Recommendations from the 14th meeting of the PPHSN Coordinating Body

Recommandations de la 14e Réunion du Groupe de coordination du ROSSP

This year, members of the PPHSN Coordinating Body (CB) met at SPC headquarters in Noumea (New Caledonia) from 14 to 16 April. The seven core member countries and territories (Fiji Islands, French Polynesia, Kiribati, Marshall Islands, Northern Mariana Islands, Samoa and Tokelau) were represented, as well as all the allied members (Institute of Environmental Science and Research, Fiji School of Medicine, Pasteur Institute of New Caledonia, SPC and WHO).

*Cette année, les membres du Groupe de Coordination (GC) du ROSSP se sont réunis au siège de la CPS, à Nouméa (Nouvelle-Calédonie), du 14 au 16 avril. Les sept États et Territoires membres statutaires du réseau (Îles Fidji, Polynésie française, Kiribati, Îles Marshall, Îles Mariannes du Nord, Samoa et Tokelau) étaient représentés, ainsi que tous les membres associés (*Institute of Environmental Science and Research, *École de médecine de Fidji, Institut Pasteur de Nouvelle-Calédonie. CPS et OMS).*

Acronyms

CDC:	Centers for Disease Control and Prevention (USA)
ESR:	Environmental Science & Research (NZ)
IHR:	International Health Regulations
IPNC	Institut Pasteur de Nouvelle-Calédonie
MOH:	Ministry/Department of Health
NCD:	non-communicable disease
PICTs:	Pacific Island countries and territories
POLHN:	Pacific Open Learning Health Net
PPE:	personal protective equipment
PPHSN:	Pacific Public Health Surveillance Network
PPHSN-CB:	Pacific Public Health Surveillance Network Coordinating Body
PPTC:	Pacific Paramedical Training Centre
SPC:	Secretariat of the Pacific Community
TOR:	terms of reference
TOT:	training of trainers
WHO:	World Health Organization

Acronymes

CDC	*Centres de lutte contre la maladie (USA)*
CPS	*Secretariat général de la communauté du Pacifique*
ESR	Institute of Environmental Science and Research *(NZ)*
GC	*Groupe de coordination*
IPNC	*Institut Pasteur de Nouvelle-Calédonie*
OMS	*Organisation mondiale de la Santé*
POLHN	Pacific Open Learning Health Net *(Réseau océanien d'apprentissage ouvert des professions sanitaires)*
PPTC	*Centre de formation paramédicale du Pacifique (NZ)*
RSI	*Règlement sanitaire international*
ROSSP	*Réseau océanien de surveillance de la santé publique*

Recommendations

Surveillance

Interagency harmonisation for information requirements

- ✔ Agencies need to harmonise their information requirements and reporting forms as PICTs spend a lot of time filling in the different forms. This issue was already being seen as critical at the 'Inter-Agency Meeting on Health Information Requirements in the South Pacific' held in 1995, one year before the foundation of PPHSN.
- ✔ There is obviously a need to maintain awareness of interagency and inter-programme harmonisation on data and information requirements.

EpiSurv7 system

- ✔ The trial with the EpiSurv7 system proposed by NZ's ESR should go ahead; after the issues raised at the last CB meeting have been solved, a modified version that fits PICT needs should be set up in a couple of PICT pilot sites. ESR and SPC will continue to seek funding to make this happen.

Standardisation

- ✔ There should be a monitoring and evaluation framework for in-country surveillance activities, with a standard set of indicators.

Notifiable diseases

- ✔ There should be a standardised core list across the region, with extensions that reflect local disease patterns and priorities, and with the involvement of both clinicians and laboratories.
- ✔ This core list should be based on WHO guidelines and include standard case definitions (WHO, CDC).
- ✔ Criteria for lab confirmation need to cover the existing range of local capacities.

Recommandations

Surveillance

Harmonisation des besoins des différentes organisations en matière d'information sanitaire

- ✔ *Les organisations doivent harmoniser leurs besoins en matière d'information sanitaire ainsi que leurs formulaires de notification, car les États et Territoires insulaires océaniens passent beaucoup de temps à remplir les différents formulaires. Ce point avait déjà été considéré comme essentiel lors de la Conférence inter-organisations sur les besoins d'information sanitaire dans le Pacifique Sud qui a eu lieu en 1995, soit un an avant la création du ROSSP.*
- ✔ *Il est évidemment nécessaire d'informer les organisations et les programmes sur l'harmonisation des besoins en matière de données et d'information sanitaire.*

Système EpiSurv7

- ✔ *Il faudrait procéder à l'essai du système EpiSurv7, proposé par l'ESR. Une fois que les problèmes signalés lors de la dernière réunion du GC auront été réglés, une nouvelle version adaptée aux besoins des États et Territoires insulaires océaniens devrait être mise en place dans quelques pays pilotes. Pour ce faire, l'ESR et la CPS continueront de rechercher des financements.*

Normalisation

- ✔ *Il faudrait élaborer un cadre de suivi et d'évaluation des activités de surveillance menées à l'échelon national et un ensemble d'indicateurs communs.*

Maladies à déclarer

- ✔ *Il faudrait créer, avec l'aide des cliniciens et du personnel des laboratoires, une liste principale et officielle des maladies à déclarer dans la région, qui tiendrait compte de la morbidité locale et des priorités des pays.*
- ✔ *Cette liste devrait suivre les principes directeurs de l'OMS, notamment les normes de définition des cas (OMS et CDC).*
- ✔ *Il faut que les critères de confirmation des cas par le laboratoire tiennent compte de l'ensemble des capacités des pays.*

Recommendations

Resources for response

National/territorial EpiNet (or equivalent response) teams

- ✔ A letter should be sent to PICTs regarding the composition of EpiNet (or equivalent response) teams and the proposed terms of reference.
- ✔ EpiNet (or equivalent response) teams should be represented in the national International Health Regulations (IHR) focal point.

Other resources for response

In addition to human resource availability:

- ✔ There is a need to have a clearly identified budget for national/territorial as well as regional response activities.
- ✔ Kits for taking lab specimens should be set up, together with shipping containers and clear procedures, and they should be pre-positioned with ad hoc stock management practices (e.g. annual). Innovative ways to preserve samples should be devised if deterioration during shipment is likely to occur (e.g. ethanol-fixed or dried venous blood spot on filter paper).
- ✔ PPE (for infection control) should be available and pre-positioned. PPE supplies would be best managed through a central warehouse for the Pacific Islands, which would link with suppliers and ensure more affordable prices.

LabNet

- ✔ The Technical Working Body (IPNC, PPTC, SPC and WHO) should be reactivated to address the issue of support to L2 laboratory development and other LabNet-related issues as discussed at the last meeting, in consultation with L1 laboratories.
- ✔ Partnerships should be further explored:
  - with Fiji School of Medicine for running PCR and other testing, and for training students; and
  - to fund consultants and trainers and make experts available in the region.
- ✔ Rapid test kits for typhoid fever (Salmonella typhi) should be evaluated in order to allow the use of a test to conduct community or rural investigations of typhoid outbreaks.
- ✔ A set of basic lab quality assurance (QA) standards should be developed and provided to PICTs, with a user-friendly audit on a regular cycle.
- ✔ Technical training/attachments should be put in place with LabNet partners.

PacNet

- ✔ Reporting on PacNet should be regarded as a positive action by PICTs. A country reporting/providing information on outbreaks shows that its surveillance system is working.
- ✔ The use of PacNet is an advantage for PICTs as it allows them to prepare for outbreaks. Governments must therefore be made aware of this with regard to clearance for information sharing.

Recommandations

Ressources nécessaires à l'intervention

Équipes EpiNet nationales/territoriales (ou équipes d'intervention équivalentes)

- ✔ *Il faudrait envoyer un courrier aux États et Territoires insulaires océaniens sur la composition des équipes EpiNet (ou des équipes d'intervention équivalentes) et le mandat proposé.*
- ✔ *Les équipes EpiNet (ou des équipes d'intervention équivalentes) devraient être représentées au sein des points focaux nationaux RSI (Règlement sanitaire international).*

Autres ressources nécessaires à l'intervention

En plus des ressources humaines précitées, il est nécessaire de disposer des ressources suivantes.

- ✔ *Il est nécessaire d'établir avec précision le budget des activités d'intervention aux échelons national/territorial et régional.*
- ✔ *Il faudrait prévoir des kits de transport d'échantillons, des conteneurs agréés et des procédures claires. Les kits devraient être stockés et gérés selon des protocoles adéquats (gestion annuelle par exemple). Il faudrait prévoir de nouvelles méthodes de conservation des échantillons s'il existe des risques de détérioration durant le transport (prélèvements fixés à l'éthanol ou sang veineux séché sur papier filtre).*
- ✔ *Il faudrait également acquérir des équipements de protection individuelle (pour lutter contre les infections) et constituer des stocks. Il serait plus facile de gérer ces stocks en utilisant un seul entrepôt pour tous les pays océaniens. Cela permettrait d'entrer en contact avec les fournisseurs et d'obtenir des prix plus abordables.*

LabNet

- ✔ *L'organe de travail technique LabNet (composé de représentants de l'IPNC, du PPTC, de la CPS et de l'OMS) devrait s'attacher à régler la question du développement des laboratoires de niveau 2 et les autres questions liées au réseau LabNet et débattues lors de la dernière réunion, en concertation avec les laboratoires de niveau 1.*
- ✔ *Il faudrait nouer de nouveaux liens de partenariat :*
  - *avec l'École de médecine de Fidji, pour réaliser les tests d'amplification en chaîne par polymérase (ACP) et d'autres tests de dépistage, et former les étudiants ;*
  - *afin de financer des postes de consultants et de formateurs, et faire en sorte qu'il y ait des spécialistes dans la région.*
- ✔ *Il faudrait évaluer les trousses de dépistage rapide de la fièvre typhoïde (*Salmonella Typhi*), afin que le test puisse être utilisé pour mener des enquêtes au sein des communautés et dans les milieux ruraux, lors de flambées de fièvre typhoïde.*
- ✔ *Il faudrait créer un ensemble de normes en matière d'assurance de la qualité et les diffuser dans les États et Territoires insulaires océaniens. Ces normes devraient prévoir une évaluation simple et régulière.*
- ✔ *Il faudrait organiser des formations techniques ou des stages, en collaboration avec les partenaires de LabNet.*

PacNet

- ✔ *Les États et Territoires insulaires océaniens devraient considérer la déclaration des maladies sur PacNet comme une action positive. Lorsqu'un pays déclare des cas ou fournit des informations sur des épidémies, il montre que son système de surveillance fonctionne.*

Recommendations

✔ In order to stimulate reporting from PICTs on PacNet and enhance PacNet usefulness, the following is recommended:

- PacNet members should be reminded about how to use PacNet (including the PacNet archives).
- Information on the composition (members) of PacNet should be posted on the list on a regular basis.
- Awareness of the usefulness of PacNet should be raised at national high decision-making/ political level.
- All PPHSN members, PICTs, allied members and partners should promote PacNet in order to change conservative behaviours. In particular, WHO should promote PacNet and other PPHSN services in conjunction with the IHR (e.g. when WHO receives an outbreak-related report from a PICT through the IHR focal point, it should encourage the PICT to post the information on PacNet too for the benefit of other PICTs).
- National/territorial EpiNet (or equivalent response) team members should promote PacNet and other PPHSN services within their country (e.g. during EpiNet team meetings) as well as outside (e.g. when they attend external meetings).
- SPC should send annual summaries to PICTs of all outbreak-related messages/reports posted on PacNet. As well as providing information, this should also help PICTs to realise the usefulness of PacNet and hopefully encourage them to contribute to it.
- The importance of sending 'early warning' messages on PacNet should be clearly stated in EpiNet teams' TOR. Whenever possible, clearance of PacNet messages should be facilitated by EpiNet (or equivalent response) teams.

Inform'ACTION

✔ A 'chat room' should be created to discuss *Inform'ACTION* articles. This may encourage more PPHSN members to read and contribute to *Inform'ACTION*.

PICNet

✔ SPC and WHO should further collaborate on infection control.

✔ PICTs should try to include infection control officers in their EpiNet teams.

Recommandations

✔ *Le système PacNet est un atout pour les États et Territoires insulaires océaniens, étant donné qu'il leur permet de se préparer à la survenue d'épidémies. Les autorités doivent, par conséquent, garder cela en mémoire et faire en sorte de faciliter la diffusion d'informations.*

✔ *Les recommandations suivantes ont été formulées pour inciter les États et Territoires insulaires océaniens à échanger des informations sur le réseau PacNet et améliorer l'utilité du système.*

- *Il faudrait rappeler aux membres du réseau les consignes d'utilisation de PacNet (et notamment des archives).*
- *Il faudrait poster régulièrement des messages sur la composition de PacNet (membres).*
- *Il faudrait informer les hauts fonctionnaires et les responsables politiques sur l'utilité de PacNet.*
- *Tous les membres du ROSSP, les États et Territoires insulaires océaniens, les membres associés et les partenaires devraient promouvoir l'utilisation de PacNet, afin de modifier les comportements conservateurs. En particulier, l'OMS devrait, conjointement avec les États parties au Règlement sanitaire international, préconiser l'utilisation de PacNet et des autres services du ROSSP (par exemple, lorsqu'un État ou un Territoire insulaire océanien fournit des informations sur une épidémie à l'OMS, par le truchement du point focal national RSI, il faut l'encourager à diffuser également ces informations sur le réseau PacNet, dans l'intérêt des autres pays océaniens).*
- *Les membres des équipes EpiNet nationales/ territoriales (ou des équipes d'intervention équivalentes) devraient promouvoir l'utilisation de PacNet et des autres réseaux du ROSSP, dans leur pays (lors des réunions des équipes EpiNet) et à l'étranger (lors des réunions à l'extérieur).*
- *La CPS devrait envoyer aux États et Territoires insulaires océaniens une synthèse annuelle de l'ensemble des messages et des rapports postés sur PacNet. Cela permettrait en outre de faire reconnaître l'utilité de PacNet, ce qui favoriserait l'échange d'informations.*
- *Il faudrait mentionner clairement l'importance de poster au plus tôt des messages d'alerte sur PacNet dans le mandat des équipes EpiNet. Les équipes EpiNet (ou les équipes d'intervention équivalentes) devraient, dans la mesure du possible, faciliter l'accès aux messages PacNet.*

Inform'ACTION

✔ *Il faudrait créer un forum de discussion sur les articles d'Inform'ACTION. Cela permettrait d'inciter les membres du ROSSP à lire et à alimenter le contenu du bulletin.*

PICNet

✔ *La CPS et l'OMS devraient collaborer davantage dans ce domaine.*

✔ *Les États et Territoires insulaires océaniens devraient essayer de recruter des agents chargés de la lutte anti-infectieuse au sein des équipes EpiNet.*

RECOMMENDATIONS
Training (surveillance and response)
✔ A Training Working Group composed of representatives from Fiji School of Medicine, SPC and WHO should work on training issues in surveillance and response.
✔ Whenever practical, in-country training is preferable as it allows more field-level health professionals (e.g. paramedical professionals) to be trained. International workshops are not always attended by the most appropriate people, and the skills learned there often are not disseminated to other staff.
✔ The possibility of sending one health professional from a particular PICT (e.g. an EpiNet or equivalent response team member) with a group of experts in the field to practise epidemiology during an outbreak investigation in another PICT is an important and unique opportunity to train key staff.
✔ On the other hand, it is better to train a few selected motivated people as 'specialists' rather than a large number of people who may not have a real interest in, and may not make use of, more advanced epidemiology.
✔ In general, training in surveillance and response should: • teach how to look at and act on the data, as surveillance makes sense only if people act on the data; • shape response systems decentralised towards operational levels close to the field; • be done at all levels of the health system and include frontline workers in particular, as well as lab-specimen-taking procedures; • be carried out in-country; • be practical/field based in the country context and refer to an existing early warning system; • include an in-country project (e.g. 'research' in surveillance and response); • include attachments for key staff during outbreak situations, as such attachments offer excellent opportunities for training; • always have clear objectives and evaluation built in; • include professionals from higher levels of the health system to train staff from more peripheral levels (TOT, or as facilitators); • include training in PPE use; and • have some training continuity built in as a follow-up (e.g. as continuing education).
✔ A regional, interagency/intergovernmental group of trainers as well as regional resources for outbreak investigation should be identified using available information (e.g. Directory of PPHSN Resources). This group would also help support outbreak investigations and response training, and serve as the 'Regional EpiNet Team'.

RECOMMANDATIONS
Formation (surveillance et intervention en cas de flambée épidémique)
✔ *Un groupe de travail sur la formation, composé de représentants de l'École de médecine de Fidji, de la CPS et de l'OMS, devrait se pencher sur les problèmes de formation en matière de surveillance et d'intervention en cas de flambée épidémique.*
✔ *Il est préférable, dans la mesure du possible, d'organiser des formations pratiques à l'échelon national, car elles permettent de former un plus grand nombre de professionnels de la santé (personnel paramédical par exemple). Les personnes les plus concernées ne peuvent pas toujours participer aux ateliers internationaux et les connaissances acquises sont rarement transmises à d'autres agents.*
✔ *Le fait qu'un professionnel de la santé (membre de l'équipe EpiNet ou d'une équipe d'intervention équivalente) d'un pays océanien soit envoyé dans un autre pays océanien aux côtés d'un groupe d'experts sur le terrain, pour mettre en pratique l'épidémiologie en participant à une investigation d'épidémie, constitue une occasion unique et inespérée de former des agents spécialisés.*
✔ *En revanche, la formation d'agents spécialisés ne devrait concerner qu'un petit nombre de personnes, sélectionnées et motivées, et non une foule de personnes susceptibles de ne pas souhaiter se perfectionner ou de ne pas utiliser les méthodes épidémiologiques avancées.*
✔ *Le plus souvent, la formation dans les domaines de la surveillance et de l'intervention en cas de flambée épidémique doit :* • *enseigner aux agents comment analyser les données et prendre les mesures qui s'imposent à la lumière de ces informations, car la surveillance n'a de sens que si l'on utilise les informations disponibles pour agir ;* • *concevoir des systèmes d'intervention décentralisés qui permettent d'intervenir rapidement sur le terrain ;* • *concerner tous les professionnels de la santé, en particulier ceux qui se trouvent en première ligne, et porter sur les procédures de transport d'échantillons ;* • *par conséquent être organisée à l'échelon national ;* • *être pratique, fondée sur des activités de terrain menées dans le contexte du pays et se référer au système d'alerte précoce existant ;* • *inclure un projet à l'échelon national (par exemple une activité de "recherche" dans le domaine de la surveillance et de l'intervention en cas de flambée épidémique) ;* • *prévoir des stages pour les agents spécialisés lors des flambées épidémiques, étant donné que ces épisodes sont une excellente occasion de former des épidémiologistes ;* • *toujours avoir des objectifs clairs et prévoir une évaluation ;* • *recruter du personnel hautement qualifié au sein des services de santé pour former les agents périphériques (formation de formateurs ou d'animateurs) ;* • *prévoir un module de formation sur les équipements de protection individuelle ;* • *assurer un suivi à l'issue de la formation (formation continue).*

Recommendations

- ✔ In order to facilitate the selection of appropriate and motivated people for advanced training in field epidemiology, for instance, it is relevant to put generic training courses in public health/epidemiology online using WHO's POLHN system. Some field epidemiology training courses are already available on POLHN. People who have a general interest in epidemiology, including nurses at the district level and below, can access these courses. After completion of the courses, they can then participate in more advanced training courses.

PPHSN-CB TORs

- ✔ The latest version of the TOR was endorsed with the following addition: PPHSN should support IHR implementation because PPHSN activities are in line with IHR core capacities.
- ✔ Risk communication is not clearly stated in PPHSN services. This issue should be further considered as it is an area that needs to be strengthened in the Pacific Island region.

Collaboration among PPHSN partners

- ✔ There is a need for improving collaboration among PPHSN partners, especially SPC and WHO, through sharing of workplans and duty travel plans. This should be started between SPC and WHO as soon as possible.

Regional coordination strategy for avian and pandemic influenza

- ✔ Rather than trying to identify agencies' responsibilities, it might be better to develop guiding principles for interagency collaboration.
- ✔ Rather than SPC developing a proposal, organising a meeting of key regional players and writing the final document, it would be better if the agencies, including WHO and SPC, first met to draft a joint proposal.

Regional project to support vector surveillance and control activities against dengue

- ✔ The presentation of the regional project as reviewed by experts was much appreciated and the project was supported by the CB members.

NCDs and PPHSN

- ✔ The possible inclusion of NCDs within the planning and operations of PPHSN was raised again. All CB members agreed that it would be better to develop a separate network/mechanisms or approach similar to PPHSN for NCDs, rather than adding NCDs to the current PPHSN priority diseases (CDs).

Recommandations

- ✔ *Les informations disponibles (Répertoire des ressources du ROSSP) devraient permettre d'identifier un groupe intergouvernemental/interinstitutionnel de formateurs à l'échelon régional ainsi que des ressources régionales pour l'investigation des flambées épidémiques. Ce groupe pourrait également contribuer à assurer la formation en matière d'investigation et d'intervention en cas de flambée épidémique et pourrait constituer l'équipe EpiNet régionale.*
- ✔ *Pour faciliter la sélection de personnes motivées et capables de suivre les cours de perfectionnement en épidémiologie, il est utile de mettre en ligne des cours de santé publique et d'épidémiologie, sur le site du Réseau océanien d'apprentissage ouvert des professions sanitaires (POLHN) de l'OMS. Des cours de formation à l'épidémiologie de terrain sont d'ores et déjà disponibles sur ce site. Les personnes qui s'intéressent de près ou de loin à l'épidémiologie, comme les infirmiers travaillant au niveau des districts ou à un échelon inférieur, peuvent les consulter. Une fois qu'ils auront étudié ces cours, ils pourront suivre une formation de perfectionnement.*

Mandat du GC du ROSSP

- ✔ *La dernière version du mandat du GC du ROSSP a été approuvée. Les ajouts suivants ont été faits : le ROSSP devrait promouvoir la mise en œuvre du RSI, car ses activités sont conformes aux principales capacités requises en vertu du RSI.*
- ✔ *La communication concernant les risques ne fait pas explicitement partie des activités du ROSSP. Cette question devrait être examinée plus avant, car des progrès restent à faire dans ce domaine à l'échelon régional.*

Collaboration entre les partenaires du ROSSP

- ✔ *Il est nécessaire d'améliorer la collaboration entre les partenaires du ROSSP, notamment entre la CPS et l'OMS, par le biais de programmes de travail/missions communs. La CPS et l'OMS devraient s'y employer dès que possible.*

Stratégie de coordination régionale de lutte contre la grippe aviaire et les pandémies de grippe

- ✔ *Plutôt que d'essayer d'identifier le rôle spécifique de chaque organisation, il serait préférable d'élaborer des principes directeurs afin que les différentes institutions travaillent de concert.*
- ✔ *Au lieu que la CPS élabore une proposition, organise une réunion des acteurs clés de la région et rédige un document final, il serait préférable que les organisations, l'OMS et la CPS y compris, se réunissent avant pour élaborer une proposition commune.*

Projet régional de surveillance et de lutte antivectorielle contre la dengue

- ✔ *La présentation du projet régional révisé par des experts a été très bien accueillie et le projet a reçu l'appui des membres du GC du ROSSP.*

Maladies non transmissibles et ROSSP

- ✔ *La possibilité d'inclure la surveillance des maladies non transmissibles dans la programmation et les activités du ROSSP a une nouvelle fois été évoquée. Tous les membres du GC ont jugé qu'il serait préférable de créer un réseau, un système ou un dispositif similaire au ROSSP pour la surveillance des maladies non transmissibles, plutôt que d'ajouter les maladies non transmissibles à la liste des maladies ciblées en priorité par le ROSSP (maladies transmissibles).*

Recommendations

PPHSN regional meeting

- ✔ CB members agreed that a regional meeting including two members of the national EpiNet team from each of the 22 PICTs should be organised during the first semester of 2009. This should help maintain relationships between members and also stimulate some functions of the network that may not be well known by EpiNet members.
- ✔ WHO is planning to organise an IHR meeting around October 2008. The EpiNet meeting could be organised back to back with this meeting. If needed, the WHO meeting could be postponed to early 2009 to accommodate this arrangement. SPC and WHO will try to identify funds to organise the regional EpiNet meeting.

The complete minutes of the meeting are available on the PPHSN website (www.spc.int/phs/PPHSN)

Recommandations

Séminaire régional du ROSSP

- ✔ *Les membres du GC ont reconnu qu'il faudrait organiser un séminaire régional, auquel participeront deux membres des équipes EpiNet nationales des 22 États et Territoires insulaires océaniens, durant le premier semestre de 2009. Ce séminaire devrait permettre aux différents membres d'EpiNet d'entretenir des relations et de mieux connaître certaines fonctions du réseau.*
- ✔ *L'OMS prévoit d'organiser une conférence sur le Règlement sanitaire international (RSI) vers le mois d'octobre 2008. Cette conférence et le séminaire EpiNet pourraient être organisés l'un à la suite de l'autre. Pour ce faire, la conférence de l'OMS peut éventuellement être reportée au début de l'année 2009. La CPS et l'OMS s'efforceront de trouver des financements pour organiser le séminaire régional EpiNet.*

Le compte-rendu complet de la réunion (en anglais) est disponible sur le site web du ROSSP (www.spc.int/phs/PPHSN)