

APPEL À L'ACTION POUR METTRE FIN AUX FLAMBÉES DE CHOLÉRA ET PARVENIR À SON ÉLIMINATION EN AFRIQUE D'ICI 2030

RÉUNION EXTRAORDINAIRE DES CHEFS
D'ÉTAT ET DE GOUVERNEMENT AFRICAINS
DES 20 ÉTATS MEMBRES TOUCHÉS PAR
L'ÉPIDÉMIE DE CHOLÉRA EN 2025





Centres africains de contrôle et de prévention des maladies,
Ring Road, 16/17, place Haile Garment Lafto,
Sous-ville de Nifas Silk-Lafto,
P.O Box 200050 Addis-Abeba,
Tél : +251(0) 112175100/75200

Africa CDC est une agence de santé continentale autonome de l'Union africaine créée pour soutenir les initiatives de santé publique des États membres et renforcer la capacité de leurs institutions de santé publique à détecter, prévenir, contrôler et répondre rapidement et efficacement aux menaces de maladie.

Protection de la Santé de l'Afrique

www.africacdc.org

    @africacdc

Nous, Chefs d'État et de Gouvernement, et Chefs de Délégation des 20 États Membres de l'Union Africaine (UA) affectés par l'épidémie de choléra en 2025,

RAPPELANT la Déclaration Assembly/AU/Decl.3(XXIX) de juillet 2017 sur l'accélération de la mise en œuvre des Règlements Sanitaires Internationaux en Afrique, visant à traiter les événements de santé publique croissants et les épidémies récurrentes sur le continent, ainsi qu'à prévenir, protéger contre, contrôler et fournir une réponse rapide aux événements de santé publique susceptibles de se propager à l'international et au-delà des frontières ;

RAPPELANT la Décision Assembly/AU/Dec.877(XXXVII) de février 2024, qui a pris note de la nomination de S.E. Hakainde Hichilema, Président de la Zambie, en tant que Champion de l'Union Africaine pour la réponse aux épidémies de choléra, afin d'assurer l'alignement des réponses aux niveaux continental, mondial et régional ;

RAPPELANT ÉGALEMENT la Décision Assembly/AU/Decl.3(XXXII) de février 2019, qui a adopté l'approche « Santé dans toutes les politiques », reconnaissant que les défis sanitaires ne peuvent être efficacement abordés par les ministères de la Santé seuls et soulignant la nécessité de promouvoir la collaboration intersectorielle en adoptant et en mettant en œuvre une approche globale du gouvernement en matière de « Santé dans toutes les politiques » ;

RAPPELANT EN OUTRE les engagements pris dans le Cadre régional africain pour la mise en œuvre de la Stratégie mondiale de prévention et de lutte contre le choléra (2018-2030), qui a été approuvé par les ministres de la santé en 2018, et les progrès limités accomplis dans la réalisation des étapes et des objectifs fixés.

NOTANT le communiqué de février 2024 des Chefs d'État et de Gouvernement de la SADC appelant à une prévention et un contrôle renforcé du choléra par l'engagement communautaire, le renforcement de la surveillance, la disponibilité des vaccins par la production locale et l'amélioration des services d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH) ainsi que des interventions ciblées de changement de comportement social ;

NOTANT EN OUTRE le communiqué des ministres de la Santé de la SADC adopté à Lilongwe, Malawi, en mars 2023, ayant conduit à la création du Groupe de travail pour l'élimination du choléra en Afrique (AECECT) ;

EXPRIMANT NOTRE PRÉOCCUPATION face aux épidémies de choléra qui touchent actuellement une vingtaine d'États membres, entraînant une augmentation de la morbidité et de la mortalité et des conséquences socio-économiques négatives ; et **RECONNAISSANT EN OUTRE** la charge supplémentaire imposée aux systèmes de santé nationaux par des urgences de santé publique simultanées et prolongées, notamment la variole, la rougeole, la dengue et la fièvre de Lassa, qui exacerbent collectivement les vulnérabilités systémiques et les contraintes de capacité existantes.

EXPRIMANT notre inquiétude face à l'alourdissement croissant des épidémies et des urgences de santé publique, qui constituent des menaces graves pour l'architecture sociale, économique et sécuritaire du continent, compromettant ainsi la réalisation de **l'Agenda 2063 : L'Afrique que nous voulons** ;

NOTANT EN OUTRE les priorités concurrentes en matière de ressources et la diminution de l'aide publique au développement, ce qui accroît le risque de perturbation socio-économique et d'instabilité

politique potentielle ; et la mise en œuvre insuffisante du Règlement Sanitaire International (RSI), du Cadre régional de mise en œuvre de la Stratégie mondiale de prévention et de contrôle du choléra (2018–2030), ce qui continue d’entraver les efforts de préparation et de réponse rapides et efficaces ;

SOULIGNANT le rôle de l’UA pour protéger la santé de tous les citoyens du continent, se préparer et répondre aux urgences de santé publique, en mettant en place des systèmes de santé solides, résilients et adaptatifs avec une coordination efficace, une collaboration et un partage d’informations et de ressources transfrontalières ;

CONSCIENTS de tous les efforts déployés par les gouvernements du continent pour freiner la propagation des épidémies de choléra et des collaborations étroites et des efforts en cours d’Africa CDC, de la Commission de l’Union Africaine (CUA), de l’OMS, de l’UNICEF, de GAVI, du Groupe de travail mondial sur le contrôle du choléra (GTFCC) et de tous les partenaires pour réduire le fardeau de l’épidémie de choléra sur le continent,

NOUS NOUS ENGAGEONS PAR LA PRÉSENTE À :

- **Coordination multisectorielle** : Mettre en place ou renforcer un Groupe de Travail Présidentiel sur le choléra pour coordonner l’action multisectorielle, allouer des ressources d’urgence, renforcer la surveillance transfrontalière et faire respecter les mécanismes de redevabilité entre tous les ministères et secteurs concernés.
- **Financement domestique** : Mobiliser et maintenir un financement domestique d’urgence dédié pour soutenir les piliers essentiels de la préparation et de la réponse au choléra, y compris la surveillance, la vaccination, la prise en charge des cas, l’eau, l’assainissement et l’hygiène (WASH), ainsi que la communication sur les risques et l’engagement communautaire (CREC).
- **Renforcer les investissements WASH** : Donner la priorité à des investissements accélérés et équitables dans des infrastructures d’approvisionnement en eau potable et d’assainissement, en particulier dans les communautés à haut risque.
- **Sécuriser les fournitures essentielles** : Participer activement et soutenir les initiatives mondiales et régionales visant à élargir l’accès en temps utile aux produits essentiels nécessaires à la détection, à la prévention et à la lutte contre les épidémies de choléra, y compris le renforcement de la fabrication locale de vaccins oraux contre le choléra.
- **Engagement communautaire et de la société civile** : Placer les communautés au cœur de l’agenda pour l’élimination du choléra et veiller à ce que les leaders communautaires, les réseaux de base et les organisations de la société civile soient des partenaires clés dans les efforts nationaux visant à éliminer le choléra en Afrique d’ici 2030.
- **Garantir l’accès humanitaire** : En coordination avec l’Agence humanitaire de l’UA et le HHS, faciliter l’établissement d’un accès humanitaire et de corridors sécurisés pour assurer la prestation ininterrompue des services médicaux, d’eau et d’assainissement dans les zones touchées par les conflits et difficiles d’accès.

EN OUTRE, NOUS APPELONS AFRICA CDC À :

- Tirer parti du modèle de réponse Mpox qui a fait ses preuves pour mettre en place une équipe continentale de soutien à la gestion des incidents (IMST), dirigée conjointement par Africa CDC et l'OMS, en collaboration avec l'UNICEF, GAVI, le Fonds mondial et d'autres partenaires ; pour coordonner, rationaliser et intensifier les efforts visant à contrôler les épidémies de choléra en cours sur l'ensemble du continent.
- Mettre en place un groupe de travail continental pour l'élimination du choléra, codirigé par Africa CDC et l'OMS en collaboration avec l'UNICEF, GAVI, le Fonds mondial et d'autres partenaires ; et aligné sur le Groupe de travail mondial sur la lutte contre le choléra (GTFCC), afin de promouvoir des stratégies inclusives, coordonnées et durables qui accélèrent les progrès vers l'élimination du choléra en Afrique d'ici à 2030.
- Coordonner avec l'OMS, l'UNICEF et d'autres partenaires les efforts de mobilisation de nouveaux investissements supplémentaires, en tirant parti des ressources nationales, du financement innovant, du financement mixte et de la solidarité internationale, pour accélérer l'élimination du choléra en Afrique.
- Mobiliser le secteur privé pour qu'il joue un rôle actif dans l'élimination du choléra, en investissant dans les infrastructures WASH, en promouvant les technologies sanitaires innovantes, en renforçant les partenariats public-privé, en soutenant la fabrication locale de vaccins et en améliorant l'accès aux services de santé essentiels — notamment dans les communautés vulnérables et difficiles d'accès.
- Faire appel aux organisations de la société civile (OSC) pour renforcer la mobilisation sociale, l'engagement communautaire et le plaidoyer en faveur du changement de comportement, de l'équité et de la redevabilité dans les efforts de prévention et de réponse au choléra.
- S'engager à rendre compte régulièrement des progrès réalisés dans la mise en œuvre de cet appel à l'action à l'Assemblée de l'Union africaine, par l'intermédiaire de S.E. Hakainde Hichilema, président de la Zambie et champion de l'UA pour la réponse à l'épidémie de choléra.

Fait le 04 Juin 2025



Centres africains de contrôle et de prévention
des maladies,
Ring Road, 16/17, place Haile Garment Lafto,
Sous-ville de Nifas Silk-Lafto,
P.O Box 200050 Addis-Abeba,
Tél : +251(0) 112175100/75200

Protection de la Santé de l'Afrique

www.africacdc.org

    @africacdc