



Contents

- 335 WHO's Health Emergencies Programme: acute emergencies monthly summary – June 2023
- 340 Performance of acute flaccid paralysis (AFP) surveillance and incidence of poliomyelitis, 2023

Sommaire

- 335 Programme OMS de gestion des situations d'urgence sanitaire: résumé mensuel des situations d'urgence aiguë – juin 2023
- 340 Fonctionnement de la surveillance de la paralysie flasque aiguë (PFA) et incidence de la poliomyélite, 2023

WHO's Health Emergencies Programme: acute emergencies monthly summary – June 2023

The mission of the WHO's Health Emergencies Programme is to build the capacity of Member States to manage health emergency risks and when national capacities are overwhelmed, to lead and coordinate the international health response to contain outbreaks, to provide effective relief and recovery to affected populations, and to research, prevent and manage epidemic and pandemic-prone diseases; to strengthen and expand systems to rapidly detect, investigate and assess potential threats to public health; and to respond immediately and systematically to manage acute emergencies.

Summary of published disease outbreak news reports

This is a summary of the disease outbreak news (DON) reports that have been published in June 2023. DON reports are WHO's mechanism for publicly disseminating authoritative and independent timely information under the International Health Regulations (IHR) 2005 on new and ongoing confirmed acute public health events. All DON reports can be found at <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news>.

During June 2023, 4 DON reports were published, covering 4 events across 2 WHO regions. This is not an exhaustive list of events that WHO is responding to globally but includes those that meet the criteria for information to be made available to the public, according to Article 11.4 of the IHR recommendations.

Programme OMS de gestion des situations d'urgence sanitaire: résumé mensuel des situations d'urgence aiguë – juin 2023

La mission du Programme OMS de gestion des situations d'urgence sanitaire est de renforcer la capacité des États Membres à gérer les risques d'urgence sanitaire et, lorsque les capacités nationales sont dépassées, de diriger et de coordonner l'action sanitaire internationale pour endiguer les flambées épidémiques, fournir des services efficaces de secours et de relèvement aux populations touchées et mener des activités de recherche, de prévention et de prise en charge des maladies à potentiel épidémique et pandémique; de renforcer et d'étendre les systèmes permettant de détecter, d'étudier et d'évaluer rapidement les menaces potentielles pour la santé publique; et d'intervenir immédiatement et systématiquement pour gérer les situations d'urgence aiguës.

Résumé des bulletins d'information sur les flambées épidémiques publiés

Le présent document fournit un résumé des bulletins d'information sur les flambées épidémiques qui ont été publiés en juin 2023. L'OMS produit ces bulletins pour diffuser publiquement et en temps utile des informations indépendantes et faisant autorité sur les événements de santé publique aigus nouveaux et en cours, conformément au Règlement sanitaire international (RSI) 2005. L'ensemble des bulletins d'information sur les flambées épidémiques est disponible à l'adresse: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news>.

En juin 2023, 4 bulletins d'information sur les flambées épidémiques ont été publiés; ils portaient sur 4 événements survenus dans 2 Régions de l'OMS. Il ne s'agit pas ici de dresser une liste exhaustive des événements auxquels l'OMS répond à l'échelle mondiale, mais de présenter ceux qui satisfont aux critères établis pour la diffusion publique des informations, conformément à l'article 11.4 des recommandations du RSI.

Influenza A(H1N1) variant virus – Brazil¹

On 7 June 2023, Brazil notified WHO of a fatal laboratory-confirmed human case of infection with a swine-origin influenza A(H1N1) variant virus in the inner state of Paraná. The patient was a 42-year-old woman with underlying medical conditions who lived near a swine farm. She developed fever, headache, sore throat and abdominal pain on 1 May 2023 and was hospitalized on 3 May with a severe acute respiratory infection. On 4 May, the patient was admitted to the Intensive Care Unit, and she passed away on 5 May. Sporadic human cases of influenza A(H1N1) variant have been reported previously, including from Brazil. According to the IHR, a human infection caused by a novel influenza A virus subtype is an event that has the potential for high public health impact and must be notified to the WHO. Based on the information currently available, WHO considers this a sporadic case and there was no evidence of person-to-person transmission of this event. The likelihood of community-level spread among humans and/or international disease spread through humans is low.

Marburg virus disease – Equatorial Guinea²

Equatorial Guinea responded to an outbreak of Marburg virus disease (MVD) from 13 February to 1 May 2023, with 17 laboratory-confirmed cases and 23 probable cases reported. The last confirmed case was reported on 20 April. Among the laboratory-confirmed cases, there were 12 deaths with a case fatality rate (CFR) of 75.0%. All of the probable cases were reported deaths. The most affected district was Bata in Litoral province, with 11 laboratory-confirmed MVD cases reported. After 2 consecutive incubation periods (42 days) without a new confirmed case reported, the Ministry of Health of Equatorial Guinea declared the end of the MVD outbreak on 8 June, as per the WHO recommendations.

Marburg virus disease – the United Republic of Tanzania³

Between 16 March to 30 April 2023, a cumulative total of 9 cases including 8 laboratory-confirmed cases and 1 probable case were reported. The last confirmed case was reported on 11 April 2023. A total of 6 deaths with a CFR of 66.7% were reported, including 1 probable case and 5 confirmed cases. All cases were reported from Bukoba district, Kagera region. After 2 consecutive incubation periods (42 days) without a new confirmed case reported, the Ministry of Health of the United Republic of Tanzania declared the end of the Marburg virus disease outbreak on 2 June.

Variant du virus de la grippe A(H1N1) – Brésil¹

Le 7 juin 2023, le Brésil a notifié à l'OMS un cas humain mortel confirmé en laboratoire d'infection par un variant du virus de la grippe A(H1N1) d'origine porcine dans l'État brésilien de Paraná. La patiente est une femme de 42 ans souffrant de problèmes médicaux sous-jacents qui vivait près d'une ferme porcine. Elle a développé de la fièvre, des céphalées, un mal de gorge et des douleurs abdominales le 1^{er} mai 2023 et a été hospitalisée le 3 mai pour une infection respiratoire aiguë sévère. Le 4 mai, la patiente a été admise à l'unité de soins intensifs et elle est décédée le 5 mai. Des cas humains sporadiques d'infection par un variant de la grippe A(H1N1) ont déjà été signalés, notamment au Brésil. Selon le RSI, une infection humaine causée par un nouveau sous-type du virus grippal A constitue un événement susceptible d'avoir un impact important sur la santé publique et doit être notifié à l'OMS. Sur la base des informations actuellement disponibles, l'OMS considère qu'il s'agit d'un cas sporadique et rien n'indique une transmission interhumaine de cette infection. La probabilité d'une propagation communautaire parmi les humains et/ou d'une propagation internationale de la maladie parmi les humains est faible.

Maladie à virus Marburg – Guinée équatoriale²

Du 13 février au 1^{er} mai 2023, la Guinée équatoriale a riposté à une flambée épidémique de maladie à virus Marburg au cours de laquelle 17 cas confirmés en laboratoire et 23 cas probables ont été notifiés. Le dernier cas confirmé a été signalé le 20 avril. Parmi les cas confirmés en laboratoire, 12 sont décédés (taux de létalité: 75,0%). Tous les cas probables concernaient des personnes décédées. Le district le plus touché était celui de Bata, dans la province de Litoral, où 11 cas confirmés en laboratoire ont été notifiés. Le 8 juin, au terme de 2 périodes d'incubation consécutives (42 jours) sans nouveau cas confirmé, le Ministère de la santé de la Guinée équatoriale a déclaré la fin de la flambée épidémique de maladie à virus Marburg, conformément aux recommandations de l'OMS.

Maladie à virus Marburg — République-Unie de Tanzanie³

Entre le 16 mars et le 30 avril 2023, 9 cas de maladie à virus Marburg ont été notifiés, dont 8 cas confirmés en laboratoire et 1 cas probable. Le dernier cas confirmé a été signalé le 11 avril 2023. Au total, 6 décès (taux de létalité: 66,7%) ont été rapportés, parmi lesquels 1 cas probable et 5 cas confirmés. Tous les cas ont été signalés dans le district de Bukoba, dans la région de Kagera. Le 2 juin, au terme de 2 périodes d'incubation consécutives (42 jours) sans nouveau cas confirmé, le Ministère de la santé de la Tanzanie a déclaré la fin de la flambée épidémique de maladie à virus Marburg.

¹ Disease Outbreak News. Influenza A(H1N1) variant virus, Brazil, 16 June 2023; <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON473>

² Disease Outbreak News. Marburg virus disease, Equatorial Guinea, 9 June 2023; <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON472>

³ Disease Outbreak News. Marburg virus disease, United Republic of Tanzania, 2 June 2023; <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON471>

¹ Bulletin d'information sur les flambées épidémiques. Variant du virus de la grippe A(H1N1), Brésil, 16 juin 2023: <https://www.who.int/fr/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON473>

² Bulletin d'information sur les flambées épidémiques. Maladie à virus Marburg – Guinée équatoriale, 9 juin 2023: <https://www.who.int/fr/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON472>

³ Bulletin d'information sur les flambées épidémiques. Maladie à virus Marburg — République-Unie de Tanzanie, 2 juin 2023: <https://www.who.int/fr/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON471>

Outbreak of suspected fungal meningitis associated with surgical procedures performed under spinal anaesthesia – Mexico and United States of America⁴

On 11 May 2023, the United States of America Centers for Disease Control and Prevention (US CDC) notified the Mexico General Directorate of Epidemiology (DGE) of 5 cases with central nervous system infection (CNSI) in the United States of America. All 5 cases were females with a history of undergoing surgical procedures performed under spinal anaesthesia in Mexico. The surgeries were performed in 2 private clinics, located in the city of Matamoros, Tamaulipas state, on the border with the United States of America. As of 7 July 2023, 10 confirmed cases were reported. Laboratory test results from samples collected from patients in Mexico and the United States of America and were consistent with meningitis caused by pathogenic fungi. Fungal meningitis is rare but can be fatal and requires immediate medical care. WHO continues to monitor the epidemiological situation based on the latest available information.

Epidemiological updates on graded events involving multiple countries

Cholera

Monthly cholera, external situation report⁵

Since the last situation report on the multi-country outbreak of cholera was published on 1 June 2023 (covering data reported until 15 May), no new country has reported a cholera outbreak. In total, 24 countries have reported cases since the beginning of 2023. The WHO African Region remains the most affected region with 14 countries reporting cholera cases since the beginning of the year. The overall capacity to respond to the multiple and simultaneous outbreaks continues to be strained due to the global lack of resources, including shortages of the oral cholera vaccine and cholera supplies, as well as overstretched public health and medical personnel, who are dealing with multiple parallel disease outbreaks and other health emergencies. Based on the large number of outbreaks and their geographic expansion, as well as a lack of vaccines and other resources, WHO continues to assess the risk at global level as very high. The external situation report for the multi-country outbreak of cholera is published every month. Each report includes global highlights, epidemiological update, highlights for selected countries and response pillar updates.

Flambée de cas suspects de méningite fongique associée à des interventions chirurgicales sous rachianesthésie – États-Unis d'Amérique et Mexique⁴

Le 11 mai 2023, les Centers for Disease Control and Prevention (CDC) des États-Unis d'Amérique ont notifié à la Direction générale de l'épidémiologie (DGE) du Mexique 5 cas d'infection du système nerveux central aux États-Unis d'Amérique. Il s'agit de 5 femmes ayant subi des interventions chirurgicales sous rachianesthésie au Mexique. Ces interventions ont été pratiquées dans 2 cliniques privées situées dans la ville de Matamoros, dans l'État de Tamaulipas, à la frontière avec les États-Unis d'Amérique. Au 7 juillet 2023, 10 cas confirmés avaient été notifiés. Les résultats des analyses en laboratoire d'échantillons prélevés chez ces patientes au Mexique et aux États-Unis d'Amérique étaient évocateurs d'une méningite causée par des champignons pathogènes. La méningite fongique est rare mais peut être mortelle et nécessite une prise en charge médicale immédiate. L'OMS continue de surveiller la situation épidémiologique sur la base des informations les plus récentes.

Mises à jour épidémiologiques concernant les événements classés impliquant plusieurs pays

Choléra

Rapport de situation mensuel sur le choléra⁵

Depuis le dernier rapport de situation sur l'épidémie multipays de choléra publié le 1^{er} juin 2023 (contenant les données communiquées jusqu'au 15 mai), aucun nouveau pays n'a signalé de flambée épidémique de choléra. Au total, 24 pays ont signalé des cas depuis le début de 2023. La Région africaine, dans laquelle 14 pays ont signalé des cas de choléra depuis le début de l'année, demeure la Région de l'OMS la plus touchée. La capacité globale à combattre de multiples flambées simultanées reste limitée par le manque de ressources à l'échelle mondiale, notamment les pénuries de vaccin anticholérique oral et de fournitures pour la prise en charge du choléra et la surcharge des personnels médicaux et de santé publique, qui doivent faire face à plusieurs flambées épidémiques et situations d'urgence en même temps. Au vu du nombre croissant de flambées épidémiques, de leur expansion géographique et du manque de vaccins et d'autres ressources, l'OMS estime que le risque au niveau mondial reste très élevé. Le rapport de situation sur cette épidémie de choléra touchant plusieurs pays est publié chaque mois. Chaque rapport présente les points essentiels au niveau mondial, des informations actualisées sur l'épidémiologie de la maladie, des faits saillants relatifs à certains pays et une mise à jour sur les principaux piliers de la riposte.

⁴ Disease Outbreak News. Outbreak of suspected fungal meningitis associated with surgical procedures performed under spinal anaesthesia, United States of America and Mexico, 1 June 2023; <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON470>

⁵ Cholera external situation report #4: <https://www.who.int/publications/m/item/multi-country-outbreak-of-cholera--external-situation-report--4---6-july-2023>

⁴ Bulletin d'information sur les flambées épidémiques. Flambée de cas suspects de méningite fongique associée à des interventions chirurgicales sous rachianesthésie – États-Unis d'Amérique et Mexique, 1^{er} juin 2023: <https://www.who.int/fr/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON470>

⁵ Rapport de situation externe sur le choléra #4: <https://www.who.int/publications/m/item/multi-country-outbreak-of-cholera--external-situation-report--4---6-july-2023>

COVID-19

Weekly epidemiological updates on COVID-19⁶

Globally, as of 9 July 2023, over 767.8 million confirmed cases and 6.9 million deaths have been reported. The European Region has reported the highest number of cases (36%; 275.7 million), followed by Western Pacific (27%; 204.8 million), the Americas (25%; 193.1 million), South-East Asia (8%; 61.1 million), Eastern Mediterranean (3%; 23.3 million) and Africa (1%; 9.5 million). The Region of the Americas has reported the highest number of deaths (43%; 2.9 million), followed by Europe (32%; 2.2 million), South-East Asia (12%; 806 530), Western Pacific (6%; 414 690), Eastern Mediterranean (5%; 351 353) and Africa (3%; 175 399). The Weekly Epidemiological Update report on COVID-19 is published every Thursday. Each report includes an overview of the global, regional and country-level COVID-19 cases and deaths, highlights of key data and trends, hospitalization and ICU admissions, updates on circulating SARS-CoV-2 variants of concern and their geographic spread and prevalence.

Earthquake response in Syria and Türkiye

Weekly situation report^{7, 8}

On 6 February 2023, a 7.7 and 7.8 magnitude earthquake struck Pazarcık district in Kahramanmaraş province, Türkiye and Syria followed by nearly 22 500 and 14 000 aftershocks, respectively. In Türkiye, the earthquake affected 9.1 million people, with more than 50 300 deaths and displaced 3 million people. In Syria, the earthquake affected 8.8 million people, with more than 11 200 injured and 5900 deaths. WHO is supporting lives saving activities after the disaster, mitigating longer-term health consequences and rapidly restoring essential health services across all earthquake-affected populations. The situation report is published biweekly. Each of the reports includes event highlights, situation updates, key actions taken and next steps.

Mpox (monkeypox)

Latest biweekly mpox situation report⁹ and additional resources¹⁰

From 1 January 2022 through 11 July 2023, a cumulative total of 88 288 laboratory-confirmed cases of mpox, including 149 deaths, have been reported to WHO from 112 countries/territories/areas in all 6 Regions. As of 11 July 2023, 17 of the 112 affected countries have reported new cases within the last 21 days, the maximum disease

COVID-19

Mises à jour épidémiologiques hebdomadaires relatives à la COVID-19⁶

Au 9 juillet 2023, plus de 767,8 millions de cas confirmés et 6,9 millions de décès avaient été signalés dans le monde. La Région européenne a notifié le plus grand nombre de cas (36%; 275,7 millions), suivie du Pacifique occidental (27%; 204,8 millions), des Amériques (25%; 193,1 millions), de l'Asie du Sud-Est (8%; 61,1 millions), de la Méditerranée orientale (3%; 23,3 millions) et de l'Afrique (1%; 9,5 millions). La Région des Amériques a notifié le plus grand nombre de décès (43%; 2,9 millions), suivie de l'Europe (32%; 2,2 millions), de l'Asie du Sud-Est (12%; 806 530), du Pacifique occidental (6%; 414 690), de la Méditerranée orientale (5%; 351 353) et de la Région africaine (3%; 175 399). Les mises à jour épidémiologiques hebdomadaires sur la COVID-19 sont publiées chaque jeudi. Chaque rapport fournit une vue d'ensemble des cas de COVID-19 et des décès associés à l'échelle mondiale, régionale et nationale et présente les données et tendances clés, des informations sur les hospitalisations et les admissions en soins intensifs, ainsi que des mises à jour sur les variants préoccupants du SARS-CoV-2 en circulation, leur propagation géographique et leur prévalence.

Riposte aux séismes en Syrie et en Türkiye

Rapport de situation hebdomadaire^{7, 8}

Le 6 février 2023, le district de Pazarcık (province de Kahramanmaraş) en Türkiye et la Syrie ont été frappés par des séismes de magnitude 7,7 et 7,8, suivis de près de 22 500 et 14 000 répliques, respectivement. En Türkiye, le séisme a touché 9,1 millions de personnes, faisant plus de 50 300 morts et entraînant le déplacement de 3 millions de personnes. En Syrie, 8,8 millions de personnes ont été touchées, avec plus de 11 200 blessés et 5900 morts. L'OMS soutient les efforts déployés pour sauver des vies après la catastrophe et s'emploie à atténuer les conséquences sanitaires à long terme et à rétablir rapidement les services de santé essentiels pour toutes les populations frappées par ces séismes. Des rapports de situation sont publiés chaque semaine. Chaque rapport présente un aperçu des faits saillants, fournit une mise à jour sur la situation et décrit les principales mesures prises et les prochaines étapes.

Variolo simienne

Dernier rapport de situation bimensuel sur la variolo simienne⁹ et ressources supplémentaires¹⁰

Entre le 1^{er} janvier 2022 et le 11 juillet 2023, 88 288 cas confirmés en laboratoire de variolo simienne et 149 décès ont été notifiés à l'OMS par 112 pays, territoires ou zones situés dans les 6 Régions. Au 11 juillet 2023, 17 des 112 pays touchés avaient notifié de nouveaux cas au cours des 21 jours précédents (durée maximale de la période d'incubation de la maladie). L'épidémie

⁶ Weekly Epidemiological Updates on COVID-19: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

⁷ Türkiye earthquake situation report #9: <https://www.who.int/europe/publications/item/WHO-EURO-2023-7145-46911-70035>

⁸ Whole of Syrian earthquake situation report. 17-30 April 2023: https://www.emro.who.int/images/stories/syria/whole_of_syria_situation_report_17_30_april.pdf

⁹ Mpox situation report #26: <https://www.who.int/publications/m/item/multi-country-outbreak-of-mpox-external-situation-report--26---14-july-2023>

¹⁰ Additional WHO mpox resources: <https://www.who.int/emergencies/situations/monkeypox-oubreak-2022>

⁶ Mises à jour épidémiologiques hebdomadaires relatives à la COVID-19: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

⁷ Rapport de situation sur le séisme en Türkiye #9: <https://www.who.int/europe/publications/item/WHO-EURO-2023-7145-46911-70035>

⁸ Rapport de situation complet sur le séisme en Syrie, 17-30 avril 2023: https://www.emro.who.int/images/stories/syria/whole_of_syria_situation_report_17_30_april.pdf

⁹ Rapport de situation sur la variolo simienne #26: <https://www.who.int/publications/m/item/multi-country-outbreak-of-mpox-external-situation-report--26---14-july-2023>

¹⁰ Ressources supplémentaires de l'OMS sur la variolo simienne: <https://www.who.int/emergencies/situations/monkeypox-oubreak-2022>

incubation period. The outbreak continues to affect primarily young men, with 96.2% of cases being men with a median age of 34 years.

Global monkeypox situation reports are published biweekly and provide epidemiological updates, surveillance, therapeutics and vaccines, risk communication and community engagement and other areas of the response.

Ukraine emergency situation

WHO Ukraine crisis response bulletins¹¹ focus on the situation in Ukraine and several key refugee-receiving countries, deep-dive into technical topics, strategic response plan pillar updates and stories from the field. Comprehensive resources for this emergency are also available.¹² WHO is working with Ukraine, neighboring countries and partners to rapidly respond to the health emergency triggered by the war. As of 2 April 2023, the Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights has reported 22 607 civilian casualties in Ukraine, of which 8451 have been killed and 14 156 have been injured. In line with the standard operating procedures of the Global Surveillance System for Attacks on Health Care¹³, WHO has verified 956 reported attacks on healthcare between 24 February 2022 and 31 March 2023. These have resulted in 136 reported injuries and 101 reported deaths of healthcare personnel and patients. As of 24 March 2023, UNHCR has recorded 8.1 million refugees from Ukraine in Europe. For cross-border movements, 19.7 million border crossings out of Ukraine and 11.2 million border crossings into Ukraine were recorded. These latter figures reflect cross-border movements and not individuals. The latest bulletin was published on 15 May 2023. ■

continue de toucher principalement les hommes jeunes: 96,2% des cas concernent des hommes, avec un âge médian de 34 ans.

Les rapports de situation mondiaux sur la variole simienne sont publiés toutes les 2 semaines et fournissent des données actualisées sur l'épidémiologie de la maladie, la surveillance, les traitements et les vaccins, la communication sur les risques, la mobilisation communautaire et d'autres aspects de la riposte à l'épidémie.

Situation d'urgence en Ukraine

Les bulletins mensuels de l'OMS sur la réponse à la crise en Ukraine¹¹ traitent de la situation en Ukraine et dans plusieurs pays clés accueillant des réfugiés, analysent de façon approfondie des sujets techniques pertinents, font le point sur les principaux axes du plan de riposte stratégique et présentent des récits du terrain. Des ressources complètes relatives à cette situation d'urgence sont également disponibles.¹² L'OMS travaille de concert avec l'Ukraine, les pays voisins et ses partenaires pour répondre rapidement à l'urgence sanitaire déclenchée par la guerre. Au 2 avril 2023, le Haut-Commissariat des Nations Unies aux droits de l'homme faisait état de 22 607 victimes civiles en Ukraine, dont 8451 morts et 14 156 blessés. Conformément aux modes opératoires normalisés du système mondial de surveillance des attaques visant les services de santé,¹³ l'OMS a procédé à la vérification de 956 attaques signalées entre le 24 février 2022 et le 31 mars 2023; 136 blessés et 101 décès ont ainsi été recensés parmi le personnel de santé et les patients. Au 24 mars 2023, le Haut-Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés dénombrait 8,1 millions de réfugiés ukrainiens en Europe. Les mouvements transfrontaliers enregistrés se chiffraient à 19,7 millions de passages des frontières en provenance de l'Ukraine et 11,2 millions de passages à destination de l'Ukraine (chiffres correspondant aux mouvements transfrontaliers et non aux individus). Le dernier bulletin a été publié le 15 mai 2023. ■

¹¹ WHO response to the Ukraine crisis: March 2023, 15 May 2023: <https://www.who.int/europe/publications/i/item/WHO-EURO-2023-6172-45937-69323>

¹² Ukraine emergency resources: <https://www.who.int/emergencies/situations/ukraine-emergency>

¹³ Surveillance system for attacks on health care: https://extranet.who.int/ssa/LeftMenu/Index.aspx?utm_source=Stopping%20attacks%20on%20health%20care%20QandA&utm_medium=link&utm_campaign=Link_who

¹¹ WHO response to the Ukraine crisis: March 2023 bulletin, 15 May 2023: <https://www.who.int/europe/publications/i/item/WHO-EURO-2023-6172-45937-69323>

¹² Ressources sur la situation d'urgence en Ukraine: <https://www.who.int/emergencies/situations/ukraine-emergency>

¹³ Système de surveillance des attaques visant les services de santé: https://extranet.who.int/ssa/LeftMenu/Index.aspx?utm_source=Stopping%20attacks%20on%20health%20care%20QandA&utm_medium=link&utm_campaign=Link_who

How to obtain the WER through the Internet

- (1) WHO WWW server: Use WWW navigation software to connect to the WER pages at the following address: <http://www.who.int/wer>
- (2) An e-mail subscription service exists, which provides by electronic mail the table of contents of the *Weekly Epidemiological Record* (WER). To subscribe, please go to the home page of the WER and click on "Subscribe to the WER mailing list" or go directly to <https://confirmsubscription.com/h/d/4759AAD079391CCC>. A request for confirmation will be sent in reply.

Comment accéder au REH sur Internet?

- 1) Par le serveur Web de l'OMS: À l'aide de votre logiciel de navigation WWW, connectez-vous à la page d'accueil du REH à l'adresse suivante: <http://www.who.int/wer/>
- 2) Il existe également un service d'abonnement permettant de recevoir chaque semaine par courrier électronique la table des matières du *Relevé épidémiologique hebdomadaire* (REH). Pour vous abonner, merci de vous rendre sur la page d'accueil du REH et de cliquer sur «S'abonner à la liste de distribution du REH» ou directement à l'adresse suivante: <https://confirmsubscription.com/h/d/4759AAD079391CCC>. Une demande de confirmation vous sera envoyée en retour.

PERFORMANCE OF ACUTE FLACCID PARALYSIS (AFP) SURVEILLANCE AND INCIDENCE OF POLIOMYELITIS (DATA RECEIVED IN WHO HEADQUARTERS AS OF 18 JULY 2023)

FONCTIONNEMENT DE LA SURVEILLANCE DE LA PARALYSIE FLASQUE AIGUË (PFA) ET INCIDENCE DE LA POLIOMYÉLITE (DONNÉES REÇUES PAR LE SIÈGE DE L'OMS AU 18 JUILLET 2023)

Country/area Pays/territoire	Performance of AFP surveillance, 2023 Fonctionnement de la surveillance de la PFA, 2023			Poliomyelitis cases Cas de poliomyélite			
	AFP cases reported Cas de PFA signalés	Annualized non-poliomyelitis AFP rate ¹ Taux de PFA non poliomyéлитique annuel ¹	AFP cases with adequate specimens ² Cas de PFA avec échantillons conformes ²	2022 WPV1 PVS1	cVDPV ^{3,4,5,6} PVDVc ^{3,4,5,6}	2023 WPV1 PVS1	cVDPV ^{3,4,5,6} PVDVc ^{3,4,5,6}
Regional totals – Totaux régionaux							
AFR	16 349	07.44	92%	8	699	0	162
AMR	934	00.67	74%	0	1	0	0
EMR	15 410	13.17	89%	22	168	6	2
EUR	684	00.62	83%	0	1	0	1
SEAR	15 243	05.08	84%	0	1	0	3
WPR	3 186	02.08	90%	0	0	0	0
Global total – Total mondial	51 806	04.90	87%	30	870	6	168
African Region – Région africaine (AFR)							
Algeria ⁴ – Algérie ⁴	172	03.04	94%	–	3	–	–
Angola	192	03.58	93%	–	–	–	–
Benin ⁴ – Bénin ⁴	183	06.83	94%	–	13	–	3
Botswana	30	08.13	77%	–	–	–	–
Burkina Faso ⁴	485	10.66	96%	–	–	–	1
Burundi ⁴	62	02.16	82%	–	1	–	–
Cameroon ⁴ – Cameroun ⁴	394	08.54	91%	–	3	–	–
Cabo Verde – Cap Vert	3	02.40	100%	–	–	–	–
Central African Republic ⁴ – République centrafricaine ⁴	120	10.12	88%	–	6	–	10
Chad ⁴ – Tchad ⁴	587	17.05	92%	–	44	–	15
Comoros – Comores	3	01.39	67%	–	–	–	–
Congo ⁵	136	13.74	99%	–	1	–	–
Côte d'Ivoire ⁴	362	07.62	94%	–	–	–	2
Democratic Republic of the Congo ^{4,5} – République démocratique du Congo ^{4,5}	2 034	09.22	87%	–	509	–	92
Equatorial Guinea – Guinée équatoriale	13	09.16	92%	–	–	–	–
Eritrea ⁴ – Érythrée ⁴	10	00.68	80%	–	1	–	–
Eswatini	6	02.48	67%	–	–	–	–
Ethiopia ⁴ – Éthiopie ⁴	729	03.16	95%	–	1	–	–
Gabon	25	09.44	80%	–	–	–	–
Gambia – Gambie	19	04.29	95%	–	–	–	–
Ghana ⁴	393	07.37	91%	–	3	–	–
Guinea – Guinée	251	09.46	91%	–	–	–	–
Guinea-Bissau – Guinée-Bissau	4	00.69	100%	–	–	–	–
Kenya ⁴	299	02.73	91%	–	–	–	2
Lesotho	9	02.05	100%	–	–	–	–
Liberia – Libéria	27	02.03	100%	–	–	–	–
Madagascar ⁵	686	12.42	92%	–	16	–	13
Malawi ⁵	257	06.07	88%	–	4	–	–
Mali ⁴	442	10.83	90%	–	2	–	3
Mauritania – Mauritanie	25	03.23	80%	–	–	–	–
Mauritius – Maurice	8	05.14	100%	–	–	–	–
Mozambique ^{4,5}	307	05.06	80%	8	26	–	3
Namibia – Namibie	18	04.25	67%	–	–	–	–
Niger ⁴	482	09.74	78%	–	16	–	–
Nigeria ⁴ – Nigéria ⁴	5 496	13.52	98%	–	48	–	16
Réunion	ND	–	–	–	–	–	–
Rwanda	112	03.79	99%	–	–	–	–
Saint Helena – Sainte-Hélène	ND	–	–	–	–	–	–
Sao Tome and Principe – Sao Tomé-et-Principe	–	00.00	–	–	–	–	–
Senegal – Sénégal	115	03.55	81%	–	–	–	–
Seychelles	ND	–	–	–	–	–	–
Sierra Leone	79	04.77	95%	–	–	–	–
South Africa – Afrique du Sud	172	02.03	83%	–	–	–	–
South Sudan – Soudan du Sud	–	00.00	0%	–	–	–	–

Country/area Pays/territoire	Performance of AFP surveillance, 2023 Fonctionnement de la surveillance de la PFA, 2023			Poliomyelitis cases Cas de poliomyélite			
	AFP cases reported Cas de PFA signalés	Annualized non-poliomyelitis AFP rate ¹ Taux de PFA non poliomyélique annuel ¹	AFP cases with adequate specimens ² Cas de PFA avec échantillons conformes ²	2022 WPV1 PVS1	cVDPV ^{3,4,5,6} PVDVc ^{3,4,5,6}	2023 WPV1 PVS1	cVDPV ^{3,4,5,6} PVDVc ^{3,4,5,6}
Togo ⁴	140	07.75	86%	–	2	–	–
Uganda – Ouganda	307	02.87	90%	–	–	–	–
United Republic of Tanzania ⁴ – République–Unie de Tanzanie ⁴	754	06.45	98%	–	–	–	1
Zambia ⁴ – Zambie ⁴	263	07.85	78%	–	–	–	1
Zimbabwe	138	04.84	93%	–	–	–	–

Region of the Americas – Région des Amériques (AMR)

Argentina – Argentine	4	00.08	75%	–	–	–	–
Bolivia (Plurinational State of) – Bolivie (État plurinational de)	5	00.26	80%	–	–	–	–
Brazil – Brésil	240	01.11	69%	–	–	–	–
Canada	–	00.00	0%	–	–	–	–
CAREC – Centre d'épidémiologie des Caraïbes*	2	00.24	50%	–	–	–	–
Chile – Chili	35	01.96	49%	–	–	–	–
Colombia – Colombie	78	01.42	92%	–	–	–	–
Costa Rica	5	00.97	100%	–	–	–	–
Cuba	10	01.15	100%	–	–	–	–
Dominican Republic – République dominicaine	7	00.46	29%	–	–	–	–
Ecuador – Équateur	21	00.91	48%	–	–	–	–
El Salvador	26	03.26	92%	–	–	–	–
Guatemala	35	01.21	37%	–	–	–	–
Haiti – Haïti	–	00.00	0%	–	–	–	–
Honduras	16	01.02	81%	–	–	–	–
Mexico – Mexique	310	02.10	80%	–	–	–	–
Nicaragua	25	02.42	80%	–	–	–	–
Panama	6	01.04	100%	–	–	–	–
Paraguay	15	01.52	73%	–	–	–	–
Peru – Pérou	48	01.09	58%	–	–	–	–
United States of America ⁴ – États-Unis d'Amérique ⁴	ND	–	–	–	1	–	–
Uruguay	–	00.00	–	–	–	–	–
Venezuela (Bolivarian Republic of) – Venezuela (République bolivarienne du)	46	01.19	83%	–	–	–	–

* These countries have been grouped together for reporting purposes. – Ces pays ont été regroupés dans le but de déclarer des cas.

Eastern Mediterranean Region – Région de la Méditerranée orientale (EMR)

Afghanistan	3 026	33.37	94%	2	–	5	–
Bahrain – Bahreïn	9	08.50	100%	–	–	–	–
Djibouti	8	04.50	88%	–	–	–	–
Egypt – Égypte	876	05.92	90%	–	–	–	–
Iran (Islamic republic of) – Iran (République islamique d')	610	05.35	97%	–	–	–	–
Iraq	483	06.74	94%	–	–	–	–
Jordan – Jordanie	55	04.35	98%	–	–	–	–
Kuwait – Koweït	32	07.56	78%	–	–	–	–
Lebanon – Liban	42	06.92	76%	–	–	–	–
Libya – Libye	49	04.19	98%	–	–	–	–
Morocco – Maroc	54	01.05	50%	–	–	–	–
Oman	14	02.87	93%	–	–	–	–
Pakistan	8 686	25.39	86%	20	–	1	–
Qatar	11	09.93	73%	–	–	–	–
Saudi Arabia – Arabie saoudite	146	02.91	96%	–	–	–	–
Somalia ⁴ – Somalie ⁴	234	08.91	95%	–	5	–	2
Sudan ⁴ – Soudan ⁴	229	02.44	97%	–	1	–	–
Syrian Arab Republic – République arabe syrienne	162	03.74	98%	–	–	–	–
Tunisia – Tunisie	55	03.85	76%	–	–	–	–
United Arab Emirates – Émirats arabes unis	34	05.87	91%	–	–	–	–
West Bank and Gaza Strip – Cisjordanie et bande de Gaza	16	01.78	94%	–	–	–	–
Yemen ⁴ – Yémen ⁴	579	08.65	87%	–	162	–	–

Country/area Pays/territoire	Performance of AFP surveillance, 2023 Fonctionnement de la surveillance de la PFA, 2023			Poliomyelitis cases Cas de poliomyélite			
	AFP cases reported Cas de PFA signalés	Annualized non-poliomyelitis AFP rate ¹ Taux de PFA non poliomyélique annuel ¹	AFP cases with adequate specimens ² Cas de PFA avec échantillons conformes ²	2022 WPV1 PVS1	2022 cVDPV ^{3,4,5,6} PVDVc ^{3,4,5,6}	2023 WPV1 PVS1	2023 cVDPV ^{3,4,5,6} PVDVc ^{3,4,5,6}
European Region – Région européenne (EUR)							
Albania – Albanie	–	00.00	0%	–	–	–	–
Andorra – Andorre	–	00.00	–	–	–	–	–
Armenia – Arménie	9	00.00	100%	–	–	–	–
Austria – Autriche	1	00.00	–	–	–	–	–
Azerbaijan – Azerbaïdjan	5	00.00	100%	–	–	–	–
Belarus – Bélarus	24	01.71	75%	–	–	–	–
Belgium – Belgique	NA	–	–	–	–	–	–
Bosnia and Herzegovina – Bosnie-Herzégovine	0	00.00	0%	–	–	–	–
Bulgaria – Bulgarie	3	00.00	0%	–	–	–	–
Croatia – Croatie	–	00.00	–	–	–	–	–
Cyprus – Chypre	–	00.00	0%	–	–	–	–
Czechia – Tchéquie	2	00.23	100%	–	–	–	–
Denmark – Danemark	ND	–	–	–	–	–	–
Estonia – Estonie	–	00.00	–	–	–	–	–
Finland – Finlande	ND	–	–	–	–	–	–
France	ND	–	–	–	–	–	–
Georgia – Géorgie	7	00.97	86%	–	–	–	–
Germany – Allemagne	ND	–	–	–	–	–	–
Greece – Grèce	6	00.41	33%	–	–	–	–
Hungary – Hongrie	2	00.13	50%	–	–	–	–
Iceland – Islande	ND	–	–	–	–	–	–
Ireland – Irlande	ND	–	–	–	–	–	–
Israel ^{4,6} – Israël ^{4,6}	17	00.15	6%	–	1	–	1
Italy – Italie	19	00.21	0%	–	–	–	–
Kazakhstan	42	00.36	93%	–	–	–	–
Kyrgyzstan – Kirghizistan	17	00.00	82%	–	–	–	–
Latvia – Lettonie	2	01.36	50%	–	–	–	–
Lithuania – Lituanie	–	00.00	0%	–	–	–	–
Luxembourg	ND	–	–	–	–	–	–
Malta – Malte	–	00.00	–	–	–	–	–
Monaco	ND	–	–	–	–	–	–
Montenegro – Monténégro	1	00.00	100%	–	–	–	–
Netherlands (Kingdom of the) – Pays-Bas (Royaume des)	ND	–	–	–	–	–	–
North Macedonia – Macédoine du Nord	1	00.58	100%	–	–	–	–
Norway – Norvège	–	00.00	0%	–	–	–	–
Poland – Pologne	–	00.00	0%	–	–	–	–
Portugal	–	00.00	0%	–	–	–	–
Republic of Moldova – République de Moldova	–	00.00	0%	–	–	–	–
Romania – Roumanie	–	00.00	0%	–	–	–	–
Russian Federation – Fédération de Russie	140	00.68	89%	–	–	–	–
San Marino – Saint Marin	ND	–	–	–	–	–	–
Serbia – Serbie	1	00.00	100%	–	–	–	–
Slovakia – Slovaquie	1	00.00	0%	–	–	–	–
Slovenia – Slovénie	1	00.61	0%	–	–	–	–
Spain – Espagne	24	00.63	33%	–	–	–	–
Sweden – Suède	ND	–	–	–	–	–	–
Switzerland – Suisse	1	00.15	0%	–	–	–	–
Tajikistan – Tadjikistan	56	02.21	100%	–	–	–	–
Türkiye – Turquie	129	01.05	82%	–	–	–	–
Turkmenistan – Turkménistan	16	00.10	100%	–	–	–	–
Ukraine	76	01.57	97%	–	–	–	–
United Kingdom – Royaume-Uni	ND	–	–	–	–	–	–
Uzbekistan – Ouzbékistan	81	00.74	100%	–	–	–	–
South-East Asia Region – Asie du Sud-Est (SEAR)							
Bangladesh	688	02.20	99%	–	–	–	–
Bhutan – Bhoutan	1	00.98	100%	–	–	–	–
Democratic People's Republic of Korea – République populaire démocratique de Corée	–	00.00	0%	–	–	–	–
India – Inde	12 431	05.97	83%	–	–	–	–

Country/area Pays/territoire	Performance of AFP surveillance, 2023 Fonctionnement de la surveillance de la PFA, 2023			Poliomyelitis cases Cas de poliomyélite			
	AFP cases reported Cas de PFA signalés	Annualized non-poliomyelitis AFP rate ¹ Taux de PFA non poliomyélique annuel ¹	AFP cases with adequate specimens ² Cas de PFA avec échantillons conformes ²	2022 WPV1 PVS1	cVDPV ^{3,4,5,6} PVDVc ^{3,4,5,6}	2023 WPV1 PVS1	cVDPV ^{3,4,5,6} PVDVc ^{3,4,5,6}
Indonesia ⁴ – Indonésie ⁴	1 812	05.17	78%	–	1	–	3
Maldives	8	14.00	25%	–	–	–	–
Myanmar	85	01.27	96%	–	–	–	–
Nepal – Népal	96	01.54	91%	–	–	–	–
Sri Lanka	47	01.97	64%	–	–	–	–
Thailand – Thaïlande	75	01.02	68%	–	–	–	–
Timor Leste	–	00.00	0%	–	–	–	–
Western Pacific Region – Pacifique occidental (WPR)							
Australia – Australie	43	03.00	67%	–	–	–	–
Brunei Darussalam – Brunéi Darussalam	–	00.00	0%	–	–	–	–
Cambodia – Cambodge	27	01.51	93%	–	–	–	–
China – Chine	2 480	02.18	93%	–	–	–	–
China, Hong Kong SAR – Chine, Hong Kong RAS	7	00.00	71%	–	–	–	–
China, Macao SAR – Chine, Macao RAS	–	00.00	0%	–	–	–	–
Japan – Japon	28	–	64%	–	–	–	–
Lao People's Democratic Republic – République démocratique populaire lao	6	00.49	100%	–	–	–	–
Malaysia – Malaisie	123	05.04	89%	–	–	–	–
Mongolia – Mongolie	–	00.00	0%	–	–	–	–
New Zealand – Nouvelle-Zélande	6	02.49	67%	–	–	–	–
Pacific Island countries and areas* – Pays et territoires insulaires du Pacifique*	10	00.92	60%	–	–	–	–
Papua New Guinea – Papouasie-Nouvelle-Guinée	23	02.74	61%	–	–	–	–
Philippines	340	02.85	74%	–	–	–	–
Republic of Korea – République de Corée	28	01.33	89%	–	–	–	–
Singapore – Singapour	1	00.58	100%	–	–	–	–
Viet Nam	64	00.50	100%	–	–	–	–

*These countries have been grouped together for reporting purposes. – Ces pays ont été regroupés dans le but de déclarer des cas.

CAREC: Caribbean Epidemiology Centre; VDPV: vaccine-derived poliovirus; cVDPV1: circulating vaccine-derived poliovirus type-1; cVDPV2: circulating vaccine-derived poliovirus type-2; cVDPV3: circulating vaccine-derived poliovirus type-3. – Caribbean Epidemiology Centre, connu sous le nom de CAREC; PVDV: poliovirus dérivé d'une souche vaccinale; PVDV1c: poliovirus circulant dérivé d'une souche vaccinale de type 1; PVDV2c: poliovirus circulant dérivé d'une souche vaccinale de type 2; PVDV3c: poliovirus circulant dérivé d'une souche vaccinale de type 3.

Endemic countries are shaded. – Les pays d'endémie sont grisés.

¹ Annualized non-poliomyelitis AFP rate for 100 000 population aged <15 years. UNPD population data is used to calculate the non-polio AFP rate. – Taux annualisé de PFA non poliomyélique pour 100 000 personnes âgées de <15 ans. Les données sur la population collectées par le Programme des Nations Unies pour le développement (PNUD) sont utilisées pour calculer le taux de PFA non poliomyélique.

² Defined as 2 stool specimens collected within 14 days of onset of paralysis, 24–48 hours apart, except for the Region of the Americas, where only 1 specimen is collected. – Défini comme 2 échantillons de selles recueillis à 24–48 heures d'intervalle dans les 14 jours suivant l'apparition de la paralysie, à l'exception de la Région des Amériques, où 1 seul échantillon est recueilli.

³ For cVDPV definition see document «Reporting and classification of vaccine-derived polioviruses» at http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2016/09/Reporting-and-Classification-of-VDPVs_Aug2016_EN.pdf. Implementation as of 15 August 2015. Figures exclude cVDPV from non-AFP sources. – La définition d'un PVDVc est disponible (uniquement en langue anglaise) dans le document «Reporting and classification of vaccine-derived polioviruses», à l'adresse http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2016/09/Reporting-and-Classification-of-VDPVs_Aug2016_EN.pdf. Mise en œuvre au 15 août 2015. Sont exclus de ces chiffres les PVDVc de source non-PFA.

⁴ cVDPV2 reported in Algeria, Benin, Burundi, Burkina Faso, Cameroon, Central African Republic, Chad, Côte d'Ivoire, Democratic Republic of the Congo, Eritrea, Ethiopia, Ghana, Indonesia, Israel, Kenya, Mali, Mozambique, Niger, Nigeria, Somalia, Sudan, Togo, United States of America, United Republic of Tanzania, Yemen, Zambia – Des cas de PVDV2c ont été signalés en Algérie, au Bénin, au Burundi, au Burkina Faso, au Cameroun, en Côte d'Ivoire, en Érythrée, aux États-Unis d'Amérique, en Éthiopie, au Ghana, en Indonésie, en Israël, au Mali, au Mozambique, au Niger, au Nigeria, en République centrafricaine, en République démocratique du Congo, en République-Unie de Tanzanie, en Somalie, au Soudan, au Tchad, au Togo, au Yémen et en Zambie.

⁵ cVDPV1 reported in Democratic Republic of the Congo, Madagascar, Malawi, Mozambique and Republic of the Congo – Des cas de PVDV1c ont été signalés à Madagascar, au Malawi, au Mozambique, en République démocratique du Congo et en République du Congo.

⁶ cVDPV3 reported in Israel. – Un cas de PVDV3c a été signalé en Israël.

ND – Country not reporting AFP data or country conducting supplementary poliovirus surveillance through other means (e.g. environmental, enterovirus or both). – Pays ne rapportant pas de données sur la PFA ou pays menant une politique de surveillance de la polio supplémentaire par le biais d'autres moyens (par exemple, surveillance environnementale ou des entérovirus, ou les deux).

The most recent AFP and wild poliovirus data can be found on the WHO web site (<https://extranet.who.int/polis/public/CaseCount.aspx>) which is updated weekly. – Les données les plus récentes concernant les cas de PFA et les poliovirus sauvages peuvent être consultées sur le site OMS suivant: <https://extranet.who.int/polis/public/CaseCount.aspx>, où elles sont mises à jour une fois par semaine.

WHO web sites on infectious diseases – Sites internet de l'OMS sur les maladies infectieuses

Adolescent health	https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1	Santé des adolescents
Avian influenza	https://www.who.int/health-topics/influenza-avian-and-other-zoonotic#tab=tab_1	Grippe aviaire
Buruli ulcer	https://www.who.int/health-topics/buruli-ulcer#tab=tab_1	Ulcère de Buruli
Child health	https://www.who.int/health-topics/child-health#tab=tab_1	Santé des enfants
Cholera	https://www.who.int/health-topics/cholera#tab=tab_1	Choléra
COVID-19	https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_1	Maladie à coronavirus 2019 (COVID-19)
Dengue	https://www.who.int/health-topics/dengue-and-severe-dengue#tab=tab_1	Dengue
Ebola virus disease	https://www.who.int/health-topics/ebola#tab=tab_1	Maladie à virus Ebola
Emergencies	https://www.who.int/emergencies/situations	Situations d'urgence sanitaire
Emergencies dashboard	https://extranet.who.int/publicemergency	Tableau de bord des urgences sanitaires
Foodborne diseases	https://www.who.int/health-topics/foodborne-diseases#tab=tab_1	Maladies d'origine alimentaire
Global Health Observatory (GHO) data	https://www.who.int/data/gho	Données de l'Observatoire de la santé mondiale
Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS)	https://www.who.int/initiatives/global-influenza-surveillance-and-response-system	Système mondial de surveillance et d'intervention
Global Outbreak Alert and Response Network (GOARN)	https://extranet.who.int/goarn/	Réseau mondial d'alerte et d'action en cas d'épidémie (GOARN)
Health topics	https://www.who.int/health-topics/	La santé de A à Z
Human African trypanosomiasis	https://www.who.int/health-topics/human-african-trypanosomiasis#tab=tab_1	Trypanosomiase humaine africaine
Immunization, Vaccines and Biologicals	https://www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1	Vaccination, Vaccins et Biologiques
Influenza	https://www.who.int/health-topics/influenza-seasonal#tab=tab_1	Grippe
International Health Regulations	https://www.who.int/health-topics/international-health-regulations#tab=tab_1	Règlement sanitaire international
International travel and health	https://www.who.int/health-topics/travel-and-health#tab=tab_1	Voyages internationaux et santé
Leishmaniasis	https://www.who.int/health-topics/leishmaniasis#tab=tab_1	Leishmaniose
Leprosy	https://www.who.int/health-topics/leprosy#tab=tab_1	Lèpre
Lymphatic filariasis	https://www.who.int/health-topics/lymphatic-filariasis#tab=tab_1	Filiariose lymphatique
Malaria	https://www.who.int/health-topics/malaria#tab=tab_1	Paludisme
Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV)	https://www.who.int/health-topics/middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-mers#tab=tab_1	Coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS-CoV)
Neglected tropical diseases	https://www.who.int/health-topics/neglected-tropical-diseases#tab=tab_1	Maladies tropicales négligées
Onchocerciasis	https://www.who.int/health-topics/onchocerciasis#tab=tab_1	Onchocercose
OpenWHO	https://openwho.org/	OpenWHO
Outbreak news	https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news	Flambées d'épidémies
Poliomyelitis	https://www.who.int/health-topics/poliomyelitis#tab=tab_1	Poliomyélite
Rabies	https://www.who.int/health-topics/rabies#tab=tab_1	Rage
Schistosomiasis	https://www.who.int/health-topics/schistosomiasis#tab=tab_1	Schistosomiase
Smallpox	https://www.who.int/health-topics/smallpox#tab=tab_1	Variole
Soil-transmitted helminthiasis	https://www.who.int/health-topics/soil-transmitted-helminthiasis#tab=tab_1	Géohelminthiasis
Trachoma	https://www.who.int/health-topics/trachoma#tab=tab_1	Trachome
Tropical disease research	https://tdr.who.int/	Recherche sur les maladies tropicales
Tuberculosis	https://www.who.int/health-topics/tuberculosis#tab=tab_1	Tuberculose
Weekly Epidemiological Record	http://www.who.int/wer	Relevé épidémiologique hebdomadaire
WHO Lyon Office for National Epidemic Preparedness and Response	https://www.who.int/about/structure/lyon-office	Bureau OMS de Lyon pour la préparation et la réponse des pays aux épidémies
Yellow fever	https://www.who.int/health-topics/yellow-fever#tab=tab_1	Fièvre jaune
Zika virus disease	https://www.who.int/health-topics/zika-virus-disease#tab=tab_1	Maladie à virus Zika