



Éradication de la poliomyélite dans la Région africaine

Faits marquants (avril-juin 2025)

Au deuxième trimestre 2025, la Région africaine de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a enregistré des progrès significatifs dans la lutte contre la poliomyélite, en mettant l'accent sur la collaboration régionale, les efforts d'innovation autour de la vaccination et le renforcement des systèmes de santé.

Des initiatives transfrontalières phares aux grandes réalisations nationales, ces efforts ouvrent la voie à un avenir sans poliomyélite pour des millions d'enfants en Afrique. 161 millions d'enfants ont été vaccinés entre avril et juin 2025.

Dans le bassin du lac Tchad et au Sahel, les pays synchronisent leurs campagnes de vaccination pour lutter contre la poliomyélite dans l'une des régions les plus difficiles d'Afrique. De même, le Kenya, l'Éthiopie et la Somalie ont vacciné plus de 18 millions d'enfants dans le cadre d'un effort synchronisé en avril 2025, soulignant ainsi le succès de la coopération régionale.

Madagascar a également franchi une étape importante avec la déclaration officielle de la fin de l'épidémie de polio de type 1 en mai 2025. À la suite d'une évaluation complète de la réponse à l'épidémie (OBRA), le pays a réussi à enrayer la transmission du virus, démontrant l'efficacité de stratégies de réponse robustes, comprenant des campagnes de vaccination à grande échelle et une surveillance renforcée.

Au Bénin, en juin 2025, une campagne nationale a permis de vacciner près de 2,5 millions d'enfants, grâce à des outils innovants tels que la finance numérique, améliorant l'efficacité des paiements et des efforts de sensibilisation. La campagne s'est même étendue aux zones reculées, démontrant la résilience et la détermination du Bénin dans sa lutte contre la menace de la polio. Parallèlement, le Malawi renforce ses infrastructures de santé en investissant dans l'amélioration de la chaîne du froid, la formation du personnel et l'engagement communautaire, afin de garantir que son système de santé soit prêt à prévenir de futures épidémies.

Le 30 juin 2025, le Dr Mohamed Yakub Janabi a officiellement pris ses fonctions de Directeur régional de l'OMS pour l'Afrique. Dans une tribune libre sincère, son prédécesseur, le Dr Chikwe Ihekweazu, a dressé le bilan des progrès réalisés au cours du premier semestre et a appelé toutes les parties prenantes à renouveler leur engagement afin d'éradiquer la poliomyélite et de garantir une préparation solide aux urgences sanitaires sur tout le continent.

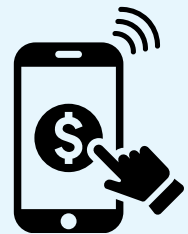
Notre impact dans la Région africaine (T2 2025)



**161 millions d'enfants
ont été vaccinés
(à la fin du mois de juin)**



**25 pays ont organisé des
campagnes de vaccination contre
la poliomyélite
(à la fin du mois de juin)**



**850 000 intervenants de première ligne
ont été rémunérés grâce à des solutions
financières numériques dans 7 pays
africains au cours du deuxième
trimestre 2025**



**11 laboratoires formés par l'OMS
ont développé le séquençage
génomique, 6 d'entre eux ayant
testé des essais pilotes**



**98 % des pays (46 sur 47)
ont mis en place des mécanismes
de surveillance
environnementale**



**+ 100 gestionnaires de données ont été
formés à l'utilisation des systèmes de
suivi géospatial (GTS), des outils
permettant de suivre des populations
spécifiques, et sur les campagnes de
vaccination dans le bassin du lac Tchad**

Notre appui aux pays aidé à :



Maintenir une surveillance de qualité afin de s'assurer que les poliovirus sont détectés à temps. En 2024, la Région a enregistré un taux de paralysie flasque aiguë non poliomyélitique de 7,2 % et un taux d'adéquation des échantillons de selles de 92 %, ce qui a permis d'atteindre les cibles fixées pour les deux principaux indicateurs de surveillance.



Détecter 204 poliovirus dans 15 pays en 2025 (à la fin du mois de juin). Des poliovirus circulants de type 1, 2 et 3 ont été confirmés. 51 % des pays de la Région africaine (24 sur 47) ont signalé des cas de poliomyélite en 2024.



Répondre à la propagation des poliovirus en mettant en œuvre des activités de vaccination supplémentaires dans 13 pays africains de janvier à la fin du mois de juin. Au total, plus de 161 millions d'enfants ont reçu au moins une dose de vaccin antipoliomyélitique.



Mettre en place, dans 98 % (46 sur 47) des pays de la Région africaine, des mécanismes de surveillance environnementale optimaux. Un total de 47 nouveaux sites de surveillance environnementale ont été créés en 2023, ce qui a permis de renforcer les activités de détection.



Renforcer les capacités des pays à travers le Centre des systèmes d'information géographique du Bureau régional de l'Afrique pour cartographier les communautés transfrontalières, les itinéraires migratoires et les voies de transit à l'aide d'outils de données électroniques clés (eSURV, ODK). Plus de 100 gestionnaires de données ont été formés à l'utilisation des systèmes de suivi géospatial (GTS), des outils permettant de suivre des populations spécifiques, et sur les campagnes de vaccination dans le bassin du lac Tchad.



Payer près de 4 millions de d'intervenant de première ligne dans 23 pays africains à recevoir leurs paiements en temps voulu, grâce au système numérique Mobile Money. Plus de 850 000 professionnels de santé grâce à ce système lors de 9 activités de vaccination supplémentaires dans 7 pays au cours du seul deuxième trimestre 2025, 95% d'entre eux ayant reçu leur paiement dans les 10 jours suivant chaque campagne. Cette approche renforce la responsabilité et l'efficacité dans des contextes où les ressources sont limitées.



Renforcer de la surveillance de la poliomyélite en Afrique, grâce à un réseau de 16 laboratoires qui détectent le poliovirus dans les selles et les eaux usées. En 2025, l'OMS a formé des équipes de laboratoires régionaux, des agents de santé et des gestionnaires de données au séquençage génétique, six des onze laboratoires testant des techniques avancées telles que Sanger et MinION. La formation en bio-informatique et en gestion des données a permis une réponse plus rapide et mieux informée aux épidémies. Il convient de noter que la capacité Sanger de l'Ouganda a été accréditée début 2025, ce qui constitue une étape clé dans le renforcement des efforts de détection.

Les défis

- Le manque de ressources entraîne une diminution des activités de vaccination supplémentaire.
- Les conflits et l'insécurité perturbent les services et compliquent le travail déjà difficile des agents de santé.
- Le faible approvisionnement en vaccins du fait d'un nombre réduit de fabricants et le manque de ressources à la suite des perturbations causées par la pandémie de COVID-19.
- Le refus de la vaccination qui persiste en raison de la désinformation et du découragement des communautés, une situation qui a empiré pendant et après la pandémie de COVID-19.
- Les systèmes de santé en Afrique sont mis à rude épreuve, d'autres priorités sanitaires et des situations d'urgence se faisant jour, ce qui entrave les efforts visant à relever les défis sanitaires, y compris la poliomyélite.

Les perspectives d'avenir

- Renforcer la coordination, la communication et la collaboration transfrontalières.
- Améliorer l'immunité des populations en s'attachant principalement à atteindre l'objectif «zéro dose», les enfants sous-vaccinés dans des zones difficiles d'accès ou touchées par des problèmes de sécurité.
- Améliorer et étendre la surveillance de la paralysie flasque aiguë et la surveillance environnementale pour une détection rapide.
- Renforcer les capacités des laboratoires en matière de séquençage.
- Promouvoir l'égalité des sexes et l'autonomisation des femmes dans le cadre de l'éradication de la poliomyélite.
- Intensifier les campagnes de vaccination, en tirant parti de la technologie et des solutions innovantes.

**Pour en savoir plus:
SCANNER LE CODE**



Bureau régional de l'Organisation mondiale de la Santé
pour l'Afrique
Cité du Djoué, P.O.Box 06 Brazzaville
République du Congo