

## Annexes A

## Performance par rapport aux étapes du plan stratégique 2004-2008

Objectifs	Étapes pour 2008	Statut
Interrompre la transmission des poliovirus	La poliomyélite ne sera endémique dans aucun pays fin 2008.	<b>Objectif non atteint</b> Quatre pays restent endémiques pour la poliomyélite – l'Inde, le Nigéria, le Pakistan et l'Afghanistan – avec des poliovirus circulants dans des zones précises et géographiquement restreintes de chaque pays.
	Toutes les AVS prévues seront mises en oeuvre dans les zones exemptes de poliomyélite les plus à risque.	<b>Objectif atteint</b> En riposte aux flambées en Afrique de l'Ouest et dans la Corne de l'Afrique, l'IMEP a renforcé ses campagnes de vaccination dans les zones exemptes de poliomyélite les plus à risque.
	70 % des pays atteindront les cibles GAVI (> 80 %) pour le DTC3/VPO3.	<b>Objectif non atteint</b> En 2007, <sup>27</sup> 41 pays sur 72 (57 %) avaient une couverture nationale VPO3/DTC3 supérieure à 80 % et 19 pays sur 72 (26 %) avaient une couverture nationale VPO3/DTC3 supérieure à 90 %.
	Toutes les campagnes de ratissage d'urgence commenceront dans les quatre semaines qui suivent la confirmation d'un cas.	<b>Objectif atteint</b>
Obtenir la certification de l'éradication mondiale de la poliomyélite	Tous les pays non certifiés seront soumis aux normes de surveillance pour la certification.	<b>Objectif non atteint</b> 67 sur 77 (87 %) des pays non certifiés ont respecté les normes pour la certification <sup>28</sup> .
	Tous les échantillons prélevés sur des cas de PFA seront examinés dans un laboratoire agréé par l'OMS.	<b>Objectif atteint</b> Tous les échantillons prélevés sur des cas de PFA ont été examinés dans un laboratoire agréé par l'OMS.
	Tous les pays auront achevé chaque phase de confinement biologique en laboratoire (phase II+).	<b>Objectif non atteint</b> Régions certifiées (99 %) Régions non certifiées (70 %)
	Tous les fabricants produiront le VPI de type sauvage conformément à la norme BSL-3/polio.	<b>Objectif non atteint</b>
Mettre au point des produits pour la phase d'arrêt mondial de l'utilisation du VPO	Tous les pays soumettront les documents finaux de certification.	<b>Objectif non atteint</b> AFR, 22 pays restants sur 46 EMR, 3 pays restants sur 22 SEAR, 2 pays restants sur 11
	Des politiques de vaccination à long terme seront introduites.	<b>Objectif atteint</b>
	Des outils supplémentaires pour la détection et la notification immédiate des PVS circulants seront mis au point (le cas échéant).	<b>Objectif atteint</b>
	La constitution du stock de VPOm commencera.	<b>Objectif non atteint</b>
Intégrer l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite	L'élaboration et la vérification de GAPIII commenceront.	<b>Objectif non atteint</b>
	Tous les pays prioritaires communs à GAVI et à l'IMEP mettront en oeuvre des plans intégrés.	<b>Objectif non atteint</b> 49 pays prioritaires sur 51 (96 %) communs à GAVI et à l'IMEP ont ébauché ou finalisé des plans pluriannuels détaillés.
	Tous les pays auront intégré ou étendu la notification des cas de PFA, selon le cas (en particulier à la rougeole et au tétanos néonatal).	<b>Objectif non atteint</b> 157 pays sur 182 (86 %) ayant notifié des cas de PFA ont également notifié des cas de rougeole.
	Tous les pays seront dotés d'un CCI soutenu par GAVI et, le cas échéant, d'un groupe de conseil technique (TAG).	<b>Objectif atteint</b> 48 pays prioritaires sur 51 (94 %) communs à GAVI et à l'IMEP sont dotés d'un CCI soutenu par GAVI qui travaille sur des questions plus vastes, comme en témoignent l'élaboration, l'approbation, la diffusion et la mise en oeuvre de plans pluriannuels détaillés.
	Toutes les « ressources humaines » financées au titre de la lutte contre la poliomyélite contribueront officiellement à des programmes dirigés contre plusieurs maladies.	<b>Objectif atteint</b> 100 % du personnel financé au titre de la lutte contre la poliomyélite contribue officiellement à des programmes dirigés contre plusieurs maladies.
	Tous les pays auront entièrement intégré les opérations de lutte contre la poliomyélite à celles de lutte contre la rougeole.	<b>Objectif non atteint</b> 83 pays sur 92 (90 %) travaillant avec des laboratoires de l'OMS ont utilisé le même établissement pour leur surveillance nationale de la rougeole en laboratoire.

27 Données 2008 non disponibles jusqu'en août.

28 À l'exception des petits pays insulaires dont la population est inférieure à 200 000 habitants.

## Commentaires

Fin 2008, l'ACPE et le SAGE ont conclu que l'effort intensifié d'éradication de la poliomyélite lancé par les parties prenantes de l'IMEP en février 2007 avait démontré que les défis subsistant dans les domaines techniques, financiers et opérationnels pouvaient être surmontés.

L'IMEP a adopté une approche plus globale et plus agressive face aux flambées répétées.

La GAVI demande à tous les pays d'atteindre la cible de plus de 80 % de couverture vaccinale systématique dans chaque district et de 90 % de couverture systématique à l'échelle nationale d'ici à 2010. En 2007, 8 des pays répondant aux critères de la GAVI sur 72 (11 %) avaient atteint cet objectif.

Délai médian de riposte après la confirmation officielle d'un cas : 28 jours. Pays nouvellement infectés en 2008 : Angola (un événement), Bénin (5 événements), Burkina Faso (3 événements), Ghana (un événement), Mali (un événement), Népal (6 événements), Niger (4 événements), République centrafricaine (un événement), République démocratique du Congo (un événement), Soudan (2 événements) et Togo (un événement).

Les pays suivants n'ont pas atteint les normes requises : AFR : Algérie, Cap-Vert, Guinée-Bissau, Namibie, Sao Tomé-et-Principe ; EMR : Djibouti, Koweït ; SEAR : Bhoutan, Sri Lanka, Thaïlande.

Le réseau a analysé environ 157 700 échantillons de selles provenant de 79 740 cas de PFA et 13 000 échantillons de sources non PFA en 2008 (ce qui représente une augmentation de 10 % de la charge de travail par rapport à 2007).

En 2008, la Chine et le Japon ont annoncé l'achèvement des activités de phase I et soumis des rapports détaillés sur la qualité du travail, accompli aux fins d'examen par le CRC, qui a pleinement accepté ce travail. Tous les pays du Pacifique occidental (WPR) ont maintenant achevé la phase I, ce qui fait de cette région la deuxième, après l'Europe à avoir atteint cet objectif. Le CRC de la Région des Amériques (AMR) est en train d'achever l'examen des documents soumis par ses États Membres, qui ont tous annoncé l'achèvement des activités d'enquête, à l'exception du Brésil. Dans les Régions non certifiées, la majorité des pays n'ayant pas achevé le travail sont situés en Afrique, où il faudra attendre que le statut « exempt de poliomyélite » soit établi dans les pays réinfectés avant de pouvoir commencer les activités de confinement.

L'application de la norme BSL-3 dans les établissements de production de VPI de type sauvage doit commencer un an après que le dernier cas dû au PVS aura été signalé à l'échelle mondiale. Au cours de réunions annuelles, l'OMS fournit aux fabricants de vaccins des mises à jour officielles sur les dernières avancées concernant ce confinement. Tous les fabricants de VPI déclarent qu'ils seront prêts à répondre le moment venu aux exigences de biosécurité pour la période postéradication.

Le nombre de pays répondant aux critères pour lesquels les CRC ont « accepté » les documents finaux de certification est passé de 21 à 24 en Afrique et de 15 à 19 en Méditerranée orientale ; il est resté de 9 en Asie du Sud-Est.

Un groupe de travail SAGE a été constitué en 2008 pour évaluer les options politiques concernant le VPI dans l'ère pré et postéradication.

En 2008, le déploiement systématique de nouvelles procédures de laboratoire a continué, ce qui a permis de réduire de 50 % (de 42 jours à 21) le délai nécessaire pour la confirmation du poliovirus. Parallèlement, de nouvelles méthodes RT-PCR pour l'ITD et le dépistage des PVDV ont été évaluées.

Suite à une demande d'appel d'offres et aux négociations en cours avec divers fabricants (quatre sociétés ont exprimé leur intérêt), la constitution d'un stock de VPOm/VPOb devrait commencer en 2009.

GAPIII décrit les exigences et les procédures pour la mise en oeuvre et la vérification, ainsi que les principaux événements liés à des changements importants dans l'épidémiologie du poliovirus, qui vont déclencher la mise en oeuvre.

AFR, 35/36 (ne comprend pas la Zambie)

EMR : 5/6 (ne comprend pas la Somalie)

SEAR : 9/9

Les pays prioritaires communs à GAVI et à l'IMEP regroupent tous les pays remplissant les critères GAVI dans les régions d'endémie (c'est-à-dire AFR, EMR, SEAR).

AFR, 38 pays/46 (83 %)

AFR, 33 pays/33 (100 %)

EMR, 18 pays/21 (86 %)

EUR, 39 pays/45 (87 %)

SEAR, 5 pays/11 (45 %)

WPR, 24 pays/26 (92 %)

182 pays sur 193 (94 %) disposent de systèmes de notification des cas de PFA

Les pays prioritaires communs à GAVI et à l'IMEP regroupent tous les pays remplissant les critères GAVI dans les Régions d'endémie (c'est-à-dire AFR, EMR, SEAR).

Cette fonction continue d'être incluse dans toutes les descriptions de poste.