

Elimination of lymphatic filariasis

Second meeting of the Global Alliance to Eliminate Lymphatic Filariasis, India

The second meeting of the Global Alliance to Eliminate Lymphatic Filariasis (the Alliance) hosted by the Government of India, took place in New Delhi on 2–3 May 2002. WHO organized the meeting in its capacity as Secretariat of the Alliance. The meeting was attended by participants from 24 endemic countries including ministers of health, representatives of international and nongovernmental organizations, private sector, international development agencies, collaborating centres and academic and research institutions. Technical discussions in plenary focused on the current status of the Alliance, presentation of the elimination programmes in Burkina Faso and India, and elimination of lymphatic filariasis as an instrument of poverty alleviation and sustainable development. Following the technical discussions, four working groups were convened to discuss: (a) national ownership of LF elimination; (b) elimination of LF, poverty alleviation and sustainable development; (c) commitment to global partnership; and (d) national-level partnerships.

A major outcome of the meeting was the decision to commit the Alliance to scale up national elimination programmes to cover a population at risk of 350 million by 2005.

Prior to the Alliance meeting, a two-day meeting with 22 lymphatic filariasis national programme managers was held to discuss: (a) achieving high drug coverage: issues related to social mobilization and commu-

Elimination de la filariose lymphatique

Deuxième réunion de l'Alliance mondiale pour l'élimination de la filariose lymphatique, Inde

La deuxième réunion de l'Alliance mondiale pour l'élimination de la filariose lymphatique, accueillie par le Gouvernement de l'Inde, s'est tenue à New Delhi, les 2-3 mai 2002. L'OMS a organisé la réunion en sa qualité de secrétariat de l'Alliance. Ont participé à la réunion des représentants de 24 pays d'endémie y compris 11 ministres de la santé, des représentants d'organisations internationales et non gouvernementales, du secteur privé, d'institutions internationales de développement, de centres collaborateurs et d'instituts universitaires et de recherche. Les discussions techniques en plénière ont porté sur l'état actuel de l'Alliance, la présentation des programmes d'élimination au Burkina Faso et en Inde, et l'élimination de la filariose lymphatique comme instrument de réduction de la pauvreté et de développement durable. A la suite des discussions techniques, quatre groupes de travail se sont formés pour examiner: a) la maîtrise nationale de l'élimination de la filariose lymphatique; b) l'élimination de la filariose lymphatique, la réduction de la pauvreté et le développement durable; c) l'adhésion à un partenariat mondial; d) les partenariats du niveau national.

La réunion a pris la décision importante d'engager l'Alliance à élargir les programmes nationaux d'élimination de manière à couvrir une population à risque de 350 millions de personnes d'ici 2005.

Avant la réunion de l'Alliance, 22 administrateurs de programmes nationaux de lutte contre la filariose lymphatique se sont réunis pendant deux jours pour examiner: a) la réalisation d'une couverture élevée par les médicaments: ques-

**WORLD HEALTH
ORGANIZATION
Geneva**

**ORGANISATION MONDIALE
DE LA SANTÉ
Genève**

Annual subscription / Abonnement annuel
Sw. fr. / Fr. s. 230.–

6.900 1.2002
ISSN 0049-8114
Printed in Switzerland

nication in order to achieve societal and political support; (b) assessment of the impact of mass drug administration: monitoring and reporting; and (c) prevention of disability associated with lymphatic filariasis.

The second meeting of the Alliance yielded the following statement:

The partners in the Global Alliance to Eliminate Lymphatic Filariasis assembled in New Delhi on 2–3 May 2002:

(a) express their appreciation to the Government of India for its generous hosting of the conference;

(b) welcome the progress made to eliminate lymphatic filariasis since the Alliance was established in Santiago de Compostela (Spain) in May 2000 with considerable progress being achieved in the areas of pharmacovigilance, integration into national health systems, regionalization and the poverty alleviation focus of the programme;

(c) welcome the important achievement that, in 2001, the population in 22 countries covered by mass drug administration reached some 26 million persons – a near ten-fold increase over the number covered in 2000;

(d) acknowledge the fundamentally important contribution made by national governments of endemic countries, particularly in terms of implementation of programmes, and reiterate that, without such contributions and commitment, action towards the elimination of lymphatic filariasis, including operational research, disability prevention and morbidity, will not succeed;

(e) note with gratitude the decisive contributions made to the programme by GlaxoSmithKline, Merck & Co., Inc., the Bill and Melinda Gates Foundation, Department for International Development-UK, the Japanese Government and the Arab Fund for Social and Economic Development;

(f) note that, to maintain the momentum necessary to cover a population at risk of 350 million by 2005, further funding of at least US\$ 100 million is required to supplement the continuing major contribution of endemic countries;

(g) welcome the conclusions of the working groups as a guide to further explore how to develop an active Alliance with the strong participation of endemic countries, with particular need for the urgent establishment of an Alliance Task Force on Advocacy and Resource Mobilization and for other ways to complete the business arising from the working groups between meetings of the Alliance.

Resolve to:

(a) make every effort to achieve elimination of lymphatic filariasis as a public health problem within the target set by the World Health Assembly in Resolution WHA50.29 and the Strategic Plan of the Global Alliance.

To that end, the partners pledge themselves to:

(b) complete mapping of the distribution of lymphatic filariasis by 2005;

tions relatives à la mobilisation sociale et à la communication en vue d'obtenir un appui social et politique; b) l'évaluation de l'impact des traitements médicamenteux de masse: surveillance et notification; c) la prévention des incapacités liées à la filariose lymphatique.

Les participants à la deuxième réunion de l'Alliance ont fait la déclaration suivante:

Les partenaires de l'Alliance mondiale pour l'élimination de la filariose lymphatique, réunis à New Delhi les 2-3 mai 2002:

a) remercient le Gouvernement indien pour avoir généreusement accueilli la conférence;

b) se félicitent des progrès réalisés pour éliminer la filariose lymphatique depuis la création de l'Alliance à Saint-Jacques-de-Compostelle (Espagne) en mai 2000, notamment dans les domaines de la pharmacovigilance, de l'intégration dans les systèmes de santé nationaux, de la régionalisation et du centrage des activités du programme sur la réduction de la pauvreté;

c) se félicitent de ce qu'en 2001 le traitement médicamenteux de masse dans 22 pays a réussi à atteindre quelque 26 millions de personnes – chiffre dix fois supérieur à celui atteint en 2000;

d) reconnaissent l'importante contribution fondamentale des gouvernements nationaux des pays d'endémie, notamment en termes de mise en œuvre des programmes, et constatent encore une fois que, sans ces contributions et cet engagement, l'action visant à éliminer la filariose lymphatique, y compris la recherche opérationnelle, la prévention des incapacités et la réduction de la morbidité, ne pourrait être efficace;

e) notent avec gratitude les contributions décisives de Glaxo SmithKline, de Merck & Co., Inc., de la Fondation Bill et Melinda Gates, du Department for International Development – Royaume-Uni, du Gouvernement japonais et du Fonds arabe pour le Développement social et économique, au programme;

f) constatent que, pour poursuivre sur la lancée et couvrir une population à risque de 350 millions de personnes d'ici 2005, un financement supplémentaire d'au moins US\$ 100 millions est requis pour compléter l'importante contribution des pays d'endémie;

g) se félicitent des conclusions des groupes de travail qui ont servi de guide pour explorer plus avant les moyens de constituer une Alliance active bénéficiant de la participation solide des pays d'endémie, ce qui nécessite la création de toute urgence d'un groupe de travail pour le plaidoyer et la mobilisation des ressources et d'autres moyens pour parachever les travaux découlant des groupes de travail dans l'intervalle des réunions de l'Alliance.

Décident:

a) de tout mettre en œuvre pour éliminer la filariose lymphatique en tant que problème de santé publique dans les délais fixés par la résolution WHA50.29 de l'Assemblée mondiale de la Santé et le Plan stratégique de l'Alliance mondiale.

A cette fin, les partenaires s'engagent:

b) à achever la cartographie de la distribution de la filariose lymphatique d'ici 2005;

(c) scale up the national elimination programmes to provide the high coverage required of a population at risk of 350 million by 2005;

(d) remain committed to disability prevention and aim that, by 2005, 50% of the programmes will have a strategy for disability prevention in place as part of national plans;

(e) make every effort to obtain additional resources required for the above purposes as a supplement to the contribution of endemic countries. ■

c) à agrandir les programmes nationaux d'élimination afin qu'ils puissent assurer la couverture élevée nécessaire à 350 millions de personnes à risque d'ici 2005;

d) à avoir pour objectif la prévention des incapacités et viser à ce que, d'ici 2005, 50% des programmes aient mis en place une stratégie de prévention de l'incapacité dans le cadre des plans nationaux;

e) à tout mettre en œuvre pour obtenir les ressources supplémentaires requises aux fins susmentionnées afin de compléter les contributions des pays d'endémie. ■