

REGIONAL MEETING ON INTERNATIONAL HEALTH REGULATIONS AND PPHSN

Jointly organised by WHO and SPC, the regional meeting on international health regulations (IHR), the Pacific syndromic surveillance system, and PPHSN was held in Fiji from 30 May to 1 June 2012.

The meeting aimed to assist Pacific Island countries and territories (PICTs) with the assessment of IHR implementation. Member states of WHO were required to report to WHO in June 2012 on whether they had achieved all the core capacities required under the IHR. Of 13 member states, six (i.e. Cook Islands, Tuvalu, Nauru, Palau, Republic of the Marshall Islands and Tonga) reported that they had done so. All the other countries asked for a two-year extension. A major IHR core capacity is the ability to detect and respond to outbreaks.

PPHSN and, in particular, the Pacific syndromic surveillance system have been instrumental in assisting many PICTs to achieve this milestone. Developed by WHO and SPC in 2010 for the early warning of outbreaks, the system is now used by all 22 PICTs, and regional and international information sharing is ensured via weekly reports (in English and French) posted on PacNet, highlighting any alert related to trends of reported syndromes, e.g. acute fever and rash, influenza-like illness, prolonged fever and diarrhoea. A first evaluation of the system undertaken in 2011 through visits to five PICTs and eight remote reviews showed that member countries appreciated it. The study concluded that regional reporting of alerts and outbreak updates has increased since implementation of the system. At the IHR/PPHSN meeting, the system was reviewed. All meeting participants agreed that syndromic surveillance is very effective and needs to be continued and strengthened. Areas for improvement include sentinel site coverage, analysis and response to alerts.

The meeting also aimed to further integrate the activities of the PPHSN and the APSED/IHR and discuss other priority activities for, and governance of, the PPHSN. One of the first recommendations of the meeting confirmed that PPHSN was very important to support surveillance and response, to fulfill IHR obligations and to support APSED implementation. The meeting also recommended that IHR, APSED and the PPHSN frameworks be harmonised into a guideline, e.g. Pacific Guidelines for Emerging Diseases (PAGED), and that WHO and SPC, in consultation with Centers for Disease Control and Prevention, other partners and Pacific Island countries, should develop the document and finalise it.

The participants confirmed and further reinforced decisions and actions points from the PPHSN-CB meeting. In particular, they agreed that regional EpiNet teams are an important mechanism to support national response capacity to outbreaks and public health events of potential international concern. National EpiNet teams must be strengthened by

RÉUNION RÉGIONALE SUR LE RÈGLEMENT SANITAIRE INTERNATIONAL ET LE ROSSP

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et le Secrétariat général de la Communauté du Pacifique (CPS) ont organisé conjointement une réunion régionale sur le Règlement sanitaire international (RSI), le système de surveillance syndromique océanien et le ROSSP, qui s'est tenue aux Fidji du 30 mai au 1^{er} juin 2012.

L'objectif de cette réunion était d'aider les États et Territoires insulaires océaniques (ETIO) à évaluer la mise en œuvre du RSI. Les États membres de l'OMS étaient dans l'obligation d'envoyer un rapport à l'OMS en juin 2012, indiquant s'ils avaient réussi à mettre en place les principales capacités requises en vertu du RSI. Sur les 13 États membres, six (Îles Cook, Tuvalu, Nauru, Palau, Îles Marshall et Tonga) ont déclaré que l'objectif avait été atteint. Les autres pays ont demandé qu'un délai supplémentaire de deux ans leur soit accordé. Une des principales capacités requises en vertu du RSI consiste à savoir détecter les épidémies et à prendre les mesures nécessaires.

Le ROSSP, et le système de surveillance syndromique océanien en particulier, ont joué un rôle déterminant pour permettre à plusieurs ETIO de franchir cette étape importante. Ce système, qui a été élaboré par l'OMS et la CPS en 2010 pour servir d'alerte précoce en cas de flambées épidémiques, est à présent utilisé par les 22 ETIO. Les informations sont partagées, aux échelons régional et international, grâce à des rapports hebdomadaires (en anglais et en français) publiés sur PacNet, qui annoncent toutes les alertes résultant du signalement de syndromes, comme par exemple le syndrome de fièvre aiguë et éruption cutanée, le syndrome grippal, une fièvre prolongée, ou des diarrhées. Le système a été évalué pour la première fois en 2011, par le biais de visites dans cinq ETIO et de huit études à distance. Cette évaluation a montré que les pays membres trouvaient ce système utile. L'étude a révélé que les rapports d'alerte régionaux et les bulletins sur les épidémies sont plus nombreux depuis la mise en place du système. Lors de la réunion RSI/ROSSP, le système a été examiné. Tous les participants sont convenus que la surveillance syndromique donnait de très bons résultats, et qu'elle devait se poursuivre et être renforcée. Il reste à améliorer certains secteurs : étendre la surveillance des sites sentinelles et mieux analyser les alertes et prendre les mesures nécessaires, entre autres.

Un autre objectif de la réunion était de poursuivre l'intégration des activités du ROSSP, de la Stratégie de lutte contre les maladies émergentes pour la région Asie-Pacifique (SMEAP) et du RSI, et d'aborder la question des autres activités prioritaires pour le ROSSP ainsi que celle de l'administration du Réseau. Tout d'abord, les participants ont réaffirmé le rôle essentiel que joue le ROSSP à l'appui des activités de surveillance et de réponse, pour pouvoir satisfaire aux obligations découlant du RSI (2005) et dans la mise en œuvre de la SMEAP. Les participants ont également préconisé l'harmonisation de l'ensemble des cadres fixés par le RSI, la SMEAP et le ROSSP, et de les regrouper en un seul document, tel que des directives relatives à la lutte contre les maladies émergentes dans le Pacifique. Ils ont demandé à ce que l'OMS et la CPS complètent ce



Participants celebrated the 15th anniversary of PacNet, the first service of PPHSN, which was launched in April 1997. They also examined its performance and made a number of recommendations to improve its efficiency.

Les participants ont célébré le 15^e anniversaire de PacNet, le premier service du ROSSP qui a vu le jour en avril 1997. Ils ont également passé en revue son mode d'utilisation et ont formulé un certain nombre de recommandations pour améliorer son efficacité.

clear political/institutional commitment of decision-makers. Communication and efficiency of the teams has to be maintained by way of exercises and in-country needs-specific training sessions. The concept of an FETP project for the Pacific region was welcomed. The meeting also stressed the importance of strengthening and sustaining laboratory capacity at national and regional levels (LabNet).

The decisions/action points and recommendations/conclusions from these two meetings are available on PPHSN website: <http://www.spc.int/phs/PPHSN>

document et y apportent la touche finale en concertation avec les Centres de lutte contre la maladie (CDC), d'autres partenaires et les représentants des États et Territoires insulaires océaniques.

Les participants ont réaffirmé et appuyé les décisions et les mesures concrètes adoptées lors de la réunion du Groupe de coordination (GC) du ROSSP. Les participants sont convenus notamment que les équipes régionales EpiNet constituent un mécanisme important, permettant de renforcer les capacités nationales de riposte face aux épidémies et aux événements de santé publique de portée internationale. Les équipes nationales EpiNet doivent être renforcées grâce à des engagements politiques et institutionnels clairs de la part des décideurs. Il convient d'assurer une bonne communication et de maintenir le niveau d'efficacité des équipes grâce à des exercices et à des formations dans les pays répondant précisément à leurs besoins. L'idée de mettre sur pied un programme de formation à l'épidémiologie de terrain (FETP) pour la région océanique a été accueillie avec intérêt. La réunion a également fait ressortir combien il est essentiel de poursuivre les activités de renforcement des capacités des laboratoires aux échelons national et régional (LabNet).

Toutes les décisions/mesures concrètes et recommandations/conclusions formulées au cours de ces deux réunions sont disponibles sur le site Internet du ROSSP : <http://www.spc.int/phs/PPHSN>