de santé humaine et animale en épidémiologie de terrain (près de 50 médecins et vétérinaires) ;

- Formation de base pour tous les personnels de santé en épidémiologie de terrain (toutes les régions ont été capacitées) ;
 - L'implémentation et la formation des équipes d'intervention et d'investigation rapides (EIIR) dans les 10 régions ;
 - La formation d'une dizaine d'experts nationaux à la gestion des urgences de santé publique par CDC Atlanta.
- L'élaboration d'un plan de contre-mesures médicales dans le cadre de la chaîne d'approvisionnement d'urgence

L'état de préparation au niveau national ainsi que les gaps actuels sont résumés dans le tableau ci-dessous.

Tableau 1 : Résumé synthétique de l'état de préparation à COVID-19 par domaine d'intervention au 10 mars 2020

	Requis	Acquis	Gaps
COORDINATION	Coordination multisectorielle et internationale	<ul style="list-style-type: none"> - COUS en alerte maximale depuis le 22 janvier 2020. - - Existence d'un plan national grippe - Existence d'un plan d'urgence de l'aéroport de Douala 	<ul style="list-style-type: none"> - Absence d'un plan national de préparation et de réponses aux événements de santé Publique - Absence de cadre juridique du COUS - Absence d'un mécanisme clair de mobilisation rapide des fonds en situation d'urgence - Moyens matériels et financiers pour l'animation de la coordination insuffisants <p>Le Plan National Grippe doit être révisé</p> <p>Plan d'urgence de l'aéroport de Douala en attente de validation</p> <p>Plan d'urgence de Yaoundé et Garoua à élaborer</p> <p>Exercices de simulation à réaliser à tous les niveaux</p>

	Objectifs	Acquis	Gaps
SURVEILLANCE	Renforcer la surveillance épidémiologique en santé humaine et santé animale	<ul style="list-style-type: none"> - Système de surveillance fondée sur les événements mis en place dans 4 régions sur 10 - SARI et SG sous surveillance (via SIMR et sentinelle) - Outils de surveillance élaborés, disponibles 	<ul style="list-style-type: none"> - Tous les districts ne sont pas couverts - Sites sentinelles non représentatifs - Quantité d'outils de surveillance produite insuffisante - Acteurs prioritaires de la surveillance COVID-19 non formés - Supervision des sites de surveillance non effective
		<ul style="list-style-type: none"> -Renforcement de la surveillance du COVID-19 aux points d'entrée prioritaires (aéroport de Douala, aéroport de Nsimalen, Port autonome de Douala, Port autonome de Kribi) Veille sanitaire effective à travers un numéro vert 1510 	<ul style="list-style-type: none"> - Effectif insuffisant du personnel aux PSF - PSF faiblement équipé (EPI, outils de surveillance, thermo flash, etc) - Personnel non formé pour la surveillance du Covid-19 - Personnel et équipements insuffisants
		<ul style="list-style-type: none"> - Disponibilité des outils de surveillance dans les 10 régions 	<ul style="list-style-type: none"> - Toutes les FOSA ne sont pas couvertes - Renforcement des capacités nécessaire dans les formations sanitaires hospitalières cibles, surtout à la surveillance fondée sur les événements
		<ul style="list-style-type: none"> Renforcement de la surveillance dans le secteur animal - Veille sanitaire nationale de toutes les composantes des services vétérinaires et 	<ul style="list-style-type: none"> -

		d'encadrement des productions animales et halieutiques;	
Equipes d'Investigation et Interventions Rapides (EIIR)	Requis	Acquis	Gaps
	Disposer d'EIIR mobilisable 24h/24 et en toute sécurité et dans les délais requis	<p>EIIR prêtes à être déployées dans les villes de Yaoundé, Douala et Garoua</p> <ul style="list-style-type: none"> - EIIR multidisciplinaires et multisectorielles formées dans les 10 régions - Disponibilité d'un personnel formé pour la collecte d'échantillons biologiques pour les pathogènes respiratoires 	<ul style="list-style-type: none"> - Absence d'un texte réglementaire mettant en place les EIIR - Absence de procédures de mobilisation et de moyens de fidélisation des membres EIIR - Dernière formation datant de 2017 - Turn over du personnel - Personnel pour la collecte insuffisant, et absence de formation au niveau régional - Equipements de protection individuelle appropriée insuffisants - Logistique d'accompagnement des EIIR insuffisante (EPU, moyens de locomotion, etc...) - Besoin de recyclage spécifique Covid-19 et d'exercice de simulation - Pas de formations spécifiques pour les enquêtes sur les éclosions des maladies respiratoires
	Personnel hospitalier qualifié à la prise en charge et aux autres mesures de contrôle	<ul style="list-style-type: none"> - Briefing du personnel de l'accueil et des urgences dans les hôpitaux de référence (HCY, Laquintinie) 	<ul style="list-style-type: none"> - Nécessité de former sur les procédures de PEC et de contrôle Covid-19 (détection, prise en charge, mesure de contrôle....) dans les formations sanitaires de référence.

	Objectif	Acquis	Gaps
LABORATOIRE	Assurer le diagnostic rapide du COVID19	<ul style="list-style-type: none"> - CPC de Yaoundé dispose des capacités de détection du COVID-19 (PCR) - Existence des SOP pour la collecte et le transport des matières infectieuses 	<p>Système non harmonisé de transport des matières infectieuses</p> <p>Quantité insuffisante des triples emballages dans les régions</p> <p>Equipements de biosécurité insuffisants</p> <p>Personnel formé au prélèvement COVID 19</p>

PRISE EN CHARGE DES CAS	Objectif	Acquis	Gaps
	Capacité de prise en charge et mesures de précaution standard en milieu hospitalier	<p>Salle d'isolement et de traitement identifiées à Yaoundé et à Douala</p> <p>Algorithme de prise en charge disponible</p> <p>Procédures de contrôle de l'infection en milieu hospitalier disponible</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Très faible capacité d'accueil dans les salles d'isolement identifiées - Besoin important en équipement des salles d'isolement et de traitement - Salle d'isolement hors normes - Stock d'intrants pour prise en charge d'éventuels cas à pourvoir - Formation insuffisante du personnel hospitalier - Absence de commodités pour la quarantaine
COMMUNICATION DE RISQUE ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE	Requis	Acquis	Gaps
	Communication de risque et engagement communautaire	<ul style="list-style-type: none"> - La Direction de la Promotion de la Santé est la structure dédiée pour la communication sur les risques au ministère de la santé publique. - Un numéro vert (1510) est disponible pour l'alerte et au cas échéant pour la dispensation de toutes informations utiles aux populations. - Existence des systèmes de surveillance à base communautaires et fondés sur les événements 	<ul style="list-style-type: none"> - Absence d'un plan stratégique de communication sur les risques - Sensibilisation insuffisante des communautés à l'utilisation du numéro vert - Nécessité de renforcer les capacités des professionnels des médias à la gestion fiable et efficaces des informations relatives aux événements de santé - Nécessité de renforcer les capacités des professionnels de santé sur la prévention et la prise en charge du Covid-19

		<ul style="list-style-type: none"> - 31/01/2020 : Point de presse du Ministre de la Santé Publique rappelant les mesures de contrôle à observer et résumant l'état de préparation du pays - 03/02/2020 : Point de presse de l'ambassadeur de Chine au Cameroun - Foire aux Questions (FAQs), messages CRAWLs, et outils de sensibilisation disponibles - Veille téléphonique et médiatique effective - Participation des experts du MINSANTE aux émissions de grande audience - Elaboration, traduction, production et dissémination des supports de sensibilisation dans les différents 	<ul style="list-style-type: none"> - Insuffisance de moyens financiers pour la production et la diffusion sur l'étendue du territoire
	Objectifs	Acquis	Gaps
LOGISTIQUE	S'assurer que les moyens logistiques nécessaires à une bonne préparation	<ul style="list-style-type: none"> -Point focal logistique disponible -Plan de contre-mesures médicales disponible et validé 	<ul style="list-style-type: none"> - Point focal logistique pas désigné officiellement - Absence de mécanisme d'approvisionnement n

	et riposte COVID-19 sont disponibles	- Play book disponible et validé	réponse aux urgences de santé publique - Pas de capacité de stockage
		- Parc automobile disponible pour les situations d'urgence	- Les acteurs de la chaîne d'approvisionnement d'urgence ne sont pas officiellement désignés - Absence de système de télécom disponible - Parc automobile vétuste

IV. STRATÉGIES D'INTERVENTION

Les différentes stratégies d'intervention sont :

- La coordination multisectorielle et internationale
- La surveillance pour la détection précoce des cas
- Equipes d'investigation et intervention rapide
- Les capacités du laboratoire
- Les mesures de prévention et contrôle des infections en milieu hospitalier, et dans la communauté
- La prise en charge des cas
- La communication des risques et engagement communautaire
- Logistique

V. CADRE LOGIQUE DU PLAN

PLAN NATIONAL OPERATIONNEL DE PREPARATION ET DE REPONSE AU COVID-19 AU CAMEROUN 2020					
CADRE LOGIQUE					
OBJECTIF GENERAL DU PLAN: Apporter une riposte rapide et efficace au Covid 19					
OBJECTIF STRATEGIQUE 1. Renforcer la coordination de la préparation et de réponse à une éventuelle importation de COVID-19 à tous les niveaux					
Axe Stratégique 1 : Coordination Générale					
Objectif spécifique 1.1: Renforcer de la coordination des interventions à tous les niveaux					
Action 1 : Redynamiser la coordination multisectorielle					
Activités	Coût	Chronogramme			Coût total par activité
		30 Jours	90 Jours	180 Jours	
Tenue des réunions de coordination au niveau central	3 600 000 XAF	x	x	x	10 800 000 XAF
Révision et validation du plan grippe	22 335 000 XAF	x			22 335 000 XAF
Appui logistique à la coordination (fourniture de bureau)	1 666 667 XAF	x	x	x	5 000 000 XAF

Publication des rapports de situation mensuels pour garantir un accès sans interruption à des informations actualisées	900 000 XAF		x	x	1 800 000 XAF
Elaboration et diffusion du rapport de situation de la préparation du COVID-19 au Cameroun	300 000 XAF	X	X	X	900 000 XAF
Mener des missions de supervision pour évaluer et suivre les capacités globales de gestion des opérations d'urgence du COVID-19 du niveau central vers le niveau régional	104 050 000 XAF	x		X	208 100 000 XAF
Organisation des exercices de simulation pour tous les acteurs du niveau central	19 900 000 XAF		X		19 900 000 XAF
Organisation des exercices de simulation pour tous les acteurs au niveau régional	60 000 000 XAF	X		x	120 000 000 XAF
Coordination régionale	10 800 000 XAF	x	x	x	32 400 000 XAF
Acquisition du matériel informatique (Laptop, Imprimante, photocopieuse, desktop, vidéo projecteur, téléviseur)	19 750 000 XAF	x			19 750 000 XAF
TOTAL DE L'ACTIVITE					440 985 000 XAF
Action 2 : Mettre en place un Système de Gestion des Incidents					
Activités	Coût annuel	Chronogramme			Coût total par activité
		30 Jours	90 Jours	180 Jours	
Formation de tous les acteurs au système de gestion des incidents (niveau central et régions)	109 367 500 XAF		x		109 367 500 XAF
TOTAL DE L'ACTIVITE					109 367 500 XAF
TOTAL AXE STRATEGIQUE 1					550 352 500 XAF

OBJECTIF STRATEGIQUE 2. Détecter précocement le premier cas du COVID-19 éventuellement importé au Cameroun

Axe Stratégique 2: Surveillance épidémiologique

Objectif spécifique 2.1: Renforcer de la surveillance épidémiologique du COVID-19 à tous les niveaux

Action 1 : mettre en œuvre de la veille sanitaire et l'anticipation systématique de la menace du COVID-19

Activités	Coût annuel	Chronogramme			Coût total par activité
		30 Jours	90 Jours	180 Jours	
Mise en place des équipes d'astreinte du niveau central	<i>XAF</i> 3 930 000	x	x	x	11 790 000 XAF
Mise en œuvre des activités de la veille et anticipation du COVID-19 au niveau central et régional	<i>XAF</i> 25 410 000	x	x	x	76 230 000 XAF
TOTAL DE L'ACTIVITE					88 020 000 XAF

Action 2: Renforcer/Etendre la Surveillance Fondée sur les Evènements dans les régions à risque

Activités	Coût annuel	Chronogramme			Coût total par activité
		30 Jours	90 Jours	180 Jours	
Plaidoyer auprès des partenaires au développement ou de la société civile	30 900 010 XAF		x		30 900 010 XAF
Renforcement des capacités des acteurs de la SBE (10 Jours)	82 200 000 XAF		x		82 200 000 XAF
Supervision des activités de SBE	14 850 000 XAF			x	14 850 000 XAF
TOTAL DE L'ACTIVITE					127 950 010 XAF

Action 3 : Renforcer la SIMR à tous les niveaux

Activités	Coût annuel	Chronogramme			Coût total par activité
		30 Jours	90 Jours	180 Jours	
Renforcement des capacités des points focaux surveillance et CERPLE (10 régions)	31 213 000 XAF		x		31 213 000 XAF
Supervision les activités de la SIMR	3 100 000 XAF		x	x	6 200 000 XAF
Suivi et évaluation des activités de la SIMR	30 953 000 XAF		x	x	61 906 000 XAF
TOTAL DE L'ACTIVITE					99 319 000 XAF
Objectif spécifique 2.2 : Renforcer des capacités de détection des points d'entrée					
Action 1: Renforcer la surveillance active aux PSF					
Activités	Coût annuel	Chronogramme			Coût total par activité
		30 Jours	90 Jours	180 Jours	
Renforcement de la surveillance transfrontalière (unité de confinement, SOP, équipements, etc...)	6 597 000 XAF	x	x	x	19 791 000 XAF
Renforcement des capacités du personnel des points d'entrée prioritaires sur la surveillance	30 953 000 XAF	x			30 953 000 XAF
Appui technique aux points d'entrée	60 000 000 XAF	X			60 000 000 XAF
Elaboration et traduction des directives, les procédures opérationnelles standards, les protocoles de surveillance du COVID-19 aux points d'entrée (Fiche du voyageur, formulaire de notification, fiches de rapport, formulaire d'investigation, fiche de suivi des contacts, SOP's, fiche de synthèse journalière, autocollants)	20 000 000 XAF		X		20 000 000 XAF

Dissémination des directives, les procédures opérationnelles standards, les protocoles et outils des points d'entrée;	5 000 000 XAF	X			5 000 000 XAF
Mise à disposition 24h/7j du personnel de santé aux différents points d'entrée prioritaires	XAF 2 970 000	X	X	X	8 910 000 XAF
Mise en place des caméras thermiques aux Aéroports internationaux	XAF 30 000 000	X			30000000
TOTAL DE L'ACTIVITE					174 654 000 XAF
TOTAL AXE STRATEGIQUE 2					489 943 010 XAF
OBJECTIF STRATEGIQUE 3. Investiguer rapidement toutes les rumeurs et tout cas suspect					
Axe Stratégique 3 : Equipes d'Intervention et d'Investigations Rapides (Investigation rapide des rumeurs et cas suspects)					
Objectif spécifique 1.3 Renforcer la surveillance active					
Action 1: Former/Recycler les Equipe d'intervention et d'Investigation Rapide et les Equipes médicales d'urgence					
Activités	Coût annuel	Chronogramme			Coût total par activité
		30 Jours	90 Jours	180 Jours	
Révision et validation des modules de formation EIIR	12 450 000 XAF	X			12 450 000 XAF
Renforcement des capacités des membres des EI²R (10)	119 100 000 XAF		x		119 100 000 XAF
Descente des EI²R	400 000 000 XAF		x		400 000 000 XAF
Suivi des activités des EI²R (Astreintes, niveau central, Lit, Ce, No, Sud)	693 000 XAF	X	x	X	2 079 000 XAF

Production des procédures opérationnelles standards, les protocoles et outils des EI²R (hand book)	300 000 XAF		x		300 000 XAF
Maintenance et entretien véhicules de mobilisation des EIIR	2 000 000 XAF	x	x	X	6 000 000 XAF
Approvisionner les EI²R en matériel (gilets, talky-walker, GPS, Canescopes)	12 500 000 XAF		x		12 500 000 XAF
Dissémination des procédures opérationnelles standards, les protocoles et outils des EI²R (dans les 10 régions)	5 000 000 XAF		x		5 000 000 XAF
TOTAL DE L'ACTIVITE					557 429 000 XAF
Action 2 : Former les équipes de recherche et suivi des contacts					
Activités	Coût annuel	Chronogramme			Coût total par activité
		30 Jours	90 Jours	180 Jours	
Production des procédures opérationnelles standards, les protocoles et outils des EI²R (hand book)	5 000 000 XAF		x		5 000 000 XAF
dissémination des procédures opérationnelles standards, les protocoles et outils des EI²R (dans les 10 régions)	5 000 000 XAF		x		5 000 000 XAF
Renforcement des capacités des équipes de suivi de contacts (Niveau central+10régions)	52 717 500 XAF		x		52 717 500 XAF
Acquisition du matériel informatique (GPS, téléphone)	17 500 000 XAF	x			17 500 000 XAF
TOTAL DE L'ACTIVITE					80 217 500 XAF
TOTAL AXE STRATEGIQUE 3					637 646 500,00
OBJECTIF STRATEGIQUE 4. Mettre en place les conditions optimales pour le diagnostic du COVID-19 au Cameroun					

Axe Stratégique 4 : Capacités des laboratoires

Objectif spécifique 1.4: Renforcer la capacités du laboratoires pour le diagnostic du COVID-19

Action 1: Renforcer les capacités du laboratoire

Activités	Coût annuel	Chronogramme			Coût total par activité
		30 Jours	60 Jours	90 Jours	
Aquisition de intrants pour le diagnostic du COVID-19	50 000 000	X			50 000 000 XAF
Formation des techniciens pour le prélèvement sécurisé, le conditionnement et l'acheminement des échantillons	48 375 000	X			48 375 000 XAF
Révision des POS pour la collecte et le transport des échantillons (NB : avoir un identifiant unique (numéro épid) au CITE, épidém	5 000 000	x			5 000 000 XAF
Contractualisation avec les compagnies de transport pour l'acheminement des echantillons	50 000 000	X	X	X	150 000 000 XAF
TOTAL DE L'ACTIVITE					253 375 000 XAF
TOTAL AXE STRATEGIQUE 4					253 375 000 XAF

OBJECTIF STRATEGIQUE 5. Assurer la prise en charge adéquate des cas éventuels et le respect des mesures de prévention et de lutte contre les infections

Axe Stratégique 5 : Prise en charge des cas et prévention et lutte contre les infections

Objectif spécifique 1.5: Assurer la gestion adéquate des cas de COVID-19

Action 1 : Former le personnel des hopitalier et aux mesures de lutte et de prévention contre les infections

Activités	Coût annuel	Chronogramme			Coût total par activité
		30 Jours	90 Jours	180 Jours	
Renforcement des capacités du personnel des hopitaux à la prise en charge des cas et aux mesures de précaution standards (FOSA des régions concernées)	438 760 000 XAF		x		438 760 000 XAF
Elaboration/revision, disséminer et disséminer les algorithmes de PEC des cas de COVID-19	750 000 XAF		x		750 000 XAF
Acquisition et prédisposition des thermo flash	37 500 000 XAF	x			37 500 000 XAF
Acquisition d'un centre de traitement de COVID-19 (hopital de campagne)	50 000 000 XAF			x	50 000 000 XAF
Aménagement et équipement des salles d'isolement dans les hopitaux de reference (HCY, HLD,HGD) et 8 HR (Bertoua, Buéa, Bamenda, Bafoussam, Ebolowa, Garoua, Maroua et Ngaoundéré)	110 000 000 XAF			x	110 000 000 XAF
Construction et équipement d'un centre d'isolement et de prise en charge des cas de COVID 19 dans la région du Littoral	320 000 000 XAF	X			320 000 000 XAF
Mise aux normes de l'internat de l'Hopital général de Yaoundé	240 873 671 XAF	x			240 873 671 XAF
Aménagement et équipement de 07 salles d'isolement dans les aéroports (Dla, Ydé, Maroua, Garoua) et ports (Kribi, Limbe, Dla)	465 623 550 XAF	x			465 623 550 XAF
Acquisition de conteneurs aménagés pour la mise en quarantaine dans le aéroports internationaux (Douala, Yaoundé, Garoua)	45 000 000 XAF		x		45 000 000 XAF
Acquisition des équipements pour appuyer la gestion des déchets de soins dans les 10 régions	50 000 000 XAF	x			50 000 000 XAF

Acquisition des intrants WASH pour la désinfection (pot de chlore, pulvérisateurs, matériel et équipements sanitaires dans les 10 régions)	20 000 000 XAF	x			20 000 000 XAF
Formation des hygienistes en charge de l'hygiene hospitalière (gestion des déchets, désinfection, enterrements sécurisés etc)	30 910 000 XAF		x		30 910 000 XAF
Acquisition d'ambulance médicalisées pour le le transport des cas (niveau Central, 10 Régions, Aeroport Dla et Yde+Port Dla)	420 000 000 XAF		x		420 000 000 XAF
TOTAL DE L'ACTIVITE					2 229 417 221 XAF
Action 2: mettre en place/Former les Equipes médicales d'urgence					
Activités	Coût annuel	Chronogramme			Coût total par activité
		30 Jours	90 Jours	180 Jours	
Formation des formateurs des Equipes Médicales d'Urgences	8 712 500 XAF		x		8 712 500 XAF
Formation des Equipes Médicales d'Urgences (Niveau central)	11 910 000 XAF	x			11 910 000 XAF
TOTAL DE L'ACTIVITE					20 622 500 XAF
TOTAL AXE STRATEGIQUE 5					2 250 039 721 XAF
OBJECTIF STRATEGIQUE 6. Assurer Une communication efficace du COVID-19 au Cameroun					
Axe Stratégique 6 : Communication des risques (Promotion de la santé)					
Objectif spécifique 1.6: Assurer une sensibilisation à grande echelle sur COVID-19					
Activité 4 : Sensibilisation sur le COVID-19					

Activités	Coût annuel	Chronogramme			Coût total par activité
		30 Jours	90 Jours	180 Jours	
Elaboration du plan de communication du COVID-19	5 042 000 XAF	x			5 042 000 XAF
Elaboration et validation des outils de sensibilisation(Spot et microprogrammes, affiches, dépliants)	5 807 000 XAF		x		5 807 000 XAF
Production et diffusion des outils de sensibilisation (boite à image, dépliants, affiches, microprogrammes, spots) toutes les régions	50 000 000 XAF		x		50 000 000 XAF
briefing des formateurs du niveau régional	2 457 500 XAF		x		2 457 500 XAF
Renforcement des capacités des acteurs clé sur la sensibilisation	11 950 000 XAF		x		11 950 000 XAF
Sensibilisation des informateurs clé	2 715 000 XAF		x		2 715 000 XAF
Diffusion des messages de sensibilisation (TV, radio, crawl, spot audio, spot vidéo...)	60 000 000 XAF			x	60 000 000 XAF
Diffusion des messages de sensibilisation dans les radio communautaires	8 000 000 XAF		x	x	16 000 000 XAF
TOTAL DE L'ACTIVITE					153 971 500 XAF
TOTAL AXE STRATEGIQUE 6					153 971 500 XAF
OBJECTIF STRATEGIQUE 7. Mettre à disposition la logistique nécessaire pour une gestion efficace d'une eventuelle importation de l'épidémie de COVID-19 au Cameroun					

Axe stratégique 7: Logistique

Objectif spécifique 1.7: Assurer la disponibilité de la logistique nécessaire pour la gestion du COVID-19

Action 1: Finaliser et rendre opérationnel le système d'affrovisionnement d'urgence

Activités	Coût annuel	Chronogramme			Coût total par activité
		30 Jours	60 Jours	90 Jours	
Mise en place le système d'information logistique de la chaîne d'approvisionnement d'urgence	64 925 000 XAF	x	x		129 850 000 XAF
Partenariat avec les fournisseurs locaux et internationaux et Douanes, ports et aéroports	50 000 000 XAF		x		50 000 000 XAF
Revision des outils de gestion des stock	8 095 000 XAF	X			8 095 000 XAF
Formation et renforcement des capacités des acteurs de la chaîne d'approvisionnement sur la logistique de réponse aux urgences	64 440 000 XAF		x		64 440 000 XAF
Achat des intrants de prise en charge des cas	300 000 000 XAF		x		300 000 000 XAF
Constitution et déploiement d'un stock d'urgence pour la réponse de la COVID-19 dans régions à risque	25 000 000 XAF	x			25 000 000 XAF
Acquisition de mégaphones pour la sensibilisation	5 000 000 XAF		x		5 000 000 XAF
Acquisition des EPI	100 000 000 XAF	x			100 000 000 XAF
Acquisition de véhicule (Pick-Up, mono-cabine)	650 000 000 XAF		x		650 000 000 XAF

Acquisition des véhicules land Cruiser Hard top pour les investigation et mini bus (niveau central et 10 régions)	300 000 000 XAF		x		300 000 000 XAF
Contractualisation des compagnies de gestion des déchets	30 000 000 XAF	X			30 000 000 XAF
Acquisition du matériel informatique (GPS, téléphone)	95 000 000 XAF	x			95 000 000 XAF
Acquisition du matériel informatique (Laptop, decktop, vidéo projecteur, téléphone)	58 250 000 XAF	x			58 250 000 XAF
Acquérir un hopital mobile	350 000 000 XAF			x	350 000 000 XAF
TOTAL DE L'ACTIVITE					2 165 635 000 XAF
TOTAL AXE STRATEGIQUE 7					2 165 635 000 XAF
TOTAL PLAN					6 500 963 231 XAF