

## **Éléments de réponse du Ministre de la santé de la RCA sur la Poliomyélite**

### **Contexte de la RCA**

La crise qui sévit dans le pays depuis 2012 et qui a causé la destruction et le pillage des infrastructures et équipements sanitaires a eu pour conséquence l'interruption des services essentiels tels que la vaccination. Il en a résulté depuis mai 2019, l'émergence de 08 souches différentes de VDPV2 dans 14 districts sanitaires, 25 cas de PFA de cVDPV2 dont 21 en 2019 et 4 en 2020, 11 isolats environnementaux positifs dont 9 en 2019 et 2 en 2020.

Le pays a fait face à la première vague de la COVID 19 au premier trimestre 2020. Les conflits politico militaires ayant accompagné les élections présidentielles ont entraîné l'interruption des activités pendant une longue période ont compliqué les activités de riposte.

Malgré ces conditions, le pays a organisé les activités de riposte permettant à tous les 35 districts d'être couverts depuis juin 2019 à décembre 2020 par au moins 2 passages de campagne avec VPOm2.19/20 exigences approuvées par le niveau global dans le cadre des pour l'introduction du nVPO2: la seule exigence en cours d'amélioration au niveau du pays est celle relative à l'adéquation des selles.

### **Les leçons tirées de ce succès historique en santé publique, en particulier au milieu d'autres urgences de santé publique urgentes, telle que la pandémie mondiale due à la COVID-19**

- Un engagement politique au plus haut niveau ;
- Une approche basée sur les résultats ;
- Une solidarité mondiale se traduisant par l'allocation des ressources suffisantes et proportionnelles au défi ;
- Le pragmatisme et la flexibilité dans la gestion de la lutte par des instances mondiales;
- Un partenariat ciblé et efficace au niveau de l'alliance GAVI ;
- L'alignement entre les instances de financement et les pays ;
- Une Gouvernance internationale qui privilégie le renforcement de capacités nationales ;

## Transition accélérée

### *Comment allez-vous vous assurer que la transition est accélérée afin que nous maintenions ces fonctions vitales pour la polio et au-delà*

- Capitaliser sur la vaccination contre la pandémie à COVID19 pour maintenir l'intérêt et la mobilisation en faveur de la vaccination
- Capitaliser la surveillance à assise communautaire pour une appropriation des communautés
- Une loi commune sur la vaccination pour le PEV et la pandémie à COVID19
- Continuer de célébrer l'éradication de la POLIO
- Utiliser l'approche intégrée de soins et de vaccination afin de sortir la vaccination de l'isolement verticale
- Intégrer dans la campagne de vaccination, les campagnes contre le paludisme, la tuberculose, les autres maladies
- Dans les zones en conflit, faire de la vaccination un instrument de paix et de cohésion sociale pour l'accélération vers la couverture sanitaire universelle(implication des groupes armés, dialogue humanitaire).
- Institutionnaliser la vaccination (loi sur la vaccination) comme fer de lance de Lutte contre la maladie pour la réduction accélérée de la morbidité et de la mortalité maternelle et infantile ;
- Réforme de la gouvernance pour plus d'efficience et d'efficacité (réduction du cout unitaire par enfant vacciné) ;
- Quatre principes de leadership et de coordination :
  - i) un seul leadership et une seule coordination ;
  - ii) un seul plan y compris de communication
  - iii) un seul cadre de suivi et évaluation ;
  - iv) une seule infrastructure de vaccination : Faire de l'infrastructure de lutte contre la Polio, le point d'encrage des actions de santé publique basée sur la prévention par la vaccination.