

24 octobre 2011 : Célébrons la journée mondiale contre la polio en faisant un don à POLIO PLUS

Du 24 au 28 octobre 2011, tout don en ligne d'au moins 100 dollars US à PolioPlus effectué sur www.rotary.org/fr/contribute sera crédité du double

Nombre de cas	Cas 2011 au 19/10	Cas 2010 au 19/10	Cas 2010 au 31/12
Total	467	732	1349
Pays endémiques	196	153	232
Pays non endémiques	271	579	1117



Des rotariens vaccinent à un poste frontière entre le Pakistan et l'Afghanistan

- Depuis 1988 le nombre de cas a diminué de 99 %.
- Baisse de 36 % du nombre de cas dans le monde en 2011 par rapport à la même période en 2010 (467 contre 732).
- La Fédération de Russie a notifié son dernier cas de poliomyélite il y a 12 mois (début de la paralysie le 25 septembre 2010).
- L'Angola a notifié son dernier cas de poliomyélite il y a 6 mois (début de la paralysie le 27 mars 2011).
- L'Inde a notifié son dernier cas il y a 265 jours.
- Le dernier cas dans la Région des Amériques a été enregistré il y a 20 ans.

Le Rotary International proche de l'objectif PolioPlus

192 millions de \$ en octobre 2011

Amis rotariens, l'objectif de notre opération PolioPlus est sur le point d'être atteint. Rappelons que, suite aux dons de la Fondation Bill et Melinda Gates, le Rotary International s'était engagé à réunir 200 millions de dollars avant le 30 juin 2012.

En octobre, grâce à vos efforts et à ceux de tous les rotariens du monde, 192 millions de dollars ont été réunis. Une fois de plus, le Rotary International, à l'initiative de l'éradication de la polio, tiendra ses engagements.

Ensemble nous sommes "à ça" d'en finir avec la polio



Aujourd'hui nous n'avons jamais été aussi près de réussir le défi de l'éradication.

Au 13 octobre 2011, 444 cas de polio ont été recensés dans le monde. Il y en avait eu 1349 en 2010. En Inde, l'un des quatre pays endémiques, un seul cas (le 13 janvier) a été constaté.

Mais il reste malheureusement des pays déstabilisés, par des tensions internes fortes ou des guerres, où la vaccination est difficile. (Ceux de la corne de l'Afrique, le Tchad, la Côte d'Ivoire, la République Démocratique du Congo, le Pakistan, Afghanistan...)

Si près du but ne relâchons pas nos efforts, nous savons, nous qui sommes des professionnels, que ce sont les derniers pas d'un long chemin qui sont les plus difficiles et les plus coûteux. Au-delà du défi polioPlus le Rotary devra, avec l'OMS, l'UNICEF et le CDC, aller jusqu'au bout de son engagement.



Inde 2010 : des rotariens français en pleine action.

Document réalisé par Christian Michaud
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, en particulier, d'infos de l'OMS, du RI, des journaux...

Pour en savoir plus sur la polio et son éradication téléchargez la synthèse n° 24 :

<http://www.rotary-district1770.org/district1770>

Actualités

Pakistan : malgré les progrès faits cette dernière décennie, le taux d'infection a augmenté de 65%, et ce pour plusieurs raisons. D'abord à cause des inondations de l'été dernier qui ont contraint des millions de personnes à être déplacées. Ensuite parce que le conflit avec les Talibans dans le nord ouest du pays empêche le personnel médical d'atteindre certaines zones. Sans oublier le poids des traditions : les personnes s'en remettent parfois à Dieu plutôt qu'au personnel médical.

Inde : Le Ministre indien de la Santé et des Affaires familiales, Ghulam Nabi Azad, a été invité au **Siège du Rotary International** à Evanston, dans l'Illinois (États-Unis) le 23 septembre. Le ministre a réaffirmé que son pays était attaché à éradiquer la poliomyélite et a remercié les rotariens de leur aide : « *Mon pays a énormément bénéficié de votre soutien et je vous en remercie. L'Inde n'a enregistré aucun cas de poliomyélite depuis janvier 2011* », a-t-il déclaré.

La sécheresse dans la **Corne de l'Afrique** a poussé des milliers de familles sur les routes, à la recherche d'aide et de nourriture. 2,34 millions d'enfants dans cette région du monde souffrent de malnutrition aiguë, et sont donc d'autant plus vulnérables face aux épidémies de rougeole ou de polio qui pourraient se déclarer dans les camps de réfugiés. Pour prévenir les ravages de ces maladies mortelles mais évitables, l'Unicef lance des campagnes de vaccination d'urgence.

Plus aucun cas de poliomyélite dans les Amériques depuis vingt ans : Le 5 septembre 1991, Luis, un jeune garçon péruvien, était le dernier enfant paralysé par un PVS autochtone. Comme ne le savent que trop bien les pays réinfectés, comme la Chine, la Fédération de Russie et le Tadjikistan, être certifié « exempt de poliomyélite » ne signifie pas pour autant que la maladie ne reviendra pas. La Région OMS des Amériques reste donc vigilante.



pays endémiques

Pays endémiques	Cas 2011 au 12/04	Cas 2010 au 12/04	Total 2010	date du dernier cas
Pakistan	111	78	144	29/09/2011
Afghanistan	37	18	25	16/09/2011
Nigéria	34	8	21	7/08/2011
Inde	1	23	42	13/01/2011
DR Congo	81	24	100	16/08/2011
Tchad	114	14	26	10/08/2011
Angola	4	25	33	27/03/2011
R. Centrafricaine	1			19/09/2011
China	10			19/09/2011
Mali	9	3	4	3/08/2011
Kenya	1			30/07/2011
Guinée	22			27/07/2011
Côte d'Ivoire	35			24/07/2011
Niger	2	2	2	9/07/2011
Congo	1		441	22/01/2011

un cas de polio confirmé ce sont environ 200 enfants porteurs de virus !

Afrique : du 29 août au 2 septembre dernier, s'est tenue à Yamoussoukro, la 61ème session du comité régional de l'OMS pour l'Afrique. Parmi les principaux sujets débattus : la situation de la poliomyélite sur le continent. M. Gianfranco Rotigliano, Directeur régional pour l'Afrique de l'ouest et du centre de l'UNICEF a déclaré concernant le retour de la maladie en Côte d'Ivoire : « *Les déplacements des populations constituent l'un des principaux facteurs de contagion. En effet, il est facile de ramener du virus, puisque le Nigéria n'est pas loin, le Tchad non plus. Mais si l'on avait fait les campagnes comme il fallait, il n'y aurait pas eu de cas de contagion malgré les mouvements de populations. A preuve, les mêmes personnes qui se déplacent sur l'espace ouest et centre-africain, se rendent aussi en Europe ou aux Etats-Unis ! Et pourtant dans ces pays, les nouveaux cas sont rarissimes...* ».

Aucun cas en 2011

	2011	2010	dernier cas
Ouganda	0	4	15/11/2010
Fédération de Russie	0	14	25/09/2010
Libéria	0	1	8/09/2010
Népal	0	6	30/08/2010
Kazakhstan	0	1	12/08/2010
Tadjikistan	0	458	4/07/2010
Turkmenistan	0	3	28/06/2010
Sénégal	0	18	30/04/2010
Mauritanie	0	5	28/04/2010
Sierra Leone	0	1	28/02/2010

Inde :

- Il y a maintenant plus de huit mois que l'Inde a notifié son dernier cas de poliomyélite (survenu au Bengale-Occidental le 13 janvier). Depuis novembre de l'année dernière, on n'a pas trouvé de PVS dans les échantillons prélevés dans des eaux usées.

- Après la propagation d'un virus du Pakistan en Chine, le Gouvernement indien a installé des points de vaccination aux principaux postes-frontières.

En 1985, le Rotary International prend l'initiative de l'éradication de la poliomyélite dans le monde.

Dès 1973 des rotariens du district 730 (Pennsylvanie, USA) réunissent des fonds pour vacciner, avec les rotariens Guatémaltèques, 1 million d'enfants au Guatemala. C'est la préfiguration des Journées Nationales de Vaccination (JNV) du programme PolioPlus. Mais grâce à la création des programmes 3H en 1978 le Rotary International lance sa première grande opération aux Philippines en 1979. En 1982 le Conseil d'administration du Rotary décide de «vacciner tous les enfants du monde contre la polio d'ici le centenaire du Rotary en 2005». Le programme Polio 2005 deviendra plus tard PolioPlus.

D'autres campagnes se succèdent : Bolivie, Haïti, Sierra Leone, Maroc...

Mais il apparaît très vite que vacciner des enfants par petits groupes ne sert à rien. Il faut vacciner tous les enfants d'un pays le même jour. En 1984 l'OMS reconnaît le statut d'ONG au Rotary.

La Commission Polio 2005, propose en octobre 1984 de :

- réunir 120 millions de \$ nécessaires à la vaccination de tous les nouveau-nés pendant 5 ans.
- fournir une armée de volontaires pour administrer le vaccin

Ce programme est présenté aux rotariens lors du 80ème anniversaire du Rotary le 23 février 1985, ainsi qu'aux

chefs d'états réunis pour le 40ème anniversaire de l'ONU. **Un objectif : assurer une couverture vaccinale de 80 % dans le monde.**

A partir de ce moment le Rotary fait équipe avec l'OMS, l'UNICEF et un peu plus tard avec le CDC (Centers for Disease and Prevention Control).

A la convention de Philadelphie, le 24 mai 1988, 219 350 449 \$ sont réunis par tous les clubs du monde dépassant largement l'objectif visé. C'est aussi lors de la Convention que l'Assemblée mondiale de l'OMS a décidé d'éradiquer la polio dans le monde.

A ce moment là, tout commence !

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS), le Rotary International, les Centers for Disease and Prevention Control (CDC) et l'UNICEF, sont réunis dans l'IMEP (Initiative Mondiale pour l'Eradication de la Polio). **C'est l'initiative de santé publique la plus importante dans le monde.**

Lorsque l'IMEP a été lancée, le poliovirus sauvage était endémique dans plus de 125 pays, paralysant plus de 1000 enfants par jour.

En 2010, 1349 cas constatés, c'est trop mais quel chemin parcouru !
(à partir du livre : un siècle de service : histoire du rotary)



Organisation mondiale de la Santé



unicef

Vaccination : outils stratégiques majeurs

1 - Optimisation de la vaccination de routine

Couverture vaccinale élevée des nourrissons avec injection de 4 doses de vaccin antipoliomyélitique au cours de la première année de vie. Cette stratégie constitue le principal rempart des pays exempts de polio contre le retour de la maladie.



2 - Journées nationales de vaccination (JNV)

Les pays qui n'arrivent pas à maintenir des taux élevés de vaccinations systématiques doivent avoir recours à des campagnes de vaccination de masse. Ces opérations à grande échelle baptisées Journées nationales de vaccination ou JNV nécessitent des ressources très importantes et sont souvent annoncées à grand renfort de publicité.

Ces journées de vaccination durent quelques jours et ont souvent lieu dans des régions difficiles et reculées, sans dispensaire ou électricité, souvent en période de guerre.

Les rotariens s'impliquent de mille façons avant, pendant et après ces JNV : achat du vaccin, campagnes de mobilisation auprès du public, transport du vaccin vers les centres de soins, rôle de supervision, soutien aux responsables de santé locaux pour vacciner chaque enfant, participation aux efforts de surveillance.

La preuve de la vaccination



3 - Campagnes de ratisage

Organisation de campagne de vaccination porte à porte lorsque des poches de résistance du virus subsistent. Elles sont similaires à des JNV mais

à une échelle réduite.

4 - Surveillance

Les Rotariens jouent un rôle important de soutien auprès des travailleurs de santé, médecins et autres professionnels chargés d'identifier, de signaler et d'analyser au plus vite (idéalement sous 48 heures) les cas de paralysie flasque aiguë.

Cette stratégie de vaccination a été extrêmement efficace et a abouti à la disparition des poliovirus sauvages dans la plupart des pays du monde y compris dans de nombreux pays, très démunis, en voie de développement. Il faut donc continuer à l'appliquer dans les pays non endémiques de l'Afrique.