

**Memorandum**

Date May 30, 1986

From WHO Collaborating Center for
Research, Training, and Control of Dracunculiasis

Subject **GUINEAWORM WRAP-UP #12**

To Addressees

INTERNATIONAL ACTIVITIESWORLD HEALTH ASSEMBLY ADOPTS DRACUNCULIASIS ELIMINATION RESOLUTION

The Thirty-ninth World Health Assembly (WHA) adopted a resolution on May 16, the final day of its meeting in Geneva, endorsing national efforts to eliminate dracunculiasis in association with the International Drinking Water Supply and Sanitation Decade. The resolution also requests WHO staff to submit a report on the status of anti-dracunculiasis activities to the Forty-first World Health Assembly in May 1988. An exhibit on dracunculiasis, prepared by the WHO Collaborating Center at CDC, was prominently displayed during the WHA and will be exhibited at the Niamey meeting in July. Because of its significance to the struggle against dracunculiasis, the WHA resolution is reproduced on the following pages in English and in French:



WORLD HEALTH ORGANIZATION

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

THIRTY-NINTH WORLD HEALTH ASSEMBLY

15 May 1986

ELIMINATION OF DRACUNCULIASIS

The Thirty-ninth World Health Assembly,

Deploring the considerable adverse effects of dracunculiasis (Guineaworm disease) on health, agriculture, education, and the quality of life in affected areas of Africa and southern Asia, where over 50 million persons still remain at risk of the infection;

Recognizing the special opportunity afforded by the International Drinking Water Supply and Sanitation Decade (1981-1990) to combat dracunculiasis, as noted in resolution WHA34.25;

Stressing the importance of maximizing the benefits to health by using an intersectoral approach in the context of primary health care during the remainder of the Decade;

Aware of the progress achieved to date by the Indian Guineaworm Eradication Programme, the increasing awareness and actions beginning to be taken against the disease in Africa, and the successful elimination of the disease in several countries:

1. ENDORSES the efforts to eliminate this infection, country by country, in association with the International Drinking Water Supply and Sanitation Decade;
2. ENDORSES a combined strategy of provision of safe drinking water sources, active surveillance, health education, vector control, and personal prophylaxis, for eliminating the infection;
3. CALLS on all affected Member States:
 - (1) to establish as quickly as possible, within the context of primary health care, plans of action for eliminating dracunculiasis, giving high priority to endemic areas in providing safe sources of drinking water;
 - (2) to intensify national surveillance of dracunculiasis, and report the resulting information regularly to WHO;

4. INVITES bilateral and international development agencies, private voluntary organizations, foundations, and appropriate regional organizations:

(1) to assist countries' efforts to add, within the context of primary health care, a dracunculiasis control component to ongoing or new water supply, rural development, health education, and agricultural programmes in endemic areas by providing required support;

(2) to provide extrabudgetary funds for this effort;

5. URGES the Director-General:

(1) to intensify international surveillance so as to monitor trends in prevalence and incidence of this disease, and encourage cooperation and coordination between adjacent endemic countries;

(2) to submit a report on the status of these activities in the regions concerned to the Forty-first World Health Assembly.

* * * * *



WORLD HEALTH ORGANIZATION

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

TRENTE-NEUVIEME ASSEMBLEE MONDIALE DE LA SANTE

15 mai 1986

ELIMINATION DE LA DRACUNCULOSE

La Trente-Neuvième Assemblée mondiale de la Santé,

Déplorant les effets néfastes considérables de la dracunculose (filariose due au ver de Guinée) sur la santé, l'agriculture, l'éducation et la qualité de la vie dans les zones atteintes d'Afrique et d'Asie méridionale, où plus de 50 millions de personnes restent exposées au risque de l'infection;

Reconnaissant que la Décennie internationale de l'eau potable et de l'assainissement (1981-1990) offre une occasion spéciale de combattre la dracunculose, ainsi qu'il est noté dans la résolution WHA34.25;

Soulignant qu'il est important de'optimiser les effets pour la santé d'une action dans ce sens en adoptant une approche intersectorielle dans le contexte des soins de santé primaires pendant le reste de la Décennie;

Considérant que le programme d'éradication de la dracunculose en Inde a marqué des progrès, qu'une sensibilisation accrue au problème est observée en Afrique où sont engagées des mesures de lutte et que plusieurs pays sont parvenus à éliminer la maladie:

1. APPROUVE les efforts fournis pour éliminer cette infection, pays par pays, en liaison avec la Décennie internationale de l'eau potable et de l'assainissement;

2. SOUSCRIT à une stratégie mixte comportant la mise en place d'approvisionnements en eau de boisson saine, une surveillance active, des activités d'éducation pour la santé, des opérations de lutte antivectorielle et des mesures de prophylaxie individuelle pour l'élimination de l'infection;

3. DEMANDE à tous les Etats Membres concernés:

(1) d'élaborer le plus rapidement possible, dans le contexte des soins de santé primaires, des plans d'action pour l'élimination de la dracunculose prévoyant en priorité la mise en place d'approvisionnements en eau de boisson saine dans les zones d'endémicité;

(2) d'identifier la surveillance nationale de la dracunculose et d'en communiquer régulièrement les résultats à l'OMS;

4. INVITE les organismes bilatéraux et internationaux de développement, les organisations volontaires privées, les fondations et les organisations régionales compétentes:

(1) à aider les pays à inclure, dans le contexte des soins de santé primaires, des activités de lutte contre la dracunculose dans les programmes en cours ou prévus d'approvisionnement en eau, de développement rural, d'éducation pour la santé et de développement agricole dans les zones d'endémicité en fournissant le soutien voulu;

(2) à fournir à cette fin des fonds extrabudgétaires;

5. PRIE INSTAMMENT le Directeur-Général:

(1) d'intensifier la surveillance internationale afin de suivre les tendances de la prévalence et de l'incidence de la maladie, et d'encourager la coopération et la coordination entre les pays d'endémicité limitrophes;

(2) de soumettre à la Quarante et Unième Assemblée mondiale de la Santé un rapport sur l'état d'avancement de ces activités dans les régions concernées.

* * * * *

NATIONAL ACTIVITIES



On March 7, the National Council on Health adopted proposals for the control of dracunculiasis in Nigeria, having declared it a serious public health problem in that country. The Nigerian National Youth Service Corps also intends to become active in the surveillance of dracunculiasis.



RECENT PUBLICATIONS

Adeyeba OA, 1985. Hyperproteinaemia in dracunculiasis. *Int J Zoon*, 12:150-151.

Adeyeba OA, 1985. Secondary infections in dracunculiasis: bacteria and morbidity. *Int J Zoon*, 12:147-149.

Aiyedun BA, Browning MJ, and Edungbola LD, 1985. Guinea worm in Kwara State II. Immunological studies on naturally infected subjects. *East Afr Med J*, July:459-465.

Basu RN and Kaul SM. 1985. Independent appraisal of Guineaworm Eradication Programme. *J Comm Dis*, 17(2):131-139.

El Garf A, 1985. Parasitic rheumatism: Rheumatic manifestations associated with calcified guinea worm. *J Rheumatol* 12:976-979.

Hopkins DR, 1986. Eradication of dracunculiasis. *Lancet*, 1:750-751. (One of three winning essays in a competition, "Christmas Challenge," by the medical journal Lancet.)

Muller R, 1985. Guineaworm eradication - the end of another old disease? *Parasitology Today*, 1(2):39,58.



CDC is the WHO Collaborating Center for Research, Training, and Control of Dracunculiasis.