



PEACE, PROSPERITY AND
REGIONAL INTEGRATION

COMMUNIQUE
DEUXIÈME RÉUNION MINISTÉRIELLE DE L'IGAD
AMÉLIORATION DE LA PRÉPARATION À LA RÉPONSE À LA PANDÉMIE À
L'AIDE D'UNE APPROCHE « UNE SEULE SANTÉ »

29 août 2025

Kampala, République de l'Ouganda

Nous, Ministres de la Santé, au nom des ministères compétents dans le domaine « Une seule santé » des États membres de l'Autorité intergouvernementale pour le développement, nous sommes réunis sous la direction de Son Excellence le **Dr Workneh Gebeyehu**, Secrétaire exécutif de l'IGAD et Président de la Plateforme de coordination et de collaboration des communautés économiques régionales de l'Union africaine, se sont réunis à Kampala, en République de l'Ouganda, le 29 août de l'année 2025, dans le but solennel d'inaugurer officiellement le projet de préparation à la réponse à la pandémie (PREPARE) et de délibérer sur des stratégies globales visant à améliorer les capacités de préparation et de réponse aux pandémies grâce à la mise en œuvre d'une approche unifiée « Une seule santé » dans toute la région de l'IGAD.

Étaient présents à cette assemblée distinguée : Son Excellence la **Dr Jane Ruth Aceng Ocerro**, ministre de la Santé de la République de l'Ouganda; Son Excellence **Sarah Cleto Hassan Rial**, ministre de la Santé de la République du Soudan du Sud; Son Excellence la **Dr Marian Mohamed Hussein**, ministre d'État de la Santé et des Services sociaux, représentant le ministre de la Santé et des Services sociaux de la République fédérale de Somalie; **Mme. Mary Muthoni Muriuki, CBS**, secrétaire principale, Département d'État de la Santé publique et des normes professionnelles, représentant le secrétaire du Cabinet, ministère de la Santé, République du Kenya ; **M. Mohamed Ali Mohamed**, secrétaire général du ministère de la Santé, représentant le ministre de la Santé de la République de Djibouti ;

Dr. Elfaddil Mohammed Mahmoud Mohammed, directeur général des urgences sanitaires et de la lutte contre les épidémies, représentant le ministre de la Santé de la République du Soudan; **Prof. Sileshi Garoma Abeya**, Conseiller du Ministre d'État, Ministère de la Santé de la République fédérale démocratique d'Éthiopie, **Dr Charles Businge**, Directeur régional Afrique, Fédération internationale des Sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge, **Dr Robert Kwesiga**, Secrétaire général de la Croix-Rouge ougandaise, **Dr Kasonde Mwinga**, le représentant de l'OMS en République d'Ouganda ainsi que les organisations de la société civile dans le secteur de la santé publique ougandaise; hauts fonctionnaires des États membres de l'IGAD et du Secrétariat.

PRÉAMBULE :

RAPPELANT AVEC SATISFACTION les recommandations de fond émanant des réunions ministérielles successives de l'IGAD convoquées pour faire face aux menaces transfrontalières pour la santé publique, notamment la déclaration du Sommet extraordinaire des chefs d'État et de gouvernement de l'IGAD du 30 mars 2020 sur la stratégie régionale de réponse à la COVID-19, qui a souligné l'importance des initiatives de santé transfrontalières dans la préparation et la réponse à la pandémie de la région, la 9e réunion ministérielle de l'IGAD sur la surveillance et les éclosions tenue à Nairobi, en République du Kenya, en juillet 2016; la 10e réunion ministérielle sur les réfugiés et la santé transfrontalière tenue à Addis-Abeba, en République démocratique fédérale d'Éthiopie, en mars 2018; la 12e réunion ministérielle portant sur la réponse régionale à la pandémie de COVID-19 organisée par vidéoconférence en avril 2020; et la 13e réunion du Comité ministériel de la Santé de l'IGAD sur les initiatives en matière de réfugiés et de santé transfrontalière;

RECONNAISSANT AVEC UNE PROFONDE PRÉOCCUPATION que les pandémies ont imposé des fardeaux socioéconomiques sans précédent au continent africain, la pandémie de COVID-19 précipitant à elle seule une contraction du produit intérieur brut estimée à 3,4% en 2020 et perturbant plus de 70% des services de santé essentiels en Afrique subsaharienne, tandis que notre région de l'IGAD a subi des effets négatifs disproportionnés attribuables à des vulnérabilités structurelles préexistantes et à des tendances étendues de la mobilité transfrontalière de la population;

PRENANT NOTE AVEC UNE PROFONDE GRATITUDE de la déclaration historique adoptée par le Sommet des chefs d'État et de gouvernement de l'IGAD le 30 mars 2020, établissant une stratégie régionale globale de réponse à la pandémie de COVID-19, qui a souligné l'importance primordiale des initiatives de santé transfrontalières pour renforcer les mécanismes de préparation et de réponse aux pandémies dans notre région;

GUIDÉS PAR LES PRINCIPES de l'approche « Une seule santé » tels que définis de manière exhaustive par le Groupe d'experts de haut niveau « Une seule santé » et officiellement approuvés par l'Alliance quadripartite composée de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), de l'Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO), de l'Organisation mondiale de la santé animale (OMS) et du Programme des Nations Unies pour l'environnement (PNUE), qui fait progresser une approche intégrée et unificatrice conçue pour atteindre un équilibre durable et une optimisation de la santé humaine, animale et écosystémique;

EXPRIMANT SA VIVE PRÉOCCUPATION quant à la menace persistante et croissante posée par les éclosions de maladies infectieuses, y compris la récente épidémie de variole simienne confirmée pour la première fois dans la région de l'IGAD le 24 juillet 2024 dans le district de Kasese, en République de l'Ouganda, qui s'est ensuite étendue à la République du Kenya en juillet 2024, et au Soudan du Sud en février 2025, démontrant ainsi le risque élevé de transmission transfrontalière de maladies dans notre cadre régional interconnecté;

RECONNAISSANT LES DONNÉES SCIENTIFIQUES indiquant qu'environ 75% des maladies infectieuses émergentes et réémergences chez les humains sont de nature zoonotique et que les mouvements transfrontaliers importants de populations, de bétail, d'animaux sauvages et de marchandises commerciales de notre région de l'IGAD créent à la fois des défis importants et des possibilités sans précédent pour des initiatives globales de prévention et de contrôle des maladies;

RECONNAISSANT AVEC GRATITUDE le rôle central joué par le Fonds en cas de pandémie dans l'avancement des objectifs de sécurité sanitaire mondiale, le continent africain recevant environ 40% des allocations initiales de fonds spécifiquement destinées à renforcer les capacités de préparation aux pandémies dans toute la région;



EXPRIMANT SA SINCÈRE GRATITUDE pour le leadership exemplaire dont ont fait preuve le Secrétariat de l'IGAD, les États membres, le Fonds en cas de pandémie, l'Organisation mondiale de la santé, la Fédération internationale des Sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge dans la mobilisation des ressources.

DÉCLARATIONS SOLENNELLES ET ENGAGEMENTS :

PAR LA PRÉSENTE, NOUS DÉCIDONS COLLECTIVEMENT ET ENGAGEONS SOLENNELLEMENT NOS GOUVERNEMENTS ET NOS INSTITUTIONS À RESPECTER LES IMPÉRATIFS STRATÉGIQUES SUIVANTS :

RENFORCEMENT DES SYSTÈMES TRANSFRONTALIERS DE SURVEILLANCE ET D'ALERTE PRÉCOCE

Établir et renforcer des mécanismes complets de surveillance et de surveillance transfrontalières et des systèmes d'alerte précoce pleinement opérationnels dans les régions frontalières, englobant les outils de diagnostic normalisés et les protocoles de formation tout en améliorant l'infrastructure de surveillance communautaire.

Le développement de plateformes numériques unifiées de dépôt de données de surveillance « Une seule santé » intégrées à des capacités avancées d'intervention d'urgence en vue d'une coordination transparente entre le personnel « Une seule santé » dans tous les États membres.

Le déploiement d'équipes transfrontalières spécialisées de surveillance et d'intervention « Une seule santé » avec un soutien soutenu à la coordination, à la consultation et aux initiatives de collaboration régulières entre les États membres.

La conception et la validation de plans de préparation et d'intervention en cas de pandémie sensibles au genre

Renforcer la collaboration et la coordination inter-CER pour une préparation régionale et continentale aux pandémies renforcée.

RENFORCEMENT DE LA CAPACITÉ DES LABORATOIRES

Le renforcement des capacités des laboratoires dans les régions transfrontalières pour faciliter la confirmation et la caractérisation rapides des maladies à potentiel épidémique, y compris des évaluations complètes et un soutien prioritaire pour la mise à niveau des capacités diagnostiques et des systèmes de gestion de l'information interopérables.



L'amélioration du réseautage des laboratoires par l'établissement de solides réseaux transfrontaliers de laboratoires équipés de systèmes de gestion de l'information interopérables à la fine pointe de la technologie.

L'élaboration et la mise en œuvre d'une stratégie régionale complète en matière de biosécurité et de biosûreté, accompagnée de lignes directrices détaillées et d'un soutien soutenu aux processus d'adaptation et d'adoption par les États membres.

RENFORCEMENT DES CAPACITÉS DE LA MAIN-D'ŒUVRE ET DU SYSTÈME COMMUNAUTAIRE

Renforcer la capacité de la main-d'œuvre transfrontalière régionale à se préparer et à intervenir efficacement aux urgences « Une seule santé » tout en assurant un engagement significatif avec les communautés locales et les populations vulnérables.

Effectuer des évaluations régionales exhaustives examinant les intervenants multisectoriels et communautaires, l'infrastructure des systèmes existants et les capacités actuelles de la main-d'œuvre dans la région de l'IGAD.

Élaboration de programmes d'études harmonisés, d'approches de renforcement des capacités fondées sur des données probantes et de lignes directrices de mise en œuvre adaptées au contexte et sensibles au genre et adaptées aux spécificités régionales.

Mise en œuvre systématique de stratégies d'engagement communautaire transfrontalier propres au contexte, établissement d'exigences opérationnelles minimales et élaboration de procédures et de protocoles opérationnels normalisés pour renforcer les capacités d'engagement communautaire en intervention d'urgence.



PROMOUVOIR LA COORDINATION MULTISECTORIELLE ET LA DÉFENSE DES INTÉRÊTS FONDÉE SUR DES DONNÉES PROBANTES

Permettre la flexibilité de ce fonds afin de répondre aux initiatives et aux efforts nationaux de préparation aux pandémies.

Établir et mettre en œuvre une plateforme régionale de coordination « Une seule santé » spécialement conçue pour les activités de préparation et d'intervention en cas de pandémie, en assurant une participation globale des intervenants et un engagement soutenu.

Élaborer des mécanismes de défense des intérêts fondés sur des données probantes pour promouvoir des initiatives inclusives et durables de préparation aux épidémies et aux pandémies dans tous les secteurs et niveaux de gouvernance.

Créer un comité directeur de projet chargé de fournir des conseils d'experts pour les initiatives d'élaboration de politiques et coordonner les efforts de mobilisation des ressources dans toute la région.

ENGAGEMENTS ET ENGAGEMENTS MINISTÉRIELS :

NOUS, LES MINISTRES, NOUS ENGAGEONS SOLENNELLEMENT, AINSI QUE NOS GOUVERNEMENTS RESPECTIFS, À :

MAINTENIR ET RENFORCER la volonté politique nécessaire pour renforcer les plateformes nationales « Une seule santé », en mettant l'accent sur l'amélioration des mécanismes de coopération transfrontalière pour des initiatives globales de préparation aux pandémies.

PROMOUVOIR L'INSTITUTIONNALISATION et l'harmonisation des activités de coordination de la préparation transfrontalière en cas de pandémie par l'établissement de mécanismes de coordination permanents et de procédures opérationnelles normalisées.

AMÉLIORER LES CAPACITÉS DE PARTAGE DE DONNÉES EN TEMPS RÉEL et assurer l'interopérabilité entre les États membres tout en garantissant la compilation régulière et la diffusion systématique des données de surveillance au-delà des frontières nationales.

DÉFENDRE les autorités gouvernementales compétentes pour l'allocation et la protection de ressources financières dédiées à de multiples scénarios d'urgence et à des activités complètes de préparation et d'intervention en cas de pandémie.

AMÉLIORER la COLLABORATION avec les organisations et institutions internationales, multilatérales, bilatérales et le secteur privé pour relever les défis posés par les menaces pandémiques récurrentes et qui se chevauchent dans notre région grâce à l'application systématique des méthodologies « Une seule santé »

MOBILISER DES RESSOURCES NATIONALES et des investissements stratégiques pour améliorer la disponibilité et l'accessibilité de services de santé équitables et de haute qualité ciblant spécifiquement les populations transfrontalières et mobiles.

ÉLABORER DES CADRES DE SUIVI ET D'ÉVALUATION SOLIDES pour la mise en œuvre systématique du présent communiqué, y compris des évaluations périodiques des progrès et des mécanismes de reddition de comptes pour assurer une mise en œuvre efficace et des résultats mesurables.

EN CONCLUSION :

APPELONS toutes les parties prenantes, y compris nos précieux partenaires de développement, les organisations de la société civile, les établissements universitaires, le secteur privé et les communautés locales, à fournir un soutien soutenu à la mise en œuvre complète de ce communiqué au service de la sécurité sanitaire de notre région et du continent africain.

EXPRIMONS NOTRE PROFONDE GRATITUDE au gouvernement et au peuple de la République de l'Ouganda pour leur hospitalité aimable et leurs arrangements exemplaires en accueillant cette réunion ministérielle historique.

ENGAGEZ-vous à continuer de participer activement et de manière constructive à ces questions cruciales et à se réunir à nouveau si les circonstances l'exigent pour évaluer les progrès de la mise en œuvre et relever les défis émergents dans notre paysage régional en évolution de la sécurité sanitaire.

FAIT à Kampala, le 29 août 2025, République d'Ouganda, en **anglais** et en **français**, tous les textes faisant également foi.




MOHAMED ALI MOHAMED

Secrétaire général, ministère de la Santé,
République de Djibouti.




PROFESSEUR SILESHI GAROMA ABEYA

Conseiller du ministre d'État, ministère de la Santé
République démocratique fédérale d'Éthiopie,


29/08/2025

MARY MUTHONI MURIUKI, CBS

Secrétaire principal, Département d'État de la Santé publique et des Normes
professionnelles,
Ministère de la Santé,
République du Kenya.


29/8/2025

DR MARIAN MOHAMED HUSSEIN

Ministre d'État de la Santé et des Services sociaux,
République fédérale de Somalie.

29/8/2025 

SARAH CLETO HASSAN RIAL
Ministre de la Santé,
République du Soudan du Sud.



DR ELFADDIL MOHAMMED MAHMOUD MOHAMMED
Directeur général des urgences sanitaires et du contrôle des épidémies
Ministère fédéral de la Santé,
République du Soudan.



DR JANE RUTH ACENG OCERO
Ministre de la Santé,
République de l'Ouganda.

