

PV : poliovirus.

PVDVc : poliovirus dérivés circulants.

Périodes	Au 6/04/2016		Même date 2015		Total 2015		Total 2014
	PV	PVDc	PV	PVDc	PV	PVDc	PV
Nombre de cas							
Total	9	3	14	0	74	28	359
Pays endémiques	9	0	14	0	74	3	340
Pays non endémiques	0	3	0	0	0	25	19

2 pays d'endémie : Pakistan (7 cas) et Afghanistan (2 cas).
Nigéria aucun cas depuis le 22 juillet 2014.
Afrique : 1,5 année sans cas.



Philippe DANGELSER
Inde : ma "15^{ème} campagne de vaccination"
Philippe Dangelser est membre du RC Brumath - Trucktersheim - Kochersberg . (D1680).

A fin de maintenir l'incidence de la Polio à "zéro" le gouvernement indien organise chaque année deux journées nationales de vaccination (National Immunisation Days ou NIDs) et un certain nombre de Sub NiDs uniquement dans les régions les plus à risque.

Environ **250 volontaires rotariens de 17 nationalités** sont venus prêter main forte aux Rotariens et vaccinateurs locaux répartis dans les centres de vaccination, les dispensaires, les hôpitaux sur la région de Delhi et les Districts voisins. **Avec une cinquantaine d'autres Rotariens** j'ai été affecté au village de Ghasera Gandhi Dham dans le District de Mewat au sud de la capitale. C'est un village à majorité musulmane pouvant être assimilé à un bidonville



(taudis / bas-fonds). Au début les enfants sont très nombreux à se présenter aux différents centres de vaccinations, mais ensuite la vaccination est moins intense. **Lorsque l'on participe à ce genre d'action il faut avoir la foi** en faisant abstraction de l'environnement et souvent de l'état d'hygiène des enfants qu'il faut vacciner, cela va du bébé de quelques semaines aux enfants de moins de 5 ans sélectionnés auparavant par des vaccinateurs locaux parlant correctement la langue.

Une réunion publique avec les élus locaux et régionaux, les différents responsables de quartier et des communautés ainsi que les responsables Polio du RI, a été organisée pendant la vaccination. J'ai été invité avec quelques autres Rotariens d'Australie, du Canada et des États-Unis à y participer en tant que représentants étrangers venant soutenir les efforts des Rotariens et du Gouvernement dans cette campagne.



Ce jour là le défi d'installer 600 toilettes a été relevé et de faire de ce village un projet pilote et le premier village sans défécation en plein air, respectant ainsi l'environnement et réduisant de ce fait les problèmes de contamination et de diffusion des maladies dont la Polio.

Environ **175 millions d'enfants sont vaccinés à travers le pays pendant les 5 jours** que dure la campagne. Après le 1er jour de lancement de la campagne, nous partons faire du porte à porte avec notre glacière en bandoulière pour maintenir le vaccin au froid. Pendant que j'étais sur Delhi, mon épouse Marie-Louise a participé à la campagne de vaccination dans un dispensaire de Chennai dans le Tamil Nadu en **vaccinant env. 500 enfants.**

Donnez à Polio +



Pour faire un don



Document réalisé par **Christian Michaud**
 Coordinateur "EndPolioNow" France et Maghreb
 Polio National Advocacy Adviser
 Gouverneur 2004-2005 - District 1770

Coordinateur Image du Rotary 2006-2009 France, Andorre et Monaco
 Prix du Rotary International pour un monde sans polio
 à partir, d'infos de l'OMS, du RI, de l'Institut Pasteur, de rotariens, des médias...



Pays	6/04/2016		Même date 2015		Total 2015	
	PV	PVDc	PV	PVDc	PV	PVDc
Pakistan	7	0	21	1	54	2
Afghanistan	2	0	1	0	20	0
Guinée	0	0	0	0	0	7
Laos	0	3	0	0	0	8
Madagascar	0	0	0	0	0	10
Myanmar	0	0	0	0	0	2
Nigéria	0	0	0	0	0	1
Ukraine	0	0	0	0	0	2

Madagascar : Aucun nouveau cas de poliomyélite n'a été signalé en sept mois.

La septième campagne de vaccination de masse, officiellement lancée hier à Sakaraha, pourrait être la dernière.

Dernière ligne droite pour la lutte contre la poliomyélite. Madagascar est en bonne voie d'éradiquer totalement la circulation du virus poliomyélite sur son territoire.

Grâce à la convention entre le Rotary et la Fondation Bill et Melinda Gates si vous donnez 100 € ce sont 300 € qui serviront à l'éradication de la polio.

Passage du vaccin oral trivalent au bivalent

Entre le 17 Avril et le 1er mai, les 155 pays du monde utilisant actuellement le vaccin antipoliomyélitique oral (VPO) doivent retirer le vaccin trivalent (VPOt) et le remplacer par le vaccin bivalent (VPOb). Cela continuera à protéger les nourrissons contre les types poliovirus 1 et 3 tout en retirant le composant de type 2.



Transport des vaccins bivalents vers les 155 pays concernés. (photo UNICEF)

Le nom du Rotary doit rester attaché à cette immense bataille de santé publique jusqu'à l'éradication. Sinon "d'autres seraient tentés de revendiquer cette victoire à notre place" !

Plus de 2.000 dignitaires religieux participent à l'effort, prêchant en faveur de la vaccination, et se rendant chez les réfractaires. Le mollah Umar Sadiq tente ainsi de persuader les voisins du petit Mohammed de laisser vacciner leurs enfants. «L'islam prône une société meilleure, dans laquelle chaque enfant est élevé avec les meilleurs standards d'hygiène possibles. Nous avons besoin d'enfants en bonne santé»,

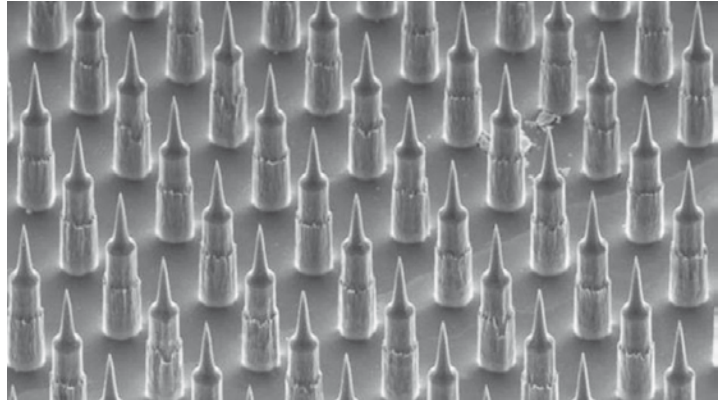


L'érudit religieux Maulana Samiul Haq administre le vaccin antipoliomyélitique oral aux enfants.

Le gouvernement du Canada annonce un nouveau programme pour lutter contre la polio au Pakistan

« Le gouvernement canadien est déterminé à éradiquer la polio au Pakistan. Éliminer la polio au Pakistan serait un grand pas vers son éradication à l'échelle mondiale. Le Pakistan est l'un des rares pays où de nouveaux cas de polio sont diagnostiqués, et nous avons les ressources et la volonté pour changer cette réalité ». Le Canada verse 40 millions de dollars sur trois ans pour deux projets, un de l'UNICEF et l'autre de l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

L'avenir de la vaccination. À travers le microscope : le Nano-patch consiste en une série de microaiguilles densément tassées qui délivrent le vaccin dans le derme. www.polioeradication.org/



À Karachi, au Pakistan, le difficile combat des vaccinatrices de proximité pour éradiquer la poliomyélite

Le travail est ingrat et risqué. Une centaine de personnes a péri lors d'attentats contre les campagnes de vaccination anti-polio depuis 2012. Pour dissiper les doutes, l'organisme de lutte contre la polio de Karachi a commencé à embaucher en 2014 des vaccinatrices de proximité comme Sharmeen, mieux intégrées, formées et rémunérées. Elles sont environ 2.500 actuellement dans la mégalopole de 20 millions d'habitants. «Ici, tout le monde me connaît, je n'ai pas à m'inquiéter pour ma sécurité»,

Tanganyika : la présence d'éléphants perturbe la campagne de vaccination contre la polio à Kiluba

www.radiookapi.net

Burkina Faso. Pour le deuxième passage de la campagne 2016 de lutte contre la poliomyélite, les autorités sanitaires de la région ont sollicité l'accompagnement de plusieurs personnalités administratives, coutumières et religieuses pour assurer un succès à leur mission de la lutte contre cette maladie avilissante.

20 % du FSD pour polioplus

Les districts sont fortement encouragés à consacrer 20 % de leur FSD à l'éradication de la polio. Un "polioplus certificate" sera décerné aux districts ayant atteint ou dépassés les 20 %.

Donnez à Polio +

Extrait des énoncés officiels concernant les faits et chiffres relatifs à l'éradication de la poliomyélite et au rôle du Rotary International dans cet effort mondial

Depuis 1985, date du lancement du programme PolioPlus et grâce aux efforts déployés par le Rotary International et sa Fondation ainsi que par nos partenaires, le vaccin antipoliomyélitique oral a été administré à **plus de 2,5 milliards d'enfants**.

En 2014, plus de **430 millions d'enfants** dans **plus de 45 pays** ont été vaccinés contre la polio et plus de 2 milliards de doses du vaccin antipoliomyélitique oral ont été utilisées.

Depuis le lancement du programme PolioPlus, le nombre de pays où la polio est à l'état endémique est passé de **125 en 1985 à 2 en 2015**. Le nombre de cas de polio a baissé de plus de 99,9 % depuis 1985.

Le Rotary est la principale source de financement non gouvernementale. Chaque fois que possible, les coûts de l'éradication sont pris en charge par les pays endémiques. Cependant, la lutte contre la maladie ayant lieu dans les pays les plus pauvres et souvent en situation de conflit, les coûts de l'organisation des Journées nationales de vaccination (JNV) et d'autres coûts doivent souvent être couverts à 100 % par des sources extérieures.

En 1988, 10 % des enfants du monde vivaient dans des pays exempts de polio ; en 2015, c'était le cas de plus de 90 % des enfants du monde.

La poliomyélite peut être éradiquée au coût modeste de **0,60 dollar par enfant**.

D'ici à la certification, la contribution financière des Rotariens à l'effort mondial d'éradication de la poliomyélite **dépassera 1,8 milliard de dollars**.

On compte désormais 210 pays, territoires et régions exempts de poliomyélite Indigène.

En mars 2014, **la région Asie du Sud-Est de l'OMS a été déclarée indemne de la polio**, rejoignant ainsi les Amériques, le Pacifique occidental et l'Europe.

En août 2015, un an s'était écoulé sans aucun cas de polio de souche sauvage sur le continent africain. Si cette absence de cas perdure, **la région Afrique de l'OMS pourra être déclarée exempte de la poliomyélite en 2017**.

Environ 6 milliards d'êtres humains, soit 89 % de la population mondiale, vivent dans des pays, territoires et régions certifiés exempts de poliomyélite.

Durant les premières phases de PolioPlus, le Rotary a financé le vaccin oral et le lancement des activités de mobilisation sociale entreprises par les Rotariens dans les pays endémiques. Depuis le milieu des années 90, le Rotary s'est constamment entretenu avec ses partenaires (OMS, UNICEF, CDC d'Atlanta) pour identifier les domaines dans lesquels les contributions du Rotary pourraient avoir l'impact le plus important. Le Rotary finance actuellement : les salaires des conseillers techniques, le soutien opérationnel, la surveillance, la mobilisation sociale, les indemnités de millions de bénévoles organisant les JNV et assurant le suivi en effectuant du porte-à-porte, et la recherche de nouveaux produits et approches permettant l'éradication.

**Encouragez les clubs à donner un minimum de 1500 \$ avant le 30 Juin 2016.
Chaque club apportant 1.500 \$ ou plus recevra un "PolioPlus certificate",
reconnaisant sa générosité.**

Le poliovirus sauvage de type 2 n'a pas été décelé depuis octobre 1999 et son éradication a été certifiée en septembre 2015. Aucun cas de type 3 n'a été signalé depuis novembre 2012, ce qui suggère que la transmission de deux des trois virus a été interrompue.

Certification mondiale : Trois ans après le dernier cas du poliovirus sauvage, sous une surveillance conforme aux normes de la certification et avec le confinement approprié des stocks, la certification mondiale de l'éradication sera prononcée par une commission indépendante.

Les importations continueront de se produire tant que la transmission endémique du poliovirus ne sera pas interrompue avec succès.

La priorité est donc de stopper rapidement les chaînes de transmission endémique existantes.

Dans le même temps, cependant, des activités essentielles mises en oeuvre par le nouveau plan stratégique 2013-2018 pour l'éradication de la polio consolident les succès de l'éradication de la poliomyélite, en protégeant les régions exemptes de la maladie. L'expérience et la modélisation mathématique permettent aujourd'hui de prédire en grande partie les zones les plus à risque face aux cas d'importation et aux épidémies, et de concentrer ainsi les efforts sur le renforcement des niveaux d'immunité de la population dans ces zones afin de minimiser les risques et les conséquences des importations potentielles. et grâce aux efforts déployés par le Rotary International et sa Fondation ainsi que par nos partenaires, le vaccin antipoliomyélitique oral a été administré à **plus de 2,5 milliards d'enfants**.

Cliquez pour télécharger les polionewsletters précédentes

Lire N°31 juillet-août 2014	Lire N°32 Septembre 2014	Lire N°33 Octobre 2014	Lire N°34 Novembre 2014	Lire N°35 5/01/2015	Lire N°36 8/02/2015	Lire N°37 5/03/2015	Lire N°38 3/04/2015	Lire N°39 9/05/2015	Lire N°40 10/6/2015
Lire N°41 juillet 2015	Lire N° 42 décembre 2015	Lire N° 43 7/01 2016	Lire N°44 février2016	Lire N°45 mars 2016					