

TOUS ENSEMBLE POLIO+

La lettre mensuelle de la zone 11 du ROTARY dans sa lutte contre la poliomyélite

Editorial – Juin 2020

“TOUS ENSEMBLE POLIO+” va vivre une nouvelle étape. En effet, cela fait trois ans que j’anime notre lettre mensuelle, et aujourd’hui est venu le temps du passage de relais. **C’est notre ami Patrice GADROY du département de la Somme, qui me succède au poste de Coordinateur POLIO+.** Bonne route à lui et à son équipe ! Chacun sait que le changement contribue aussi à la bonne marche d’une organisation. Et c’est donc l’occasion de rappeler ici que tout Rotarien est appelé à prendre part à la lutte entreprise depuis 35 ans contre la poliomyélite. **Ce grand projet mondial, conduit avec tant de partenaires, illustre bien notre vocation finale et première, la paix dans le monde.** Tous les hommes et toutes les femmes qui animent le ROTARY grandissent dans leur humanité, c’est donc avec un cœur plein de gratitude, que je vous adresse mes amitiés. **Allons-y !**

Patrick PESSON – RC Brest - Coordinateur POLIO+ - patrick.pesson@gmail.com



Patrice GADROY – Coordinateur POLIO+

Depuis 35 ans, le ROTARY International fait de l’éradication de la polio, son objectif N° 1. Durant toutes ces années les Rotariens du monde entier se sont mobilisés pour collecter 7.2 milliards de dollars consacrés totalement au programme Polio+. **Le ROTARY a permis à 2.5 milliards d’enfants d’être immunisés contre la poliomyélite.** Nous pouvons légitimement être fiers de nous-mêmes et de notre mouvement. Pour notre zone de nombreuses Rotariennes et Rotariens se sont succédés au niveau des clubs, des Districts et de notre Zone pour SERVIR cette noble cause.

A la tête de la coordination régionale pour le programme Polio+, Patrick PESSON du RC Brest vous a régulièrement informé de l’évolution mondiale de l’éradication de la poliomyélite. Avec ses joies mais aussi ses inquiétudes il vous a encouragé avec ténacité (C’est un breton...) à poursuivre vos efforts pour « en finir avec la polio ». C’est à partir du 1er juillet que je succéderai à Patrick comme Coordinateur régional Polio+. Je vais m’employer avec humilité à cette nouvelle tâche avec l’appui de l’ancienne équipe afin de remplir au mieux cette mission qui sera de vous informer et de vous motiver jusqu’à la ligne d’arrivée. **Patrice GADROY - ROTARY District 1520 - Past-Gouverneur 2017/2018 - Président du CIP France-Australie – ROTARY Club de Péronne – EPNZC 2020/2021 (zone 13A) – Tél. : +33 6 07 40 56 23 – Email : patricegadroy@orange.fr**

“LE NIGERIA A ÉTÉ CERTIFIÉ SANS POLIO PAR L’OMS” (Robert HALL - Past Director Rotary International - Vice Chair End Polio Countdown to History Committee) - Le 19 juin dernier, l’Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclaré le Nigéria indemne de poliomyélite sauvage. «Aujourd’hui, la documentation complète du Nigéria pour le statut indemne de virus sauvage de la poliomyélite a été acceptée par la Commission régionale africaine de certification pour l’éradication de la polio (ARCC) ».

Féminin, masculin : impact du genre dans la vaccination contre la poliomyélite. Dans le monde dans sa globalité, le sexe de l’enfant n’a pas une influence majeure sur son statut vaccinal. Par contre, à l’intérieur des pays et des régions il existe des différences

notables, parfois en faveur de la vaccination des filles et parfois de celle des garçons. Les pays où les niveaux d’inégalité de genre sont plus élevés, ont été associés à des niveaux de vaccination plus faibles et moins équitables. Par exemple dans certaines sociétés où les garçons sont davantage valorisés, leurs besoins sanitaires sont prioritaires par rapport à ceux des filles. Mais lorsque des rumeurs néfastes sur les effets du vaccin antipolio ont circulé, les personnes s’occupant des enfants n’ont pas vacciné leurs fils mais ont choisi de vacciner leurs filles. **Le statut de la mère en tant que femme interagit à de multiples niveaux dans la vaccination des enfants**



selon les régions, les pays, les normes sociétales : **◇ Un faible niveau d’alphabétisation et d’éducation des femmes**, et leur manque d’accès à l’information ont un impact sur l’accès aux vaccins et aux services de santé pour elles-mêmes et leurs enfants. **◇ Un pouvoir de décision des femmes limité** : plus faible niveau de vaccination des enfants lorsque l’autorisation du conjoint est nécessaire. **◇ Une autonomie de déplacement** : parfois les femmes ne sont pas autorisées à se rendre seules au centre de santé pour recevoir des vaccins et des soins de santé pour elles-mêmes et leurs enfants. **◇ Une autonomie financière** : les femmes n’ont souvent pas accès aux ressources telles que l’argent, le transport et le temps qui sont nécessaires pour obtenir des services de santé pour elles-mêmes et leurs enfants. **◇ Les obstacles liés au genre coexistent avec plusieurs autres**, notamment le contexte socio-économique, l’âge, le handicap et l’origine ethnique, et sont touchés par ceux-ci. **Sur la mise en œuvre de la vaccination afin d’atteindre chaque enfant à vacciner contre la poliomyélite** : **◇ Dans les activités de vaccination de l’IMEP**, les travailleuses de première ligne ont accru l’efficacité de la prestation des services de santé. Dans de nombreux contextes, les vaccinateurs ne sont pas autorisés à parler aux femmes et seules des femmes peuvent accéder aux ménages pour vacciner les enfants. Les mobilisatrices sociales féminines ont amélioré les attitudes à l’égard de la vaccination contre la polio et la perception des risques associés à la maladie. Les femmes en première ligne communiquent directement avec les soignantes et indirectement avec les autres femmes de la communauté. Le recrutement de femmes locales, en particulier, permet une plus grande confiance dans les soins proposés. **◇ Les progrès** enregistrés par le programme contre la polio ces dernières années n’auraient pas été possibles sans le travail acharné et l’engagement de femmes courageuses qui se consacrent à la protection des enfants. **◇ La participation des femmes est essentielle** à l’éradication de la poliomyélite.

Dr Christian LE PONNER - RC Bain-de-Bretagne - Responsable POLIO+ - District 1650

Douze districts (1510-1520-1650-1660-1670-1690-1700-1710-1720-1730-1740-1750) parmi les 18 de la zone 11 ont choisi au titre de cette année rotarienne d’affecter une partie de leurs fonds dédiés à la lutte contre la poliomyélite. Le transfert total au fonds POLIO+ a été ainsi de 220 159 dollars. La Fondation ROTARY met une somme égale, ce qui donne 440 318 dollars qui sont ensuite abondés de 880 636 dollars par la Fondation Bill et Melinda GATES.

Le programme de lutte contre la poliomyélite reçoit donc par cette action 1 320 954 dollars.

Et viennent s’y ajouter les 634 510 dollars collectés par 562 ROTARY Clubs. BRAVO ! Merci à tous pour ces gestes généreux !

Depuis la rentrée de septembre, nous étions régulièrement informés du fonctionnement de l'école et du centre de vaccination que nous avons réhabilités à Karachi (cf. la photographie en mars de la dernière réunion de préparation de vaccination contre la polio). Les vaccinatrices reçoivent les directives des secteurs géographiques où elles doivent officier. On voit que les instances dirigeantes sont composées d'hommes qui ont fait le recensement des zones à couvrir. Malheureusement, à compter de mi-mars, les vaccinations itinérantes et en porte à porte, ont du s'interrompre. Du fait de la Covid 19 le ROTARY a décidé d'attribuer ses infrastructures "Polio Plus" à la lutte contre cette nouvelle pandémie, nos amis pakistanais en ont fait autant. Maintenant il font de l'information des populations dans les quartiers, ils forment des intervenants et distribuent masques et produits hydroalcooliques. Quand on connaît le manque d'eau dans les maisons de Karachi, on ne peut que s'interroger sur les mesures barrières. Dans le centre de vaccination réhabilité nous avions du amener l'eau. L'arrêt des vaccinations anti-polio fait craindre une reprise de l'épidémie dans de nombreux pays dont l'Afghanistan, le Pakistan et le Nigéria.

Dr Christian PAGES – RC FLERS-CONDE - Responsable Polio+ - Past-Gouverneur D1640



LA DECENNIE ACTUELLE VA CONNAITRE UN MONDE SANS POLIO - Ainsi après 32 ans de lutte sans merci, nous touchons au but. L'action de POLIO PLUS au sein de l'initiative mondiale d'éradication de la polio a été décisive aussi bien pour décider l'OMS à participer à cette grande opération humanitaire que pour relancer l'entreprise lorsque celle-ci a connu de grandes difficultés. **Les résultats obtenus sont déjà remarquables** : - 20 millions de paralysies flasques évitées -2 millions de morts évités - Des centaines de milliers de cas de cécité causés par l'avitaminose A, notamment en Afrique, évités par la distribution de vitamine A - Des millions d'enfants vaccinés contre la rougeole - Une amélioration spectaculaire des structures de santé dans des pays qui en étaient totalement dépourvus. Tout le personnel sanitaire ainsi formé a pu se mobiliser récemment en faveur de la lutte contre le COVID-19 notamment en Afghanistan et au Pakistan. **IL NOUS FAUT CEPENDANT ALLER AU BOUT DE L'ERADICATION DE LA POLIO, UN ARRET DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION ENTRAINANT INEXORABLEMENT UN RETOUR A LA CASE DEPART. Deux derniers obstacles se présentent. Tout d'abord**, la persistance de **la circulation du virus polio 1 sauvage** en Afghanistan et au Pakistan a provoqué une progression des cas de polio dans ces deux pays. La principale raison est un refus de la vaccination d'une partie de la population pour des motifs politiques et religieux. Ce phénomène est en train de régresser grâce à une campagne d'explication utilisant tous les médias disponibles, l'aide apportée dans la lutte contre le COVID-19 ayant été très appréciée. **Ensuite** l'autre obstacle est **l'instabilité génétique des vaccins polio buccaux** utilisés jusqu'à présent. Cette instabilité a entraîné l'apparition de polios liées à des virus dérivés d'une souche vaccinale. Ceci ne se serait pas produit s'il n'y avait pas eu des trous dans le programme de vaccination de certains pays. Dix sept pays, essentiellement en Afrique, sont à l'heure actuelle touchés. La mise à disposition d'un nouveau vaccin buccal stable génétiquement va très probablement résoudre le problème. Ainsi, alors que la campagne de vaccination va complètement redémarrer, le slogan END POLIO NOW est plus que jamais à l'ordre du jour.

Dr Jean-Philippe ROSE – RC Charleville – Responsable POLIO+ - D1670

Année rotarienne
2019- 2020
634 510 dollars
collectés par 562
clubs au profit de
POLIO+

Répartition des cas par pays		Au 24/06/2020		Au 24/06/2019		Total 2019	
		WP v	cVDPV	WP v	cVDPV	WPV	cVDPV
Pays endémiques	Afghanistan	19	17	13	0	29	0
	Nigéria	0	1	0	15	0	18
	Pakistan	55	47	44	0	145	22
Pays non endémiques	R.D.C.	0	5	0	22	0	88
	Niger	0	4	0	1	0	1
	Angola	0	2	0	6	0	130
	Ré Centre Africaine	0	1	0	4	0	21
	Birmanie	0	0	0	3	0	6
	Chine	0	0	0	1	0	1
	Bénin	0	1	0	0	0	8
	Tchad	0	36	0	0	0	10
	Ghana	0	11	0	0	0	18
	Philippines	0	1	0	1	0	15
	Côte d'Ivoire	0	4	0	0	0	0
	Togo	0	9	0	0	0	8
	Zambie	0	0	0	0	0	2
	Burkina Faso	0	4	0	0	0	1
	Somalie	0	0	0	3	0	3
Ethiopie	0	15	0	1	0	12	
Cameroun	0	3	0	0	0	0	
WPV : Polio Virus Sauvage				cVDPV : Polio Virus Circulant Dérivé du Vaccin			

Chers Amis bonjour - Nous arrivons à la fin de l'année rotarienne. Je remercie Patrick pour son implication, et pour son travail de tous les instants pour la lutte contre la poliomyélite. Vos collectes de fonds ont été parfois généreuses parfois incomplètes je dis incomplètes car il est anormal de constater que **chaque année environ 300 clubs ne versent rien POLIO+**. Cette action qui nous distingue de toutes les autres organisations est notre grande force. **Nous sommes reconnus à travers le monde comme des besogneux qui ne lâchent rien, notre but ultime étant l'éradication complète de cette maladie** qui provoque des incapacités physiques irréversibles. La nouvelle équipe va prendre le relais dès le 1er juillet, nous espérons vivement que vous la soutiendrez par vos actions. Je tiens à vous remercier pour ces trois années partagées ensemble. Amitiés à tous
JP REMAZEILHES - RRFC 2017 2020

ROTARY International - 1560 Sherman Avenue 60201 - Evanston (USA) - Patrick PESSON – Chargé de la publication - End Polio Now Coordinator - Zone 11
Imprimé par nos soins – 30/06/2020 - Dépôt légal à parution – ISSN 2522-221X - Titre clé : TOUS ENSEMBLE
POLIO+ - 2^{ème} titre parallèle : La lettre mensuelle de la zone 11 du ROTARY dans sa lutte contre la poliomyélite

L'équipe de rédaction à votre service
Dr Christian LE PONNER
Jean-Pierre REMAZEILHES
Patrick PESSON

Les dons à la Fondation ROTARY se font sur le compte bancaire :
1. Bénéficiaire : ROTARY Foundation
2. Devise : EURO
3. Numéro IBAN du bénéficiaire : DE51 3007 0010 0255 0200 00
4. Code BIC/SWIFT de la banque bénéficiaire : DEUTDE33HAN
5. Deutsche Bank AG, Koenigsallee4 5-47, 40212 Dusseldorf, Allemagne