

Rapport de la dixième réunion du Sous-comité régional pour l'éradication de la poliomyélite et la riposte aux flambées

Ouverture de la réunion

1. La dixième réunion du Sous-comité régional pour l'éradication de la poliomyélite et la riposte aux flambées du Comité régional de la Méditerranée orientale s'est tenue par vidéoconférence le 26 mars 2024 (voir l'Annexe 1 pour le programme de la réunion). Le Sous-comité a été créé pour donner suite à la Résolution EM/RC67/R.4 (2020) et a tenu sa première réunion le 16 mars 2021.
2. Les ministres de la Santé ou leurs représentants ainsi que les principales parties prenantes de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite (IMEP), y compris le Conseil de surveillance de la poliomyélite, le Directeur régional de l'UNICEF pour le Moyen-Orient et l'Afrique du Nord, le Directeur régional de l'UNICEF pour l'Asie du Sud-Est et la Directrice régionale de l'OMS pour la Méditerranée orientale, ont participé à cette réunion (voir la liste des participants à l'Annexe 2).
3. La Dre Hanan Balkhy, Directrice régionale de l'OMS pour la Méditerranée orientale, a ouvert la réunion en souhaitant la bienvenue à tous les participants et en reconnaissant les hauts niveaux d'engagement des membres du Sous-comité régional vis-à-vis de l'éradication de la poliomyélite.
4. Elle a réaffirmé sa volonté d'intensifier les efforts d'éradication de la poliomyélite durant son mandat en tant que Directrice régionale. La Dre Balkhy a souligné le fait qu'elle s'est fortement engagée dans la lutte contre la poliomyélite depuis son entrée en fonction le 1^{er} février 2024, notamment en participant à la réunion du Conseil de surveillance de la poliomyélite et en planifiant activement des visites dans les pays touchés par cette maladie dans la Région en 2024, aux côtés du Président du Conseil susmentionné et des directeurs régionaux de l'UNICEF.
5. La Directrice régionale de l'OMS a indiqué que depuis sa prise de fonction, elle s'est également entretenue avec certains États Membres sur les actions nécessaires pour mettre fin à la transmission de la poliomyélite en Afghanistan et au Pakistan, ainsi que dans le nord du Yémen et dans le sud et le centre de la Somalie, tout en veillant à ce que les efforts régionaux pour mettre un terme à cette maladie restent une priorité du programme mondial d'action sanitaire.
6. Elle a réaffirmé que le renforcement des capacités de la Région en matière de santé publique reste une priorité essentielle, et ce afin que les États Membres disposent des outils nécessaires non seulement pour mettre un terme à la transmission de la poliomyélite, mais aussi pour faire en sorte que cette maladie ne puisse plus jamais réapparaître.
7. La Dre Balkhy a reconnu les défis qui restent à relever pour mettre fin à la poliomyélite et a déclaré que cet objectif ne pourra être atteint que par une collaboration étroite. Elle a cité des exemples existants de solidarité régionale, notamment en ce qui concerne le financement de la lutte contre la poliomyélite, le soutien à la surveillance de la maladie et aux tests de laboratoire, et la collaboration transfrontalière pour la vaccination, la notification des cas et d'autres fonctions essentielles du programme de lutte contre la poliomyélite, qui témoignent de la collaboration nécessaire pour faire progresser la Région vers l'éradication de la transmission de poliovirus et l'obtention d'une certification régionale.

Remarques des coprésidents

8. S.E. la Dre Hanan Al Kuwari, Coprésidente du Sous-comité régional et Ministre de la Santé publique du Qatar, a ouvert son allocution aux États Membres en souhaitant la bienvenue à la Dre Hanan Balkhy, notant que la Région bénéficiera de son nouvel engagement urgent dans la lutte pour l'éradication de la poliomyélite.

9. La Dre Al Kuwari a souligné le fait que l'épidémiologie en ce début d'année présente à la fois des perspectives prometteuses et des menaces. Elle a noté que le fait que les poliovirus sauvages circulants en Afghanistan et au Pakistan se limitent à un seul groupe dominant représente un signe d'espoir. Cependant, la détection continue de cas en 2024, notamment chez deux enfants¹ paralysés du Baloutchistan, confirme que l'objectif d'interrompre la transmission reste un défi majeur.

10. Elle a souligné le fait que la surveillance environnementale a permis de continuer à détecter le poliovirus dans des districts situés en dehors des zones d'endémie en Afghanistan et au Pakistan, y compris dans les réservoirs historiques de Kandahar, Karachi, Peshawar et Quetta.

11. La Coprésidente a en outre déclaré que les flambées dues à des variants du poliovirus persistants dans la Région, dont certaines émergent en raison de l'expansion des conflits et de l'insécurité, exigent une action rapide et décisive.

12. La Dre Al Kuwari a appelé les autorités afghanes et pakistanaises à intensifier leurs efforts en mettant l'accent sur la qualité et l'efficacité des campagnes de vaccination. Elle a fait remarquer qu'une meilleure couverture et des stratégies de campagne innovantes sont essentielles pour réaliser la vision commune d'un monde exempt de poliomyélite.

13. Se référant aux pays de la Région confrontés à des flambées épidémiques, elle les a exhortés à agir rapidement et de manière décisive. Elle a souligné le fait que chaque retard représente une occasion manquée de protéger les enfants les plus vulnérables de la Région.

14. La Dre Al Kuwari a assuré les États Membres de la Région de son soutien continu dans la défense du droit de chaque enfant à un avenir exempt de poliomyélite. Elle les a appelés à faire preuve d'unité dans leur détermination, notant que l'union fait la force et que la persévérance mène à la victoire.

15. Le Dr Hussain Al Rand, s'exprimant au nom de S.E. le Dr Abdul Rahman Mohammed Al Owais, Coprésident du Sous-comité régional et Ministre de la Santé et de la Prévention des Émirats arabes unis, a commencé son propos en félicitant la Dre Balkhy pour sa nomination au poste de Directrice régionale.

16. Notant qu'il s'agissait de la dixième réunion du Sous-comité, le Dr Al Rand a reconnu le sérieux avec lequel les États Membres ont appréhendé l'éradication de la poliomyélite et les a exhortés à renouveler collectivement leur engagement et à redoubler d'efforts dans la lutte mondiale contre cette maladie en 2024.

17. Évoquant le dixième anniversaire² de la certification régionale de la Région OMS de l'Asie du Sud-Est, le Dr Al Rand a souligné le fait que la poliomyélite est désormais sur le point d'être éradiquée au niveau mondial grâce à de nombreuses années de dévouement inébranlable de la part d'individus, d'organisations et de gouvernements dans le monde entier.

18. Il a rappelé aux États Membres qu'en 2023, six cas de poliovirus sauvage ont été notifiés par l'Afghanistan et le Pakistan. Le Dr Al Rand a salué les efforts remarquables déployés pour interrompre la transmission, mais a souligné le fait que la paralysie de deux enfants au Pakistan en 2024 rappelle que les défis demeurent, mettant en évidence l'importance de rester vigilants.

19. Le Dr Al Rand a souligné le fait que les Émirats arabes unis, sous la direction de Son Altesse le Cheikh Mohamed bin Zayed Al Nahyan, restaient déterminés à mettre fin à la poliomyélite dans la Région.

¹ Au moment de la rédaction du présent rapport, un autre cas d'infection par le poliovirus sauvage avait été confirmé dans la province de Kunar (Afghanistan), en date de janvier 2024.

² La Région OMS de l'Asie du Sud-Est a été certifiée exempte de poliomyélite le 27 mars 2014.

Reconnaissant que l'éradication de cette maladie nécessite une approche globale incluant les campagnes de vaccination, les systèmes de surveillance et les initiatives de mobilisation communautaire, le Dr Al Rand a réaffirmé le soutien financier continu des Émirats arabes unis aux efforts d'éradication de la poliomyélite dans la Région. Ce soutien vise à favoriser des approches innovantes pour surmonter les défis restants.

20. Il a conclu en exhortant les États Membres à poursuivre leur collaboration au-delà des frontières et des secteurs, en partenariat, jusqu'à ce que les objectifs soient atteints.

Aperçu de la situation régionale de la poliomyélite et des risques pour les États Membres

21. Le Dr Hamid Syed Jafari, Directeur, Éradication de la poliomyélite, Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale, a présenté un aperçu de la situation de la poliomyélite dans la Région. Il a souligné le fait que si la transmission du poliovirus sauvage de type 1 (PVS1) a persisté en Afghanistan et au Pakistan en 2023 et au début de 2024, le nombre de groupes génétiques a considérablement diminué, passant de 12 en 2020 à seulement deux en 2024.

22. Le Dr Jafari a expliqué que le groupe génétique YB3C, l'un des deux groupes restants considérés comme endémiques dans le sud du Khyber Pakhtunkhwa (Pakistan), n'a pas été détecté chez des cas de poliovirus depuis septembre 2023, ni dans des échantillons environnementaux depuis novembre 2023. Cependant, une expansion du groupe YB3A, endémique dans la région orientale de l'Afghanistan, a été observée à la fois en Afghanistan et au Pakistan au cours de l'année 2023. Le Dr Jafari a fait remarquer que dans les deux pays, la majorité des détectations de poliovirus appartenant au groupe YB3A provenaient d'échantillons environnementaux.

23. Le Dr Jafari a souligné le fait que la faible proportion de détectations de poliovirus du groupe YB3C indique qu'il est sur le point d'être éliminé. Cependant, il a exprimé des préoccupations quant aux introductions répétées de poliovirus du groupe YB3A dans les réservoirs historiques. Il a indiqué que les deux programmes nationaux réagissaient vigoureusement pour éviter que la transmission ne se rétablisse.

24. Le Dr Jafari a ajouté que la sensibilité des réseaux de surveillance de l'Afghanistan et du Pakistan est exceptionnelle et n'a pas été observée dans d'autres pays, à l'exception de l'Égypte. Il a ajouté que ce réseau de surveillance est important pour détecter les poliovirus partout où ils apparaissent, y compris dans les populations en mouvement et les voyageurs dans les deux pays.

25. Le Dr Jafari a informé les États Membres d'un incident récent qui a depuis été résolu. Il a indiqué que les autorités afghanes avaient suspendu le transport d'échantillons de paralysie flasque aiguë (PFA) et d'échantillons environnementaux vers le laboratoire de référence régional au Pakistan pendant environ sept semaines au début de 2024. Le Dr Jafari a remercié le Sous-comité régional pour ses conseils et son soutien dans la résolution de cette crise. Il a également exhorté les États Membres et les partenaires de la lutte contre la poliomyélite à mettre en place un engagement bilatéral avec les autorités afghanes, afin de garantir que les activités d'éradication de la maladie ne soient pas interrompues, compte tenu des risques encourus par l'ensemble des États Membres de la Région.

26. Le Dr Jafari a exprimé son inquiétude face à la transmission incontrôlée du poliovirus circulant de type 2 dérivé d'une souche vaccinale (PVDVc2) dans les gouvernorats du nord du Yémen. Cependant, il a également mentionné que des plans sont en cours avec les autorités du nord du Yémen pour la mise en œuvre de services de santé intégrés et de la vaccination, dans le cadre d'une nouvelle initiative appelée Health Emergency Essential Response (HEER) [Riposte essentielle en situation d'urgence sanitaire]. Il a déclaré que l'initiative HEER nécessitait un soutien pour mettre en place un mécanisme de coordination solide afin de rassembler les partenaires et les donateurs, de mobiliser des ressources et d'assurer la responsabilisation dans la mise en œuvre des services intégrés. Le Dr Jafari s'est félicité de la prochaine mission conjointe de la Directrice régionale de l'OMS pour la Méditerranée orientale et de la Directrice régionale de l'UNICEF pour le Moyen-Orient et l'Afrique du Nord au Yémen, visant à renforcer l'initiative HEER.

27. Le Dr Jafari a souligné les progrès réalisés en Somalie dans la lutte contre la flambée de PVDVc2 qui sévit depuis longtemps. Il a réaffirmé que l'accès demeurait problématique dans plusieurs zones du centre-sud de la Somalie, mais a reconnu l'étape significative que le pays a franchie en 2023 avec l'utilisation du nouveau vaccin antipoliomyélique oral de type 2 (nVPO2). Le Dr Jafari s'est réjoui de la création du groupe spécial national sur l'éradication de la poliomyélite et la vaccination, présidé par le Premier Ministre. Il a souligné le fait que ce forum contribuerait à atteindre les enfants qui n'avaient pas été vaccinés auparavant dans certaines zones.

28. Le Dr Jafari a décrit en détail l'impact du conflit au Soudan sur les efforts d'éradication de la poliomyélite, notant que le pays a riposté à de multiples flambées de PVDVc2 depuis 2020. Il a fait remarquer que, bien que la surveillance soit compromise par le conflit, le Soudan déploie des efforts extraordinaires pour maintenir sa fonction de surveillance, ce qui se reflète dans chaque nouvelle détection. Il s'est félicité de la disposition du Soudan à utiliser le nVPO2 dans le cadre de la prochaine campagne de vaccination et l'engagement national résolu du pays à cet égard.

29. Par ailleurs, il s'est félicité de la réponse vigoureuse de l'Égypte face à l'émergence d'un PVDVc2 lié à l'utilisation du nVOP2 dans le nord du Sinaï en août 2023. Il a réaffirmé qu'aucune détection de cette souche virale n'avait été enregistrée depuis octobre 2023, mais a souligné le fait que compte tenu de la proximité géographique de la bande de Gaza, cela restait un risque pour la Région.

30. Le Dr Jafari a souligné le fait que la surveillance dans certains États Membres de la Région doit être davantage renforcée afin de garantir une détection en temps voulu et une réponse rapide à toute introduction, compte tenu du risque de propagation au niveau régional.

31. Il a demandé aux États Membres d'approuver les déclarations proposées pour soutenir la poursuite des efforts d'éradication en Afghanistan, au Pakistan, en Somalie et au Yémen.

32. Le Dr Jafari a en outre demandé l'appui des États Membres à l'initiative HEER dans le nord du Yémen, notant qu'un appui supplémentaire sera nécessaire pour encourager les partenariats, solliciter des ressources auprès des donateurs et assurer une supervision de la mise en œuvre pour garantir son succès.

33. Il a encouragé les États Membres à réaffirmer leur engagement auprès du nouveau Gouvernement du Pakistan et des autorités afghanes, afin d'assurer la mise en œuvre du projet et le maintien des activités d'éradication en 2024.

34. Enfin, le Dr Jafari a exhorté tous les États Membres et toutes les parties prenantes à rester vigilants afin de détecter toute flambée de poliomyélite et d'y répondre rapidement.

35. La Dre Hanan Balkhy, Directrice régionale de l'OMS, a sollicité l'accord des États Membres concernant les deux déclarations du Sous-comité régional (voir Annexes 3 et 4).

36. Il a été noté que la Dre Nada Ghosn, du ministère de la Santé du Liban, a demandé qu'un ajout soit fait à l'une des déclarations, afin d'inclure une formulation relative à la vigilance de tous les États Membres en matière de détection des poliovirus dérivés d'une souche vaccinale.

Allocution des ministres de la Santé

37. Le Dr Hani Mousa Badir a prononcé un discours au nom de S.E. le Dr Salih Al Hasnawi, Ministre de la Santé de l'Iraq. Il a félicité la Dre Hanan Balkhy pour sa nomination au poste de Directeur régional de l'OMS et a remercié l'Organisation et le Sous-comité pour le soutien apporté aux pays de la Région dans le cadre de leurs efforts visant à interrompre définitivement la transmission du poliovirus. Il a reconnu que la poliomyélite restait une urgence de santé publique de portée internationale et a invité les États Membres à donner la priorité à la recherche de solutions aux problèmes qui subsistent. Le Dr Badir a noté avec inquiétude l'augmentation du nombre d'enfants non vaccinés et l'incapacité des systèmes de santé à s'adapter pour répondre aux besoins des communautés. Il a souligné le fait que certaines communautés demeurent sceptiques quant à l'efficacité des programmes de vaccination et a exhorté les États Membres à promouvoir le Programme pour la

vaccination à l'horizon 2030 ainsi que les objectifs de développement durable liés à la santé, afin de protéger les populations vulnérables. Le Dr Badir a décrit les progrès récemment accomplis en matière d'éradication de la poliomyélite en Iraq, notamment la numérisation des plateformes d'information sanitaire pour réduire le nombre d'enfants non vaccinés, la préparation à l'utilisation du nVPO2, le renforcement de la sensibilité du système de surveillance pour la détection et la notification des cas de paralysie flasque aiguë, ainsi que l'augmentation des capacités des laboratoires nationaux de lutte contre la poliomyélite et le renforcement de la surveillance des maladies dans les districts à haut risque. Enfin, il a noté que l'Iraq est le premier pays de la Région à avoir intégré les capacités du programme de lutte contre la poliomyélite dans les fonctions de santé publique générales.

38. S.E. le Dr Ali Haji Adam, Ministre de la Santé de la Somalie, a abordé la question de la flambée épidémique de longue durée de PVDVc2 qui touche son pays dans ses remarques aux États Membres. Il a indiqué que, selon les estimations, 1,2 million d'enfants ne sont pas vaccinés ou sont sous-vaccinés dans le pays, ce qui les expose à un risque important de maladies évitables par la vaccination, telles que la poliomyélite, la rougeole et la diphtérie. Le Ministre de la Santé a également décrit les problèmes de sécurité qui rendent des zones du pays inaccessibles aux équipes de vaccination, renforçant ainsi la vulnérabilité de certains enfants dans le pays. Il a réitéré l'engagement de la Somalie à mettre fin à la flambée et a décrit la réponse vaccinale mise en œuvre dans le cadre du Plan d'action d'urgence du pays contre la poliomyélite, qui prévoit cinq campagnes de vaccination de masse en 2024. Il a également évoqué les efforts spécifiques déployés pour améliorer la qualité de la vaccination, renforcer la surveillance et optimiser la coordination avec les pays voisins. Il a remercié chaleureusement l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite pour son soutien indéfectible et a fait remarquer que la récente visite en Somalie du Président du Conseil de surveillance de la poliomyélite mettait en évidence la nécessité de consentir des efforts collectifs pour lutter contre cette maladie. Enfin, il a réitéré l'engagement total du Gouvernement de la Somalie, faisant référence à la mise en place du Groupe spécial national sur l'éradication de la poliomyélite et la vaccination, qui sera présidé par le Premier Ministre, S.E. M. Hamza Abdi Barre.

39. Représentant S.E. M. Fahad bin Abdurrahman Al-Jalajel, Ministre de la Santé d'Arabie saoudite, le Dr Rakan Khalid Bin Dohaish a félicité la Directrice régionale de l'OMS pour sa nomination et a remercié les coprésidents pour leur travail au sein du Sous-comité. Il a exprimé son inquiétude face à la menace que représente la paralysie d'un seul enfant par la poliomyélite pour les efforts mondiaux d'éradication, et a réaffirmé le soutien de l'Arabie saoudite pour mener à bien cette mission. Il a reconnu l'importance de la surveillance et de l'endiguement après l'interruption de la transmission du poliovirus et a confirmé le soutien de l'Arabie saoudite aux deux déclarations publiées à l'issue de la réunion.

Le point sur la situation et la riposte face à la poliomyélite au Pakistan

40. M. Iftikhar Ali Shalwani a fait une présentation au nom du Premier Ministre et du Ministre de la Santé, S.E. M. Shehbaz Sharif. Il a détaillé les récents progrès réalisés au Pakistan, citant la réduction de la diversité des poliovirus en circulation, qui sont passés de 12 groupes génétiques en 2019 à seulement deux en 2024, comme preuve montrant que le pays se rapproche des dernières étapes de l'éradication. M. Shalwani a fait remarquer que l'un des deux groupes génétiques restants, le YB3C, n'a pas été détecté en dehors de la région endémique du sud de Khyber Pakhtunkhwa depuis janvier 2023, et qu'aucune détection n'a eu lieu dans cette zone d'endémie depuis novembre 2023. Cependant, il a exprimé son inquiétude face à une augmentation spectaculaire des détections de poliovirus du groupe YB3A, mettant en évidence le risque constant de déplacement du virus en fonction des mouvements de personnes, en particulier le long de la frontière avec l'Afghanistan. Il a décrit la réponse vigoureuse du Pakistan face à la détection du virus dans l'ensemble du pays, ainsi que la coordination et la collaboration étroites avec le programme afghan de lutte contre la poliomyélite pour mener des campagnes de vaccination synchronisées, des activités de communication conjointes et assurer la vaccination pour tous les groupes d'âge aux postes-frontières. M. Shalwani a souligné le fait que ni l'Afghanistan ni le Pakistan ne peuvent parvenir à l'éradication de la poliomyélite sans un appui mutuel et a rassuré le Sous-comité de la collaboration continue du Pakistan pour atteindre l'objectif final. Il a réitéré l'engagement du Gouvernement pakistanais à relever les derniers défis en intensifiant les cycles de vaccination, en renforçant la vaccination systématique, en menant des activités de mobilisation communautaire et en assurant une prestation intégrée des services de santé. Il s'est félicité du travail acharné des agents de première ligne dévoués, dont la plupart sont des femmes, en soulignant que le Pakistan leur doit

le succès qu'il a connu jusqu'à présent. M. Shalwani a remercié la Directrice régionale de l'OMS et les États Membres pour leur soutien et leur collaboration et a conclu en réaffirmant la nécessité d'une coopération revigorée, en proposant d'organiser un dialogue régional sur la santé centré sur l'Afghanistan et le Pakistan, avec le soutien des coprésidents du Sous-comité.

Commentaires des membres du Conseil de surveillance de la poliomyélite, des Directeurs régionaux de l'UNICEF pour le Moyen-Orient et l'Afrique du Nord et pour l'Asie du Sud

41. M. Mike McGovern, membre du Conseil de surveillance de la poliomyélite et Président du Comité international Polio Plus de Rotary International, a félicité la Dre Balkhy pour sa nomination au poste de Directrice régionale de l'OMS. Il a réaffirmé que le Rotary International s'engageait au plus haut niveau à soutenir les États Membres de la Région de la Méditerranée orientale afin de mettre fin à la poliomyélite et a reconnu le soutien continu des Rotariens du monde entier qui collectent des fonds pour soutenir l'éradication de la poliomyélite. M. McGovern a évoqué l'urgence relevée par S.E. la Ministre de la Santé publique du Qatar et Coprésidente du Sous-comité. Il a réaffirmé que l'action collective sera bénéfique pour la Région, qui se rapproche de l'éradication de la maladie. Il a souligné l'engagement renouvelé des États-Unis d'Amérique, le plus grand donateur souverain de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite, qui a annoncé un financement de USD 265 millions. Cet engagement illustre parfaitement la coopération mondiale nécessaire pour mener à bien ce projet. M. McGovern a fait part de sa gratitude envers les agents de première ligne qui participent aux activités de vaccination. Il a conclu en remerciant le Rotary pour l'urgence et la coopération qui caractérisent les efforts d'éradication dans la Région de la Méditerranée orientale.

42. Le Dr John Vertefeuille des Centers for Disease Control and Prevention (CDC) des États-Unis, a prononcé une allocution au nom de la Dre Mandy Cohen, Directrice des CDC. Il a remercié le Sous-comité et les ministres de la Santé de la Région pour l'attention constante qu'ils portent à l'éradication de la poliomyélite. Il a réitéré l'engagement inébranlable des CDC à mettre fin à la transmission de cette maladie. Il a également exhorté les États Membres à tirer parti de cette opportunité pour redoubler d'efforts en matière de détection et de riposte aux flambées épidémiques. De plus, il a souligné l'importance de dialoguer avec les communautés dans lesquelles la transmission est endémique, notamment en Afghanistan et au Pakistan, afin de trouver de nouvelles façons d'atteindre ces populations. Le Dr Vertefeuille a réitéré les remerciements des CDC à tous les pays de la Région pour leurs efforts en faveur d'un monde exempt de poliomyélite et a encouragé les États Membres à aider les pays voisins à « franchir la ligne d'arrivée » dans leur lutte pour l'éradication de cette maladie.

43. Mme Adele Khodr, Directrice régionale de l'UNICEF pour le Moyen-Orient et l'Afrique du Nord, a renouvelé l'engagement de ladite Organisation en faveur de l'objectif commun de l'éradication de la poliomyélite et a salué les efforts des gouvernements de la Région qu'elle représente. Elle a relevé l'importance de mener à bien le programme visant à réduire le nombre d'enfants zéro dose, en donnant la priorité aux communautés mal desservies et en comblant les lacunes en matière de vaccination. Elle a appelé à un plaidoyer à plusieurs niveaux et coordonné au niveau régional en faveur de ripostes intégrées aux flambées épidémiques, ainsi qu'à un engagement communautaire intensif afin de générer la demande en matière de vaccination. Elle a souligné l'urgence d'engager des ressources pour permettre aux pays de mettre en œuvre des ripostes efficaces et de qualité face aux flambées épidémiques, dans un cadre approprié et dans des délais opportuns. De plus, elle a insisté sur la nécessité d'intensifier la vaccination systématique dans les pays à haut risque, afin de garantir que chaque enfant soit vacciné, y compris dans les communautés nomades, pastorales, de réfugiés et de migrants.

44. Le Dr Chris Elias, Président du Conseil de surveillance de la poliomyélite et Président de la Fondation Bill et Melinda Gates, s'est excusé, dans un message vidéo préenregistré, de ne pas avoir pu participer en direct à la réunion du Sous-comité. Il a réaffirmé que la Fondation restait déterminée à soutenir l'éradication de la poliomyélite dans la Région. Tout en saluant le dynamisme et l'engagement profond des membres du Sous-comité dans la Région, il a exprimé sa préoccupation face aux défis persistants, notamment la confiance des donateurs dans le programme pour mener à bien la mission. Le Dr Elias a noté que les lacunes en matière de la couverture vaccinale dans les deux pays avaient laissé des centaines de milliers d'enfants exposés au

risque de contracter la poliomyélite. Il a exhorté les États Membres à redoubler de volonté politique et à faire bon usage des outils et des ressources disponibles pour poursuivre la lutte contre la poliomyélite et à veiller à ce qu'aucun enfant ne soit laissé pour compte.

45. La Dre Aurelia Nguyen, Responsable principale de programme chez Gavi, l'Alliance du Vaccin, a fait quelques remarques par vidéo au nom de la nouvelle Directrice exécutive de Gavi, la Dre Sania Nishtar. Elle a exprimé sa tristesse pour les familles des deux enfants paralysés par la poliomyélite dans la province du Baloutchistan en 2024. Citant les détections de PVS1 cette année, la Dre Nguyen a souligné l'importance et l'urgence des travaux du Sous-comité. Elle a encouragé les partenaires à renforcer leur détermination et a rendu hommage au leadership, au partenariat et à l'engagement qui ont permis aux États Membres de se rapprocher de l'éradication de la poliomyélite. La Dre Nguyen a également salué les efforts des équipes qui travaillent sur le terrain pour mettre fin à cette maladie dans des conditions très difficiles.

46. M. Sanjay Wijesekera, Directeur régional de l'UNICEF pour l'Asie du Sud, qui est intervenu dans une vidéo préenregistrée, a félicité la Dre Hanan Balkhy pour son nouveau poste de direction. Il a réitéré l'engagement de l'UNICEF à mettre un terme à la poliomyélite en Afghanistan et au Pakistan, soulignant que les enfants de ces pays avaient attendu trop longtemps et payé un prix trop élevé. Il a réaffirmé que les représentants de l'UNICEF travaillent sans relâche pour garantir la disponibilité suffisante de doses afin de vacciner les enfants, tout en veillant à ce que les communautés informées disposent des moyens nécessaires pour protéger leurs enfants. M. Wijesekera a exprimé sa satisfaction quant à la visite conjointe qu'il a réalisée en avril en Afghanistan et au Pakistan avec la Directrice régionale de l'OMS. Il a conclu son discours en remerciant les partenaires impliqués dans l'effort mondial d'éradication de la poliomyélite, affirmant sa conviction que ce combat ne devrait pas se limiter à un objectif, mais plutôt servir de passerelle vers de meilleurs services sociaux et de santé pour les communautés vulnérables.

47. M. Aidan O'Leary, Directeur, Éradication de la poliomyélite, Siège de l'OMS, a exprimé sa reconnaissance pour le haut niveau d'engagement politique dans toute la Région et a remercié les États Membres pour leur dévouement envers le Sous-comité. Il a reconnu les efforts extraordinaires en cours en Afghanistan, au Pakistan, en Somalie, au Soudan et au Yémen pour atteindre et vacciner chaque enfant. M. O'Leary a souligné les efforts déployés pour coordonner les activités de vaccination entre les deux derniers pays d'endémie de poliomyélite, considérés comme un seul bloc épidémiologique. Il a précisé qu'entre janvier et juin 2024, 175 millions de vaccinations étaient prévues. Il a décrit en détail les efforts mis en œuvre pour améliorer l'accès en Somalie, au Soudan et au Yémen, soulignant l'importance des innovations programmatiques pour combler les lacunes. Il a salué les interventions de l'Iraq et du Liban au cours de la réunion, réitérant l'importance de maintenir des systèmes de surveillance robustes qui permettent la détection rapide de tout poliovirus. Il a souligné le fait que les efforts pour renforcer les vaccinations essentielles dans la Région sont cruciaux, notamment pour améliorer la couverture par la première dose de vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI1). M. O'Leary a exhorté les États Membres à maintenir leur volonté politique et leur sens de l'urgence, notamment en ce qui concerne la mise en œuvre intégrale des recommandations temporaires du Comité d'urgence au titre du Règlement sanitaire international (2005) relatives à la propagation internationale du poliovirus.

Reconnaissance de la contribution des États Membres à l'éradication de la poliomyélite

48. La Dre Balkhy a salué les efforts concertés récemment déployés par la Somalie pour améliorer la qualité, la responsabilisation et le suivi des campagnes dans le cadre du Plan d'action d'urgence de la Somalie contre la poliomyélite.

49. Elle a félicité la Somalie pour son utilisation du nouveau vaccin antipoliomyélitique oral (nVPO) dans le cadre de la riposte aux flambées épidémiques, soulignant qu'il s'agissait du troisième pays de la Région de la Méditerranée orientale à utiliser ce nouveau vaccin préqualifié.

50. La Dre Balkhy a également salué les mesures prises pour réduire le nombre d'enfants non atteints, notamment la cartographie systématique des populations non accessibles. Elle s'est également félicité

l'approche de la Somalie consistant à administrer de la vitamine A, de l'albendazole et des vaccins antirougeoleux en même temps que le vaccin antipoliomyélitique.

51. Elle s'est félicité de l'engagement politique ferme, en particulier de la part de Leurs Excellences le Ministre de la Santé et le Premier Ministre ; ce dernier a annoncé qu'il présiderait le groupe spécial pour la vaccination et l'éradication de la poliomyélite en Somalie, suite à une visite de haut niveau du Dr Elias.

52. La Dre Balkhy a déclaré qu'avec un tel encadrement politique et des interventions programmatiques ciblées, elle estime que la Somalie est bien positionnée pour tirer parti des progrès réalisés en vue de mettre fin à la plus longue flambée de PVDVc2 dans la Région de la Méditerranée orientale.

Résumé des actions proposées

53. Le Dr Jafari s'est félicité du leadership et du soutien des coprésidents, ainsi que de l'engagement de tous les responsables de la santé publique de la Région en faveur de l'éradication de la poliomyélite.

54. Il a résumé les actions proposées pour le soutien des États Membres dans quatre domaines. Il a demandé aux États Membres d'approuver les deux déclarations sur l'interruption de la transmission du PVS1 en Afghanistan et au Pakistan et sur l'arrêt des flambées de PVDVc2 en Somalie et au Yémen. Il a indiqué que des commentaires avaient déjà été reçus des Émirats arabes unis et du Liban. Après la réunion et la synthèse de tous les commentaires, les deux déclarations ont été publiées avant la fermeture des bureaux le jeudi 21 mars 2024.

55. Le Dr Jafari a demandé aux États Membres de superviser et de soutenir l'initiative HEER dans le nord du Yémen, notant qu'il s'agit d'une opportunité de fournir des services de santé intégrés, y compris la vaccination. Il a indiqué que le secrétariat du Sous-comité continuera à assurer le suivi avec les États Membres.

56. Le Dr Jafari a exhorté les États Membres à mettre en place un engagement bilatéral avec les autorités afghanes pour maintenir la priorité accordée aux efforts d'éradication de la poliomyélite, tout en réaffirmant que cette maladie demeure une urgence de santé publique de portée internationale. Il a également encouragé les États Membres à rappeler aux autorités afghanes le soutien disponible, ainsi que le fait que des interruptions dans la mise en œuvre du programme auraient un impact négatif sur les efforts d'éradication.

57. Le Dr Jafari a pris note de la proposition du Pakistan d'organiser un dialogue sur la santé entre l'Afghanistan et le Pakistan, avec la participation d'autres États Membres intéressés, et a réaffirmé que cette question serait examinée davantage en détail.

58. Enfin, le Directeur de la lutte contre la poliomyélite a noté les commentaires des États Membres concernant les risques qui subsistent tant que la transmission de la poliomyélite n'a pas été interrompue et a réaffirmé la nécessité de donner la priorité au renforcement de la surveillance, de la vaccination systématique et de la préparation à la riposte rapide à toute détection du poliovirus par des campagnes de vaccination vigoureuses.

Observations finales

59. La Dre Balkhy a conclu la réunion en exprimant sa profonde émotion face à l'expérience et au dévouement collectif manifestés lors de la réunion inaugurale du Sous-comité. Elle a remercié les deux coprésidents, les dignitaires et les partenaires, notamment les membres du Conseil de surveillance de la poliomyélite et les partenaires de l'IMEP, les donateurs et toutes les autres parties prenantes pour avoir suscité un immense espoir quant à l'éradication de la poliomyélite.

60. La Dre Balkhy s'est fait l'écho des messages des partenaires, ajoutant que, bien que nous soyons proches d'un monde exempt du fléau de la poliomyélite, une détermination sans faille sera nécessaire pour surmonter les défis qui persistent pour atteindre tous les enfants de la Région. Elle a encouragé les États Membres et les partenaires à rester fidèles à leur engagement, à tirer parti de leurs forces respectives, à favoriser la collaboration et à faire preuve d'audace dans l'innovation en 2024.

Annexes

Annexe 1. Programme

Dixième réunion du Sous-comité régional pour l'éradication de la poliomyélite et la riposte aux flambées

Réunion virtuelle, 26 mars 2024, 11 h 00-12 h 30 (heure du Caire/EET)

Horaire	Événement	Présentateurs/orateurs
11 h 00-11 h 12	Discours d'ouverture et de bienvenue	Dre Hanan Balkhy, Directrice régionale de l'OMS pour la Méditerranée orientale S.E. Dre Hanan Al-Kuwari, Ministre de la Santé publique, Qatar, et Coprésidente du Sous-comité régional Dr Hussain Al Rand au nom de S.E. Dr Abdul Rahman Mohammed Al Oweis, Ministre de la Santé et de la Prévention des Émirats arabes unis, et Coprésident du Sous-comité régional
11 h 12-11 h 22	Le point sur l'éradication de la poliomyélite dans la Région	Dr Hamid Jafari, Directeur, Éradication de la poliomyélite, Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale
11 h 22-11 h 45	Discussion	Discussion
11 h 45-11 h 55	Le point sur la situation et la riposte à la poliomyélite au Pakistan	M. Iftikhar Ali Shalwani, Secrétaire fédéral en charge de la santé, Services de santé, de la Réglementation et de la Coordination, Pakistan
11 h 55-12 h 10	Commentaires des membres du Conseil de surveillance de la poliomyélite, de la Directrice régionale de l'UNICEF pour le Moyen-Orient et l'Afrique du Nord et du Directeur régional de l'UNICEF pour l'Asie du Sud	Commentaires en direct suivis de remarques envoyées au format vidéo M. Michael McGovern, Président, Commission nationale PolioPlus, Rotary International Dr John Vertefeuille, Centers for Disease Control and Prevention des États-Unis, au nom de la Dre Mandy Cohen, Directrice Mme Adele Khodr, Directrice régionale, Bureau régional de l'UNICEF pour le Moyen-Orient et l'Afrique du Nord Dr Chris Elias, Président, Fondation Bill et Melinda Gates et Conseil de surveillance de la poliomyélite Dre Aurelia Nguyen, Responsable principale de programme, Gavi, l'Alliance du Vaccin, au nom de la Dre Sania Nishtar, Directrice exécutive M. Sanjay Wijesekera, Directeur régional de l'UNICEF pour l'Asie du Sud
12 h 10-12 h 20	Discussion	Discussion
12 h 20-12 h 25	Reconnaissance de la contribution des États Membres à l'éradication de la poliomyélite	Dre Hanan Balkhy
12 h 25-12 h 30	Résumé des actions proposées Observations finales de la Directrice régionale de l'OMS	Dr Hamid Jafari Dre Hanan Balkhy

Annexe 2. Liste des participants

Nom	Poste occupé
États Membres	
Dr Hani Mousa Badir	Vice-Ministre de la Santé par intérim pour les affaires techniques, Ministère de la Santé, Iraq
Dre Nada Ghosn	Cheffe, Programme de surveillance épidémiologique, Ministère de la Santé publique, Liban
Dre Amal Al-Maani	Directrice générale pour la surveillance et la lutte contre les maladies, Ministère de la Santé, Oman
M. Iftikhar Ali Shalwani	Secrétaire fédéral, en charge de la santé, Services de santé, de la Réglementation et de la Coordination, Pakistan
S.E. la Dre Hanan Mohamed Al Kuwari	Ministre de la Santé publique, Qatar
S.E. le Dr Ali Haji Adam	Ministre de la Santé et des Services sociaux, Gouvernement fédéral de Somalie
Dr Rakan Khalid Bin Dohaish	Vice-Ministre adjoint chargé de la collaboration internationale, Ministère de la Santé, Arabie saoudite
Dr Chekib Zedini	Directeur des soins de santé primaires, Ministère de la Santé, Tunisie
Dr Hussain Al Rand	Ministère de la Santé, Émirats arabes unis
Partenaires de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite (IMEP)	
Dr Chris Elias	Président, Fondation Bill et Melinda Gates et Conseil de surveillance de la poliomyélite
M. Michael McGovern	Président du Comité international Polio Plus, Rotary International
Dr John Vertefeuille	Centers for Disease Control and Prevention des États Unis d'Amérique
Mme Aurelia Nguyen	Gavi, l'Alliance du vaccin
M. Sanjay Wijesekera	Directeur régional, Bureau régional de l'UNICEF pour l'Asie du Sud
Mme Adele Khodr	Directrice régionale, Bureau régional de l'UNICEF pour le Moyen-Orient et l'Afrique du Nord
M. Aidan O'Leary	Directeur, Éradication de la poliomyélite, Siège de l'OMS
Mme Sheeba Afghani	Siège de l'UNICEF, Poliomyélite
Secrétariat de l'OMS	
Dre Hanan Balkhy	Directrice régionale pour la Méditerranée orientale
Dr Hamid Syed Jafari	Directeur, Éradication de la poliomyélite, Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale
Mme Emma Harte	Consultante en communication, Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale
Mme Rimsha Qureshi	Responsable de l'équipe de communication, Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale
Mme Samah Abdelaziz	Fonctionnaire technique, Organes directeurs, Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale
Mme Namita Mediratta	Consultante en communication, Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale
Dre Rana Ahmad Hajjeh	Directrice, Gestion des programmes, Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale
Dr Richard Brennan	Directeur, Situations d'urgence sanitaire, Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale
Dre Rana Ahmad Hajjeh	Directrice, Gestion des programmes, Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale
Dr Richard Brennan	Directeur, Situations d'urgence sanitaire, Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale

Annexe 3. Déclaration sur l'interruption de la transmission du poliovirus sauvage en Afghanistan et au Pakistan

Dixième réunion du Sous-comité régional pour l'éradication de la poliomyélite et la riposte aux flambées

26 mars 2024 – Prenant acte de la nomination de la Dre Hanan Balkhy, première femme à occuper le poste de Directeur régional pour la Région OMS de la Méditerranée orientale, et appréciant son engagement total en faveur de l'éradication de la poliomyélite dans la Région ;

Notant les progrès accomplis au niveau mondial dans l'éradication de la transmission du poliovirus sauvage depuis 1988, à savoir que la transmission du virus était limitée à l'Afghanistan et au Pakistan ;

Reconnaissant qu'il reste peu de temps pour tirer parti de ces progrès sur le plan épidémiologique afin de certifier l'éradication mondiale du poliovirus sauvage à l'horizon 2026, conformément à la Stratégie mondiale d'éradication de la poliomyélite 2022-2026 : Tenir notre promesse ;

Notant que l'Afghanistan et le Pakistan constituent un bloc épidémiologique unique, nécessitant des efforts coordonnés en matière d'éradication de la poliomyélite en raison d'une dynamique de transmission commune et de mouvements de population transfrontaliers ;

Se félicitant de l'intensification des efforts d'éradication de la poliomyélite déployés par l'Afghanistan et le Pakistan tout au long de l'année 2023, y compris des efforts ciblés dans la région d'endémie de l'est de l'Afghanistan et du nord-ouest du Pakistan ;

Notant qu'en 2023, six cas ont été signalés dans chaque pays, et qu'en 2024, l'Afghanistan a signalé un cas de poliovirus sauvage dans la province de Kunar et le Pakistan deux cas, tous deux dans la province du Baloutchistan ;

Appréciant l'engagement politique fort et de haut niveau dont a fait preuve le Gouvernement du Pakistan, malgré les transitions politiques en 2022 et 2023 ;

Reconnaissant qu'un nouveau gouvernement fédéral et de nouveaux gouvernements provinciaux sont entrés en fonction et ont renouvelé leur engagement en faveur de l'éradication de la poliomyélite au Pakistan ;

Préoccupé par le fait que, malgré des efforts soutenus, la transmission du poliovirus sauvage s'est poursuivie en Afghanistan et au Pakistan en 2023, avec des détections environnementales en dehors de la région est de l'Afghanistan et du nord-ouest du Pakistan, où la poliomyélite est endémique ;

Notant en outre avec inquiétude l'augmentation des détections transfrontalières de poliovirus signalées par le Pakistan en 2023 ;

Tenant compte de la détection continue du poliovirus sauvage dans les deux pays en 2024, qui souligne la nécessité urgente de donner la priorité à l'action visant à interrompre la transmission du poliovirus sauvage par des efforts réorientés pour atteindre tous les enfants non vaccinés et insuffisamment vaccinés au moyen du vaccin antipoliomyélitique oral, maintenir la confiance de la communauté et renforcer la surveillance du poliovirus ;

Notant les efforts remarquables des agents de santé de première ligne dans les zones d'insécurité, en particulier les femmes, dont la contribution est essentielle aux efforts d'éradication ;

Reconnaissant l'engagement soutenu des dirigeants à tous les niveaux, notamment des dirigeants politiques et des organismes chargés de l'application de la loi et de la sécurité, des dirigeants communautaires et religieux, de la société civile, des partenaires de l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite, en particulier le Rotary International, des parents, des soignants et de tous les agents de santé ;

Reconnaissant l'engagement de longue date et le soutien financier historique des partenaires, tels que le Rotary International, ainsi que des États Membres régionaux, notamment l'Arabie saoudite, le Koweït, Oman et le Qatar, en faveur des efforts d'éradication ; et appréciant en particulier le dévouement et le

soutien des Émirats arabes unis, grâce à l'initiative de Son Altesse le Cheikh Mohamed bin Zayed Al Nahyan, Président des Émirats arabes unis, pour promouvoir et soutenir l'éradication de la poliomyélite au Pakistan par le biais du programme d'assistance des Émirats arabes unis ;

Rappelant que la propagation internationale du poliovirus constitue une urgence de santé publique de portée internationale aux termes du Règlement sanitaire international (2005) ;

Nous, les États Membres du Sous-comité régional pour l'éradication de la poliomyélite et la riposte aux flambées :

DÉCLARONS QUE :

1. L'interruption de la propagation du poliovirus sauvage en Afghanistan et au Pakistan constitue une priorité régionale en matière de santé publique ;

NOUS ENGAGEONS :

2. à mobiliser tous les niveaux de collaboration et de soutien nécessaires de la part de l'ensemble des responsables politiques, communautaires et de la société civile ainsi que des secteurs de la Région afin d'interrompre totalement la transmission du poliovirus sauvage dans cette dernière ;

3. à favoriser la coordination avec d'autres efforts de santé publique, pour assurer une intégration plus étroite, en particulier avec les initiatives de vaccination systématique ;

PRIONS :

4. la communauté internationale de donateurs et de partenaires du développement de continuer à soutenir les programmes nationaux de lutte contre la poliomyélite en Afghanistan et au Pakistan afin de faciliter la mise en œuvre de leurs plans d'action nationaux d'urgence visant à mettre fin à cette maladie ;

5. les dirigeants à tous les niveaux en Afghanistan et au Pakistan d'intensifier la coordination et la collaboration sur tous les aspects de l'éradication de la poliomyélite et à réduire la transmission transfrontalière du poliovirus sauvage par le renforcement de la surveillance conjointe et la synchronisation des campagnes ;

6. le Gouvernement pakistanais de maintenir son engagement en faveur de l'éradication de la poliomyélite et le Premier Ministre de convoquer le groupe spécial national pour qu'il se réunisse régulièrement ;

7. les dirigeants de l'Afghanistan et du Pakistan de garantir un environnement sûr et sécurisé aux agents de santé qui sont en première ligne des efforts d'éradication ;

8. de fournir de manière efficace des vaccins contre la poliomyélite à tous les enfants, en particulier à ceux qui ne sont pas vaccinés ou qui le sont insuffisamment, grâce à la vaccination systématique et à des campagnes de vaccination supplémentaires contre la poliomyélite, afin de mettre un terme à la transmission de cette maladie ;

9. la Directrice régionale de l'OMS pour la Méditerranée orientale de soutenir pleinement l'Afghanistan et le Pakistan dans leurs efforts d'éradication de la poliomyélite, notamment en plaidant pour l'obtention de tout le soutien financier et technique nécessaire, en examinant les progrès accomplis, en planifiant des mesures correctives, le cas échéant, et en informant régulièrement les États Membres de ce qui précède et de toute autre action requise par le biais du Conseil exécutif de l'OMS, de l'Assemblée mondiale de la Santé et des Comités régionaux de la Région de la Méditerranée orientale.

Annexe 4. Déclaration sur l'interruption de la flambée de poliovirus de type 2 dérivé d'une souche vaccinale dans les gouvernorats du nord du Yémen et en Somalie

Dixième réunion du Sous-comité régional sur l'éradication de la poliomyélite et la riposte aux flambées

26 mars 2024 – Prenant acte de la nomination de la Dre Hanan Balkhy, première femme à occuper le poste de Directeur régional pour la Région OMS de la Méditerranée orientale, et notant son engagement total en faveur de l'éradication de la poliomyélite ;

Notant les progrès réalisés à l'échelle mondiale pour éradiquer la transmission du poliovirus depuis 1988 ;

Conscient du fait que le calendrier de la Stratégie mondiale d'éradication de la poliomyélite 2022-2026 : Tenir notre promesse pour la certification de l'absence de poliovirus circulant de type 2 dérivé d'une souche vaccinale (PVDVc2) a été prolongé jusqu'en 2028 ;

Notant avec une vive inquiétude les difficultés liées à l'endiguement des flambées de PVDVc2 en cours dans la Région, faute d'un accès complet à la vaccination de l'ensemble des enfants vulnérables appartenant aux populations touchées en raison des conflits, du changement climatique et d'insurrections ;

Appréciant la décision du Premier Ministre somalien de créer un groupe spécial national pour la vaccination et la poliomyélite et son engagement en faveur de l'éradication de cette maladie en tant que Président dudit groupe ;

Reconnaissant les efforts ciblés déployés dans le cadre du plan d'action d'urgence pour la poliomyélite en Somalie afin d'améliorer la qualité de la campagne, notamment en identifiant systématiquement les poches de populations oubliées, en améliorant le suivi par le recours à des observateurs tiers et en rationalisant les efforts déployés pour accéder aux populations non atteintes ;

Notant avec inquiétude la flambée épidémique prolongée de PVDVc2 au Yémen, qui a été détectée pour la première fois fin 2021 et qui, à ce jour, a paralysé 237 enfants, dont 208 (87 %) se trouvent dans les gouvernorats du nord du pays ;

Observant avec inquiétude les restrictions persistantes, au cours des trois dernières années, à la mise en œuvre de la vaccination en réponse aux flambées épidémiques et la diffusion d'informations fausses et trompeuses dans les gouvernorats du nord du Yémen ;

Notant qu'un enfant yéménite sur quatre n'a pas reçu tous les vaccins recommandés dans le calendrier national de vaccination systématique, 17 % d'entre eux étant des enfants « zéro dose », ce qui signifie qu'ils n'ont reçu aucun vaccin ;

Alarmés par les preuves récentes de la propagation internationale du PVDVc2 dans la Région de la Méditerranée orientale, qui mettent en évidence la facilité avec laquelle le poliovirus se déplace et affecte les populations vulnérables, en particulier dans les contextes fragiles où l'accès aux services de santé, y compris la vaccination supplémentaire, est extrêmement difficile ;

Rappelant que la propagation internationale de la poliomyélite est une urgence de santé publique de portée internationale aux termes du Règlement sanitaire international (2005) ;

Reconnaissant la menace permanente que représente le poliovirus dérivé d'une souche vaccinale pour tous les enfants et l'importance de la solidarité et de l'appui au niveau régional pour atteindre les objectifs de la Stratégie d'éradication de la poliomyélite 2022-2026, qui ont été approuvés et soutenus par divers donateurs engagés, tels que le Rotary international et les États Membres de la Région, en particulier les Émirats arabes unis, grâce à l'engagement durable de Son Altesse le Sheikh Mohamed bin Zayed Al Nahyan, Président de ce pays ;

Nous, les États Membres du Sous-comité régional pour l'éradication de la poliomyélite et la riposte aux flambées :

DÉCLARONS QUE :

1. la circulation persistante de toute souche de poliovirus dans la Région constitue une urgence de santé publique régionale ;

NOUS ENGAGEONS :

2. à mobiliser tous les niveaux de collaboration et de soutien nécessaires de la part des responsables politiques, communautaires et de la société civile, ainsi que des secteurs à tous les niveaux, pour mettre un terme à la poliomyélite en tant qu'urgence de santé publique régionale ;

3. à intensifier les efforts nationaux visant à accroître la couverture vaccinale systématique et à renforcer la surveillance nationale et internationale, la coopération régionale et la coordination transfrontalière afin d'améliorer la surveillance en vue d'une détection rapide des poliovirus, où qu'ils apparaissent dans la Région ;

4. à centrer les efforts sur la vaccination des enfants « zéro dose » restants dans les régions critiques des gouvernorats du nord du Yémen et du centre et du sud de la Somalie, en œuvrant dans le contexte plus large des interventions humanitaires d'urgence ;

PRIONS :

5. les communautés internationales d'aide humanitaire et de développement de renforcer leur soutien à la fourniture de services essentiels, y compris une solide riposte vaccinale aux flambées épidémiques de poliomyélite en Somalie et au Yémen, en utilisant des modalités qui permettront d'atteindre un niveau de couverture optimal ;

6. les autorités somaliennes et les partenaires de l'éradication de la poliomyélite en Somalie à s'appuyer sur les progrès de la deuxième version du Plan d'action d'urgence pour l'éradication de la poliomyélite en Somalie (SEAP II) et à soutenir la mise en œuvre de la troisième version de ce plan, afin de mettre un terme à la plus ancienne flambée épidémique du pays et d'empêcher toute nouvelle propagation du PVDVc2 d'ici fin 2024 ;

7. les autorités nationales et le Programme régional d'éradication de la poliomyélite de renforcer la coordination régionale et transfrontalière entre Djibouti, l'Éthiopie, le Kenya, la Somalie et le Yémen, compte tenu du risque élevé de propagation du PVDVc2 au-delà des frontières internationales ;

8. les autorités des gouvernorats du nord du Yémen et les partenaires sanitaires et humanitaires à mettre en œuvre d'urgence des campagnes de services de santé intégrés comprenant tous les services essentiels, y compris la vaccination systématique et l'administration du nouveau vaccin antipoliomyélitique oral de type 2 (nVPO2) ;

9. les autorités des gouvernorats du nord du Yémen, tous les partenaires dans le domaine de la vaccination et la communauté du développement humanitaire de répondre d'urgence aux campagnes d'informations fausses et trompeuses non atténuées liées aux vaccins qui mettent en danger la vie de milliers d'enfants au Yémen et dans la Région ;

10. les autorités nationales de tous les pays de la Région de la Méditerranée orientale de renforcer les capacités de détection précoce de tous les poliovirus, y compris les poliovirus dérivés d'une souche vaccinale, et de se préparer à une riposte rapide et de qualité ;

11. la Directrice régionale de l'OMS pour la Méditerranée orientale de soutenir pleinement les efforts d'éradication de la poliomyélite en Somalie et au Yémen, notamment en préconisant tout le soutien financier et technique nécessaire, en examinant les progrès, en mettant en œuvre des mesures correctives si nécessaire et en informant régulièrement les États Membres de ce qui précède et de toute autre action nécessaire, par l'intermédiaire du Conseil exécutif de l'OMS, de l'Assemblée mondiale de la Santé et du Comité régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale.