

STOCKHOLM, SUÈDE 16-17 MARS 2010



Rapport

79^E SESSION DU COMITÉ EXÉCUTIF DE LA COMMISSION EuFMD

STOCKHOLM, SUÈDE 16-17 MARS 2010

Rapport

79^E SESSION DU COMITÉ EXÉCUTIF DE LA COMMISSION EuFMD

79^{ème} SESSION
du
COMITE EXECUTIF
de

Commission Européenne de Lutte contre la Fièvre Aphteuse (EuFMD)

Stockholm, Suède

16 -17 Mars 2010



Table des matières

Liste des Annexes	4
Résumé des Accords et des Recommandations.....	5
Rapport de la réunion	8
POINT 1. Ordre du jour.....	8
POINT 2. Suivi de la 78 ^{ème} Session	8
POINT 3. Préparation contre la FA	9
3.a) Programme de formation en temps réel sur la FA.....	9
3.b) Formation sur la planification d'urgence et la mobilisation/gestion des ressources en temps de crise	9
3.c) Préparation des Laboratoires	9
POINT 4. Situation internationale du risque de FA	10
4.a) Situation du risque de FA	10
4.b) Antigènes prioritaires pour les banques nationales/Européennes	11
POINT 5. Initiative Mondiale contre la FA	12
POINT 6. Stratégie à Long Terme de Lutte contre la FA dans l'Eurasie de l'Ouest	14
6. a) Soutien au programme du réseau des Laboratoires FA de l'Eurasie de l'Ouest en 2010.....	14
POINT 7. Soutien à l'amélioration de la lutte contre la FA dans le Sud et l'Est de la Méditerranée	14
7. a) Proposition visant à fournir un soutien à la formation sur la conception et le suivi des programmes de lutte (surveillance pour la FA et les exigences associées de performance du laboratoire).....	15
7. b) Statut des actions de FAO/EuFMD soutenues en 2009 - Egypte et Liban	15
POINT 8. Surveillance internationale de la FA: La proximité d'Afrique.....	16
POINT 9. Les rapports d'avancement sur les Projets de Lutte contre la FA dans la Région	17
9. a) Turquie : situation de la FA et avancement du projet Turquie/EuropeAid.....	17
9. b) Pays Transcaucasie (TCC): situation et proposition de projets pour 2010-12	19
9. c) Iran: situation, examen de la Phase II et les mesures proposées pour la phase III.....	22
9. d) Syrie	24
POINT 10. Rapport sur les activités du Comité Technique Permanent (Groupe de Recherche)	24
10. a) Session Publique du Comité Technique Permanent	24
10 .b) Question de l'autorisation de commercialisation.....	25
10 c) Notes conceptuelles pour les études techniques proposées.....	25
10. d) Autres questions	25

POINT 11. Rapport Financier	26
11. a) Etat des contributions des pays à MTF/INT/011/MUL.....	26
11. b) Etat du MTF/INT/003/EC.....	26
11.c) L'utilisation des Fonds Spéciaux pour soutenir les « stages EuFMD »	26
POINT 12. Questions diverses	27
Clôture – Remerciement	28

Liste des Annexes

1. Liste des Participants
2. Ordre du jour
3. Suivi des recommandations de la 78^{ème} Session du Comité Exécutif de la Commission EuFMD (Dr Sumption)
4. Formation en temps réel de l'EuFMD – Rapport d'avancement (Dr Rumich)
5. Préparation contre la fièvre aphteuse - Utilisation de modèles pour prévoir les ressources nécessaires (Dr Sharpe)
6. Service du test d'aptitude des laboratoires pour la FA, FAO Phase XXII - 2009 – et proposition pour la Phase XXIII - 2010 (Dr Sumption)
7. Rapport du LM sur la situation du risque de la FA et Antigènes prioritaires pour l'UE/Banques nationales (Dr Hammond)
8. Progrès de l'initiative Mondiale contre la FA (Dr de Leeuw)
9. Conférence mondiale de l'OIE/FAO sur la fièvre aphteuse: “La voie vers un contrôle mondial” - Recommandations finales et suivi (Dr Knopf)
10. Lutte contre la FA en Eurasie de l'Ouest - Feuille de route 2020 (1^{ère} réunion régionale pour examiner les progrès – Istanbul, 8-9 Octobre 2009)
11. Module de travail proposé pour le réseau de laboratoires de la FA de l'Eurasie de l'Ouest (Dr Bulut)
12. Appui technique et formation sur le contrôle de la fièvre aphteuse dans le voisinage de la Communauté Européenne (Dr Ben Youssef)
13. Situation de la FA en Egypte (Dr Ben Youssef)
14. Situation de la FA au Liban 2009-2010 (Dr Ben Youssef)
15. Amélioration de la surveillance à proximité des pays africains (Dr Sumption)
16. Turquie: rapport sur la situation de la fièvre aphteuse (Dr Askaroglu)
17. Rapport d'avancement sur l'appui à la lutte contre la FA aux Pays de Transcaucasie (Dr Potzsch)
18. Renforcement de la surveillance et du contrôle de la FA dans les pays de Transcaucasie pour aider dans la progression de l'Approche de Lutte Progressive contre la FA dans l'Eurasie de l'Ouest (Résumé de la proposition 2010-12)
19. Projet de surveillance de la FA en Iran (Dr Ben Youssef)
20. Situation de la FA en Syrie (Dr Ben Youssef)
21. Rapport Financier de l'EuFMD, 31 Décembre 2009 (Dr Sumption)
22. Secrétariat d'EuFMD: Financement d'un programme de “stage” de soutien à des activités de l'EuFMD (Dr Sumption)

Résumé des Accords et des Recommandations

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

1. **Recommande** qu'un manuel sur la préparation aux exercices de simulation de la FA doit être élaboré par la Commission, pour fournir des conseils aux services vétérinaires;
2. **accord** avec la proposition de fournir un supplément de 75.000 US \$ en appui au LMR en 2010 afin de gérer la complexité accrue des expéditions internationales et pour sauvegarder la fourniture du service d'essais d'aptitude (PTS-Phase XXIII) à tous les Etats Membres de l'EuFMD et aux pays voisins;
3. **recommande** que le contrat avec le LMR pour la prochaine période de 3 ans (2011-13), y compris le service d'essais d'aptitude international géré par le LMR pour l'EuFMD/FAO, soit revu et un document présentant des options pour l'avenir soit présenté à la prochaine session.

Sur la situation Internationale des risques

4. **Recommande** que les Etats Membres (EM) prennent note de la situation dans l'Eurasie de l'Ouest, avec la recrudescence des cas de fièvre aphteuse en Turquie en 2010, le mouvement de la fièvre aphteuse de l'Asie du Sud dans la région, avec la première détection du génotype O/Ind/2001 en Iran, et la détection d'une souche d'Asia-1, apparemment n'est pas couverte par la vaccination avec l'antigène Shamir;
5. **recommande** - Considérant le risque lié à la fièvre aphteuse dans l'Eurasie de l'Ouest - que les sessions futures devraient recevoir un rapport du représentant du réseau des laboratoires de fièvre aphteuse de l'Eurasie de l'Ouest sur la surveillance virologique et les événements épidémiologiques pertinents pour l'évaluation des risques;
6. **recommande aux EM** d'utiliser les informations contenues dans le rapport annuel de surveillance du virus de la FA pour 2009 du LMR dans leurs évaluations des risques, et de prendre note du niveau sans précédent de soumissions de virus de la FA au LMR en 2009, particulièrement à partir du voisinage Européen;
7. **Invite** la FAO - Etant donné le contrat en cours et la contribution financière de l'EuFMD et de la FAO au LMR – d'organiser une réunion du Comité de pilotage et le Réseau des Laboratoires de l'OIE pour la FA afin de développer une vision commune et de préciser les engagements des parties pour la période 2011-13;
8. **Invite** les Etats Membres de prendre note des recommandations du LMR sur les antigènes du virus de la FA prioritaires qui doivent être conservés pour les situations d'urgence, et **reconsidérer leurs avoirs** en relation avec le risque élevé de A Iran 05 et du type O PanAsia II dans la région;
9. **recommande** que la procédure proposée par le Groupe de Recherche pour l'identification des antigènes prioritaires soit davantage développée, avec davantage l'accent sur: 1) développer un consensus sur le risque pour les pays de l'EuFMD de chaque pool de virus, 2) des recommandations claires après un pair amélioré conclu avant chaque session et 3) processus transparent qui pourrait être adapté ou développé par les EM;
10. **réaffirme** que les actions visant à améliorer la soumission du virus de la FA à partir des régions d'intérêt dans la proximité africaine doivent être poursuivies, et **recommande** qu'en outre, le Groupe de Recherche élabore des protocoles et des conseils sur le remplacement des envois du virus vivant par des méthodes basées sur du matériel inactivé (ARN).

Relatif à l'Initiative Mondiale

9. **Réaffirme** la recommandation de la 78^{ème} Session à la FAO et l'OIE, de mettre en place le groupe de travail pour le suivi des recommandations de la conférence du Paraguay, comme convenu lors du Comité de Pilotage Mondial GfTADS, et d'inclure la Commission EuFMD et

10. **prend note** des préparatifs entrepris par la FAO, et la consultation complète avec l'OIE, pour une Conférence Scientifique Mondiale sur la FA, qui se tiendra à la fin de 2011/début de 2012, et accepte que le Secrétariat joue un rôle dans les préparatifs pour assurer que la Conférence soit pertinente pour l'EuFMD et la Feuille de route de la FA pour l'Eurasie de l'Ouest, et accessible aux participants Européens;
11. **prend note** de l'élaboration de lignes directrices et de la documentation d'appui soutenant l'Approche de Lutte Progressive (PCP) pour la FA, et **recommande** une plus grande participation du Groupe de Recherche dans le développement technique et/ou les procédures d'éradication, avant la présentation à la Session publique à Vienne;
12. **recommande** que les documents résumant 1) l'état de la documentation du PCP, 2) le statut global des programmes/actions internationalement soutenus qui visent principalement à améliorer la lutte contre la FA, soient déposés pour la 80^{ème} Session [sous le point de l'ordre du jour sur l'Initiative Mondiale].

Concernant la stratégie à long terme pour le contrôle de la FA dans l'Eurasie de l'Ouest

13. **Convient** que la proposition présentée par le représentant du réseau des Laboratoires de FA de l'Eurasie de l'Ouest pour des actions en 2010, bénéficie d'un soutien et une demande pour financer les actions proposées soit apportée à la CE, afin de parvenir à une détection plus précoce et la communication des menaces de la FA à partir de cette région;
14. **convient** que le Secrétariat procède à l'organisation d'une 2^{ème} réunion d'examen des progrès pour la Feuille de route de la FA pour l'Eurasie de l'Ouest, à la fin de 2010, si possible à la suite de la réunion du Réseau de Laboratoires WELNET-FMD.

Sur les antigènes vaccinaux prioritaires pour l'utilisation en Eurasie de l'Ouest

15. **Prend** note que les types et les souches recommandés pour inclure dans les programmes de vaccination dans l'Eurasie de l'Ouest, afin de couvrir la prochaine période de risque de 6 mois, restent le sérotype O Manisa et Asia-1 Shamir, et la souche type A Iran-05. Le Secrétariat **devrait s'assurer que les pays de l'Eurasie de l'Ouest sont au courant de la recommandation** et les encourager à entreprendre des évaluations des risques avant d'omettre une ou plus de ces souches du programme de routine. Les pays qui utilisent la vaccination de routine devraient garantir l'accès, en situation d'urgence, aux vaccins contre les souches du virus de la FA les moins fréquentes, dans la catégorie de priorité moyenne du LMR.

Relatif à la coopération pour améliorer le suivi et la surveillance de la fièvre aphteuse dans le sud et l'Est des pays Méditerranéens

16. **Réaffirme** l'importance de la coopération dans la lutte contre la FA et **est d'accord** avec la proposition d'assistance pour la formation sur les procédures de confirmation en laboratoire et sur la conception des programmes de surveillance (pour l'infection et la performance de la vaccination), et qu'une demande à la CE soit établie pour les actions qui seront conclues en 2010-11;
17. **réaffirme** que la Commission, travaillant par l'intermédiaire du Secrétariat, devrait continuer à explorer les moyens de coopération avec les centres régionaux FAO/OIE de santé animale à Beyrouth et Tunis, et **encourage** REMESA de faire usage de l'expertise technique et des possibilités de la Commission dans son programme de travail, tel que recommandé par la 38^{ème} Session.

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

18. **Recommande** que le programme proposé soit considéré comme un cadre pour soutenir des actions dans cette région, et soit soutenu, à la limite indiquée, **à condition** qu'un sous-comité soit créé pour examiner les projets d'un seul pays ou des actions sous-régionaux et parvenir à

Sur la poursuite du soutien à la lutte contre la FA dans les pays de Transcaucasie (PTC)

19. **Approuve** l'action proposée pour soutenir la lutte contre la FA dans les PTC en 2010-12, et recommande qu'une demande à la CE pour le financement devrait être présentée par le Secrétariat.

Sur la poursuite du soutien à la surveillance et le contrôle de la FA en Iran

20. **Réaffirme** l'importance de la poursuite de la coopération pour la surveillance et le contrôle de la FA, et prend note des conclusions de l'examen de la Phase II et les modifications recommandées pour la Phase III;
21. **recommande** que la position de l'Exécutif sur la 3^{ème} phase du programme des activités avec l'Iran soit abordée, par l'Exécutif et un sous-comité du président et des vice-présidents, d'ici la fin de mai 2010, sur la base de la réponse des autorités Iranienne à l'examen de la phase II et les activités proposées pour la phase III, recommandées par l'équipe de mission. Le Secrétariat devrait veiller à ce que la Phase III se limite à l'action qui peut raisonnablement être réalisée dans les délais spécifiés et pour laquelle les autorités Iranienne ont accepté un soutien positif et spécifique dans le cadre de leur stratégie globale de lutte contre la FA.

Sur les études recommandées par le Comité Technique Permanent

22. **Approuve** le soutien pour les deux notes conceptuelles qui avaient été examinées par le sous-comité, sous réserve que les modifications ou précisions demandées par le Comité soient traitées lorsque les contrats sont établis avec les organisations bénéficiaires;
23. **recommande** qu'un colloque d'une journée soit organisé au cours de la Session Publique à Vienne en septembre, sur l'économie et répercussions sur les ressources de la gestion des foyers de FA dans les pays indemnes, afin de conseiller la Commission et les Etats Membres sur l'utilité des outils pour la planification d'urgence.

Sur la situation financière

24. **convient** que le soutien pour le programme de "stagiaire" soit assuré par le Fonds spécial EuFMD (MTF/INT/011/MUL), dans le but de permettre une formation à plus long terme en matière de gestion d'urgence de la FA et les disciplines connexes pour le personnel vétérinaire des Etats Membres, à un maximum de 50.000 US \$ par an en 2010 et 2011, faisant usage de la ligne budgétaire Voyage et une économie dans le budget administratif à réaliser dans le domaine des salaires pour le personnel administratif lorsque le poste d'employé de l'EuFMD est rempli.

Rapport de la réunion

Le Comité Exécutif de la Commission Européenne de Lutte contre la Fièvre Aphteuse (EuFMD) a tenu sa Soixante - Neuvième Session, à Stockholm, en Suède, le 16 et 17 Mars 2010, accueillie par le Gouvernement de la Suède.

La session a été ouverte par M. **Anders Lönnblad**, Directeur Général Adjoint, Ministère Suédois de l'Agriculture, qui a accueilli les participants à Stockholm et a exprimé la volonté et l'intérêt du Ministère pour appuyer le travail des organisations internationales visant à réduire l'impact des maladies animales telles que la FA.

Les Membres du **Comité Exécutif** présents étaient: Dr Ulrich Herzog (UH, Autriche Président), Dr Nigel Gibbens (NG, Royaume-Uni, Vice-Président), Dr Leif Denneberg (LD, Suède), Dr Georgi Georgiev (GG, Bulgarie, représente le CVO), Dr Spiros Doudounakis (SD, Grèce), Dr Antonio Fonseca (AF, Portugal, représentant le Dr Pinheiro), et Dr Nihat Pakdil, (NP, Turquie). Des excuses ont été reçues du Dr Marinkovic, CVO Serbie.

Les autres participant étaient Dr Aldo Dekker (AD, les Pays-Bas), Président du Groupe de Recherche, et Dr Jef Hammond, (JH, Chef du Laboratoire de Référence de l'OIE/Laboratoire Mondial de Référence FAO pour la fièvre aphteuse. En plus, Dr Askaroglu, CVO Turquie, et Dr Naci Bulut, a participé en tant que Président du Groupe Consultatif de la Feuille de route de l'Eurasie de l'Ouest pour la FA, et Dr Kate Sharpe en tant que conseiller du Dr Gibbens. Dr Joseph Domenech, a participé en tant qu'observateur, au nom du Dr Angot, CVO France suite à l'invitation du Président et conformément aux décisions de la 38^{ème} Session.

Des observateurs des organisations internationales étaient Dr Alf-Eckbert Fuëssel, (AEF Chef de Secteur, DG-SANCO, Bruxelles), Dr Nikola Belev, (NB, représentant Régional de l'OIE pour l'Europe), Dr Caroline Planté, (CP, bureau Régional de l'OIE pour l'Europe), Dr Lea Knopf, (LK, Département Scientifique et technique de l'OIE, Paris), Dr Peter de Leeuw, (PdL, FAO, Conseiller Principal au Dr Lubroth, Chef du Service de Santé Animale). Le Secrétariat de la 79^{ème} Session comprenait le Dr Keith Sumption (KS), le Dr Adel Ben Youssef (ABY, officier détaché à EuFMD par la France) et Mme Nadia Rumich. La liste des participants est donnée en **Annexe 1**.

La session a examiné la situation actuelle des risques et les événements récents relatifs à l'épidémiologie de la FA dans la région, a examiné les progrès des actions qui sont en cours ou en développement suite aux décisions de la 78^{ème} session.

POINT 1. Ordre du jour

L'ordre du jour (**Annexe 2**) a été adopté sans changement.

POINT 2. Suivi de la 78^{ème} Session

Les suivis des recommandations de la 78^{ème} Session du Comité Exécutif ont été résumés (**Annexe 3**). Sur les 19 recommandations, seulement 1 n'a pas été suivie (R#7, sur le développement d'une procédure pour l'achat d'antigènes des banques non-Européennes dans des situations d'urgence). Celle ci reste à être suivie avant la 80^{ème} session. Il a été suggéré d'accélérer à l'avenir la communication des risques, que l'information sur les situations de risques (exp, R # 2 & 3) serait envoyée aux CVO après la Session, avant le rapport principal.

Conclusion

Suite nécessaire sur l'obtention en cas d'urgence des réserves de vaccin non-européennes (Secrétariat, pour la 80^{ème} Session).

POINT 3. Préparation contre la FA

3.a) Programme de formation en temps réel sur la FA

Nadia Rumich, Secrétaire de l'EuFMD, a fait un exposé sur le programme de formation (**Annexe 4**); en 2009, quatre cours de formation "en temps réel" ont eu lieu en Turquie, avec 40 vétérinaires qui ont eu l'occasion d'examiner des foyers suspects de FA, avec l'aide de la DGPC, Turquie. Cinq cours ont été planifiés pour 2010, et une liste d'attente est restée pour 2011; tous les CVOs des EM avaient été informés de la position de leurs candidats. Une bibliothèque en ligne des ressources pour la formation avait été ajoutée en 2009, et serait ajoutée aux cours en temps réel des installations locales de PCR et serait étudié le partage d'images en temps réel, de telle sorte que des experts pourraient participer à distance à l'examen des signes. Le dernier cours de l'année (ETC9) aurait principalement des participants et des formateurs francophones.

Le Président a pris note du rapport, a félicité l'équipe de formation sur les progrès et a remercié la DGPC et la CE pour leur soutien.

3.b) Formation sur la planification d'urgence et la mobilisation/gestion des ressources en temps de crise

Le Président a présenté le sujet et a appelé à la discussion sur la nécessité d'une formation dans ce domaine.

Un exemple d'utilisation de la modélisation (modèle Exodis commandé par DEFRA, RU), pour estimer les besoins en ressources vétérinaires au cours de scénarios d'épizooties de FA, et la propagation et la durée suivant les différents options de contrôle, a été donné par Kate Sharpe (**Annexe 5**). Potentiellement, ce modèle pourrait être adapté pour une utilisation par d'autres pays en Europe, et bien qu'il ait été mis en œuvre principalement dans la planification d'urgence, il a été utilisé lors de l'épizootie de FA au Royaume-Uni 2007, aussi bien pour une éventuelle propagation de l'infection que pour l'identification d'éventuelles contraintes de ressources vétérinaires.

Il a été convenu que le modèle démontré pourrait avoir un grand intérêt pour les autres pays Européens; que l'impact économique et l'estimation des ressources nécessaires est difficile pour tous les SV, et suite à la crise économique la plus part ont besoin d'aide pour développer des arguments économiques pour négocier les ressources nécessaires; et qu'il y a un besoin de Conseils aux services vétérinaires dans le domaine de la planification des exercices de simulation, la gestion et l'examen.

L'OIE a fait un rapport dans le point Technique de la 75^{ème} Session Générale de l'OIE sur l'utilisation de modèles épidémiologiques pour la gestion de maladies animales. Ce document a été basé sur une enquête sous forme de questionnaire envoyé à tous les Membres de l'OIE, sur la situation actuelle en termes d'utilisation et des besoins des services vétérinaires pour la modélisation. Un numéro spécial de la Revue Scientifique et Technique sera publié, exclusivement consacré au thème de la modélisation épidémiologique pour soutenir l'intervention contre les maladies animales.

Conclusions

1. Il a été convenu qu'un colloque d'une journée sur l'évaluation économique de l'impact de la FA et les options de gestion soit organisé pour la semaine FA de 2010, le 30 septembre, immédiatement après le Comité Exécutif, afin de conseiller les Etats Membres et la Commission;
2. le besoin d'un manuel/Lignes directrices sur la planification et la gestion des exercices de simulation a été réaffirmé et le Secrétaire devrait prendre les dispositions nécessaires.

3.c) Préparation des Laboratoires

Keith Sumption a passé en revue la participation au test de compétence (PTS) financé par l'EuFMD/FAO et la CE, qui a été contracté à l'IAH-Pirbright (PTS) (**Annexe 6**). Le PTS a été initié par l'EuFMD/FAO dans les années 1970, en réponse à la nécessité d'une reconnaissance mutuelle des

résultats des tests à des fins d'échanges commerciaux; il est resté le plus large et le plus inclusif PTS pour la FA, et est devenu le principal instrument pour les laboratoires internationaux de référence (OIE et FAO) pour démontrer leur performance dans les services clefs de virologie et de sérologie. Les arrangements financiers actuels et les coûts pour les LNR de l'UE sont couverts par la CE (contrat LCR), avec l'EuFMD qui couvre les Etats Membres de l'EuFMD non-Européens et les voisins immédiats, et la FAO les centres internationaux de référence (de l'OIE et de la FAO) de sorte que le programme fournit la base d'un soutien d'assurance qualité externe mondial pour les laboratoires de référence de FA. Toutefois, des lacunes subsistent dans la participation Européenne et régionale plus large (certains pays des Balkans occidentaux, Afrique du Nord) mais il ya eu une augmentation de la participation avec certains succès récents (Transcaucasie). A la suite de l'énorme augmentation de la charge administrative (protocoles de biosécurité et des exigences) du LMR, discutée lors de la 78^{ème} Session, et le risque ultérieur à la réalisation du PTS en 2010, il a proposé qu'un soutien supplémentaire de 75000 US\$ soit fourni à l'IAH en 2010, et qu'avant la 80^{ème} Session en septembre, le contrat du LMR soit revue, compte tenu du rôle international, la vision et les responsabilités du PTS dans la fourniture de l'EQA à l'Europe et comme faisant parti d'un système mondial d'assurance qualité de la performance des laboratoires de FA.

Le président a demandé s'il y a des commentaires et l'importance du système actuel a été réaffirmée. La coordination actuelle, entre EuFMD, FAO et CE a été considérée comme un bon exemple qui a évité les doubles emplois et a maintenu la continuité, qui doit être conservée, et qui devrait être en mesure de trouver des solutions pour maintenir le programme actuel pour l'EuFMD et les voisins (quelques 50 pays). Les possibilités d'utiliser des fournisseurs de PTS satellite (ex. Institut SA) pour gérer la distribution des panels à l'extérieur de l'UE doivent être explorées, afin de réduire les coûts administratifs tout en augmentant l'accès au service. Le progrès des enquêtes avec des partenaires qui ne sont pas des laboratoires (IATA, douanes, entreprises de transport, etc) et les Laboratoires de Référence OIE concernant une possible réduction ou facilitation des mesures lors de l'expédition des échantillons biologiques au niveau international a été rapporté au Comité Exécutif par l'OIE et la FAO. Les résultats de l'enquête et les prochaines étapes seront discutés au cours de la prochaine conférence des Laboratoires de Référence OIE et des Centres de Collaborateurs.

Recommandations

#2 et 3.

POINT 4. Situation internationale du risque de FA

4.a) Situation du risque de FA

Le rapport de surveillance internationale a été fourni par Jef Hammond, LMR-FA (IAH-Pirbright, au RU; **Annexe 7**).

Il a attiré l'attention sur les points suivants:

- 2009 a vu le plus haut niveau de soumission d'échantillons enregistrés au LMR (environ 1000 échantillons), principalement en provenance de l'Eurasie de l'Ouest à la suite de la pandémie régionale de A-Iran 05 (environ 30% des demandes) en hiver 2008/printemps 2009;
- l'impact positif de la Feuille de route de l'Eurasie de l'Ouest, avec le projet de soutien EuFMD/FAO abouti à la soumission de plus d'échantillons;
- la première détection du toptype India 2001 du sérotype O en Eurasie de l'Ouest (Iran) à la fin de 2009, une conséquence possible de la domination de cette souche en Inde en 2009, et la propagation au Bhoutan/Népal/Emirats Arabes Unis;
- la première détection de la souche Asia-1 contre laquelle Asia-1 Shamir (l'antigène vaccinal recommandé normalement) ne confère pas de protection (valeur r faible);
- la première rupture d'un pays officiellement indemne (République de Corée) pendant de nombreuses années, en raison de l'introduction du sérotype A à partir d'une source inconnue dans le sud-est de l'Asie (Pool 1);

- le Rapport Mondial de Surveillance de 2009 du Réseau des Laboratoires FA de Référence de l'OIE/FAO, soumis à la FAO et l'OIE à la fin de février, donnant un rapport assemblé de la caractérisation du virus couvrant tous les 7 pools du virus et avec les contributions de la plupart des laboratoires participants;
- l'importance continue de l'Inde et de la Chine, mais des difficultés à obtenir une pleine participation à l'échange d'informations ou de souches du virus;
- les rapports réguliers du LMR (rapports trimestriels) et les téléconférences organisées par l'EuFMD avec le réseau des laboratoires FA de l'Eurasie de l'Ouest afin d'examiner les résultats (à partir de Mars 2010).

Keith Sumption a attiré l'attention sur la coordination par la FAO du développement de certains Réseaux de Laboratoires régionaux, à qui le Secrétariat a fourni des conseils, par exemple la première rencontre des Laboratoires FA de Référence d'Afrique de l'Est, Réseau des Laboratoires FA de l'Eurasie de l'Ouest, et Réseau des Laboratoires FA du SADC (pris en charge par l'unité ECTAD de la FAO, Botswana). Il a indiqué que ces réseaux ont commencé à fournir des rapports de surveillance qui sont maintenant utilisés dans les sections régionales du rapport de surveillance annuel OIE/FAO¹, un pas en avant très important. Il a estimé que les réseaux ont un potentiel élevé pour la détection et la réaction à des menaces nouvelles d'épidémie ainsi que pour l'amélioration de la qualité des services régionaux. En outre, le développement du typage du virus de la FA au niveau national pourrait réduire la charge sur le LMR, puisque le virus n'a pas été isolé/détectés dans environ 50% des soumissions, probablement en raison d'un échantillonnage incorrecte, plutôt qu'un diagnostic clinique de FA incorrecte (Près de 500 soumissions étaient négatives au LMR en 2009).

4.b) Antigènes prioritaires pour les banques nationales/Européennes

Dr Hammond a indiqué la nouvelle procédure (**Annexe 7**) introduite à la suite de la 78^{ème} Session, sur les recommandations du Groupe de Recherche; la première étape avait été une priorisation (par le Secrétariat EuFMD) des risques des différents pools de virus, la seconde, l'identification par le LMR des souches qui circulent dans les régions prioritaires, la troisième, une évaluation de la pertinence de l'antigène, y compris les contributions des principaux producteurs de vaccins qui opèrent selon des normes permettant d'atteindre l'homologation des vaccins contre la FA pour l'utilisation dans les Etats de l'UE.

Keith Sumption a indiqué que l'évaluation initiale des risques a identifié le Pool 3 (Eurasie de l'Ouest) comme la première priorité avec le Pool 1 (Asie de l'Est) deuxième. La première devrait être largement acceptée, étant donné que des Etats Membres de l'UE et de l'EuFMD ont une frontière commune avec les pays de l'Eurasie de l'Ouest infectés. Cependant, l'acceptation de l'Asie de l'Est en tant que deuxième priorité (et ainsi qu'il peut être nécessaire de détenir des vaccins) n'avait pas été examinée par des pairs au-delà de l'équipe EuFMD-LMR impliquée.

Pour illustrer ce point, la présentation du LMR avait une diapositive indiquant la circulation du virus dans les deux Pools 1 et 3 en 2009 et la pertinence des vaccins; si cette évaluation est acceptée alors elle implique que les Etats Membres de la CE devront mettre l'accent sur la question de la pertinence des vaccins pour l'Asie de l'Est, par exemple en stockant A Malaisie 97 (en 2009 il s'agissait d'une priorité moyenne du LMR).

Les recommandations du LMR- Mars 2010

- A-IRAN-05 et O PanAsiall restent une menace importante pour plus de propagation, les tests d'appariement ont révélé des lacunes dans la couverture par le Sérotype A avec des isolats de A-Iran-05 ayant un faible appariement avec la souche vaccinale A22-Iraq;

¹ Annual OIE/FAO FMD Reference Laboratory Network Report 2009
http://www.wrlfmd.org/ref_labs/ref_lab_reports/OIE-FAO%20FMD%20Ref%20Lab%20Network%20Report%202009.pdf

- Les nouveaux vaccins sortis en 2009 par Intervet et Merial spécifiquement pour **A-Iran-05** sont censés fournir une bien meilleure protection, même si aucun essai indépendant d'efficacité n'a encore été effectué sur ces vaccins;
- La variabilité antigénique des virus de sérotype O est inférieure à celle des virus de sérotype A et **O1 Manisa** a été recommandée pour de nombreuses années comme vaccin adéquat pour les virus du topotype ME-SA;
- Toutefois, certains isolats très récents de type O ont montré des valeurs r faibles dans le test de SN mais des valeurs de r constamment plus élevées en ELISA. Cette situation doit être surveillée de près;
- **Asia 1 Shamir** a donné un bon appariement antigénique à la plupart des souches du sérotype Asia 1, même si un isolat à partir du Pakistan en 2009 a donné une valeur r très faible à la fois par le test de SN et par l'ELISA. Là encore, la situation doit être surveillée attentivement;
- Il y a un besoin d'être vigilant avec les sérotypes SAT1 et SAT2 en raison des incursions possible à partir de diverses voies commerciales mais il y a une question sur les souches vaccinales à inclure comme il y a peu d'information sur la pertinence des souches actuelles de terrain.

Une discussion a suivi sur la question de la protection croisée du vaccin O Manisa, comme présent dans la plupart des réserves Européennes, contre les souches actuelles de type O de l'Eurasie de l'Ouest.

Conclusion

Les récents rapports de la recrudescence de la FA dans certaines parties de l'Eurasie de l'Ouest, et une possible faible protection sur le terrain, avec les résultats d'appariement des vaccins, devront être examinés avec préoccupation. Le Président du Groupe de Recherche a été invité à examiner la situation et de fournir des informations sur le besoin d'études de protection croisée (test d'activité) afin de déterminer si la faible protection croisée observée dans les tests de SN peut induire à une faible protection contre une épreuve.

POINT 5. Initiative Mondiale contre la FA

Deux présentations ont été données sur les progrès accomplis depuis la Conférence Internationale contre la FA (Juin 2009, au Paraguay), par Peter DeLeeuw (FAO) et Lea Knopf (OIE).

La présentation de la FAO (**Annexe 8**) a souligné:

- la poursuite du développement de la documentation d'appui/articles d'information pour l'Approche de Lutte Progressive pour la FA (PCP-FMD), y compris les lignes directrices pour le contrôle et la surveillance pour les Stades 1-3 du PCP, et un projet d'outil d'évaluation des services des laboratoires de diagnostic (PCP Stades 1-3);
- les progrès réalisés dans le développement et/ou la mise en œuvre des Feuilles de Route Régionales à Long Terme pour le contrôle de la FA en 2009 afin que, avec la seule exception de **l'Asie du Sud** (virus du pool 2; Inde et les voisins dans la région SAARC), chaque région pourrait être considérée comme ayant une vision à long terme pour le contrôle de la FA qui a été développée avec l'implication de la FAO et de l'OIE sous GfTADS;
- la nécessité d'évaluer annuellement les progrès réalisés dans les initiatives de lutte contre la FA dans ces régions, en utilisant le PCP ou d'autres outils.

Les discussions entre l'OIE et la FAO devaient conclure dans les prochains mois sur le cadre de référence pour un Groupe de Travail Mondial sur la FA, relevant du Comité de Pilotage Mondial de GfTADS; la perspective de la FAO était que ce groupe:

- Examine le rapport du réseau des laboratoires de FA OIE/FAO;
- Examine la situation et les progrès des activités et initiatives régionales (feuilles de route et l'équivalent) dans la lutte contre la FA pour les sept principaux pools de virus;

- Faire des recommandations pour les mesures à prendre par les organisations internationales/SC Mondiaux GF-TAD, au niveau régional ou mondial pour faire face aux contraintes au progrès;
- Prépare un calendrier de réunions mondiales/régionales conjointes sur la FA (Engagement, scientifique et programmes de contrôle) dans une période de 3 années à venir;
- Accepte le contenu/auteur et les modalités de publier un Rapport Annuel sur l'état de contrôle de la FA dans le monde entier (rapport = rapport du réseau des laboratoires + rapport des initiatives régionales + les statistiques mondiales de l'OIE et de la FAO; peut être présenté à l'assemblée générale de l'OIE en mai de chaque année).

La composition du Groupe de Travail Mondial sur la FA a été proposée ainsi:

- a. Président et Vice-Président désignés par SC mondiaux de GF-TAD (pour 2 années);
- b. Les représentants des sept régions;
- c. Des représentants de la communauté des donateurs;
- d. Les représentants des parties prenantes (peut-être);
- e. Conseillers scientifiques (Sc. Ct OIE, groupe de recherche).

Il a indiqué que la FAO, en totale consultation avec l'OIE, était en discussion avec le Gouvernement de l'Inde concernant le lieu de la prochaine Conférence Scientifique Mondiale sur la FA, avec la Thaïlande comme une autre option; l'Inde comme lieu a été considéré par la FAO comme très important en termes de l'importance à l'échelle mondiale de sa population de ruminants et des plans à long termes pour le contrôle de la FA, ainsi qu'une rapide croissance d'investissement dans la recherche et le développement sur la FA. La date de la Conférence serait en Novembre 2011 ou Janvier 2012.

La présentation de l'OIE (**Annexe 9**) a souligné:

- la mise à jour de WAHID pour permettre une évaluation plus rapide et détaillée des événements de FA, y compris la possibilité de soumettre des rapports mensuels sur les foyers ou des changements épidémiologique pertinents dans la situation de FA (ou autres maladies) et des informations sur le sérotype de FA;
- développement, avec la FAO, d'une approche globale, impliquant:
 - Création d'un Groupe de Travail spécifique de FA sous GF-TADs;
 - Lien de l'approche PCP de la FAO avec les dispositions des normes actuelles de l'OIE, y compris l'examen de la qualité des services vétérinaires (évaluations PVS);
 - A l'examen est l'approbation des plans nationaux de lutte contre la FA par la Commission Scientifique de l'OIE, conduisant à davantage d'options pour la facilitation du commerce. Les critères en cours d'élaboration étant qu'un pays a atteint (et progresse) un certain stade de l'approche PCP + une évaluation PVS a été menée + répondre aux critères du Code Terrestre.

Discussion

Le président a félicité la FAO et l'OIE sur les progrès accomplis au sein de leurs propres structures et dans les discussions bilatérales en vue d'établir le cadre pour une action internationale commune en vertu de GfTADS.

Le passage à une déclaration mensuelle de la FA par la 1^{ère} unité administrative dans WAHID a été largement salué, car cela a été une forte recommandation de la réunion de la Feuille de route pour l'Eurasie de l'Ouest.

Lors de la discussion il a été précisé que la FAO a reconnu pleinement et a participé au programme de lutte contre la FA de l'Asie du Sud-Est et de la Chine, et que l'Asie du Sud est une région épidémiologique, se référant aux pays de la SAARC (Inde et ses voisins immédiats), et que l'Asie du Sud reste une lacune d'importance stratégique étant donné qu'il a été montré que de nouvelles

épidémies apparaissent ici et se propagent à l'Eurasie de l'Ouest (ex. Type O PanAsia, O Ind) et à l'Asie du Sud-Est.

Le Président a encouragé l'OIE à progresser dans la révision de ses normes sanitaires pour les animaux terrestres pour la considération de certains aspects du PCP, comme un outil pour évaluer les progrès et au développement de mesures incitatives. Il a conclu, avec le soutien des Membres du Comité, qu'il y a besoin qu'un rapport compréhensif global sur le statut de tous les projets et programmes de lutte contre la FA en cours soit préparé pour la prochaine réunion, pour mieux identifier qui fait quoi, les lacunes confirmées et évaluer les progrès probables le cas échéant. Il a demandé au Secrétariat d'entreprendre cela, et que la FAO travaille avec le Comité Technique Permanent de l'EuFMD pour progresser et finaliser les lignes directrices du PCP pour présentation à la Session Publique à Vienne.

POINT 6. Stratégie à Long Terme de Lutte contre la FA dans l'Eurasie de l'Ouest

Contexte et articles associés

Recommandations de la réunion semaine FA 2009 à Istanbul en Octobre 2009 [Exécutif EuFMD R#10 et #14 de la 78^{ème} Session], et de la réunion du réseau des Laboratoires FA de l'Eurasie de l'Ouest mentionnées dans le rapport de la réunion de l'examen des progrès de la Feuille de route pour l'Eurasie de l'Ouest (**Annexe 10**), pour mettre en place un réseau efficace de Laboratoires de FA en Eurasie de l'Ouest qui agit également comme un pont vers les LNR Européens les plus activement engagés dans le soutien de la surveillance.

6. a) Soutien au programme du réseau des Laboratoires FA de l'Eurasie de l'Ouest en 2010

Une proposition a été déposée (**Annexe 11**) pour un programme d'activités visant à améliorer la performance des laboratoires FA dans la région dans les domaines clés de la performance des tests de diagnostic (service régional de tests de compétence) et la formation pour améliorer la confirmation du sérotype, y compris l'utilisation plus importante de la PCR multiplex, et les méthodes de partage de l'information et les progrès dans les projets connexes y compris les études de séquençage du génome complet (FGS) coordonnées par le LMR. Des téléconférences tous les 3 mois, et une réunion annuelle précédant la réunion d'examen de la Feuille de route sera organisée afin d'assurer que les Laboratoires de l'Eurasie de l'Ouest et les Laboratoires Européens restent en contact étroit.

Le Comité a fait part de son plein soutien au Président; la CE a fait part de son accord de principe pour financer cela par l'intermédiaire du Fonds spécial (FS).

Dr Askaroglu, Président du Groupe Consultatif de la feuille de route, a remercié le Président et la CE pour leur soutien, et a fait part de la volonté d'accueillir la réunion d'examen des progrès de la Feuille de route de 2010 en Turquie en novembre ou décembre 2010, si aucun autre pays n'a proposé de l'accueillir. L'offre a été accueillie par le Président.

POINT 7. Soutien à l'amélioration de la lutte contre la FA dans le Sud et l'Est de la Méditerranée

Contexte

La 38^{ème} Session Générale de l'EuFMD a recommandé que l'EuFMD coordonne et joue un rôle de soutien au réseau REMESA pour les pays d'Afrique du Nord, à travers le CRSA de Tunis; une proposition de formation sur la FA a été élaborée, examinée (par le 78^{ème} ComEx) et renvoyée pour modifications. Des projets de lutte contre la FA financés par la FAO (TCPs) ont été mis en œuvre en Egypte (au 9/09) et au Liban (au 12/09) avec une expertise technique fournie par l'EuFMD. La CE a fourni le vaccin FA au Liban à travers l'EuFMD en 2009 en réponse d'urgence à l'épizootie de A Iran 05. Le Liban et l'Egypte sont deux voisins d'un pays membre de l'EuFMD.

7. a) Proposition visant à fournir un soutien à la formation sur la conception et le suivi des programmes de lutte (surveillance pour la FA et les exigences associées de performance du laboratoire)

Une version révisée de la proposition de formation sur la FA a été fournie (**Annexe 12**) au ComEx et résumée par Adel BenYoussef (EuFMD). Dans cette proposition, la formation sera fournie sur le suivi des programmes de lutte contre la FA et dans le domaine des services de laboratoire; les cours seront organisés avec le Centre Régional de Santé Animale (CRSA) à Beyrouth et à Tunis et, par conséquent, seraient offerts comme soutien aux activités régionales prévues dans le cadre de ces centres. Lorsque cela est possible un cofinancement, par exemple des coûts de voyage des participants en provenance de pays qui ne sont pas voisins des Etats Membres de l'EuFMD. Le budget prévisionnel pour la formation a été de 108.000 US \$.

Le président a demandé des commentaires sur la proposition, le soutien a été exprimé par la Turquie et la Suède et tous ont manifesté leur accord.

Conclusion

- la proposition a été approuvée;
- Il a également été convenu que la formation, et sur le mode de coopération avec les organisations partenaires et les réseaux comme REMESA, doit être rapportée et examinée à la Session Générale de l'EuFMD en avril 2011.

7. b) Statut des actions de FAO/EuFMD soutenues en 2009 - Egypte et Liban

L'assistance fournie récemment, et les leçons apprises relatives à la FA, ont été résumées par le Dr Ben Youssef (**Annexes 13-14-15**).

En Egypte, le projet d'urgence sur la FA financé par TCP FAO (TCP/EGY/3105, 269,000 US\$) a été terminé en septembre 2009 et les SV de l'Egypte ont exprimé un grand souhait pour que l'EuFMD/FAO continue à soutenir le renforcement des laboratoires et la surveillance de la FA. Le TCP a été fourni en réponse aux foyers de FA en 2007 et a mis l'accent sur la capacité de gestion locale, notamment sur l'AQ des vaccins produits localement, et le pilotage d'un programme de surveillance pour les campagnes de vaccination (amélioration de la sérologie NSP et la comparaison inter-laboratoires afin d'harmoniser le test de SN pour l'évaluation de la réponse à la vaccination). Une innovation, un système de déclaration basé sur les sms a été mis à l'essai dans 5 régions afin d'obtenir des isolats du virus FA à partir des foyers, pour tester la pertinence du vaccin local; la conséquence directe de ce système avait été dans les seuls rapports de la FA à l'OIE pendant la période du projet mais avait prouvé que le virus de la FA circule, A Egy 06 (depuis plus de 3 ans) et O Panasia II (suite à l'introduction présumée en 2007). La surveillance sérologique dans 5 régions a indiqué une exposition forte et généralisée des animaux à la FA (Pour les grands ruminants <24 mois, la prévalence réelle des animaux estimée était de 34%), alors que les animaux laitiers vaccinés plusieurs fois étaient séronégatifs, suggérant que les anticorps NSP ne sont pas liés à une utilisation de vaccins impurs. Le TCP, bien que à faible coût, a été très influent dans l'introduction de procédures d'AQ et des solutions pratiques. La conception d'un projet de suivi, visant à assurer la continuité du programme de surveillance et l'investigation de foyers (suivant le rapport sms) sera soumise à l'EuFMD après la mission de Kees van Maanen (15-19 Mars). Des détails sont donnés en **Annexe 13**.

Lors de la discussion, la signification des résultats et les risques de type A africain pour le Moyen-Orient et l'Europe ont été réaffirmés. Le LMR a indiqué que le TCP FAO avait été essentiel pour clarifier la situation épidémiologique. Dr Füssel s'est dit déçu que le système de sms n'avait pas continué après le TCP, mais a réaffirmé l'importance des flux d'information continus sur la situation, en particulier la circulation de la souche A.

Le président a conclu que la poursuite de l'appui technique était nécessaire. Il a suggéré que la limite pour 2010 pour cet appui devrait être de 150.000 US\$.

Au Liban, le soutien pour améliorer la surveillance de la FA et la planification d'urgence avait été fourni en vertu du TCP financé par la FAO (3102/Leb), qui a pris fin en 12/2009. L'EuFMD avec le soutien de la CE avait fourni une aide d'urgence en 2009 suite à l'apparition de foyers du type A Iran 05. Un résumé de l'appui fourni, l'utilisation qui est faite et les résultats des programmes de surveillance est indiqué dans l'**Annexe 14**. L'appui TCP a mis l'accent sur le développement d'un système d'information sanitaire, la planification d'urgence, la capacité de diagnostic de la FA et de l'IAHP, et l'établissement d'un programme de séro-surveillance pour fournir des informations de base sur certaines maladies clés.

Les foyers de FA (incursion de A Iran 05) ont entraîné une situation de crise au début de 2009 et la CE a accepté de fournir le vaccin monovalent; un résumé de la demande a été fourni. Le vaccin a été reçu à la fin de septembre et a été utilisé par les services vétérinaires du Liban selon la répartition suivante: 60.000 bovins, 10.000 porcs et 170.000 petits ruminants. Les zones de forte concentration ont été vaccinées en premier. Le total utilisé au moment du rapport était d'environ 155.000 doses. Les autorités prévoient de vacciner à deux reprises en 2010 en utilisant O/ A/Asia1.

La séro-surveillance pour la FA a montré que près de 70% des villages avaient des bovins positifs et 20% des échantillons de bovins (2-4 ans d'âge); les échantillons avaient été collectés avant l'épizootie de 2009 par conséquent cela indique une exposition dans la période 2005-8. Des trousseaux de diagnostic, la formation et un *vade-mecum* (arbre de décision/orientation) pour la confirmation de la FA avaient été convenus et une bonne communication est établie avec le SV et le LCV pour la FA.

En outre, l'EuFMD a fourni une assistance par:

- la proposition de lignes directrices pour la détection précoce et le diagnostic des foyers de FA;
- la fourniture d'un kit pour la détection précoce du virus (A/O/Asia1);
- la fourniture de kits pour achever l'étude de séroprévalence sur les petits ruminants, pour surveiller la circulation du virus et l'efficacité des mesures de contrôle.

Le président a pris note des résultats et a conclu qu'il demeure important pour le Secrétariat de rester en contact avec le SV pour l'état de leur programme de lutte contre la FA et leur capacité pour la confirmation rapide et le typage des foyers de FA.

POINT 8. Surveillance internationale de la FA: La proximité d'Afrique

Contexte

La 78^{ème} ComEx a recommandé au Secrétariat de préparer un projet de document pour être présenté à la 79^{ème} ComEx, en tenant compte des points soulevés dans l'examen du soutien fourni en 2005-9.

Le point a été présenté par Dr Sumption. En 2005-9, plusieurs formes d'aide à faible budget avaient été fournies aux laboratoires de FA en Afrique pour traiter l'information sur la circulation de la FA dans des populations de bétail/écosystèmes qui avaient été connus pour être la source des incursions de la FA dans le nord de l'Afrique et le Moyen-Orient depuis 1999. Le programme à faible subventions a été examiné par le Groupe de Recherche et discuté lors de la 78^{ème} Exécutif; bien que efficace (à moins de 1000US \$ par résultat sur le site web du LMR, y compris la collecte d'échantillons/transport et les résultats négatifs) l'exécutif a indiqué que des efficacités plus importantes doivent être recherchées dans le nouveau programme.

La proposition présentée (**Annexe 15**) visait trois objectifs principaux, améliorer la collecte de renseignements régionaux viraux sur le virus de la FA et la communication (dans les parties Nord-Est et Nord de l'Afrique de l'Ouest/Centrale), améliorer la soumission de virus FA pertinents au LMR à partir des populations à haut risque, et l'évaluation des risques pour la population (incidence) dans deux pays choisis. Les activités seraient médiées en ayant a) deux points focaux régionaux pour recueillir des informations auprès des laboratoires dans leurs domaines, pour améliorer l'évaluation

des nouveaux événements du virus de la FA et les menaces; b) un petit nombre de subventions, dont chacune aurait un LNR partenaire Africain et Européen, afin de parvenir à une plus grande efficacité technique et à la qualité de chaque action, et qui générerait certaines des informations contraignants l'évaluation des menaces régionales. Les dépenses d'appui (à partir d'un budget de 900k US \$) comportait un élément pour des experts Européens pour visiter/former/conseiller sur les actions des partenaires Africains.

La proposition a été discutée ; le Président s'est inquiété de savoir si le programme garantirait une plus grande efficacité que le programme précédent. Keith Sumption a expliqué que le nouveau système, mettant l'accent sur la collecte d'informations régionales des LNRs Africains, en plus de petits projets dans les points chauds, devrait générer des informations d'une plus grande pertinence/importance. L'inclusion de partenaires LNR Européens devrait porter sur les taux élevés de faux négatifs dans les échantillons soumis au LMR à travers un criblage plus important dans les LNRs Africains avant expédition, ainsi l'efficacité devrait augmenter. Il était confiant que le programme permettrait d'atteindre une réduction de la moyenne coût/résultat par rapport à la première phase.

La proposition d'inclure dans le programme potentiel des pays au-delà de la ceinture immédiate de la ceinture sub-saharienne a été interrogée par plusieurs participants. Le secrétariat a indiqué que l'écosystème Somalie a été montré comme la source pour l'Egypte en 2006, et Kenya fourni le laboratoire régional qui manipule les échantillons de la Somalie ; Nigeria et le Cameroun étaient potentiellement inclus puisque la plupart des élevages se trouvent dans les régions nordiques en contact direct avec les animaux du Sahel, et en plus, l'INRV Vom, Nigeria, est un laboratoire régional de premier plan dans le réseau régional RESOLAB co-orienté par la FAO.

Conclusion

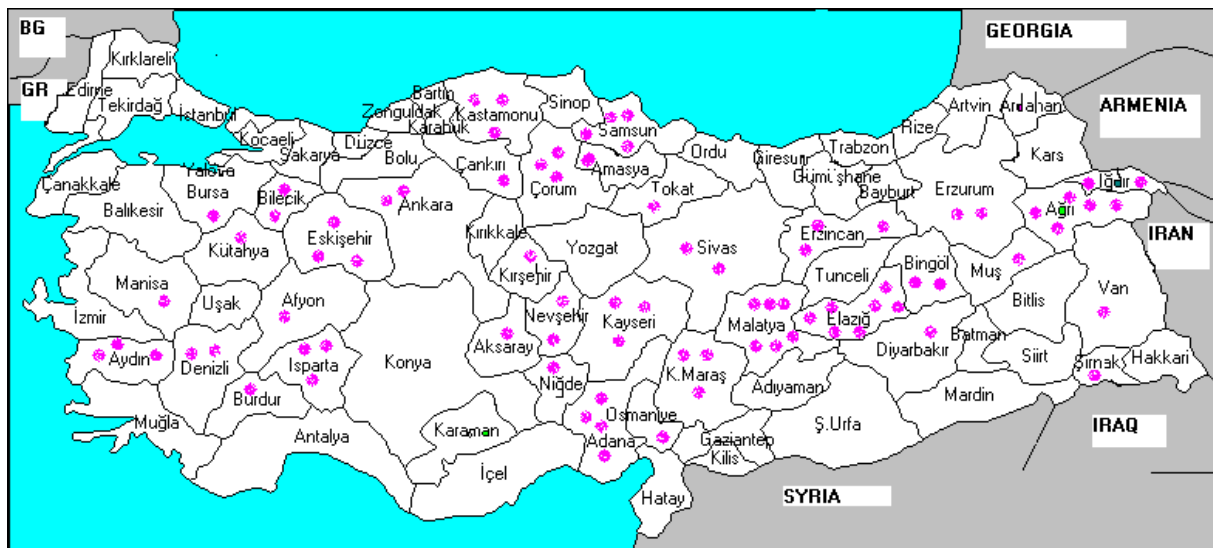
Il est convenu que l'initiative globale doit être considérée comme un cadre dans lequel les actions individuelles pourraient être examinées et approuvées, et qu'une commission d'examen devrait être formée pour évaluer la pertinence de ces actions proposées par rapport aux critères convenus. Le groupe d'accord est composé de Ulrich Herzog, Nigel Gibbens, Jef Hammond, Alf Fuessel avec le Secrétaire, Keith Sumption.

POINT 9. Les rapports d'avancement sur les Projets de Lutte contre la FA dans la Région

9. a) Turquie : situation de la FA et avancement du projet Turquie/EuropeAid

Le rapport (**Annexe 16**) a été fourni par le Dr Askaroglu, CVO Turquie.

Situation: 98 foyers ont été signalés en 2010, dont 29 ont été confirmés comme de type A, 40 de type O, et le reste sont restés non typés. Cela représente une **recrudescence des cas** par rapport aux années précédentes (près de 100 cas dans les 2 mois de 2010 par rapport à 253 et 214 cas en 2008 et 2009, respectivement). Les cas sont largement distribués, sauf pour la région de Thrace. Un écart notable est à Konya en 2009 jusqu'à aujourd'hui, comparé à 2008 et aux années antérieures.



Les souches de virus FA en cause sont en constante évolution au sein de la Turquie, à la fois pour le type O (4% de divergence dans la séquence de VP1) et le type A où 5 sous-groupes peuvent être observés avec 6-7% de divergence. Il y a peu de preuves d'incursions de nouveaux virus FA au cours des deux dernières années, sauf pour la détection du lignage BAR-08 de A TUR06 (qui s'est répandu dans la plupart du Moyen-Orient en 2009). Ceci suggère que les taux élevés de vaccination en 2008-9 ont eu un impact. Toutefois, comme les souches de virus FA évoluent, les études de protection croisée sont importantes, et il y a deux ans (juillet 2008) la souche vaccinale A22 Iraq a été remplacée par A TUR 04/06.

La Turquie est engagée dans un projet conjoint majeur (Projet EuropeAid TR060302) qui se termine en Novembre 2010. La vaccination totale des grands (GR) et petits ruminants (PR) a été planifiée et à l'automne 2009, les taux de vaccination les plus hauts ont été atteints; 91% GR (96% à Thrace) et 63% PR.

La séro-surveillance nationale de 2009 a détecté une prévalence globale de 10% (1,7-22,8% par région). La réponse à la vaccination a été évaluée par l'analyse des sérums (3900) à partir de sept régions, avec 69%, 82% et 80% de positifs pour le type O, A et Asia-1 par l'ELISA LBPE à la dilution 1/100, respectivement.

Le plan 2010 de séro-surveillance est pour la collecte dans la région de Thrace à l'automne et dans l'Anatolie au printemps, à partir de 1075 villages dans 7 régions, en se basant sur la prévalence observée en 2009 dans chaque région ; dans les villages 31 GR + 32 PR seront prélevés, en supposant une séroprévalence de 10%; au total 67000 sérums seront collectés avec 3400 sérums collectés à 30 jours après vaccination pour l'évaluation de la réponse aux anticorps contre les PS, en se basant sur une prévalence attendue de 80%.

La Turquie a grand espoir que la reconnaissance par l'OIE du statut **indemne de FA avec vaccination de la région de Thrace**, serait reconnue en mai 2010. Ce serait un moment historique pour la Turquie et l'EuFMD, étant donné l'énorme importance accordée à la lutte contre la FA dans la région de Thrace pour la biosécurité du sud-est de l'Europe.

Discussion

Le Président a félicité la GDPC pour les progrès réalisés au cours des deux dernières années, et pour l'engagement ferme de maintenir cela avec une nouvelle phase d'appui en 2011-13.

Keith Sumption a attiré l'attention sur la très longue histoire des activités de l'EuFMD y compris les actions d'urgence, le développement de la production de vaccins contre la FA, et les missions fréquentes, et sur le soutien à la lutte contre la FA dans la région de Thrace, à partir de l'épizootie de

SAT en début des années 1960, ainsi pour près de 50 ans, la région avait été d'une grande importance en tant que voie, ou barrière, pour la propagation de la FA vers l'Europe du Sud-Est. La reconnaissance officielle de Thrace comme région indemne, si elle est maintenue, serait un énorme pas en avant et toutes les parties devraient reconnaître l'accomplissement de cet effort commun.

Toutefois, il a également attiré l'attention sur la recrudescence de la FA en Turquie, qui reste inexpliquée, et d'autant plus préoccupante que la vaccination à l'automne 2009 impliquait des niveaux record de GR et PR (19 millions; et près de 63% des moutons, pour la première fois une vaccination de masse des moutons en Turquie). Était-ce une nouvelle preuve de la cyclicité de la FA dans la région, survenant malgré la vaccination de masse ? Il a également été décevant de constater que les comptes rendus détaillés des circonstances des foyers faisaient défaut, malgré la formation de vétérinaires Turcs sur les cours en temps réel; afin d'évaluer si une percée de A TUR06 ou O Manisa a eu lieu, ou simplement l'absence de vaccination à des âges clés ou dans des unités. Y a-t-il un lien entre les foyers et les fournisseurs du vaccin, puisque 3 entreprises sont concernées ? Il a estimé qu'il serait surprenant, et très inquiétant, si les foyers avaient eu lieu suite à l'utilisation des trois vaccins d'une manière appropriée et avec une bonne couverture. Le manque de suivi détaillé des foyers demeure une préoccupation et doit être abordé.

Autres points soulevés: Dr Georgiev a indiqué qu'un système d'ID&E entièrement fonctionnel devrait être une priorité haute, avec un système de compensation. Davantage d'efforts sont nécessaires pour analyser les résultats de NSP par rapport à l'utilisation du vaccin, et davantage d'efforts pour faire face aux mouvements illégaux.

Dr Sumption a remercié en outre la GDPC pour l'observation de la déclaration des maladies exotiques dans la région de Thrace, telles que la PPR (Rapport reçu le 17 Mars, PPR en Gelibolu). Il a sollicité la GDPC de fournir des cartes de distribution des types A et O, et qu'en utilisant les activités du Groupe de Recherche/LMR appuyées par l'EuFMD, des efforts soient faits pour

- appliquer le projet FLS à la situation actuelle – dans le cadre de l'identification des facteurs responsables de l'augmentation apparente de la FA;
- déterminer si la protection croisée a diminué, et faire des recommandations (JH, AD, NB).

9. b) Pays Transcaucasie (TCC): situation et proposition de projets pour 2010-12

Contexte

R#17 & #18 de la 78^{ème} Session: 1) Un nouveau document de soutien des projets doit être élaboré et négocié avec les pays et la CE, qui prend en considération les conclusions de l'examen du programme 2007-9; 2) Etant donné le risque associé à l'absence de vaccination en Géorgie, l'accès à une réserve d'urgence de vaccins contre la FA est nécessaire d'urgence ; le Secrétariat doit s'entendre avec la CE sur les modalités.

Situation actuelle et actions entreprises

Dr Carsten Potzsch, EuFMD, a présenté le rapport semestriel sur la situation de la FA dans les TCC depuis octobre 2009, et sur les résultats de la réunion tenue à Tbilissi, février 2010, pour parvenir à un accord sur l'utilisation du don de vaccin contre la FA pour la campagne du printemps 2010, et sur l'état des discussions avec les services vétérinaires des TCC sur les objectifs et les activités d'une nouvelle phase de soutien en 2010-11. (**Annexes 17-18**).

En résumé:

- un projet de document pour le projet a été élaboré et a été convenu avec les représentants des services vétérinaires des TCC;
- le plan de vaccination contre la FA du printemps 2010 avait été convenu, basé sur la situation du risque de la FA;

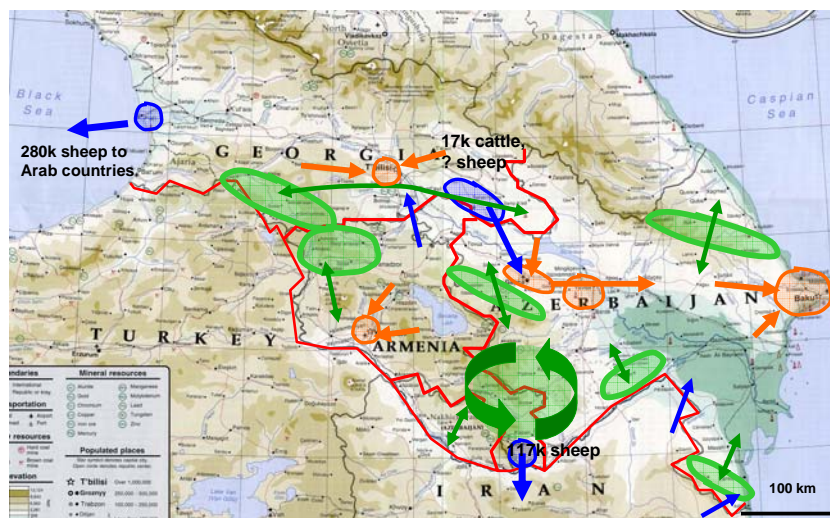
- l'augmentation des exportations d'animaux vivants à partir de la région modifie le risque de la FA à partir et au sein de cette région.

Depuis octobre 2009 (78^{ème} Session), les principales activités ont été:

- la campagne de vaccination en automne, organisée à l'échelle nationale, entreprise sans fourniture de projet de vaccin contre la FA;
- Rédaction du document projet pour la période 2010-2012;
- Réunion du projet avec des représentants des TCC à Tbilissi en Mars, plan de vaccination printemps 2010 (avec projet de vaccination) convenu sur la base de l'évaluation des risques de FA;
- Développement d'une base de données de vaccination régionale, financée au titre des fonds 2007-9 EuFMD/CE ; à travers FLI, Allemagne;
- Participation, pour la première fois, des TCC (2 pays) aux essais d'aptitude organisés par le LMR en 2009;
- L'analyse des sérums Azéris à IZSLER (conclusion, bonne couverture vaccinale/immunité ; le diagnostic NSP national a encore besoin d'aide).

La situation du risque:

- Augmentation au printemps et en été, avec un mouvement plus tôt vers les pâturages de saison cette année (hiver doux);
- Mouvements en raison de Bayram Nouruz (20./21.3) en Azerbaïdjan et en Iran;
- Bonne immunité de la population mais diminue en Arm & Azb, faible et diminue en Geo;
- Vaccination de rappel (depuis la deuxième moitié de 2009)
 - Azerbaïdjan 312000 PR (11% du total)
 - Arménie 451000 PR & 55000 GR (81% & 11% du total)



Grazing movements
Internal trade
International trade

Vaccination plan spring 2010

	Azerbaijan	Armenia	Georgia
Project vacc.	483,000 doses	283,000 d.	184,000 d.
National vaccine	± 4 mill. doses, tri-valent, ARRIAH	tri-valent, Pokrov (ordered)	-
Total vacc. plan	100% of LR 20% of SR (to summer pastures & border regions with Iran)	90% of LR (high risk) 60% SR (to summer pastures & border with Turkey) 40,000 does to N. Karabakh	15% of LR and 0.5% of SR 80% & 4% in former BZ (esp. on migration routes and summer pasture)
Booster vacc.	yes (LR)	yes (LR)	-
Planned start	end March/April	end March/April	end April - May

- Reporting: monthly project reports, project database
- Reserve of 150,000 doses tri-valent, at FGI-ARRIAH

Avant-projet – appui à la lutte contre la FA en 2010-12

La proposition présentée a été pour un programme de 3 ans comme une continuation (Phase 2010-12) de l'appui fourni sous le programme de la Commission Européenne/EuFMD (MTF/INT/003/EEC) pour réduire le risque de mouvements transfrontières de FA à travers les frontières de l'Europe orientale, y compris les frontières des pays du Caucase avec la Turquie et l'Iran. L'action proposée est conforme à la Feuille de route pour la FA de l'Eurasie de l'Ouest, dans laquelle la réduction des risques est réalisée par chaque TCC entreprenant des mesures pour réaliser et compléter les actions du Stade 2, qui ont pour but d'empêcher la circulation du virus dans les TCC, et en entrant dans le Stade 3.

Le programme pour les pays du Caucase a 3 composantes principales:

1. La coordination régionale des actions nationales de prévention contre la FA, l'élaboration de politiques et appui à l'exécution, conformément à la 38^{ème} Session de l'EuFMD et la vision de la Feuille de route de l'Eurasie de l'Ouest;
2. Surveillance et contrôle de la FA, y compris la vaccination, la gestion de l'information, et la planification d'urgence, en conformité avec les exigences du Stade 2;
3. La capacité du laboratoire pour appuyer les programmes de suivi /surveillance et de lutte.

L'objectif du projet est de renforcer la biosécurité régionale, en particulier aux frontières entre la Transcaucasie et la Turquie et l'Iran. Il faut souligner l'escalade du commerce d'importation de viande, et le risque d'introduction dans une gamme de production de porc indemne puisque la plupart des porcs sont détenus sur une base de balayage, et la FA a souvent entré dans d'autres pays par une telle voie.

La stratégie du projet est:

1. **Renforcer** les mesures préventives de vaccination dans les zones à haut risque, y compris les régions frontalières avec la Turquie/Iran au printemps 2010-2011 à travers la fourniture d'un vaccin contre la FA d'une qualité assurée contenant des antigènes appropriés;
2. **Identifier** l'impacte des mesures de lutte sur la circulation et l'incidence du virus de la FA, et réévaluer et conseiller les SVN sur les mesures de lutte à prendre pour empêcher la circulation du virus;
3. **Mettre** en place dans chaque pays et au niveau régional un accès suffisant aux services de laboratoire de qualité assurée qui permettra d'améliorer la surveillance des programmes nationaux de vaccination, et capable de réaliser une confirmation rapide de la FA si elle se produit.

En ce qui concerne les contributions nécessaires, le budget de l'action s'élève à environ 2 millions \$ US, qui est un montant plus bas par rapport à la phase 2007-9 du fait de la réduction de la composante achat annuel de vaccins (2010-11), sans achat prévu pour 2012 ; cette année-là une réserve d'urgence est proposé à la place, avec la décision sur le niveau d'apport pour cette année rendue à l'examen du projet à mi-parcours en 2011.

Discussion

Le président a remercié le Dr Pöttsch pour le travail à développer la nouvelle phase et ouvre le débat. Dr Füessel a indiqué que l'utilisation des vaccins financés par la CE dans une approche fondée sur le risque pourrait être soutenue mais si les pays acceptent une vaccination nationale complète comme prévu, avec le projet de fourniture de vaccins comme composante, alors la contribution de celui-ci doit être considérée pour la Zone Tampon (ZT). Il s'est interrogé sur ce qui empêche les contributions du projet de maintenir la ZT tandis que les contributions nationales soient basées sur le risque. Dr Pöttsch a répondu que cela était la réalité dans la planification des campagnes de printemps 2010, puisque les principales zones pour la vaccination basée sur le risque étaient au niveau des frontières avec la Turquie/Iran. Tous les pays veulent maintenir une zone tampon en utilisant une combinaison de vaccins fournis au niveau national et international, et le bénéfice de la contribution EuFMD/CE était de garantir que le vaccin qui répond à nos exigences sera utilisé. Cependant, la crise financière a eu un impact, avec l'Arménie qui a réduit sa couverture de 100% en 2009. Il a confirmé qu'il n'y a pas d'autres soutiens de CE (par le biais de la CE au budget national) comme cela s'est produit il y a plusieurs années, pour la vaccination dans les 3 pays et par conséquent le soutien EuFMD/CE a été d'une grande importance.

La qualité de la surveillance clinique a été remise en question, puisque les rapports mensuels ne mentionnent pas les suspicions de FA ; la suspicion demeure compte tenu du commerce d'exportation, que s'ils ont quelque chose ils ne peuvent pas en faire rapport.

Le président a demandé confirmation qu'un service vétérinaire fonctionnel est présent en Géorgie pour la planification des mesures de prévention ; Dr Pöttsch a signalé que la situation semble s'améliorer, l'actuel Ministre (suite aux réunions qui se sont tenues avec les agents de EuFMD/FAO) a évolué vers une position positive, en reconnaissant l'importance nationale de contribuer au programme de vaccination conjoint afin de prévenir la FA, et qu'ils ont accepté d'utiliser le budget national pour payer des vétérinaires privés pour entreprendre la vaccination contre la FA.

Conclusion

La nécessité de l'action proposée a été réaffirmée par le Comité et le soutien proposé pour 2010-12 a été convenu en principe par le Comité ; la CE est invitée à examiner les mesures proposées après la présentation par le Secrétariat et d'indiquer sa position à la première occasion.

9. c) Iran: situation, examen de la Phase II et les mesures proposées pour la phase III

Contexte

Point discuté lors de la 78^{ème} Session avec la **Conclusion:** Le Comité a noté avec préoccupation les problèmes pour mettre en œuvre la phase II, étant donné l'importance du risque pour la Turquie et l'ensemble de la région, et a approuvé la proposition qu'un examen de la Phase II et une proposition d'actions pour la Phase III soient effectués, au début de 2010 avant la soumission du projet de Phase III à la CE.

Situation et actions menées

Dr Francis Geiger a présenté le point avec une présentation (**Annexe 19**) qui résume le rapport de l'équipe de mission (FG, Labib-Bakkali, AFSSA France, expert en laboratoire, et Nenad Petrovic, Serbie, expert des systèmes d'information) qui avait examiné la phase II et a donné des recommandations sur la gestion d'une éventuelle Phase III. L'équipe de la mission avait rencontré

l'IVO, en janvier 2010, pour préparer l'examen et pour identifier les domaines d'intérêt de la Phase III identifiés dans la demande du chef de l'IVO par lettre au Secrétariat de l'EuFMD, et l'équipe s'était rendue en Iran pour mener l'examen en février 2010.

La conclusion générale était que la phase II avait été trop ambitieuse pour les 15 mois convenus, lorsque le projet a été signé entre la FAO et l'IVO en septembre 2008. Parmi les 5 composants, certains ont dépassé les progrès attendus, tels que les progrès d'harmoniser les mesures régionales (la Feuille de route de l'Eurasie de l'Ouest a fait des progrès plus importants que prévu), mais les composants nationaux, qui s'appuient sur les actions du Comité de Pilotage du Projet, ont été limités puisque le Comité de Pilotage s'était rarement rencontré et une approche de gestion de projet par les homologues nationaux (dans le IVO) n'avait pas été mise en œuvre. Certains composants de formations externes, tels que le jumelage de laboratoire avec le LMR de Pirbright, n'ont pas pu être mis en œuvre en raison de problèmes contraignant le travail des institutions du Royaume-Uni avec l'Iran, et des arrangements alternatifs avec des partenaires Européens ont été également difficile à mettre en œuvre. Malgré cela, la première enquête sérologique importante a été menée avec plus de 23000 sérums testés en Iran, pour la première fois. En plus, le réseau de laboratoire/système d'alerte précoce avaient fonctionné, fournissant l'alerte de l'incursion de O Ind 2001, mais dans l'ensemble il reste un besoin d'une nouvelle approche pour aborder le délai entre l'événement et le typage du virus.

Pour la 3^{ème} Phase, les principaux objectifs ont été proposés par l'IVO et le Secrétariat a rédigé un document projet du projet en conformité avec le Plan Stratégique de l'EuFMD et basé sur le budget provisionnel présenté à la 78^{ème} Session. L'équipe de la mission a estimé que la 3^{ème} Phase doit être fondée sur un engagement à suivre un système de gestion de projets approprié, avec une réunion régulière de tous les acteurs, un meilleur rapport sur le projet (aucun rapport du Comité de Pilotage du Projet lors de la Phase II), et un calendrier pour des actions. En outre, où la formation est impliquée, cet engagement doit être là pour utiliser les stagiaires pour continuer au sein du projet pour atteindre les objectifs convenus.

En ce qui concerne la phase III, l'équipe de mission a examiné les cinq composants proposés par l'IVO, et identifié les activités où des contributions extérieures pourraient être essentielles pour progresser au niveau national. Ces composants ont été principalement dans des conseils techniques dans le suivi et la surveillance de la FA (composants 1,3 4) et un appui au laboratoire pour le suivi de la FA (incidence, typage rapide du virus de la FA, et suivi de la vaccination; Composant 2). L'IVO a demandé l'appui pour créer une zone de contrôle dans l'Ouest de l'Iran, qui pourrait être un grand succès si elle atteint des progrès pour réduire l'impact des mouvements transfrontières des animaux ; les contributions ici seraient d'appuyer les réunions régionales et de conseiller les enquêtes locales/planification des mesures de lutte. Composant 5, sur l'identification des animaux et les systèmes de contrôle des mouvements, pourrait être assisté par des conseils techniques (conseil pour la conception de systèmes d'I&E). Globalement, les objectifs définis par l'Iran étaient élevés, et donc l'engagement national obtenu permettrait de réaliser des progrès significatifs.

En ce qui concerne les prochaines étapes, Dr Geiger a indiqué que les autorités Iraniennes ont décidé de reconsidérer la nécessité d'une aide extérieure pour les objectifs de la Phase III identifiés en 2009, qu'il y ait la prudence dans le développement de nouveaux projets avec des organismes externes. Sur la base de leurs recommandations, ils formuleraient un projet révisé de la Phase III et l'enverraient à la Commission de l'EuFMD, et s'il est accepté par l'EuFMD/CE, cela pourrait amener à la signature d'un nouveau MoU (accord).

Discussion

Le président a remercié le Dr Geiger pour son travail en menant l'équipe d'examen et pour le résumé clair des questions à traiter.

Des préoccupations ont été exprimées pour assurer que les leçons ont été tirées de la récente Phase, particulièrement pour s'assurer que les objectifs de la Phase III sont réalisables, avec un engagement

clair des parties pour un système local de gestion du projet et que la formation externe ou les contributions sont possibles dans les circonstances actuelles.

Dr Domenech, France, a indiqué leur grand intérêt à voir une Phase III afin de maintenir des liens et la connaissance de la situation dans un pays difficile.

In conclusion, le comité

- a réaffirmé l'importance de la Turquie, la CE et l'EuFMD à continuer l'activité pour développer et convenir avec l'IVO sur la voie à suivre et le type de soutien qui seront les plus efficaces;
- est convenu qu'une proposition de la Phase III devrait être, si possible, approuvée par le Comité Exécutif en mai 2010 pour la décision/finalisation avec la CE.

Il a été convenu que la France organisera, au moment de la Session de l'OIE de May 2010, un lieu de rencontre pour le Comité Exécutif pour se réunir séparément et avec les autorités Iraniennes pour se convenir de la marche à suivre avec la Phase III.

9. d) Syrie

Contexte

Un soutien pour la surveillance de la FA en Syrie a été convenu entre l'EuFMD/CE en 2008 et un petit projet a été mis en œuvre, qui portait essentiellement sur la conception d'un système de surveillance et la capacité du laboratoire pour la séro-surveillance.

Situation

La FA n'a pas été signalée en Syrie depuis 2002, une anomalie apparente étant donné que tous les pays voisins ont eu des épizooties récentes de A Iran 05 ou du Type O. Les progrès du projet ont été résumés par le Dr Ben Youssef (**Annexe 20**), suite à sa mission conjointe avec le Dr Potzsch en février 2010. Les progrès pour mettre en place le plan de surveillance qui a été convenu ont été lents, mais les résultats (pour les GR) fournis lors de la mission, les 5000 sérums étaient négatifs, un résultat surprenant. Un calendrier pour le suivi des actions a été convenu, y compris un échantillonnage des PR et la sérologie, une formation du laboratoire sur l'interprétation du test NSP et le suivi des actions. Compte tenu des résultats négatifs, des tests externes d'un sous-ensemble ont été recommandés.

Discussion

Il a été convenu que le développement du processus PCP, y compris une reconnaissance officielle du Stade 2 (stratégie nationale de lutte) peut aider les pays à améliorer les perspectives commerciales des zones non indemnes, ce qui pourrait profiter aux pays exportateurs comme la Syrie.

Conclusion

Un rapport sur le projet et la perspective de poursuivre la coopération en 2011-12 a été demandé pour la 80^{ème} Session.

POINT 10. Rapport sur les activités du Comité Technique Permanent (Groupe de Recherche)

10. a) Session Publique du Comité Technique Permanent

Le lieu et le programme de la prochaine réunion à Vienne ont été discutés. La semaine FA 2010 (27 septembre-1^{er} Oct) comprendrait les réunions successives suivantes :

- 80^{ème} Session du ComEx (Lundi-Mardi);
- La Session Publique du Comité Technique (Mercredi-Vendredi);
- Une réunion parallèle sur l'évaluation des impacts économiques de la FA dans les pays indemnes (Mercredi);

- Des réunions parallèles des projets sur la FA (GFRA, EC DISCONVAC, et projet FAO/IAEA de recherche collaborative sur la FA) – Mardi;
- Réunion annuelle du réseau de laboratoires OIE/FAO de FA (Lundi-Mardi de la semaine d'après, Pirbright).

La semaine FA ferait donc un usage efficace du temps, minimiser le voyage et maximiser la participation des centres internationaux de référence ainsi que les Etats Membre de l'EuFMD. Le programme a été approuvé, avec un appui total du Comité.

10 .b) Question de l'autorisation de commercialisation

Dr Dekker, Président du Comité technique, a passé en revue la question, suivie de remarques supplémentaires du Dr Füessel. La question a été soulevée comme celle qui affecte les EM et la CE qui détiennent les antigènes. A l'heure actuelle, les acheteurs dépendent de l'autorisation de commercialisation demandé par les producteurs de vaccins ; pour des antigènes de plus de 5 ans, c'est jugé satisfaisant mais au-delà des conditions de l'AMM, la procédure de dérogation d'urgence ne peut pas être appliquée puisqu'il a été considéré que 5 ans sans obtenir l'AMM n'est pas compatible avec une situation d'urgence. Consultations au sein de la CE sont en cours puisque l'unité de la DG-Entreprise responsable a été affectée à la DG-SANCO et de nouvelles possibilités surgissent y compris l'application possible de l'AMM par la CE. Il y a une occasion et une possibilité de rationaliser les stocks nationaux et ceux de la CE, mais des domaines de négociation complexes.

En conclusion, la CE mettrait à jour la 80^{ème} Session et un résumé pourrait également être fourni à la Session public (Point sur le vaccin et la sélection/priorités des banques d'antigènes).

10 c) Notes conceptuelles pour les études techniques proposées

Dr Dekker a présenté les deux notes conceptuelles (NC) qui ont été soumises au Secrétariat et examinées par le groupe en conformité avec les procédures adoptées à la 78^{ème} session ; le groupe avait été constitué de membres de l'Exécutif, de la CE, et le Président et le Vice-Président (Dr de Clerq) du Groupe de recherche (GR).

Les deux NC ont trait à la priorité du GR pour améliorer les procédures pour l'appareillement du vaccin, pour les virus de type A et SAT.

La première NC (chiffré à 20000 €) a été pour les activités qui générerait des réactifs biologiques (sérum) pour les études sur la diversité antigénique des virus de type A en utilisant la SN et la LPBE. Le groupe d'examen a approuvé la proposition, bien qu'ils se demandent s'il y a eu suffisamment d'animaux utilisés.

La deuxième NC a concerné le suivi de la vaccination par SAT, et la production de sérums standards appropriés pour PTS. Le groupe a approuvé la proposition mais a demandé qu'à l'étape du contrat les coûts des composants principaux soient clarifiés et mieux justifiés, et qu'il devrait y avoir des sérums SAT1 et 2 mis à disposition en tant que produit aux laboratoires de l'UE, à partir de bovins vaccinés et aussi de bovins vaccinés/exposés naturellement. Etant donné que ces antisérums ne pouvaient pas être générés dans les laboratoires de l'UE sans un coût plus élevé, la NC a donc été considérée un bon usage des fonds. La NC a donc été approuvée à la condition que le Président s'engage à réviser l'accord final avec la participation du Groupe de travail (Dr Paton, LMR-Leader).

10. d) Autres questions

La réduction apparente de la valeur « r » par le test de SN du type O manisa et la circulation récente du type O en Turquie/Iran ont été soulevées.

Conclusion

La situation nécessite d'être constamment surveillé, et le Président établirait des conseils (arbre de décision ou similaire) sur quand la protection croisée et d'autres résultats justifient une épreuve d'activité (protection croisée), étant donné que cette dernière coûte généralement au moins 50000 \$US, et qu'il faudra du temps pour organiser (souvent 4-6 mois) puisque les installations sont limitées en Europe.

POINT 11. Rapport Financier

Dr Sumption a présenté les états financiers pour les trois Fonds spéciaux (FS) gérés par le Secrétariat (**Annexe 21**).

11. a) Etat des contributions des pays à MTF/INT/011/MUL

Le solde de trésorerie, à la fin de 2009, pour le FS qui est utilisé pour soutenir l'administration de la Commission était de 291055 \$ US, mais avec une contribution exceptionnelle de 155k \$ US. Le solde de trésorerie créditeur, à la suite de l'économie dans les salaires, permet la décision de soutenir le contrat du LMR avec un supplément de 75000 \$ US en 2010, et de proposer un soutien pour des stages (Point 11.c) grâce à l'utilisation de l'économie dans la ligne budgétaire voyage.

Note: les déclarations finales pour 2009 auront quelques ajustements par rapport à celles qui ont été fournies à la Session du fait de la nécessité de facturer le Fond Spécial de la CE pour les actions payées à partir de 011/MLU pendant la période d'attente pour le 1^{er} versement des Fonds de la CE, dans le cadre du nouvel accord, qui doivent être versés à la FAO.

11. b) Etat du MTF/INT/003/EC

Dr Sumption a expliqué que l'occasion de la signature du nouvel accord avec la CE pour l'appui à la Commission en 2009-12 a donné lieu à une nécessité de clôturer les comptes des dépenses effectuées avant la signature, afin d'améliorer le contrôle budgétaire et le compte rendu sur les dépenses dans le cadre du nouvel accord. Depuis 2005, l'accord était pour 48 mois à compter de septembre 2005, les dépenses de 1,144m\$US sur les actions convenues à l'avance en 2009, effectuées à partir des FS, résultant en un déficit de près de 248k \$ US au moment de la clôture du compte ; un nouveau compte (Fond Spécial **numéro**) a été ouvert et la déclaration 5 indique la réception de 2,23m\$US sous en vertu du nouvel accord, et un solde de 1,633mUS \$ à la fin de l'année 2009.

Le véritable solde du FS à la fin de 2009, avec la correction pour le déficit de 248kUS \$ a donc été 1,38mUS \$.

Il a expliqué que le déficit de 248k n'était pas un dépassement, bien au contraire, il y a eu une sous-utilisation importante au cours d'une période de 4 ans et la FAO n'avait pas reçu les fonds en 2008 en conformité avec le niveau des activités convenues au préalable, de sorte qu'un déficit s'est produit puisque le paiement de 2009 par la CE a été réalisé sur la base du nouvel accord signé à mi-2009.

La situation pourrait être rectifiée par soit la CE effectue un paiement de 248k USD conformément aux termes de l'accord de 2005, soit en donnant à la FAO la permission d'amortir le déficit avec les fonds reçus dans le cadre du nouvel accord.

Il a été conclu que la FAO écrirait à la CE avec les options proposées.

11.c) L'utilisation des Fonds Spéciaux pour soutenir les « stages EuFMD »

Le Secrétaire a présenté une proposition (**Annexe 22**) d'utiliser la ligne budgétaire relative aux « coûts des voyages » du MTF/INT/003/MUL à un montant maximum de 50000 \$ US chaque année, pour soutenir le rattachement d'un fonctionnaire professionnel à la Commission EuFMD, avec les objectifs de fournir une expérience internationale et une formation en matière de prévention et de gestion de la FA, et d'aider le Secrétariat. Il a fourni un document décrivant comment les postes de stagiaires seraient gérés. La durée minimale de rattachement serait de trois mois, et le projet a été

proposé comme une étude pilote à la Session Générale de 2011 lorsque la Commission pourrait décider de son maintien à long terme.

Dr Füssell a indiqué que la CE pourrait en principe appuyer le programme, qui pourrait être considéré comme une partie de l'initiative de formation.

La proposition a été appuyée à l'unanimité.

POINT 12. Questions diverses

- Membre de l'Exécutif : Il a été convenu à la discussion du poste vacant qui a résulté de la retraite du Dr Pinheiro, avec le nouveau CVO du Portugal.

-La Tripartite FAO/OIE/CE sur la lutte contre la FA et d'autres maladies dans la région des Balkans: Il a été convenu que l'avenir de la réunion Tripartite, et de son extension éventuelle à d'autres pays de la région des Balkans, soient discutés lors d'une réunion qui se tiendra au cours de la Session Générale de l'OIE en mai, qui sera convoquée par le Dr Herzog, en consultation avec l'OIE et les représentants de la CE et des pays intéressés.

Dr Belev a accepté de discuter cela avec le DG de l'OIE, et les représentants de la Bulgarie et de la Grèce ont fermement appuyé la proposition visant à étendre la participation au pays impliqués dans la réunion de la TPT, avec l'inclusion également de la rage et de la PPC.

- Points pour l'ordre du jour provisoire de la 80^{ème} session (Vienne, 27-28 septembre)

Note: Si la session de septembre est la dernière du ComEx avant la Session Générale (39^{ème}, Avril 2011) elle devrait également décider sur le Budget Administratif (et les contributions des pays) qui sera proposés à la 39^{ème} Session, pour l'exercice biennal 2012-13.

1. Examen du contrat 2008-10 du LMR, et proposition pour 2011-13;
2. Banques de vaccins et d'antigènes:
 - évaluation des risques et priorités pour les banques nationales/CE;
 - procédures d'autorisation de mise sur le marché et perspectives pour la gestion des banques de vaccins Européennes;
3. Rapport du réseau des laboratoires de FA de l'Eurasie de l'Ouest sur la circulation du virus et la menace épidémique.
4. Initiative mondiale:
 - rapport du Groupe de Travail du GfTADS sur la FA (Si a lieu);
 - Etat/Adoption de lignes directrices relatives à l'Approche de Lutte Progressive (PCP);
 - rapport sur l'examen (Global) de projets internationaux qui soutiennent l'amélioration de la lutte contre la FA;
 - préparation de la Conférence Scientifique Mondiale de la FAO/OIE, 2011.
5. Eurasie de l'Ouest - Etat/progrès des programmes de lutte contre la FA:
 - mettre l'accent sur de nouveaux programmes en cours de négociation ou de mise en œuvre (Iran, Transcaucasie).
6. Sud et Est de la Méditerranée:
 - mise à jour sur les nouveaux programmes en cours de négociation ou de mise en œuvre (Egypte);
 - rapport de la réunion tenue en Jordanie pour l'amélioration de la lutte régionale contre la FA.
7. Surveillance de la proximité Africaine:
 - rapport sur les décisions prises par le sous-comité.
8. Comité technique permanent:
 - rapport sur les décisions de la Note Conceptuelle du sous-comité.

9. Situation Financière:

- voir la Note sur la préparation du budget pour la 39^{ème} Session;
- rapport sur l'absorption des postes de Stagiaires.

Clôture – Remerciement

Le Président a remercié les hôtes Suédois du Ministère et le Conseil de l'Agriculture, particulièrement Mr Anders Lönnblad, Dr Denneberg et Dr Bjornerot, pour leur participation et l'excellente hospitalité à Stockholm. Il a remercié tous les participants d'avoir fait l'effort de venir dans le Nord de l'Europe et pour leurs contributions essentielles au travail de la Commission. Il a invité tous les participants à participer à la 80^{ème} Session du Comité Exécutif qui aura lieu le 27-28 septembre à Vienne, et de faire de leur mieux pour qu'elle corresponde à l'atmosphère merveilleuse de Stockholm.

