



CCOUSP | PHEOCC
RÉPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix, Travail, Patrie

MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

GESTION DES RÉCENTS ÉVÉNEMENTS DE SANTÉ PUBLIQUE ET PRÉPARATION DU SECTEUR DE L'AVIATION CIVILE

Atelier sur la santé publique dans l'aviation et 12e réunion régionale Afrique du CAPSCA

Pays : Cameroun

Yaoundé, École de formation de la CCAA à Nsimalen, 08 septembre 2026

Délégation du Ministère de la Santé Publique

Plan de présentation



1. Contexte du pays et de l'aviation civile
2. Capacités du pays au regard du RSI : enseignements du JEE et du SPAR
3. Événements de santé publique en cours
4. Maladie à virus Ebola : situation dans les pays affectés et risque d'importation
5. Zones et points d'entrée prioritaires
6. Niveau de préparation et évolution de la mise en oeuvre
7. Coordination et collaboration multisectorielle
8. Dispositif de surveillance aux points d'entrée
9. Renforcement des capacités : formations, outils et exercices
10. Communication sur les risques et engagement communautaire
11. Défis, perspectives et attentes vis-à-vis du secteur de l'aviation

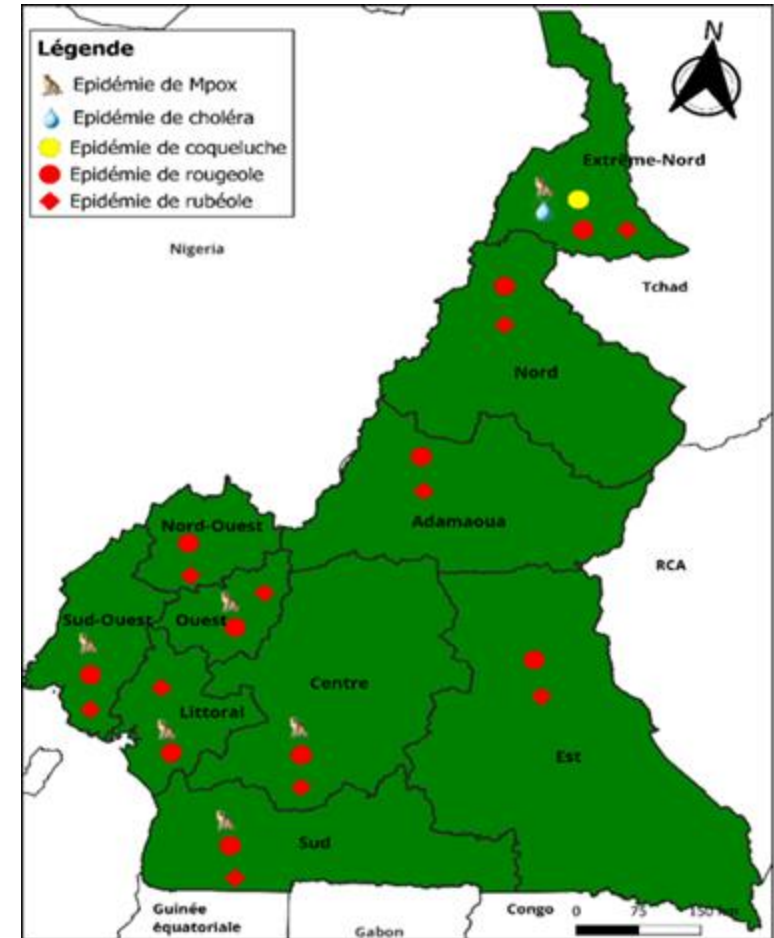
Contexte du pays et de l'aviation civile

Position géographique et flux de voyageurs

- Seul pays partageant une frontière directe avec tous les autres États de la CEMAC, et plateforme de transit entre l'Afrique centrale, l'Afrique de l'Ouest et l'Europe
- Deux principaux aéroports internationaux, Douala et Yaoundé Nsimalen, un port international et quatre postes frontaliers terrestres désignés au titre du Règlement Sanitaire International
- Frontières terrestres et fluviales longues et en partie poreuses, avec de nombreux passages non contrôlés
- Absence de liaison aérienne directe avec les pays en épidémie de maladie à virus Ebola, le risque passant par les correspondances régionales et intercontinentales

Contexte sanitaire et cadre de référence

- Trois événements de santé publique concomitants en 2026 : épidémie de Mpox, épidémie de choléra et menace d'importation de la maladie à virus Ebola
- Aucun cas de maladie à virus Ebola ni de maladie à virus de Marburg dans l'histoire du pays, mais une alerte d'importation de Marburg en 2023 depuis la Guinée Équatoriale
- Cadre de référence : Règlement Sanitaire International (2005) et son annexe 1B, Plan d'Action National pour la Sécurité Sanitaire, directives de la SIMR et cadre de performance 7-1-7
- Le contrôle sanitaire aux points d'entrée est le premier maillon de la détection, d'où l'importance de la collaboration entre la santé et l'aviation civile



Capacités du pays au regard du RSI : enseignements du JEE et du SPAR



Évaluation externe conjointe (JEE)

- Première évaluation en septembre 2017 : 48 indicateurs sur 19 domaines techniques, score global de 39,6 pour cent
- Deuxième évaluation du 24 au 28 novembre 2025 à Yaoundé, avec un outil de version 3.0 plus exigeant : 56 indicateurs, score global de 39,3 pour cent
- Progression structurelle réelle : les indicateurs sans aucune capacité reculent de 37,5 à 26,8 pour cent et les capacités en développement passent de 33,3 à 51,8 pour cent
- Trois axes prioritaires retenus : financement durable, laboratoire et surveillance, consolidation opérationnelle du Centre des Opérations d'Urgence de Santé Publique
- Les conclusions servent de socle à la révision du Plan d'Action National pour la Sécurité Sanitaire

Auto-évaluation annuelle (SPAR 2024)

Capacité RSI	Score
Points d'entrée	33 %
Prestation de services de santé	27 %
Surveillance	30 %
Communication sur les risques	47 %
Coordination RSI et point focal national	53 %
Cadre national des urgences sanitaires	53 %
Laboratoire	60 %
Score global du pays	44 %

- Score moyen de la Région africaine : 50 pour cent, moyenne mondiale : 64 pour cent
- La capacité aux points d'entrée demeure l'une des plus faibles du dispositif national, ce qui place le secteur de l'aviation civile au centre des priorités

Événements de santé publique en cours



Événement	Situation	Réponse en cours
Mpox	Épidémie en cours dans huit régions. 443 cas suspects et 120 cas confirmés au 11 août 2026. Littoral épicentre avec 78 cas confirmés.	Vaccination de 3 077 personnes, deuxième requête vaccinale finalisée, supervision des districts touchés.
Choléra	Épidémie active dans la région de l'Extrême-Nord, districts de santé frontaliers du bassin du lac Tchad.	Riposte associant eau, hygiène et assainissement, prise en charge et vaccination orale. Plan national de contrôle 2026-2030 élaboré.
Maladie à virus Ebola	Aucun cas notifié sur le territoire national. Risque élevé d'importation depuis le 15 mai 2026, souche Bundibugyo, sans vaccin homologué.	Dispositif de préparation actif depuis 104 jours au 03 septembre 2026, sous la conduite du CCOSP.

Les trois événements sont suivis par un même dispositif de coordination, sous la conduite du CCOSP. Aucun n'a donné lieu à une mesure de restriction des voyages ou des échanges.

Maladie à virus Ebola : situation dans les pays affectés au 31 août 2026



Pays	Cas confirmés	Décès confirmés	Cas guéris
République Démocratique du Congo	6 186	3 007	1 409
Ouganda	20	2	18
France	1	0	1
Total	6 207	3 009	1 428

- L'Ouganda a déclaré la fin de son épidémie le 28 juillet 2026
- La transmission demeure très dynamique en République Démocratique du Congo, avec une létalité supérieure à 48 pour cent chez les cas confirmés
- Une part importante des décès survient en communauté, ce qui traduit une détection tardive et un suivi incomplet des contacts



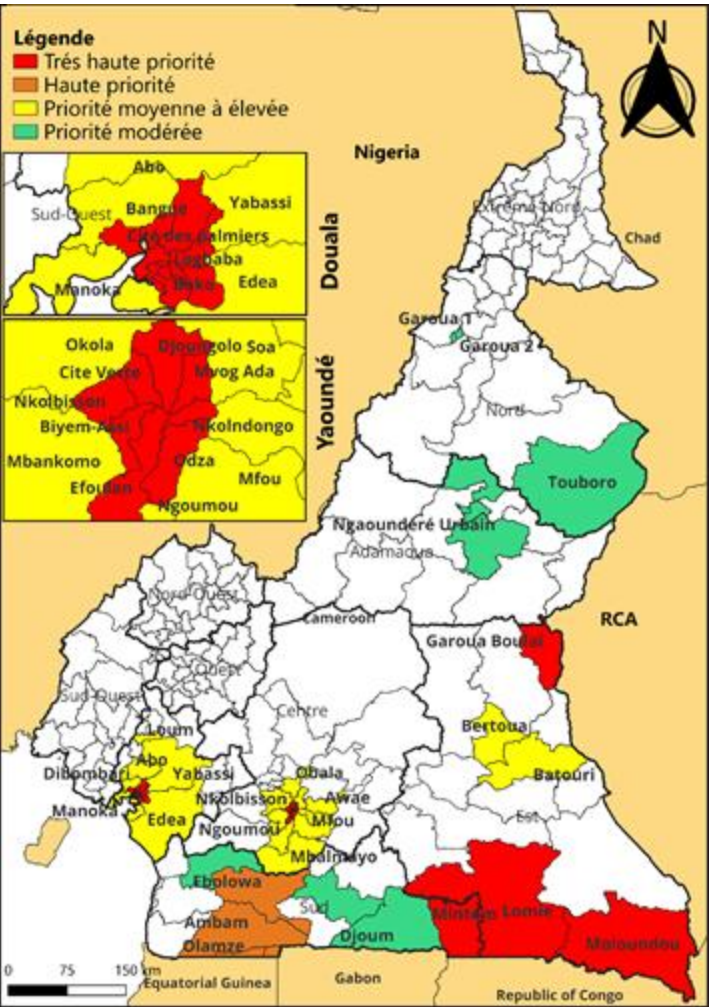
Analyse du risque d'importation de la maladie à virus Ebola



Dimension évaluée	Niveau	Justification
Probabilité d'importation	Faible à modérée	Absence de liaison directe avec l'Ituri, mais flux aériens internationaux, transits régionaux et période d'incubation de deux à vingt et un jours
Probabilité d'amplification en cas d'introduction	Modérée à élevée	Lacunes en prévention et contrôle de l'infection, en isolement, en formation, en logistique et en recherche des contacts
Impact sanitaire et institutionnel	Élevé	Létalité élevée, risque nosocomial, absence de vaccin homologué pour la souche Bundibugyo, risque de perturbation des services essentiels
Niveau de risque global	Élevé	Préparation immédiate requise, sans mesure disproportionnée de restriction des voyages ou des échanges

Conformément au Règlement Sanitaire International (2005) et à l'appel de l'Africa CDC du 12 juin 2026, le contrôle sanitaire aux points d'entrée est fondé sur le risque et n'entrave pas le trafic international.

Zones et points d'entrée prioritaires

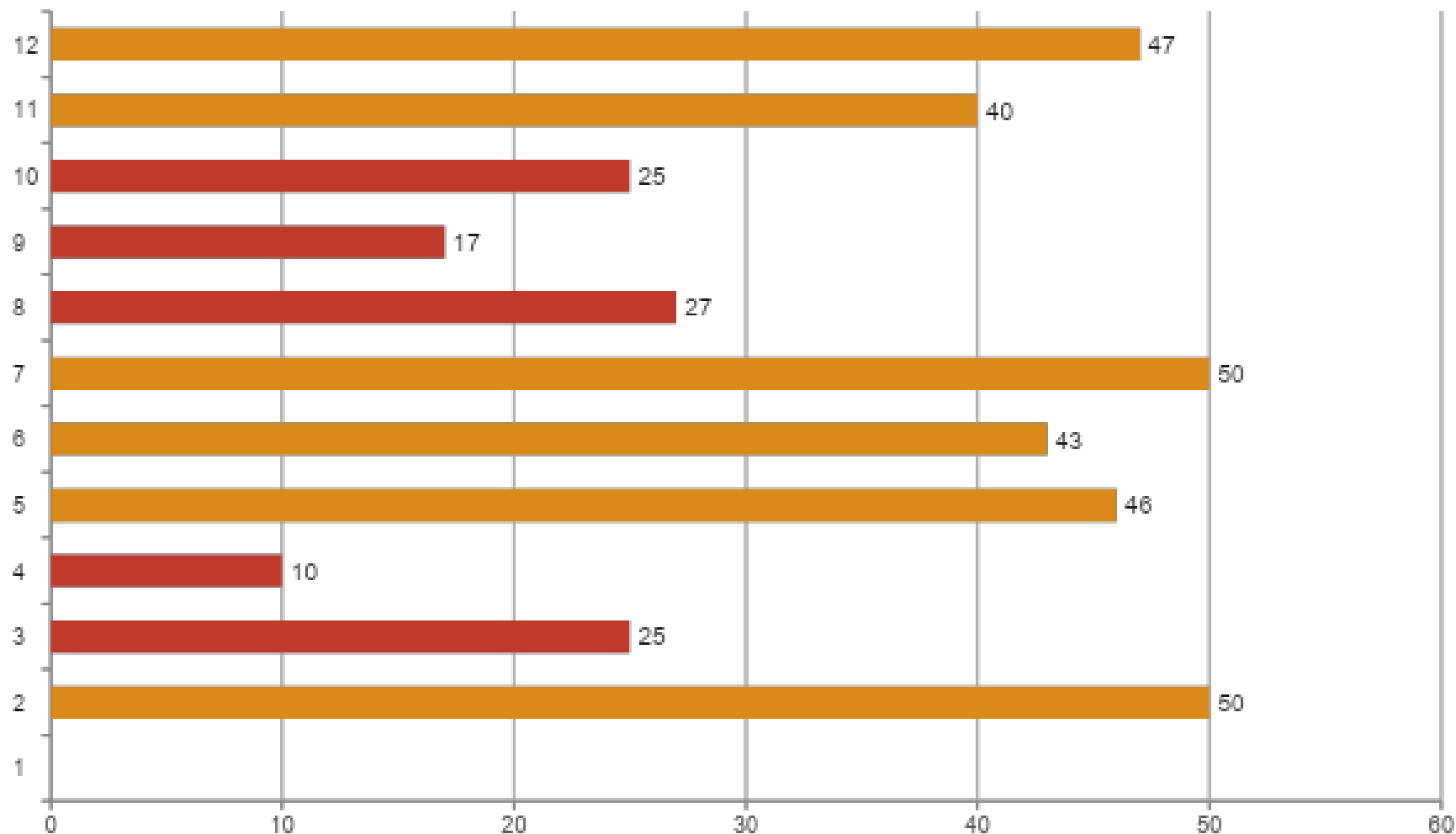


Niveau de priorité	Districts de santé et localités
Priorité 1, très haute vulnérabilité	Districts urbains de Douala et de Yaoundé, Moloundou, Garoua Boulai
Priorité 2, haute vulnérabilité	Kyé-Ossi, Olamze, Ambam, Ebolowa, Kribi
Priorité 3, vulnérabilité moyenne à élevée	Bertoua, Batouri, Édéa, périphéries de Douala et de Yaoundé
Priorité 4, vulnérabilité modérée	Garoua, Touboro, Ngaoundéré, Lolodorf, Djoum, Sangmélina

Points d'entrée sous surveillance renforcée

- Aéroports internationaux de Douala et de Yaoundé Nsimalen
- Port Autonome de Douala
- Postes frontaliers terrestres de Kyé-Ossi, Garoua Boulai et Touboro
- Région de l'Est : cinq points d'entrée fluviaux et sept points terrestres officiels, et de nombreux passages non contrôlés vers la République Centrafricaine et la République du Congo

Niveau de préparation : scores de la liste de vérification de l'OMS



Lecture des scores

Vert : satisfaisant, 70 pour cent et plus

Orange : partiel, 40 à 69 pour cent

Rouge : insuffisant, moins de 40 pour cent

Enseignements

- Évaluation conduite en mai 2026 sur les douze domaines de la liste de vérification
- Aucun domaine n'atteignait le seuil satisfaisant
- Le domaine des voyages et des points d'entrée, coté à 10 pour cent, présentait le score le plus faible
- Cette évaluation a fondé la priorisation des activités présentées ci-après

Évolution du niveau de mise en oeuvre par axe stratégique



Axe stratégique	22 juin 2026	22 juillet 2026	02 septembre 2026	Tendance
Coordination	42,86 %	42,86 %	42,86 %	Stable
Surveillance épidémiologique et points d'entrée	50,00 %	75,00 %	75,00 %	Stable
Prise en charge clinique et soins de support	0,00 %	25,00 %	25,00 %	Stable
Prévention et contrôle de l'infection	33,33 %	66,67 %	66,67 %	Stable
Diagnostic biologique et capacités de laboratoire	57,14 %	85,71 %	85,71 %	Stable
Communication des risques et engagement communautaire	22,22 %	22,22 %	22,22 %	Stable
Logistique, chaîne d'approvisionnement et ressources	10,00 %	10,00 %	30,00 %	En hausse
Niveau global	32,69 %	46,15 %	50,00 %	En hausse

Le niveau global de mise en oeuvre de la feuille de route est passé de 32,69 à 50 pour cent entre le 22 juin et le 02 septembre 2026. La progression est portée par le laboratoire, la surveillance aux points d'entrée et, plus récemment, la logistique.

Coordination et collaboration multisectorielle

- Mise en alerte du CCOSP le 18 mai 2026 et activation du système de gestion des incidents
- Coordination multisectorielle hebdomadaire associant la santé humaine, l'élevage, l'environnement et la faune, les transports, la sécurité, les douanes et la communication
- Douze réunions de suivi de la préparation tenues au 03 septembre 2026
- Feuille de route nationale des interventions à court et à moyen terme
- Concertation conduite avec le Ministère des Transports avec les parties prenantes sur les mesures de surveillance aux portes d'entrée
- Implication formalisée de la Délégation Générale à la Sûreté Nationale dans les réunions de coordination
- Participation aux réunions du groupe de travail technique régional des centres d'opérations d'urgence d'Afrique Centrale
- Restitution de l'évaluation de la législation nationale au regard du Règlement Sanitaire International (2005)



Dispositif de surveillance aux points d'entrée, état des lieux



Capacités disponibles	Insuffisances relevées
Plans d'urgence disponibles dans les aéroports de Douala et de Yaoundé Nsimalen	Caméras thermiques disponibles mais non calibrées et non installées
Deux salles d'isolement équipées à Nsimalen et circuit du passager défini selon le lieu de débarquement	Absence de matériel de prélèvement aux points d'entrée
Outils de criblage disponibles : fiche du voyageur, thermomètres infrarouges, outils de surveillance	Listage et suivi des contacts encore incomplets aux portes d'entrée
Affiches de sensibilisation et kakémonos installés dans les aéroports	Couverture du criblage à consolider, notamment aux postes terrestres
Personnels en service briefés sur la définition de cas et la conduite à tenir	Espaces de pré-isolement à aménager aux points d'entrée terrestres et portuaires

Une lettre du Ministre de la Santé Publique a été transmise aux Aéroports du Cameroun afin d'obtenir les emplacements nécessaires à l'installation des caméras thermiques.

Renforcement des capacités, formations réalisées en 2026



Formation ou activité	Période	Bénéficiaires
Gestion globale d'un cas suspect aux points d'entrée, y compris le port et le retrait des équipements de protection	Juin 2026	16 personnels des postes de santé aux frontières aériens, maritimes et terrestres
Formation des équipes d'intervention et d'investigation rapides	Juin 2026	Équipes du niveau central et des régions prioritaires
Prélèvement, conditionnement et acheminement des échantillons	Juin 2026	Laboratoire National de Santé Publique, Centre Pasteur et régions prioritaires
Briefing aux outils de surveillance de la maladie à virus Ebola	Juin et juillet 2026	Coordonnateurs CERPLE et points focaux de surveillance des dix régions
Constitution et briefing des pools de déploiement	Juillet 2026	Deux pools du niveau central et de la région du Centre
Atelier d'induction des équipes médicales d'urgence multisectorielles	24 au 29 août 2026	80 membres
Formation sur le DHIS2 et la remontée des données	Août 2026	Personnels des points d'entrée et gestionnaires de données
Coaching continu lors des réunions hebdomadaires d'harmonisation des données	Depuis juillet 2026, chaque mercredi	Acteurs régionaux et opérationnels des dix régions

Les administrations sectorielles, police, douanes et immigration, sont intégrées au renforcement des capacités aux points d'entrée.

Outils, procédures et exercices de simulation

Outils standardisés

- Fiche de déclaration sanitaire du voyageur
- Algorithme décisionnel de criblage aux portes d'entrée
- Fiches de listage et de suivi des contacts
- Fiches de mapping et d'investigation des cas
- Aides-mémoire de prélèvement et d'acheminement, finalisés et traduits

Procédures et planification

- Plan national de préparation et de réponse aux fièvres hémorragiques virales 2026-2027
- Procédures opérationnelles standards de détection, d'isolement et de référence
- Modèle de plan de contingence du point d'entrée élaboré en août 2026, à renseigner par chaque site
- Procédures des points d'entrée maritimes et terrestres en cours de finalisation

Exercices et supervision

- Exercice de simulation sur table portant sur la gestion globale d'un cas suspect au poste de santé aux frontières
- Exercice de simulation fonctionnel au centre d'appel 1510, de la détection à la notification
- Supervision formative des points d'entrée du Littoral et du Centre en août 2026
- Cadre de performance 7-1-7 retenu comme référence de suivi



Surveillance aux points d'entrée du 20 août au 03 septembre 2026



Point d'entrée	Passagers débarqués	Passagers criblés	Passagers venant d'un pays affecté	Alertes	Alertes validées
Aéroport international de Douala	14 942	3 421	0	0	0
Aéroport international de Yaoundé Nsimalen	6 330	3 241	0	0	0
Kyé-Ossi	1 497	80	0	0	0
Port Autonome de Douala	500	336	0	0	0
Garoua Boulai	524	0	0	0	0
Touboro	372	0	0	0	0
Total	24 165	7 078	0	0	0

- Proportion de passagers ciblés sur la période : 29,3 pour cent, le ciblage étant orienté sur les vols et les provenances à risque
- Une seule alerte cumulée depuis le début de la préparation, notifiée dans la région du Centre, investiguée et non validée
- Aucun échantillon suspect reçu par le Laboratoire National de Santé Publique ni par le Centre Pasteur du Cameroun
- Le criblage demeure nul aux postes de Garoua Boulai et de Touboro, ce qui constitue une priorité de correction immédiate

Évaluations aéroportuaires et formations



Briefing des personnels à l'aéroport de Yaoundé Nsimalen



Salle d'isolement équipée, aéroport de Nsimalen



Évaluation des capacités à l'aéroport de Douala



Formation des acteurs des points d'entrée



Atelier d'induction des équipes médicales d'urgence



Criblage des passagers au poste de santé aux frontières

Communication sur les risques et engagement communautaire

- Communiqué radiodiffusé et de presse du Ministre de la Santé Publique
- Correspondances du Ministère de la Communication aux acteurs régionaux pour le renforcement de la veille des médias
- Mise à disposition des affiches de sensibilisation dans les régions et dans les aéroports
- Sensibilisation de la population par les médias et passage d'experts dans les émissions grand public
- Veille médiatique et veille communautaire permanentes
- Numéro vert 1510 opérationnel : 1 330 appels reçus du 22 juillet au 04 août 2026, dont 19 appels utiles
- Élaboration et diffusion des rapports de situation de la préparation, le cinquième étant en cours
- Révision, production et diffusion des visuels de sensibilisation retenues comme actions prioritaires



Une Seule Santé et collaboration aux points d'entrée



Collaboration intersectorielle

- Évaluation conjointe des risques d'importation à l'interface homme, animal et environnement conduite en juin 2026
- Intensification des inspections sanitaires vétérinaires aux frontières par le Ministère de l'Élevage, des Pêches et des Industries Animales
- Sensibilisation conjointe des écogardes, des chasseurs et des vendeurs de gibier dans les régions de l'Est et du Sud
- Surveillance de la mortalité animale, des marchés de viande de brousse et des zones cynégétiques
- Appui des partenaires techniques et financiers : Organisation Mondiale de la Santé, US CDC, UNICEF, Organisation Internationale pour les Migrations et projet STRIDES

Interface entre la santé et l'aviation civile

- Autorité Aérienne et Aéroports du Cameroun associés à la planification et aux exercices
- Compagnies aériennes impliquées dans l'information des passagers et la déclaration des cas à bord
- Collaboration entre les postes de santé aux frontières, la police aux frontières, les douanes et les gestionnaires d'aéroports pour le criblage et l'orientation des cas suspects
- Données de criblage intégrées au système national d'information sanitaire

Principaux défis et contraintes



- Mobilisation des ressources nécessaires à la mise en oeuvre de la feuille de route nationale de préparation
- Calibrage, installation et mise en service des caméras thermiques aux aéroports de Douala et de Yaoundé
- Disponibilité des équipements de protection, des intrants de prise en charge et du matériel de prélèvement
- Poursuite de la formation et du recyclage des personnels des postes de santé aux frontières et des administrations sectorielles
- Aménagement des sites d'isolement dans les dix régions et aux abords des points d'entrée
- Listage et suivi des contacts aux portes d'entrée, encore incomplets
- Production et diffusion des supports de sensibilisation adaptés aux voyageurs et aux communautés frontalières
- Collaboration sur les plateformes aéroportuaires et dans les points d'entrée maritimes et terrestres

Perspectives et attentes vis-à-vis du secteur de l'aviation



Perspectives immédiates

- Installation et mise en service des caméras thermiques dans les deux aéroports internationaux
- Finalisation des procédures opérationnelles standards des points d'entrée maritimes et terrestres, incluant le circuit de détection et de référence
- Renseignement des plans de contingence par chaque point d'entrée désigné
- Exercice de simulation portant sur le débarquement des passagers d'un vol et le montage d'une tente de prise en charge
- Supervision régulière des activités de surveillance aux points d'entrée
- Diffusion du cinquième rapport de situation de la préparation

Attentes vis-à-vis du CAPSCA et des partenaires

- Appui à l'évaluation des capacités des aéroports internationaux au regard du Règlement Sanitaire International
- Accompagnement technique pour l'aménagement des espaces de pré-isolement dans les aérogares
- Harmonisation régionale des outils de déclaration sanitaire du voyageur et de recherche et suivi des contacts
- Formation conjointe des personnels de santé, des personnels aéroportuaires et des personnels navigants
- Partage d'expérience sur la gestion des événements de santé publique à bord des aéronefs
- Mobilisation de ressources pour la feuille de route nationale de préparation



MERCI DE VOTRE ATTENTION

THANK YOU FOR YOUR ATTENTION

Ministère de la Santé Publique du Cameroun