



RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL  
UN PEUPLE - UN BUT - UNE FOI



MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
ET DE L'ACTION SOCIALE

A detailed 3D rendering of a coronavirus particle, showing its characteristic spherical shape with a textured surface and numerous red, crown-like spikes protruding from it. The particle is centered in the background of the page.

# **Plan de contingence multisectoriel de lutte contre le COVID-19**

Mars 2020



# Plan de contingence multisectoriel de lutte contre le COVID-19

<b>Date de rédaction</b>	19 mars 2020
<b>Dernière mise à jour</b>	
<b>Période couverte</b>	Mars – Aout 2020
<b>Prochaine mise à jour</b>	
<b>PAYS</b>	Sénégal

**SOMMAIRE**

<b>LISTE DES TABLEAUX ET FIGURES</b>	<b>V</b>
<b>LISTE DES ABREVIATIONS, SIGLES ET ACRONYMES</b>	<b>VI</b>
<b>RESUME</b>	<b>IX</b>
<b>INTRODUCTION</b>	<b>1</b>
<b>I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION</b>	<b>1</b>
1.1 Analyse de la situation	1
1.1.1. Système de santé humaine du Sénégal	1
1.1.1.1. Organisation administrative du système de Santé et de l'Action sociale	1
1.1.1.2. Organisation des prestations de soins et services de santé et d'action sociale	1
1.1.2. Système de Santé Animale	4
1.2 Préparation à la réponse au COVID-19	4
<b>II. OBJECTIFS</b>	<b>9</b>
2.1. Objectif général	9
2.2. Objectifs spécifiques	9
<b>III. RESULTATS ATTENDUS</b>	<b>9</b>
<b>IV. PORTEE DU PLAN</b>	<b>10</b>
4.1. Cible	10
4.2. Populations prioritaires	10
4.3. Acteurs de mise en œuvre	10
<b>V. MECANISME DE COORDINATION DE LA RIPOSTE</b>	<b>11</b>
5.1. Coordination	11
5.2. Rôles et responsabilités	11
5.2.1. Structures gouvernementales supra-sectorielles	12
5.2.2. Structures gouvernementales sectorielles et sous-sectorielles	12
5.2.3. Commissions et missions du CNGE	27
5.2.4. Structures non gouvernementales	28
<b>VI. DEFINITION DES SCENARI/ HYPOTHESES DE PLANIFICATION</b>	<b>28</b>
6.1. Hypothèses	28
6.1.1. Hypothèses de situation	28
6.1.2. Hypothèses de planification	29
6.1.3. Définition des Scénarii	30
6.1.4. Mise en œuvre des scénarii	34
6.1.5. Indicateur de suivi de la mise en œuvre	70
<b>VII. BUDGET</b>	<b>72</b>
<b>VIII. ANNEXES</b>	<b>74</b>
A. Glossaire des termes	74
B. Documents complémentaires	75

## LISTE DES TABLEAUX ET FIGURES

<b>Tableau I</b> : Réalisations des commissions du CNGE durant la phase de préparation	5
<b>Tableau II</b> : Principales populations cibles du Sénégal en 2020	10
<b>Tableau III</b> : Rôles et responsabilité des différents secteurs dans le cadre de la préparation et de la réponse à l'épidémie	12
<b>Tableau IV</b> : Missions du CNGE à travers ses différentes commissions	27
<b>Tableau V</b> : Estimation des cas, selon des taux d'attaque de 15 % ou de 35 %	29
<b>Tableau VI</b> : Résumé des différents scénarii selon les directives de l'OMS	31
<b>Tableau VII</b> : Indicateurs traceurs de suivi selon les différentes Commissions de mise en œuvre de l'OMS pour la réponse contre le COVID 19	70
<b>Tableau VIII</b> : Budget pour la mise en œuvre des scénarii 1 et 2 selon les différentes commissions de l'OMS	72
<b>Tableau IX</b> : Budget des scénarii 3 et 4 selon les différentes commissions de mise en œuvre de l'OMS	73
<b>Figure 1</b> : Distribution des Établissements publics de santé hospitaliers selon les niveaux par région au Sénégal en 2019 (Source CSSDOS 2019)	2
<b>Figure 2</b> : Situation des districts prioritaires pour la préparation à la réponse contre le COVID 19	3
<b>Figure 3</b> : Organisation administrative du système de santé et de l'action sociale	4
<b>Figure 4</b> : Missions des différentes commissions du CNGE	5
<b>Figure 5</b> : Structures de coordination du COVID-19 au Sénégal	11

**LISTE DES ABREVIATIONS, SIGLES ET ACRONYMES**

<b>ADIE</b>	<i>Agence de l'Informatique de l'Etat</i>
<b>AIBD</b>	<i>Aéroport International Blaise DIAGNE</i>
<b>ALIMA</b>	<i>Alliance for International Medical Action</i>
<b>AMM</b>	Autorisations de Mise sur le Marché
<b>ANAM</b>	Agence National des Affaires Maritime
<b>ANPECTP</b>	Agence Nationale de la Petite Enfance et de la Case des Tout-Petits
<b>ASP</b>	Agence de Sécurité de Proximité
<b>ATU</b>	Autorisations Temporaires d'Utilisation
<b>BNSP</b>	Brigade Nationale des Sapeurs- Pompiers
<b>BRH</b>	Brigades Régionales de l'Hygiène
<b>CAP</b>	Centre Anti Poison
<b>CDGE</b>	Comité Départemental de Gestion des Epidémies
<b>CDS</b>	Comité de développement Sanitaire
<b>CHUFANN</b>	Centre Hospitalier Universitaire de Fann
<b>CLINs</b>	Comité de lutte contre les infections nosocomiales
<b>CLM</b>	Cellule de Lutte contre la malnutrition
<b>CM</b>	Cabinet du Ministre
<b>CNGE</b>	Comité National de Gestion des Epidémies
<b>CNRS</b>	Centres Nationaux de Réinsertion Sociale
<b>COGIC</b>	Centre Opérationnel de Gestion Interministériel des Crises
<b>COUS</b>	Centre des Opérations d'Urgence Sanitaire
<b>COVID-19</b>	<i>Corona Virus Disease 2019</i>
<b>CPRS</b>	Centres de Promotion et de Réinsertion Sociale
<b>CREC</b>	Communication de Risque et Engagement Communautaire
<b>CRGE</b>	Comités Régionaux de Gestion des Epidémies
<b>CSA</b>	Conseil Supérieur de l'Audiovisuel
<b>CSC</b>	Cellule Santé Communautaire
<b>CSFA</b>	Contrôle sanitaire aux frontières aériennes
<b>CSFM</b>	Contrôle sanitaire aux frontières maritimes
<b>CSSDOS</b>	Cellule de la Carte sanitaire et sociale, de la Santé digitale et de l'Observatoire de la Santé
<b>CT</b>	Collectivité Territoriale
<b>CTE</b>	Centre de traitement des épidémies
<b>CVACi</b>	Comités de Veille et d'Alerte Communautaire intégré
<b>DAGAT</b>	Direction des Affaires générales et de l'Administration territoriale
<b>DAGE</b>	Direction de l'Administration Générale et de l'Equiperment
<b>DEPS</b>	Direction des Etablissements Privés de Santé
<b>DEPS</b>	Direction des Etablissements Publics de Santé
<b>DG</b>	Directions Générales
<b>DGAS</b>	Direction Générale de l'Action sociale
<b>DGAT</b>	Direction Générale de l'Administration Territoriale
<b>DGPN</b>	Direction Générale de la Police Nationale
<b>DGPSN</b>	Délégation Générale à la Protection Sociale et à la Solidarité Nationale
<b>DIEM</b>	Direction des Infrastructure, de l'Équipement et de la Maintenance
<b>DL</b>	Direction des Laboratoires
<b>DLM</b>	Direction de Lutte contre les Maladies
<b>DN</b>	Directions Nationales
<b>DP</b>	Direction de la Prévention
<b>DPAF</b>	Direction de la Police de l'Air et des Frontières

<b>DPC</b>	Direction de la Protection Civile
<b>DPM</b>	Direction de la Pharmacie et du Médicament
<b>DPRS</b>	Direction Planification de la Recherche et des Statistiques
<b>DPSP</b>	Direction de la Prévention, de la Sécurité et de la Protection
<b>DQSHH</b>	Direction de la Qualité, de la Sécurité et de l'Hygiène Hospitalière
<b>DRH</b>	Direction des Ressources Humaines
<b>DS</b>	Districts Sanitaires
<b>DSME</b>	Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant
<b>DSP</b>	Direction de la Sécurité Publique
<b>DST</b>	Direction de la Surveillance du Territoire
<b>DSV</b>	Direction des Services Vétérinaires
<b>ENSP</b>	Ecole Nationale Supérieure de la Police
<b>EPI</b>	Equipements de Protection Individuelle
<b>EPS</b>	Établissements Publics de Santé
<b>GIE</b>	Groupement d'Intérêt Economique
<b>HALD</b>	Hôpital Aristide Le DANTEC
<b>HASSMAR</b>	Haute Autorité chargée de la coordination de la Sécurité et la Sûreté Maritime et de la protection de l'environnement marin
<b>HCNSSM</b>	Haut Conseil National de la Sécurité Sanitaire Mondiale
<b>HOGIP</b>	Hôpital Général Idrissa POUYE
<b>HPD</b>	Hôpital Principal de Dakar
<b>IPD</b>	Institut pasteur de Dakar
<b>IRESEF</b>	Institut de recherche en santé, de Surveillance épidémiologique et de Formation
<b>ISRA</b>	Institut Sénégalais de Recherches Agricoles
<b>LMDG</b>	Liaison Maritime Dakar Gorée
<b>LNCM</b>	Laboratoire National du Contrôle des Médicaments
<b>LNERV</b>	Laboratoire National d'Elevage et de Recherche Vétérinaire
<b>LNSP</b>	Laboratoire National de Santé Public
<b>MAER</b>	Ministère de l'Agriculture et de l'Équipement Rural
<b>MAESE</b>	Ministère des Affaires Etrangères et des Sénégalais de l'Extérieur
<b>MAH</b>	Ministère en charge de l'Assainissement et de l'Hygiène
<b>MC</b>	Ministère chargé du Commerce
<b>MCC</b>	Ministère en charge de la Culture et Communication
<b>MCR</b>	Médecin Chef de Région
<b>MCTDAT</b>	Ministère des Collectivités Territoriales, du Développement et de l'Aménagement des Territoires
<b>MDCEST</b>	Ministère du Développement Communautaire, de l'Équité Sociale et Territoriale
<b>MECP</b>	Ministère chargé de l'Économie, de la Coopération et du Plan
<b>MEFPA</b>	Ministère de l'Emploi, de la Formation Professionnelle et de l'Artisanat
<b>MEN</b>	Ministère de l'Éducation Nationale
<b>MEPA</b>	Ministère de l'Elevage et des Productions Animales
<b>MERS</b>	<i>Middle East Respiratory Syndrom</i>
<b>MES</b>	Ministère de l'Enseignement Supérieur
<b>MFA</b>	Ministère des Forces Armées
<b>MFB</b>	Ministère des Finances et du Budget
<b>MFFGPE</b>	Ministère de la Femme, Famille, Genre et Protection de l'Enfance
<b>MFP</b>	Ministère de la Fonction Publique
<b>MISP</b>	Ministère de l'Intérieur et de la Sécurité publique
<b>MJ</b>	Ministère de la Jeunesse
<b>MPEM</b>	Ministère des Pêches et de l'Économie Maritime

<b>MSAS</b>	Ministère de la Santé et de l'Action Sociale
<b>MT</b>	Ministère chargé des Transports
<b>OCB</b>	Organisation Communautaire de Base
<b>OIE</b>	Organisation Internationale de l'Elevage
<b>OMS</b>	Organisation Mondiale de la Santé
<b>ONG</b>	Organisation Non Gouvernementale
<b>OOAS</b>	Organisation Ouest Africaine pour la Santé
<b>ORSEC</b>	Organisation des Secours
<b>PAD</b>	Port autonome de Dakar
<b>PCI</b>	Prévention et Contrôle de l'Infection
<b>PFN-RSI</b>	Point Focal National du Règlement Sanitaire International
<b>PFT</b>	Postes Frontières Terrestres
<b>PNA</b>	Pharmacie Nationale d'Approvisionnement
<b>PPP</b>	Partenariat Public Privé
<b>PPS</b>	Point de prestation de Services
<b>PRA</b>	Pharmacies Régionales d'Approvisionnement
<b>PTF</b>	Partenaires Techniques et Financiers
<b>RM</b>	Région Médicale
<b>RNL</b>	Réseau National de Laboratoires
<b>RSE</b>	Responsabilité Sociétale d'Entreprise
<b>RSI</b>	Règlement Sanitaire International
<b>SAMU</b>	Service d'Assistance Médicale d'Urgence
<b>SBH</b>	Sous – Brigades de l'Hygiène
<b>SCR</b>	Services Centraux Rattachés
<b>SDAS</b>	Services Départementaux de l'Action sociale
<b>SECNSA</b>	Secrétariat Exécutif du Conseil National de Sécurité Alimentaire
<b>SG</b>	Secrétariat Général
<b>SGG</b>	Secrétariat Général du Gouvernement
<b>SMIT</b>	Service des Maladies Infectieuses et Tropicales
<b>SNEIPS</b>	Service National de l'Education et de l'Information Pour la Santé
<b>SNH</b>	Service National de l'Hygiène
<b>SONATEL</b>	Société Nationale de Télécommunication
<b>SOP</b>	<i>Standard Operating Procedure</i>
<b>SPS</b>	Structures Privées Sanitaires
<b>SRAS</b>	Syndrome respiratoire aigu sévère
<b>SRAS</b>	Services Régionaux de l'Action sociale
<b>SSA</b>	Service de Santé des Armées
<b>UIES</b>	Universités et institutions d'enseignement supérieur
<b>UNICEF</b>	<i>United Nations International Children's Emergency Fund (Fonds des Nations Unies pour l'Enfance)</i>
<b>USAID</b>	<i>United States Agency for International Development</i>
<b>VAD</b>	Visite à Domicile

## RESUME

L'épidémie à coronavirus a été déclarée par l'OMS comme une urgence de santé publique de portée internationale (USPPI) le 30 janvier 2020.

Le Sénégal, dans le cadre de l'application du RSI (2005) a élaboré un plan de préparation à la riposte à travers le Comité National de Gestion des Epidémies (CNGE), ce plan validé lors du conseil présidentiel du 02 Mars 2020 est financé pour un montant de 1 440 584 526 FCFA.

Le pays a notifié un premier cas importé de COVID-19 le 02 mars 2020. Depuis, le nombre de cas ne cesse d'augmenter, avec une transmission communautaire, ce qui explique les mesures d'urgences prises par les autorités : la fermeture des frontières, l'interdiction des manifestations publiques, et l'arrêt des cours au niveau scolaire et universitaire avec comme objectif la réduction au maximum du risque de propagation de l'épidémie.

Le COVID-19 est considérée comme une pandémie mondiale depuis le 11 mars 2020 par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Les taux de morbidité et de mortalité élevés sont particulièrement dus à la vitesse de propagation et à l'ampleur de la transmission.

Cette pandémie expose potentiellement un pourcentage important de la population et entraîne une augmentation du nombre de cas et de décès à l'échelle mondiale.

Le Sénégal à l'instar de tous les pays doit trouver un juste équilibre entre la protection de la santé, la limitation des perturbations économiques et sociales et le respect des droits humains.

La planification et la préparation sont des éléments essentiels de l'intervention en cas de pandémie. Cela requiert la participation des pouvoirs publics, de la communauté, des services sociaux et de santé, et des milieux d'affaires dans une approche inclusive, participative et multisectorielle.

Ainsi, le présent Plan national de contingence multisectorielle de lutte contre le COVID 19 de la République du Sénégal, intègre des aspects préventifs, prédictifs et réactifs, en vue de rendre le système de santé plus résilient. Il se veut à la fois flexible, dynamique, et comporte des éléments en matière de préparation et d'intervention qui sont en parfaite cohérence avec les principes généraux d'intervention en cas de pandémie, pour anticiper les différents scénarii, selon les huit commissions de l'OMS, et mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission de ce virus sur le territoire national.

## INTRODUCTION

Les coronavirus ont été à l'origine de plusieurs épidémies au cours de ces deux dernières décennies (comme le MERS-Cov - Middle East Respiratory Syndrom related to coronavirus infectin en 2012 et le SRAS-Cov - Syndrome respiratoire aigu sévère lié à l'infection aux coronavirus en 2003). En Décembre 2019, une nouvelle maladie infectieuse respiratoire appelée CoronaVirus Disease - 2019 (COVID-19) est apparue en Chine.

L'épidémie à coronavirus (COVID 19) a été déclarée pandémie le 11 mars 2020 par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) suite à une explosion de cas dans plusieurs pays du monde. En effet, 286 816 cas ont été enregistrés à la date du 21 mars 2020, dans 167 pays .

Dans le contexte de pandémie, chaque pays doit se préparer en exploitant au maximum les ressources nationales afin d'atténuer les impacts sanitaires et socio-économiques potentiellement importants. Cela requiert la participation du gouvernement à tous les niveaux, des services sociaux et de santé, de la société civile, des partenaires au développement et du secteur privé.

Le Sénégal a notifié un premier cas importé de COVID-19 le 02 mars 2020. Depuis, le nombre de cas ne cesse d'augmenter, atteignant à la date du 21 mars, 56 cas localisés dans 04 régions à forte densité démographique.

Cette situation a provoqué des actions du Comité national de gestion des épidémies (CNGE) et une activation du Centre des opérations d'urgence sanitaire (COUS) avec la mise en place d'un système de gestion des incidents, dans l'objectif de contenir l'expansion de la maladie et d'assurer une bonne coordination de la réponse.

C'est dans ce contexte que ce présent Plan national de contingence multisectoriel de lutte contre le COVID-19 est élaboré ; il fixe les lignes directrices d'une stratégie nationale coordonnée pour limiter l'impact national de cette crise sanitaire.

## I. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

### 1.1 Analyse de la situation

#### 1.1.1. Système de santé humaine du Sénégal

##### 1.1.1.1. Organisation administrative du système de Santé et de l'Action sociale

L'organisation du secteur de la santé et de l'action sociale est de type pyramidal, adossée au découpage administratif du pays. Elle comprend :

Un niveau central qui regroupe le Cabinet du Ministre, le Secrétariat Général, les Directions générales, les Directions nationales, les services centraux rattachés ;

Un niveau intermédiaire qui regroupe les Régions Médicales, les Brigades régionales de l'Hygiène (BRH), les Services Régionaux de l'Action Sociale (SRAS) ;

Un niveau périphérique avec les Districts Sanitaires, les Sous – Brigades de l'Hygiène, les Services départementaux de l'Action Sociale.

##### 1.1.1.2. Organisation des prestations de soins et services de santé et d'action sociale

L'offre publique de services de soins de santé compte plusieurs types de structures :

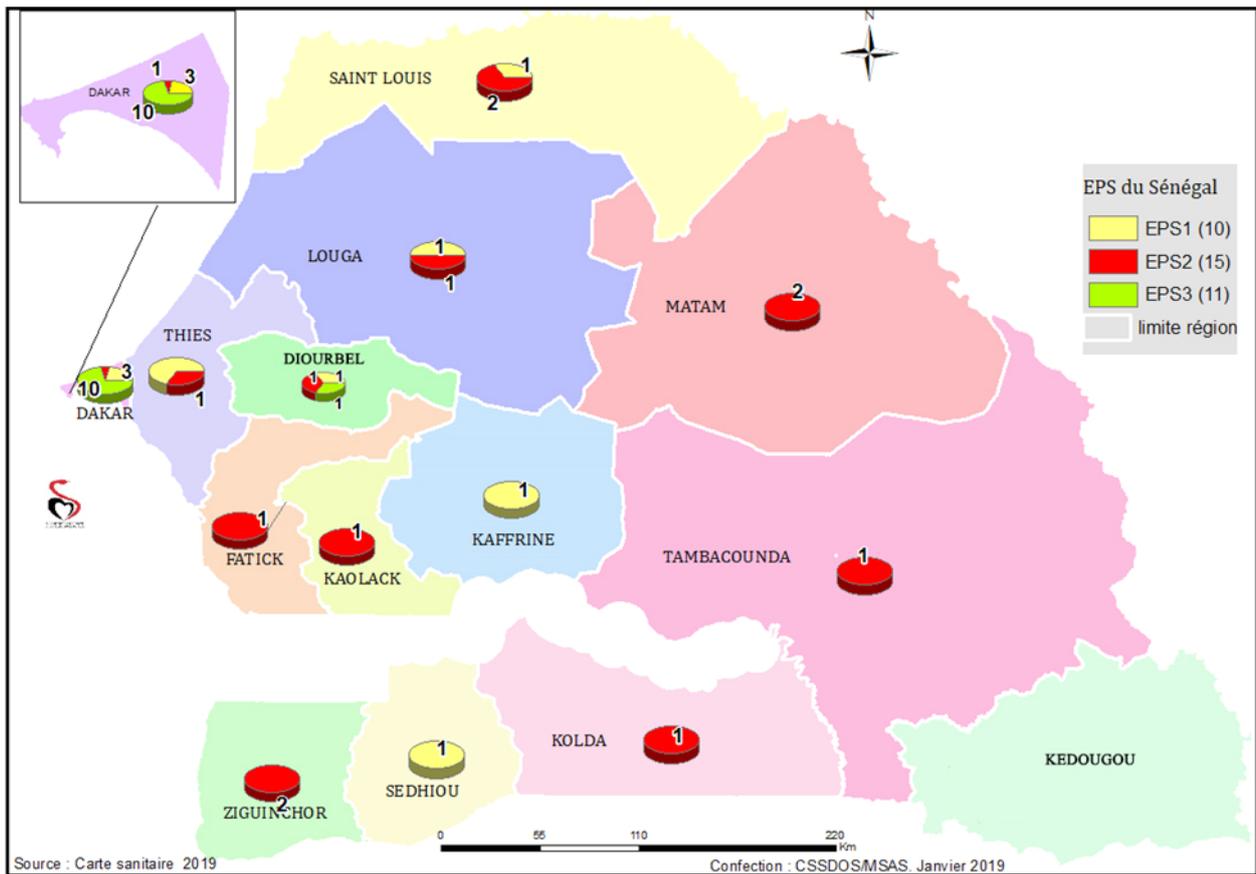
#### ◆ Les Établissements Publics de Santé (EPS)

Ils sont au nombre de quarante (40) dont 36 hospitaliers et 04 non hospitaliers.

Les EPS hospitaliers sont structurés en trois niveaux : (i) les EPS de Niveau 1 ; (ii) les EPS de Niveau 2, et (iii) les EPS de Niveau 3. Ces derniers sont localisés uniquement dans deux régions (Dakar et Diourbel) ; néanmoins chaque région dispose d'un EPS capable de prendre en charge des cas non compliqués de COVID 19. Toutefois, les capacités d'hospitalisation restent limitées dans ces structures sanitaires qui ne pourront pas satisfaire la demande en cas d'augmentation du nombre de cas à traiter.

Parmi les EPS non hospitaliers, nous pouvons notamment distinguer le Service d'Assistance Médicale d'Urgence (SAMU) et la Pharmacie Nationale d'Approvisionnement (PNA). Cette dernière compte des services déconcentrés, appelés Pharmacies Régionales d'Approvisionnement (PRA), au nombre de dix (10), permettant ainsi de rapprocher le médicament des Points de Prestations de Service (PPS).

La carte ci-dessous indique la répartition des Établissements Publics de Santé hospitaliers.



**Figure 1 : Distribution des Établissements publics de santé hospitaliers selon les niveaux par région au Sénégal en 2019<sup>1</sup> (Source CSSDOS 2019)**

Les points de prestation des districts sanitaires

Le Sénégal compte 79 districts sanitaires, 103 centres de santé, 1415 postes de santé polarisant 2 676 cases de santé. Cependant, la majeure partie de ces structures sanitaires ne disposent pas d'équipements et de ressources humaines qualifiées pour assurer la prise en charge adéquate des cas de COVID 19.

#### ◆ Les structures d'hygiène

Les structures d'hygiène sont constituées de : (i) 14 Brigades Régionales de l'Hygiène qui épousent les contours territoriaux des Régions ; (ii) 2 brigades spéciales d'hygiène à Touba et Tivaouane ; (iii) 61 Sous Brigades de l'Hygiène logées au sein des Districts Sanitaires et ; (iii) 12 Postes d'hygiène.

Cependant, 17 districts sanitaires ne disposent pas de sous brigades d'hygiène.

#### ◆ Les structures de l'Action Sociale

Dans le domaine de l'Action sociale, l'offre est composée de : (i) quatre (04) Centres Nationaux de Réinsertion Sociale (CNRS) localisés dans les régions de Diourbel (Bambey), de Louga (Darou Mousty), Kaolack (Kaolack) et Ziguinchor (Bignona); (ii) 14 Services Régionaux de l'Action sociale (SRAS) ; (iii) 45 Services Départementaux de l'Action sociale (SDAS) ; (iv) 49 Centres de Promotion et de Réinsertion Sociale (CPRS).

L'offre de proximité et communautaire est assurée par des intervenants de première ligne au sein des CPRS, des Postes de Santé et des Cases de Santé.

#### ◆ Les structures privées de santé

Le secteur privé de la santé compte 2754<sup>2</sup> Structures Privées Sanitaires (SPS) constituées de :

- 1 225 SPS de soins dont 03 hôpitaux, 37 centres de santé, 359 cabinets médicaux, 118 cliniques, 443 cabinets paramédicaux, 132 structures d'entreprise, 111 postes de santé privés ;
- 33 SPS de diagnostic dont 26 laboratoires d'analyse biomédicale, 07 centres de radiologie et d'imagerie médicale.

<sup>1</sup> Source : Cellule de la Carte sanitaire et sociale, de la Santé digitale et de l'Observatoire de la Santé (C SSDOS 2019)

<sup>2</sup> Source : DPRS, cartographie des structures privées de santé, 2017

## ◆ Laboratoire

Au niveau national l'institut Pasteur est le laboratoire de référence pour le diagnostic biologique, agréé par l'OMS. Cependant en cas de flambée de l'épidémie, d'autres laboratoires comme celui de l'IRESSEF<sup>3</sup>, le Laboratoire national de santé publique, les laboratoires des hôpitaux publics ainsi que certains laboratoires privés pourront être mis à contribution.

## ◆ Dispositif de surveillance et de riposte

La surveillance épidémiologique est coordonnée par la Direction de la Prévention à travers la division de la surveillance épidémiologique et de la riposte vaccinale.

Elle apporte son appui aux régions médicales et districts sanitaires dans le cadre de la planification, de la mise en œuvre, du suivi et de l'évaluation. La détection s'appuie sur le réseau national de laboratoires (RNL) dont les activités peuvent être renforcées par une offre privée.

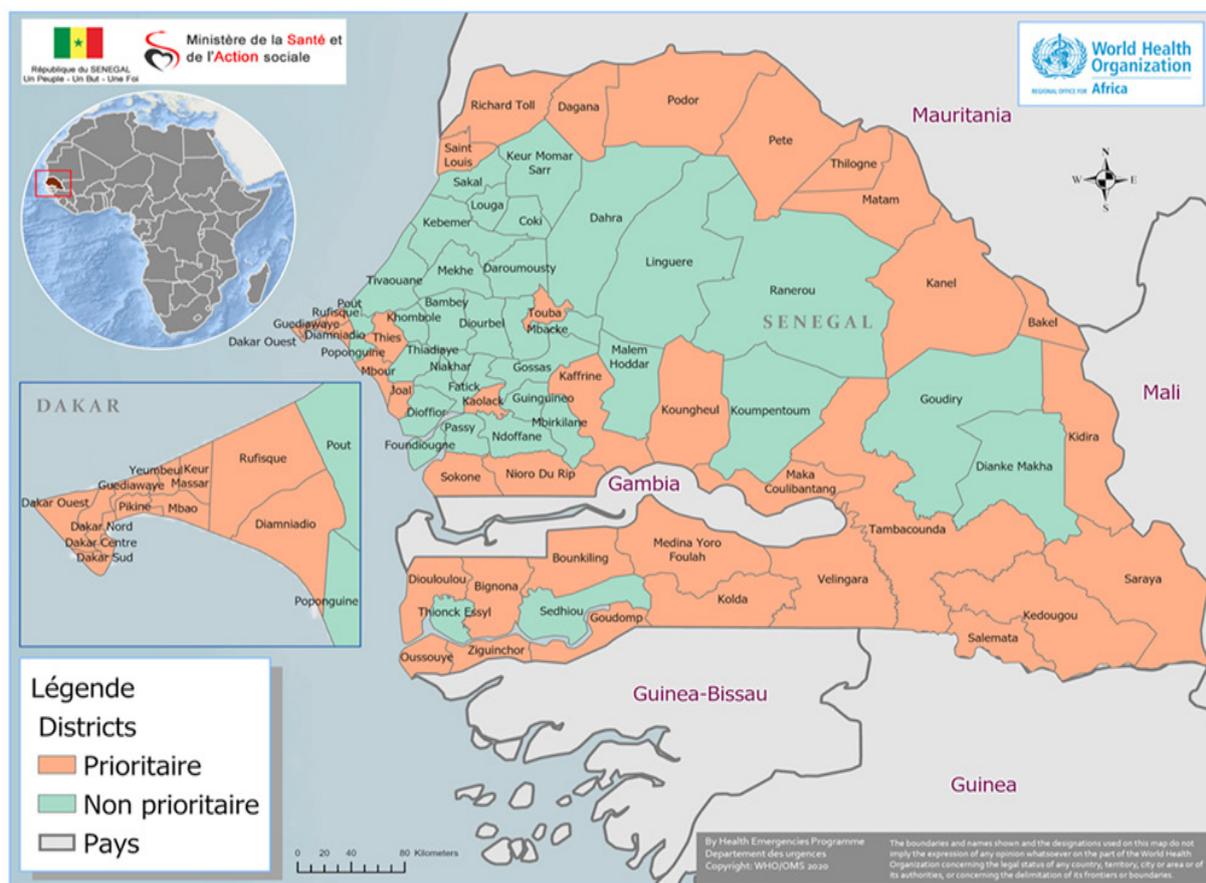
La surveillance communautaire joue un rôle important dans le système de détection précoce au niveau de la communauté grâce à la capacitation des comités de veille et d'alerte communautaire intégré (CVACi), mis en place dans les 14 régions du pays.

Il existe au niveau du ministère de la santé et de l'action sociale un comité national de gestion des épidémies (CNGE) qui a pour missions d'assurer la coordination stratégique de la préparation et de la riposte face à la pandémie de COVID-19 en assurant :

- le suivi de l'évolution des tendances des maladies à potentiel épidémique ;
- la supervision de l'exécution des activités de préparation, prévention et réponse
- l'organisation de l'évaluation de la réponse aux épidémies.

Une analyse de la situation faite en utilisant une liste de contrôle fournie par l'organisation mondiale de la santé, sous la forme d'une auto-évaluation, a identifié 45 districts prioritaires pour la préparation au COVID-19 sur les 79 que compte le pays.

La carte ci-dessous présente la situation des districts prioritaires issue de l'utilisation de l'outil d'analyse de l'OMS.



**Figure 2 : Situation des districts prioritaires pour la préparation à la réponse contre le COVID 19**

3 Institut de recherche en santé, de Surveillance épidémiologique et de Formation



**Figure 3 : Organisation administrative du système de santé et de l'action sociale**

### 1.1.2. Système de Santé Animale

Le Ministère de l'Élevage et des Productions Animales (MEPA) est organisé en Directions nationales, autres services et administrations du niveau central et services techniques décentralisés qui sont tous placés sous l'autorité du Secrétaire Général (Rapport MEPA, 2015).

Dans le cadre du diagnostic des maladies animales, la Direction des Services Vétérinaires (DSV) travaille en étroite collaboration avec le Laboratoire National de l'Élevage et de Recherches Vétérinaires (LNERV) qui appartient au Ministère de l'Agriculture et de l'Équipement Rural (MAER) et fait partie intégrante du système des services vétérinaires au niveau de l'OIE.

Le LNERV est depuis 2007 laboratoire régional de référence dans le cadre du Réseau des laboratoires africains vétérinaires pour la grippe aviaire et les maladies transfrontalières. Depuis 2017, il a été désigné comme laboratoire régional de référence des maladies zoonotiques pour l'Organisation ouest africaine de la santé (OOAS).

Dans le secteur animal, aucune investigation sur la maladie à Coronavirus n'a été réalisée à ce jour par les services du Ministère de l'élevage et des Productions animales.

## 1.2 Préparation à la réponse au COVID-19

Face à cette situation et la déclaration de l'épidémie comme Urgence de Santé Publique de Portée Internationale, le Comité National de Gestion des Épidémies (CNGE) a tenu sa première réunion extraordinaire le 20 janvier 2020, et a mis en place huit commissions thématiques avec lesquelles un plan de préparation à la riposte de l'épidémie a été élaboré, conformément au Règlement Sanitaire International (RSI) (2005).

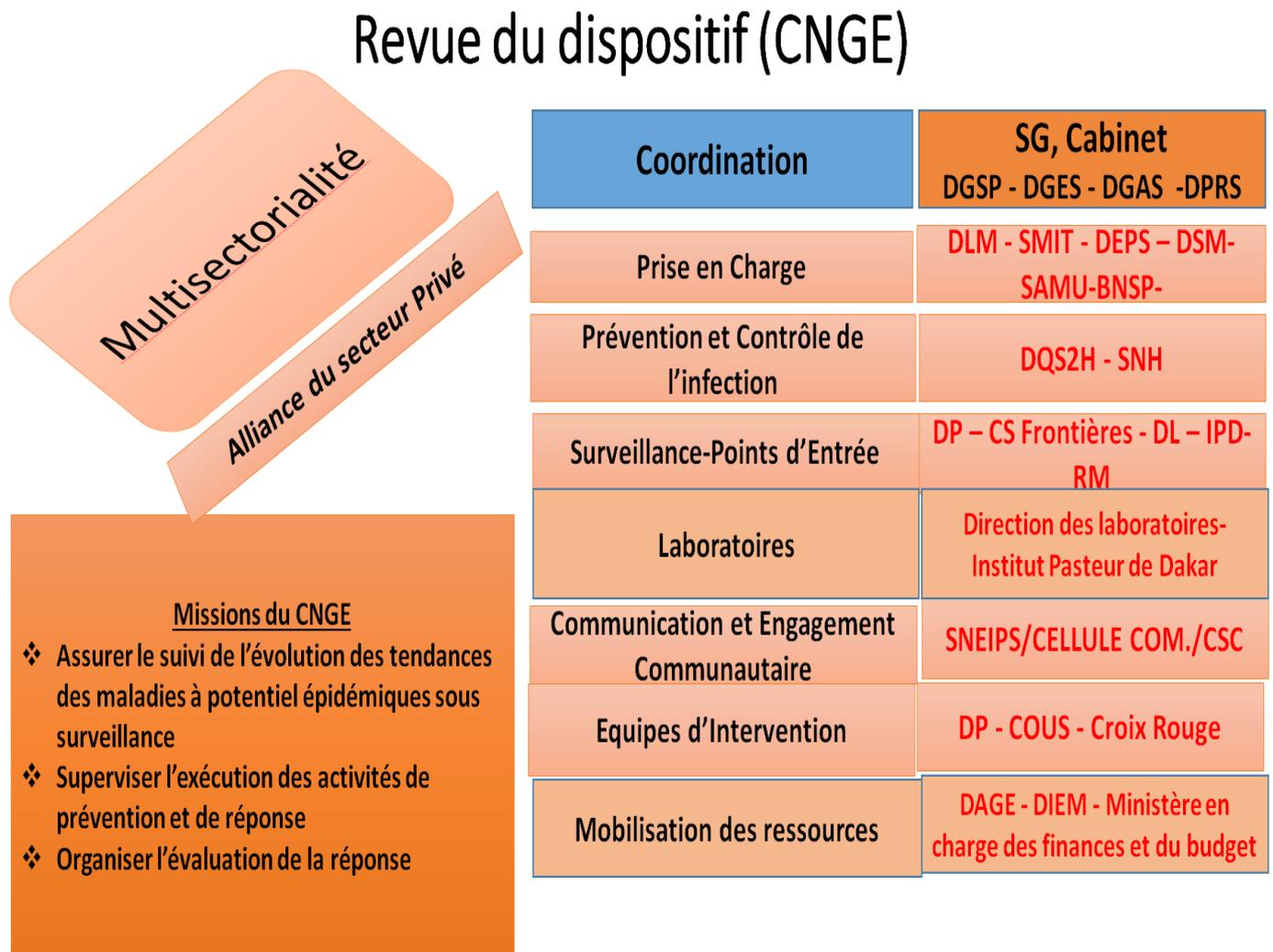
Le Sénégal a notifié le 02 mars 2020 un premier cas de COVID -19 à partir d'un point d'entrée aérien (AIBD)<sup>4</sup>. Les premiers cas de COVID -19 enregistrés au Sénégal ont été importés. C'est à partir du cinquième cas que la transmission locale s'est installée.

Suite à la progression du nombre de cas confirmés, importés de plusieurs pays et des cas de transmission locale, le Sénégal a pris les premières mesures de fermeture des voies aériennes, maritimes et terrestres, l'interdiction des manifestations publiques et l'arrêt des enseignements scolaires et universitaires, pour limiter la propagation de l'épidémie. Le pays a aussi renforcé le contrôle sanitaire au niveau des principaux points officiels d'entrée .

Dans la même dynamique de préparation, quatre hôpitaux ont été retenus comme structures de référence pour la prise en charge des cas : Service des Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT) du CHUNFANN, Hôpital Principal de Dakar (HPD), Hôpital Général Idrissa POUYE (HOGIP) et Hôpital Aristide Le DANTEC (HALD).

<sup>4</sup> Aéroport International Blaise Diagne

Le tableau I fait le point des différentes réalisations des commissions (figure 4) du CNGE durant la phase de préparation.



**Figure 4 : Missions des différentes commissions du CNGE**

**Tableau I : Réalisations des commissions du CNGE durant la phase de préparation**

<b>Coordination</b>
<b>Actions réalisées</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Réunion extraordinaire du CNGE le 20 janvier 2020</li> <li>◆ Mise en place des différentes commissions (Figure 4) et de la cellule de soutien psychosociale ;</li> <li>◆ Elaboration d'un plan national de préparation et de riposte face au COVID-19</li> <li>◆ Notification à l'OMS par le point focal national RSI des cas confirmés de COVID-19 ;</li> <li>◆ Activation du Centre des Opérations d'Urgence Sanitaire (COUS) le 2 mars 2020 et nomination d'un gestionnaire d'incident</li> <li>◆ Suivi de la Tenue de réunions journalières du groupe de coordination opérationnelle par le COUS ;</li> <li>◆ Réunion hebdomadaire du Comité National de Gestion des épidémies (CNGE)</li> <li>◆ Suivi des Réunions des Comités Régionaux de Gestion des Épidémies (CRGE) dans les régions</li> <li>◆ Tenue de deux visioconférences avec l'OOAS les 03 et 06 mars 2020 pour faire le point sur la situation épidémiologique</li> <li>◆ Implication effective des partenaires : OMS, OOAS, CDC, UNICEF, USAID, Croix-Rouge Sénégalaise, ALIMA</li> </ul>

- ◆ Conseil présidentiel sur le COVID-19 le 2 mars 2020, présidé par le Président de la République ;
- ◆ Identification des sites de prise en charge dans les hôpitaux ;
- ◆ Renforcement du dispositif au niveau du Centre de traitement de l'hôpital Fann ;
- ◆ Réunion de partage du plan de préparation et de riposte avec les partenaires techniques et financiers.

### **Communication du risque et Engagement Communautaire**

#### **Actions réalisées**

- ◆ Réunion d'échange avec les patrons de presse sur le COVID-19 ;
- ◆ Points de presse journaliers du Directeur de Cabinet du MSAS ;
- ◆ Participation aux émissions de grande écoute et sensibilisation sur le COVID-19 ;
- ◆ Diffusion des spots à la télé et dans les radios (y compris les radios communautaires) ;
- ◆ Animation d'émissions dans les radios et télévisions ;
- ◆ Réunion de plaidoyer sur le COVID-19 avec les artistes du Sénégal (09/03/2020) en présence du ministre de la culture ;
- ◆ Orientation des tradipraticiens et leaders « Bajenu Gox » sur le COVID-19 ;
- ◆ Conception et diffusion de messages pour les voyageurs (arrivée et départ) ;
- ◆ Élaboration d'un document foire aux questions (FAQ) sur le COVID-19 ;
- ◆ Distribution des supports de communication dans les Régions Médicales, au Port, à l'Aéroport, chez les partenaires et dans les structures du MSAS
- ◆ Orientation des acteurs communautaires de Touba sur le COVID ;
- ◆ Visites à domicile (VAD) à Touba et à Mbacké ;
- ◆ Organisation de sessions d'orientation pour les téléopérateurs du MSAS et les journalistes-animateurs
- ◆ Organisation des 72 Heures de sensibilisation au Magal de Porokhane (événement religieux) dans la région de Kaolack ;
- ◆ Déploiement d'une équipe de socio anthropologues et d'acteurs de la communication en appui à la région de Diourbel ;
- ◆ Productions et diffusion de supports en langue locale.

### **Surveillance, Équipe de réponse rapide et investigation des cas**

#### **Actions réalisées**

- ◆ Identification des cas et suivi des contacts ;
- ◆ Formation des éléments de la cellule d'alerte ;
- ◆ Veille téléphonique effective au niveau national (Cellule d'alerte) ;
- ◆ Investigation autour des cas suspects et des cas confirmés ;
- ◆ Suivi à domicile des contacts ;
- ◆ Suivi des contacts au niveau de l'aéroport ;
- ◆ Élaboration et mise à jour des procédures COVID-19
- ◆ Supervision de la mise en œuvre des activités de surveillance au district Sanitaire de Guédiawaye.

**Points d'Entrée****Actions réalisées****Frontières aériennes**

- ◆ Renforcement du système d'alerte précoce et du contrôle sanitaire aux points d'entrée, particulièrement à l'AIBD ;
- ◆ Formation des prestataires sur le système d'alerte précoce, l'investigation des cas, l'isolement et le prélèvement des échantillons ;
- ◆ Screening des voyageurs entrants en particulier ceux venant des pays en épidémie active au niveau de l'Aéroport International Blaise Diagne (AIBD) : prise de température et remplissage des fiches du voyageur.

**Frontières maritimes****Ministère de la Pêche et de l'Economie maritime (MPEM) :**

- ◆ Prise de la Circulaire du 3 février 2020 : obligation de passage en un seul point de contrôle sanitaire au Port de Dakar pour tous les navires (03 février 2020) ;
- ◆ Renforcement des contrôles au port de Dakar (28 février 2020) ;
- ◆ Circulaire d'informations générales sur le COVID 19 comprenant les mesures à prendre en cas de découverte d'un cas suspect dans un navire (03 mars 2020) ;
- ◆ Suspension provisoire des escales des navires de croisière (14 mars 2020) ;
- ◆ Interdiction des navires de plaisance ;
- ◆ Interdiction de débarquement des navires de pêche étrangers qui pêchent en dehors des eaux sénégalaises ;
- ◆ Navigation de commerce : interdiction de débarquement des équipages ;
- ◆ Offshore : obligation des navires qui vont en offshore de passer par Dakar pour les besoins du contrôle sanitaire ;
- ◆ Sensibilisation des acteurs au niveau des ports, marchés aux poissons ;
- ◆ Contrôle de la température à l'embarquement des navires passagers, et au niveau des ports de Dakar et de Ziguinchor ;
- ◆ Dispensation de gels hydro alcoolique aux agents du secteur et au niveau des ports de Dakar et de Ziguinchor.

**Haute Autorité chargée de la coordination de la Sécurité et la Sûreté Maritime et de la protection de l'environnement marin (HASSMAR) :**

- ◆ Coordination des actions d'urgence avec les autres administrations compétentes en mer ;
- ◆ Liaison du MRCC entre les sociétés d'armement et le CSFM en cas de découverte d'un suspect ;
- ◆ Liaison avec les autres forces de défense et de sécurité ;
- ◆ En application des textes, la Marine nationale a renforcé ses patrouilles : Listing de tous les navires prévus au Port de Dakar transmis par la Marine nationale au MRCC ;
- ◆ Marine nationale : assure suivi des navires prévus et des navires effectivement contrôlés par le CSFM ;
- ◆ DPM en rapport les CLPA (acteurs de pêche et l'administration) : assure la sensibilisation au niveau quai de pêche, marchés aux poissons, sites de transformation et poste de contrôle ;
- ◆ DPSP : suivi de l'interdiction de débarquement des navires de pêche étrangers
- ◆ PAD : distribution d'EPI (masque, gants), gel hydro alcoolique, sensibilisation au niveau du port ;
- ◆ Soutien aux personnels en charge de l'inspection sanitaire (équipe de contrôle accompagné par un maître de port) ;

- ◆ Application des notes circulaires du MPEM
- ◆ Gare maritime de Dakar : contrôle de la température des voyageurs, dispensation de gel hydro alcoolique.

### **Centre principal de Coordination des Secours maritimes (MRCC) :**

- ◆ Analyse des navires, Surveillance du trafic maritime ;
- ◆ Coordination des actions d'urgence.
- ◆ Gendarmerie :
- ◆ Contrôle des entrées, patrouille à l'intérieur du port pour empêcher les rassemblements ;
- ◆ Sécurisation des zones d'isolement d'un cas à l'intérieur du port.

### **Police :**

- ◆ Renforcement du dispositif de surveillance au niveau de la frontière maritime ;
- ◆ Dispersion des rassemblements aux alentours du port ;
- ◆ Sensibilisation des personnes ;
- ◆ Mise en alerte des personnels depuis le 23 mars ;
- ◆ Application des circulaires du MPEM (interdiction du débarquement des équipages étrangers...) ;
- ◆ Contrôles inopinés avec la Brigade fluvio-maritime ;
- ◆ Mise en place de commissariats spéciaux au niveau des frontières : vedettes qui effectuent des patrouilles pour le contrôle des entrées irrégulières.

### **Gendarmerie de l'Environnement :**

- ◆ Vedette ambulance : requête du Maire de Gorée pour les évacuations sanitaires à des heures où la chaloupe pour la LMDG ne serait pas disponible et pour isolement d'éventuels cas suspects sur Gorée ;
- ◆ Iles du Saloum : une vedette a été positionnée à Ndangane Sambou pour l'évacuation des cas suspects.

### **Contrôle sanitaire aux frontières maritimes (CSFM) :**

- ◆ Plan d'action covid-19 élaboré
- ◆ Renforcement du contrôle sanitaire avec inspection systématique de tous les navires
- ◆ Sensibilisation et affichage sur le COVID-19
- ◆ Participation aux réunions du CNGE et des activités du COUS
- ◆ Mise en place d'EPI, de thermo flash pour le contrôle sanitaire

### **Laboratoire**

#### **Actions réalisées**

- ◆ Coordination régulière avec l'institut pasteur de Dakar (IPD) ;
- ◆ Déploiement du laboratoire mobile de l'Institut Pasteur de Dakar à Touba ;
- ◆ Collaboration avec le secteur privé pour couvrir les besoins de test pour le dépistage.

### **Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI)**

#### **Actions réalisées**

- ◆ Dotation de toutes les régions en matériel et équipements de protection et de détection ;
- ◆ Désinfection des espaces autour des cas confirmés ;
- ◆ Préparation à l'isolement des cas confirmés ;
- ◆ Mise en place de 3000 kits complets d'équipements de protection individuelle au niveau des 14 régions ;
- ◆ Implication des Comité de lutte contre les infections nosocomiales (CLINs) au niveau de toutes les structures de santé.

**Prise en charge des cas****Actions réalisées**

- ◆ Extension et mise aux normes du centre de traitement de Fann (montage des tentes) ;
- ◆ Prise en charge des cas positifs au niveau du Service des maladies infectieuses et tropicales (SMIT) de l'hôpital Fann ;
- ◆ Mise en place d'un CTE au niveau de l'hôpital Diamniadio ;
- ◆ Assistance psychologique des cas et des contacts, incluant leur famille ;
- ◆ Mise en place d'une assistance psychologique à distance ;
- ◆ Déploiement de l'hôpital de campagne des Forces Armées Sénégalaises à Touba.

**Logistique et support opérationnel****Actions réalisées**

- ◆ Dotation des régions en équipements de protection individuelle et en matériel de détection ;
- ◆ Renforcement de la CTE des hôpitaux de Fann, Diamniadio et Touba ;
- ◆ Orientation sur la spécification.

**II. OBJECTIFS****2.1. Objectif général**

Arrêter la propagation de l'épidémie de COVID-19 sur toute l'étendue du territoire national, en renforçant les capacités de réponse multisectorielle.

**2.2. Objectifs spécifiques**

- ◆ Assurer la détection précoce des cas d'infection liés au COVID-19 ;
- ◆ Assurer l'isolement rapide et la prise en charge des cas suspects et confirmés d'infection liée au COVID-19 ;
- ◆ Assurer un accompagnement psycho-social aux patients et personnes affectées le plus tôt possible en tenant compte des besoins spécifiques des personnes à risque (enfants, femmes enceintes, personnes âgées) ;
- ◆ Renforcer les mesures de prévention et de contrôle de l'infection dans les structures sanitaires et la communauté ;
- ◆ Intensifier la communication sur les risques de l'infection liée au COVID-19 et la participation communautaire aux mesures de riposte ;
- ◆ Assurer la coordination des interventions de riposte à l'épidémie de COVID-19.

**III. RESULTATS ATTENDUS**

- ◆ Zéro cas de coronavirus confirmé au terme d'une période d'observation de 90 jours ;
- ◆ L'impact de l'épidémie à coronavirus sur la santé de la population est réduit ;
- ◆ L'impact de l'épidémie à coronavirus sur le système de santé est minimisé ;
- ◆ La transmission interhumaine est stoppée ;
- ◆ Le portage animal du virus est connu et maîtrisé ;
- ◆ Les foyers sont identifiés, les contacts sont suivis et la prise en charge immédiate/précoce est assurée ;
- ◆ La communication sur les risques et l'engagement communautaire (CREC) est mise en œuvre pour prévenir, stopper et endiguer l'épidémie.

## IV. PORTEE DU PLAN

### 4.1. Cible

La cible est constituée de l'ensemble de la population résidant au Sénégal, particulièrement dans les zones frontalières, des sénégalais résidant à l'étranger et des étrangers de passage.

**Tableau II :Principales populations cibles du Sénégal en 2020**

Population cible en 2020	Nombre
Population totale	16 705 602
Enfants < 5 ans	3 224 935
Enfants 5-14 ans	4 218 165
Personnes de plus de 60 ans	926 871
Etrangers résidants au Sénégal	217 173
Population frontalière	165 051
Population active 15-64 ans	9 087 847
Population active 15-64 ans (hommes)	4 434 870
Population active 15-64 ans (femmes)	4 743 856

**NB :** En raison de leur possible comportement comme réservoir de virus, les animaux vivant dans les foyers où des cas humains ont été confirmés constituent des cibles dans la lutte contre le COVID 19.

### 4.2. Populations prioritaires

Les populations prioritaires comprennent entre autres :

- ◆ les personnes âgées de 60 ans et plus ;
- ◆ les personnes à risque, en raison d'un problème médical sous-jacent (maladie cardiaque, hypertension artérielle, diabète, maladies respiratoires chroniques, cancer, obésité). Il est aussi nécessaire d'accorder de l'importance à tout état d'immunodépression notamment le VIH et les femmes enceintes.
- ◆ le Personnel de santé humaine ;
- ◆ le Personnel de santé animale ;
- ◆ les femmes et adolescentes des familles, villages, quartiers touchés par l'épidémie car elles prennent soins des cas dans les foyers et sont donc exposées plus que les autres membres de la famille ;
- ◆ les personnes sans domicile, y compris les malades mentaux, errants et les enfants qui sont pour la plupart sans ou avec très peu d'accès à l'hygiène, à des sanitaires et à l'eau ;
- ◆ les prisonniers en raison de leurs conditions de détention (cellules étroites et souvent insalubres, etc.) et avec des soins de santé insuffisants.
- ◆ les enfants : ils constituent une couche particulièrement vulnérable à l'épidémie du COVID-19. Il est important de s'assurer que les enfants directement affectés bénéficient d'une assistance particulière en termes de prise en charge psychosociale et alternative, le cas échéant. Il est important de minimiser les risques de violences et d'abus sur les enfants, qui pourraient augmenter dans ces situations de crise. Il s'agit ici de fournir aux enfants et familles une assistance psychosociale afin de mieux gérer le stress et les possibles confinements, et de renforcer les dispositifs de surveillance, signalement et gestion des risques de violence et d'abus.
- ◆ Enfin, dans le contexte national, la problématique des enfants en situation de rue, en particulier, et de tous les enfants privés de protection parentale, s'avère très préoccupante. Le risque de contamination de ces enfants au COVID 19 est élevé.

### 4.3. Acteurs de mise en œuvre

Le groupe d'acteurs de mise en œuvre est constitué des différents organismes et institutions, des collectivités territoriales, des départements sectoriels, des instituts de recherche et de formation, des organisations communautaires, des organisations de la société civile, du secteur public comme du privé et des partenaires au développement.

## V. MECANISME DE COORDINATION DE LA RIPOSTE

### 5.1. Coordination

La coordination stratégique de la préparation de l'épidémie du COVID-19 a été pilotée par le CNGE (Comité National de Gestion des Epidémies) du Ministère de la Santé et de l'Action sociale sous une approche multisectorielle et multidisciplinaire avec un plan d'actions urgentes validé lors du conseil présidentiel du 02 mars 2020, est financé pour un montant de 1 440 584 526 FCFA.

Dès la notification des premiers cas positifs, le Centre des Opérations d'Urgence sanitaire (COUS) a été activé et assure la coordination opérationnelle avec la mise en place d'un gestionnaire d'incident.

Un plan de contingence a aussi été lancé avec tous les départements ministériels qui assurent la riposte autour du Secrétariat permanent du Haut conseil de la sécurité sanitaire mondiale « One Health » au niveau du Secrétariat Général du Gouvernement qui appuie la coordination politique et décisionnelle dans la mise en œuvre des recommandations à travers ses groupes thématiques.

Au niveau décentralisé, à l'instar du CNGE, les Comités régionaux de Gestion des Epidémies (CRGE), les Comités Départementaux de Gestion des Epidémies (CDGE) et les Comités Locaux de Gestion des Epidémies sous la direction des autorités administratives (respectivement les Gouverneurs, les Préfets et les Sous-préfets) assurent la coordination décentralisée de la gestion des épidémies respectivement au niveau régional, départemental et local.

Vue l'importance de l'ampleur et la gravité de cette pandémie due au COVID-19, une Cellule de crise interministérielle au niveau de la Présidence de la République a été installée pour une coordination politique et décisionnelle de la riposte.

La figure 4 résume l'organisation de la coordination de la réponse contre le COVID 19 au Sénégal à différents niveaux de la pyramide administrative.

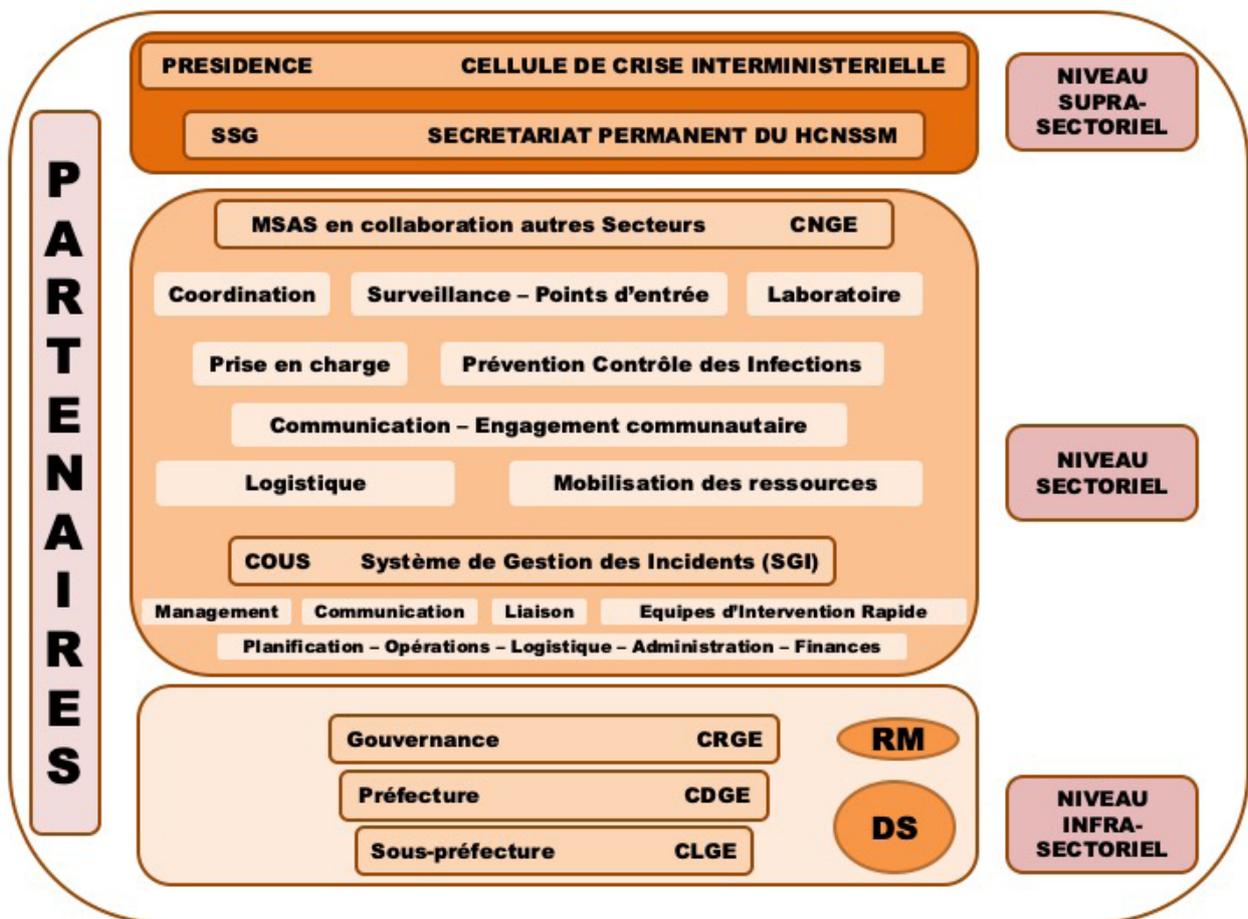


Figure 5 : Structures de coordination du COVID-19 au Sénégal

### 5.2. Rôles et responsabilités

Il est important que la mise en œuvre de ce plan de contingence se fasse selon l'approche « One Health » et que l'ensemble des parties prenantes puisse s'y retrouver avec leurs rôles et responsabilités bien définis, et de manière multisectorielle et multidisciplinaire pour un impact fort et rapide au niveau des populations.

### 5.2.1. Structures gouvernementales supra-sectorielles

Il s'agit de l'ensemble des structures de coordination supra-sectorielles qui participeraient à rendre harmonieux la préparation certes, mais surtout la riposte. Leur rôle majeur reste la coordination intersectorielle des interventions des différents secteurs clés ou de soutien.

Il s'agit :

- ◆ de la Cellule de crise interministérielle (Présidence) ;
- ◆ du Haut Conseil National de la Sécurité Sanitaire Mondiale/One Health (HCNSSM /SGG) ;
- ◆ du Point Focal National du Règlement Sanitaire International (PFN-RSI/ MSAS);
- ◆ du Centre Opérationnel de Gestion Interministérielle des Crises (COGIC/Ministère de l'intérieur) ;
- ◆ du Cadre d'intervention et de Coordination interministérielle des Opérations de lutte anti- terroriste (CICO/Ministère de l'Intérieur) ;
- ◆ du Conseiller pour les Opérations Sanitaires d'Urgence (COSU/MFA/CEMGA) ;
- ◆ le Centre national de coordination des secours maritimes (MRCC) de la Haute autorité chargée de la coordination de la sécurité maritime de la sûreté maritime et de la protection de l'environnement marin ((MRCC/HASSMAR).

Ils ont pour responsabilité commune le pilotage de la gestion de l'épidémie COVID-19 et de l'activation des différents plans de gestion des catastrophes existants à différents niveaux de la pyramide administrative.

### 5.2.2. Structures gouvernementales sectorielles et sous-sectorielles

Dans le cadre de la préparation et de la réponse à l'épidémie, les rôles et responsabilités des différents secteurs qui interagissent dans le cadre de la préparation et de la réponse sont résumés dans le tableau 3.

**Tableau III : Rôles et responsabilité des différents secteurs dans le cadre de la préparation et de la réponse à l'épidémie**

Ministère de la Santé et de l'Action sociale		
Directions	Rôles et responsabilités	Domaines d'expertise
<b>Direction Générale de la Santé Publique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Coordonner les activités du CNGE et le Point focal RSI</li> <li>○ Coordonner l'élaboration des plans (Préparation / Réponse)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Coordination</li> <li>○ Epidémiologie</li> <li>○ Surveillance</li> <li>○ Communication</li> </ul>

<p><b>Direction de lutte contre la maladie</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Assure la coordination technique de la prise en charge des cas</li> <li>○ Évaluer la fonctionnalité des CTE</li> <li>○ Assurer la formation des prestataires sur la prise en charge des cas</li> <li>○ Assurer la gestion de la comorbidité</li> <li>○ Coordonner la prise en charge psychologique et le suivi des patients des familles et des travailleurs pour la santé</li> <li>○ Assurer l'élaboration et la mise à jour des documents de prise en charge</li> <li>○ Participer aux activités de promotion, de prévention et adaptation</li> <li>○ Coordonne l'intégration des activités des spécialistes</li> <li>○ Dissemination des documents de prévention et de prise charge</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Formation</li> <li>○ Surveillance</li> <li>○ Elaboration document</li> <li>○ Prise en charge</li> <li>○ Prévention</li> <li>○ Soutien psychologique</li> </ul>
<p><b>Direction de la Prévention</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à l'évaluation initiale de l'épidémie</li> <li>○ Participer aux missions d'investigations</li> <li>○ Informer le COUS des résultats de la surveillance</li> <li>○ Participer à la définition des mesures de lutte et de contrôle</li> <li>○ Mettre à disposition du personnel qualifié pour la riposte</li> <li>○ Participer à la coordination</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Epidémiologie</li> <li>○ Surveillance</li> <li>○ Vaccination</li> </ul>

<p><b>Direction de la Pharmacie et du Médicament</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gérer les autorisations de mise sur le marché (AMM) des médicaments, les autorisations temporaires d'utilisation (ATU), les dons de médicaments ;</li> <li>○ Assurer le contrôle qualité à l'importation des médicaments et des produits de santé ;</li> <li>○ Assurer les missions d'inspection au niveau opérationnel ;</li> <li>○ Promouvoir le partenariat public privé pour la disponibilité permanente des médicaments et produits de santé</li> <li>○ Participer à la coordination.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Homologation des médicaments</li> <li>○ la gestion des officines de pharmacie et agence de promotion</li> <li>○ Inspection des structures publiques et privées pharmaceutiques</li> <li>○ Pharmacovigilance</li> <li>○ la gestion des produits sous contrôle international</li> <li>○ la gestion de la publicité de l'information pharmaceutique</li> <li>○ la lutte contre les faux médicaments</li> </ul>
<p><b>Pharmacie Nationale d'approvisionnement</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mettre à contribution ses capacités logistiques de stockage et de transport ;</li> <li>○ Mettre à disposition les produits d'urgence au niveau des PRA ;</li> <li>○ Participer à la gestion des stocks d'urgence ;</li> <li>○ Fournir du personnel d'appui ;</li> <li>○ Participer à la coordination.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pharmacie, Logistique,</li> <li>○ Gestion des médicaments,</li> <li>○ Produits médicaux et réactifs de laboratoire,</li> <li>○ Gestion de stock de sécurité</li> </ul>
<p><b>Direction des Laboratoires</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mettre à disposition du personnel qualifié ;</li> <li>○ Participer à la coordination ;</li> <li>○ Participer à la définition des mesures de contrôle du risque ;</li> <li>○ Participer à la formation du personnel</li> <li>○ Participer au diagnostic.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Technique de diagnostic</li> <li>○ Transport des échantillons</li> <li>○ Contrôle de qualité des procédures de laboratoires</li> </ul>

<b>Laboratoire National du Contrôle des Médicaments</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Contrôler la qualité des médicaments et autres produits de santé (ex : vaccins)</li> <li>○ Fournir du personnel qualifié ;</li> <li>○ Fournir des experts à la coordination.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Santé publique,</li> <li>○ Epidémiologie,</li> <li>○ Laboratoire</li> </ul>
<b>Direction de la Planification de la Recherche et des Statistiques</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fournir les informations sanitaires</li> <li>○ Fournir Cartographie sanitaire</li> <li>○ Participer à la coordination</li> <li>○ Fournir des experts en planification</li> <li>○ Appuyer la recherche opérationnelle</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gestion et analyse des données</li> <li>○ Recherche</li> <li>○ Planification</li> </ul>
<b>Direction des Ressources Humaines</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Identification du personnel qualifié ;</li> <li>○ Elaboration des notes de mise à disposition temporaire du personnel ;</li> <li>○ Appui à la gestion des RH déployées.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gestion des ressources humaines,</li> <li>○ Administration</li> </ul>
<b>Direction Générale des Etablissements de santé</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Coordonner la prise en charge au niveau des EPS</li> <li>○ Assurer la disponibilité des CTE des EPS</li> <li>○ Assurer la disponibilité du personnel de l'EPS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Coordination</li> <li>○ Prise en charge</li> <li>○ Logistique</li> <li>○ Communication</li> </ul>

<b>Direction des Etablissements Publics de Santé</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Faire la mise à jour des plans blancs au niveau de tous les hôpitaux ;</li> <li>○ Assurer la prise en charge des victimes dans les EPS ;</li> <li>○ Fournir du personnel qualifié ;</li> <li>○ Participer à la coordination.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Administration,</li> <li>○ Gestion et analyse des données</li> </ul>
<b>Direction des Etablissements Privés de Santé</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination</li> <li>○ Identifier les structures sanitaires privées impliquées dans la réponse</li> <li>○ Accompagner les structures privées pour la mise aux normes</li> <li>○ Coordonner et superviser l'intégration du privé sanitaire dans le dispositif de réponse</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gouvernance et accompagnement du secteur privé</li> </ul>
<b>Direction de la Qualité, de la Sécurité et de l'Hygiène hospitalière</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination</li> <li>○ Organiser la prévention et le contrôle des infections</li> <li>○ Participer à la formation PCI</li> <li>○ Accompagner les structures dans la mise en œuvre de la PCI</li> <li>○ Participer à l'élaboration des procédures</li> <li>○ Organiser la gestion des déchets à tous les niveaux de la pyramide sanitaire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Qualité, sécurité des soins</li> <li>○ Prévention et contrôle des infections</li> <li>○</li> <li>○</li> </ul>
<b>Direction des Infrastructures, de l'Équipement et de la Maintenance (DIEM)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination</li> <li>○ Participer à la maintenance des équipements déployés</li> <li>○ Participer à l'aménagement des sites d'intervention</li> <li>○ Fournir du personnel d'appui</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Maintenance</li> <li>○ Construction</li> <li>○ Acquisition d'équipement</li> </ul>

<p><b>Service National de l'Hygiène</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la définition des mesures de contrôle du risque ;</li> <li>○ Participer aux activités de riposte ;</li> <li>○ Assurer l'hygiène et l'assainissement des sites de prise en charge et des foyers infectieux ;</li> <li>○ Fournir du personnel qualifié ;</li> <li>○ Fournir des experts à la coordination.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Désinfection</li> <li>○ Dératisation et désinsectisation,</li> <li>○ Hygiène et assainissement</li> <li>○ IEC</li> <li>○ Contrôle d'hygiène</li> <li>○</li> </ul>
<p><b>Direction de l'Administration Générale et de l'Équipement (DAGE)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination</li> <li>○ Fournir des experts à la section Administration et finance</li> <li>○ Aider à la gestion des fonds des bailleurs et organismes</li> <li>○ Appuyer la logistique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Finance</li> <li>○ Administration</li> <li>○ Passation de marché</li> <li>○ Logistique</li> </ul>
<p><b>Direction Générale de l'Action sociale</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à l'analyse de la situation ;</li> <li>○ Définir les actions sociales prioritaires à mener dans les zones affectées ;</li> <li>○ Définir les mesures de protection des groupes vulnérables ;</li> <li>○ Définir les actions humanitaires destinées aux victimes</li> <li>○ Fournir du personnel d'appui ;</li> <li>○ Participer à la coordination.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Social</li> <li>○ Assistance aux groupes vulnérables</li> <li>○ Actions humanitaires</li> </ul>

<b>SNEIPS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Assurer la coordination dans la cellule de communication ;</li> <li>○ Participer à la communication de crise ;</li> <li>○ Participer à l'élaboration des supports de communication.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Communication</li> <li>○ Sensibilisation</li> <li>○ Éducation</li> <li>○ Information</li> </ul>
<b>REGION MEDICALE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Activer le comité régional de gestion des épidémies/urgences ;</li> <li>○ Activer le plan de contingence régional ;</li> <li>○ Identifier et Évaluer les capacités des sites dans la zone d'intervention ;</li> <li>○ Aider le COUS à l'identification de la zone touchée pour établir la « zone opérationnelle »</li> <li>○ Soutenir les opérations de riposte ;</li> <li>○ Participer à la surveillance active des points d'entrée ;</li> <li>○ Assister les victimes et fournir les premiers soins ;</li> <li>○ Assurer le suivi de la prise en charge dans les structures ;</li> <li>○ Participer à la gestion des déchets et à l'assainissement des zones d'opération ;</li> <li>○ Participer à l'investigation de la situation ;</li> <li>○ 11. Partager au quotidien avec le COUS le recueil des informations essentielles sur l'incident.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Epidémiologie</li> <li>○ Surveillance</li> <li>○ Vaccination</li> <li>○ Communication</li> </ul>
<b>COUS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Coordonner la gestion des incidents</li> <li>○ Définir les modalités de mise en oeuvre selon les situations</li> <li>○ Faciliter la collaboration avec les autres secteurs</li> <li>○ Soutenir la communication de crise</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Planification</li> <li>○ Epidémiologie</li> <li>○ Logistique</li> <li>○ Coordination</li> <li>○ Communication</li> </ul>

<b>SAMU</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Assurer la gestion d'un Poste médical avancé</li> <li>○ Assurer et coordonner les premiers secours</li> <li>○ Assurer la régulation des admissions hospitalières</li> <li>○ Assurer le transport médicalisé des victimes</li> <li>○ Participer à la coordination</li> <li>○ Fournir un personnel d'appui</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Urgence pré hospitalière</li> <li>○ Transport médicalisé</li> <li>○ Régulation</li> </ul>
<b>Institut Pasteur de Dakar (IPD)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à l'évaluation initiale de l'épidémie ;</li> <li>○ Prendre part aux missions d'investigation ;</li> <li>○ Participer à la définition des mesures de prévention et de contrôle ;</li> <li>○ Participer à la surveillance active de l'épidémie ;</li> <li>○ Mettre à contribution l'expertise et les capacités du laboratoire</li> <li>○ Fournir du personnel d'appui ;</li> <li>○ Fournir des experts à la coordination.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Epidémiologie</li> <li>○ Surveillance des maladies</li> <li>○ Laboratoires</li> </ul>
<b>Institut de Recherche en Santé, de Surveillance Épidémiologique et de Formation (IRSSEF)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Appuyer la recherche clinique</li> <li>○ Appuyer le diagnostic</li> <li>○ Participer au renforcement des capacités des acteurs</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Recherche</li> <li>○ Formation</li> <li>○ Expertise</li> </ul>
<b>Universités et institutions d'enseignement supérieur</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Appuyer la recherche clinique</li> <li>○ Participer au renforcement des capacités des acteurs</li> <li>○ Participer à la prise en charge à travers la mobilisation des étudiants de la faculté de médecine, pharmacie et odontologie</li> <li>○ Participer à la prise en charge psycho-social à travers la mobilisation des étudiants du département de sociologie</li> <li>○ Participer à la gestion de l'information avec l'utilisation des TIC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Recherche/Innovation</li> <li>○ Formation</li> <li>○ Expertise</li> </ul>

<b>Croix Rouge Sénégalaise</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Assister les victimes, Participer au ramassage</li> <li>○ Secourir la population, Fournir les 1ers soins</li> <li>○ Participer à la coordination, gestion dépouilles</li> <li>○ Mettre à disposition les capacités logistiques</li> <li>○ Recherche des perdus de vue (rétablissement des liens parentaux)</li> <li>○ Sensibilisation, gestion de la sécurité alimentaire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Activités humanitaires</li> <li>○ Communication</li> <li>○ Secourisme</li> <li>○ logistique</li> </ul>
<b>Industries pharmaceutiques, grossistes répartiteurs privés et officines de pharmacie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Contribuer à la production et au conditionnement des médicaments et produits de santé</li> <li>○ Appuyer l'approvisionnement et la distribution des médicaments et produits de santé</li> <li>○ Contribuer à la dispensation des médicaments</li> <li>○ Donner des conseils et orientations aux cas suspects</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Production et conditionnement</li> <li>○ Approvisionnement</li> <li>○ Distribution</li> <li>○ Promotion</li> <li>○ Dispensation</li> <li>○ Conseil et orientation</li> </ul>

<b>Ministère de l'Intérieur et de la Sécurité publique : DPC, DGPN, BSNP</b>		
<b>Directions</b>	<b>Rôles et responsabilités</b>	<b>Domaines d'expertise</b>
<b>DPC, DGPN, BSNP</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Assister les victimes, Participer au ramassage</li> <li>○ Secourir la population, Fournir les 1ers soins</li> <li>○ Participer à la coordination, gestion dépouilles</li> <li>○ Mettre à disposition les capacités logistiques</li> <li>○ Recherche des perdus de vue (rétablissement des liens parentaux)</li> <li>○ Sensibilisation, gestion de la sécurité alimentaire à la protection des enfants vulnérables</li> <li>○ Appuyer le suivi des contacts des cas confirmés de COVID</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sécurité</li> <li>○ Renseignement</li> <li>○ Gestion de la catastrophe</li> <li>○ Secourisme</li> </ul>

<b>Direction de la Protection Civile (DPC)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Définir avec le COUS les priorités immédiates en termes de sécurité ;</li> <li>○ Envoyer un agent de liaison au sein de la coordination ;</li> <li>○ Coordonner le plan ORSEC</li> <li>○ Appuyer la logistique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sécurité</li> <li>○ Renseignement</li> <li>○ Gestion de la catastrophe</li> <li>○ Secourisme</li> </ul>
<b>Direction Générale de la Police Nationale (DGPN)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Appuyer le rétablissement de l'ordre public ;</li> <li>○ Renforcer la sécurité publique.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sécurité</li> <li>○ Renseignement</li> <li>○ Gestion des épidémies</li> </ul>
<b>Direction de la Sécurité Publique (DSP)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Assurer la sécurité sur les sites d'intervention ;</li> <li>○ Veiller au maintien de l'ordre et du respect des mesures de restriction des mouvements</li> <li>○ Envoyer un expert à la coordination.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sécurité</li> <li>○ Renseignement</li> <li>○ Gestion des épidémies</li> </ul>
<b>Direction de la Surveillance du Territoire (DST)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Envoyer un expert à la coordination</li> <li>○ Veiller au respect des normes de sécurité</li> <li>○ Participer à la surveillance</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sécurité</li> <li>○ Renseignement</li> <li>○ Gestion des épidémies</li> <li>○ Secourisme</li> </ul>
<b>Direction de la Police de l'Air et des Frontières (DPAF)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Envoyer un expert à la coordination</li> <li>○ Sécuriser les portes d'entrée et les sites d'isolement</li> <li>○ Participer à la surveillance</li> <li>○ Contribuer à la mobilisation de la logistique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sécurité</li> <li>○ Renseignement</li> <li>○ Gestion des épidémies</li> <li>○ Secourisme</li> <li>○ Logistique</li> </ul>

<b>Direction des Affaires générales et de l'Administration territoriale (DAGAT)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Envoyer un expert à la coordination</li> <li>○ Assurer la coordination de la réponse au niveau décentralisé à travers les gouverneurs, préfets et sous-préfets</li> <li>○ Participer à la communication de crise et à l'engagement communautaire à travers des arrêtés, notes de service, circulaires, etc.</li> <li>○ Participer à la mobilisation de ressources additionnelles au niveau local</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sécurité</li> <li>○ Renseignement</li> <li>○ Gestion des épidémies</li> <li>○ Secourisme</li> </ul>
<b>Brigade Nationale des Sapeurs-Pompiers (BNSP)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Coordonner avec le SAMU les activités de secours sur le terrain ;</li> <li>○ Mener les opérations de sécurisation des interventions et des secours.</li> <li>○ Partager certainement informations relatives à l'incident ;</li> <li>○ Participation de la riposte.</li> <li>○ Contribuer au transport sécurisé des cas et des prélèvements</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sécurité</li> <li>○ Renseignement</li> <li>○ Gestion des épidémies</li> </ul>

<b>Ministère des Forces armées</b>		
<b>Directions</b>	<b>Rôles et responsabilités</b>	<b>Domaines d'expertise</b>
<b>Service de Santé des Armées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Envoyer un agent de liaison au sein de la coordination ;</li> <li>○ Participer à la riposte;</li> <li>○ Mettre à disposition du COUS les capacités logistiques et de stockage ;</li> <li>○ Fournir un personnel d'appui;</li> <li>○ Participer à la coordination.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Prise en charge</li> <li>○ Logistique</li> </ul>
<b>Forces Armées (Sécurité)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aider à la sécurisation des zones affectées</li> <li>○ Mobiliser le génie militaire pour le déploiement de l'hôpital mobile et des sites d'isolement au niveau des zones frontalières</li> <li>○ Contribuer au stockage de la logistique pour la réponse</li> <li>○ Participer à la coordination</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sécurité</li> <li>○ Logistique</li> </ul>

<b>Autres ministères</b>		
<b>Ministères</b>	<b>Rôles et responsabilités</b>	<b>Domaines d'expertise</b>
<b>Ministère de l'Agriculture et de l'Équipement rural (ISRA/MAER)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Envoyer un agent de liaison au sein de la coordination</li> <li>○ Envoyer un ou des experts à la coordination</li> <li>○ Participer à la riposte</li> <li>○ Participer aux missions d'investigation</li> <li>○ Participer à la définition des mesures de prévention et de contrôle</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Détection des pathogènes zoonotiques prioritaires à fort potentiels pandémiques</li> <li>○ Surveillance des maladies (Epidémiologie)</li> <li>○ Sécurité alimentaire</li> </ul>
<b>Ministère de l'Élevage et des productions animales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination;</li> <li>○ Participer aux missions d'investigation;</li> <li>○ Participer à la riposte.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Epidémiologie</li> <li>○ Biologie animale</li> <li>○ Laboratoire</li> </ul>
<b>Ministère de l'Environnement et du Développement durable</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination;</li> <li>○ Participer aux missions d'investigation;</li> <li>○ Participer à la riposte.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gestion de l'environnement</li> <li>○ Pollution</li> <li>○ Laboratoire</li> </ul>
<b>Ministère chargé des Transports</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Veiller à la fermeture des frontières</li> <li>○ Surveiller le transport inter-urbain</li> <li>○ Veiller au respect des mesures de protection collective et individuelle</li> <li>○ Appuyer la logistique roulante</li> <li>○ Participer à la coordination</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Régulation des mouvements de population</li> <li>○ Logistique</li> </ul>
<b>Ministère des Pêches et de l'Économie Maritime</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination</li> <li>○ Participer aux missions d'investigation</li> <li>○ Participer à la riposte</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Surveillance</li> <li>○ Gestion des pêches et du transport maritime</li> <li>○ Laboratoire</li> <li>○ Gestion de l'environnement</li> <li>○ Sécurité</li> </ul>

<b>Ministère chargé du Commerce</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination</li> <li>○ Participer aux missions d'investigation</li> <li>○ Participer à la riposte</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Disponibilité des denrées de première nécessité</li> <li>○ Veiller à la régulation des prix</li> </ul>
<b>Ministère de la Fonction Publique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination;</li> <li>○ Assurer le déploiement du personnel en fonction des besoins identifiés</li> <li>○ Veiller à l'application des mesures de protection individuelle et collective au niveau du service public</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Redéploiement du personnel</li> <li>○ Régulation des horaires de travail</li> </ul>
<b>Ministère chargé de l'Economie, de la Coopération et du Plan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination;</li> <li>○ Mobiliser les ressources financières;</li> <li>○ Assurer l'acquisition des équipements et matériels</li> <li>○ Assurer la réception des dons et legs au niveau national</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mobilisation des ressources</li> <li>○ Acquisition/ réception</li> </ul>
<b>Ministère des Finances et du Budget</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination</li> <li>○ Assurer le recouvrement de l'impact socio-économique de tous les secteurs</li> <li>○ Assurer l'acquisition des équipements et matériels</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Recouvrement des coûts</li> <li>○ Acquisition</li> </ul>
<b>Ministère en charge de la Culture et Communication</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination</li> <li>○ Appuyer la communication institutionnelle et opérationnelle</li> <li>○ Appuyer l'élaboration de messages spécifiques en langues locales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Communication</li> <li>○ Créativité</li> <li>○ Expertise</li> </ul>

<b>Ministère du Développement Communautaire, de l'Équité Sociale et Territoriale : DGDCPE, DGPSN, CSA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination</li> <li>○ Participer aux missions d'investigation</li> <li>○ Participer à la riposte</li> <li>○ Accompagner les ménages affectés</li> <li>○ Participer à la sensibilisation des populations à travers les relais communautaires</li> <li>○ Veillez à la sécurité alimentaire pendant et post-épidémie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Protection sociale</li> <li>○ Sécurité alimentaire</li> <li>○ Mobilisation et communication sociale</li> <li>○ Laboratoire</li> </ul>
<b>Ministère des Affaires Etrangères et des Sénégalais de l'extérieur</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination</li> <li>○ Faciliter le rapatriement des sénégalais</li> <li>○ Contribuer à l'allègement des procédures pour l'acquisition et la réception des dons et legs au niveau international</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gestion des sénégalais de l'extérieur</li> <li>○ Acquisition/réception des dons et legs</li> </ul>
<b>Ministère des Collectivités territoriales, du Développement et de l'Aménagement des Territoires</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination (en mettant à contribution les collectivités territoriales et les services techniques déconcentrés du ministère)</li> <li>○ Participer à la sensibilisation (saisine des élus pour plus d'implication)</li> <li>○ Participer aux missions d'investigation (services techniques des collectivités territoriales, ARDs et services techniques déconcentrés du ministère)</li> <li>○ Participer à la riposte (aménagement de sites d'isolement par les communes et départements en rapport avec les structures sanitaires compétentes).</li> <li>○ Faciliter la gestion des cas de décès</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Soutien et accompagnement des collectivités territoriales</li> <li>○ Coordination multisectorielle</li> <li>○ Communication/engagement communautaire</li> </ul>

<p><b>Ministère de l'Éducation Nationale/ Ministère de l'Emploi, de la Formation Professionnelle et de l'Artisanat/ ANPECTP/ Ministère de l'Enseignement Supérieur/ Ministère de la Jeunesse</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination</li> <li>○ Participer aux missions d'investigation</li> <li>○ Participer à la riposte (prévention/communication et collaboration avec les autorités sanitaires notamment)</li> <li>○ Organiser les mesures transitoires et les réaménagements en cas de fermeture des établissements (et assurer la continuité éducative à distance)</li> <li>○ Préparer la réouverture des établissements (y compris protocoles et remise à niveau des équipements et infrastructures WASH)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Prévention / Communication</li> <li>○ Environnement et WASH</li> <li>○ Education et formation</li> </ul>
<p><b>Ministère en charge de l'Assainissement et de l'Hygiène</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination</li> <li>○ Veiller à l'hygiène publique à travers le ramassage régulier des ordures domestiques</li> <li>○ Assurer le ramassage des déchets assimilés à des ordures ménagères au niveau des structures de santé</li> <li>○ Participer à la communication sur les bonnes pratiques</li> <li>○ Appuyer la logistique roulante pour le transport et l'élimination des déchets</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gestion des déchets</li> <li>○ Communication</li> <li>○ Logistique</li> </ul>
<p><b>Ministère de la Famille, Femme, Genre et Protection de l'Enfant</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Participer à la coordination</li> <li>○ Définir les actions prioritaires et mesures de protection des enfants particulièrement vulnérables</li> <li>○ Faire le suivi des actions des CDPE dans les zones affectées</li> <li>○ Participer à la riposte</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Protection</li> <li>○ Accompagnement</li> <li>○ Soutien</li> </ul>

### 5.2.3. Commissions et missions du CNGE

Le tableau 4 résume les différentes commissions et les missions du comité national de gestion des épidémies.

**Tableau IV : Missions du CNGE à travers ses différentes commissions**

<b>Missions CNGE</b>	<b>Commissions</b>	<b>Acteurs</b>
<p><b>Assurer le suivi et la tendance des maladies à potentiel épidémique</b></p> <p><b>Superviser les activités de préparation, prévention et réponse à toutes les épidémies</b></p> <p><b>Organiser l'évaluation de la réponse aux épidémies</b></p>	Coordination	SG, DGSP, DGES, DGAS, DPRS, autres ministères, PTF
	Prise en charge	DLM, SMT, DEPs, DSME, SAMU, ENSP, autres ministères (Intérieur, Forces armées, Environnement, etc.), PTF, société civile, secteur privé
	Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI)	DQSHH, SNH, autres ministères (Assainissement, Intérieur, Forces armées, Transport, Economie maritime, Elevage, Environnement, etc.), PTF, société civile, secteur privé
	Surveillance-Points d'Entrée	DP, CS-Frontières, DL, IPD, RM, autres ministères (Intérieur, Forces armées, Economie maritime, transports terrestres et aériens etc.), PTF, société civile, secteur privé
	Laboratoire	DL, IPD, IRSSEF, Universités, PTF, société civile, secteur privé
	Communication du risque et Engagement Communautaire	SNEIPS, Cellule communication, CSC, autres ministères (Communication, Assainissement, Environnement, Famille, etc.), PTF, société civile, secteur privé
	Équipe d'intervention rapide (RIR)	DP, COUS, Croix rouge, autres ministères (Forces armées, Intérieur, etc.), PTF, société civile, secteur privé
	Mobilisation des ressources	DAGE, DIEM, autres ministères (finances et budget, Economie, Affaires étrangères, Collectivités territoriales, etc.), PTF, société civile, secteur privé

### 5.2.4. Structures non gouvernementales

Il s'agit principalement :

- ◆ des Partenaires au développement ;
- ◆ des Organisations de la Société Civile (ONG, OCB) ;
- ◆ du Secteur privé.

Ils jouent un rôle considérable dans l'appui technique et financier tant dans la préparation que dans la riposte à travers les différentes commissions de la mise en œuvre.

## VI. DEFINITION DES SCENARI/HYPOTHESES DE PLANIFICATION

### 6.1. Hypothèses

#### 6.1.1. Hypothèses de situation

Les experts estiment qu'une pandémie pourrait toucher un grand nombre de personnes dans le monde et aurait par conséquent des répercussions néfastes sur l'économie mondiale en particulier les voyages, le commerce, le tourisme, l'alimentation, la consommation des particuliers et au final les investissements et les marchés financiers. Les caractéristiques des différents défis sont les suivants :

#### ◆ Propagation rapide à l'échelle mondiale

- Lorsqu'un virus pandémique émerge, on estime que sa propagation mondiale est inévitable.
- Les activités de préparation doivent présupposer que toute la population mondiale peut-être affectée.
- Chaque pays pourrait, par des mesures telles que la fermeture des frontières ou les restrictions de voyage, retarder l'arrivée du virus, mais ne peut pas l'arrêter.

#### ◆ Des systèmes de santé débordés

- La plupart des gens ont peu ou pas d'immunité contre un virus pandémique. Les taux d'infection pourraient augmenter de façon exponentielle, avec comme conséquence un pourcentage considérable de la population mondiale susceptible de recourir à des soins de santé pouvant aller de la prise en charge de cas simples jusqu'à la réanimation d'urgence.
- Il est peu probable que les pays possèdent le personnel, les infrastructures sanitaires, l'équipement et les lits d'hôpitaux qui seraient nécessaires pour faire face au grand nombre de personnes qui sont frappées subitement par la maladie.
- Les taux de mortalité sont élevés, en raison principalement des quatre facteurs suivants : le nombre de personnes infectées, la virulence du virus, les caractéristiques et la vulnérabilité sous-jacentes des populations affectées et l'inefficacité des mesures de prévention.

#### ◆ Insuffisance de matériel médical

- Quand le vaccin existe, il est probable que les besoins de vaccins excèdent l'offre disponible.
- Les besoins en médicaments, équipement de protection individuels et autres équipements ne sont vraisemblablement pas satisfaits au début d'une pandémie.

#### ◆ Estimation des cas selon un taux d'attaque de 15 % et 35 %

Le tableau ci-dessous montre le nombre estimé de cas symptomatiques prévus pendant une pandémie sur la base d'un taux d'attaque de 15 % ou 35 %.

En l'absence de modèle sur le COVID-19, nous avons utilisé ce modèle proposé dans l'épidémie de grippe pandémique de 2013 (OMS, 2013)

La modélisation est résumée dans le tableau 5, pour l'estimation des cas selon les taux d'attaque de 15 % et 35 %, pour une population totale du Sénégal estimée à 16 705 602 habitants en 2020.

**Tableau V : Estimation des cas, selon des taux d'attaque de 15 % ou de 35 %**

Nombre de	Taux d'attaque	
	15 %	35 %
Malades	2 505 840	5 846 961
Hospitalisations (10 %)	250 584	584 696
Unité de soins intensifs (15 % des hospitalisations)	37 588	87 704
Respirateurs artificiels (7,5 % des hospitalisations)	2 819	6 578
Décès (2,5 %)	940	2 193

### 6.1.2. Hypothèses de planification

1. La pandémie de COVID-19 affectera simultanément de nombreuses communautés à travers le pays ;
2. La transmission communautaire soutenue pourrait entraîner une morbidité et mortalité élevées avec comme conséquence un dépassement des capacités du système de santé ;
3. Les groupes à risques d'infection grave et mortelle incluront les personnes âgées, les femmes enceintes et les personnes dont le système immunitaire est compromis et/ou celles qui souffrent de troubles médicaux chroniques ;
4. Les enfants constituent des réservoirs potentiels de virus et peuvent entretenir la transmission du virus au niveau communautaire ;
5. Le pays doit être prêt à intervenir dans ce contexte d'assistance externe limitée, en exploitant au maximum les ressources nationales disponibles (engagement communautaire, partenariat public privé, multisectorialité) afin d'atténuer les impacts sanitaires et socio-économiques potentiellement importants de la pandémie ;
6. Le gouvernement prendra des mesures pour la fermeture des frontières et la limitation des voyages ;
7. Les mesures de quarantaine et de confinement prises par le gouvernement seront difficilement suivies par la population ;
8. La navigation aérienne et maritime commerciale sera restreinte en raison des mesures conservatoires prises par le gouvernement ;
9. Au cours d'une « vague pandémique » grave, la disponibilité au niveau local de nourriture, de services de santé, de carburant et d'autres articles « courants » sera limitée par l'accaparement et les conséquences de la pandémie sur les systèmes d'approvisionnement, de distribution et de transport.

### 6.1.3. Définition des Scénarii

Le Sénégal a distingué les phases ci-dessous sur la base de recommandations de l’OMS, mais également en tenant compte de ses capacités de réponse :

- ◆ **Scénario 1** : Absence de cas, risque probable
- ◆ **Scénario 2** : Le pays a un ou plusieurs cas importés ou locaux (cas sporadiques)
- ◆ **Scénario 3** : Le pays a un cluster de cas localisé dans le temps et géographiquement et/ou lié à une source d’exposition commune (clusters)
- ◆ **Scénario 4** : le pays est confronté à plusieurs foyers épidémiques liés à une transmission locale (transmission communautaire)
  - **4a** - Début de transmission communautaire, les capacités de réponse sanitaires ne sont pas encore dépassées
  - **4b** - Transmission communautaire importante avec des capacités de réponse sanitaires dépassées

Les actions de contingence de la pandémie seront exécutées suivant le protocole par phase dans les commissions suivantes :

- ◆ Coordination et collaboration ;
- ◆ Surveillance épidémiologique ;
- ◆ Laboratoire ;
- ◆ Points d’entrée ;
- ◆ Prise en charge des cas ;
- ◆ Prévention et contrôle des infections ;
- ◆ Communication de Risque et Engagement Communautaire (CREC) ;
- ◆ Logistique.

Le tableau VI résume les différents scénarii.

**NB** : le scénario 1 est reflété dans le plan national de préparation au Covid-19 du Sénégal.

**Tableau VI : Résumé des différents scénarii selon les directives de l'OMS**

<b>Scénario 1 : Le pays n'a pas de cas (risque potentiel)</b>
<p><b>Scénario:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Aucun cas de COVID-19 détecté sur toute l'étendue du territoire sénégalais</li> </ul>
<p><b>IMPACT sur le PAYS :</b> Impact quasi nul, dépendra du niveau de risque de survenu de cas et le système se prépare à en recevoir.</p> <p><b>Zones à risque :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Les 45 districts prioritaires identifiés selon l'outil d'analyse du risque de l'OMS ;</li> <li><input type="radio"/> Les points d'entrée officiels.</li> </ul>
<p><b>Objectifs :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Préparer la riposte au cas où il y'aurait un cas de COVID-19 ;</li> <li><input type="radio"/> Renforcer la capacité des prestataires à offrir des soins appropriés à tous les éventuels patients en particulier à ceux qui seraient gravement atteints ;</li> <li><input type="radio"/> Renforcer la surveillance aux portes d'entrée ;</li> <li><input type="radio"/> Identifier les structures de prise en charge et les renforcer pour une mise aux normes ;</li> <li><input type="radio"/> Assurer une communication des risques ainsi que la participation des communautés aux mesures de préparation d'une éventuelle riposte.</li> </ul>
<p><b>Population ciblée :</b> Les professionnels de santé, les voyageurs de retour d'un pays touché, les femmes enceintes, les enfants, les personnes âgées ou souffrant de pathologies chroniques et la population en général.</p>
<b>Scénario 2 : Le pays a un ou plusieurs cas importés ou locaux (cas sporadiques)</b>
<p><b>Scénario:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Détection d'un ou de plusieurs cas de COVID-19 importés par le système de surveillance épidémiologique, ou</li> <li><input type="radio"/> Détection d'un cas local de maladie à coronavirus ayant un lien avec un cas confirmé</li> </ul>
<p><b>IMPACT sur le PAYS :</b> Impact sera minime car le système aura la capacité de réponse adaptée à la gestion de ces cas sporadiques</p> <p><b>Zones à risque :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Les 45 districts prioritaires identifiés selon l'outil d'analyse du risque de l'OMS ;</li> <li><input type="radio"/> Les points d'entrée officiels.</li> </ul>
<p><b>Objectifs :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Limiter la propagation de la maladie ;</li> <li><input type="radio"/> Offrir des soins appropriés à tous les patients en particulier à ceux qui sont gravement atteints ;</li> <li><input type="radio"/> Intensifier la communication des risques ainsi que la participation des communautés aux mesures de préparation et de riposte.</li> </ul>
<p><b>Population ciblée :</b> Les professionnels de santé, les voyageurs de retour d'un pays touché, les femmes enceintes, les enfants, les personnes âgées ou souffrant de pathologies chroniques et la population en générale.</p>

**Scénario 3 :** Le pays a un cluster de cas localisés dans le temps et géographiquement et/ou lié à une source d'exposition commune (clusters)

**Scénario :**

Détection par le système de surveillance épidémiologique de plusieurs cas confirmés de COVID-19 liés à une même source de contamination dans une localité donnée

**IMPACT sur le PAYS :**

Isolement et /mise en quarantaine des régions ou districts touchés

Impact sur la mobilité des populations

Effets négatifs sur l'économie et la vie sociale

**Zones à risque :**

Les régions et districts touchés

Les zones carrefour et de forte concentration

**Objectifs :**

- Limiter la propagation de la maladie ;
- Offrir des soins appropriés à tous les patients en particulier à ceux qui sont gravement atteints ;
- Intensifier la communication des risques ainsi que la participation des communautés aux mesures de préparation et de riposte.

**Population ciblée :**

Les professionnels de santé, les voyageurs de retour d'un pays touché, leurs familles proches (enfants, femmes enceintes, les personnes âgées ou souffrant de pathologies chroniques), les forces de défense et de sécurité au niveau des portes d'entrée.

**Scénario 4 :** Le pays est confronté à plusieurs foyers épidémiques liés à une transmission locale (transmission communautaire)

- **4-a** Début de transmission communautaire, les capacités de réponse sanitaires ne sont pas encore dépassées

**Scénario :**

La transmission locale de la maladie a commencé dans certaines localités mais le système de santé présente encore les capacités nécessaires pour y faire face

**IMPACT sur le PAYS :**

Fermeture de frontières et limitation des mouvements de population

Restriction de la navigation aérienne et commerciale en raison d'annulations de vols

Confinement d'un nombre important de personnes au niveau de plusieurs régions et localités du pays

Risque de débordement des moyens d'accompagnement psychosocial

Enregistrement d'un nombre important de cas et de contacts à suivre

**Zones à risque :**

Plusieurs régions et localités touchées.

**Objectifs :**

- Arrêter la transmission communautaire;
- Offrir des soins appropriés à tous les patients en particulier à ceux qui sont gravement atteints ;
- Intensifier la communication des risques ainsi que la participation des communautés aux mesures de préparation et de riposte ;
- Limiter les déplacements et mouvements de personnes ;
- Limiter les rassemblements et regroupements de personnes ;
- Fermer les universités, écoles et crèches ;
- Limiter l'impact sanitaire et socio-sanitaire.

**Population ciblée**

- Les personnes âgées, les femmes enceintes, les enfants de moins de 05 ans, les personnes souffrant de comorbidité, les personnes handicapées ou à mobilité réduite ;
- Le personnel de santé;
- Les forces de défense et de sécurité ;
- Le personnel non médical (personnel d'assistance psychosociale et de soutien) ;
- Les professionnels de la communication, les leaders communautaires, autres acteurs communautaires et guides religieux ;
- Les organisations de la société civile
- Toute la population en général.

**Scénario 4 :** le pays est confronté à plusieurs foyers épidémiques liés à une transmission locale (transmission communautaire)

**4-b** Transmission communautaire importante avec des capacités de réponse sanitaires dépassées

**Scénario :**

Existence d'une transmission avérée et soutenue du COVID-19 dans une ou plusieurs localités du pays avec un dépassement des capacités de réponse du système de soins.

Activation de la coordination supra sectorielle

Renforcement de la coordination au niveau décentralisé

**IMPACT sur le PAYS :**

- Fermeture de frontières et limitation des mouvements de populations ;
- Restriction de la navigation aérienne et maritime en raison de la fermeture des frontières ;
- Confinement d'un nombre important de personnes au niveau de plusieurs régions et localités du pays ;
- Débordement des moyens d'accompagnement psychosocial ;
- Enregistrement d'un nombre important de malades et de décès ;
- Rupture de médicaments, produits et consommables ;
- Déficit en équipements et technologies appropriés (générateurs d'oxygène ;
- Déficit en ressources humaines à tous les niveaux ;
- Rupture de l'approvisionnement en denrées alimentaires ;
- Choix des cas à prendre en charge selon des critères bien définis ;
- Prise en charge des cas simples à domicile.

**Zones à risque :**

Le pays tout entier (14 régions)

Les pays frontaliers

**Objectifs :**

- Arrêter la transmission communautaire;
- Offrir des soins appropriés à tous les patients en particulier à ceux qui sont gravement atteints ;
- Intensifier la communication des risques ainsi que la participation des communautés aux mesures de riposte ;
- Limiter les déplacements et mouvements de personnes ;
- Limiter les rassemblements et regroupements de personnes ;
- Fermer les universités, écoles et crèches ;
- Confiner la population générale par état d'urgence, couvre-feu, état de siège etc. ;
- Limiter l'impact sanitaire et socio-sanitaire.

**Population ciblée**

Toute la population

**6.1.4. Mise en œuvre des scénarii**

<b>Scénario 1 : Le pays n'a pas de cas (risque potentiel)</b>			
<b>Domaines d'intervention</b>	<b>Lignes d'action</b>	<b>Acteurs</b>	
		<b>Responsables</b>	<b>Intervenants</b>
<b>Coordination et collaboration</b>	Auto-évaluation des capacités du pays à faire face au COVID-19	DGSP	Toutes les commissions
	Elaboration d'un plan national de préparation et de riposte COVID-19		Toutes les commissions
	Participation à réunion d'urgence des Ministres de la santé CEDEAO (Bamako/Mali)		Commission coordination
	Déclenchement et suivi des réunions décentralisées des CRGE		Commission coordination
<b>Surveillance épidémiologique</b>	Elaboration de l'algorithme sur la gestion des alertes	DP	Commission surveillance
	Elaboration de l'algorithme sur le contrôle sanitaire aux portes d'entrée		Commission surveillance
	Séance de travail avec la région médicale de Dakar sur le suivi des voyageurs entrants		Commission surveillance
	Atelier de formation de la cellule de gestion des alertes		Commission surveillance
	Elaboration d'un SitRep		Commission surveillance
	Instauration du contrôle systématique de la carte de vaccination à l'aéroport	CSFA	Commission Point d'entrée
	Installation d'un site d'isolement au Port	CSFM	Commission Point d'entrée
	Mission d'évaluation des capacités du PAD et AIBD	DGSP	Commission Point d'entrée

<b>Laboratoires</b>	Elaboration des PON (procédures opérationnelles normalisées) sur la collecte et le transport des échantillons	DL	Commission Laboratoire et surveillance
	L'Institut Pasteur de Dakar a organisé en date du 06/02/2020, un atelier de formation des prestataires de 15 Laboratoires de la région africaine sur le diagnostic biologique du CODIV-19	IPD	Commission Laboratoire et coordination
<b>Prise en charge</b>	Mesures non médicales (Mise en place de cellule de soutien psycho-sociale)	DLM	Commission PEC
	Réunion avec les familles des étudiants sénégalais en Chine		Commission PEC
	Mission de supervision d'évaluation des capacités des CTE choisis	DGESP	Commission PEC
	Assurer la disponibilité des CTE et de la capacité des lits	DGES	Commission PEC
	Dotation en médicaments et matériels de prélèvement	DLM	Commission PEC
	Formation des prestataires		Commission PEC
<b>Prévention contrôle de l'infection</b>	Formation des prestataires sur la PCI	SNH	Commission PCI
	Mise en place des EPI	COUS	Commission PCI
<b>Communication et Engagement communautaire</b>	Communication à travers les Médias (Interviews, Emissions radio, Plateau de télévision)	SNEIPS	Commission communication engagement communautaire
	Élaboration et production de supports (Affiches et Flyers)		Commission communication engagement communautaire
	Début de distribution de supports dans les RM et autres centres de responsabilité		Commission communication engagement communautaire
	Production et diffusion de spots Radio et TV		Commission communication engagement communautaire
	Diffusion à travers les réseaux sociaux et le site du MSAS		Commission communication engagement communautaire
	Elaboration d'un plan de communication		Commission communication engagement communautaire
	Point de presse	Cellule communication du MSAS	Commission communication engagement communautaire

<b>Logistique</b>	Financement du plan de préparation à la riposte	DAGE	Commission logistique
	Déclenchement du CERC	DGSP	Commission logistique

**Scénario 2 : Le pays a un ou plusieurs cas importés ou locaux (cas sporadiques)**

Domaines d'intervention	Lignes d'action	Acteurs	
		Responsables	Intervenants
<b>Coordination et collaboration</b>	Assurer la coordination pour une riposte multisectorielle à tous les niveaux	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Assurer un accompagnement juridique sur les procédures par rapport à la riposte	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Appuyer les secteurs pour la mise en œuvre des stratégies de communication de risque selon leurs cibles spécifiques	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Assurer le suivi de la réponse multisectorielle au niveau local	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Organiser les membres de la Task force multisectorielle pour une harmonisation des stratégies de riposte	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Mettre en place la coordination et la collaboration multisectorielles à travers le CNGE et les CRGE à tous les niveaux de la pyramide administrative	MSAS	Tous les sectoriels
	Activer le COUS et mettre en place un système de gestion des incidents avec le personnel nécessaire	MSAS/CNGE	Ministère de la santé et de l'action sociale, le COUS, Ministère de l'intérieur, Ministère des collectivités territoriales
	Mobiliser les ressources nécessaires à la riposte à travers différents mécanismes (fonds de solidarité, contribution locale, PPP, RSE, les comité de développement sanitaire etc. ...)	Ministère de l'économie et des finances	Le patronat, Investisseurs privés, les entreprises Collectivité territoriales, tous les sectoriels
	Mettre en œuvre le plan de préparation et de riposte en fonction des scénarii budgétisés selon les domaines d'intervention de l'OMS avec des indicateurs de suivi traceurs pour faciliter la mise en œuvre à tous les niveaux	CNGE	Tous les sectoriels
	Recommander l'annulation des grands rassemblements publics (socioculturels, religieux etc.) et la fermeture des écoles, universités...	Ministère de l'intérieur	Ministère forces armées, Ministère de la Pêche, Ministère Santé et Action Sociale
	Initier des politiques et procédures adéquates pour faciliter le traitement douanier rapide et l'exonération de taxe de l'aide humanitaire, des produits pharmaceutiques et d'autres matériels de secours nécessaires, en collaboration avec les autorités douanières et secteurs concernés.	Ministère finance et du budget / Ministère de l'économie et de la coopération	Ministère des affaires étrangères, Ministère santé et action sociale, Ministère du commerce

<b>Coordination et collaboration</b>	Recommander la fermeture de frontières, aériennes, maritimes et terrestre en prenant les dispositions nécessaires pour la mise en place des couloirs humanitaires	Ministères en charge des transports terrestre, aérien et maritime	Ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Ministère des affaires étrangères, Ministère de la santé et de l'Action sociale
	Prendre les dispositions nécessaires pour la mise en place des couloirs humanitaires en cas de fermeture des frontières	Ministère de l'intérieur	Police, gendarmerie, HASS-MAR, Marine nationale, Port autonome de Dakar, consignataires, armateurs, Ministères en charge des transports terrestre, aérien et maritime
	Recommander la restriction des transports aériens, maritimes et terrestres	Ministère Pêche et Economie Maritime/Police/Gendarmerie	Ministère des transports terrestres/ Ministères des transports aériens
	S'assurer que les politiques adéquates sont en place pour faciliter le traitement douanier rapide et l'exonération de taxe de l'aide humanitaire, des produits pharmaceutiques et d'autres matériels de secours nécessaires, et lancer la coordination avec les autorités douanières et financières	Ministère des Finances /Ministère de l'Economie	MSAS
	Renforcer la collaboration avec les ministère en charge de la santé animale pour le partage d'informations pour une action coordonnée dans le cadre de la lutte contre l'épidémie COVID 19	Ministère de l'élevage et des productions animales / Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'élevage et de la production animale, le Ministère des collectivités territoriales, Ministère de l'agriculture et de l'équipement rural - ISRA/LNERV
	Diffuser le guide «Milieu du travail et COVID-19» pour faciliter les mesures de prévention dans l'administration publique et privée	Ministère du travail	Tous sectoriels
<b>Surveillance épidémiologique</b>	Élaborer et diffuser la définition de cas aux secteurs privé et public et communiquer les changements si nécessaires	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Renforcer le dispositif d'alerte à tous les niveaux	Ministère de la santé et de l'action sociale/Ministère de l'Élevage et des Productions animales	Tous les sectoriels, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Renforcer la surveillance à base communautaire en impliquant tous les secteurs à travers les CVACi et les autres dispositif mis en place au niveau communautaire	MSAS	Tous les sectoriels
	Renforcer la coordination avec les autorités compétentes et les gestionnaires des ports, aéroports et des frontières terrestres pour contrôler les voyageurs en provenance de toutes régions touchées	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'économie maritime, Ministère du transport, Ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Ministère des affaires Étrangères, Ministère de l'élevage et des productions animales,
	Coordonner les activités de contrôle sanitaire aux points d'entrée pour identifier les cas et stopper la transmission	MSAS	Ministère Pêches et Économie Maritime (ANAM)

<b>Surveillance épidémiologique</b>	Mener une recherche active des cas et prendre les mesures nécessaires pour leur isolement et la prise en charge	MSAS	Ministère Pêches et Économie Maritime (ANAM)
	Poursuivre les actions de suivi des contacts de manière efficace en utilisant les nouvelles technologies de l'information et de la communication	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'économie maritime, Ministère du transport, Ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Ministère des affaires Étrangères, Haute autorité chargée de la coordination de la sécurité et la sûreté maritime et de la protection de l'environnement marin (HASSMAR), Ministère de l'Élevage et des Productions animales
	S'assurer de la notification à l'OMS conformément au Règlement sanitaire international de tous les cas positifs	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels
	Renforcer la surveillance animale et l'évaluation des risques pour mieux éclairer le contrôle des infections en collaboration avec les secteurs concernés	Ministère de l'élevage et des productions animales / Ministère de l'économie maritime	Ministère de la santé et de l'action sociale, Ministère de l'environnement et du développement durable, Ministère de l'économie maritime, Ministère de l'agriculture et de l'équipement rural/ISRA-LNERV
	Communiquer régulièrement des informations à jour sur l'épidémiologie et la propagation du virus pandémique à la communauté médicale	MSAS	Tous les sectoriels
<b>Laboratoires</b>	Renforcer les capacités en ressources humaines et matérielles du laboratoire national de santé public (LNSP) et des laboratoires régionaux	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Renforcer le personnel de santé des Districts sur les techniques de prélèvement, de conditionnement, de transport des échantillons en prenant en compte la biosécurité et la biosûreté	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales, Ministères de l'Élevage et des Productions animales, ISRA-LNERV
	Mettre en place un système de transport sécurisé des prélèvements dans les délais jusqu'au laboratoire de référence en respectant les normes et protocoles en vigueur	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Prendre les dispositions nécessaires pour effectuer et assurer le traitement de 500 prélèvements par jour pendant 90 jours	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Prendre les dispositions nécessaires pour le rendu des résultats de prélèvements dans un délai de 04 heures maximum après réception au laboratoire	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Impliquer le dispositif des Laboratoires du privé et les instituts de Recherches dans le diagnostic pour un meilleur maillage du territoire national	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales

<b>Laboratoires</b>	Doter du matériel de prélèvements (Ecouvillons, tubes, portes aiguilles, aiguilles) aux agents de l'Élevage et de l'environnement	Ministère de l'élevage et des productions animales	Ministère de la santé et de l'action social, Ministères des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales, Ministère de l'agriculture et de l'équipement rural/ISRA-LNERV
	Former le personnel de l'Élevage sur les techniques de prélèvement, de conditionnement, de transport des échantillons en prenant en compte la biosécurité et la bio-sûreté	Ministère de l'Élevage et des Productions animales	Ministère de la santé et de l'action social, Ministères des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Renforcer le LNERV en matériel et équipements, réactifs et consommables pour le diagnostic du COVID-19	Ministère de l'Agriculture et de l'Équipement rural/ISRA-LNERV	Ministère de la santé et de l'action social, Ministères des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Mettre en place un système de conditionnement et de transport des échantillons de la faune sauvage des aires protégées jusqu'au laboratoire	Ministère de l'environnement et du développement durable	Ministère de la santé et de l'action social, Ministères des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales, Ministère de l'agriculture et de l'équipement rural/ISRA-LNERV, Ministère de l'Élevage et des Productions animales
<b>Prise en charge</b>	Isoler et prendre en charge les cas confirmés, dans les meilleurs délais, dans les centres de traitement aux niveaux 14 RM en respectant les normes et procédures en vigueur	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires étrangères, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Mettre en place des CTE équipés et adaptés aux normes pour la prise en charge des cas y compris les cas graves (oxygène...) au niveau de chaque région en vue de disposer d'une capacité d'accueil suffisante	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires étrangères
	Mettre à jour et diffuser les directives et fiches techniques pour la prise en charge des patients à la disposition des acteurs impliqués dans la prise en charge quel que soit la forme clinique	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Recommander que les prestataires de soins d'urgence et les hôpitaux mettent en œuvre les protocoles relatifs aux graves maladies respiratoires	MSAS	Ordres des Médecins
	Apporter un appui psychosocial aux cas, aux contacts, à leur famille et au personnel soignant dans les régions touchées et au personnel impliqué dans la riposte	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires étrangères, organisations syndicales

<b>Prise en charge</b>	Mettre en place des sites de triage au niveau des structures privées et publiques et les procédures permettant d'obtenir des soins médicaux à tous les besoins en matière de prise en charge (autres pathologies)	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires étrangères
	Surveiller la disponibilité du personnel et des lits d'hospitalisation, ainsi que l'état des installations, équipements pour une prise en charge réactive à tous les niveaux de la pyramide sanitaire	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur,
	Impliquer les organisations de surveillance de quartier, la Croix-Rouge et les autres organismes d'intervention en vue d'aider à la mobilisation des postes médicaux d'urgence	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires étrangères et les partenaires techniques et financiers, Ministère des collectivités territoriales, Haut conseil des collectivités Territoriales
	Prendre en charge l'alimentation, les besoins primaires non médicaux des personnes mises en quarantaine et des cas confirmés au niveau des sites dédiés.	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministères des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires étrangères et les partenaires techniques et financiers, Ministère des collectivités territoriales, Haut conseil des collectivités territoriales
	Collaborer avec la population, le secteur privé, et les organisations non gouvernementales en vue de justifier et d'expliquer les procédures de quarantaine / d'isolement	MSAS (CREC et cellule santé communautaire)	Tous les sectoriels
	Prévoir un dispositif opérationnel pour alimenter les victimes de la pandémie à travers des sites fixes, des unités mobiles d'alimentation et de la distribution en gros de nourriture en collaboration avec tous les acteurs pour l'identification des besoins et des cibles sur toutes l'étendue du territoire.	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires étrangères, Délégué général à la protection sociale, Ministère de l'intérieur, Ministère du commerce et les partenaires techniques et financiers, Ministère des collectivités territoriales, Haut conseil des collectivités territoriales
	Travailler avec les organismes de protection et les organisations religieuses et communautaires afin d'identifier les personnes ayant besoin de services d'assistance sociale, de garderie, de soins médicaux, d'hébergement et de nourriture	MSAS	MINT, MSAS, MFFE, CRS
	Garantir la sécurité des sites de soins à tous les niveaux	Ministère de l'intérieur	Ministère de la santé, Ministère des forces armées, Service civique national et l'agence sécurité de proximité, Croix rouge

<b>Prise en charge</b>	Élaborer des procédures opérationnels pour la gestion des décès (délivrance certificat de décès, identification de stratégie de ramassage des corps,...)	Ministère des Collectivités territoriales du développement et de l'aménagement des territoires	Ministère de la santé, Ministère des forces armées, Ministère des affaires étrangères, Service civique national et l'agence sécurité de proximité, Ministère de la justice
	Identifier pour chaque région les infrastructures additionnelles pour la quarantaine/ confinement des cas confirmés ou de leurs contacts en vue de faire face à un afflux massif pour faciliter les procédures de réquisition	Ministère de l'intérieur	Ministère de la santé, Ministère des forces armées, Ministère des affaires étrangères, Ministère des collectivités territoriales, Service civique national et l'Agence de sécurité de proximité
<b>Prévention et Contrôle des Infections</b>	Maintenir le suivi sur site de la fonctionnalité des CLINs et CHST pour l'effectivité soutenue de l'application des mesures d'hygiène pour la lutte contre la maladie du Covid-19	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'environnement et du développement durable, Collectivités territoriales et PTF
	Diffuser largement des messages de communication sur les risques autour de l'isolement, la distribution et l'utilisation d'équipements de protection individuelle (EPI) et d'autres problèmes de PCI pour le personnel de santé, les patients et les visiteurs en coordination avec l'ensemble des secteurs impliqués sur la communication des risques et les messages pour COVID-19	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels, CT et les PTF
	Renforcer les activités PCI (maisons, véhicules, ambulances, structures de santé, établissements recevant du public, les lieux de confinement ...) autour des cas confirmés dans un rayon d'1 km en zone urbaine et 500 mètres en zone rurale pour circonscrire la propagation.	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère du développement communautaire, CT et les PTF
	Renforcer tous les sectoriels en kits PCI, EPIs pour la protection des agents selon les besoins identifiés	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'environnement et du développement durable, ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Ministère de l'élevage et de la santé animale, Ministère des pêches et de l'économie maritime
	Assurer une gestion efficace des déchets dans les structures de soins et les centres de traitement en respectant les normes en collaboration avec tous les sectoriels concernés	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'environnement et du développement durable, ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Ministère de l'élevage et de la santé animale, Secteur privé, Ministère des pêches et de l'économie maritime, Ministère du travail

<b>Prévention et Contrôle des Infections</b>	Faire le suivi de la mise en œuvre des directives sur les précautions d'hygiène en ciblant les établissements de santé, entreprises, compagnies aériennes, écoles et universités, garderies, prisons et autres structures concernées	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels
	Renforcer les capacités du secteur pour le traitement selon les normes des déchets biomédicaux issus des structures de santé	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'environnement et du développement durable, Ministère des collectivités territoriales
<b>Communication de risque et engagement communautaire</b>	Mettre en œuvre un plan de communication nationale sur les risques pour améliorer la connaissance et la perception des communautés sur la maladie à covid-19 et leur engagement avec implication des acteurs du secteur culturel, les organisations de la sociétés civiles, les média, les réseaux sociaux, les associations religieuses ... à tous les niveaux de la pyramide administrative	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriales ...
	Mettre en place un dispositif de veille médiatique pour lutter contre les rumeurs	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des affaires étrangères, Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriale, Ministère de l'élevage et des productions animales, Ministère de l'environnement et du développement durable
	Favoriser le portage de la communication par les champions ( les autorités administratives, locales, représentant du peuple, manager d'entreprises ...) pour le développement d'un comportement favorable	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des affaires étrangères, Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriales, Ministère de l'environnement et du développement durable
<b>Communication de risque et engagement communautaire</b>	S'appuyer sur la recherche / communication sur les risques déjà existante dans ce domaine concernant le COVID-19 liées à l'élevage, à la détention, à la vente et à la consommation de bétail	Ministère de l'élevage et des productions animales	Ministère de la santé et de l'action sociale, Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriales, Ministères de l'agriculture et de l'Équipement rural/ISRA-MAER

<b>Logistique</b>	Sécuriser les lieux de stockage et les circuits de distribution du matériels destinés à la riposte	Ministère de l'intérieur	Ministère de la santé et de l'action sociale, Ministère des forces armées, Agence de sécurité de proximité
	Disposer un niveau de stocks satisfaisant pour couvrir les besoins du pays en matériels, intrants et les équipements nécessaires à la réponse avec une quantification à temps réel	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministères des affaires étrangères, Ministère du commerce, Collectivités territoriales
	Assurer la disponibilité en kit EPI par anticipation sur les besoins et les commande dans un contexte de tension internationale par le développement de dispositif de gestion des stocks facilitant un suivi à temps réel (utilisation de la technologie digitale)	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'économie et du budget, le ministère du commerce, le ministère des affaires Étrangères, le Ministère du transport, Ministère des pêches et de l'économie maritime, Ministère du travail
	Assurer une disponibilité dans les délais de toute demande en appui logistique en collaboration avec tous les sectoriels	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministères des affaires étrangères, Ministère du commerce, Collectivités territoriales, Ministère des Forces Armées, Ministère des pêches et Économie maritime, Ministère de l'Intérieur, Ministère des transports aériens
	Favoriser la production locale de matériels, d'intrants et équipements pour faire face à une tension éventuelle sur le marché international	Ministère de l'industrie	Ministère des finances et du budget, Ministères des affaires étrangères, Ministère du commerce, Collectivités territoriales
	Équiper et mettre aux normes les centres de traitement des cas, les sites de confinement des contacts au niveau des 14 régions	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministères des affaires étrangères, Ministère du commerce, Collectivités territoriales

### Scénario 3 : Le pays a un cluster de cas localisé dans le temps et géographiquement et/ou lié à une source d'exposition commune (clusters)

Domaines d'intervention	Lignes d'action	Acteurs	
		Responsables	Intervenants
<b>Coordination et collaboration</b>	Assurer la coordination pour une riposte multisectorielle à tous les niveaux	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Assurer un accompagnement juridique sur les procédures par rapport à la riposte	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Appuyer les secteurs pour la mise en œuvre des stratégies de communication de risque selon leurs cibles spécifiques	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Assurer le suivi de la réponse multisectorielle au niveau local	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Organiser les membres de la Task force multisectorielle pour une harmonisation des stratégies de riposte	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels

<b>Coordination et collaboration</b>	Renforcer la coordination et la collaboration multisectorielles à travers le CNGE et les CRGE à tous les niveaux de la pyramide administrative	MSAS	Tous les sectoriels
	Renforcer le système de gestion des incidents au niveau du COUS en personnel supplémentaire nécessaire y compris les équipes d'intervention rapide en prenant compte le niveau opérationnel (RM-DS)	CNGE	Ministère de la santé et de l'action sociale, le COUS, Ministère de l'intérieur, Ministère des collectivités territoriales, tous les autres sectoriels
	Mobiliser les ressources nécessaires à la riposte à travers différents mécanismes (fonds de solidarité, contribution locale, PPP, RSE, les comité de développement sanitaire et ...)	Ministère de l'économie et des finances	Le patronat, Investisseurs privés, les entreprises, Collectivité territoriales, tous les sectoriels
	Mettre en œuvre le plan de préparation et de riposte en fonction des scénarii budgétisés selon les domaines d'intervention de l'OMS avec des indicateurs de suivi traceurs pour faciliter la mise en œuvre à tous les niveaux	CNGE	Tous les sectoriels
	Mettre en œuvre les plans de maintien de l'ordre en cas de pandémie portant notamment sur l'évaluation des menaces potentielles identifiées dans une approche multisectorielle	Ministère de l'intérieur	Ministère forces armées, Ministère de la Pêche, Ministère Santé et Action Sociale, Haute autorité chargée de la coordination de la sécurité et la sûreté maritime et de la protection de l'environnement marin (HASSMAR)
	Mettre en œuvre les plans de maintien de la sécurité nationale en cas de pandémie en fonction des menaces potentielles identifiées dans une approche multisectorielle	Ministère des forces armées / Ministère de l'Intérieur	Ministère forces armées, Ministère de la Pêche, Ministère Santé et Action Sociale, Haute autorité chargée de la coordination de la sécurité et la sûreté maritime et de la protection de l'environnement marin (HASSMAR)
	Veiller à l'annulation systématique des grands rassemblements publics (socioculturels, religieux etc.) et la fermeture des écoles, universités...	Ministère de l'intérieur	Ministère forces armées, Ministère de la Pêche, Ministère Santé et Action Sociale
	Maintien des politiques et procédures adéquates pour faciliter le traitement douanier rapide et l'exonération de taxe de l'aide humanitaire, des produits pharmaceutiques et d'autres matériels de secours nécessaires, en collaboration avec les autorités douanières et secteurs concernés.	Ministère finance et du budget / Ministère de l'économie et de la coopération	Ministère des affaires étrangères, Ministère santé et action sociale, Ministère du commerce
	Recommander la fermeture de frontières, aériennes, maritimes et terrestre en prenant les dispositions nécessaires pour la mise en place des couloirs humanitaires	Ministères en charge des transports terrestre, aérien et maritime	Ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Ministère des affaires étrangères, Ministère de la santé

<b>Coordination et collaboration</b>	Maintien des dispositions nécessaires pour la mise en place des couloirs humanitaires en cas de fermeture des frontières	Ministère de l'intérieur	Police, gendarmerie, HASSMAR, Marine nationale, port autonome de Dakar, consignataires, armateurs, Ministères en charge des transports terrestre, aérien et maritime
	Maintien de la restriction des transports aériens, maritimes et terrestres	Ministère Pêche et Économie Maritime/Police/Gendarmerie	Ministère des transports terrestres/ Ministères des transports aériens
	Maintenir la collaboration avec les ministères en charge de la santé animale pour le partage d'informations pour une action coordonnée dans le cadre de la lutte contre l'épidémie COVID 19	Ministère de l'élevage et des productions animales / Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'élevage et des productions animales, le Ministère des collectivités territoriales, Ministère de l'agriculture et de l'équipement rural - ISRA/LNERV
	Maintenir la concertation et la coordination avec la HASSMAR, point focal du secteur maritime	Comité national de coordination maritime /HASSMAR	Ministère de la santé et de l'action sociale, ANAM, Port Autonome de Dakar, Marine nationale, Ministère de l'intérieur et le ministère des forces armées, contrôle sanitaire aux frontières maritimes
	Assure la diffusion du guide «Milieu du travail et COVID-19» pour les mesures de prévention dans le milieu du travail	Ministère du travail	Tous sectoriels
	Promouvoir la recherche opérationnelle en vue d'une capitalisation du processus de mise en œuvre de la réponse	MSAS	Tous les sectoriels
<b>Surveillance épidémiologique</b>	Mettre à jour et diffuser la définition de cas aux secteurs privé et public et communiquer les changements si nécessaires	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Renforcer le dispositif d'alerte à tous les niveaux en ressources humaines et matérielles à tous les niveaux de la pyramide sanitaire avec des équipes pluridisciplinaires.	Ministère de la santé et de l'action sociale/Ministère de l'Élevage et des Productions animales	Tous les sectoriels, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Maintien des mesure de renforcement de la surveillance à base communautaire en impliquant tous les secteurs à travers les CVACi et les autres dispositif mis en place au niveau communautaire	MSAS	Tous les sectoriels

<b>Surveillance épidémiologique</b>	Maintien et renforcement de la coordination avec les autorités compétentes et les gestionnaires des ports , aéroports et des frontières terrestres pour contrôler les voyageurs en provenance de toutes régions touchées	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'économie maritime, Ministère du transport, Ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Ministère des affaires Etrangères, Ministère de l'élevage et des productions animales,
	Renforcer la coordination des activités de contrôle sanitaire aux points d'entrée pour identifier les cas et stopper la transmission	MSAS	Ministère Pêches et Economie Maritime (ANAM)
	Renforcer la recherche active des cas et prendre les mesures nécessaires pour leur isolement et la prise en charge	MSAS	Ministère Pêches et Economie Maritime (ANAM)
	Poursuivre les actions de suivi des contacts de manière efficace en utilisant les nouvelles technologies de l'information et de la communication	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'économie maritime, Ministère du transport, Ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Ministère des affaires Etrangères, Haute autorité chargée de la coordination de la sécurité et la sûreté maritime et de la protection de l'environnement marin (HASSMAR), Ministère de l'Eleavage et des Productions animales
	Maintenir les activités de notification à l'OMS conformément au Règlement sanitaire international de tous les cas positifs	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels
	Renforcer la surveillance animale et l'évaluation des risques pour mieux éclairer le contrôle des infections en collaboration avec les secteurs concernés	Ministère de l'élevage et des productions animales / Ministère de l'économie maritime	Ministère de la santé et de l'action sociale, Ministère de l'environnement et du développement durable, Ministère de l'économie maritime, Ministère de l'agriculture et de l'équipement rural/ISRA-LNERV
	Poursuivre la surveillance des épizooties de la faune sauvage susceptibles de menacer la santé des populations humaine et animale.	Ministère de l'environnement et du développement durable	Ministère de la santé et de l'action sociale, Ministère de l'élevage et des productions animales, Ministère de l'agriculture et de l'équipement rural/ISRA-LNERV
	Partager régulièrement les informations à jour sur l'épidémiologie et la propagation du virus pandémique à la communauté médicale.	MSAS	Tous les sectoriels

<b>Laboratoires</b>	Maintien des actions de renforcement les capacités en ressources humaines et matérielles du laboratoire national de santé public (LNSP) et des laboratoires régionaux	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Maintien du renforcement du personnel de santé des Districts sur les techniques de prélèvement, de conditionnement, de transport des échantillons en prenant en compte la biosécurité et la biosûreté	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales, Ministère de l'Elevage et des Productions animales, ISRA-LNERV
	Maintien Déployer les laboratoires mobiles de l'IPD dans les zones concernées pour le dépistage précoce	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Mettre en place un système de transport sécurisé des prélèvements dans les délais jusqu'au laboratoire de référence en respectant les normes et protocoles en vigueur	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Prendre les dispositions nécessaires pour effectuer et assurer le traitement de 1000 prélèvements par jour	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Maintenir les dispositions nécessaires pour le rendu des résultats de prélèvements dans un délai de 04 heures maximum après réception au laboratoire	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Mettre en place les tests rapides de diagnostic au niveau des RM, districts et structures privées	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales, Ordres des médecins
	Impliquer le dispositif des Laboratoires du privé et les instituts de Recherches dans le diagnostic pour un meilleur maillage du territoire national pour combler un besoin éventuel en dépistage	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Renforcer l'opérationnalité des laboratoires alternatifs pour la prise en charge des prélèvements (LNSP, IRESSEF, le Réseau National des Laboratoires)	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales, IRESSEF
	Maintien de la dotation en matériel de prélèvements (Ecouvillons, tubes, portes aiguilles, aiguilles) aux agents de l'Elevage et de l'environnement	Ministère de l'élevage et des productions animales	Ministère de la santé et de l'action social, Ministères des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales, Ministère de l'agriculture et de l'équipement rural/ISRA-LNERV
	Renforcer le LNERV en matériel et équipements, réactifs et consommables pour le diagnostic du COVID-19	Ministère de l'Agriculture et de l'Equipement rural/ISRA-LNERV	Ministère de la santé et de l'action social, Ministères des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales

<b>Laboratoires</b>	Renforcement du dispositif de conditionnement et de transport des échantillons de la faune sauvage des aires protégées jusqu'au laboratoire	Ministère de l'environnement et du développement durable	Ministère de la santé et de l'action social, Ministères des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales, Ministère de l'agriculture et de l'équipement rural/ISRA-LNERV, Ministère de l'Elevage été des Productions animales
<b>Prise en charge</b>	Renforcement des activités d'isolement et de prise en charge des cas confirmés, dans les meilleurs délais, dans les centres de traitement aux niveaux 14 RM en respectant les normes et procédures en vigueur	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires étrangères, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Renforcer la disponibilité en CTE équipés et adaptés aux normes pour la prise en charge des cas y compris les cas graves (oxygène...) au niveau de chaque région en vue de disposer d'une capacité d'accueil suffisante	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires étrangères
	Maintien de la mise à jour et de la diffusion des directives et fiches techniques pour la prise en charge des patients à la disposition des acteurs impliqués dans la prise en charge quel que soit la forme clinique	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Maintien de l'appui psychosocial aux cas, aux contacts, à leur famille et au personnel soignant dans les régions touchées et au personnel impliqué dans la riposte	Ministère de la santé et de l'action sociale organisations syndicales	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires étrangères
	Renforcer la disponibilité des sites de triage au niveau des structures privées et publiques et les procédures permettant d'obtenir des soins médicaux.	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires étrangères
	Surveiller la disponibilité du personnel et des lits d'hospitalisation, ainsi que l'état des installations, équipements pour une prise en charge réactive à tous les niveaux de la pyramide sanitaire	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur,
	Impliquer les organisations de surveillance de quartier, la Croix-Rouge et les autres organismes d'intervention en vue d'aider à la mobilisation des postes médicaux d'urgence	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires étrangères et les partenaires techniques et financiers, Ministère des collectivités territoriales, Haut conseil des collectivités Territoriales

<b>Prise en charge</b>	Prendre en charge l'alimentation, les besoins primaires non médicaux des personnes mises en quarantaine et des cas confirmés	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires étrangères et les partenaires techniques et financiers, Ministère des collectivités territoriales, Haut conseil des collectivités Territoriales
	Renforcer le dispositif opérationnel pour alimenter les victimes de la pandémie à travers des sites fixes, des unités mobiles d'alimentation et de la distribution en gros de nourriture en collaboration avec tous les acteurs pour l'identification des besoins et des cibles sur toutes l'étendue du territoire	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires étrangères, Délégué général à la protection sociale, Ministère de l'intérieur, Ministère du commerce et les partenaires techniques et financiers, Ministère des collectivités territoriales, Haut conseil des collectivités Territoriales
	Travailler avec les organismes de protection et les organisations religieuses et communautaires afin d'identifier les personnes ayant besoin de services d'assistance sociale, de garderie, de soins médicaux, d'hébergement et de nourriture	MSAS	MINT, MSAS, MFFE, CRS
	Maintien de la sécurité des sites de soins à tous les niveaux de la pyramide sanitaire	Ministère de l'intérieur	Ministère de la santé, Ministère des forces armées, Service civique national et l'agence sécurité de proximité, Croix rouge
	Elaborer des procédures opérationnelles pour la gestion des décès massifs (délivrance certificat de décès, identification de stratégies de ramassage des corps...)	Ministère des Collectivités territoriales du développement et de l'aménagement des territoires	Ministère de la santé, Ministère des forces armées, Ministère des affaires Etrangères, Service civique national et l'agence sécurité de proximité, Ministère de la justice
	Identifier pour chaque région les infrastructures additionnelles pour la quarantaine/ confinement des cas confirmés ou de leurs contacts en vue de faire face à un afflux massifs pour faciliter les procédures de requisition	Ministère de l'intérieur	Ministère de la santé, Ministère des forces armées, Ministère des affaires étrangères, Ministère des collectivités territoriales, Service civique national et l'agence sécurité de proximité

<b>Prévention et Contrôle des Infections</b>	Maintien du suivi sur site de la fonctionnalité des CLINs et CHST pour l'effectivité soutenue de l'application des mesures d'hygiène pour la lutte contre la maladie du Covid-19	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'environnement et du Développement durable, Collectivités territoriales et PTF
	Renforcement de la diffusion de large messages de communication sur les risques autour de l'isolement, la distribution et l'utilisation d'équipements de protection individuelle (EPI) et d'autres problèmes de PCI pour le personnel de l'établissement, les patients et les visiteurs en coordination avec l'ensemble des secteurs impliqués sur la communication des risques et les messages pour COVID-19	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels, CT et les PTF
	Renforcer les activités PCI (maisons, véhicules, ambulances, structures de santé, établissements recevant du grand public, les lieux de confinement ...) au tour des cas confirmés dans un rayon d'1km en zone urbaine et 500 mètre en zone rurale pour circonscrire la propagation	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère du développement communautaire, CT et les PTF
	Maintien du renforcement des sectoriels en kits PCI, EPIs pour la protection des agents selon les besoins identifiés	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'environnement et du développement durable, ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Ministère de l'élevage et de la santé animale, Ministère des pêches et de l'Économie maritime
	Renforcer le dispositif de gestion efficace des déchets dans les structures de soins et les centres de traitement en respectant les normes en collaboration avec tous les sectoriels concernés	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'environnement et du développement durable, ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Ministère de l'élevage et de la santé animale, Secteur privé, Ministère des pêches et de l'Économie maritime, Ministère du travail
	Faire le suivi de la mise en œuvre des directives sur les précautions d'hygiène en cas de COVID 19 ciblant les établissements de santé, entreprises, compagnies aériennes, écoles et universités, garderies, prisons et autres secteurs concernés	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels

<b>Prévention et Contrôle des Infections</b>	Renforcer les capacités du secteur pour le traitement selon les normes des déchets biomédicaux issus des structures de santé	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'environnement et du développement durable, Ministère des collectivités territoriales
<b>Communication de risque et engagement communautaire</b>	Poursuivre la mise en œuvre le plan de communication nationale sur les risques pour améliorer la connaissance et la perception des communautés sur la maladie à covid-19 et leur engagement avec implication des acteurs du secteur culturel, les organisations de la sociétés civiles, les média, les réseaux sociaux, les associations religieuses ... à tous les niveaux de la pyramide administrative	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriales
	Favoriser la collaboration avec les pays limitrophes en vue de synchroniser les stratégies de communication pour une synergie d'action dans la sensibilisation	Ministère des affaires Étrangères	Ministère de la Santé et de l'action sociale, Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriales, Ministère des pêches et de l'Économie maritime
	Renforcer le dispositif de veille médiatique pour lutter contre les rumeurs	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des affaires étrangères, Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriale, Ministère de l'élevage et des productions animales, Ministère de l'environnement et du développement durable
	Favoriser le portage de la communication par les champions ( les autorités administratives, locales, représentant du peuple, manager d'entreprises ...) pour le développement d'un comportement favorable	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des affaires étrangères, Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriales, Ministère de l'Environnement et du développement durable

<b>Prévention et Contrôle des Infections</b>	S'appuyer sur la recherche / communication sur les risques déjà existante dans ce domaine concernant le COVID-19 liées à l'élevage, à la détention, à la vente et à la consommation de bétail	Ministère de l'élevage et des productions animales	Ministère de la santé et de l'action sociale, Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriales, Ministère de l'agriculture et de l'Équipement rural/ISRA-MAER
<b>Logistique</b>	Sécuriser les lieux de stockage et les circuits de distribution	Ministère de l'intérieur	Ministère de la santé et de l'action sociale, Ministère des forces armées, Agence de sécurité de proximité
	Maintenir un niveau de stocks satisfaisant pour couvrir les besoins du pays en matériels, intrants et les équipements nécessaires à la réponse avec quantification à temps réel	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministères des affaires étrangères, Ministère du commerce, Collectivités territoriales
	Assurer la disponibilité en kit EPI par anticipation sur les besoins et les commande dans un contexte de tension internationale par le développement de dispositif de gestion des stocks facilitant un suivi à temps réel (utilisation de la technologie digitale)	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'économie et du budget, le ministère du commerce, le ministère des affaires étrangères, le Ministère du transport, Ministère des pêches et de l'Économie maritime, Ministère du travail
	Assurer une disponibilité dans les délais de toute demande en appui logistique en collaboration avec tous les sectoriels	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministères des affaires étrangères, Ministère du commerce, Collectivités territoriales, Ministère des Forces Armées, Ministère des pêche et Économie maritime, Ministère de l'Intérieur, Ministère des transports aériens
	Favoriser la production locale de matériels, d'intrants et équipements pour faire face à une tension éventuelle sur le marché international	Ministère de l'industrie	Ministère des finances et du budget, Ministères des affaires étrangères, Ministère du commerce, Collectivités territoriales
	Équiper et mettre aux normes les centres de traitement des cas, les sites de confinement des contacts au niveau des 14 régions	Ministère de la santé et de l'action sociale	MSAS, Finances

**Scénario 4 : Le pays est confronté à plusieurs foyers épidémiques liés à une transmission locale (transmission communautaire)****Scénario 4-a : Début de transmission communautaire, les capacités de réponse sanitaires ne sont pas encore dépassées**

Domaines d'intervention	Lignes d'action	Acteurs	
		Responsables	Intervenants
<b>Coordination et collaboration</b>	Mise en place de la cellule de crise au niveau de la Présidence de la République	Présidence de la République	Tous les sectoriels
	Assurer la coordination pour une riposte multisectorielle à tous les niveaux	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Assurer un accompagnement juridique sur les procédures par rapport à la riposte	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Appuyer les secteurs pour la mise en œuvre des stratégies de communication de risque selon leurs cibles spécifiques	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Assurer le suivi de la réponse multisectorielle au niveau local	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Organiser les membres de la Task force multisectorielle pour une harmonisation des stratégies de riposte	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Renforcer la coordination et la collaboration multisectorielles à travers le CNGE et les CRGE à tous les niveaux de la pyramide administrative	MSAS	Tous les sectoriels
	Renforcer le système de gestion des incidents mis en place au niveau du COUS en personnel supplémentaire nécessaire y compris les équipes d'intervention rapide en prenant compte le niveau opérationnel (RM-DS)	CNGE	Ministère de la santé et de l'action sociale, le COUS, Ministère de l'Intérieur, Ministère des collectivités territoriales, tous les autres sectoriels
	Mobiliser les ressources nécessaires à la riposte à travers différents mécanismes (fonds de solidarité, contribution locale, PPP, RSE, les comité de développement sanitaire et ...)	Ministère des finances et du budget / Ministère de l'Économie, du Plan et de la coopération	Le patronat, Investisseurs privés, les entreprises, Collectivité territoriales, tous les sectoriels
	Poursuivre la mise en œuvre du plan de préparation et de riposte en fonction des scénarii budgétisés selon les domaines d'intervention de l'OMS avec des indicateurs de suivi traçeurs pour faciliter la mise en œuvre à tous les niveaux	CNGE	Tous les sectoriels
	Mettre en œuvre les plans de maintien de l'ordre en cas de pandémie portant notamment sur l'évaluation des menaces potentielles identifiées dans une approche multisectorielle	Ministère de l'intérieur	Ministère forces armées, Ministère de la Pêche, Ministère Santé et Action Sociale, Haute autorité chargée de la coordination de la sécurité et de la sûreté maritime et de la protection de l'environnement marin (HASSMAR)

<b>Coordination et collaboration</b>	Mettre en œuvre les plans de maintien de la sécurité nationale en cas de pandémie en fonction des menaces potentielles identifiées dans une approche multisectorielle	Ministère des forces armées / Ministère de l'Intérieur	Ministère forces armées, Ministère de la Pêche, Ministère Santé et Action Sociale, Haute autorité chargée de la coordination de la sécurité et la sûreté maritime et de la protection de l'environnement marin (HASSMAR)
	Renforcer le maintien de l'annulation des grands rassemblements publics (socioculturels, religieux etc.) et la fermeture des écoles, universités...	Ministère de l'intérieur	Ministère forces armées, Ministère de la Pêche, Ministère Santé et Action Sociale
	Maintien et renforcement des politiques et procédures adéquates pour faciliter le traitement douanier rapide et l'exonération de taxe de l'aide humanitaire, des produits pharmaceutiques et d'autres matériels de secours nécessaires, en collaboration avec les autorités douanières et secteurs concernés.	Ministère des finances et du budget / Ministère de l'Économie, du Plan et de la coopération	Ministère des affaires Étrangères, Ministère santé et action sociale, Ministère du commerce
	Maintien de la fermeture de frontières, aériennes, maritimes et terrestre en prenant les dispositions nécessaires pour la mise en place des couloirs humanitaires	Ministères en charge des transports terrestre, aérien et maritime	Ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Ministère des affaires Etrangères, Ministère de la santé
	Maintien des dispositions nécessaires pour la mise en place des couloirs humanitaires dans un contexte de fermeture des frontières	Ministère de l'intérieur	Police, gendarmerie, HASSMAR, Marine nationale, port autonome de Dakar, consignataires, armateurs, Ministères en charge des transports terrestre, aérien et maritime
	Renforcer la collaboration avec les ministères en charge de la santé animale pour le partage d'information pour une action coordonnée dans le cadre de la lutte contre l'épidémie COVID 19	Ministère de l'Élevage et des productions animales / Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'Élevage et de la production animale, le Ministère des collectivités territoriales, Ministère de l'Agriculture et de l'équipement rural - ISRA/LNERV
	Renforcer la concertation et la coordination avec la HASSMAR, point focal du secteur maritime	Comité national de coordination maritime /HASSMAR	Ministère de la santé et de l'action sociale, ANAM, Port Autonome de Dakar, Marine nationale, Ministère de l'intérieur et le ministère des forces armées, contrôle sanitaire aux frontières maritimes
	Maintien et renforcement des consignes de protection en «Milieu du travail» pour le public et le privé	Ministère du travail	Tous sectoriels
	Impliquer le COGIC dans les actions de coordination de la réponse	Ministère de l'Intérieur	Direction Prévention Contrôle (DPC)
	Coordination et conduite au niveau opérationnel avec le service des Sapeurs-pompiers	Ministère de l'Intérieur	Brigade Nationale de Sapeurs-Pompiers (BNSP)
	Formaliser l'implication des volontaires du service civique national dans la réponse	Ministère de l'Intérieur	Direction Général de l'Administration Territoriale (DGAT)/Agence de Sécurité de Proximité (ASP)  MSAS

<b>Coordination et collaboration</b>	Promouvoir la recherche opérationnelle en vue d'une capitalisation du processus de mise en œuvre de la réponse	MSAS	Tous les sectoriels
<b>Surveillance épidémiologique</b>	Mise à jour et diffusion la définition de cas aux secteurs privé et public et communiquer les changements si nécessaires	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Maintien et renforcement du dispositif d'alerte à tous les niveaux	Ministère de la santé et de l'action sociale/ Ministère de l'Élevage et des Productions animales	Tous les sectoriels, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Maintien et renforcement du dispositif de la surveillance à base communautaire en impliquant tous les secteurs en impliquant le niveau communautaire à travers les CVACi	MSAS	Tous les sectoriels
	Maintien et renforcement de la coordination avec les autorités compétentes et les gestionnaires des ports , aéroports et des frontières terrestres pour contrôler les voyageurs en provenance de toutes régions touchées	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'Économie maritime, Ministère du transport, Ministère de l'Intérieur, Ministère des forces armées, Ministère des affaires Étrangères, Ministère de l'Élevage et des productions animales,
	Renforcement de la coordination des activités de contrôle sanitaire aux points d'entrée pour identifier les cas et stopper la transmission	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'Économie maritime, Ministère du transport, Ministère de l'Intérieur, Ministère des forces armées, Ministère des affaires Étrangères, Ministère de l'Élevage et des productions animales,
	Renforcer la recherche active des cas et prendre les mesures nécessaires pour leur isolement et prise en charge	MSAS ( CSFA, CSFM, DP, COUS)	Ministère Pêche et Économie Maritime (ANAM)
	Maintenir et renforcer les actions de suivi des contacts de manière efficace en utilisant les nouvelles technologies de l'information et de la communication	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'Économie maritime, Ministère du transport, Ministère de l'Intérieur, Ministère des forces armées, Ministère des affaires Étrangères, Haute autorité chargée de la coordination de la sécurité et la sûreté maritime et de la protection de l'environnement marin (HASSMAR), Ministère de l'Élevage et des Productions animales
	Notification à l'OMS conformément au Règlement sanitaire international de tous les cas positifs	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels
	Maintien et renforcement de la surveillance animale et l'évaluation des risques pour mieux éclairer le contrôle des infections en collaboration avec les secteurs concernés	Ministère de l'Élevage et des productions animales / Ministère de l'Économie maritime	Ministère de la santé et de l'action sociale, Ministère de l'environnement et du développement durable, Ministère de l'Économie maritime, Ministère de l'Agriculture et de l'équipement rural/ISRA-LNERV

<b>Surveillance épidémiologique</b>	Maintien et renforcement de la surveillance des épizooties de la faune sauvage susceptibles de menacer la santé des populations humaine et animale.	Ministère de l'environnement et du développement durable	Ministère de la santé et de l'action sociale, Ministère de l'Élevage et des productions animales, Ministère de l'Agriculture et de l'équipement rural/ ISRA-LNERV
	Communiquer régulièrement des informations à jour sur l'épidémiologie et la propagation du virus pandémique à la communauté médicale.	MSAS	Tous les sectoriels
<b>Laboratoires</b>	Renforcer les capacités en ressources humaines et matérielles du laboratoire national de santé public (LNSP) et des laboratoires régionaux	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministères des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Renforcer le personnel de santé des Districts sur les techniques de prélèvement, de conditionnement, de transport des échantillons en prenant en compte la biosécurité et la biosûreté	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales, Ministères de l'Élevage et des Productions animales, ISRA-LNERV
	Déployer les laboratoires mobiles de l'IPD dans les zones concernées pour le dépistage précoce	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministères des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Mettre en place un système de transport sécurisé des prélèvements dans les délais jusqu'au laboratoire de référence en respectant les normes et protocoles en vigueur	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Prendre les dispositions nécessaires pour effectuer et assurer le traitement de 1500 prélèvements par jour pendant 90 jours	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Prendre les dispositions nécessaires pour le rendu des résultats de prélèvements dans un délai de 02 heures maximum après réception au laboratoire	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Mettre en place les tests rapides de diagnostic au niveau des RM, districts et structures privées	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités Territoriales, Ordre des médecins
	Renforcer l'implication du dispositif des laboratoires du privé et les instituts de recherche dans le diagnostic pour un meilleur maillage du territoire national	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Renforcer l'opérationnalité des laboratoires alternatifs pour la prise en charge des prélèvements ( LNSP, IRESSEF, le Réseau National des Laboratoires)	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales, IRESSEF

<b>Laboratoires</b>	Renforcer la formation du personnel de l'élevage sur les techniques de prélèvement, de conditionnement, de transport des échantillons en prenant en compte la biosécurité et la bio-sûreté	Ministère de l'élevage et des Productions animales	Ministère de la santé et de l'action social, Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Maintien du renforcer le LNERV en matériel et équipements, réactifs et consommables pour le diagnostic du COVID-19	Ministère de l'Agriculture et de l'Équipement rural/ISRA-LNERV	Ministère de la santé et de l'action social, Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Renforcer le système de conditionnement et de transport des échantillons de la faune sauvage des aires protégées jusqu'au laboratoire	Ministère de l'environnement et du développement durable	Ministère de la santé et de l'action social, Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales, Ministère de l'Agriculture et de l'équipement rural/ISRA-LNERV, Ministère de l'Élevage et des Productions animales
<b>Prise en charge</b>	Renforcer les mesures pour isoler et prendre en charge les cas confirmés, dans les meilleurs délais, dans les centres de traitement aux niveaux 14 RM en respectant les normes et procédures en vigueur	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires Étrangères, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Mettre en place des CTE équipés et adaptés aux normes pour la prise en charge des cas (y compris les cas graves (oxygène...) au niveau de chaque région en vue de disposer d'une capacité d'accueil suffisante	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires Étrangères
	Mettre à jour et diffuser les directives et fiches techniques pour la prise en charge des patients à la disposition des acteurs impliqués dans la prise en charge quel que soit la forme clinique	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Renforcer l'appui psychosocial aux cas, aux contacts, à leur famille et au personnel soignant dans les régions touchées et aux personnels impliqués dans la riposte	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires Étrangères
	Augmenter la capacité du (numéro vert) avec le SNEIPS afin de fournir des renseignements à la population sur l'emplacement des sites de triage et les procédures permettant d'obtenir des soins médicaux.	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires Étrangères
	Renforcer le suivi de la disponibilité du personnel et des lits d'hospitalisation, ainsi que l'état des installations, équipements pour une prise en charge réactive à tous les niveaux de la pyramide sanitaire	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur,
	Impliquer les organisations de surveillance de quartier, la Croix-Rouge et les autres organismes d'intervention en vue d'aider à la mobilisation des postes médicaux d'urgence	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires Étrangères et les partenaires techniques et financiers, Ministère des collectivités territoriales, Haut conseil des collectivités Territoriales

<b>Prise en charge</b>	Renforcer le dispositif de prise en charge de l'alimentation, les besoins primaires non médicaux des personnes mises en quarantaine et des cas confirmés	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires Étrangères et les partenaires techniques et financiers, Ministère des collectivités territoriales, Haut conseil des collectivités Territoriales
	Renforcer le dispositif opérationnel pour alimenter les victimes de la pandémie à travers des sites fixes, des unités mobiles d'alimentation et de la distribution en gros de nourriture en collaboration avec tous les acteurs pour l'identification des besoins et des cibles sur toutes l'étendue du territoire	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires Étrangères, Délégué général à la protection sociale, Ministère de l'intérieur, Ministère du commerce et les partenaires techniques et financiers, Ministère des collectivités territoriales, Haut conseil des collectivités Territoriales
	Appuyer un dispositif opérationnel pour assurer la sécurité alimentaire des ménages vulnérables et impactés par le COVID-19	Secrétariat exécutif du conseil national de sécurité alimentaire (SECNSA) / Secrétariat général du Gouvernement (SGG)/CLM	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires Étrangères, Délégué général à la protection sociale, Ministère de l'intérieur, Ministère du commerce et les partenaires techniques et financiers, Ministère des collectivités territoriales, Haut conseil des collectivités Territoriales
	Renforcer le travail avec les organismes de protection et les organisations religieuses et communautaires afin d'identifier les personnes ayant besoin de services d'assistance sociale, de garderie, de soins médicaux, d'hébergement et de nourriture	MSAS	MINT, MSAS, MFFE, CRS
	Garantir la sécurité des sites de soins à tous les niveaux	Ministère de l'intérieur	Ministère de la santé, Ministère des forces armées, Service civique national et l'Agence sécurité de proximité, Croix rouge
	Prendre en charge les décès massifs selon le procédures opérationnelles (délivrance certificat de décès, identification de stratégie de ramassage des corps,...)	Ministère des Collectivités territoriales du Développement et de l'aménagement des territoires	Ministère de la santé, Ministère des forces armées, Ministère des affaires Étrangères, Service civique national et l'Agence sécurité de proximité, Ministère de la justice

<b>Prise en charge</b>	Disposer pour chaque région les infrastructures additionnelles pour la quarantaine/ confinement des cas confirmés ou de leurs contact en vue de faire face à un afflux massif pour faciliter les procédures de réquisitions	Ministère de l'intérieur	Ministère de la santé, Ministère des forces armées, Ministère des affaires Étrangères, Ministère des collectivités territoriales, Service civique national et l'Agence sécurité de proximité
	Soutien opérationnel à l'hygiène, à l'assainissement et à la prise en charge des cas	Ministère de l'intérieur	BNSP/DPC/DGPN/MSAS
<b>Prévention et Contrôle des Infections</b>	Maintien du suivi sur site de la fonctionnalité des CLINs et CHST pour l'effectivité soutenue de l'application des mesures d'hygiène pour la lutte contre la maladie du Covid-19	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'environnement et du Développement durable, Collectivités Territoriales et PTF
	Maintien de la diffusion large des messages de communication sur les risques autour de l'isolement, la distribution et l'utilisation d'équipements de protection individuelle (EPI) et d'autres problèmes de PCI pour le personnel de l'établissement, les patients et les visiteurs en coordination avec l'ensemble des secteurs impliqués sur la communication des risques et les messages pour COVID-19	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels, CT et les PTF
	Maintien du renforcement des activités PCI (maisons, véhicules, ambulances, structures de santé, établissements recevant du grand public, les lieux de confinement ...) au tour des cas confirmés dans un rayon d'1km en zone urbaine et 500 mètre en zone rurale pour circonscrire la propagation	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère du développement communautaire, CT et les PTF
	Renforcer tous les sectoriels en kits PCI, EPIs pour la protection des agents selon les besoins identifiés	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'environnement et du développement durable, ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Ministère de l'Élevage et de la santé animale, Ministère des Pêche et de l'Économie maritime
	Assurer la disponibilité en kit EPI par anticipation sur les besoins et les commande dans un contexte de tension internationale par le développement de dispositif de gestion des stocks facilitant un suivi à temps réel (utilisation de la technologie digitale)	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'Économie et du budget, le ministère du commerce, le ministère des affaires étrangères, le Ministère du transport, Ministère des Pêche et de l'Economie maritime, Ministère du travail
	Assurer une gestion efficace des déchets dans les structures de soins et les centres de traitement en respectant les normes en collaboration avec tous les sectoriels concernés	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'environnement et du développement durable, ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Ministère de l'élevage et de la santé animale, Secteur privé, Ministère des Pêche et de l'Economie maritime, Ministère du travail

<b>Prévention et Contrôle des Infections</b>	Prendre en charge les décès massifs selon le procédures opérationnelles (délivrance certificat de décès, identification de stratégie de ramassage des corps,...)	Ministère de l'intérieur	Ministère de l'environnement et du développement durable, ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Collectivités territoriales et le Ministère du développement communautaire, Ministère de la santé et de l'action sociale
	Recommander l'isolement à domicile de tous les patients atteints par le COVID -19 et la mise en quarantaine des personnes de leur entourage avec des mesures accompagnement	Ministère de l'intérieur	Tous les sectoriels
	Renforcer le suivi de la mise en œuvre des directives sur les précautions d'hygiène en cas de COVID 19 ciblant les établissements de santé, entreprises, compagnies aériennes, écoles et universités, garderies, prisons et autres secteurs concernés	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels
	Renforcer les capacités du secteur pour le traitement selon les normes des déchets biomédicaux issus des structures de santé	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'environnement et du développement durable, Ministère des collectivités territoriales
	Renforcer la disponibilité en Kit de PCI et du matériels de lavage des mains au niveau des points d'entrée officiels	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels
	Renforcer la disponibilité en Kits de PCI et du matériel de lavage des mains en milieu du travail (Gouvernement, entreprise privé et public, organisation professionnelle)	Ministère du travail	Tous les sectoriels
<b>Communication de risque et engagement communautaire</b>	Renforcer la communication nationale sur les risques pour améliorer la connaissance et la perception des communautés sur la maladie à covid-19 et leur engagement avec implication des acteurs du secteur culturel, les organisations de la sociétés civiles, les médias, les réseaux sociaux, les associations religieuses ... à tous les niveaux de la pyramide administrative	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriales ...
	Promouvoir la collaboration avec les pays limitrophes en vue de synchroniser les stratégies de communication pour une synergie d'action dans la sensibilisation	Ministère des affaires Etrangères	Ministère de la Santé et de l'action sociale, Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriales, Ministère des Pêche et de l'Economie maritime

<b>Communication de risque et engagement communautaire</b>	Maintenir un dispositif de veille médiatique pour lutter contre les rumeurs	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des affaires Etrangères, Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriale, Ministère de l'Elevage et des Productions animales, Ministère de l'environnement et du développement durable
	Renforcer le portage de la communication par les champions ( les autorités administratives, locales, Représentant du peuple, manager d'entreprises ...) pour le développement d'un comportement favorable	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des affaires Etrangères, Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriales, Ministère de Environnement et du développement durable
	Soutien à la communication sur les impacts liés à la réduction des risques de catastrophes	Ministère de l'intérieur	DPC/AUT ADM/ Réseau des femmes RRC/ASC/OCB
	Renforcement de l'implication du service civique national et ASP dans la sécurisation des sites et la prise en des malades asymptomatiques	Ministère de l'intérieur	ASP, DPC/AUT ADM/ Réseau des femmes RRC/ASC/OCB
<b>Logistique</b>	Maintenir un niveau de stocks satisfaisant pour couvrir les besoins du pays en matériels, intrants et les équipements nécessaires à la réponse avec quantification à temps réel	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des affaires Etrangères, Ministère du commerce, Collectivités territoriales
	Assurer la disponibilité en kit EPI par anticipation sur les besoins et les commande dans un contexte de tension internationale par le développement de dispositif de gestion des stocks facilitant un suivi à temps réel (utilisation de la technologie digitale)	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'Economie et du budget, le ministère du commerce, le ministère des affaires étrangères, le Ministère du transport, Ministère des Pêche et de l'Economie maritime, Ministère du travail

<b>Logistique</b>	Assurer une disponibilité dans les délais de toute demande en appui logistique en collaboration avec tous les sectoriels	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des affaires Etrangères, Ministère du commerce, Collectivités territoriales, Ministère des Forces Armées, Ministère des Pêche et Economie maritime, Ministère de l'Intérieur, Ministère des transports aériens
	Favoriser la production locale de matériels, d'intrants et équipements pour faire face à une tension éventuelle sur le marché international	Ministère de l'Industrie	Ministère des finances et du budget, Ministère des affaires Etrangères, Ministère du commerce, Collectivités territoriales
	Équiper et mettre aux normes les centres de traitement des cas, les sites de confinement des contacts au niveau des 14 régions	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous sectoriels

#### Scénario 4: Le pays est confronté à plusieurs foyers épidémiques liés à une transmission locale (transmission communautaire)

#### Scénario 4b: Transmission communautaire importante avec des capacités de réponse sanitaires dépassées

Domaines d'intervention	Lignes d'action Responsables	Acteurs	
			Intervenants
<b>Coordination et collaboration</b>	Maintien de la cellule de crise au niveau de la Présidence de la République	Présidence de la République	Tous les sectoriels
	Coordination supra sectorielle avec la cellule de crise interministérielle	Présidence de la République	Tous les sectoriels
	Activation du plan ORSEC	Ministère de l'intérieur	Tous les sectoriels
	Assurer la coordination pour une riposte multisectorielle à tous les niveaux	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Assurer un accompagnement juridique sur les procédures par rapport à la riposte	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Appuyer les secteurs pour la mise en œuvre des stratégies de communication de risque selon leurs cibles spécifiques	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Assurer le suivi de la réponse multisectorielle au niveau local	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Organiser les membres de la Task force multisectorielle pour une harmonisation des stratégies de riposte	SP HCNSSM/SGG	Tous les sectoriels
	Renforcer la coordination et la collaboration multisectorielles à travers le CNGE et les CRGE à tous les niveaux de la pyramide administrative	MSAS	Tous les sectoriels

	Renforcer la mobilisation des ressources nécessaires à la riposte à travers différents mécanismes (fonds de solidarité, contribution locale, PPP, RSE, les comités de développement sanitaire et ...)	Ministère de l'Economie et des finances	Le patronat, Investisseurs privés, les entreprises, Collectivité territoriales, tous les sectoriels
	Renforcement du dispositif de maintien et veille aux respects des mesures de confinement général	Ministère de l'intérieur	Ministère forces armées, Ministère de la Pêche, Ministère Santé et Action Sociale, Haute autorité chargée de la coordination de la sécurité et la sûreté maritime et de la protection de l'environnement marin (HASSMAR)
	Renforcer le dispositif maintien de la sécurité nationale pour Veiller au respect des mesures de confinement général	Ministère des forces armées / Ministère de l'Intérieur	Ministère forces armées, Ministère de la Pêche, Ministère Santé et Action Sociale, Haute autorité chargée de la coordination de la sécurité et la sûreté maritime et de la protection de l'environnement marin (HASSMAR)
<b>Coordination et collaboration</b>	Maintien et renforcement des politiques et procédures adéquates pour faciliter le traitement douanier rapide et l'exonération de taxe de l'aide humanitaire, des produits pharmaceutiques et d'autres matériels de secours nécessaires, en collaboration avec les autorités douanières et secteurs concernés.	Ministère finance et du budget / Ministère de l'Economie et de la coopération	Ministère des affaires Etrangères, Ministère santé et action sociale, Ministère du commerce
	Maintien et renforcement des mesures de fermeture de frontières, aériennes, maritimes et terrestre en prenant les dispositions nécessaires pour la mise en place des couloirs humanitaires en fonction de la situation épidémique mondiale	Ministère de l'intérieur	Ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Ministère des affaires Etrangères, Ministère de la santé, Ministères en charge du transport terrestre, aérien et maritime
	Promouvoir la recherche opérationnelle en vue d'une capitalisation du processus de mise en œuvre de la réponse	MSAS	Tous les sectoriels
	Maintien des activités de la coordination du Scénario 4a		

<b>Surveillance épidémiologique</b>	Maintien de la mise à jour et la diffusion de la définition de cas aux secteurs privé et public et communiquer les changements si nécessaires	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Maintien et renforcement du dispositif d'alerte à tous les niveaux en impliquant le niveau communautaire à travers les CVACi	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Maintien et renforcement des actions de suivi des contacts de manière efficace en utilisant les nouvelles technologies de l'information et de la communication	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'Economie maritime, Ministère du transport, Ministère de l'Intérieur, Ministère des forces armées, Ministère des affaires Etrangères, Haute autorité chargée de la sécurité et la sûreté maritime et de la protection de l'environnement marin (HASSMAR), Ministère de l'Elevage et des Productions animales
	Maintien de la notification à l'OMS conformément au Règlement sanitaire international de tous les cas positifs	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels
	<b>Maintien des activités de la surveillance du Scénario 4a</b>		
<b>Laboratoires</b>	Prendre les dispositions nécessaires pour effectuer et assurer le traitement de 4000 prélèvements par jour pour le dépistage des cas dans un contexte d'afflux massif	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Prendre les dispositions nécessaires pour le rendu des résultats de prélèvements dans un délai de 01 heures maximum après réception au laboratoire	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Renforcer la disponibilité des laboratoires mobiles de l'IPD et des autres structures dans les zones identifiées	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Renforcer le dispositif de transport sécurisé des prélèvements dans les délais jusqu'au laboratoire de référence en respectant les normes et protocoles en vigueur	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales

<b>Laboratoires</b>	Assurer la disponibilité des tests rapides de diagnostic au niveau des RM, districts et structures privées	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités Territoriales, Ordre des médecins
	Renforcer l'implication des Laboratoires du privé et les instituts de Recherche dans le diagnostic pour un meilleur maillage du territoire national	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	Assurer une disponibilité en Kits de prélèvement et d'EPI pour tous les besoins de dépistage	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministère des collectivités territoriales
	<b>Maintien des activités de laboratoire du Scénario 4a</b>		
<b>Prise en charge</b>	Maintien et renforcement des activités 'isolement et prise en charge les cas confirmés, dans les meilleurs délais, dans les centres de traitement aux niveaux 14 RM en respectant les normes et procédures en vigueur	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires Etrangères, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Renforcer la disponibilité des CTE équipés et adaptés aux normes pour la prise en charge des cas (y compris les cas graves (oxygène...)) au niveau de chaque région pour assurer une réponse aux besoins identifiés	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires Etrangères
	Mettre un œuvre un plan de mobilisation des ressources humaines à travers les agents à la retraite, les étudiants en médecine, les élèves (infirmiers, assistant infirmiers, sage-femme, les travailleurs sociaux ...) en formation pour renforcer le dispositif de prise en charge en situation de dépassement.	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels, Ordre des médecins du privé, Association des médecins d'entreprise du Sénégal
	Renforcer le dispositif d'appui psychosocial aux cas, aux contacts, à leur famille et au personnel soignant	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires Etrangères
	Surveiller la disponibilité du personnel et des lits d'hospitalisation, ainsi que l'état des installations, équipements pour une prise en charge réactive à tous les niveaux de la pyramide sanitaire	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministères des forces armées, Ministère de l'intérieur,

<b>Prise en charge</b>	Renforcer l'implication des organisations de surveillance de quartier, la Croix-Rouge, le service civique national, les ASP et les autres organismes d'intervention en vue d'aider à la mobilisation des postes médicaux d'urgence	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires Etrangères et les partenaires techniques et financiers, Ministère des collectivités territoriales, Haut conseil des collectivités Territoriales
	Renforcer le dispositif de prise en de l'alimentation, les besoins primaires non médicaux des personnes mises en quarantaine et des cas confirmés	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires Etrangères et les partenaires techniques et financiers, Ministère des collectivités territoriales, Haut conseil des collectivités Territoriales
	Renforcer le dispositif opérationnel pour alimenter les victimes de la pandémie à travers des sites fixes, des unités mobiles d'alimentation et de la distribution en gros de nourriture en collaboration avec tous les acteurs pour l'identification des besoins et des cibles sur toutes l'étendue du territoire	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires Etrangères, Délégué général à la protection sociale, Ministère de l'intérieur, Ministère du commerce et les partenaires techniques et financiers, Ministère des collectivités territoriales, Haut conseil des collectivités Territoriales
	Appuyer un dispositif opérationnel pour assurer la sécurité alimentaire des ménages vulnérables et impactés par le COVID-19	Secrétariat exécutif du conseil national de sécurité alimentaire (SECNSA) / Secrétariat général du Gouvernement (SGG)	Ministère des forces armées, Ministère de l'intérieur, Ministère des affaires Etrangères, Délégué général à la protection sociale, Ministère de l'intérieur, Ministère du commerce et les partenaires techniques et financiers, Ministère des collectivités territoriales, Haut conseil des collectivités Territoriales

<b>Prise en charge</b>	Renforcer la disponibilité pour chaque région les infrastructures additionnelles pour la quarantaine/ confinement des cas confirmés ou de leurs contact en vue de faire face à un afflux massis pour faciliter les procédures de requisition	Ministère de l'intérieur	Ministère de la santé, Ministère des forces armées, Ministère des affaires Etrangères, Ministère des collectivités territoriales, Service civique national et l'Agence sécurité de proximité
	Renforcer la collaboration avec les forces armées, le genie militaire pour la mobilisation de la logistique	Ministère de l'intérieur	BNSP/DPC/DGPN
	<b>Maintien des activités de la prise en charge du Scénario 4a</b>		
<b>Prévention et Contrôle des Infections</b>	Renforcer les activités PCI (maisons, véhicules, ambulances, structures de santé, établissements recevant du grand public, les lieux de confinement ...) au tour des cas confirmés dans un rayon d'1km en zone urbaine et 500 mètre en zone rurale pour circonscrire la propagation	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère du développement communautaire, CT et les PTF
	Renforcer tous les sectoriels en kits PCI, EPIs pour la protection des agents selon les besoins identifiés	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'environnement et du développement durable, ministère de l'intérieur, Ministère des forces armées, Ministère de l'Elevage et de la santé animale, Ministère des Pêche et de l'Économie maritime
	Assurer la disponibilité suffisante en kit EPI dans un contexte de tension internationale par le développement de dispositif de gestion des stocks facilitant un suivi à temps réel (utilisation de la technologie digitale)	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'Économie et du budget, le ministère du commerce, le ministère des affaires étrangères, le Ministère du transport, Ministère des Pêche et de l'Économie maritime, Ministère du travail
	Prévoir la prise en charge les décès massifs selon le procédures opérationnelles (délivrance certificat de décès, identification de stratégie de ramassage des corps,...)	Ministère des Collectivités territoriales du Développement et de l'aménagement des territoires	Ministère de la santé, Ministère des forces armées, Ministère des affaires Etrangères, Service civique national et l'Agence sécurité de proximité, Ministère de la justice
	Renforcer les capacités du secteur pour le traitement selon les normes des déchets biomédicaux issus des structures de santé dans un contexte d'afflux massif de cas	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'environnement et du développement durable, Ministère des collectivités territoriales

<b>Prévention et Contrôle des Infections</b>	Instauration de l'isolement à domicile de tous les patients atteints par le COVID -19 et la mise en quarantaine des personnes de leur entourage avec des mesures accompagnement sur le plan psychosocial	Ministère de l'intérieur	Tous les sectoriels
	Renforcer l'application des mesures d'hygiène par le respect des directives ciblant les établissements de santé, entreprises, compagnies aériennes, écoles et universités, garderies, prisons et autres secteurs concernés et les ménages	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous les sectoriels
	Renforcer la disponibilité en Kits de PCI et du matériel de lavage des mains en milieu du travail (Gouvernement, entreprise privé et public, organisation professionnelle)	Ministère du travail / MSAS	Tous les sectoriels
	<b>Maintien des activités pour la prévention et contrôle des infections du Scénario 4a</b>		
<b>Communication de risque et engagement communautaire</b>	Renforcer la communication nationale sur les risques pour améliorer la connaissance et la perception des communautés sur la maladie à covid-19 et leur engagement avec implication des acteurs du secteur culturel, les organisations de la sociétés civiles, les média, les réseaux sociaux, les associations religieuses ... à tous les niveaux de la pyramide administrative	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriales ...
	Favoriser le portage de la communication par les champions ( les autorités administratives, locales, manager d'entreprises ...) pour le développement d'un comportement favorable	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des affaires Etrangères, Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriales, Ministère de Environnement et du développement durable
<b>Communication de risque et engagement communautair</b>	Maintien du dispositif de veille médiatique pour lutter contre les rumeurs	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des affaires Etrangères, Ministère de la culture et de la communication, Ministère de l'éducation nationale, Ministère du développement communautaire, Collectivités territoriale, Ministère de l'Elevage et des Productions animales, Ministère de l'environnement et du développement durable
	<b>Maintien des activités pour la communication et l'engagement communautaire du Scénario 4a</b>		

<b>Logistique</b>	Renforcer la sécuriser les lieux de stockage et les circuits de distribution	Ministère de l'intérieur	Ministère de la santé et de l'action sociale, Ministère des forces armées, Agence de sécurité de proximité
	Assurer la disponibilité en kit EPI par anticipation sur les besoins et les commande dans un contexte de tension internationale par le développement de dispositif de gestion des stocks facilitant un suivi à temps réel (utilisation de la technologie digitale)	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère de l'Economie et du budget, le ministère du commerce, le ministère des affaires étrangères, le Ministère du transport, Ministère des Pêche et de l'Economie maritime, Ministère du travail
	Maintenir un niveau de stocks satisfaisant pour couvrir les besoins du pays en matériels, intrants et les équipements nécessaires à la réponse avec quantification à temps réel	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministères des affaires Etrangères, Ministère du commerce, Collectivités Territoriales
	Assurer une disponibilité dans les délais de toute demande en appui logistique en collaboration avec tous les sectoriels	Ministère de la santé et de l'action sociale	Ministère des finances et du budget, Ministères des affaires Etrangères, Ministère du commerce, Collectivités territoriales, Ministère des Forces Armées, Ministère des Pêche et Economie maritime, Ministère de l'Intérieur, Ministère des transports aériens
	Favoriser fortement la production locale de matériels, d' intrants et équipements pour faire face à une tension éventuelle sur le marché international	Ministère de l'Industrie	Ministère des finances et du budget, Ministères des affaires Etrangères, Ministère du commerce, Collectivités territoriales
	Veiller à la mise aux normes des centres de traitement des cas, les sites de confinement des contacts au niveau des 14 régions	Ministère de la santé et de l'action sociale	Tous sectoriels
	<b>Maintien des activités de la logistique du Scénario 4a</b>		

**6.1.5. Indicateur de suivi de la mise en œuvre**

Le tableau VII met en évidence les indicateurs traceurs de suivi selon les différentes Commissions de mise en œuvre de l’OMS.

**Tableau VII : Indicateurs traceurs de suivi selon les différentes Commissions de mise en œuvre de l’OMS pour la réponse contre le COVID 19**

<b>Commissions</b>	<b>Indicateur</b>
<b>Coordination</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Un plan multisectoriel de préparation et d’intervention pour COVID-19 disponible ;</li> <li>2. Taux de mobilisation du budget ;</li> <li>3. Taux d’exécution financière;</li> <li>4. Taux de réalisation technique des activités de coordination ;</li> <li>5. Proportion d’études réalisées durant la phase de mise en œuvre ;</li> <li>6. Un document de capitalisation du processus de la réponse est disponible.</li> </ol>
<b>Communication du risque et Engagement Communautaire</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>7. Proportion de matériels IEC distribués aux points stratégiques (POE, formations sanitaires, communautés etc.) par rapport aux besoins identifiés</li> <li>8. Disponibilité d’un mécanisme pour gérer les rumeurs et la désinformation</li> <li>9. Disponibilité d’un système pour informer régulièrement le public sur le COVID-19</li> </ol>
<b>Surveillance, Équipe de réponse rapide et investigation des cas</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>10. Proportion d’alertes investiguées par les équipes intervention rapide ;</li> <li>11. Proportion d’établissements de santé dotés d’outils de définition de cas et de surveillance COVID-19 ;</li> <li>12. Proportion d’agents de santé formés / orientés sur la surveillance du COVID-19 ;</li> <li>13. Proportion d’établissements de santé disposant d’agents de santé formés à la détection des cas et à la notification des cas de COVID-19 ;</li> <li>14. Proportion d’établissements de santé privés inclus dans le système de surveillance du COVID-19 ;</li> <li>15. Proportion d’équipes d’intervention rapide (EIR) opérationnelle au niveau national ;</li> <li>16. Proportion d’EIR opérationnelle au niveau régional ;</li> <li>17. Proportion d’EIR respectant les normes de personnel (un clinicien ou un infectiologue, un biologiste, un expert en communication des risques et en engagement communautaire) ;</li> <li>18. Proportion d’EIR disposant de protection individuelle (EPI).</li> </ol>

<b>Points d'Entrée</b>	<p>19. Proportion de PoE disposant d'EPI pour évaluer les voyageurs malades</p> <p>20. Proportion de PoE effectuant un dépistage du nCoV</p> <p>21. Proportion de PoE avec des installations d'isolement</p> <p>22. Proportion de POE disposant de personnel formé à l'utilisation du kit de communication des risques COVID-19</p>
<b>Laboratoire</b>	<p>23. Proportion de laboratoire disposant d'EPI (masque, gants)</p> <p>24. Proportion de laboratoire disposant d'un autoclave (gestion des déchets)</p> <p>25. Proportion de laboratoires disposant d'un triple emballage pour l'envoi des échantillons à un laboratoire de référence régional ou national</p> <p>26. Proportion de laboratoire disposant de SOP standard mis en place pour la collecte, l'emballage et le transport des échantillons</p> <p>27. Proportion d'établissements de santé ayant reçu les directives IPC et des SOP spécifiques à COVID-19</p>
<b>Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI)</b>	<p>28. Nombre de lits pour les unités d'isolement COVID-19</p> <p>29. Nombre d'EPI disponibles et facilement accessibles pour tous les agents de santé</p> <p>30. Nombre total de kits EPI disponibles</p> <p>31. Nombre d'agents de santé formés sur les mesures IPC pour les infections respiratoires</p>
<b>Prise en charge des cas</b>	<p>32. Proportion de cas confirmés ayant bénéficié d'une assistance psychosociale</p> <p>33. Proportion de cas contact ayant bénéficié d'une assistance psychosociale</p> <p>34. Nombre de cas importés enregistrés aux portes d'entrée</p> <p>35. Nombre de cas communautaires enregistré</p> <p>36. Nombre de cas contacts enregistrés</p> <p>37. Proportion d'agents de santé formés sur la gestion des cas de nCoV</p> <p>38. Nombre de centres référence disposant d'un spécialiste des maladies infectieuses/pneumologue</p> <p>39. Proportion de cas de COVID 19 déclarés guéris</p> <p>40. Proportion de cas de COVID 19 décédés (létalité)</p> <p>41. Taux de disponibilité des médicaments de soins intensifs</p> <p>42. Nombre de respirateurs artificiels (ventilation mécanique) disponibles</p>

<b>Logistique et support opérationnel</b>	43. Proportion de structure disposant d'une capacité de stockage suffisante pour le matériel
	44. Disponibilité d'un système de gestion des stocks pour un suivi à temps réel
	45. Disponibilité de l'équipement télécommunication au COUS pour une expédition rapide
	46. Nombre d'EPI et d'autres matériaux IPC pré positionnés dans toutes les régions

## VII. BUDGET

**Tableau VIII : Budget pour la mise en œuvre des scénarii 1 et 2 selon les différentes commissions de l'OMS**

Commissions	Coûts (XOF)	
	Scénario 1	Scénario 2
Coordination opérationnelle, planning et monitoring	47 888 938	182 793 612
Communication du risque et Engagement Communautaire	142 702 583	153 990 480
Surveillance, Équipe de réponse rapide et investigation des cas	91 219 375	150 000 000
Points d'entrée	81 887 502	90 000 000
Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI)	118 116 600	100 580 000
Prise en charge des cas	270 729 778	204 433 103
Laboratoire /Logistique et support opérationnel	688 039 750	2 975 126 187
<b>Total général</b>	<b>1 440 584 526</b>	<b>3 856 926 382</b>

**Tableau IX : Budget des scénarii 3 et 4 selon les différentes commissions de mise en œuvre de l'OMS**

Commissions	Coûts (XOF)		
	Scénario 3	Scénario 4a	Scénario 4b
Coordination opérationnelle, planning et monitoring	726 917 600	2 122 358 260	1 786 926 380
Communication du risque et Engagement Communautaire	2 042 454 740	2 301 662 200	3 336 931 615
Surveillance, Equipe de réponse rapide et investigation des cas	2 966 207 060	1 746 207 060	1 195 473 610
Points d'Entrée	471 019 935	2 500 000 000	8 483 647 500
Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI)	1 465 783 366	6 965 783 366	3 835 366 585
Prise en charge des cas	24 824 190 869	22 961 989 259	61 475 140 502
Laboratoire /Logistique et support opérationnel	1 254 289 260	25 441 279 035	16 217 729 252
<b>Total général</b>	<b>33 750 862 830</b>	<b>64 039 279 180</b>	<b>96 331 215 444</b>

**Tableau XI : Budget détaillée**

Domaines	Activités	Budget	Responsable
<b>1. Contrôle sanitaire aux points d'entrée</b>	Appui au fonctionnement des points d'entrées	250 000 000	CNGE
	Doter les équipes de surveillance multisectorielles aux points d'entrée en carburant	10 000 000	CNGE
	Achat de carburant pour le transport du personnel de l'AIBD et du Port	2 250 000	DP
	Appuyer le fonctionnement de l'AIBD et du Port	100 000 000	DP
	Contractualiser avec du personnel médical et paramédical pour l'aéroport et port	70 200 000	DP
	Acquérir des cartes de péage pour la mobilité du personnel de santé de l'aéroport	4 320 000	MCFA
	Assurer la prise en charge des agents de l'AIBD	8 640 000	MCFA
	Organiser sessions des agents de santé de AIBD sur les outils de gestion des données sanitaires et sociales	31 637 000	MCFA
	Assurer la désinfection et la destruction des aéronefs et navires ayant transportés des cas suspects	6 000 000	MCFM
	Installer des sites de mise en observation des cas suspects au niveau de chaque point de passage	23 500 000	MCRs
	Former en plusieurs sessions les acteurs de l'aéroport de l'AIBD sur les PON de détection et de notification des MPE	15 000 000	Médecin-chef CSFA

<b>1. Contrôle sanitaire aux points d'entrée</b>	Acquérir un véhicule de liaison avec carburant	30 000 000	SECTEUR MARI-TIME
	Acquérir une vedette pour l'inspection sanitaire des navires	20 000 000	SECTEUR MARI-TIME
	Assurer la coordination la surveillance, contrôle, sécurisation et évacuation sanitaire fluviomaritime	592 000 000	SECTEUR MARI-TIME
	Acquérir des EPI complet, quais de pêche, des dispositifs de lavage des mains au personnel de santé du secteur maritime	129 000 000	SECTEUR MARI-TIME
	Doter les points d'entrée maritimes des Kits de prélèvement, des radio Vhf, javel, masque savon, gel hydro alcoogel, sac mortuaire, gants, appareil de pulvérisation	59 500 000	SECTEUR MARI-TIME
	Acquérir pour les postes frontaliers des Pickups double Wagon	132 000 000	SNH
	Construire et équiper les postes d'hygiènes de Karang, Kidira, Kalifour, Diama, Diaobé et Rosso Sénégal	1 015 953 000	SNH
<b>Sous Total D1</b>		<b>2 500 000 000</b>	
<b>2. Communication et engagement communautaire</b>	Organiser des séances de sensibilisation lors des grands rassemblements humains et distribution de support de communication	10 000 000	BNSP
	Organiser des diffusions de spots confectionnés (cinq langues) dans les réseaux locaux communautaires	3 240 000	BRH
	Acquérir du matériels audiovisuels	163 100 000	Cellule COM MSAS
	Assurer les visites a domicile (comite de veille et d'alertes communautaires)	15 000 000	CNGE
	Organiser séances de sensibilisation /IECC	90 000 000	DGAS
	Organiser des causeries au niveau des corps de troupes sur la maladie (Acquérir d'affiches, de dépliants, et de flyers sur la maladie)	8 000 000	DIRPA
	Organiser des rencontres d'information et de partage des résultats des interventions	70 000 000	MC
	Acquérir des équipements et produire et diffuser des capsule	35 100 000	Ministère de la Culture et de la Communication
	Diffuser des spots télé et radio sur le COVID en différentes langues	45 323 257	Régions Médicales (14)
	Contractualiser avec des radios communautaires pour faires émissions sur le COVID	90 646 513	Régions Médicales (14)
	Organiser démonstrations la technique de lavage des mains aux enseignants, aux élèves aux acteurs du tourisme, à forces de l'ordre, aux sportifs	40 340 000	Régions Médicales (14)
	Former les comités villageois de surveillance COVID-19	86 961 089	Régions Médicales (14)
	Organiser une rencontre avec les leaders d'opinion au niveau de tous les districts sanitaires (autorités religieuses, coutumières etc.)	67 450 400	Régions Médicales (14)
Organiser une réunion d'information à l'intention des forces de sécurité (Police, gendarmerie, Armée et Douane) au niveau régional	48 000 700	Régions Médicales (14)	

<b>2. Communication et engagement communautaire</b>	Orienter les acteurs communautaires (Bajenu Gox, relais, DESDOM, ASC non impliqués dans les soins)	156 610 502	Régions Médicales (14)
	Orienter des agents des services départementaux de la région (élevage, eaux forêts, environnement, douane, police, gendarmerie, sapeurs-pompiers, enseignement, assainissement, agence de sécurité de proximité) 25 agents par département	13 935 000	Régions Médicales (14)
	Appuyer les activités de promotion des mutuelles de santé dans le cadre de la lutte contre le COVID19	64 525 589	Régions Médicales (14)
	Organiser des missions conjointes (IA, RM, IEF, DS) dans les écoles pour réaliser des leçons de vie sur le COVID 19	4 196 500	Régions Médicales (14)
	Appuyer les Comités de Veille et d'Alerte Communautaire (CVAC) dans la sensibilisation	10 000 000	MCTDAT
	Encadrer les OCB et GPF dans la communication	20 000 000	MCTDAT
	Mettre en place des supports de communication	30 000 000	MCTDAT
	Diffuser des messages spots radios	12 000 000	MEN
	Diffuser des messages spots télé	20 000 000	MEN
	Doter les écoles et services de l'Éducation en supports CSCC	600 000	MEN
	Élaborer des messages dans différentes langues	500 000	MEN
	Multiplier les supports CSCC	20 000 000	MEN
	Organiser des missions de collecte d'images	3 000 000	MEN
	Produire des supports affiches	1 000 000	MEN
	Produire des supports médias	2 000 000	MEN
	Traduire en Arabe les supports CSCC destinés aux daaras	500 000	MEN
	Traduire en langues nationales les supports CSCC destinés aux daaras	1 200 000	MEN
	Distribuer des flyers pour la sensibilisation	4 000 000	MEPA
	Élaborer et produire des flyers, spots, fiches, guides, casquettes, t-shirts	50 000 000	MEPA
	Acquérir quatre véhicules Pickup pour la sensibilisation	88 000 000	SNEIPS
	Acquérir un camion sonorisation pour la sensibilisation	48 370 450	SNEIPS
	Doter en équipements le numéro vert	7 075 000	SNEIPS
	Doter en équipements les BREIPS	58 258 200	SNEIPS
	Doter le SNEIPS en équipements audio visuels	399 134 000	SNEIPS
	Élaborer et reproduire des affiches, des dépliants, et des flyers sur la maladie dans toutes les langues	250 000 000	SNEIPS
	Organiser des rencontres de coordination pour la sensibilisation sur la maladie	50 000 000	SNEIPS
	Organiser des séances de sensibilisation /IECC	100 000 000	SNEIPS
Organiser des séances de sensibilisation et distribution de support de communication	100 000 000	SNEIPS	
Renforcer en équipements spécifiques la plateforme de gestion de connaissance	13 595 000	SNEIPS	
<b>Sous Total D2</b>		<b>2 301 662 200</b>	

<b>3. Coordination</b>	Appuyer le fonctionnement de l'équipe de coordination	5 000 000	BNSP
	Coordonner les actions entre les différents intervenants	30 000 000	BNSP
	Mettre en place une équipe de coordination	10 000 000	BNSP
	Organiser des supervisions des activités du SRH	3 200 000	BRH
	Organiser 4 Réunions de coordination du SRH	800 000	BRH
	Acquérir des téléphones portables pour le niveau opérationnel et les acteurs communautaires	25 000 000	CNGE
	Doter les structures en cartes de téléphone	5 175 000	CNGE
	Acquérir trois véhicules de supervision	60 000 000	DEPrS
	Organiser 06 réunions d'évaluation des actions de prévention et de contrôle de l'infection (PCI)	21 000 000	DEPrS
	Organiser dans chaque région une mission de supervision sur l'intégration des SPS dans la mise en œuvre des plans de réponse	34 585 000	DEPrS
	Organiser dans chaque région une réunion de coordination sur l'intégration des SPS dans la mise en œuvre des plans de réponse	18 974 340	DEPrS
	Tenir des réunions avec le comité national de suivi	1 000 000	DEPrS
	Tenir des missions de supervision des actions de PCI	28 530 000	DEPrS
	Organiser des missions de supervisions hospitalières sur le dispositif de PEC	80 000 000	DES
	Organiser des missions pour le suivi post formation des personnels et des soignants des Hôpitaux à la gestion d'un cas possible et d'un cas confirmé	20 000 000	DES
	Organiser des missions d'évaluation à mi-parcours de l'organisation du système d'alerte et de riposte face au COVID-19 dans les EPS	54 000 000	DES
	Organiser une revue sur la gestion du COVID-19 par axe	61 000 000	DES
	Tenir des missions de supervisions pour le suivi de l'accompagnement social et psychosocial au niveau déconcentré	90 835 000	DGAS
	Organiser des missions de supervision et des réunions de suivi et d'évaluation	100 000 000	DGSP
	Organiser des supervisions par quinzaine des unités de prise en charge du COVID 19 par axe sur le territoire national	8 387 040	DGSP
	Assurer la coordination du transport des cas confirmés et suspects du Covid19 en inter région	92 340 000	DGSP/SAMU
	Acquérir des véhicules pour la coordination	720 000 000	DIEM
	Appuyer le fonctionnement, le suivi et la coordination des activités de la Direction de la Prévention	50 000 000	DP
	Organiser 01 du Comité Régional de Gestion des Épidémies	2 000 000	Gouverneur
Appuyer l'acquisition de carburant pour les services centraux et régionaux du commerce	75 000 000	MC	
Organiser 48 réunions mensuelles de suivi de la mise en œuvre des PA dans les districts sanitaires	4 795 520	MCD	
Doter les points focaux Surveillance en cartes de téléphone	10 350 000	MCR	
Organiser des visites au niveau des sites de surveillance	8 386 240	MCR	

<b>3. Coordination</b>	Organiser une réunion journalière, hebdomadaire et mensuelle sur la gestion du COVID-19	8 000 000	MCR
	Tenir des réunions de suivi du Comité Départemental de Gestion des Épidémies	105 000 000	MCR
	Tenir des réunions de suivi du Comité Régional de Gestion des Épidémies	30 800 120	MCR
	Appuyer la tenue régulière des réunions de Comité départementaux et locaux de gestion des épidémies	20 000 000	MCTDAT
	Tenir des réunions de coordination des comités de développement sanitaire (CDS) pour une contribution à la riposte	30 000 000	MCTDAT
	Tenir des réunions hebdomadaires avec les acteurs (EISMV, NNERV, ODVS)	3 200 000	MEPA
	Renforcer la surveillance le long des frontières fluviomaritimes et le long du littoral (718 km)	300 000 000	MARITIME
	Tenir une réunion nationale d'orientation avec les chefs de service régionaux de l'élevage et de productions animales et cadres au niveau central	5 000 000	MEPA
<b>Sous Total D3</b>		<b>2 122 358 260</b>	
<b>4. Logistique+ Laboratoire</b>	Acquérir des kits de désinfection pour les structures médicales et véhicule d'intervention	30 000 000	BNSP
	Appuyer la BNSP en produits et matériel de désinfection	10 000 000	BNSP
	Acquérir des kits d'hygiène menstruelle	32 000 000	Cellule Genre
	Acquisition de matériels pour vidéo conférence pour toutes les régions	82 305 000	CI
	Doter le CNERS d'un véhicule	30 000 000	CNERS
	Acquérir des EPI	75 000 000	COUS
	Acquérir des EPI pour les structures de santé	2 242 733 400	COUS
	Acquérir des gants, des masques FFP2, des masques chirurgicaux	40 000 000	COUS
	Acquérir des kits de prélèvement	20 000 000	COUS
	Acquérir des matériels de prélèvement et de réactifs d'analyses.	25 000 000	COUS
	Acquérir des poubelles pour les centres de traitement	5 000 000	COUS
	Acquérir des sacs poubelles code couleur	10 000 000	COUS
	Acheter deux véhicules de mission pour les activités de terrains de la cellule de soutien psychosocial	25 000 000	CSPS
	Acquérir du matériel informatique	25 500 000	DEPrS
	Acquérir des véhicules de liaison	135 000 000	DES
	Acquérir du matériel informatique pour la gestion des données et coordination des activités	27 500 000	DES
	Doter la DGAS de kits de matériels d'animation et de sensibilisation	150 000 000	DGAS
	Doter la DGAS de véhicules de riposte (12)	420 000 000	DGAS
	Doter les familles en isolement en kits alimentaires	472 048 400	DGAS
	Doter les familles en isolement en kits d'hygiène	152 600 000	DGAS
Doter les services déconcentre de l'Action sociale de logistiques roulantes (45)	990 000 000	DGAS	
Acquérir des équipements de laboratoire au profit des services déconcentrés	2 606 186 520	Direction LABO	
Acquérir des motos au profit des agents du contrôle sanitaire	20 000 000	DP	

<b>4. Logistique+ Laboratoire</b>	Acquérir des véhicules (Port 1, Aéroport 1, Surveillance épidémiologique 2)	200 000 000	DP
	Acquérir du matériel et produits d'entretien d'hygiène	40 000 000	DP
	Acquérir du matériel informatique pour la mise en œuvre du module tracker (serveur, machines etc.)	305 000 000	DPRS
	Acquérir du matériel, des réactifs et des consommables	200 000 000	ISRA/MAER
	Acheter des glacières électriques de 40 L pour la collecte des échantillons d'antiseptiques et désinfectants	900 000	LNCM
	Acquérir des véhicules de supervision	34 000 000	LNCM
	Acquérir des Équipements de Protection Individuelle & autres logistiques	200 000 000	MC
	Acquérir un logiciel de live-streaming (Wirecast live vidéo streaming version pro) pour le Ministère de la Culture et de la Communication	526 241	MCC
	Acquérir un logiciel de vidéo-conférence (Zoom Vidéo Communications version pro + 2 animateurs) pour le Ministère de la Culture et de la Communication	203 536	MCC
	Acquérir des boîtes de Solution Hydro alcoolique	20 617 142	MCR
	Acquérir des Masques chirurgicaux	5 000 000	MCR
	Acquérir des équipements et consommables pour TOUBA, MBACKE, DIOURBEL ET BAMBEY : surfanios, flacon 1L, Détergents pour surface (Déterg'Anios), flacon 1L, Robinets à pédale, Chiffonnettes jetables (Anios), boîte de 100 Chiffonnettes lavables en tissu, boîte de 10 Buses pour nébulisateurs, Buses pour atomisateurs, Sprayeur flacon de 500ml, Chlore en pastilles boîtes de 1kg)	30 000 000	MCR
	Acquérir des Kits d'hygiène pour les daaras et les groupes vulnérables	10 000 000	MCR
	Doter l'EPS des Kits de triple emballage	750 000	MCR
	Doter les RM de boîtes de gants d'examen	1 000 000	MCR
	Appuyer en carburant les activités de la riposte	30 000 000	MCTDAT
	Acquérir des équipements pour le relèvement du plateau technique des structures périphériques	5 703 532 641	DIEM
	Appuyer en logistique roulante pour la riposte aux CT	20 000 000	MCTDAT
	Acquérir des motos pour les agents de terrain	250 000 000	MEPA
	Acquérir des Palettes en plastique et des transpalettes	22 419 600	PNA
	Acquérir de la logistique roulante	400 000 000	PNA
	Équiper les unités de soins oculaires	25 000 000	PNPSO
	Acquérir des atomiseurs manuels à dos, des pulvérisateurs, des kits d'hygiène, produit désinfectant, des chlores granulés, des bus e transport, des appareils grand débit, un camion d'allègement	1 533 456 555	SNH
	Appuyer la mise en place d'unités de campements mobiles (fût d'eau, tantes, toilettes mobiles, lampes campagnes, lits de campagne etc.)	50 000 000	SNH
Acquérir de la logistique roulante	1 872 500 000	SNH	
Construire et équiper les BRH de Dakar, Thiès et Kédougou	750 000 000	SNH	

<b>4. Logistique+ Laboratoire</b>	Renforcer la surveillance le long des frontières fluviomaritimes et le long du littoral (718 km)	3 412 500 000	SECTEUR MARITIME
	Construire et équiper les brigades spéciales de Touba et Tivaouane	1 350 000 000	SNH
	Doter les Sous brigades de matériel informatique	28 000 000	SNH
	Réhabiliter et équiper les BRH de Diourbel, Kaolack, Sédhiou, Matam, Tambacounda et Fatick	1 320 000 000	SNH
<b>Sous Total D4</b>		<b>25 441 279 035</b>	
<b>5.Prévention et contrôle de l'infection</b>	Former tout le personnel de la BNSP sur les mesures de prévention de la maladie	24 000 000	BNSP
	Assurer la prise en charge des sorties des agents d'hygiène	23 400 000	BRH
	Appuyer des sessions de formation sur le bio nettoyage, la désinfection, la décontamination et la gestion des déchets biomédicaux pour le personnel de soutien sur la maladie (brancardiers, manœuvres, techniciens de surface...).	35 000 000	CLIN/CHSCT
	Acquérir des kits de prévention (savons, lave main, etc.)	30 000 000	CNGE
	Assurer les activités de sensibilisation au niveau communautaire sur le COVID 19	50 000 000	DP
	Former les agents préventionnistes sur le COVID 19	15 000 000	DP
	Appuyer l'organisation des sessions de formation régionale sur l'hygiène hospitalière pour le personnel médical et paramédical de toutes les structures sanitaires	42 000 000	DQS2H
	Acquérir des boîtes de sécurité pour les centres de traitements	10 000 000	DQS2H
	Assurer la collecte, le conditionnement et l'élimination des déchets	25 000 000	DQS2H
	Mettre en place du matériel et équipement de gestion des déchets biomédicaux (poubelles à pédale, sachets poubelles de couleur noire et de couleur jaune, fut, boîte de sécurité, GRV, Banaliseur)	658 500 000	DQS2H
	Mettre en place le dispositif pour l'Hygiène des mains (points d'eau fonctionnels, savons liquides, essuie-mains et SHA, affiches,)	9 850 000	DQS2H
	Mettre en place le matériels et les produits pour le bio nettoyage et l'entretien des locaux (détergents/désinfectants, chlore, chiffonnette)	28 300 000	DQS2H
	Organiser des sessions de formation sur l'hygiène hospitalière pour les CLIN/CHSCT dans chaque région	30 000 000	DQS2H
	Acquérir des intrants (consommables réactifs et petits matériels) pour le contrôle physico-chimique et microbiologique des échantillons d'antiseptiques et désinfectants prélevés au laboratoire	70 000 000	LNCM
	Appuyer la collecte des échantillons d'antiseptiques et désinfectants dans les quatre axes pour le contrôle de qualité	8 000 000	LNCM
	Assurer le contrôle de l'innocuité sanitaire des produits alimentaires dans les circuits de distribution.	240 000 000	Ministère du Commerce
Appuyer les activités de descente, de contrôle, de désinfections des domiciles des cas et des centres d'isolement de la Brigade d'Hygiène	153 740 396	MCR	

<b>5.Prévention et contrôle de l'infection</b>	Organiser des séances de communication au niveau des lieux de publics (gares routières, marchés, maisons d'arrêts, daaras etc.)	122 992 317	MCR
	Orienter les sapeurs-pompiers de la BNSP	204 987 195	MCR
	Renforcer le dispositif de prévention en milieu carcéral	102 493 598	MCR
	Appuyer en dotation en produits antiseptiques	60 000 000	MCTDAT
	Mettre en réseau des acteurs territoriaux pour la prévention	5 000 000	MCTDAT
	Appuyer la mise en place de brigade de santé mobile au niveau du PNNK	6 500 000	MEDD
	Former les chasseurs nationaux et amodiataires sur le sujet de la surveillance des principales maladies touchant la faune sauvage	8 250 000	MEDD
	Renforcer les capacités d'une vingtaine d'infirmiers majors et infirmiers le dispositif sanitaire et les équiper	7 875 000	MEDD
	Acquérir des dispositifs de lavage des mains, Kits d'hygiène, masques dans les établissements scolaires	111 300 000	MEN
	Acquérir des produits de nettoyage et de désinfection	15 000 000	MEPA
	Former des médecins spécialistes, des paramédicaux sur la prise en charge des cas pédiatriques de COVID-19	94 546 400	DGSP/DLM
	Équipement des structures périphériques de prévention	4 181 037 460	
	Doter les cabinets dentaires privés en matériel de protection	272 342 000	DGSP/DLM/DSBD
	Doter les structures publiques en matériel de protection	26 600 000	DGSP/DLM/DSBD
	Équiper aux normes des services dentaires de référence	207 519 000	DGSP/DLM/DSBD
	Organiser des ateliers de formation sur les procédures et protocoles COVID-19 cabinet dentaire pour les professionnels dentaires	19 600 000	DGSP/DLM/DSBD
	Reproduire des affiches "protocoles COVID-19 cabinet dentaire"	1 200 000	DGSP/DLM/DSBD
	Assurer le contrôle de l'innocuité sanitaire des produits alimentaires exportés (Ministère du Commerce)	50 000 000	Ministère du Commerce
	Renforcer les capacités des aides magasiniers et manutentionnaires	6 915 000	PNA
	Renforcer les capacités des pharmaciens	5 080 000	PNA
Renforcer les capacités des gestionnaires de stock	3 755 000	PNA	
<b>Sous Total D5</b>		<b>6 965 783 366</b>	
<b>6. Prise en charge des cas</b>	Assurer la PEC de l'équipe de coordination de la riposte	1 000 000 000	CNGE
	Assurer la prise en charge du personnel de santé pour la surveillance et la prise en charge des cas au niveau des régions	75 000 000	CNGE
	Assurer le renforcement de capacité du personnel médical et paramédical	25 000 000	CNGE
	Doter les structures sanitaires en EPI	966 794 180	COUS
	Acquérir des médicaments	20 000 000	DANTEC

<b>6. Prise en charge des cas</b>	Assurer les séances de sensibilisation de la DGAS au niveau communautaire	3 076 923	DGAS
	Imprimer des guides d'accompagnement psychosocial	50 000 000	DGAS
	Acquérir des équipements pour les services de réanimations et de soins intensifs	5 500 000 000	DGES
	Acquérir des moyens de transports logistiques et ambulances médicalisées pour les EPS	2 000 000 000	DGES
	Acquérir des moyens de transports logistiques et ambulances médicalisées pour les structures de sante périphériques	2 745 000 000	DIEM
	Construire des centres d'isolement et traitement des cas de maladie a potentiel épidémique (CTE)	2 500 000 000	DIEM
	Acquérir des consommables et réactifs pour la Direction des Laboratoires	15 910 500	Direction LABO
	Doter la Direction des Laboratoires en équipements de labo	523 480 100	Direction LABO
	Acquérir des concentrateurs d'oxygène	10 000 000	FAS
	Doter le personnel militaire en masque de protection, gants, blouses jetables, lunettes de protection	20 000 000	FAS
	Assurer l'intendance des cas en quarantaine	10 000 000	MCR
	Assurer l'investigation des alertes	801 535 270	MCR
	Assurer les activités de prise en charge de la Croix-Rouge	125 000 000	MCR
	Former le personnel de laboratoire sur les techniques de prélèvements des échantillons, de conditionnements et d'acheminements	300 000 000	MCR
	Installer les unités de prise en charge de tous les cas de COVID-19 dans les districts affectés	1 562 787 982	MCR
	Recruter du personnel pour les sites de prise en charge des cas	502 250 000	MCR
	Aider à l'aménagement et à l'équipement des sites d'isolement au niveau des structures sanitaires	20 000 000	MCTDAT
	Apporter un appui social aux personnes contacts ou confirmés suivis	10 000 000	MCTDAT
	Acquérir des équipements (gants, masques et EPI) tous les agents de terrain des Directions des Eaux et Forêts, des Parcs nationaux, des Aires Marines Communautaires protégées et des divisions régionales de l'Environnement et des établissements classés	25 414 500	MEDD
	Renforcer le système de santé humaine des postes de santé des Aires protégées	35 000 000	MEDD
	Sensibiliser des agents de terrain du MEDD sur les comportements à risque vis-à-vis du COVID-18	6 300 000	MEDD
	Former des médecins sortant de l'école d'application des armées sur le COVID-19	1 534 750	Médecin chef des armées
	Acquérir des médicaments, des consommables médicaux et du matériel médical	2 708 909 775	PNA
	Assurer le suivi domiciliaire des familles affectées par les servicesdéconcentre de l'Action sociale	73 700 000	SRAS
	Assurer les séances de sensibilisation de la DGAS au niveau communautaire	3 076 923	SRAS
	Assurer l'assistance psychosociale des personnes atteintes ou affectées	141 942 640	Cellule soutien psychosocial

<b>6. Prise en charge des cas</b>	Faire une capitalisation du processus de riposte dans une perspective d'élaboration de Policy briefs et d'articles scientifiques	130 000 000	CNERS
	Financer les protocoles de recherche pragmatiques	100 000 000	CNERS
	Assurer l'assistance psychosociale des personnes atteintes ou affectées	15 000 000	DLM
	Assurer le suivi post formation sur le module tracker COVID-19	23 000 000	DPRS
	Former les ECR, ECD et prestataires sur l'utilisation du tracker Covid-19	200 000 000	DPRS
	Organiser des missions d'audit basé sur les risques, vérification des éléments de contrôle interne mis en place pour la gestion des crédits et matériels alloués dans le cadre de la riposte au COVID - 19 au niveau central (DAGE, DIEM, PNA, COUS et DRH) et dans les 14 Régions médicales.	19 330 716	Inspection Interne
	Appui psychosocial des familles et personnels en quarantaine	400 000 000	MCR
	Assurer l'appui aux maisons d'arrêt et de correction	10 000 000	MCR
	Assurer l'appui pour la mise en œuvre des activités de réponse multisectorielles (les ministères de l'Intérieur, du tourisme, des transports, des forces armées, de l'environnement, etc.)	260 000 000	MCR
	Assurer la reprographie des outils de gestion sur le Covid-19 (fiches techniques, fiches d'investigation et fiches de notification)	4 000 000	MCR
	Mettre en œuvre un système de diagnostic rapide sur terrain	3 500 000	MEDD
	Mettre en place un système de conditionnement et de transport des échantillons de la faune sauvage des aires protégées jusqu'au laboratoire	15 445 000	MEDD
<b>Sous Total D6</b>		<b>22 961 989 259</b>	
<b>7. Surveillance épidémiologique</b>	Organiser des ateliers de formation pour les praticiens	25 532 950	CNGE
	Acquérir des équipements et fournitures pour le COUS	147 750 000	COUS
	Aménager des sites d'isolement dans tous les EPS et Centre de santé	5 000 000	COUS
	Appuyer les équipes dans la gestion de l'information en temps réel	10 350 000	DP
	Assurer le suivi des voyageurs entrants	57 950 000	DP
	Assurer la supervision du dispositif	47 850 000	DP
	Assurer le fonctionnement de la cellule d'alerte en leur dotant de matériels informatiques de téléphone	50 000 000	DP
	Mettre en place une application SIG pour le suivi des cas, contacts et voyageurs en temps réel	10 000 000	DP
	Organiser des ateliers de formation pour le secteur privé	25 000 000	DPRS
	Organiser des missions d'investigation des animaux dans les concessions où des cas humains ont été confirmés	15 000 000	ISRA/MAER
	Organiser des missions pour la surveillance active de l'épidémie au niveau des zones à risque	25 000 000	ISRA/MAER
	Acquérir du matériel de prélèvement et de réactifs d'analyses.	25 000 000	Ministère du Commerce

<b>7. Surveillance épidémiologique</b>	Relever des données des stocks de produits alimentaires de première nécessité sur toute l'étendue du territoire national (Ministère du Commerce)	50 000 000	Ministère du Commerce
	Assurer l'orientation des acteurs communautaires sur le suivi des contacts dans les districts sanitaires	701 000 000	MCR
	Assurer le suivi des contacts dans les districts	176 189 000	MCR
	Assurer le suivi régulier des cas contacts	107 600 000	MCR
	Assurer la surveillance épidémiologique au niveau des autres structures sanitaires	108 916 660	MCR
	Appuyer les équipes de surveillance	20 000 000	MCTDAT
	Assurer le suivi et évaluation de la gestion des déchets biomédicaux dans les structures de santé	52 000 000	MEDD
	Doter en matériel le personnel du MEDD	52 500 000	MEDD
	Elaborer un projet de création d'une plate-forme dédiée aux génomes des agents pathogènes de la faune sauvage	7 500 000	MEDD
	Mettre en œuvre des activités d'échantillonnage et de prélèvements des rongeurs au niveau des ports et aéroports du pays	1 428 075	MEDD
	Mettre en œuvre des activités opérationnelles de terrain pour les échantillonnage et prélèvements au sein de la faune sauvage des aires protégées et habitats humains des périphéries (Chauves-souris et rongeurs)	7 140 375	MEDD
	Poursuivre la surveillance des épizooties de la faune sauvage susceptibles de menacer la santé des populations humaine et animale.	10 000 000	MEDD
	Répertorier les espèces de faune sauvage nationale destinée à la consommation humaine et les maladies dont elles sont susceptibles d'héberger	7 500 000	MEDD
<b>Sous Total D7</b>	<b>1 746 207 060</b>		
<b>Total Général</b>	<b>64 039 279 180</b>		

## VIII. ANNEXES

### A. Glossaire des termes

#### Définition de cas

##### Cas suspect

**a-** Un patient atteint d'une maladie respiratoire aiguë (fièvre et au moins un signe/symptôme de maladie respiratoire (par exemple, toux, essoufflement), ET n'ayant aucune autre étiologie qui explique pleinement la présentation clinique ET des antécédents de voyage ou de résidence dans un pays, une zone ou un territoire avec une transmission locale du COVID-19 au cours des 14 jours précédant l'apparition des symptômes ;

**b-** Un patient atteint d'une maladie respiratoire aiguë ET ayant été en contact avec un cas confirmé ou probable de COVID-19 au cours des 14 derniers jours précédant l'apparition des symptômes ;

**c-** Un patient atteint d'une infection respiratoire aiguë sévère (fièvre et au moins un signe/symptôme respiratoire (ex : mal de gorge, toux, essoufflement) ET nécessitant une hospitalisation ET sans autre étiologie qui explique pleinement le tableau clinique.

**d-** Toute personne décédée dans un tableau de détresse respiratoire sans autre étiologie qui explique pleinement le tableau clinique et ayant séjourné dans une zone où sévit l'épidémie au cours des 14 derniers jours.

##### Cas probable

Un cas suspect pour lequel le test COVID-19 au laboratoire de référence n'est pas concluant.

##### Cas confirmé

Si le laboratoire de référence confirme l'infection par le COVID-19, quels que soient les signes cliniques.

##### Non-cas

Un cas suspect dont le prélèvement est revenu négatif.

##### Les contacts :

###### ◆ Le contact à haut risque (étroit)

Toute personne ayant eu un contact (dans un rayon de moins d'un mètre) avec un cas confirmé lors de sa période symptomatique et/ou quatre jours avant l'apparition des symptômes.

- Contact en milieu professionnel : tout travailleur social ou de la santé qui a fourni directement ou indirectement des services personnels ou des soins cliniques ou qui se trouvait dans le même espace intérieur qu'un cas confirmé symptomatique ou asymptomatique de COVID-19.
- Contact au sein du ménage : toute personne ayant résidé dans le même ménage (ou dans une salle fermée) avec un cas confirmé.

###### ◆ Le contact à bas risque

Toute personne ayant eu un contact éloigné (dans un rayon de plus d'un mètre), de courte durée, dans un espace ouvert avec un cas confirmé lors de sa période asymptomatique.

**B. Documents complémentaires****LISTE DISTRICTS PRIORITAIRES**

<b>N°</b>	<b>REGIONS</b>	<b>DISTRICTS</b>
1		Saint Louis
2		Richard Tol
3	Saint Louis (05 Districts)	Dagana
4		Podor
5		Pété
6		Thilogne
7	Matam (03 Districts)	Matam
8		Kanel
9		Bakel
10	Tambacounda(04 Districts)	Kidira
11		Tambacounda
12		Maka Colibantant
13		Vélingara
14	Kolda (03 Districts)	Kolda
15		MYF
16	Sédhiou (02 Districts)	Boukiling
17		Goudomp
18		Ziguinchor
19	Ziguinchor (04 Districts)	Oussouye
20		Diouloulou
21		Bignona
22	Kaffrine (02 Districts)	Kougheul
23		Kaffrine
24	Kaolack (02 Districts)	Nioro du Rip
25		Kaolack
26	Fatick (01 District)	Sokone
27	Diourbel (01 District)	Touba
28		Joal
29	Thiès (03 Districts)	Thiès
30		Mbour
31		Saraya
32	Kédougou (03 Districts)	Kédougou
33		Salemata
34		Diamniadio
35		Rufisque
36		Sangalkam
37		Mbao
38		Keur Massar
39	Dakar (012 Districts)	Yeumbeul
40		Guédiawaye
41		Pikine
42		Dakar Nord
43		Dakar Ouest
44		Dakar Sud
45		Dakar Centre



REPUBLIQUE DU SENEGAL

*« Un Peuple - Un Dieu - Une Foi »*

**Ministère de la Santé  
et de l'Action sociale**

**Le Ministre**

**N° 05304**

MSAS/DGS

Dakar, le **09 MAI 2016**

## NOTE DE SERVICE

\*\*\*\*\*

Il est créé au niveau du Ministère de la Santé et l'Action sociale un Comité National de Gestion des Epidémies.

Le comité a pour missions :

- assurer le suivi de l'évolution des tendances des maladies à potentiel épidémique sous surveillance ;
- superviser l'exécution des activités de préparation, de prévention et de réponse à toutes les épidémies ;
- organiser l'évaluation de la réponse aux épidémies.

Le comité est composé comme suit:

**Président :** Le Directeur général de la Santé

**Vice Président :** Coordonnateur du Centre des Opérations d'Urgence Sanitaire

**Secrétaire :** Directeur de la Prévention

**Membres :**

- Directeur de l'Administration Générale et de l'Equiperment
- Directeur de la Lutte contre la Maladie
- Directeur des Etablissements de Santé
- Directeur de la Pharmacie Nationale d'Approvisionnement
- Directeur de la Pharmacie et du Médicament
- Directeur des Laboratoires
- Coordonnateur du Centre des Opérations d'Urgence Sanitaire
- Chef du Service National de l'Hygiène
- Le Chef du Service National de l'Education et de l'Information pour la Santé
- Directeur du SAMU National
- Le Chef de la Division de la Surveillance Epidémiologique

Rue Aimé Césaire – Fann Résidence, près du Centre National d'Appareillage Orthopédique (C.N.A.O) - BP : 4024  
Dakar Email : [direction\\_sante@yahoo.fr](mailto:direction_sante@yahoo.fr)

- Le Représentant du Service de Santé des Armées
- Le Chef de l'Unité de Virologie Médicale de l'Institut Pasteur de Dakar
- Le point focal du Service des Maladies Infectieuses
- Le point focal de l'Hôpital Principal de Dakar
- OMS
- Représentant du bureau du CDC/Dakar

### Membres consultatifs

- Alliance nationale du secteur privé médical
- Partenaires sociaux
- UNICEF/Dakar
- JICA
- USAID
- Le Représentant du Ministère de l'Elevage et des Productions Animales
- Le Représentant du Ministère de l'Environnement et des Etablissements classés
- Le Représentant du Ministère de l'Agriculture
- Le Représentant du Ministère des Transports Terrestres
- Le Représentant du Ministère du Commerce
- Le Représentant du Ministère de l'Economie et des Finances

Le comité se réunit en session extraordinaire chaque fois que de besoin sur convocation de son Président.

Ce comité peut s'adjoindre toute personne dont les compétences sont jugées utiles à l'accomplissement de sa mission.

La présente note de service prend effet à compter de sa date de signature.

  
**Professeur Awa Marié Coll SECK**  
**Ministre de la Santé et de l'Action sociale**

Rue Aimé Césaire – Fann Résidence, près du Centre National d'Appareillage Orthopédique (C.N.A.O) - BP : 4024  
Dakar Email : [direction\\_sante@yahoo.fr](mailto:direction_sante@yahoo.fr)

N° ...../MSAS/SG/BL

05 MAR 2018 00:47:11

**REPUBLIQUE DU SENEGAL**  
*Un Peuple - Un But - Une Foi*

**MINISTRE DE LA SANTE  
 ET DE L'ACTION SOCIALE**

**Analyse: arrêté abrogeant et remplaçant l'arrêté n° 05988 du 13 avril 2017 portant création, organisation et fonctionnement du Centre des Opérations d'Urgence Sanitaire (COUS)**

**LE MINISTRE DE LA SANTE ET DE L'ACTION SOCIALE,**

VU la Constitution ;

VU la loi n° 2005-22 du 05 août 2005, relative à l'assistance médicale d'urgence et aux transports sanitaires ;

VU le décret n° 2004-1404 du 04 novembre 2004 portant organisation du Ministère de la Santé et de la Prévention médicale ;

VU le décret n° 2005-1271 du 29 décembre 2005, portant organisation administrative et financière du Service d'Assistance médicale d'urgence (SAMU) ;

VU le décret n° 2017-1531 du 06 septembre 2017 portant nomination du Premier Ministre ;

VU le décret n° 2017-1533 du 07 septembre 2017 fixant la composition du Gouvernement ;

VU le décret n° 2017-1546 du 08 septembre 2017 portant répartition des services de l'Etat et du contrôle des établissements publics, des sociétés nationales et des sociétés à participation publique entre la Présidence de la République, la Primature et les Ministères ;

VU le décret n° 2017-1575 du 13 septembre 2017 relatif aux attributions du Ministre de la Santé et de l'Action sociale ;

VU l'arrêté n° 21787 du 11 décembre 2017 portant création et fixant les règles d'organisation et de fonctionnement de la structure de coordination multisectorielle de la Sécurité Sanitaire Mondiale (SSM) One Health ;

Sur la note du Directeur général de la Santé,

**ARRETE :**

**Article premier.-** Il est créé au sein du Ministère de la Santé et de l'Action sociale un service dénommé Centre des Opérations d'Urgence sanitaire (COUS) rattaché à la Direction générale de la Santé (DGS).

**Article 2.-** Le Centre a pour missions, notamment de :

- coordonner la riposte de tout événement d'urgence de santé publique de portée nationale ou internationale ;
- de coordonner les ressources pour la gestion des événements et des situations d'urgence de la santé publique ;
- coordonner l'action des différents acteurs impliqués dans la réponse aux urgences sanitaires ;
- assurer la liaison avec les institutions homologues mais aussi entre les acteurs de la réponse d'urgence sanitaire en étroite collaboration avec les différents organes du Haut Conseil de la Sécurité Sanitaire Mondiale One Health ;
- définir les mesures à mettre en œuvre selon les situations d'urgence sanitaires en collaboration avec les différentes parties prenantes ;
- de superviser les opérations de terrain ;
- coordonner la réponse du Ministère en charge de la santé dans le cadre d'une riposte multisectorielle lors de catastrophe ou désastre ;

**Article 3.-** Le Centre des Opérations d'Urgence Sanitaire est placé sous la responsabilité d'un Coordonnateur, nommé par arrêté du Ministre chargé de la santé sur proposition du Directeur général de la Santé.

Le Coordonnateur est investi du pouvoir de décision nécessaire à la bonne marche du COUS et veille à l'exécution des décisions prises par le Directeur Général de la Santé. A ce titre, il est notamment chargé de :

- diriger l'équipe du COUS ;
- coordonner l'élaboration des programmes d'actions pluriannuels et des plans d'action annuels ;
- coordonner la préparation du budget et de l'exécuter en qualité d'administrateur de crédit ;
- soumettre au Directeur général de la santé au plus tard le 31 mars de l'année suivante, l'état d'exécution du budget précédent, le rapport annuel d'activités et le rapport social.

**Article 4.-** Le Centre des Opérations d'Urgence Sanitaire comprend :

- une unité des Opérations ;
- une unité d'administration et des finances ;
- une unité de Planification.

Le coordonnateur adjoint et les chefs d'unité sont nommés par note de service du coordonnateur.

**Article 5.-** Les ressources du COUS sont constituées des :

- dotations budgétaires de l'Etat et des Collectivités territoriales ;
- des contributions des partenaires techniques et financiers ;
- dons et legs.

**Article 6.-** Le Directeur général de la Santé et le coordonnateur du Centre des Opérations d'Urgence sanitaire sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté qui sera enregistré, publié et communiqué partout où besoin sera.



Abdoulaye Diouf SARR

**AMPLIATIONS :**

- PR/SGPR
- PM/SGG
- MSAS/SG
- MSAS/DC
- MSAS/DGS
- TOUTES DIRECTIONS
- ARCHIVES

05 MAR 2018 004710

N° ...../MSAS/SG/BL

REPUBLIQUE DU SENEGAL  
Un Peuple - Un But - Une FoiMinistère de la Santé  
et de l'Action socialeANALYSE : Arrêté portant création, organisation et  
fonctionnement du Point focal national du  
Règlement Sanitaire International (PFNRSI)

## LE MINISTRE DE LA SANTE ET DE L'ACTION SOCIALE,

VU la Constitution ;  
 VU le Règlement sanitaire international ;  
 VU le décret n° 2004-1404 du 4 novembre 2004 portant organisation du Ministère de la Santé et de la Prévention médicale ;  
 VU le décret n° 2017-1531 du 06 septembre 2017 portant nomination du Premier Ministre ;  
 VU le décret n° 2017-1533 du 07 septembre 2017 fixant la composition du Gouvernement ;  
 VU le décret n° 2017-1546 du 08 septembre 2017 portant répartition des services de l'Etat et du contrôle des établissements publics, des sociétés nationales et des sociétés à participation publique entre la Présidence de la République, la Primature et les Ministères ;  
 VU le décret n° 2017-1575 du 13 septembre 2017 relatif aux attributions du Ministre de la Santé et de l'Action sociale ;  
 VU l'arrêté n° 21787 du 11 décembre 2017 portant création et fixant les règles d'organisation et de fonctionnement de la structure de coordination multisectorielle de la Sécurité Sanitaire Mondiale (SSM) One Health ;  
 Sur la note de présentation du Directeur général de la Santé,

## ARRETE :

**Article Premier.**- Il est créé au sein du Ministère de la Santé et de l'Action sociale un cadre dénommé Point Focal national du Règlement Sanitaire International (PFNRSI), rattaché à la Direction générale de la Santé, conformément aux dispositions du Règlement Sanitaire International.

**Article 2.-** Le PFNRSI a pour mission de communiquer à tout moment sur des questions relatives au RSI.

A ce titre, il est chargé notamment de :

**Article 3.-** Le PFNRSI comprend :

- le **coordonnateur** : Directeur général de la Santé ;
- les **membres** :
  - le Directeur de la Prévention (DP) ou son représentant ;
  - le Directeur des Laboratoires (DL) ou son représentant ;
  - le Directeur de la Pharmacie et du Médicament ou son représentant ;
  - l'Administrateur général de l'Institut Pasteur de Dakar ou son représentant ;
  - le représentant de l'OMS ;
  - le Coordonnateur du COUS ou son représentant ;
  - le médecin chef du contrôle sanitaire aux frontières aériennes ou son représentant ;
  - le médecin chef du contrôle sanitaire aux frontières maritimes ou son représentant ;
  - le Chef du Service national de l'hygiène ou son représentant ;
  - le Directeur de la Lutte contre la Maladie ou son représentant ;
  - le Directeur des Etablissements de Santé ou son représentant ;
  - le Médecin -chef de la région de Dakar représentant les MCR ;
  - le Chef du Centre anti-poison ou son représentant ;
  - le Chef du Service national de l'Education et de l'Information pour la Santé (SNEIPS) ou son représentant ;
  - le Directeur du Service d'Assistance Médicale d'Urgence ou son représentant ;
  - le Coordonnateur de la Task Force du Programme de Sécurité Sanitaire One health ou son représentant ;
  - le représentant du Ministère du Commerce, de la Consommation, du Secteur informel et des PME ;
  - le représentant du Ministère de la Pêche ;
  - le représentant du Ministère de l'Agriculture et de l'Équipement rural ;
  - le représentant du Ministère de l'Élevage et des Productions animales ;
  - le représentant du Ministère de l'Environnement et du Développement Durable.

En cas de besoin, le PFNRSI peut solliciter d'autres personnes ressources qu'il jugera utiles pour bénéficier de leur expertise dans les questions à examiner.

**Article 4.-** Le PFNRSI est soumis aux lois et règlements en vigueur au Sénégal. Il est soumis également aux règles mises en place dans le cadre des accords de financement et de partenariat tant qu'elles ne sont pas en contradiction avec les lois et règlements de l'Etat du Sénégal.

**Article 5.-** Dans ses fonctions, le PFNRSI s'appuie sur les structures sanitaires, institutions de recherche, Universités et les ressources humaines du Ministère de la Santé et de l'action sociale, celles des autres secteurs de développement mais aussi des différents organes du Haut Conseil du Programme de Sécurité Sanitaire Mondiale One Health et l'expertise internationale et l'expertise internationale en cas de besoin.

**Article 6.-** Les activités du PFNRSI peuvent être financées par des ressources provenant notamment de :

- la dotation budgétaire de l'Etat et des Collectivités territoriales ;
- les contributions financières des partenaires techniques et financiers ;
- les dons et legs ;
- toutes autres ressources financières autorisées par les lois et règlements en vigueur.

**Article 7.-** Les contributions financières de l'Etat du Sénégal dans le fonctionnement du PFNRSI sont exécutées conformément aux lois et règlements en vigueur.

Les ressources financières provenant des coopérations bilatérales et multilatérales, des dons et legs sont utilisées conformément aux manuels de procédures administratives et financières mis en place en accord avec les partenaires.

Pour les diverses acquisitions, les prestations de services et les travaux initiés par le PFNRSI, le Code des marchés publics en vigueur au Sénégal s'applique à défaut de dispositions particulières adoptées dans le cadre du partenariat.

**Article 8.-** Le PFNRSI est soumis au contrôle :

- de tous les organes de contrôle mis en place par l'Etat du Sénégal ;
- de tous les organes internes comme externes, privés comme publics retenus dans les conventions de partenariat et de financement.

**Article 9.-** Le Directeur général de la Santé est chargé de l'exécution du présent arrêté qui sera enregistré, publié et communiqué partout où besoin sera.

**AMPLIATIONS :**

- PR/SGPR
- PM/SGG
- MSAS/SG
- MSAS/DC
- MSAS/D/CS
- TOUTES DIRECTIONS
- OMS
- ARCHIVES



Abdoulaye Diouf SARR

1. recenser les secteurs compétents de l'Administration du pays et établir des voies de communication efficaces et fonctionnelles afin de pouvoir recevoir et rassembler les informations nécessaires pour l'analyse des événements et risques touchant la santé publique nationale ;

2. adresser aux points de contacts RSI à l'OMS, les communications urgentes relatives à l'application du RSI :

- i) en notifiant aux points de contact RSI à l'OMS :
  - tout événement ou cas inattendus/inhabituels survenus sur son territoire pouvant constituer une urgence de santé publique de portée internationale au regard de l'instrument de décision figurant à l'annexe 2 du RSI, ainsi que ;
  - toute mesure sanitaire prise pour faire face à ces événements ;
  - toutes autres informations de santé publique pertinentes relatives à l'événement notifié ;

ii) en fournissant un rapport sur tout événement censé se produire et s'efforcer de vérifier les informations émanant d'autres sources en dehors des notifications et consultations ;

3. diffuser des informations auprès des secteurs compétents de l'Administration, et notamment les secteurs responsables de la surveillance et de la déclaration, des points d'entrée, des services de santé publique, des postes de Santé et hôpitaux et d'autres secteurs publics ;

4. veiller à ce que tous les secteurs concernés reçoivent les informations sur les risques de santé publique, les événements pouvant constituer des urgences de santé publique de portée internationale et les recommandations temporaires et permanentes, ainsi que d'autres informations fournies par l'OMS, au titre du RSI ;

5. rassembler les informations communiquées par les secteurs compétents de l'Administration, et notamment les secteurs responsables de la surveillance et de la déclaration, des points d'entrée, des structures de santé et d'autres secteurs publics et/ou privés ;

6. s'appuyer sur des mécanismes de coordination et des liens clairement établis avec les comités et dispositifs nationaux chargés de gérer les situations d'urgence sanitaire, dans le cadre ou non du secteur de la santé ;

7. assurer sur une base annuelle, le suivi et l'évaluation interne de la mise en oeuvre du RSI.

République du Sénégal

*Un peuple – un but – une foi*



**MINISTÈRE DES PÊCHES  
ET DE L'ÉCONOMIE MARITIME**



**AGENCE NATIONALE DES AFFAIRES MARITIMES  
Le Directeur général.**

01861

N° /ANAM/DMGM/sp

Dakar, le

03 FEV 2020

## **CIRCULAIRE**

### **MESURES VISANT A RENFORCER LA LUTTE CONTRE L'ÉPIDÉMIE A CORONAVIRUS**

Dans le cadre de l'organisation de la riposte face à la **nouvelle épidémie de coronavirus** (2019-nCoV), les dispositions suivantes sont applicables, jusqu'à nouvel ordre, aux **navires en provenance de l'étranger** :

- tous les navires susvisés passent par le Port de Dakar, point d'entrée unique, où ils seront soumis à l'inspection sanitaire en vigueur ;
- l'escale de Carabane est strictement interdite à tous les navires en provenance de l'étranger, sauf autorisation spéciale délivrée par l'Agence nationale des Affaires maritimes (ANAM) ;
- un Pilote de Rivière ne sera autorisé à être embarqué qu'à la suite d'une inspection sanitaire satisfaisante;
- il est strictement interdit à ces navires, après inspection satisfaisante et embarquement de Pilote de Rivière, de s'arrêter en route, sauf cas de force majeure.

Le Directeur  
Général  
Massamba Achille Édouard GUEYE

### **DESTINATAIRES :**

- Tous armateurs et consignataires de navires.
- Monsieur le Directeur général du Port autonome de Dakar.
- Contrôle Sanitaire aux Frontières maritimes.
- CIRCAM/ANAM Nord, Centre et Sud.

### **Ampliatiions :**

- Monsieur le Ministre des Pêches et de l'Économie maritime (ATCR).
- Monsieur le Gouverneur de la Région de Saint-Louis
- Monsieur le Gouverneur de la Région de Kaolack.
- Monsieur le Gouverneur de la Région de Fatick.
- Monsieur le Gouverneur de la Région de Ziguinchor.







**MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
ET DE L'ACTION SOCIALE**