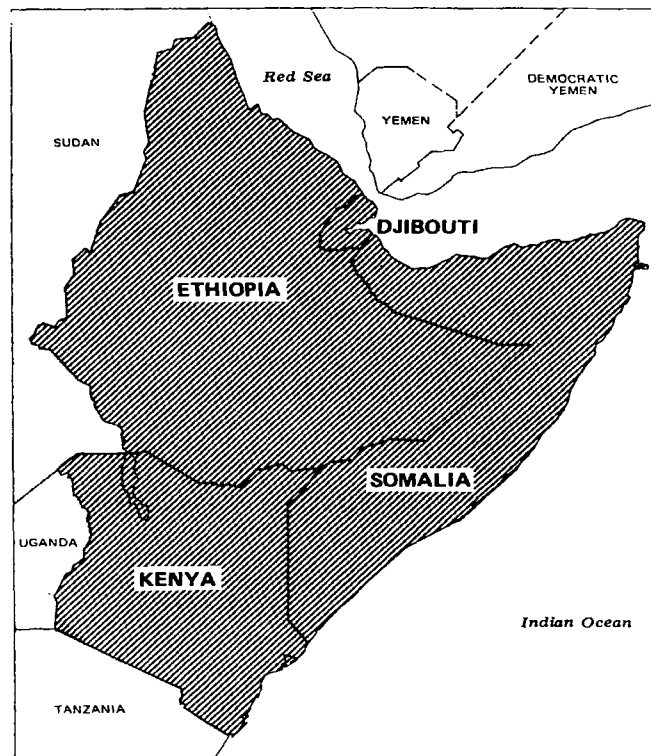




JOINT REPORT OF
THE INTERNATIONAL COMMISSIONS
FOR THE CERTIFICATION OF SMALLPOX
ERADICATION IN THE COUNTRIES OF
THE HORN OF AFRICA



Nairobi, 26 October 1979



WHO 791038

The issue of this document does not constitute formal publication. It should not be reviewed, abstracted or quoted without the agreement of the World Health Organization. Authors alone are responsible for views expressed in signed articles.

Ce document ne constitue pas une publication. Il ne doit faire l'objet d'aucun compte rendu ou résumé ni d'aucune citation sans l'autorisation de l'Organisation Mondiale de la Santé. Les opinions exprimées dans les articles signés n'engagent que leurs auteurs.

The WHO Global Commission for the Certification of Smallpox Eradication, at its first session in December 1978, recommended that the four countries constituting the Horn of Africa - Djibouti, Ethiopia, Kenya and Somalia - should be assessed and certified separately but should also be considered as one epidemiological entity for final certification. This recommendation was based on the particular geographical, ethnic and social relationships between these countries. Nomads, seasonal workers and caravans cross the borders freely and move over vast areas of the neighbouring countries. This makes smallpox surveillance in the area a complex and difficult task.

To fulfil the recommendation of the Global Commission, independent International Commissions were appointed for each of the four countries. The Chairmen of the Commissions met in Geneva on 28 September 1979. They agreed to coordinate the work and to share the findings from individual country commissions at a joint meeting in Nairobi.

After separate assessment of the smallpox eradication programmes in Djibouti, Ethiopia, Kenya and Somalia, which took place from 1 to 20 October 1979, each Commission compiled its findings in a report. These four reports contain all relevant information on the methods of assessment used by the Commissions and their observations, conclusions and recommendations.¹⁻⁴ They were discussed at a meeting held in Nairobi on 24 October attended by International Commission members and a number of people involved in the smallpox eradication programme (see Annex).

The meeting discussed, in particular, areas of special interest in the Horn of Africa. These were:

- (1) the Ogaden desert spanning parts of southern Ethiopia, Somalia, Djibouti and Kenya, populated mostly by nomads;
- (2) Eritrea, the northernmost region of Ethiopia, located on the west coast of the Red Sea and bordered by Sudan to the north-west and Djibouti on the south-east;
- (3) the populations gathered for varying periods of time in resettlement areas, shelter camps, refugee camps and caravanserai (caravan gathering centres).

CONCLUSIONS

On the basis of these reports and discussions, the Commissions came to the following conclusions:

- (1) There is no evidence of smallpox transmission having occurred in any part of Djibouti, Ethiopia, Kenya and Somalia since October 1977.
- (2) Surveillance activities during the past two years, since the last case occurred in the Horn of Africa on 26 October 1977, have been sufficiently thorough to have detected evidence of sustained transmission had it occurred.
- (3) The requirements for smallpox eradication, as established by the WHO Expert Committee on Smallpox Eradication (1971), have been fully met and the eradication of smallpox from the Horn of Africa has been achieved.

RECOMMENDATIONS

Taking into consideration the recommendations presented in the four reports of the International Commissions, the Commission members recommend the following:

- (1) Smallpox vaccination should be terminated throughout Djibouti, Ethiopia, Kenya and Somalia.
- (2) Vaccination certificates for smallpox should no longer be required of any travellers coming to or leaving the four countries.

(3) Experience from previously certified countries indicates that smallpox rumours will continue to be reported even after certification. Such rumours should be reported rapidly to national authorities and thoroughly investigated by competent personnel and the findings should be transmitted to WHO, if indicated, to minimize unnecessary national and international concern. Specimens should be collected if necessary and sent through WHO/Geneva to WHO collaborating centres.

(4) The skilled and experienced personnel who have directed and carried out the smallpox eradication programme should be recognized as valuable national and international assets and should be utilized in other current and future health programmes.

Chairmen of the International Commissions for the Certification of Smallpox Eradication in the Horn of Africa:

Dr R. Netter, Commission for Djibouti
Dr J. Kostrzewski, Commission for Ethiopia
Dr R. N. Basu, Commission for Kenya
Dr H. Lundbeck, Commission for Somalia.

REFERENCES

1. Report of the International Commission for the Certification of Smallpox Eradication in the Republic of Djibouti (document WHO/SE/79.147)
2. Report of the International Commission for the Certification of Smallpox Eradication in Ethiopia (document WHO/SE/79.148)
3. Report of the International Commission for the Certification of Smallpox Eradication in Kenya (document WHO/SE/79.149)
4. Report of the International Commission for the Certification of Smallpox Eradication in Somalia (document WHO/SE/79.146)

ANNEX

PARTICIPANTS AT THE MEETING ON CERTIFICATION OF
SMALLPOX ERADICATION IN THE HORN OF AFRICA

Nairobi, 24-26 October 1979

MEMBERS OF INTERNATIONAL COMMISSIONS

Djibouti

Dr N. C. Grasset Epidemiologist, Veigy Foncenex, Douvaine, France

Dr R. Netter^a Director General, Laboratoire National de la Santé,
25 Bd St Jacques, 75014 Paris, France

Ethiopia

Dr D. A. Henderson^a Dean, School of Hygiene and Public Health, The Johns Hopkins
University, 615 North Wolfe Street, Baltimore, Maryland 21205,
United States of America

Dr Inusse Noormahomed Deputy National Director of Preventive Medicine, Ministry of
Health, Maputo, Mozambique

Dr J. Kostrzewski^a Secretary, Medical Section, Polish Academy of Sciences,
Palac Kultury i Nauki, 00-901 Warsaw, Poland

Kenya

Dr R. N. Basu^a Assistant Director General of Health Services (Smallpox),
Directorate General of Health Services, New Delhi, India

Dr Kalisa Ruti Director, Expanded Programme on Immunization, P.O. Box 1899,
Kinshasa, Zaire

Dr S. S. Marennikova^a Chief, Smallpox Laboratory, Research Institute of Virus
Preparations, 1 Dubrovskaya 15, Moscow 109088, USSR

Dr G. Meiklejohn Professor, Department of Medicine, University of Colorado
Medical Center, 4200 East Ninth Avenue, Denver 20,
Colorado 80220, United States of America

Dr J. S. Moeti^a Senior Medical Officer of Health, Ministry of Health,
Gaborone, Botswana

Somalia

Dr J. Aashi^a Assistant Director-General, Preventive Medicine, Ministry of
Health, Riyad, Saudi Arabia

Dr Z. Dlamini Director of Medical Services, Ministry of Health, Mbabane,
Swaziland

Dr T. Geffen Senior Principal Medical Officer, Department of Health and
Social Security, London, England

^a Member of the Global Commission for the Certification of Smallpox Eradication.

Annex

Dr H. Lundbeck ^a	Director, National Bacteriological Laboratory, 105 21 <u>Stockholm</u> , Sweden
Dr P. N. Shrestha ^a	Chief, Planning Division, Iribhuvan University Institute of Medicine, <u>Kathmandu</u> , Nepal
NATIONAL STAFF	
Dr Abdullahi Deria ^a	Programme Manager, Smallpox Eradication Programme, Somalia
Ato Yemane Tekeste	Programme Manager, Smallpox Eradication Programme, Ethiopia
Dr W. Koinange Karuga ^a	Director of Medical Services, Ministry of Health, Kenya
Dr T. K. Arap Siongok	Director, Division of Communicable Diseases Control, Kenya
WORLD HEALTH ORGANIZATION	
Dr I. D. Ladnyi	Assistant Director-General, WHO headquarters, <u>Geneva</u>
Dr C. A. A. Quenum	Director, WHO Regional Office, <u>Brazzaville</u>
Dr A. H. Taba	Director, WHO Regional Office, <u>Alexandria</u>
Dr F. Fenner ^a	Director, Centre for Resource and Environmental Studies, Australian National University, <u>Canberra</u> , Australia (Consultant)
Dr I. Arita	Chief, Smallpox Eradication unit, WHO headquarters, <u>Geneva</u>
Dr J. G. Breman	Medical Officer, Smallpox Eradication unit, WHO headquarters, <u>Geneva</u>
Dr A. I. Gromyko	Medical Officer, Smallpox Eradication unit, WHO headquarters, <u>Geneva</u>
Dr Z. Islam	WHO Medical Officer, <u>Nairobi</u>
Dr Z. Jezek	WHO Medical Officer, Smallpox Eradication Programme, <u>Mogadishu</u>
Dr L. Khodakevich	WHO Medical Officer, Smallpox Eradication Programme, <u>Addis Ababa</u>
Mr P. Dordevic	Conference Officer, WHO Regional Office, <u>Brazzaville</u>
Mr R. N. Evans	Technical Officer, Smallpox Eradication unit, WHO headquarters, <u>Geneva</u>
Mr J. Magee	Information Officer, Smallpox Eradication unit, WHO headquarters, <u>Geneva</u>
Mr T. B. N'Diaye	Information Officer, WHO Regional Office, <u>Brazzaville</u>
Miss C. Sands	Secretary, Smallpox Eradication unit, WHO headquarters, <u>Geneva</u>

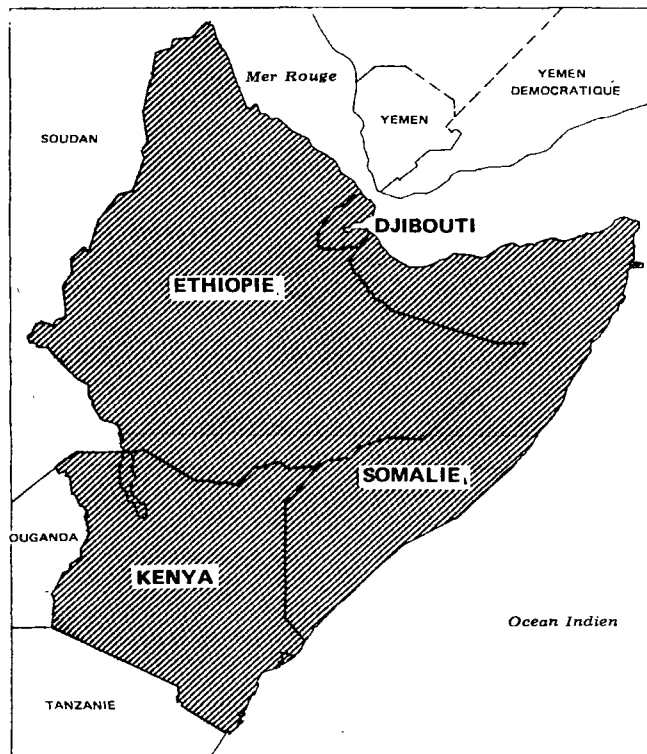
^a Member of the Global Commission for the Certification of Smallpox Eradication.



RAPPORT CONJOINT DES
COMMISSIONS INTERNATIONALES POUR
LA CERTIFICATION DE L'ERADICATION DE LA
VARIOLE DANS LES PAYS DE
LA CORNE DE L'AFRIQUE



Nairobi, 26 Octobre 1979



WHO 7910393

The issue of this document does not constitute formal publication. It should not be reviewed, abstracted or quoted without the agreement of the World Health Organization. Authors alone are responsible for views expressed in signed articles.

Ce document ne constitue pas une publication. Il ne doit faire l'objet d'aucun compte rendu ou résumé ni d'aucune citation sans l'autorisation de l'Organisation Mondiale de la Santé. Les opinions exprimées dans les articles signés n'engagent que leurs auteurs.

La Commission mondiale de l'OMS pour la Certification de l'Eradication de la Variole, lors de sa première session en décembre 1978, a recommandé que les quatre pays qui constituent la Corne de l'Afrique - Djibouti, Ethiopie, Kenya et Somalie - soient soumis séparément à la procédure d'évaluation et de certification, mais soient néanmoins considérés comme constituant une entité épidémiologique pour la certification finale. La justification de cette recommandation réside dans les liens géographiques, ethniques et sociaux qui existent entre ces pays. Des nomades, des travailleurs saisonniers et des caravanes passent librement la frontière et se déplacent dans de vastes régions de pays adjacents. Ces conditions font de la surveillance de la variole dans cette contrée une tâche complexe et difficile.

Pour donner effet à la recommandation de la Commission mondiale, des commissions internationales indépendantes ont été constituées pour chacun des quatre pays. Les présidents de ces commissions se sont réunis à Genève le 28 septembre 1979. Ils sont convenus de coordonner leur action et de mettre en commun les observations des différentes commissions lors d'une réunion commune qui se tiendrait à Nairobi.

Après avoir procédé séparément, entre le 1er et le 20 octobre 1979, à l'évaluation des programmes d'éradication de la variole de Djibouti, de l'Ethiopie, du Kenya et de la Somalie, les commissions ont présenté chacune leurs observations sous la forme d'un rapport. Ces quatre rapports contiennent toutes les informations nécessaires sur les méthodes d'évaluation qu'ont appliquées les commissions et sur leurs observations, conclusions et recommandations (documents joints 1-4). Ils ont été examinés lors de la réunion tenue à Nairobi le 24 octobre, à laquelle participaient des membres des commissions internationales et un certain nombre de gens qui prennent part au programme d'éradication de la variole (annexe).

Au cours de la réunion ont été examinées plus spécialement les zones présentant un intérêt particulier dans la Corne de l'Afrique, qui sont :

1. Le désert de l'Ogaden, qui couvre une partie de l'Ethiopie méridionale, de la Somalie, de Djibouti et du Kenya et qui est peuplé essentiellement de nomades.
2. L'Erythrée, qui est la région la plus septentrionale de l'Ethiopie, située sur la côte ouest de la Mer Rouge et bordée par le Soudan au nord-ouest et par Djibouti au sud-est.
3. Les populations rassemblées pour des périodes de durée variable dans les zones de repeuplement, les camps d'hébergement provisoire, les camps de réfugiés et les caravansérails.

Conclusions

Sur la base de ces rapports et discussions, les commissions sont parvenues aux conclusions suivantes :

1. Aucune trace de transmission de la variole depuis octobre 1977 n'a été observée dans une partie quelconque de Djibouti, de l'Ethiopie, du Kenya et de la Somalie.
2. Les activités de surveillance des deux dernières années - depuis que s'est produit le dernier cas dans la Corne de l'Afrique le 26 octobre 1977 - ont été suffisamment denses pour détecter les signes d'une transmission soutenue si elle s'était produite.
3. Les exigences de l'éradication de la variole, telles qu'elles ont été définies par le Comité d'experts de l'Eradication de la Variole (1971), ont été pleinement remplies et l'éradication de la variole dans la Corne de l'Afrique a été réalisée.

Recommandations

Considérant les recommandations présentées dans les quatre rapports des commissions internationales, les membres de la Commission mondiale ont à leur tour formulé les recommandations suivantes :

1. Il convient de mettre fin à la vaccination antivariolique sur tout le territoire de Djibouti, de l'Ethiopie, du Kenya et de la Somalie.
2. Il convient de ne plus exiger de certificat de vaccination antivariolique d'aucun voyageur arrivant dans ces quatre pays ou en partant.
3. L'expérience des pays où l'éradication de la variole a déjà été certifiée montre qu'il faut s'attendre à ce que des rumeurs de variole soient encore rapportées après la certification. Ces rumeurs doivent être signalées rapidement aux autorités nationales et faire l'objet d'une enquête approfondie par un personnel compétent, dont les observations seront transmises à l'OMS, le cas échéant, pour éviter les inquiétudes inutiles au plan national et au plan international. Des échantillons seront recueillis si nécessaire et envoyés par l'intermédiaire de l'OMS/Genève à des centres collaborateurs OMS.
4. Les personnels qui ont mené le programme d'éradication de la variole doivent être reconnus comme constituant un précieux investissement au plan national et au plan international, et il faudra utiliser leurs services dans d'autres programmes existants ou futurs d'action sanitaire.

Présidents des commissions internationales pour la Certification de l'Eradication de la Variole dans la Corne de l'Afrique :

Dr R. Netter, Commission pour Djibouti
Dr J. Kostrzewski, Commission pour l'Ethiopie
Dr R. N. Basu, Commission pour le Kenya
Dr H. Lundbeck, Commission pour la Somalie

PARTICIPANTS A LA REUNION SUR LA CERTIFICATION DE L'ERADICATION DE LA VARIOLE
DANS LA CORNE DE L'AFRIQUE

Nairobi, 24-26 octobre 1979

Membres des commissions internationales

Djibouti

Dr N. C. Grasset

Epidémiologiste
Veigy Foncenex
Douvaine, France

Dr R. Netter*

Directeur général
Laboratoire national de la Santé
25 Bd St Jacques, 75014 Paris, France

Ethiopie

Dr D. A. Henderson*

Dean, School of Hygiene and Public Health
The Johns Hopkins University
615 North Wolfe Street, Baltimore,
Maryland 21205, Etats-Unis d'Amérique

Dr Inusse Noormahomed

Directeur adjoint, Médecine préventive,
Ministère de la Santé, Maputo,
République populaire du Mozambique

Dr J. Kostrzewski*

Secrétaire, Département de Médecine,
Académie polonaise des Sciences,
Palac Kultury i Nauki,
00-901 Varsovie, Pologne

Kenya

Dr R. N. Basu*

Assistant Director General of Health Services
(Smallpox), Directorate General Health Services,
Delhi, Inde

Dr Kalisa Ruti

Directeur du Programme élargi de Vaccinations,
P.O. Box 1899, Kinshasa

Dr S. S. Marennikova*

Chef du laboratoire de la variole, Institut de
recherche des préparations virales,
1 Dubrovskaya 15, Moscou 109088, URSS

Dr G. Meiklejohn

Professor, Department of Medicine, University of
Colorado Medical Center, 4200 East Ninth Avenue,
Denver 20, Colorado 80220, Etats-Unis d'Amérique

Dr J. S. Moeti*

Senior Medical Officer of Health, Ministry of
Health, Gaborone, Botswana

* Membre de la Commission mondiale pour la Certification de l'Eradication de la Variole.

Somalie

Dr J. Aashi*	Directeur général adjoint, Médecine préventive, Ministère de la Santé, Riyad, Arabie Saoudite
Dr Z. Dlamini	Director of Medical Services, Ministry of Health, Mbabane, Swaziland
Dr T. Geffen	Senior Principal Medical Officer, Department of Health and Social Security, Londres, Angleterre
Dr H. Lundbeck*	Directeur du Laboratoire national de Bactériologie, 105 21 Stockholm, Suède
Dr P. N. Shrestha*	Chief, Planning Division, Iribhuvan University Institute of Medicine, Kathmandu, Népal

Personnel national

Dr Abdullahi Deria*	Directeur du Programme d'éradication de la variole, Somalie
Ato Yemane Tekeste	Directeur du Programme d'éradication de la variole, Ethiopie
Dr W. Koinange Karuga*	Director of Medical Services, Ministry of Health, Kenya
Dr T. K. Arap Siongok	Director, Division of Communicable Diseases Control, Kenya

OMS

Dr I. D. Ladnyi	Sous-Directeur général, OMS, Genève
Dr C. A. A. Quenum	Directeur, Bureau régional de l'OMS, Brazzaville
Dr A. H. Taba	Directeur, Bureau régional de l'OMS, Alexandrie
Dr F. Fenner*	Director, Centre for Resource and Environmental Studies, Australian National University, Canberra, Australie (consultant)
Dr I. Arita	Chef de l'Unité de l'éradication de la variole, OMS, Genève
Dr J. G. Breman	Unité de l'éradication de la variole, OMS, Genève
Dr A. I. Gromyko	Unité de l'éradication de la variole, OMS, Genève
Dr Z. Islam	WHO Medical Officer, Nairobi

* Membre de la Commission mondiale pour la Certification de l'Eradication de la Variole.

WHO/SE/79.150

Page 6

Annexe

Dr J. Jezek	Programme d'éradication de la variole, Mogadiscio
Dr L. Khodakevich	Programme d'éradication de la variole, Addis Abéba
M. P. Dordevic	Service des conférences, Bureau régional de l'OMS, Brazzaville
M. R. N. Evans	Administrateur technique, Unité de l'éradica- tion de la variole, OMS, Genève
M. J. Magee	Chargé de l'information, Unité de l'éradication de la variole, OMS, Genève
M. T. B. N'Diaye	Chargé de l'information, Bureau régional de l'OMS, Brazzaville
Mlle C. Sands	Secrétaire, Unité de l'éradication de la variole, OMS, Genève

Documents joints

1. Rapport de la Commission internationale pour la Certification de l'Eradication de la Variole dans la République de Djibouti (WHO/SE/79.147)
2. Rapport de la Commission internationale pour la Certification de l'Eradication de la Variole en Ethiopie (WHO/SE/79.148)
3. Rapport de la Commission internationale pour la Certification de l'Eradication de la Variole au Kenya (WHO/SE/79.149)
4. Rapport de la Commission internationale pour la Certification de l'Eradication de la Variole en Somalie (WHO/SE/79.146)

= = =