

Les systèmes de surveillance de la grippe, les connaissances et les capacités nécessaires pour réagir de manière opportune et appropriée à une grippe pandémique sont établis et renforcés

Principal Objectif et Indicateurs	<p>L&S (Objectif 1) : Les systèmes nationaux de laboratoire et de surveillance de la grippe contribuent au GISRS pour une évaluation des risques et une réponse en temps utile</p> <p>1.1 Nombre d'évaluations des risques publiées sur les virus grippaux à l'interface homme-animal, conformément aux directives de l'OMS</p> <p>1.2 Nombre d'États Membres partageant leurs données sur les indicateurs de gravité de la grippe avec l'OMS</p> <p>1.3 Pourcentage d'États Membres ayant participé au Programme d'évaluation externe de la qualité (PEEQ) de l'OMS pour la PCR et ayant obtenu un score de 100 % lors de l'identification des virus grippaux saisonniers</p> <p>1.4 Pourcentage d'États Membres ayant participé au Programme d'évaluation externe de la qualité (PEEQ) de l'OMS pour la PCR et ayant obtenu un score de 100 % lors de l'identification des virus grippaux saisonniers</p> <p>1.5 Pourcentage d'États Membres ayant partagé en temps opportun des isolats de virus de la grippe ou des échantillons cliniques avec les CC de l'OMS, selon les directives de l'OMS</p> <p>1.6 Nombre de virus grippaux zoonotiques et autres virus à potentiel pandémique caractérisés par le GISRS</p>	<p>BOD (Objectif 2) : Les estimations du fardeau de la grippe sont utilisées pour soutenir les décisions en matière de santé publique</p> <p>2.1 Nombre d'États Membres ayant publié des estimations sur le fardeau de la grippe, sur la base de données collectées depuis 2011.</p>	<p>REG (Objectif 3) : L'accès en temps utile à des produits pharmaceutiques de qualité permettant de lutter contre une grippe pandémique est assuré</p> <p>3.1 Nombre d'États Membres ayant renforcé leur capacité nationale de supervision des produits pharmaceutiques de lutte contre la grippe pandémique, conformément aux méthodes de l'OMS (Étalonnage et mise en œuvre du Plan de développement institutionnel).</p>	<p>RCCE (Objectif 4) : Des outils et des guides sont à la disposition des pays pour leur permettre d'améliorer la communication des risques que représente la grippe et de renforcer l'engagement communautaire</p> <p>4.1 Nombre d'utilisateurs issus du public cible ayant suivi des modules d'apprentissage sur la grippe, la communication des risques et l'engagement communautaire (RCCE) sur la plateforme OpenWHO.</p> <p>4.2 Nombre d'États Membres ayant eu recours à une aide en matière de RCCE pour la préparation ou la réponse à une grippe.</p>	<p>DEP (Objectif 5) : La planification pour un déploiement efficace et efficient de matériels/produits de lutte contre une pandémie est optimisée</p> <p>5.1 Nombre d'exercices de simulation annuel complétés visant à tester le déploiement mondial de vaccins et d'autres produits de lutte contre la grippe pandémique.</p> <p>5.2 Nombre d'États Membres ayant réalisé une analyse de la capacité d'approvisionnement en vaccins antigrippaux ou de la durabilité de la capacité de production en cas de production au niveau national.</p>	<p>IPPP (Objectif 6) : Les plans nationaux de préparation à une grippe pandémique sont actualisés dans le cadre de la préparation aux risques sanitaires mondiaux</p> <p>6.1 Pourcentage d'États Membres ayant testé leur plan de préparation à une grippe pandémique, en incluant l'ensemble des secteurs concernés</p>			
Résultats escomptés	<p>a) Le risque et la sévérité de la grippe, y compris au niveau de l'interface homme-animal, sont régulièrement évalués.</p> <p>b) La capacité de détection des virus grippaux est maintenue.</p> <p>c) Les pays sont encouragés à constamment enregistrer les données grippales sur les plateformes mondiales.</p> <p>d) Les pays sont encouragés à partager des échantillons de virus grippaux représentatifs, en temps opportun, avec les Centres Collaborateurs de l'OMS.</p> <p>e) Les virus vaccinaux candidats de la grippe, les protocoles de détection de virus, les réactifs ainsi que les documents de référence sont régulièrement mis à jour.</p>					<p>a) Des estimations représentatives du fardeau de la grippe au niveau national, régional et mondial sont disponibles.</p> <p>b) Les résultats et informations disponibles sur le fardeau de la grippe sont communiqués aux organes d'experts nationaux et internationaux dans un format qui favorise la prise de décision fondée sur des données probantes</p>	<p>a) La capacité nationale de réglementation des produits pharmaceutiques de lutte contre la grippe pandémique est renforcée.</p> <p>b) L'adoption de voies réglementaires qui accélèrent l'homologation et l'utilisation des produits de lutte contre la grippe pandémique est promue</p>	<p>a) Les pays et les intervenants de première ligne ont accès à des ressources permettant la communication sur les risques, la participation communautaire et les interventions fondées sur les sciences sociales.</p> <p>b) Une assistance technique est fournie aux pays pour planifier et mettre en pratique la communication des risques et la participation communautaire.</p>	<p>a) Une approche commune pour gérer les opérations de déploiement au niveau mondial est élaborée et régulièrement testée avec l'ensemble des parties prenantes et partenaires de déploiement.</p> <p>b) Le processus de planification du déploiement national est révisé et actualisé.</p> <p>c) Une assistance technique est fournie aux pays afin d'élaborer des politiques d'approvisionnement et de production durables de vaccins antigrippaux.</p>

WHO/WHE/IHM/PIP/2018.02

© OMS 2018. Certains droits réservés. La présente publication est disponible sous la licence CC BY-NC-SA 3.0 IGO.



UN RÉSUMÉ

Contribution de Partenariat destinée aux activités de préparation Plan de mise en oeuvre de haut niveau 2018-2023

La préparation à une grippe pandémique vise à renforcer les capacités nationales, régionales et mondiales pour répondre à un événement qui touchera l'ensemble des continents, des populations et des secteurs. La préparation à la prochaine pandémie de grippe est un effort collaboratif qui exige une approche collaborative mobilisant l'ensemble des gouvernements et de la société.

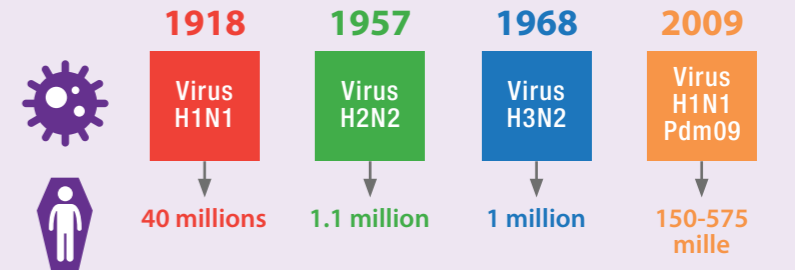
À propos du présent Plan

Le présent Plan de mise en oeuvre de haut niveau (deuxième HLIP) guidera l'utilisation des fonds de la Contribution de Partenariat (CP) destinés aux activités de préparation pour la période allant de 2018 à 2023. Le Plan a été élaboré avec la contribution du Groupe consultatif sur le PIP, du Système mondial de surveillance de la grippe et de réponse (GISRS), de l'industrie et des organisations de la société civile.

Faits sur la grippe pandémique

- Au regard des données historiques, les pandémies se produisent trois à quatre fois par siècle. Il est impossible de prédire quand la prochaine aura lieu.
- Le virus se propage rapidement. Les voyages aériens ont considérablement accéléré la vitesse à laquelle le virus peut se propager.
- Toutes les personnes, que ce soit les femmes enceintes, les enfants, les personnes âgées, les malades chroniques ou les jeunes adultes en bonne santé, sont exposés à ce risque.
- Pour chacune des quatre pandémies les plus récentes, le monde a enregistré une baisse de l'ordre de 0,5 à 4,8 % de son PIB.

Estimations du nombre de décès dus à la grippe pandémique



Qu'est-ce que le Cadre PIP ?

Le Cadre PIP de l'OMS est un dispositif international qui vise à renforcer la préparation et la réponse en cas de grippe pandémique. C'est un partenariat novateur regroupant les États Membres de l'OMS, l'industrie, la société civile et d'autres parties prenantes.

Le Cadre PIP dispose d'un système de partage des bénéfices qui inclut une **Contribution de Partenariat (CP)** que les fabricants de matériel de diagnostic, de vaccins et de produits pharmaceutiques antigrippaux doivent verser à l'OMS s'ils utilisent le GISRS, épine dorsale du Cadre PIP. Le montant annuel de la CP s'élève à 28 millions de dollars américains.

La majeure partie des fonds de la CP vise à **renforcer le GISRS** par le renforcement des capacités nationales, régionales et mondiales de réponse, nécessaires en cas de grippe pandémique. Le deuxième HLIP décrit la manière dont les fonds de la CP destinés aux activités de préparation seront utilisés pour améliorer la préparation et la réponse, à l'échelle mondiale, en cas de grippe pandémique. Il couvre la période allant de 2018 à 2023.

Contexte de la préparation

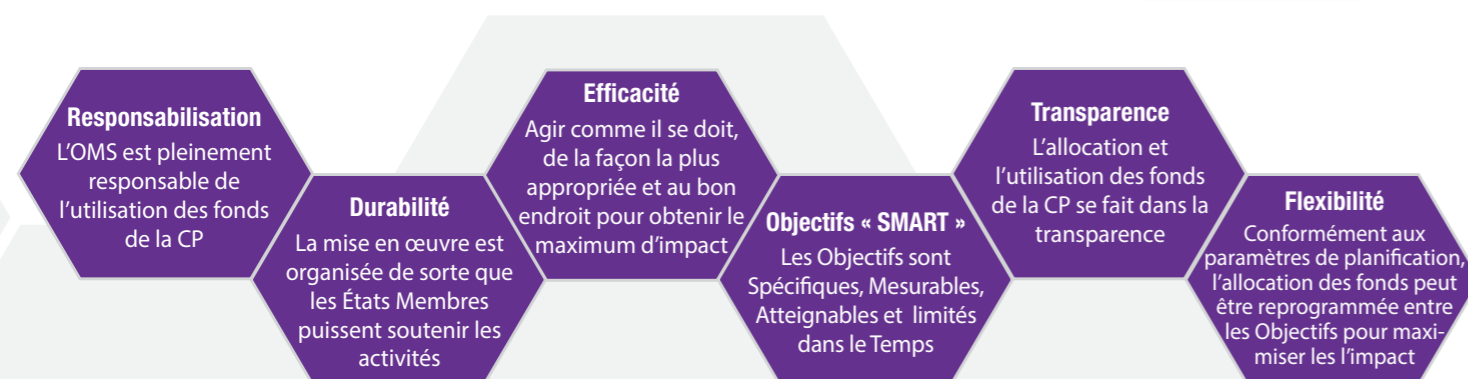
La préparation à une grippe pandémique consiste à posséder les **connaissances**, les **capacités** et les **systèmes** permettant de réduire la vulnérabilité et de renforcer la résilience.

Les fonds de la CP sont mis en oeuvre en synergie avec d'autres Programmes et Initiatives de l'OMS visant à renforcer les capacités de préparation et de réponse. Le Plan (HLIP II) soutient l'utilisation du *Guide de Gestion du Risque de Grippe Pandémique (2017)* et, par effet collatéral, devrait mettre de renforcer les capacités nationales essentielles du *Règlement sanitaire international (RSI, 2005)*.

Principes de planification

L'allocation des fonds de la Contribution de Partenariat destinés aux activités de préparation est guidée par des principes de planification. Ceux-ci doivent garantir une utilisation efficace et efficiente des ressources disponibles. L'équité est au coeur de la mise en oeuvre.

Les six principes de planification sont :



Progrès réalisés : Un monde mieux préparé

Dans le cadre du premier HLIP (2013-2017), les fonds de la CP destinés aux activités de préparation (\$64 millions) ont contribué au renforcement de différentes capacités au niveau mondial, mais également au sein de 72 pays prioritaires répartis dans les six Régions de l'OMS. Ces capacités incluent :

- La **détection, le suivi et le partage des virus** grippaux à potentiel pandémique ;
- Le développement d'**analyses de situation et d'évaluations des risques en temps opportun** ;
- L'**estimation du fardeau de la grippe** pour le développement de politiques de santé publique fondées sur des données probantes ;
- La facilitation de l'**autorisation de mise sur le marché et du déploiement** de produits de lutte contre la grippe pandémique ;
- La **communication des risques lors d'une pandémie de grippe**.

Défis et pistes à suivre

Malgré les nombreux progrès réalisés, le monde demeure vulnérable et les efforts visant à renforcer les capacités de préparation doivent être poursuivis. D'après une Analyse des Lacunes et des Besoins, le renforcement des capacités doit se concentrer notamment sur : les systèmes de laboratoire et de surveillance, les politiques nationales de lutte contre la grippe fondées sur des données probantes, la disponibilité en temps utile de produits pharmaceutiques sûrs et efficaces, la communication des risques, et la disponibilité de plans nationaux de préparation et de réponse à une grippe pandémique. Le deuxième HLIP (2018-2023) a été développé de manière à répondre à ces besoins, comme l'illustre le Cadre Logique (Tableau en page 4). Les indicateurs de performance sont intentionnellement alignés sur ceux utilisés par d'autres initiatives visant à renforcer les capacités mondiales de préparation à une grippe pandémique. Cela permettra à l'ensemble des partenaires et institutions d'identifier et de partager les progrès réalisés.

Accéder au Plan de mise en oeuvre de haut niveau II (2018-2023) :

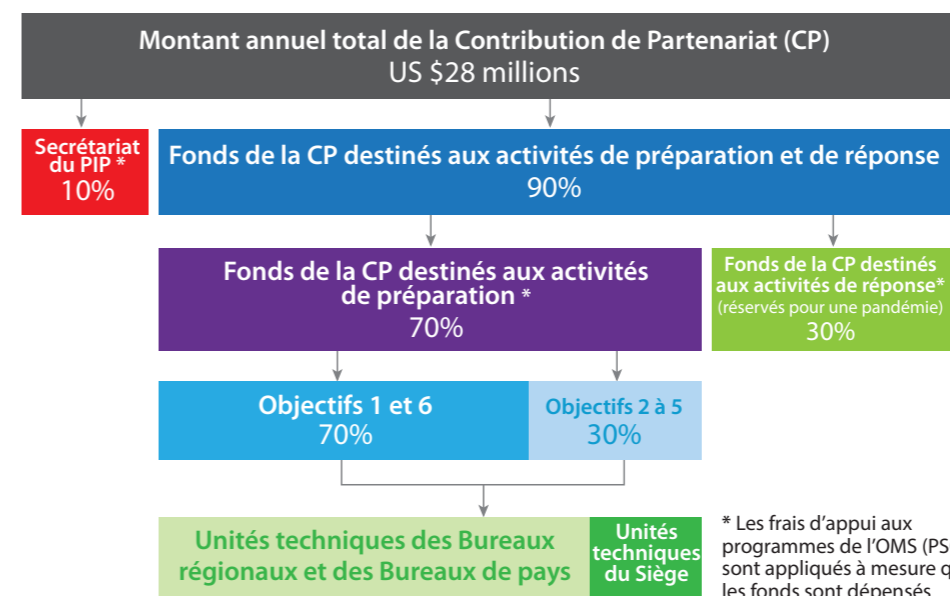
<http://www.who.int/influenza/pip/en/>

Suivre la mise en oeuvre du Plan :

<http://open.who.int/>

Allocation des fonds

Les fonds de la Contribution de Partenariat destinés aux activités de préparation et de réponse sont divisés en deux parties, conformément au Cadre PIP. **Les fonds destinés aux activités de réponse** sont mis de côté pour être utilisés en cas de pandémie. **Les fonds destinés aux activités de préparation** sont quant à eux, utilisés pour renforcer les capacités de préparation à une pandémie, principalement aux niveaux régional et national. L'allocation des fonds par Objectifs et par pays et régions est fondée sur les principes de nécessité et d'équité, et peut être ajustée au fil du temps. L'essentiel des fonds est administré par les Bureaux régionaux et les Bureaux de pays de l'OMS.



Principaux résultats

42 pays supplémentaires

Partagent régulièrement des virus grippaux avec le GISRS

36 pays supplémentaires

Partagent des données épidémiologiques avec l'OMS via « FluID »

22 pays supplémentaires

Partagent des données virologiques avec l'OMS via « FluNet »

10 pays supplémentaires

Possèdent des estimations sur le fardeau de la grippe et une nouvelle estimation mondiale de la charge de mortalité de la grippe a été calculée

48 pays ciblés

Possèdent à présent une approche réglementaire permettant l'autorisation, en temps opportun, de l'utilisation de produits pharmaceutiques de lutte contre la grippe pandémique

1er portail de simulation mondiale

« PIP Deploy », lancé pour le déploiement de vaccins contre la grippe pandémique

8 formations sur la grippe

Disponibles sur « OpenWHO », la nouvelle plateforme de transfert des connaissances en ligne