

VIENNE, AUTRICHE 27-28 SEPTEMBRE 2010



Rapport

80^E SESSION DU COMITÉ EXÉCUTIF DE LA COMMISSION EUFMD

80^{ème} SESSION

du

COMMITE EXECUTIF

De la

**Commission Européenne de Lutte contre la Fièvre Aphteuse
(EuFMD)**

Vienne, Autriche

27-28 Septembre 2010



Table of Contents

Résumé des accords et recommandations	3
Rapport de la réunion	5
POINT 1. Adoption de l'Agenda et Suivi de la 79 ^{ème} session	6
POINT 2. Examen du contrat avec le Laboratoire Mondial de Référence pour la FA (Période du Contrat 2008-10)	6
POINT 3. Vaccin et banques d'antigène	7
a-Processus d'Établissement des Priorités –Rapport de la Première Réunion du groupe d'Experts pour évaluer le risque de la FA pour l'Europe à partir de régions sources différentes	7
b-Rapport du LMR-FA sur la situation du risque et les priorités actuelles pour les banques nationales/CE	8
c-Autorisation de mise sur le marché des vaccins	9
POINT 4. Eurasie de l'Ouest – situation, l'état/progrès de lutte contre la FA.....	10
a-Rapport sur la situation de la FA en Turquie.....	10
b-Rapport du réseau des Laboratoires FA de l'Eurasie de l'Ouest (WELNET) sur la circulation du virus et la menace épidémique.....	11
c-Situation/plan des nouveaux programmes en cours de négociation ou mis en œuvre (Iran, Transcaucasie).....	12
d- 2 ^{ème} réunion sur les Progrès de la Feuille de Route de l'Eurasie de l'Ouest (après, Istanbul 2009)	12
POINT 5. Région Balkan/Sud-Est de l'Europe.....	13
a-Réunion EuFMD pour les Laboratoires Nationaux de Référence dans la région des Balkans.....	13
b-Plan pour les Réunions de Budapest en 2011 (81 ^{ème} Comité Exécutif d'EuFMD, Colloque Economique sur la FA et Forum de Santé Animale au Balkan)	14
POINT 6. Impacts Economiques de la FA dans la région Balkan/Europe Sud-Est – Plan pour le colloque février 2011.....	14
POINT 7. Initiative Mondiale	15
a-Rapport du Groupe de Travail GfTADS sur la FA, et préparation de la prochaine Conférence Mondiale FAO/OIE sur la Lutte contre la FA.....	15
b-Statut/Adoption des lignes directrices relatives à l'Approche de Lutte Progressive (PCP).....	15
c-Rapport sur l'examen (Mondial) des projets internationaux qui soutiennent l'amélioration de la lutte contre la FA.....	16
POINT 8. Sud et Est de la Méditerranée	16
a-Mise à jour sur les nouveaux programmes en cours de négociation ou mis en place (Egypte).....	16
b-Réunion de coordination - Israël et les pays voisins	16
POINT 9. Surveillance de la proximité Africaine	17
Rapport sur les décisions prises par le sous-comité.....	17
POINT 10. Comité Technique Permanent	17
a-Rapport des progrès sur les questions prioritaires (ceux reportés au comité par la 38 ^{ème} Session en 2009)	17
b-Rapport sur les décisions de la Note succincte de présentation de la Sous-comité.....	18
POINT 11. Situation financière.....	18
a-Situation financière et préparation du budget pour la 39 ^{ème} Session Générale.....	18
b-Rapport sur le recrutement et adoption des postes de stagiaires	19

Résumé des accords et recommandations

Sur l'état de préparation pour la fièvre aphteuse et la formation des vétérinaires pour la reconnaissance et la réponse aux foyers suspects

1. **Réaffirme** l'engagement du Comité Exécutif de poursuivre le programme des « cours de formation sur la FA en temps réel » pour les Etats Membres (EM), et à la préparation des exercices de simulation de la FA afin de fournir des conseils aux services vétérinaires.

Sur le contrat des services des laboratoires de référence de la FA fournis par l'Institut de Santé Animale de Pirbright (Laboratoire Mondial de Référence pour la FA)

2. **Recommande** que le contrat avec le LMR pour la prochaine période de trois ans (2011-13), y compris l'essai d'aptitude international organisé par le LMR pour l'EuFMD/FAO, soit examiné et un document présentant des options pour l'avenir soit présenté à la prochaine session. Cet examen devrait inclure l'appui fourni au réseau des laboratoires de FA OIE/FAO, et la possibilité de décentralisation des services par un soutien renforcé aux principaux laboratoires dans chaque région virologique pour contribuer aux informations de typage du virus de la FA.

Sur la situation des risques internationaux

3. **Recommande** que les EM prennent note de la situation en Eurasie de l'Ouest avec la recrudescence des cas de FA en Turquie en 2010 ;
4. **Recommande** qu'un effort sérieux soit réalisé pour comprendre les circonstances ayant donné lieu à l'épizootie du type O affectant l'Iran et la Turquie en 2010, pour mieux comprendre la possibilité de prévision et de détection précoce de nouvelles épizooties, d'éventuelles procédures améliorées de contrôle dans la commercialisation des animaux et le mouvement à travers la région Eurasie de l'Ouest, et pour comprendre comment les programmes de vaccination peuvent être encore améliorés afin de réduire le risque de dissémination. Le Secrétariat est prié d'organiser cet examen et de le rapporter à la Session Générale de 2011, avec un rapport préliminaire en Février;
5. **Recommande** aux EM de faire usage des informations qui figurent dans le rapport annuel de 2009 du LMR sur la surveillance de la FA dans leur évaluations de risque, et de prendre note du niveau sans précédent de soumissions de virus FA au LMR en 2010, en particulier à partir du voisinage Européen ;
6. **Incite** les EM à noter les recommandations du LMR sur les antigènes du virus FA qui doivent être conservés pour les situations d'urgence, et de **reconsidérer leurs avoirs** en relation avec le risque élevé de A Iran 05 et du type O PanAsia II dans la région ;
7. **Recommande** que le Groupe de Recherche et le LMR continuent les efforts visant à améliorer la procédure d'établissement des priorités, et d'apporter leurs recommandations sur la procédure révisée à la Session Générale en 2011.

Relatif à l'Initiative mondiale

9. **Réaffirme** la recommandation de la 78^{ème} session à la FAO et à l'OIE, de mettre en place un groupe de travail GF-TADs sur la FA pour le suivi des recommandations de la conférence du Paraguay, comme convenu lors du Comité Directeur GF-TAD mondial, et d'inclure la Commission EuFMD et un représentant de la feuille de route de l'Eurasie de l'Ouest dans ce groupe en tant que représentants régionaux ;
10. **Prend note** des préparatifs entrepris par la FAO, et la pleine consultation avec l'OIE, pour une conférence Mondiale sur la FA qui se tiendra mi-2012, et accepte que le Secrétariat joue un rôle dans les préparatifs pour assurer que la Conférence soit pertinente pour

l'EuFMD et pour la feuille de route de l'Eurasie de l'Ouest, et accessible aux participants Européens ;

11. **Prend note** de l'élaboration de lignes directrices et d'un support documentaire qui soutiennent l'Approche de Lutte Progressive (PCP) pour la FA, et **recommande** qu'une session spéciale sur le PCP soit donnée à la Session Générale de l'EuFMD en 2011 ;
12. **Recommande** que le Secrétariat fournisse un résumé des projets de recherche sur la FA, au moins une fois par an (Recommandation #17 en liaison avec celle-ci).

Concernant la Stratégie à Long Terme pour le Contrôle de la FA en Eurasie de l'Ouest

13. **Convient** que le Secrétariat procède à l'organisation d'une 2^{ème} réunion d'examen des progrès pour la feuille de route pour la FA de l'Eurasie de l'Ouest, à la fin de 2010, si possible adossée à la réunion du réseau des laboratoires WELNET-FMD.

Relatif à la coopération pour améliorer le suivi et la surveillance de la FA dans les pays méditerranéens du sud et de l'est

14. **Réaffirme** l'importance de la coopération dans la lutte contre la FA et consent à l'appui à la réunion initiale des services vétérinaires qui partagent des frontières avec Israël.

Sur la poursuite de la surveillance des menaces de la FA à partir de la Proximité Africaine

15. **Approuve** le rapport du Sous-comité sur la surveillance de la Proximité Africaine et soutient leur recommandation de fournir un financement pour les activités pour promouvoir une meilleure mise en réseau des experts de la surveillance de la FA en Afrique de l'Est et de l'Ouest/Centrale en 2010-11, et utilisant, si possible les actions du réseau FAO telles que EARLN et RESOLAB dans ces régions.

Sur le programme du Comité Technique Permanent

16. **Recommande** qu'une étude visant à comparer les méthodes d'estimation de la prévalence de la FA dans les régions endémiques soit effectuée, en utilisant les données de séro-surveillance d'EuFMD et d'autres projets en comparaison aux estimations à partir des rapports sur la maladie, afin de mieux estimer les valeurs à utiliser dans l'estimation du risque et les procédures d'établissement des priorités pour les banques d'antigène;
17. **Approuve** le soutien pour la note succincte de présentation qui a été examinée par le sous comité, sous réserve que les amendements ou les clarifications requis par le Comité soient traités lorsque les contrats sont préparés avec les organisations bénéficiaires;
18. **Recommande** qu'un colloque d'une journée soit organisé au cours de la Session de Budapest en Février 2011, sur les répercussions économiques et sur les ressources de la gestion de foyers de FA dans les pays indemnes, afin de guider la Commission et les Etats Membres sur l'utilité des outils pour le plan d'urgence.
19. **Recommande** que l'attention soit donnée par le Secrétariat pour identifier comment le groupe de recherche EuFMD se met en réseau avec des experts internationaux sur le contrôle, et la surveillance de la FA par rapport aux besoins pour l'évaluation du risque et les exigences du PCP. Le résultat de la Session Publique à Vienne, et les recommandations sur ce qui précède qui nécessitent un appui budgétaire ou autre, devraient être un item de la prochaine Session du Comité Exécutif.

Rapport de la réunion

Le Comité Exécutif de la Commission Européenne pour la Lutte contre la Fièvre Aphteuse (EuFMD) a tenu sa **Quatre-vingtième Session** à Vienne, Autriche, le 26 et 27 septembre 2010, accueillie par le Gouvernement de l'Autriche.

La Session a été ouverte par le Dr Herzog, Président du Comité Exécutif, qui a accueilli les participants à Vienne.

Les Membres du **Comité Exécutif** présents étaient : Dr Ulrich Herzog (UH, Autriche Président), Dr Nigel Gibbens (NG, Royaume-Uni, Vice-président), Dr Bengt Larsson (BL, Suède, représentant Dr Denneberg CVO), Dr Georgi Georgiev (GG, Bulgarie, représentant Dr Voynov CVO), Dr Hondrokouki (HH, Grèce, représentant Dr Doudounakis CVO), Dr Antonio Fonseca (AF, Portugal, représentant Dr Pinheiro CVO), Dr Muzaffer Aydemir, (MA, Turquie), and Dr Nenad Petrovic (NP, Serbie, représentant Dr Mikovic, CVO).

D'autres participants étaient Dr Aldo Dekker (AD, Pays-Bas), Président du Groupe de Recherche, et Dr Jef Hammond, (JH, Responsable du Laboratoire de Référence OIE sur la FA/Laboratoire Mondial de Référence FAO sur la FA. En plus, Dr Naci Bulut, a participé en tant que conseiller à M. Aydemir. Dr Joseph Domenech, a participé en tant qu'observateur, au nom du Dr Angot, CVO de France suite à l'invitation par le Président et en conformité avec les décisions de la 38^{ème} Session Générale de l'EuFMD, Dr Emilio Garcia Muro (EGM, Espagne, représentant Dr C. Goñi)

Des observateurs des organisations internationales étaient Dr Alf-Eckbert Fuëssel (AEF chef de secteur, DG-SANCO, Bruxelles), le Dr Nikola Belev (NB, Représentant Régional de l'OIE pour l'Europe), Dr Lea Knopf (LK, Département Scientifique et Technique de l'OIE, Paris), et Dr Juan Lubroth (JL, Chef du Service de Santé Animale, FAO). Le Secrétariat de la 80^{ème} Session comprenait Dr Keith Sumption (KS), Dr Adel Ben Youssef (ABY, agent détaché auprès d'EuFMD par la France), Dr Melissa McLaws (EuFMD consultante), Dr Carsten Potzsch (EuFMD consultant) et Ms Nadia Rumich. La liste des participants est donnée en **Annexe 1**.

La session a examiné la situation actuelle des risques et les événements épidémiologiques récents de la FA dans la région, a examiné les progrès des actions qui sont en cours ou en cours d'élaboration suite aux décisions de la 79^{ème} session.

POINT 1. Adoption de l'Agenda et Suivi de la 79^{ème} session

L'agenda (**Annexe 2**) a été adopté sans changement.

Le suivi des recommandations de la 79^{ème} session du Comité Exécutif a été résumé (**Annexe 3**). Sur les 26 recommandations, des progrès significatifs manquaient dans seulement trois (R#1, sur un manuel sur les exercices de simulation, #3 sur l'examen du contrat du LMR, #7 à la FAO et l'OIE d'organiser une réunion du Comité Directeur du réseau des laboratoires de référence FAO/OIE). La première et la deuxième sont restées à suivre avant la 81^{ème} Session, et la troisième est restée pour la FAO et l'OIE à envisager après la Réunion Annuelle du réseau des laboratoires prévue une semaine après la 80^{ème} Session.

Conclusion

Un suivi reste nécessaire sur les 3 points, en particulier sur le Manuel et l'Examen du Contrat du LMR.

POINT 2. Examen du contrat avec le Laboratoire Mondial de Référence pour la FA (Période du Contrat 2008-10)

Le point a été présenté par le Secrétaire, qui a présenté un résumé (**Annexe 4**) de l'appui actuellement fourni au Laboratoire Mondial de Référence pour la FA (LMR). Le contrat actuel de 3 ans devrait être achevé en décembre 2010, et un financement supplémentaire ponctuel a été fourni en 2010 suite à la demande lors de la Session précédente pour continuer à soutenir les Services relatifs aux Essais d'Aptitude pour les Etats Membres de l'EuFMD. Il est donc nécessaire de revoir le niveau de soutien actuel et à présenter une proposition à la 81^{ème} Session pour les services qui devraient être fournis et le budget qui pourrait être justifié, dans la période 2011-13.

Dans la discussion il a été conclu que les services demeurent essentiels, et que le contrat fournit une partie importante de coordination et de mesures de soutien du Réseau des Laboratoires de Référence OIE/FAO, il en résulte des rapports trimestriels et annuels utiles sur la FA, qui fournissent des informations importantes pour l'évaluation des risques. Etant donné que la FAO et l'EuFMD contribuent au contrat annuel, et que le contrat FAO pour les services sur Morbillivirus nécessite un examen, il est nécessaire d'examiner les besoins et les dispositions pour les 3 prochaines aussi bien pour le contrat sur la FA que pour le contrat sur Morbillivirus. Etant donné le degré croissant de soumission au LMR, il est également nécessaire d'examiner si un pré criblage ou une sélection des isolats pourrait être réalisée dans des laboratoires de références nationaux/régionaux fournisseurs de services, par exemple à travers le renforcement des laboratoires clefs en Eurasie de l'Ouest et en Afrique qui contribuent à la majeure partie des échantillons.

Conclusion

Le Comité a approuvé la proposition d'une Equipe d'Examineurs constituée de deux personnes représentant la FAO (et connaissent bien les besoins en services pour RP et FA) et l'EuFMD (connaissent bien les besoins des Etats Membres pour les Services des Laboratoires de Référence), qui sera financée à travers le Secrétariat de l'EuFMD et qui devrait achever ses travaux pour la 81^{ème} Session.

POINT 3. Vaccin et banques d'antigène

a-Processus d'Établissement des Priorités –Rapport de la Première Réunion du groupe d'Experts pour évaluer le risque de la FA pour l'Europe à partir de régions sources différentes

L'amélioration du processus d'établissement des priorités pour les recommandations des antigènes stockés dans les banques de vaccin est un objectif (convenu lors de la 38^{ème} Session) du Groupe de Recherche EuFMD. Les actions entreprises suivent le processus recommandé convenu lors de la dernière Session à Huit Clos du Groupe de Recherche (Slovénie, 2009), impliquant un processus en deux étapes, avec l'étape 1 étant l'évaluation du risque d'introduction à partir de chaque pool de virus et la deuxième étant l'identification d'antigènes/vaccins souhaitables pour les sérotypes représentant un risque élevé dans chaque région. Un éventuel système de notation final pourrait être nécessaire puisque certains antigènes ont une utilité contre le virus FA prédéfini dans plusieurs pools (ex. O Manisa). Le progrès pour développer une méthodologie d'évaluation de l'étape 1, risque d'importation de la FA en Europe à partir des 7 pools de virus a été présenté par Dr McLaws (Consultante EuFMD). Elle a présenté le cadre et les méthodes d'évaluation, et a fait rapport sur la réunion des experts qui a eu lieu le 3 septembre impliquant des experts de 4 Etats Membres et l'EFSA, pour examiner le processus proposé, les méthodes et les conclusions provisoires (**Annexe 5**).

La base du modèle proposé est que le risque de chaque région source est proportionnel à la prévalence de la FA dans la région multiplié par le volume des animaux sensibles au virus de la FA ou des produits importés vers l'Europe à partir de la région. Le risque posé par les importations légales est considéré comme minime en raison de la réglementation et par conséquent le modèle se concentre sur l'estimation du risque d'importations illégales. Dr McLaws a expliqué les défis dans le processus et les incertitudes sur 1) l'incidence dans les régions sources, 2) la sélection d'indicateurs pour le commerce illégal d'animaux et des produits animaux, compte tenu de la rareté ou l'absence de données sur les saisies aux frontières. Néanmoins, la réunion d'experts avait conclu que la méthode était bonne, mais que l'on s'attache à améliorer le modèle, avec des données meilleures pour :

- Le commerce illégal (options seraient identifiées par le suivi de la discussion entre les experts présents);
- Prévalence de la FA, principalement basée sur les données de 2008 (en comparant l'utilisation des données de la séro-surveillance, vs les rapports récents de l'OIE, vs l'utilisation la prévalence conjecturée selon l'étude EFSA en 2005) ;
- Les importations illégales d'animaux vivants représentées par « score de proximité » qui reflète la probabilité de mouvements à travers les frontières de l'UE d'animaux provenant de zones infectées (frontières terrestres, navires, autres).

La réunion d'experts a également recommandé que, lorsque des paramètres avec une grande incertitude affectent l'établissement des priorités que ce soit claire ; et que le modèle soit examiné par des pairs. L'objectif reste de faire des progrès avant la Session Générale de l'EuFMD en avril, et autant que possible de discuter à la Session les résultats et les implications pour les banques d'antigène et la surveillance.

En ce qui concerne l'étape 2, le Dr Hammond a présenté un document résumant le processus (**Annexe 6**). A l'avenir le résumé des étapes 1 et 2 pourrait être présenté à la place du rapport à l'Exécutif ci-dessous (Rapport du LMR, ci-dessous).

Discussion

Le premier document a conduit à une bonne discussion sur les questions de l'estimation des activités illégales et les risques d'introduction du virus de la FA dans un pays indemne (fuite) et l'exposition (infection des animaux qui en résulte). Le modèle propose seulement des modèles de fuite, et l'Exécutif a estimé que les évaluations d'exposition devraient être laissées aux Etats Membres. L'utilisation des données du commerce légal pour estimer le commerce illégal (fausses déclarations, etc) doit être soigneusement communiquée pour éviter l'impression que des risques importants sont associés au commerce légal d'animaux ou de produits d'origine animale. Il a été également réaffirmé que le produit du modèle est l'étape 1 d'un processus à 2 étapes pour les recommandations d'antigènes, et doit être interprété avec les informations sur la nature des virus qui circulent dans chaque pool. Dr Gibbens a indiqué que le RU serait intéressé pour évaluer le modèle pour aider à l'établissement des priorités pour les vaccins de la FA aux côtés des pratiques actuelles.

Conclusions

1. Autre travail est soutenu pour mettre à jour les données sur l'incidence/prévalence utilisées dans le modèle, pour comparer l'utilisation de procurations pour le commerce illégal, et pour suivre les recommandations de la 3^{ème} réunion en septembre ;
2. Il est nécessaire d'évaluer le modèle au niveau des pays, en comparaison avec d'autres procédures d'établissement des priorités utilisées par les Etats Membres pour la sélection des antigènes;
3. Le modèle pourrait être applicable à d'autres régions indemnes du monde qui sont intéressées à améliorer l'établissement des priorités pour les banques de vaccins ; le groupe de recherche devrait prendre des mesures pour identifier comment cela est réalisé dans d'autres régions ;
4. Les travaux devraient se poursuivre en priorité, et un rapport sur les progrès pour la réunion du Comité Exécutif en février, et un document pour la réunion de la Session Générale de l'EuFMD (avril 2011), devraient être produits.

b-Rapport du LMR-FA sur la situation du risque et les priorités actuelles pour les banques nationales/CE

Le rapport sur la situation du risque a été présenté par Dr Jef Hammond (**Annexe 7**). Il a souligné que :

- Le nombre de soumission d'échantillons a augmenté pour atteindre un niveau record en 2010, avec plus de 1000 échantillons reçus en août, dépassant déjà le nombre reçu sur toute l'année 2009;
- Environ 600 prélèvements positifs ont été reçus, et 350 séquences générées à la date du rapport en 2010, principalement le type O lignage PanAsia2 mais également A Iran-05;
- Les échantillons sont reçus de toutes les régions des pools de virus dans le monde, y compris en 2010 pour la première fois, à partir de l'Amérique du Sud (Equateur, à la suite d'un projet de la FAO).

Les événements les plus importants en 2010 ont été

- l'épidémie de type O en Eurasie de l'Ouest (épidémies de grande ampleur en Iran et la Turquie);
- la présence continue et l'évolution de A Iran-05 en Turquie;
- les événements associés au type O en Chine et ses voisins, avec des incursions en Corée du Sud (PR de Corée), le Japon et la Mongolie (vérifier) en avril 2010 du type O, entraînant des difficultés de contrôle dans des zones généralement indemnes et des populations non vaccinées. Les virus de la FA en cause dans certaines parties de la Chine, la Corée du Sud et le Japon ont été trouvés très similaires, alors que le type O en provenance de Mongolie était un

lignage différent qui inclut les isolats récents de Thaïlande/Malaysia de 2009. Cette série d'incursions dans des pays indemnes est très similaire aux événements de 2000-1 avant l'introduction au Royaume-Uni, et le LMR et l'EuFMD avaient émis un avertissement peu de temps après que l'incursion au Japon a été identifiée.

En Asie du Sud, le lignage O-Ind-2001 continue à circuler sous forme épidémique, et a été détecté au Bhoutan, au Bangladesh et au Népal, à la suite des rapports de sa prédominance en Inde en 2009.

Dans les zones endémiques d'Afrique, des échantillons ont été reçus en 2010 uniquement à partir de deux pays d'Afrique de l'ouest, quatre d'Afrique de l'Est, et aucun d'Afrique de Sud bien que SAT2 a été rapporté en Zimbabwe. Le Laboratoire OIE de Référence au Botswana avait reçu des échantillons de la région SADC mais les résultats n'ont pas été présentés.

En Amérique du Sud, pour la première fois, des échantillons ont été reçus, via le projet FAO ; la situation ressemble maintenant à deux îles des infections restantes, dans les régions nord et sud des Andes. D'importance est que la plus part des vaccins utilisés ont été sélectionnés et que la correspondance avec ceux des zones endémiques actuelles nécessite d'être étudiée.

Recommandations de vaccins:

Les recommandations de vaccins du LMR restent inchangées, avec deux O (O Manisa et O BFS ou Campos), trois A (Iran-05, A24 Cruzeiro et A22 Irak), et un Asia-1 et SAT2 (Arabie Saoudite) dans la liste de haute priorité. La présence continue de certains de ces vaccins dans la liste de haute priorité est remise en question par les travaux de l'Etude d'Etablissement des Priorités, mais il a indiqué que A22 Irak, par exemple, il a été prouvé qu'il protège contre le type A en Egypte et est resté une option importante. Cette liste peut changer de format et de contenu dès que les conclusions de l'étude d'établissement des priorités sont établies.

Essai d'aptitude de 2010:

En 2009, 45 laboratoires ont participé, représentant 26 Etats membres de l'UE et 19 pays non membres. En 2010, 66 ont été invités et 53 ont participé ; ceci a été assisté par un soutien supplémentaire de l'EuFMD depuis la dernière réunion du Comité Exécutif mais le travail reste intensif et affecté par des questions de personnel. L'intention d'utiliser l'Institut SAP pour agir comme un dépôt régional et « relais » les panneaux du PTS aux pays du réseau WELNER n'a pas été possible en 2010 en raison de la restriction du RU à permettre la réexpédition des panneaux à partir des pays comme la Turquie. Les résultats du PTS de 2010 seront fournis lors de la réunion annuelle fin 2010 des laboratoires LNRs pour la FA et la MVP.

c-Autorisation de mise sur le marché des vaccins

La situation a été résumée par Dr Hammond. Pour les vaccins FA seulement deux produits avec une autorisation de mise sur le marché totale dans l'UE sont *Aftopur DOE* et *Aftopur Alsap* de Merial autorisés au RU et en Allemagne par la reconnaissance mutuelle ; cette reconnaissance permet une utilisation par d'autres Etats Membres, qui constitue les bases des avoirs des banques d'antigène par la plus part des EM. *Cedivac FMD DOE* est maintenant un produit de Merial, et est enregistré au Pays-Bas sous une ancienne autorisation nationale et pourrait être utilisé par d'autres EM. La situation avec l'autorisation de *Decivac DOE* d'Intervet a été jugée pas claire (Point d'Action).

Conclusions

1. La situation en Asie de l'Est nécessite d'être surveillée attentivement étant donné le nombre sans précédent d'incursions de la FA en une année dans des pays dans la région indemnes. Le groupe de travail sur l'établissement des antigènes prioritaires devrait poursuivre le travail sur le risque en provenance de cette région, afin de mieux orienter les EM et la Commission.

2. L'épidémie régionale du type O en Eurasie de l'Ouest en 2010 est très préoccupante étant donné l'ampleur de l'investissement dans la lutte contre la FA dans la région, et nécessite d'être étudiée de manière intensive.
3. L'amélioration de la participation dans l'essai d'aptitude de pays européens non membres de l'UE est noté et les efforts de l'EuFMD/LMR pour atteindre cet objectif ont été appréciés. Le LMR, avec WELNET, devrait indiquer comment l'essai d'aptitude peut être étendu de manière plus efficace aux régions voisines.

POINT 4. Eurasie de l'Ouest – situation, l'état/progrès de lutte contre la FA

a-Rapport sur la situation de la FA en Turquie

Le rapport (**Annexe 8**) a été donné par Dr Bulut au nom du Dr Aydemir, GDPC. Il a informé le Comité de la grave recrudescence des épidémies en 2010, débuté depuis janvier, en hausse constante au cours du printemps et atteint un pique d'environ 180 foyers par mois en juin et août. Presque toute l'Anatolie avait été affectée mais la région de Thrace est restée indemne. L'épidémie est principalement due au type O, mais plus de 100 foyers de type A ont été également confirmés. Les facteurs qui expliquent la recrudescence ont été considérés comme une incursion du virus FA exotique pathogène en raison du commerce illégal d'animaux suite aux prix élevés de la viande en Turquie ; l'épidémie s'est produite en dépit des niveaux sans précédents de vaccination, ce qui suggère qu'il subsiste des lacunes importantes dans le niveau de protection qui permettent la transmission et la dissémination, et il a attribué cela à une disparition de l'immunité naturelle 3-4 années après les épidémies précédentes des type O et A, plus un manque de vaccinations de rappel créant un manque d'immunité chez les animaux jeunes.

Deux sous lignages exotiques du type O ont été détectés dans les derniers mois s'ajoutant au deux déjà en circulation ; au sein du sérotype A, un sous lignage supplémentaire (A AFG07) a été détecté en plus des deux connus en circulation. L'Institut SAP peut maintenant suivre la propagation de l'infection par le séquençage rapide d'une grande proportion d'isolats. Les premières détections des introductions les plus récentes des 3 sous lignage du type O ont été près de la frontière syrienne, et à proximité d'Iran/Arménie. Pour le type A (sous lignages EZC-09 et AFG-07), les cas index sont moins claires puisque l'infection a été trouvée dans plusieurs endroits en Anatolie centrale et Est et presque en même temps.

Il a souligné l'importance du dépistage précoce de ces virus exotiques dans les pays voisins et a attiré l'attention sur le retard de 8 mois entre les foyers en Iran et la soumission/séquençage et le rapport par le LMR du sous lignage O ANT-10. [En réponse Dr Sumption a indiqué que les capacités d'alerte précoces était le principal objectif du nouveau projet en Iran, avec le but de parvenir à la confirmation du sérotype dans un délai de 7 jours après un foyer en Iran en équipement 5 laboratoires régionaux en Iran pour typer la FA par des tests rapides, de sorte que des épidémies locales pourraient être typées et déclencher rapidement des enquêtes de suivi]

En ce qui concerne la concordance des vaccins, la Turquie avait remplacé A22 Irak par A Tur 2006 en juillet 2008, et remplacerait O Manisa avec un virus homologue du terrain (qui a circulé récemment) étant donné des faibles valeurs « r » avaient été trouvées pour certains isolats, en Turquie et dans les résultats du LMR pour l'Eurasie de l'Ouest.

En ce qui concerne le programme de lutte, la principale réalisation avait été de parvenir à une reconnaissance en mai 2010 de la région de Thrace comme indemne de FA par l'OIE ; ceci suite à des années d'efforts déployés par la Turquie, assistés par l'EuFMD/EC. Le projet EuropeAid TR603.02 ce terminera en novembre 2010, et une nouvelle phase est convenue pour 2011 ; la politique actuelle est une vaccination deux fois par an des grands ruminants et une fois par an des petits ruminants ; et le taux de couverture vaccinale avait atteint plus de 75% au printemps chez les grands ruminants et dans presque toutes les provinces mais une réussite moindre chez les petits ruminants, avec des

écarts avec des taux de couvertures <50% dans des régions de province à l'Est. Néanmoins, ces résultats ont été beaucoup plus élevés que les années précédentes chez les ovins.

Le schéma de sérosurveillance a été présenté, avec environ 67000 sérums collectés (33000 sérums à partir des grands ruminants et 33000 des petits ruminants) ; trois régions des 7 régions avaient plus de 10% de positifs chez les grands ruminants, avec les taux les plus élevés (environ 24%) au Sud-Est et à l'Est d'Anatolie. Les ovins avaient systématiquement une séropositivité plus élevée dans toutes les régions sauf Marmara. Ces résultats ne conduisent pas à une conclusion sur le rôle des petits ruminants dans le maintien du virus de la FA ou la propagation aux bovins, mais ils indiquent une large exposition et avec leur nombre qui est plus important que les bovins, une probable haute importance qu'on pensait précédemment. Des analyses supplémentaires des données sont nécessaires.

Le président a félicité la Turquie sur l'aboutissement de la région de Thrace au statut officiel s'indemne ; ceci avait été longtemps une vision de l'EuFMD et réduirait encore davantage le risque de propagation dans les pays voisins de l'UE. Il a exprimé, cependant, son inquiétude par rapport à l'ampleur des foyers rapportés en 2010, et sur le nombre des nouvelles incursions du virus FA détectées qui semblent se propager largement malgré le niveau sans précédent d'utilisation de la vaccination. Cette situation méritait d'être étudiée de manière intensive afin de mieux comprendre les facteurs qui ont conduit à la réussite ou à l'échec des programmes de vaccination, et si les épidémies auraient pu être prédites, ou détectées suffisamment tôt dans un ou plusieurs pays d'Eurasie de l'Ouest pour permettre de répondre. La situation a été discutée et une meilleure compréhension des modes de déplacement des animaux, et les options pour réduire les mouvements des animaux infectés ont été jugées comme importantes.

Dr Füssel a attiré l'attention sur la conclusion de la propagation des souches du virus FA depuis Pakistan/Afghanistan vers la Turquie l'an dernier, et que par conséquent, notre région est reliée épidémiologiquement à des régions éloignées de l'Eurasie de l'Ouest, et il convient de se préoccuper de s'assurer que l'information de surveillance provenant de ces parties soit plus facilement disponibles à travers la région.

Conclusions

1. Un examen approfondi de l'épidémie du type O en Eurasie de l'Ouest en 2010 est nécessaire, afin de mieux comprendre les circonstances qui ont donné lieu à la propagation rapide des souches à travers la région, et d'identifier des mesures concrètes pour réduire le risque de récurrence.
2. L'émergence de souches du virus FA dans n'importe quelle partie de la région Eurasie de l'Ouest est une préoccupation pour la Turquie/EuFMD/Europe étant donné que des mouvements de souches du virus FA vers l'ouest ont eu lieu avec des conséquences graves en 2010 ; l'examen ci-dessus devrait présenter des options pour améliorer les performances de détection de la menace et de communication.

b-Rapport du réseau des Laboratoires FA de l'Eurasie de l'Ouest (WELNET) sur la circulation du virus et la menace épidémique

WELNET a été établi comme un mécanisme pour renforcer les capacités des laboratoires nationaux dans les 14 pays de l'Eurasie de l'Ouest pour entreprendre les services de laboratoire nécessaires pour soutenir les efforts nationaux de suivi et de surveillance dans le processus de la Feuille de Route de l'Eurasie de l'Ouest. Un plan de travail a été convenu à la suite de la réunion de la Feuille de route à Istanbul en 2009 et soutenu par la CE à travers la Commission EuFMD. Dr Bulut a été élu

représentant lors de la réunion à Istanbul, et a présenté un rapport sur les progrès (**Annexe 9**). Des progrès ont été accomplis au niveau de la formation (1^{er} Cours de formation de WELNET du 12 au 23 juillet 2010 à l'Institut SAP, pour 9 stagiaires de Transcaucasie et Iran) et dans des téléconférences régulières avec les Laboratoires de Référence Européens, Iran et Pakistan. Le plan pour aider le LMR pour établir un essai d'aptitude pour la région ne pourrait avoir lieu (voir 3b). Il est nécessaire de faire progresser la communication entre les LNRs dans la région (Newsletter, pages Web), fournir des formations complémentaires (Irak, Syrie, Autres), et en particulier pour répondre aux questions communes à la région (harmonisation des tests SP, l'induction des anticorps anti-NSP par les vaccins, le sérotypage et le typage rapide des souches).

c-Situation/plan des nouveaux programmes en cours de négociation ou mis en œuvre (Iran, Transcaucasie)

Depuis le 79^{ème} Comité Exécutif, les documents projets ont été finalisés pour des projets de soutien (résumés en **Annexe 10**) et d'aider la Géorgie, l'Arménie et l'Azerbaïdjan (Programme des pays de Transcaucasie – TCC), l'Iran (Phase III du projet du centre Iranien de surveillance) et l'Egypte. Au moment du rapport, l'Arménie avait signé le Protocole d'Entente (MoU) avec la FAO et la signature est attendue de la Géorgie et l'Azerbaïdjan ; l'Iran a signé le MoU pour la Phase III à la mi-septembre, et pour l'Egypte, c'est prévu avant mi-octobre.

Un résumé de la situation en Iran est donné en **Annexe 11**. La situation a été également très sérieuse en 2010, comme en Turquie, avec l'épidémie en printemps du type O avec plus de 400 bovins et près d'un millions de foyers signalés en avril et plus de 1600 en mai, qui a été le pique, suivi par une forte baisse après la vaccination principale en mai. En réponse à la demande d'aide d'urgence, la CE a délivré le vaccin O BFS monovalent (2 millions de doses) après que le LMR a confirmé une bonne corrélation entre O BFS de la banque de l'UE et les isolats de type O isolés récemment en Iran. Deux envois d'isolats du virus FA à partir d'Iran (>180 épithéliums) au printemps 2010 ont permis l'étude de corrélation du vaccin et également une image moléculaire détaillée de l'émergence et la dominance des sous-lignages à assembler. Le calendrier de l'épidémie nécessite une clarification mais à première vue, il semble qu'il y a eu seulement un temps court entre l'apparition des souches en Iran et leur apparition ultérieure en Turquie, par conséquent, l'alerte précoce nécessite que le temps entre la collecte d'échantillons et la détermination du sous-lignage soit près de 1-2 semaines au lieu de plusieurs mois comme cela se produit actuellement. La Phase III du projet Iranien mettra l'accent sur la mise en place du typage rapide des foyers de FA, dans le but atteindre cet objectif à la fin de 2011.

Le projet de soutien de l'Egypte (150000 USD pour 9 mois) commencera à la mi-octobre et se terminera mi-2011 ; le rétablissement du système de déclaration de FA basé sur SMS est une priorité, avec le renforcement de la capacité des laboratoires pour la confirmation rapide et fiable du virus FA et pour soutenir la sérosurveillance nationale.

Une discussion brève a suivi. Dr Domenech a confirmé l'importance du soutien à l'Egypte puisque le projet de jumelage de l'UE avec l'Egypte avait noté la valeur du système de déclaration à l'aide du Service de Message Court (SMS) et le soutien de la sérosurveillance en 2009, et a encouragé la reprise rapide des activités. La nouvelle Phase de coopération avec l'Iran a été notée, et il a été convenu le besoin d'un effort important pour améliorer l'alerte précoce étant donné la propagation des épidémies des types A et O à travers l'Iran vers la Turquie ces deux dernières années.

d- 2^{ème} réunion sur les Progrès de la Feuille de Route de l'Eurasie de l'Ouest (après, Istanbul 2009)

Ces réunions ont une grande importance compte tenu de la situation épidémique en Iran et en Turquie en 2010 et l'étendu incertain de la propagation et de l'impact de cette vague d'infection sur les pays voisins –ou source possible- en Eurasie de l'Ouest. La 2^{ème} réunion sur les progrès (6-9

décembre) devrait examiner les progrès des programmes nationaux en utilisant l'Approche de Lutte Progressive (PCP) comme outil pour évaluer si les pays ont progressé ou régressé. En plus, la réunion examinera comment et pourquoi l'épidémie régionale a eu lieu, et les réunions de WELNET et du groupe de travail Epidémiologie et Informatique de l'Eurasie de l'Ouest développeront des plans de travail pour 2011 qui seront examinés par la réunion des CVOs le 8 décembre.

Les étapes du PCP sont eux-mêmes en examen à la réunion du groupe Consultatif de la FAO (CG) sur l'Approche de Lutte Progressive prévue pour la première semaine en octobre, et par la suite, l'EuFMD enverra, d'ici fin octobre, un questionnaire aux 14 pays pour demander des preuves à l'appui de leur étape du PCP, ce qui donne un mois pour les réponses, pour être résumées pour le 8 décembre.

Conclusions

1. Les événements épidémiques en 2010 confirment l'importance de la Phase III du projet Iranien de Surveillance et justifient de continuer le soutien de WELNET en 2011, mais une plus grande attention devrait être accordée à l'examen des raisons du manque de détection précoce des nouveaux sous-lignages, et les faiblesses dans les communications après des événements/nouvelles souches sont détectés ;
2. Un examen approfondi des événements épidémiques à travers l'Eurasie de l'Ouest en 2010 est nécessaire, en particulier pour identifier les facteurs de risque ou les déclencheurs pour une propagation soudaine explosive, pour identifier les points critiques pour la surveillance ou le contrôle de la propagation, et pour déterminer si le plan de travail de la Phase III du projet Iranien est susceptible de réaliser une amélioration de l'alerte précoce des épidémies de type O et A ;
3. La réunion annuelle de WELNET devrait identifier un plan de travail pour 2011 et établir clairement à l'EuFMD où il est limité par des ressources financières ou humaines pour mener à bien les actions prévues ;
4. Une solution est nécessaire pour la participation des 14 pays au PTS et la réunion annuelle de WELNET devrait identifier comment le PTS peut être réalisé en 2011, sans une plus grande charge pour le LMR.

POINT 5. Région Balkan/Sud-Est de l'Europe

a-Réunion EuFMD pour les Laboratoires Nationaux de Référence dans la région des Balkans

Une première réunion pour les LNRs FA dans la région des Balkans a été prévue pour le 28 septembre (Vienne, dans le cadre de la semaine FA 2010), avec la participation de 11 LNRs de tous les Etats de l'ex-Yougoslavie, ainsi que la Grèce, Bulgarie, Roumanie, Moldavie et Autriche, et organisé par l'EuFMD. Les points de l'agenda comprennent l'amélioration de la communication (difficultés de contact) et l'amélioration de la participation aux essais d'aptitude organisés par le LMR, et l'identification des besoins en formation. Dr Georgiev a présenté un rapport d'évaluation basé sur une enquête par questionnaire réalisée pour préparer pour la réunion (**Annexe 12**).

Il est à noter qu'AUCUN de ces LNRs n'a actuellement des installations de haut confinement et autorisé à réaliser l'isolement viral, et étant donné que seulement 5 des 11 peuvent réaliser la RT-PCR, 6 Etats leur manque une méthode de diagnostic sensible pour confirmer la FA. Le test déclaré par la plupart (10 des 11) est ELISA NSP, mais ce test ne peut détecter la FA qu'une semaine après infection.

Cette lacune dans les capacités requiert une attention particulière et la réunion identifiera les options pour faire face y compris la formation/l'introduction de la PCR pour la FA. Cinq pays également n'ont pas participé à l'essai d'aptitude annuel, mais pour le côté positif, la participation avait augmenté au cours des deux dernières années.

Conclusions et Recommandations

Un retour d'information a été présenté au Président du Comité EuFMD à la suite de la réunion le 28 ; cette réunion des Laboratoires Nationaux de Référence des Balkans a conclu qu'il y avait un problème majeur avec le manque de capacité pour confirmer la FA dans 6 Etats et un manque d'engagement national pour maintenir le statut des tests accrédités dans les LNRs pour les services qui peuvent être nécessaires pour la FA. La réunion a produit 10 recommandations (Annexe 12b) pour le suivi par l'Exécutif à Budapest et le forum des Balkans.

b-Plan pour les Réunions de Budapest en 2011 (81^{ème} Comité Exécutif d'EuFMD, Colloque Economique sur la FA et Forum de Santé Animale au Balkan)

Compte tenu de la nécessité d'une réunion du Comité Exécutif avant la Session Générale de l'EuFMD en avril 2011, le Mini-Exécutif tenu en juillet 2010 a convenu que la 81^{ème} Session du Comité Exécutif devrait avoir lieu en février, dans le cadre d'un événement combiné à Budapest pendant la Présidence Hongroise de l'UE. L'idée présentée était d'avoir les trois réunions mentionnées ci-dessus dans une période de 3 jours. Une courte de l'Exécutif (demi journée) sera suivie par un Colloque d'une journée sur Economie/Impacts de la FA dans les pays indemnes, et en parallèle le 1^{er} Forum de Santé Animale dans la Région des Balkans organisé sous l'égide de GfTADS et soutenu par la FAO. Keith Sumption a montré (**Annexe 13**) que les séries de réunions pourraient être organisées avec un chevauchement partiel des réunions étant donné que le Colloque sur l'Impact de la FA concerne des personnes différentes du Forum Régional des Balkans.

L'Hôtel et les détails d'organisation ont été présentés et approuvés, avec la FAO de prendre l'initiative des invitations pour le Forum Régional des Balkans.

Conclusion

Le Comité a approuvé la proposition telle que présentée

POINT 6. Impacts Economiques de la FA dans la région Balkan/Europe Sud-Est – Plan pour le colloque février 2011

La réunion du Mini-Exécutif en juillet 2010 avait convenu de reporter le Colloque de septembre à février, compte tenu de la réunion des CVOs à Bruxelles et pour éviter de mettre une contrainte supplémentaire sur l'organisation des réunions de Vienne (FMDWeek2010). Melissa McLaws (EuFMD) a présenté un plan pour le colloque (**Annexe 14**) et les objectifs de la réunion ont été discutés et approuvés.

Le Comité a confirmé l'importance de la tenue d'un tel colloque. Dans la discussion, il est devenu évident qu'il y a de nombreux domaines de grande pertinence autour de ce thème général, tels que la communication avec les politiciens, le secteur privé et la société civile, et l'interaction entre les impacts économiques et d'autres impacts tels que les impacts sociologiques et de bien-être. Toutefois, le Comité a insisté que l'objet de la réunion devrait être sur la projection et la minimisation des impacts économiques, et l'utilisation optimale des ressources. D'intérêt est de savoir comment « Etat de Préparation pour la FA » peut être évalué dans cette période de compression économique. Il devrait y avoir suffisamment de temps alloué à la discussion lors du colloque pour permettre aux CVOs et les décideurs des différents pays d'interagir d'une manière significative. L'option d'inviter des représentants de l'industrie a été discutée, mais il a été décidé que, pour encourager une discussion franche, cette première session ne devrait comprendre que les

CVO, adjoints des CVOs et les décideurs. Selon les résultats de ce colloque les sessions/activités suivantes pourraient impliquer l'industrie.

POINT 7. Initiative Mondiale

a-Rapport du Groupe de Travail GfTADS sur la FA, et préparation de la prochaine Conférence Mondiale FAO/OIE sur la Lutte contre la FA

Dr Lubroth, Chef du Service de la Santé Animale, FAO, a fait état des progrès pour établir un groupe de travail sur la FA sous GfTADS. FAO et OIE travaillent en étroite collaboration, avec les points focaux (Peter de Leeuw, FAO et Joseph Domenech, OIE) dans chaque organisation, pour convenir des Termes de Référence, les lignes des comptes rendu, et veiller au dialogue continu sur la planification des événements y compris la Conférence Mondiale. Les deux candidats pour cette dernière ont été L'Inde et la Chine (Hong Kong) ; l'offre du premier a été reçue et celle du dernier était attendue. La Conférence Mondiale sera organisée par la FAO, avec l'OIE, avec des dates prévues dans la période de février à juin 2012, donc une décision serait prise avant février 2011. Le Groupe de Travail élaborera la Stratégie Mondiale, qui devrait utiliser le PCP come cadre, à la suite de la Réunion sur le PCP du groupe Consultatif (Expert) (appelé par la FAO) dans la première semaine d'octobre. Le rapport de la Réunion du GC devrait définir les Principes du Travail et les lignes directrices pour l'EuFMD et d'autres dans l'application du PCP en Eurasie de l'Ouest et ailleurs en 2011.

Dr Knopf, OIE, a indiqué leur plein accord avec la position exprimée.

Conclusions

1. Le Comité a demandé un rapport d'étape qui doit être donné au prochain Comité Exécutif et a encouragé qu'une décision sur la Conférence Mondiale soit prise avant la prochaine réunion.
2. La Séance Publique du groupe de recherche EuFMD en 2012 devrait être maintenue au cycle actuel et planifiée pour l'automne 2012, étant donné que c'est une réunion Technique plutôt que politique, et ne devrait pas être affectée par le retard dans la prise de décision par FAO/OIE.

b-Statut/Adoption des lignes directrices relatives à l'Approche de Lutte Progressive (PCP)

Le Comité a pris note de la Réunion des Expert FAO prévue pour la semaine suivante pour examiner les textes de base décrivant les Etapes de l'Approche de Lutte Progressive (PCP) pour la FA, compte tenu de l'expérience de l'application au cours des 2 dernières années, et compte tenu de l'intérêt de l'OIE d'élaborer une approche commune dans laquelle le PCP aide les pays à travailler vers et parvenir au statut indemne de FA. La réunion (**Annexe 15**) est prévue en vue de réviser les textes du PCP et convenir d'un ensemble de descriptions des Etapes et des processus pour l'évaluation qui peuvent être appliquées dans les Programmes de soutien Régionaux et Nationaux.

Le Comité a appuyé ce développement et a encouragé la FAO et l'OIE à continuer de collaborer étroitement pour parvenir à un accord sur les Etapes du PCP et les processus, et d'appliquer ceux-ci dans les initiatives régionales y compris la Feuille de Route de l'Eurasie de l'Ouest pour la lutte contre la FA.

c-Rapport sur l'examen (Mondial) des projets internationaux qui soutiennent l'amélioration de la lutte contre la FA

Suite à la demande du Président lors de la précédente réunion de l'Exécutif, un rapport résumant l'état des projets internationaux qui ont amélioré la lutte contre la FA en tant que composante majeure a été préparé et présenté par Dr BenYoussef, EuFMD (**Annexe 16**). **Les projets de recherche ont été exclus de cet examen.** Des lacunes importantes dans l'appui pour la lutte contre la FA ont été notées en Asie du Sud et Afrique de Ouest/Centrale, mettant l'accent sur la question soulevée lors des Sessions précédentes de l'importance de soutenir la surveillance dans les zones sans programmes de lutte coordonnés.

Dr Emilio Garcia Muñoz a présenté un rapport sur les projets internationaux relatifs à la FA et autres maladies transfrontalières qui sont soutenus par l'**Espagne (Annexe 17)**.

Dans la discussion, il a été convenu que ces commentaires ont été extrêmement utiles. Plusieurs questions qui ont suivies ont été relatives aux projets de recherche et il a été convenu que dans certaines régions, les projets de recherche de surveillance et d'épidémiologie ont semblé être la majorité (Afrique) et une certaine connaissance de ceux-ci a été nécessaire. Plusieurs lacunes réelles ont été identifiées, où il était claire c'est que certaines régions n'ont pas semblé recevoir un appui significatif pour lutter contre la FA, et que la plus part du soutien international a été sous forme de renforcement des capacités plutôt que de payer pour les campagnes de vaccination. Dr Lubroth a attiré l'attention sur les efforts et le soutien de l'Espagne pour l'amélioration de la coopération dans le Sud de la Méditerranée et sur la lutte contre la FA dans la région Andine de l'Amérique du Sud.

POINT 8. Sud et Est de la Méditerranée

a-Mise à jour sur les nouveaux programmes en cours de négociation ou mis en place (Egypte)

Le Secrétaire a informé le Comité sur les évolutions ; comme convenu lors de la 79^{ème} Exécutif, un programme limité (150000 et d'une durée de 9 mois) de soutien à l'Egypte avait été finalisé et la mise en œuvre devrait débuter au début d'octobre 2010. Ce programme devrait aider l'Egypte à entreprendre un suivi de la FA en ligne avec l'Etape 1 du PCP et d'étendre le système de notification de la FA par SMS à la plupart des régions productrices de bétail. La stratégie de lutte Nationale est à l'étude à travers un programme de jumelage distinct financé par l'UE.

Le comité a noté l'évolution et a demandé une mise à jour du soutien et des perspectives, à la Session Générale en 2011.

b-Réunion de coordination - Israël et les pays voisins

Le Comité a convenu d'appuyer la demande d'Israël pour l'aide à organiser une réunion sur la lutte contre la FA avec ses territoires voisins, sous les auspices de la Commission EuFMD. Le Secrétaire a mentionné le peu d'options pour le lieu de la réunion y compris Chypre, où toutes les parties qui souhaitent se rencontrer pourraient voyager par un vol de courte durée. Ces réunions transfrontalières d'harmonisation des services de santé animale ont eu lieu jusqu'en 2002 mais étaient devenues caduques, et des questions très importantes relatives à la lutte contre la FA ont surgi dans la plupart des 5 dernières années.

Conclusion

Le Comité a approuvé la proposition de soutenir la première réunion mais a invité à la prudence quant aux attentes de ce qui pourrait être atteint.

POINT 9. Surveillance de la proximité Africaine

Rapport sur les décisions prises par le sous-comité

Le président a résumé les décisions prises lors de la réunion (Président et Vice Président, Dr Fuëssel pour la CE, Secrétaire EuFMD et représentant du LMR) tenue à Bruxelles en juillet afin de définir quelles propositions de soutien des pays Africains pour améliorer la surveillance de la FA pourraient être admissibles pour un soutien. Le rapport de la Réunion avait déjà été distribué (**Annexe 18**). La principale décision prise a été que le soutien de l'EuFMD en 2010-11 devrait être à travers des Réseaux sous-régionaux (Est et Ouest/Centre Afrique) plutôt qu'à travers des projets de soutien spécifiques d'un pays, même si ces derniers avaient été le mécanisme utilisé en 2007-9 avec succès. Les réseaux régionaux ont été considérés comme des partenaires naturels pour le groupe de recherche EuFMD, et devraient se développer de façon similaire, pour d'abord aborder les besoins régionaux en terme de diagnostic, y compris lorsque cela est possible, un plus grand rôle en fournissant des informations de surveillance et ainsi de réduire la demande aux services du LMR. La réunion avait convenu d'un programme de soutien allant jusqu'à 50000 USD par an en 2010-11 pour chacun des deux réseaux régionaux. Il a été également convenu que la recherche appliquée pour améliorer la sélection des vaccins contre SATs reste une haute priorité et que les collaborations avec le réseau des laboratoires de FA Sud Africains devraient être poursuivies avec le Groupe de Recherche de l'EuFMD, étant donné le coût relativement plus faible et l'avantage concurrentiel des partenaires Sud Africains, et la nécessité de poursuivre l'examen par le Groupe de Recherche de l'EuFMD en 2011.

Conclusions

Le Rapport du Sous-comité sur la surveillance de la proximité Africaine a été noté et leurs recommandations approuvées. Le Secrétariat devrait mettre en œuvre le programme de soutien et les progrès devraient être examinés dans 12 mois (au 1^{er} Exécutif après la Session Générale).

POINT 10. Comité Technique Permanent

a-Rapport des progrès sur les questions prioritaires (ceux reportés au comité par la 38^{ème} Session en 2009)

Le Rapport (**Annexe 19**) a été fourni par le Dr Aldo Dekker, Président du Comité Technique Permanent. Sur les 6 objectifs fixés pour le Groupe de Recherche à la 39^{ème} Session, les 4 d'une plus grande importance immédiate pour les activités d'EuFMD étaient en bonne progression (Séquençage du génome total du virus FA de l'Eurasie de l'Ouest pour l'épidémiologie, procédures d'établissement des priorités pour les banques de vaccin/antigène, travail sur le suivi du PCP et lignes directrices pour la surveillance, validation/conseils sur Penside et autres tests de diagnostic). Deux autres objectifs ont été abordés principalement à travers des modules de travail de Disconvac et Epizone impliquant plusieurs membres du Groupe de Recherche. En ce qui concerne les notes succinctes de présentation convenues à la réunion de mars, les deux projets avaient débuté et seraient présentés à la Session à huit clos du Groupe de Recherche ; les deux ont concernés le développement d'antisérums et devraient être achevés à la fin de 2010.

La Session Publique du Comité, dans le cadre de la Semaine FA, a de nouveau attiré une forte participation avec plus de 220 inscrits à travers le monde. Il a félicité le Secrétariat et les hôtes Autrichiens pour leur gestion de l'événement, qui reste le plus grand événement scientifique régulièrement organisé sur la FA dans le monde.

Le Président a remercié Dr Dekker pour le rapport.

b-Rapport sur les décisions de la Note succincte de présentation de la Sous-comité

Dr Dekker a présenté une note succincte de présentation (**Annexe 20**) préparée par Kris de Clercq au nom des membres du Groupe de Recherche qui sont membres de l'Alliance Mondiale de Recherche sur la Fièvre Aphteuse (GFRA). La note succincte de présentation vise à répondre à la question identifiée à la 79^{ème} Exécutif, et des Comités antérieurs, qu'une plus grande clarté sur quels laboratoires et instituts de recherche travaillant sur la FA, leur objectif, les travaux de terrain, et la capacité de réaliser des infections d'animaux, de réaliser des tests d'épreuve, ou des travaux de terrain sur des populations infectées et/ou vaccinées, pourraient aider l'EuFMD et les LNRs en Europe et permettre une meilleure compréhension des axes actuels des collaborations de recherche. La note succincte de présentation a proposé de cataloguer les activités de recherche sur la FA et le financement, et diffuser l'information au moins deux fois par an, à l'EuFMD et aux autres sessions, de soutenir la communication sur les actions/réunions/plans, de produire un rapport des progrès annuel sur l'état de la recherche sur la FA, et d'organiser une réunion conjointe concernant le groupe de recherche EuFMD et les membres de GFRA.

Le Comité a débattu la proposition et a convenu qu'un Résumé de l'Etat de la Recherche sur la FA serait très utile, comblant une lacune actuelle qui touche la compréhension des progrès et des lacunes.

Conclusion

Le Comité est convenu que les activités seraient de combler une lacune dans l'information disponible pour coordonner les études de recherche et relier et communiquer les progrès, et doivent être soutenues. Une période d'essai d'un an a été convenue. Le lien ou l'implication d'un membre du Groupe de Recherche devrait être assuré dans le contrat, si la solution la plus rentable est de contracter le travail à une partie non-Européenne.

POINT 11. Situation financière

a-Situation financière et préparation du budget pour la 39^{ème} Session Générale

Comme la décision sur les Budgets pour 2012-13 avait été reportée à la réunion du Comité Exécutif en février, le Comité a examiné – et a approuvé– l'Etat des Comptes pour les trois Fonds d'Affectation spéciale gérés par la Commission (**Annexe 21**). En ce qui concerne le Fonds d'Affectation Spéciale de la CE (MTF/INT/003/EEC), il a expliqué qu'avec la signature du nouvel accord avec la CE en 2009, la FAO avait conseillé d'opérer le Fonds d'Affectation Spéciale en commençant par le nouvel accord et de « clore financièrement la Phase précédente du projet (2005-9) ». Pour cette raison, deux relevés sont fournis, un indiquant un solde de moins 153999 USD soit le solde des dépenses après le projet 2005-9. Cela ne signifie pas un dépassement dans cette Phase, en fait, il y avait des économies considérables étant donné que la CE n'a pas fourni tous les fonds convenus dans la Phase précédente. Une relevé final de cette Phase sera produit une fois une entreprise (Smiths Detection, UK) rembourse 100000 USD dus pour non livraison des deux appareils Robotique pour la détection de la FA sur le terrain qui n'ont pas fonctionné comme requis et l'entreprise a accepté de rembourser. Le solde final est prévu d'être moins 60000 USD et il sera demandé à la CE la permission de « régler » ce solde à partir du solde actuel dans ce Fonds. Le solde du Fonds d'Affectation de la CE au 31 août était 689315 USD ; la procédure FAO avec la CE basée sur l'accord signé est de demander des Fonds

lorsque plus de 70% de la première tranche du Fonds sont dépensés et comme ce fut presque le cas, un appel pour le second paiement sera fait sous peu. La dépense en 2011 sera supérieure qu'en 2010 puisque les Programmes de Transcaucasie, d'Iran, d'Égypte et de formation seront mis en œuvre.

Le Comité a pris note de la situation et le Président a remercié la CE de leur soutien continu. Dr Füssel a demandé un éclaircissement sur les procédures, et a demandé à l'avenir que la ventilation des dépenses par projet soit fournie ; il a été expliqué que le nouveau système a permis d'identifier ceci étant donné que chaque sous-projet est désormais mise place comme « projet bébé ».

b-Rapport sur le recrutement et adoption des postes de stagiaires

Le Secrétaire a indiqué qu'Enrique Anton avait été recruté comme un Assistant Administratif (niveau G3) pour soutenir la mise en œuvre des projets financés par la CE, cette position ayant été convenue dans l'accord CE/FAO pour 2009-12. Il avait déjà assisté l'EuFMD comme un assistant temporaire et a fourni un service exceptionnel.

En ce qui concerne les « postes de stagiaires », les EM n'avaient pas saisi l'opportunité d'envoyer des agents pour les stages de formation mais que les 5 personnes qui avaient assisté au Programme de Formation sur la FA en temps réel avaient exprimé leur intérêt, deux de la Région des Balkans, deux du RU et un de Finlande. Le Comité est convenu que le Secrétariat pourrait procéder à offrir des places en conformité avec la procédure précédemment convenue.

Annexe II

Point	Notes	Documents (si aucun n'est mentionné, assumer rapport verbal)
1. Adoption de l'ordre du jour	<i>Programme de Formation-Point nécessaire dans l'ordre du jour ?</i>	
2. Examen du contrat 2008-10 du LMR , et proposition pour 2011-13 (proposition : processus d'accord, Rapport d'examen à donner à la 81 ^{ème} Exécutif)	Keith Sumption	Résumé (TdeR) du contrat actuel
3. Banques de Vaccine et antigène:		
a. Risque de la FA pour l'Europe à partir de différentes régions sources-rapport de la première réunion des experts	Melissa McLaws, EuFMD	Rapport de la 1 ^{ère} réunion 2 sept
b. Rapport sur la situation du risque et les priorités actuelles pour les banques nationales/CE (LMR)	Jef Hammond, WRL	Rapport trimestriel+ ppt (10 diapos max)
c. Procédure d'autorisation mise sur le marché et perspectives pour gestion banque Européenne de vaccins.	Jef Hammond	Aucun – ou document réseau des banques de vaccin
4. Eurasie de l'Ouest – situation, Situation/Progrès des programmes de lutte contre la FA:		
a. Rapport sur la situation de la FA en Turquie	GDPC, Turquie	Progression - carte de distribution, 2010 et deux derniers mois. Résumé des résultats de typage 2010
b. Rapport du réseau des labs de FA de l'Eurasie de l'Ouest (WELNET) sur la circulation du virus et menace épidémique	Naci Bulut, Turquie	Rapport – Formation
c. Situation/Plan des nouveaux programmes en cours de négociation ou de mise en œuvre (Iran, Transcaucasie)	Keith Sumption	Fiche de synthèse de l'état des accords
d. 2 ^{ème} réunion sur Progrès Feuille de Route de l'Eurasie de l'Ouest (suite Istanbul 2009).	Keith Sumption/Giancarlo Ferrari	Ordre du jour
5. Région des Balkans/Sud Est Europe		
a. Réunions prévues – Capacité des Labs FA (28 septembre), Tripartite (?)	Georgi Georgiev, Bulgarie	Ordre du jour/liste des participants
b. Réunions Budapest 2011.	Président	Ordre du jour
6. Impacts Economiques de la FA – plan pour colloque Février 2011		Ordre du jour/plan
7. Initiative Mondiale		
a. Rapport du Groupe de Travail du GfTADS sur la FA (si survvenu);	Peter de Leeuw, FAO; OIE	Ppt
b. Statut/Adoption des lignes directrices relatives à l'Approche de Lutte Progressive (PCP);	Keith Sumption	
c. Rapport sur l'examen (Mondial) des projets internationaux qui soutiennent l'amélioration de la lutte contre la FA	Adel BenYoussef, EuFMD	Document résumé
d. Préparation de la Conférence Scientifique Mondiale FAO/OIE, 2011	Peter de Leeuw OIE pour ajouter	
8. Sud et Est de la Méditerranée		

a. Mise à jour sur les nouveaux programmes en cours de négociation ou mise en œuvre (Egypte);	Keith Sumption	Résumé
b. Réunion de coordination – Israël et pays voisins (Eventuellement accueillie par Chypre).	TBD	
9. Surveillance proximité Africaine		
a. Rapport sur les décisions prises par le Sous-comité.	Président	Rapport sur réunion de juillet (distribué)
10. Comité Technique Permanent		
a. Compte rendu sur les questions prioritaires (celles visées au Comité par la 38 ^{ème} Session en 2009)	Aldo Dekker	Document résumé
b. Rapport sur les décisions de la Note Succincte du Sous-comité.	Aldo Dekker	Notes Succinctes
11. Situation financière		
a. Note sur la préparation du budget pour la 39 ^{ème} Session Générale en 2011 ;	Keith Sumption	
b. Rapport sur le recrutement et adoption des postes stagiaires	Keith Sumption	

