

Réunion du Groupe de coordination du ROSSP

Les membres du Groupe de coordination du Réseau océanien de surveillance de la santé publique (ROSSP) se sont réunis à l'antenne de la CPS à Suva (Îles Fidji) les 29 et 31 octobre 2005. Cette réunion faisait suite à un atelier de l'OMS sur le Règlement sanitaire international (RSI, 2005) et la préparation à une pandémie de grippe en Océanie, ainsi qu'à une réunion du Groupe de spécialistes de la grippe du ROSSP.

Ces trois événements n'ont été annoncés qu'un peu plus d'un mois avant leur tenue, et les membres statutaires du groupe de coordination (GC) de Papouasie-Nouvelle-Guinée, Palau et Wallis et Futuna n'ont malheureusement pu y participer. Les représentants de tous les autres membres du GC y ont participé (voir liste des membres du GC figurant dans l'encadré).

L'ordre du jour de la onzième réunion du GC comprenait les points suivants:

- présentation du ROSSP, de l'Engagement du Samoa et introduction du Plan d'action pour 2004-2006,
- examen du mandat du Groupe de coordination du ROSSP,
- renouvellement des membres du GC du ROSSP de 2005,
- membres associés du ROSSP,
- compte-rendu des réunions, ateliers et conférences organisés depuis la dixième réunion (juin 2004),
- progrès et résultats des programmes de formation,
- renforcement des capacités des équipes EpiNet,
- participation des membres du GC aux questions de développement et de communication,
- publications du ROSSP,
- examen du Plan d'action pour 2004-2006,
- séance d'information sur le RSI et la pandémie de grippe.

Composition du Groupe de coordination après le renouvellement des membres en 2004

MEMBRES STATUTAIRES

Par sous-région:

- Mélanésie: **Papouasie-Nouvelle-Guinée** (Docteur Gilbert Hiawalyer)
- Micronésie: **Palau** (Docteur Stevenson Kuartei, représenté actuellement par Mme Eden Ridep)
- Polynésie: **Îles Cook** (Mme Natalie Ngapoko Short)
- États et Territoires francophones: **Wallis et Futuna** (Docteur Jean-François Yvon)

Sièges "ouverts à tous":

- **Îles Salomon** (Docteur George Malefoasi)
- **Îles Fidji** (Docteur Timaima Tuiketeti)
- **Nouvelle-Calédonie** (Docteur Jean-Paul Grangeon)

MEMBRES ASSOCIÉS

Secrétariat général de la Communauté du Pacifique (**membre permanent**)

Organisation mondiale de la Santé (**membre permanent**)

École de médecine de Fidji (**membre permanent**)

Communicable Diseases Network Australia / New Zealand & National Centre for Epidemiology and Population Health
Institute of Environmental Science and Research

Les détails concernant le deuxième renouvellement partiel des membres du GC du ROSSP (2004) sont disponibles sur la page <http://www.spc.int/phs/ROSSP/Structure/Adhesion.htm>

Renouvellement des membres du GC du ROSSP en 2005

Il convient d'entamer rapidement le processus de renouvellement des membres afin de garantir (comme ce fut le cas en 2004 pour l'année 2005) que les nouveaux membres seront inscrits pour 2006. Cette année, les sièges à renouveler sont les suivants: deux sièges sous-régionaux (Micronésie, actuellement occupé par Palau, et États et Territoires francophones, actuellement occupé par Wallis et Futuna), deux sièges ouverts à tous (Îles Fidji et Îles Salomon) ainsi qu'un siège pour les membres associés.

Membres associés du ROSSP

Alors qu'ils examinaient la demande d'un candidat au statut de membre associé au cours de la première journée de réunion, les membres du GC ont remarqué qu'il n'existait aucun critère écrit concernant la désignation des membres associés. Une liste de critères a été rédigée et présentée au groupe pour examen et adoption avant la deuxième journée de réunion.

Après avoir passé en revue la liste des membres associés, certains membres du GC se sont demandé pourquoi certains partenaires, tels que le Centre de formation paramédicale du Pacifique (PPTC), n'y figuraient pas. Il a été proposé qu'une lettre d'invitation soit envoyée au PPTC et d'entrer en rapport avec d'autres institutions, notamment l'Institut hawaïen des maladies tropicales, l'ONUSIDA (dans le cadre de l'inclusion du VIH dans la liste des maladies cibles du ROSSP) et divers bailleurs de fonds.

Pour ce qui est de la participation et de la contribution des donateurs au réseau, le point de contact du GC a indiqué que "Flu-aid4pi", un forum électronique regroupant un certain nombre de bailleurs de fonds, avait été récemment lancé dans le but d'assurer la coordination entre les bailleurs et les agences en faveur du renforcement de la préparation à une pandémie de grippe dans les États et Territoires insulaires océaniques.

Progrès et résultats des programmes de formation

Le docteur Narendra Singh a présenté les progrès accomplis dans la série de cours de formation au recueil de données pour la prise de décision, dispensés cette année à Guam et dans les Îles Mariannes du Nord. Les membres du GC sont convenus que les sessions nationales de formation étaient plus efficaces que les ateliers régionaux, les professionnels de la santé pouvant s'atteler aux problèmes réels rencontrés sur leur lieu de travail et apporter des changements ou améliorations aux systèmes existants.

Il a été de nouveau question de la validation de ces cours par l'École de médecine de Fidji. Le docteur Jan Pryor s'est engagé à examiner le problème et à introduire en janvier 2006 une requête auprès du Conseil d'études de l'École de médecine de Fidji. La validation de cette formation par une telle institution contribuerait certainement à renforcer les capacités épidémiologiques dans les États et Territoires insulaires océaniques et à donner aux professionnels océaniques de la santé des possibilités d'avancement et l'envie de rester au pays.

L'Institut Pasteur de Nouvelle-Calédonie et le Secrétariat général de la Communauté du Pacifique organiseront également en avril 2006 des séances de formation sur la leptospirose pour les États et Territoires insulaires océaniques. Les cours seront répartis entre pratique de laboratoire et séances de surveillance.

Le manque de personnel de supervision des activités sur le terrain des étudiants de Fidji (épidémiologie de terrain) a été évoqué. Pour y pallier, Jan Pryor a proposé de faire

participer de «futurs » membres de l'équipe régionale EpiNet, proposition à laquelle le groupe a souscrit.

Renforcement des capacités des équipes EpiNet nationales

Voici quelques-unes des propositions présentées par les membres:

- les cours de formation au recueil de données pour la prise de décision pourraient désormais cibler les équipes EpiNet,
- l'analyse de la formation pourrait se faire dans le cadre des évaluations du RSI, par exemple en adaptant les instruments d'évaluation du RSI/OMS,
- un Service d'information épidémiologique océanien (EIS) pourrait être mis sur pied afin de prêter assistance aux équipes nationales EpiNet,
- les équipes EpiNet pourraient se rencontrer une fois par an, réunion pendant laquelle des cours de formation pourraient être dispensés,
- les équipes EpiNet pourraient publier un rapport annuel sur leurs activités,
- les équipes EpiNet pourraient organiser des exercices, qui s'inscriraient dans un processus de formation continue agréée.

L'idée d'utiliser les évaluations des principales capacités du RSI a été unanimement saluée, et les membres du GC ont décidé d'en discuter plus avant lors de la prochaine réunion de l'OMS.

Par ailleurs, la création de l'équipe régionale EpiNet laisse entrevoir une excellente occasion de lancer de nombreuses activités de formation. Par exemple, lorsque les membres de l'équipe enquêtent sur une flambée épidémique, ils pourraient convier des professionnels de la santé ou des étudiants à leurs travaux afin qu'ils en tirent des enseignements.

Participation croissante des membres du GC au développement du ROSSP

Mme Natalie Ngapoko Short a demandé s'il existait une présentation sur le ROSSP que les membres du GC pourraient utiliser pour promouvoir le réseau. Elle a en outre indiqué que le dépliant du ROSSP constituait un bon instrument de promotion. D'autres membres du GC étaient du même avis, et il a été suggéré de faire figurer ces outils dans le répertoire des ressources du ROSSP. Le docteur Jean-Paul Grangeon a proposé que chaque membre du GC, dont les capacités le permettent, pourrait prêter assistance à un pays voisin (par exemple, la Nouvelle-Calédonie pourrait aider Vanuatu).

Questions de communication

Les membres du GC ont étudié divers moyens de renforcer la communication au sein du groupe. Ils sont convenus que l'une des possibilités serait d'examiner régulièrement le plan de travail et de rendre compte des progrès enregistrés. Le forum électronique du GC du ROSSP a été évoqué parmi les moyens de communication possibles, mais certains membres ont émis des doutes sur cette option en raison du nombre excessif de courriels reçus quotidiennement. Ils ont indiqué leur préférence pour les téléconférences, déjà débattues lors de la dernière réunion du GC. Il a été convenu qu'une ou deux téléconférences devraient être organisées en plus de la réunion du GC. L'utilisation du logiciel Skype ou les appels générés à partir de pays d'outre-mer ont été proposés en cas de restrictions budgétaires.

Publications du ROSSP

Les publications du ROSSP, notamment *Inform'Action*, le projet de répertoire des ressources du ROSSP et deux sites Internet (le ROSSP et la Formation sanitaire à distance en Océanie) ont été présentées aux membres du GC pour information et examen.

Inform'Action

Tous les membres du GC, à l'exception des nouveaux membres du réseau, ont confirmé qu'ils recevaient *Inform'Action*. Mme Short a en outre précisé que les Îles Cook appréciaient l'utilité d'*Inform'Action* et que son bureau avait récemment envoyé des photocopies du bulletin aux îles périphériques. Les membres du ROSSP sont invités à prendre contact avec la Section Surveillance de la santé publique et de lutte contre les maladies transmissibles de la CPS s'ils souhaitent obtenir davantage d'exemplaires d'*Inform'Action* ou d'autres publications du ROSSP.

Répertoire des ressources du ROSSP

Les membres du GC ont, dans l'ensemble, approuvé la version cédérom du répertoire des ressources du ROSSP. Le répertoire sera très rapidement parachevé et affiché sur le site Internet du ROSSP. Une version imprimable du document final figurera sur le cédérom. Dès qu'il sera prêt, un coffret complet (constitué d'un cédérom incluant la version imprimable) sera distribué à tous les membres du ROSSP.

Sites Internet

Les sites Internet n'ont fait l'objet d'aucune remarque particulière, si ce n'est que la plupart des membres ignoraient l'existence des pages sécurisées « Suivi des épidémies » se trouvant sur le site du ROSSP. Des renseignements sur ces pages ont été inclus dans ce numéro.

Plan d'action pour 2004–2006: progrès et questions en suspens

Les membres ont passé en revue le plan d'action et se sont penchés sur chacune des activités. La plupart des questions majeures en suspens sont résumées ci-après.

Amélioration de la collaboration entre experts de la santé publique et experts de la santé animale

Si les activités du plan de préparation à la survenue d'une pandémie de grippe ont donné le coup d'envoi de la coopération, il reste beaucoup à faire dans ce domaine. Il a notamment été proposé de partir des expériences constructives et de la collaboration qui existent dans le domaine de l'entomologie, d'inscrire un vétérinaire dans chaque équipe EpiNet, et d'encourager les Ministères de la santé et de l'agriculture à travailler de concert.

Mise à jour des directives du ROSSP pour la lutte contre la grippe

Il convient d'actualiser les directives pour la préparation et la lutte contre les épidémies de grippe et pour la préparation à la survenue d'une pandémie de grippe d'après les nouvelles phases pandémiques décrites par l'OMS. Entre-temps, un tableau de comparaison des phases définies par l'OMS en 1999 et des nouvelles phases publiées en 2005 a été ajouté au document.

Autres directives

S'agissant des autres directives du ROSSP en projet ou en cours d'élaboration, le point de contact du GC a résumé leur état d'avancement comme suit: fièvre éruptive (bientôt prête à être publiée), dengue et fièvre typhoïde (en cours d'examen), grippe et SRAS (publiées), choléra, leptospirose, procédures de laboratoire (en projet). Compte tenu des retards considérables qu'accusent l'élaboration et la publication des directives, le point de contact du GC a prié les membres du groupe de partager une partie de la charge de travail.

Renforcement de la surveillance du syndrome grippal

Le point de contact du GC a présenté un nouveau projet intitulé « Renforcement de la surveillance de la grippe en Océanie », financé par les CDC, qui devrait débiter très rapidement (cf. article du bulletin). Un membre du GC a proposé de relier la surveillance du

syndrome grippal au système existant de surveillance active en milieu hospitalier, mais d'autres membres ont émis des doutes quant à la faisabilité d'une telle proposition, les populations cibles n'étant pas les mêmes.

Appui à la surveillance de la dengue

Parmi les progrès enregistrés dans ce domaine, un projet sur l'entomologie et la surveillance de la dengue a été établi par le point de contact du GC-ROSSP en collaboration avec l'Institut Pasteur de Nouvelle-Calédonie. Ce projet comprend deux volets: formation et surveillance des vecteurs. Par ailleurs, un atelier de formation sur l'identification des moustiques vecteurs s'est tenu à Guam en juillet 2005.

Appui à la surveillance de la paralysie flasque aiguë et de la fièvre éruptive

Des avancées considérables sont à souligner dans ce domaine (pour plus d'informations, consulter le n° 19 d'*Inform'Action*).

Appui à la surveillance du VIH et des IST

Les activités de la CPS dans cette branche vont bon train, et elles bénéficieront notamment de fonds supplémentaires de la BASD destinés au renforcement de ce domaine d'activités.

Surveillance des maladies d'origine alimentaire

Un groupe de travail technique sur la surveillance des maladies d'origine alimentaire a été formé sous l'égide du ROSSP et des téléconférences se sont déjà tenues. Le groupe s'efforce à présent de trouver des fonds dans le but de dispenser une formation axée sur la surveillance des salmonelloses. Le caractère prioritaire et opportun de la surveillance des salmonelloses par rapport à d'autres questions de santé publique en Océanie a fait l'objet d'un long débat, mais finalement les membres sont convenus que, dans le cadre de la salubrité alimentaire, la surveillance des maladies d'origine alimentaire trouvait toute sa valeur et son utilité. Le point de contact du GC a rappelé au groupe que la surveillance des maladies d'origine alimentaire avait toujours été considérée comme un aspect secondaire des activités du ROSSP, et le serait toujours.

Examen et renforcement des mesures de lutte contre les infections nosocomiales dans les États et Territoires insulaires océaniques

Des avancées remarquables ont été enregistrées dans ce domaine (cf. article du bulletin).

Équipe régionale EpiNet

Un document sur l'équipe régionale EpiNet a été présenté et adopté par les ministres de la santé des États et Territoires insulaires océaniques au cours de la réunion au Samoa, en mars 2005. Le point de contact du GC a élaboré un répertoire des ressources du ROSSP afin de faciliter la désignation des membres qualifiés de l'équipe. Il reste néanmoins beaucoup à faire, notamment la création de l'équipe, l'élaboration des demandes de financement et la rédaction de directives de référence. Les membres du GC sont convenus qu'il était urgent de régler la question et, pour accélérer le processus, un groupe de travail a été formé et formulera un plan de travail durant les quatre prochains mois. Ce groupe compte parmi ses membres les docteurs Tom Kiedrzyński, Jean-Paul Grangeon, Mahomed Patel, Jan Pryor et Jacob Kool.

Préparation à une pandémie de grippe et ROSSP

Le point de contact du GC-ROSSP a fourni le résumé suivant des activités des partenaires du ROSSP depuis septembre 2003, date du premier atelier régional EpiNet:

- constitution d'un Groupe de spécialistes de la grippe,
- demande de financement établie et concours financier de la BASD à travers le projet « RETA » sur le SRAS, avec le recrutement d'un consultant qui s'est rendu à sept

reprises dans les États et Territoires insulaires océaniques pour examiner les politiques de sensibilisation et la préparation à la survenue d'une pandémie de grippe et qui, en concertation avec le Groupe de spécialistes de la grippe, a élaboré les directives du ROSSP pour la lutte contre la grippe,

- publication des directives pour la lutte contre la grippe,
- nouveaux documents de l'OMS (liste des points de contrôle de la préparation à la survenue d'une pandémie de grippe, et Plan mondial de préparation à une pandémie de grippe comprenant une nouvelle classification des phases pandémiques),
- discussion de questions relevant de la préparation à une pandémie au cours de la réunion au Samoa des ministres de la santé ainsi que lors de la réunion du comité régional de l'OMS,
- envoi de diverses demandes de financement aux bailleurs de fonds. Réponses positives à ce jour: le CDC a approuvé le projet sur le renforcement de la surveillance de la grippe (détails, voir plus haut) et la Nouvelle-Zélande a entériné le projet intitulé « Renforcement des dispositifs nationaux de préparation à une épidémie de grippe » (décrit dans le n° 21 d'*Inform'Action*),
- création du forum "Flu-aid4pi" destiné aux bailleurs de fonds,
- déclaration du Premier Ministre John Howard indiquant que l'Australie contribuera à hauteur de 8 millions de dollars australiens à la préparation à la survenue d'une pandémie en Océanie,
- consentement de la Nouvelle-Zélande à partager son expérience à l'occasion d'exercices visant à mettre à l'épreuve son nouveau plan de lutte contre la pandémie (la Nouvelle-Calédonie a été conviée à l'exercice).

Les membres du GC ont par ailleurs dressé une liste de questions à traiter lors de la prochaine réunion de l'OMS, parmi lesquelles figurent les restrictions concernant les voyages, l'accès aux médicaments antiviraux et aux vaccins, et les stocks pour les États et Territoires insulaires océaniques.

RSI et ROSSP

Cette question n'a fait l'objet que d'un bref débat lors de la réunion du GC. Toutefois, les membres du GC sont unanimement convenus qu'il était essentiel de rappeler au cours de la réunion de l'OMS les conclusions et recommandations de l'Engagement du Samoa.

Prochaine réunion du Groupe de coordination

La prochaine réunion se déroulera en février/mars 2006, parallèlement au prochain atelier sur la lutte contre les infections nosocomiales.