



Bulletin de surveillance environnementale POLIO

 Organisation
mondiale de la Santé
Région africaine

initiative
mondiale pour
l'éradication de la **polio**

Trimestre 2

2025

OPTIMISATION DE LA SURVEILLANCE ENVIRONNEMENTALE DANS LA RÉGION

Alors que le programme d'éradication de la poliomyélite traverse une période difficile avec des ressources limitées, la valeur de la surveillance environnementale est de plus en plus importante pour garantir l'absence de transmission manquée dans les populations, en particulier lorsque les indicateurs de surveillance de la PFA sont en dessous des niveaux attendus. L'optimisation de la surveillance environnementale est essentielle pour assurer le maintien et l'amélioration de la sensibilité du réseau SE et pour optimiser la SE en fonction du contexte national, en mettant l'accent sur les zones à haut risque conformément au Plan d'action mondial pour la surveillance de la poliomyélite 2025-2025. Dans cette direction, la région, en étroite collaboration

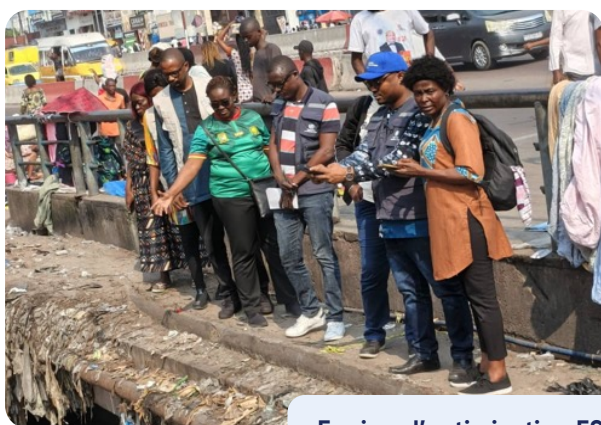
avec les pays, s'est lancée dans diverses activités d'optimisation de la SE, notamment des visites sur le terrain en République Démocratique du Congo et au Mozambique. La République Démocratique du Congo a mis en place la surveillance environnementale (SE) en 2017, ce qui lui a permis de détecter un nombre important d'épidémies grâce à cette stratégie. Cependant, une baisse de performance a été observée, plusieurs sites du pays n'ayant pas atteint l'objectif fixé d'un taux de détection des entérovirus égal ou supérieur à 50% attendu pour un site classé sensible. L'objectif de la mission était d'appuyer le pays dans la recherche des raisons de cette mauvaise performance et dans l'optimisation du réseau pour la détection de la poliomyélite dans le pays. Une équipe multisectorielle

a visité et évalué 13 sites dans trois provinces, ainsi que cinq sites potentiels. Au final, 3 sites peu performants ont été fermés tandis que 2 nouveaux sites ont été identifiés pour rejoindre le réseau. L'équipe de la revue a formulé des recommandations pour améliorer leur rendement et qui feront l'objet d'un suivi au cours des prochains mois. La mission a également permis d'organiser une formation de recyclage du personnel de terrain, au cours de laquelle 62 agents ont été formés aux procédures opérationnelles normalisées (SOP) relatives à la collecte des échantillons, à la supervision ainsi qu'à l'utilisation des outils électroniques de gestion des données.

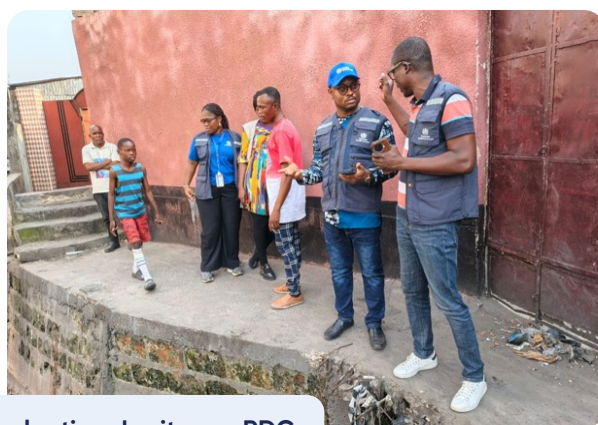
La visite d'optimisation au Mozambique visait à améliorer les performances du réseau de la SE, qui a été établi en 2017 avec 10 sites opérationnels dans cinq provinces. Après l'évaluation des sites dans le pays, deux sites sous-performant ont été recommandés pour la fermeture, tandis que deux sites nouvellement identifiés ont été ajoutés au réseau. Des modifications ont été apportées pour assurer une performance optimale pour d'autres sites existants dans le pays afin d'être réexaminés après 6 mois. Dans toute la région, l'optimisation de la SE est également en cours. Par exemple, la détection d'un cas de cVDPV2 sur

un site au Cameroun a déclenché une investigation détaillée sur le cas. En Éthiopie, la détection rapide du poliovirus a conduit à l'ouverture de nouveaux sites de surveillance ainsi qu'à l'organisation d'une réunion d'évaluation réunissant les principales parties prenantes impliquées dans la surveillance environnementale.

L'ensemble de ces éléments a contribué à l'amélioration de la sensibilité des sites de la SE de la région, sept (7) des quatorze (14) pays ayant détecté des variants du poliovirus exclusivement grâce à cette stratégie. Des activités d'optimisation des ES sont prévues pour d'autres pays prioritaires et touchés par des épidémies au second semestre. En plus, d'autres initiatives telles que la réunion du groupe stratégique de la SE, un groupe d'experts chargé de conseiller le programme, et le déploiement progressif d'échantillonneurs automatiques dans certains sites peu performants afin d'assurer un échantillonnage plus représentatif seront poursuivies jusqu'à la fin de l'année. Plusieurs actions clés, telles que le suivi régulier des performances des sites, la revue des sites sous-performant et, le cas échéant, leur fermeture, feront également partie des efforts continus pour améliorer l'efficacité du système.



Equipe d'optimisation ES Évaluation de sites en RDC



Investigation du PVDVc2 sur le site RTK ES au Cameroun



Réunion d'examen des SE en Ethiopie

Visites de sites au Mozambique



SURVEILLANCE ENVIRONNEMENTALE Détection de multipathogènes.

Le concept « Une seule santé » met en évidence les liens entre la santé humaine, animale et de l'environnement. De même, les systèmes de surveillance intégrée des maladies adoptent de plus en plus le modèle consistant à compléter la surveillance clinique par des informations provenant de la surveillance des eaux usées et de l'environnement (WES). C'est en reconnaissance de cela que le Plan d'action mondial pour la surveillance de la poliomyélite (GPSAP) 2025-2026 a pour principale activité l'intégration de la surveillance environnementale de la poliomyélite avec d'autres agents pathogènes détectables dans les eaux usées.

Le système de la SE de la région a collaboré avec différents partenaires pour atteindre cet objectif. En République Démocratique du Congo (RDC), le projet de détection de la variole simienne dans les eaux usées s'est appuyé sur les sites de surveillance de la poliomyélite, ainsi que sur le personnel et le système logistique existants, pour assurer l'acheminement des échantillons vers les laboratoires, dans un contexte de gestion de l'épidémie de variole simienne.

De même, il y a eu une collaboration avec le Programme des Nations Unies pour l'environnement (PNUE) sur le parrainage de l'Autorité de préparation et d'intervention en cas d'urgence sanitaire (HERA) de la Commission européenne. Le projet vise à développer des stratégies de surveillance des eaux usées et de l'environnement pour contribuer à la préparation et à la réponse, à développer des stratégies de renforcement des capacités, en particulier pour les milieux à faibles ressources et dans des endroits stratégiques, et à

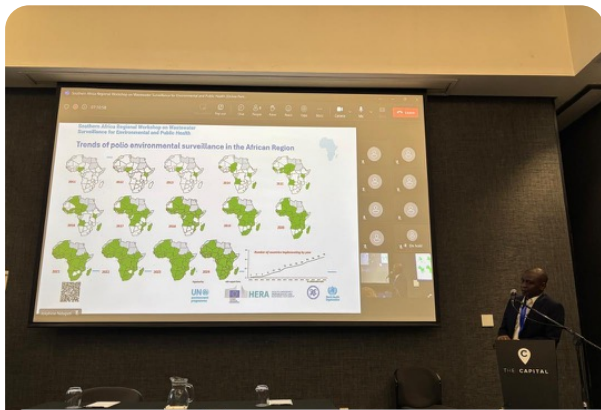
contribuer à la transparence mondiale dans l'échange de données et la collaboration. Des ateliers régionaux pour l'Afrique australe ont été organisés en avril et mai 2025 afin de renforcer les capacités régionales de mise en œuvre et de gestion des systèmes de surveillance des eaux usées dans les pays d'Afrique de l'Est par le partage des connaissances et d'aide aux gouvernements et aux parties prenantes concernées à planifier la mise en place, le renforcement et/ou l'expansion des systèmes de surveillance des eaux usées à des fins d'environnement et de santé publique. Cela a permis le partage des connaissances et le renforcement des capacités des principaux acteurs de ces régions en vue d'une utilisation accrue des résultats de la surveillance des eaux usées et de l'environnement la préparation et l'intervention en cas d'épidémie.

Un projet pilote visant à définir la portée et à élaborer des stratégies de renforcement des capacités, y compris dans les contextes à faibles et moyens revenus, a été lancé dans quatre pays de la région : la République Démocratique du Congo, le Sénégal, l'Ouganda et la Zambie. Une visite de mise en œuvre a été effectuée au Sénégal pour identifier les agents pathogènes prioritaires avec l'équipe de pays et effectuer une micro-planification, y compris la sélection des sites, l'identification et l'évaluation des capacités des laboratoires d'analyse. Il est prévu d'effectuer des visites similaires dans les trois autres pays pilote.

Dans ce contexte, l'unité "Eau, Assainissement, Hygiène et Santé" de l'OMS a récemment publié

une directive sur la priorisation, la mise en œuvre et l'intégration de la surveillance des eaux usées et de l'environnement, ainsi que des fiches récapitulatives sur le poliovirus, le SARS-CoV-2, la grippe, la variole, le choléra et la typhoïde, tandis que d'autres agents pathogènes sont à l'étude. Son objectif est de guider

le développement dynamique, la priorisation et l'intégration des programmes d'eau, d'assainissement et d'hygiène pour une ou plusieurs cibles parmi la multitude de cibles potentielles, en tenant compte des menaces actuelles et futures.



Atelier du PNUE sur les eaux usées et la surveillance de l'environnement pour la santé publique en Afrique de l'Est (Nairobi) et en Afrique australe (Johannesburg)

Visite de plaidoyer de l'équipe AFRO de l'OMS auprès du représentant de l'OMS au Sénégal lors de la visite pilote de mise en œuvre de la lutte contre les multipathogènes



PERFORMANCE DE LA SURVEILLANCE ENVIRONNEMENTALE DANS LA RÉGION AFRICAINE, T2 2025

Les indicateurs clés de performance de la surveillance de l'environnement conformément aux directives mondiales font l'objet d'un suivi régulier. Quatre de ces indicateurs sont mis en évidence dans le tableau ci-dessous. La proportion de sites ayant un taux d'isolement des entérovirus $\geq 50\%$ était de 65 % au T2 2025, et 37 % des pays ayant atteint cet objectif dans 80 % ou plus. 89 % des pays ont plus de 80 % des

échantillons arrivant au laboratoire en bon état Enfin, le nombre de pays avec 80 % des échantillons arrivant au laboratoire dans les trois ou sept jours suivant le prélèvement est passé de 47 % à 64 % (29/45) suite à la révision des indicateurs selon le GPSAP 2025 - 2026, 53 % (24/45) des pays ont $\geq 80\%$ des échantillons collectés supervisés par ODK

S/N	Pays	Nombre de sites ES	Nombre d'échantillons reçus en laboratoire	% d'échantillons parvenus au laboratoire $\leq 3/ \leq 7$ jours	% d'échantillons arrivant au laboratoire en bon état	% de sites avec ≥ 50 % d'isolation des VE	% de collectes supervisées avec ODK
1	Algeria	10	60	93	95	100	-
2	Angola	11	64	6	100	64	100
3	Benin	7	42	74	100	57	100
4	Botswana	8	42	100	100	100	100
5	Burkina Faso	10	70	97	100	30	100
6	Burundi	7	35	74	100	86	52
7	Cabo Verde	2	2	100	100	50	-
8	Cameroon	17	134	99	99	82	73
9	Central African Republic	6	23	96	96	50	78
10	Chad	5	50	48	100	80	54
11	Cote d'Ivoire	25	117	81	89	92	52
12	Democratic Republic of Congo	22	141	65	97	5	94
13	Equatorial Guinea	7	35	40	100	57	63
14	Eritrea	2	2	0	0	0	-
15	Eswatini	5	22	96	100	80	91
16	Ethiopia	8	31	100	100	75	100
17	Gabon	4	20	100	65	75	5
18	Gambia	3	21	86	100	67	100
19	Ghana	14	82	98	99	71	81
20	Guinea	9	55	100	100	89	98
21	Guinea Bissau	6	24	75	100	0	58
22	Kenya	21	125	98	99	57	50
23	Lesotho	3	7	71	100	0	57
24	Liberia	2	14	86	100	100	44
25	Madagascar	30	159	94	100	73	35
26	Malawi	11	76	30	84	72	83
27	Mali	6	30	87	100	33	65
28	Mauritania	2	22	82	100	50	88
29	Mauritius	4	10	100	100	100	100
30	Mozambique	10	59	70	100	60	89
31	Namibia	8	65	83	100	100	60
32	Niger	16	126	78	100	25	69
33	Nigeria	97	598	100	100	56	91
34	Republic of Congo	5	35	100	100	0	20
35	Rwanda	6	24	100	58	50	71
36	Senegal	14	80	100	100	79	60
37	Seychelles	2	10	100	100	0	-
38	Sierra Leone	5	25	40	96	100	48
39	South Africa	24	112	84	100	54	39
40	South Sudan	7	47	62	45	57	13
41	Tanzania	20	87	85	52	90	88
42	Togo	4	32	100	100	100	94
43	Uganda	11	51	78	96	100	-
44	Zambia	18	92	99	99	94	92
45	Zimbabwe	9	19	0	94	100	100
Total African Region		523	2973	74/88	95	65	72

Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) est une institution spécialisée du système des Nations Unies créée en 1948 qui dirige et coordonne l'action sanitaire internationale et les questions de santé publique. Le Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique est l'un des six bureaux régionaux répartis dans le monde. Chaque bureau régional a son propre programme adapté aux conditions sanitaires spécifiques aux pays qu'il dessert.

États Membres

Afrique du Sud	Madagascar
Algérie	Malawi
Angola	Mali
Bénin	Maurice
Botswana	Mauritanie
Burkina Faso	Mozambique
Burundi	Namibie
Cabo Verde	Niger
Cameroun	Nigéria
Comores	Ouganda
Congo	République centrafricaine
Côte d'Ivoire	République démocratique du Congo
Érythrée	République-Unie de Tanzanie
Eswatini	Rwanda
Éthiopie	Sao Tomé-et-Principe
Gabon	Sénégal
Gambie	Seychelles
Ghana	Sierra Leone
Guinée	Soudan du Sud
Guinée-Bissau	Tchad
Guinée équatoriale	Togo
Kenya	Zambie
Lesotho	Zimbabwe
Libéria	

Organisation mondiale de la Santé Bureau régional de l'Afrique

Cité du Djoué

Boîte postale 6, Brazzaville

Congo

Téléphone : +(47 241) 39402

Télécopie : +(47 241) 39503

Courriel : afrgocom@who.int

Site Web : <https://www.afro.who.int/>