

Projet STELLAR

Soutenir la riposte contre le COVID-19

Date de publication : 4 mars 2022

Contexte et énoncé du problème

Le dépistage est l'un des 12 piliers du cadre de riposte contre le COVID-19, et contribue de manière essentielle à la gestion efficace des patients, à la prévention et au contrôle de l'infection et à la surveillance de la maladie. Il est crucial de disposer de tests fiables pour surveiller le niveau de transmission, éclairer les décisions de santé publique, assurer le suivi des variants préoccupants et appuyer les études relatives à l'efficacité des vaccins.

Les taux de dépistage du COVID-19 restent faibles dans la plupart des pays d'Afrique subsaharienne en comparaison avec les objectifs de l'OMS et de l'ACT-A. Dans ces pays, les investissements des laboratoires sont sous-optimaux et les objectifs programmatiques en matière de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme restent difficiles à atteindre en raison d'obstacles persistants.

De nombreux pays ne sont pas encore en mesure de décentraliser efficacement le dépistage au niveau communautaire, malgré la disponibilité de tests de diagnostic rapide

antigéniques. Les données obtenues grâce aux efforts de surveillance et d'évaluation, tels que les prises de pouls et les contrôles ponctuels, et à des sources de données publiques sur le statut du dépistage, révèlent que des difficultés et des obstacles persistants entravent la montée en puissance du dépistage.

Appui du C19RM pour le dépistage

Afin d'aider les maîtres d'œuvre à surmonter ces difficultés, le C19RM 2021 a attribué plus de 800 millions USD à 100 pays pour financer l'achat de tests de dépistage et autres produits contre le COVID-19, ce qui représente 27 % du total des investissements du C19RM en 2021. En outre, le Fonds mondial a mis en place le projet STELLAR, afin d'apporter un appui ciblé supplémentaire dans ce domaine.



Le Fonds mondial / Karin Schermbrucker

À propos du projet STELLAR

Le projet STELLAR a été créé¹ pour aider un certain nombre de pays africains à optimiser l'impact des ressources du C19RM, de rapidement intensifier les campagnes de dépistage du COVID-19 et d'encourager le renforcement à plus long terme des systèmes de laboratoire. Ces investissements

¹ L'élaboration du projet STELLAR s'est fondée sur de vastes consultations menées avec des parties prenantes externes et internes.

supplémentaires dans l'assistance technique permettent l'utilisation efficace des produits de dépistage, dans le but d'augmenter l'accès et la couverture dans les zones où les besoins sont les plus importants.

STELLAR a pour vocation de renforcer l'architecture des efforts de riposte contre le COVID-19 en fournissant l'assistance technique nécessaire dans les domaines suivants : (i) gouvernance, notamment planification, mobilisation des ressources, politiques/plaidoyer, coordination, stratégie de dépistage et développement d'algorithmes ; (ii) intensification des campagnes de dépistage, notamment de la formation et de la sensibilisation communautaire, et (iii) gestion de données, notamment des systèmes d'information et de surveillance. Ce projet se déroulera entre février 2022 et décembre 2023.

Critères de sélection des pays

Les pays candidats incluent ceux qui ont bénéficié d'allocations importantes dans le cadre du C19RM, sur des subventions dépassant 8 millions USD, ce qui représente 20 pays correspondant à 70 % du total des décaissements du C19RM pour le dépistage et les systèmes de laboratoire. Les critères de sélection des pays étaient fondés sur une analyse quantitative de la situation des pays en matière de dépistage du COVID-19 et du niveau d'allocation du C19RM.



Le Fonds mondial / Ricci Shryock

² La définition des interventions repose sur une analyse détaillée réalisée par Africa CDC.

Interventions proposées

Le Fonds mondial a approuvé un investissement de 9,86 millions USD pour le projet STELLAR et a proposé les interventions suivantes² :

1. **Améliorer la gouvernance nationale en matière de dépistage** grâce à des actions de plaidoyer ciblées et à des actions de conseil au niveau national, pour que les politiques de dépistage soient formulées d'une manière qui favorise l'accès et la couverture. Cette initiative permettra l'élaboration de politiques de dépistage intégrées robustes et de faciliter les approbations réglementaires des tests antigéniques rapides au niveau national.
2. **Intensifier et accroître la couverture en matière de dépistage et de surveillance du COVID-19** afin de décentraliser le dépistage, de limiter les contraintes en matière de ressources, de dispenser des formations et de défendre l'idée d'une surveillance fondée sur les eaux usées et le contrôle épidémiologique.
3. **Renforcer la gestion des données** pour une meilleure visibilité. Renforcer l'infrastructure des données, la communication de l'information, et l'intégration des solutions de dépistage dans l'ensemble des régions et l'intégration des données de dépistage du COVID-19 dans les systèmes d'information pour les laboratoires et les systèmes d'information pour la gestion de la santé.

Mise en œuvre

Le projet STELLAR collaborera avec les parties prenantes dans le pays, les prestataires de services, les organisations non gouvernementales et les partenaires extérieurs.

La phase 1 consiste à solliciter et à embaucher les prestataires de services, ainsi qu'à élaborer un plan de travail détaillé avec les équipes de pays, les récipiendaires principaux et les instances de coordination nationales.



La phase 2 est axée sur le déploiement de l'assistance technique et l'exécution du plan de travail.



La phase 3 consiste à assurer une surveillance continue et un suivi de l'avancement du projet grâce à des évaluations indépendantes.

Résultats attendus

Aide aux actions nationales de plaidoyer

Renforcement de la gouvernance et du leadership en matière de dépistage au niveau national, grâce à des politiques favorables au dépistage intégré mis en place.

Indicateurs : nombre de pays ayant une stratégie nationale de dépistage du COVID-19 ; nombre de pays ayant approuvé les tests antigéniques comme outil de dépistage ; nombre de pays ayant approuvé des algorithmes pour le dépistage de plusieurs maladies ; nombre de pays ayant des politiques relatives au dépistage par du personnel autre que le personnel de laboratoire.

Pays prioritaires : Congo, Côte d'Ivoire, Madagascar, Tchad.

Prestataire de service : consortium de partenaires dirigé par l'Initiative Clinton pour l'accès à la santé (CHAI).

Accroissement de la couverture du dépistage

Mobilisation accrue des lieux de dépistage et augmentation significative du nombre de tests par habitant grâce au dépistage communautaire.

Indicateurs : nombre de pays testant au moins 1 / 1 000 personnes par semaine (seuil défini par l'OMS) ; nombre d'établissements de santé mobilisés pour le dépistage du COVID-19 par pays ; nombre d'établissements de santé agréés pour la mise en œuvre du dépistage du COVID-19 par pays.

Pays prioritaires : Botswana, Éthiopie, Lesotho, Malawi, Mozambique, Ouganda, Togo et Zambie.

Prestataire de service : consortium de partenaires dirigé par la Société africaine pour la médecine de laboratoire (ASLM).

Intensification du dépistage dans les pays/zones sans dépistage communautaire

Mobilisation accrue des lieux de dépistage et augmentation significative du nombre de tests par habitant grâce au dépistage communautaire.

Indicateurs : nombre de pays testant au moins 1 / 1 000 personnes par semaine (seuil défini par l'OMS) ; nombre d'établissements de santé mettant en œuvre le dépistage du COVID-19 par pays ; nombre d'établissements de santé agréés pour la mise en œuvre du dépistage du COVID-19 par pays.

Pays prioritaires : Burkina Faso, Congo, Côte d'Ivoire, Congo (Rép. dém.), Gambie, Ghana, Guinée, Madagascar, Mali, Nigéria, Soudan du Sud, Tanzanie et Tchad.

Prestataire de service : consortium de partenaires dirigé par CHAI.

Renforcement des systèmes de gestion de données

Système intégré d'information des laboratoires mis en place.

Indicateurs : nombre de pays communiquant des résultats de tests de dépistage du COVID-19 ventilés ; nombre de pays disposant d'un réseau intégré de référence des prélèvements pour le COVID 19, le VIH et la tuberculose.

Pays prioritaires : Ghana, Kenya, Nigéria, Ouganda, Sierra Leone et Tanzanie.

Prestataire de service : consortium de partenaires dirigé par ASLM.

Plaidoyer pour la surveillance fondée sur les eaux usées et mise en œuvre de projets-pilotes dans ce domaine

Mise en œuvre de politiques et de projets-pilotes en matière de surveillance fondée sur les eaux usées.

Indicateurs : nombre de projets-pilotes menés par pays en matière de surveillance fondée sur les eaux usées ; nombre de pays utilisant la surveillance fondée sur les eaux usées comme outil pour éclairer la riposte de santé publique contre le COVID-19.

Pays prioritaires : Éthiopie, Kenya, Mozambique, Ouganda.

Prestataire de service : consortium dirigé par l'Association des laboratoires de santé publique (APHL).