



Lieu d'enfouissement
de carcasses de volailles
provenant d'un foyer d'IAHP;
Bhoutan.

RÉPONSE RAPIDE

16

D'octobre 2008 à septembre 2010, le CMC-AH a déployé 17 missions pour faire face à 14 situations d'urgence. Tant pour les maladies animales transfrontières connues que pour les menaces inconnues, le CMC-AH a démontré pendant ces deux années sa capacité à répondre aux besoins des gouvernements, en termes d'appui aux interventions.

SUIVRE LES SITUATIONS CRITIQUES

De nombreux épisodes ayant fait l'objet d'un suivi au cours des deux dernières années n'ont pas exigé l'envoi d'une mission rapide. Pour ces situations demandant un autre type d'assistance, le CMC-AH a renforcé ses circuits d'information et ses processus décisionnels afin de contribuer à fournir le type de soutien le plus efficace.

MORTALITÉ INEXPLIQUÉE DES BOVINS EN CÔTE D'IVOIRE

Quand une vague de décès inexplicables a frappé les bovins en Côte d'Ivoire, en novembre 2008, le CMC-AH a aidé les autorités à conduire une enquête. Comptant dans ses rangs un épidémiologiste national familier des réalités du pays, l'équipe du CMC-AH a collaboré avec les autorités pour collecter des échantillons sur les animaux suspects afin de les soumettre à des tests urgents. Ces

efforts ont contribué à clarifier le problème imputable à de multiples maladies et à identifier plusieurs des maladies animales transfrontières concernées. L'équipe du CMC-AH a ensuite renforcé les capacités des autorités locales de manière à ce qu'elles puissent faire face aux situations d'urgence futures, grâce à des recommandations ajustées au contexte ivoirien.



Des vétérinaires prélevant un bovin;
Côte d'Ivoire.

FAO/B. Sack

DÉFINIR L'ASSISTANCE LA PLUS APPROPRIÉE

Quand le GLEWS a signalé une flambée de fièvre de la vallée du Rift (FVR) en Afrique du Sud en mars 2010, la FAO a commencé à suivre la situation au quotidien. La Namibie voisine étant restée indemne de la maladie pendant 25 ans environ, lorsque des moutons infectés ont été découverts sur la frontière avec le Botswana, le gouvernement a envoyé des échantillons en laboratoire et sollicité l'aide de la FAO.

Le CMC-AH a réuni des experts de la FAO pour planifier le type de soutien le plus approprié. Au lieu de déployer une véritable équipe d'intervention rapide, la FAO a dépêché trois experts compétents à une consultation de haut niveau en Namibie sur les stratégies de prévention et d'intervention. Le CMC-AH est resté en alerte et a continué à planifier une mission jusqu'au transfert des responsabilités au Système de prévention et de réponse rapide contre les ravageurs et les maladies des animaux et des plantes.

La FAO a engagé un dialogue avec les autorités pour mieux comprendre leurs besoins techniques. Les experts ont ensuite aidé les services vétérinaires à concevoir des stratégies susceptibles d'atténuer la menace engendrée par la FVR, sachant que la saison des pluies allait débuter, accompagnée de la recrudescence inévitable des moustiques vecteurs de la maladie. Les mesures rapides prises en conséquence ont permis de protéger les vies humaines.

Des vaches broutent paisiblement; Philippines



WHO/B. Pavlin

17



Grippe aviaire

IAHP – Influenza aviaire hautement pathogène
4 pays (Bhoutan [2], République démocratique populaire lao, Népal [2], République populaire de Chine)
6 missions
13 membres d'équipe
61 jours sur le terrain



Autres zoonoses

Rage
1 pays (Indonésie)
1 mission
3 membres d'équipe
12 jours sur le terrain

Virus pandémique (H1N1) 2009
1 Pays (Mexique)
1 mission
8 membres d'équipe
22 jours sur le terrain

Brucellose
1 pays (Fidji)
1 mission
2 membres d'équipes
13 jours sur le terrain



Autres maladies animales transfrontières

PPA – Peste porcine africaine
6 pays (Biélorussie, Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Ghana, Togo)
3 missions
8 membres d'équipe
82 jours sur le terrain

Encéphalomyélite porcine à teschovirus
1 pays (Haïti)
1 mission
4 membres d'équipe
14 jours sur le terrain

Maladies animales transfrontières multiples
1 pays (République démocratique du Congo)
1 mission
1 membre d'équipe
46 jours sur le terrain



Enquête

Maladies animales transfrontières multiples
1 pays (Côte d'Ivoire)
1 mission
2 membres d'équipe
15 jours sur le terrain



Impacts inconnus

PPA – Peste porcine africaine
5 pays (Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Ghana, Togo)
1 mission
1 membre d'équipe
61 jours sur le terrain

Maladies animales transfrontières multiples
2 pays (Côte d'Ivoire, République démocratique du Congo)
2 missions
7 membres d'équipe
61 jours sur le terrain

Virus Ebola-Reston
1 pays (Philippines)
2 missions
13 membres d'équipe
23 jours sur le terrain

Virus pandémique (H1N1) 2009
1 pays (Mexique)
1 mission
8 membres d'équipe
22 jours sur le terrain

L'IAHP FRAPPE LE BHOUTAN POUR LA PREMIÈRE FOIS

Quand le Bhoutan a été confronté à sa première épidémie d'IAHP, en février 2010, les autorités ont sollicité l'assistance de la FAO pour passer en revue les activités de lutte déjà lancées, évaluer le risque d'introduction future de l'IAHP et examiner les besoins en matériel et financement. Le CMC-AH a dépêché

un épidémiologiste en mars 2010 pour épauler le gouvernement, notamment concernant la conduite des opérations de lutte dans les zones difficiles d'accès. En application des recommandations de la mission, le CMC-AH a fourni du matériel de protection personnel, des pulvérisateurs et des kits de test rapide, facilité l'acheminement des échantillons et encouragé les liaisons transfrontalières. Le Centre a aussi déployé une deuxième mission fin mai 2010 dans le but de renforcer les capacités des laboratoires et de consolider la coopération sous-régionale. Tous les frais de la mission, le matériel et les fournitures ont été pris en charge par l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) dans le cadre du Programme mondial de prévention et de lutte contre l'IAHP de la FAO.

Opérations de lutte contre l'IAHP; Bhoutan.



FAO/CIH/2011

MISSIONS du CMC-AH, Octobre 2008 – Septembre 2010

No.	Date	Pays	Maladie	Objectifs
1	4-13 octobre 2008	République démocratique populaire lao	IAHP	Évaluation et analyse de marché
2	4-18 novembre 2008	Côte d'Ivoire	Inconnue	Enquête épidémiologique sur des causes inconnues et évaluation
3	12-23 décembre 2008	Indonésie	Rage	Vaccination et communication
4	9-16 janvier 2009	Philippines	Virus Ebola-Reston	Évaluation et intervention
5	3-17 février 2009	Népal	IAHP	Évaluation et intervention
6	10-24 février 2009	Togo	PPA	Évaluation, intervention et élaboration d'une stratégie
7	24 avril – 8 mai 2009	Philippines	Virus Ebola-Reston	Suivi: surveillance et lutte
8	28 avril – 27 juin 2009	Afrique de l'Ouest	PPA	Suivi: élaboration d'une stratégie régionale
9	29 avril – 20 mai 2009	Mexique	Grippe pandémique (H1N1) 2009	Évaluation et intervention
10	2-15 juin 2009	Haïti	Encéphalomyélite porcine à teschovirus	Évaluation, intervention et communication
11	22 juillet – 3 août 2009	Fidji	Brucellose	Évaluation et intervention
12	8-19 septembre 2009	République populaire de Chine	IAHP	Collaboration scientifique
13	11 janvier – 25 février 2010	République démocratique du Congo	Maladies animales transfrontières multiples	Évaluation, intervention et stratégies de lutte
14	9-20 mars 2010	Népal	IAHP	Évaluation et intervention
15	21-27 mars 2010	Bhoutan	IAHP	Évaluation et intervention
16	2-7 mai 2010	Biélorussie	PPA	Évaluation et intervention
17	17-21 mai 2010	Bhoutan	IAHP	Suivi: formation en laboratoire

AFFRONTER UNE CRISE PROVOQUÉE PAR DE MULTIPLES MALADIES

Les conflits, la flambée des prix des denrées alimentaires, le changement climatique et un grand nombre d'autres facteurs ont plongé la République démocratique du Congo dans de graves difficultés. La situation en matière de santé animale a particulièrement souffert et, début 2010, les autorités nationales ont été confrontées à une augmentation soudaine et alarmante de la mortalité animale, liée à des maladies animales transfrontières.

Une assistance étant requise pour les menaces engendrées par au moins six maladies différentes, y compris la fièvre aphteuse et la rage, le CMC-AH a déployé une équipe d'experts dont la mission était de comprendre la situation d'urgence, notamment les aspects épidémiologiques et socioéconomiques et les incidences sur les filières commerciales. L'objectif principal était de s'atteler avec le gouvernement au lancement d'un processus national visant à améliorer la santé animale dans son ensemble. À l'issue d'analyses

et de consultations sur le terrain, l'équipe a aidé les autorités à jeter les bases d'un programme de santé animale bien nécessaire pour lutter contre les maladies animales transfrontières dans le cadre d'une démarche globale. Le CMC-AH a aussi procédé à la conception de projets de suivi en vue de valoriser les efforts déployés par le gouvernement.

Abattoir; République démocratique du Congo.



FAO/CIH/2011



Équipement de protection personnel; Côte d'Ivoire.

FAO/CIH/2011



Les activités d'échantillonnage sur le site d'une épidémie arrivent à leur terme; Philippines.

LA VOIE À SUIVRE

22

UNE CAPACITÉ D'INTERVENTION SPÉCIALISÉE

Ces deux dernières années ont confirmé la nécessité de conserver un CMC-AH spécialisé et performant. Les virus de la grippe ont rappelé leur potentiel pandémique tandis que les nouvelles et anciennes maladies animales transfrontières n'ont pas cessé de frapper le cheptel et les moyens d'existence liés à l'élevage. Au seuil de sa cinquième année d'existence, le CMC-AH continue à jouer un rôle fondamental dans la lutte contre les maladies animales transfrontières, en tant que mécanisme spécialisé d'appui mondial aux interventions rapides.

Les principes de la gestion des situations d'urgence sont plus que jamais unanimement reconnus et la nécessité d'appliquer ces principes à la santé animale est désormais évidente et acceptée. Les pays et les organisations confrontés au défi des grandes épidémies de maladies animales ont constaté que les approches *ad hoc* ou ponctuelles débouchaient souvent sur des interventions inadaptées. L'expérience a montré que des capacités spécialisées étaient requises pour endiguer avec succès la propagation des maladies animales transfrontières, protéger l'élevage et la santé humaine et appuyer les moyens d'existence vulnérables.

Le CMC-AH a continué à relever les défis posés par les maladies, en employant des pratiques éprouvées de gestion des situations d'urgence dans ses propres activités et en encourageant les pays membres à renforcer leur aptitude à intervenir face à de telles situations dans leurs propres contextes nationaux et régionaux.

CONTINUER SUR LA LANCÉE

Soucieux de rester en prise sur l'évolution des maladies et les demandes des pays, le Centre a étoffé son assistance. Le CMC-AH a élargi son portefeuille d'appui pour combler les lacunes de capacités nationales et régionales, par exemple, en prenant en charge les menaces engendrées par des maladies multiples, en menant des enquêtes sur les situations liées à des maladies inconnues et en fournissant une aide à l'échelle de la région

Plus que jamais, les partenariats jouent un rôle déterminant dans les activités du CMC-AH, en particulier à l'interface animal-homme-environnement. Le Centre a consolidé les partenariats existants au cours des deux dernières années et noué de nouvelles alliances pour bénéficier de connaissances supplémentaires. De plus, le CMC-AH a conçu de nouveaux outils pour répondre aux exigences internes en matière d'efficacité des opérations et de nouveaux services pour satisfaire aux besoins externes des pays membres.

PLANIFIER EN PRÉVISION DES FUTURS ENJEUX

Les crises imputables aux maladies animales transfrontières ont des retombées catastrophiques sur certaines des personnes les plus vulnérables de la planète. Au seuil de la cinquième année d'existence du CMC-AH, la FAO et ses partenaires ont fait le bilan des résultats obtenus grâce à leur assistance. Fort du soutien sans faille des donateurs, le CMC-AH préservera et développera sa capacité de planifier et fournir un appui aux interventions rapides face aux crises de demain.



(En haut) Déplacements transfrontaliers de volailles vivantes; Népal.
(En bas) Volaille de basse-cour; Togo.



Des chiens errants à Bali; Indonésie.

23

APPUI DES DONATEURS

Ces deux dernières années, le CMC-AH a aidé les pays menacés par l'IAHP et d'autres maladies animales transfrontières, avec l'aide des gouvernements des pays suivants: Canada, République fédérale d'Allemagne, République française, Royaume de Suède, Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord et États-Unis d'Amérique. Le Centre a aussi utilisé les apports en nature d'autres partenaires et gouvernements.

CONTACT

Centre de gestion des crises – Santé animale
Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture
Viale delle Terme di Caracalla
00153 Rome, Italie
Bureau C644
Téléphone: +39 06 5705 6006
Télécopie: +39 06 5705 4941
Courriel: cmc-ah@fao.org
Site web: www.fao.org/emergencies/programmes/CMC-AH

Le Centre de gestion des crises – santé animale (CMC-AH) est un mécanisme de l'Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO) et de l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE) permettant d'intervenir en urgence dans le domaine de la santé animale. Unité conjointe du Service de santé animale et de la Division des opérations d'urgence et de la réhabilitation au sein du Centre d'urgence pour la lutte contre les maladies animales transfrontières (ECTAD), le CMC-AH réunit l'expertise technique et opérationnelle approfondie de la FAO avec celle de l'OIE, de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et de ses partenaires locaux, nationaux et internationaux.

Grâce au soutien de ses bailleurs de fonds, le CMC-AH fournit une assistance technique et opérationnelle aux gouvernements affectés par de nouveaux foyers épidémiologiques visant à évaluer la situation sur le terrain et développer des solutions immédiates pour empêcher ou arrêter la propagation des maladies. Les activités du CMC-AH constituent également une première étape avant de mettre en œuvre des interventions de plus grande ampleur. Afin de faciliter la transition entre les interventions d'urgence immédiates et le soutien à plus long terme, le CMC-AH commence à mobiliser des ressources et formuler des propositions de projet pour les régions et pays affectés.