

**WORLD HEALTH
ORGANIZATION**
Geneva

**ORGANISATION MONDIALE
DE LA SANTÉ**
Genève

Annual subscription / Abonnement annuel

Sw. fr. / Fr. s. 230.–

6.500 1.2000

ISSN 0049-8114

Printed in Switzerland

Communicable disease control in complex emergencies

Complex emergencies have been defined as situations of war or civil strife affecting large civilian populations, with displacement resulting in increased mortality and morbidity. These populations are particularly vulnerable to communicable diseases. Death rates over 60 times the baseline rates have been recorded among refugees and displaced persons, with over 75% of these deaths being due to communicable diseases. In the initial phase of a complex emergency, the diseases with the greatest burden are measles, diarrhoeal diseases, acute respiratory infections and malaria where prevalent. Tuberculosis and HIV/AIDS are also major health problems. In addition, the risk of out-

Lutte contre les maladies transmissibles en situations d'urgence complexes

Les situations d'urgence complexes sont des situations de guerre ou de conflit touchant un grand nombre de civils, dont le déplacement entraîne une augmentation de la mortalité et de la morbidité. Ces populations sont particulièrement vulnérables aux maladies transmissibles. Des taux de mortalité plus de 60 fois supérieurs aux taux de base ont été enregistrés parmi les réfugiés et les personnes déplacées, plus de 75% de ces décès étant dus à des maladies transmissibles. Dans la phase initiale d'une situation d'urgence complexe, les maladies représentant le plus lourd fardeau sont la rougeole, les maladies diarrhéiques, les infections respiratoires aiguës et le paludisme lorsqu'il est prévalent. La tuberculose et le VIH/SIDA sont aussi de graves pro-

breaks is higher than normal, with over 65% of internationally significant outbreaks occurring in countries affected by complex emergencies. The term "chronic" emergency has been used to describe complex emergencies which become long-term, as is the case in Angola and Somalia, which have been in a state of ongoing conflict for over 10 years.

Magnitude of the problem

Following an emergency, the affected population is often displaced and resettled in temporary locations. Resettlement in camps may entail high population densities, inadequate shelter, and poor water supply and sanitation. This poses an increased threat of communicable diseases to the population and a high risk of epidemics which are compounded by:

- breakdown of health services or overwhelming of existing services;
- unstable governments or no governance at all;
- ongoing conflict with limited access to the affected populations;
- lack of drugs and supplies owing to logistic difficulties;
- multiple agencies providing health care with lack of proper coordination.

Solutions

A working group has been set up by WHO to bring together expertise from many disease areas and to coordinate the provision of technical support to the 9 priority countries/areas targeted: Afghanistan, Angola, Democratic Republic of the Congo, East Timor, Kosovo, Liberia, Sierra Leone, Somalia and southern Sudan. The working group addresses the main communicable diseases in complex emergencies, with a focus on:

(1) Developing a package of standards and tools on communicable disease control in emergencies for partner agencies, which includes:

- country-specific strategy for communicable disease control to tailor interventions to needs;
- communicable disease country profiles;
- training materials on communicable disease control in emergencies;
- surveillance kit with software.

(2) Providing field support to WHO field offices, NGOs and other partners with the following:

- implementation of surveillance systems;
- outbreak detection and response;
- Roll Back Malaria activities;
- disease-specific control activities (e.g. cholera and other epidemic diarrhoeal diseases, tuberculosis, HIV/AIDS, guinea-worm disease, trypanosomiasis);
- a database of communicable disease experts for partners in the field.

blèmes de santé. En outre, le risque de flambées épidémiques est plus élevé qu'en temps normal, avec plus de 65% des flambées d'importance internationale se produisant dans des pays touchés par des situations d'urgence complexes. Le terme situation d'urgence «chronique» est appliqué aux situations d'urgence complexes à long terme, comme par exemple en Angola ou en Somalie, qui sont en état de conflit incessant depuis plus de 10 ans.

Ampleur du problème

Suite à une situation d'urgence, la population touchée est souvent déplacée et réinstallée temporairement. La réinstallation dans des camps peut entraîner de fortes densités de population, un abri insuffisant, et des systèmes d'approvisionnement en eau et d'assainissement de mauvaise qualité. Un risque accru de maladies transmissibles et d'épidémies parmi la population en résulte, aggravé par:

- l'effondrement des services de santé ou le débordement des services existants;
- un gouvernement instable ou aucun gouvernement;
- des conflits incessants limitant l'accès aux populations touchées;
- un manque de médicaments et de matériel dû à des difficultés de logistique;
- la provision de soins de santé par de multiples organismes sans coordination adéquate.

Solutions

Un groupe de travail a été établi par l'OMS pour rassembler les experts en diverses maladies et coordonner la fourniture d'appui technique aux 9 pays/zones ciblées: Afghanistan, Angola, Kosovo, Libéria, République démocratique du Congo, Sierra Leone, Somalie, Soudan méridional et Timor oriental. Le groupe de travail est concerné par les maladies transmissibles en situation d'urgence complexe, et plus particulièrement dans les domaines suivants:

1) La mise au point d'une série de normes et de mesures concernant la lutte contre les maladies transmissibles en situation d'urgence pour les organismes partenaires, comprenant:

- une stratégie de lutte contre les maladies transmissibles spécifique à chaque pays, afin que les interventions soient adaptées aux besoins;
- profils par pays pour les maladies transmissibles;
- du matériel de formation sur la lutte contre les maladies transmissibles en situation d'urgence;
- un kit de surveillance avec logiciel.

2) Le soutien sur place aux bureaux de l'OMS sur le terrain, aux ONG et aux autres partenaires, notamment pour:

- la mise en œuvre de systèmes de surveillance;
- la détection des flambées et intervention;
- les activités du programme «Faire reculer le paludisme»;
- les activités de lutte contre des maladies spécifiques (par exemple choléra et autres maladies diarrhéiques épidémiques, tuberculose, VIH/SIDA, maladie du ver de guinée, trypanosomiase);
- une base de données d'experts en maladies transmissibles à l'usage des partenaires sur le terrain.

Challenges for partners

WHO and its partners in the fight against communicable diseases in complex emergencies are faced with multiple challenges, including:

- implementing communicable disease surveillance systems with an early-warning mechanism;
- establishing outbreak response capacity from the early stages of a complex emergency;
- ensuring that the population has access to health care services;
- ensuring availability of communicable disease experts to coordinate field response;
- ensuring sustainability of communicable disease control activities by involving local health staff in the development and implementation of these activities;
- improving coordination between local and national health authorities, UN agencies and NGOs.

In order to agree on standards and build on existing partnerships, WHO organized a meeting on communicable disease surveillance in emergencies on 13-14 December 2000. The focus of the meeting was on complex emergencies, but the conclusions are also relevant to natural disasters.

The meeting brought together institutions that have been implementing communicable disease surveillance systems in emergencies throughout the world. Agencies who participated included UNICEF, UNHCR, International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies, International Committee of the Red Cross, Merlin, International Rescue Committee, European Programme on Intervention Epidemiology Training, Epicentre (France), Institut national de veille sanitaire (France), *Istituto superiore di sanità* (Italy), Swiss Disaster Relief, Centers for Disease Control and Prevention (United States) and Columbia University (United States).

Experts at the meeting worked on setting standards for communicable disease control in emergencies. The group also worked on developing a framework to strengthen surveillance of communicable diseases in priority countries affected by complex emergencies. ■

Défis pour les partenaires

L'OMS et ses partenaires dans la lutte contre les maladies transmissibles en situations d'urgence complexes font face à de nombreux défis, dont:

- la mise en place de systèmes de surveillance des maladies transmissibles comprenant un système d'alerte précoce;
- l'établissement d'un potentiel d'intervention face aux épidémies dès le début d'une situation d'urgence complexe;
- la garantie de l'accès de la population aux soins de santé;
- la mise à disposition des experts en maladies transmissibles pour coordonner l'intervention de terrain;
- le maintien des activités de lutte contre les maladies transmissibles en impliquant le personnel de santé local dans le développement et la mise en œuvre de ces activités;
- l'amélioration de la coordination entre les autorités sanitaires locales et nationales, les organismes des Nations Unies et les ONG.

Afin de s'accorder sur des normes et de s'appuyer sur des partenariats déjà en place, l'OMS a organisé une réunion sur la surveillance des maladies transmissibles en situation d'urgence les 13-14 décembre 2000. La réunion s'est principalement penchée sur les situations d'urgence complexes, mais les conclusions peuvent aussi s'appliquer aux catastrophes naturelles.

La réunion a rassemblé les représentants d'institutions qui ont mis en place des systèmes de surveillance des maladies transmissibles en situation d'urgence partout dans le monde. Les organismes participants comprenaient l'UNICEF, le HCR, la Fédération internationale des Sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge, le Comité international de la Croix-Rouge, Merlin, *International Rescue Committee*, le Programme européen de formation en épidémiologie d'intervention, les *Centers for Disease Control and Prevention* (Etats-Unis), l'Université de Columbia (Etats-Unis), Epicentre (France), l'Institut national de veille sanitaire (France), *Istituto superiore di sanità* (Italie) et le Corps suisse en cas de catastrophes.

Les travaux des experts qui ont participé à cette réunion ont porté sur l'établissement de normes pour la lutte contre les maladies transmissibles en situation d'urgence. Le groupe s'est également occupé de la préparation d'un cadre pour renforcer la surveillance des maladies transmissibles dans les pays prioritaires touchés par des situations d'urgence complexes. ■