

# Réunion du Comité consultatif technique régional de l'Afrique de l'Est (ReTAC)

15 - 16 juin 2025

Djibouti-Ville, Djibouti

## Note conceptuelle



## Arrière-plan

Considérant le besoin urgent de renforcer les mécanismes continentaux en renforçant les capacités des institutions existantes, la Conférence des chefs d'État et de gouvernement de l'Union africaine, lors de sa 35<sup>ème</sup> session ordinaire en février 2022 à Addis-Abeba, en Ethiopie, a adopté une décision (Assembly/AU/Dec.835 (XXXV)) élevant le statut, la gouvernance et le champ d'action d'Africa CDC.

Conformément à l'article (23) de son Statut (approuvé par Assembly/AU/Dec.835 (XXXV), qui stipule que « Dans l'exécution de son plan de travail stratégique, les Centres de coordination régionaux (CCR) soutiennent l' Africa CDC. La collaboration et le soutien des centres de coordination régionaux permettront à terme de concrétiser la mise en place d'un « le Africa CDC sans murs » qui soutient le continent là où il en a besoin plutôt qu'à partir d'un lieu centralisé et distant. L'article 25 (2) du même statut stipule que « le Africa CDC développe des partenariats avec les ministères des États membres chargés de la santé et les organismes qui s'occupent du contrôle et de la prévention des maladies qui servent de points de contact nationaux ». Pour remplir ce mandat, l' Africa CDC a créé cinq CCR dans les régions du Centre, de l'Est, du Nord, du Sud et de l'Ouest. Le gouvernement du Kenya accueille le RCC d'Afrique de l'Est, qui est opérationnel depuis 2017 et officiellement lancé le 1<sup>er</sup> octobre 2021 dans son pays hôte, Nairobi, au Kenya. Lors du lancement, l'une des mesures convenues était d'organiser des réunions du Comité consultatif technique régional (ReTAC) et du Comité directeur régional (ReSCO) dans un délai de deux mois afin d'assurer une collaboration et une coordination efficaces au sein de la région.

Suite à cela, le RCC d'Afrique de l'Est a organisé la réunion inaugurale du ReTAC pour l'Afrique de l'Est les 9 et 10 décembre 2021 à Kigali, au Rwanda. Les membres du ReTAC ont discuté et adopté l'ébauche du mandat du ReTAC et du Comité directeur ministériel. De plus, les membres du ReTAC ont élu la République de l'Ouganda à la présidence et la République du Soudan du Sud à la vice-présidence pour un mandat de deux ans. Conformément au mandat du ReTAC, le comité a également convenu de tenir au moins une réunion plénière par an. Le ReTAC, qui comprend les directeurs généraux de la santé, les directeurs des instituts nationaux de santé publique, les CER, les principaux partenaires de la santé et l'AU IBAR, fait partie des mécanismes de surveillance des RCC. Il fournit des orientations stratégiques sur les initiatives et les interventions de santé publique conformément aux priorités d'Africa CDC, surveille la mise en œuvre effective du plan opérationnel du CCR et soutient le CCR dans ses efforts de mobilisation des ressources et de plaidoyer.

Plusieurs réunions du ReTAC ont eu lieu depuis sa création, offrant une plate-forme pour la collaboration régionale en matière de sécurité de santé publique. Plus récemment, le CCR d'Afrique de l'Est a organisé la 6<sup>ème</sup> réunion virtuelle extraordinaire du ReTAC le 5 septembre 2024 pour faire le point sur la réponse régionale en cours à la variole simienne, examiner les stratégies de préparation et demander des conseils au ReTAC sur la manière d'activer les approches régionales concernant le contrôle de l'épidémie de variole simienne.

Dans ce contexte, le RCC d'Afrique de l'Est, en collaboration avec l'actuel président du ReTAC d'Afrique de l'Est, le Dr Alex Riolexus Ario, directeur des Instituts nationaux de santé publique de l'Ouganda, ministère de la Santé, prévoit d'organiser la 7<sup>ème</sup> réunion du ReTAC les 15 et 16 juin 2025 en Ville de Djibouti, Djibouti.

**Objectif** : Faire le point sur les progrès accomplis dans la mise en œuvre du plan stratégique et des programmes d’Africa CDC et discuter des stratégies visant à renforcer les zones prioritaires de sécurité sanitaire dans la région.

### **Objectifs**

1. Fournir des mises à jour sur les progrès réalisés dans la mise en œuvre des programmes phares d’Africa CDC, en mettant en évidence leur contribution à la sécurité sanitaire régionale.
2. Fournir des mises à jour sur les menaces qui prévalent pour la santé publique et la sécurité dans la région, en mettant l'accent sur les épidémies actuelles de variole simienne, de Marburg et de choléra.
3. Discuter des stratégies visant à développer la fabrication locale de produits de santé, à accroître le financement durable de la santé nationale et innovante, et à renforcer le personnel de santé pour la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies.
4. Fournir des mises à jour sur les résultats du Sommet sur la sécurité sanitaire mondiale 2025 de la région de l’Afrique de l’Est
5. Élire un nouveau président et un nouveau vice-président pour le ReTAC pour un mandat de deux ans conformément au mandat du ReTAC.

### **Résultats attendus**

1. Présenter les progrès et les réalisations tangibles dans l'exécution du plan stratégique de l’Africa CDC, en mettant l'accent sur l'impact positif sur les infrastructures et les résultats de la santé publique dans toute la région.
2. Favoriser la sensibilisation et la préparation des intervenants en fournissant des mises à jour en temps opportun sur les menaces actuelles à la sécurité pour la santé publique, en particulier les épidémies de variole simienne, de Marburg et de choléra, menant à des stratégies collaboratives de confinement et d'atténuation.
3. Publier un communiqué de la réunion mettant l'accent sur la collaboration avec le ReTAC pour établir des groupes de travail techniques (GTT) axés sur ces points clés de l'ordre du jour.
4. Présenter les principales résolutions du ReTAC à la 3e réunion du ReSCO pour discussion et approbation.

### **Participants**

- Vingt-cinq (25) membres du ReTAC, dont trois (3) représentants des CER (Communauté de l'Afrique de l'Est (EAC), Agence intergouvernementale pour le développement (IGAD) et Commission de l'océan Indien (COI) et partenaires techniques.
- Quinze (15) membres du personnel du siège d’Africa CDC et du CCR Afrique de l'Est.
- Dix participants locaux du ministère de la Santé du Djibouti.

### **Ordre du jour de la réunion et logistique**

L'ordre du jour détaillé de la réunion et une note logistique seront partagés avec les participants. L’Africa CDC couvrira les frais de voyage et d’hébergement du ministère de la Santé, des INSP et des participants aux CER, conformément aux règlements de l'UA.

Les demandes d'informations supplémentaires sur la note conceptuelle et l'ordre du jour doivent être adressées à la Dre Mazyanga Lucy Mazaba, Directrice régionale du CCR de l’Afrique de l’Est, [LiweweM@afriacdc.org](mailto:LiweweM@afriacdc.org), et à la Dre Judith Kose, Cheffe de programme régionale du CCR de l’Afrique de l’Est [OtienoJ@afriacdc.org](mailto:OtienoJ@afriacdc.org).