



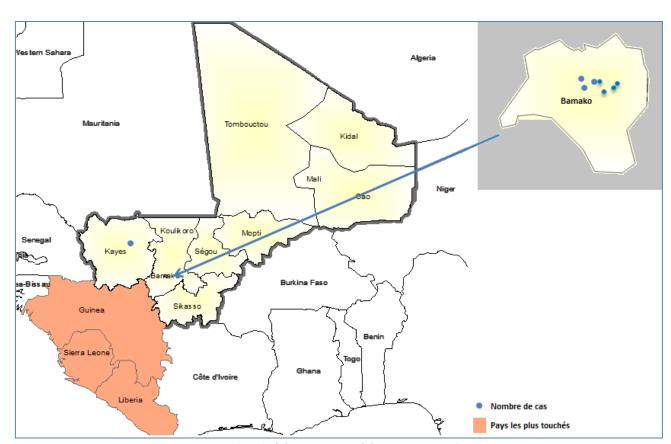
Rapport de la Situation au MALI #72

Maladie à virus Ebola 05 Janvier 2015

Points saillants

- Pas de nouveau cas suspect notifié ce jour ;
- Analyse des appels téléphoniques reçus au centre de régulation pour la journée du 04 janvier 2015 : un total de 8 450 appels téléphoniques sans cas alerte ;
- Poursuite des activités de prévention de la MVE au niveau des sites de célébration du Maouloud en vue de minimiser le risque potentiel d'importation de MVE;
- Poursuite de la supervision du dispositif mise en place au niveau des différents sites retenus pour la célébration du Maouloud 2015 avec prise de température et approvisionnement en chlore, en gel hydro alcoolisé et en eau à l'aide de citernes. Il faut noter en plus de l'appui matériel, la participation physique active des partenaires de jour comme de nuit (OMS, UNMEER, MINUSMA, CDC, USAID, Coop Française, Croix Rouge etc....)
- Aucune alerte n'a été notifiée au niveau des différents sites du Maouloud.

La carte ci-dessous renseigne sur la localisation des cas confirmés et probables.



Localisation des cas confirmés (7) et probable (1) de la maladie à virus Ebola au Mali.







| <u>Tableau I</u> : Situation épidémiologique MVE au Mali: 05 Janvier 2015 | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------|--------------|---------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------------|----------|------------------------|------|-----------|---------|
| Localités | | National | Région Kayes | District Bamako | | | | | Région Sikasso | | Région Kouliolikoro | | | |
| | | | Kayes | Commune 2 | Commune 5 | Commune 1 | Commune 4 | Commune 6 | Sélingué | Koutiala | Koulikoro | Kati | Kourémalé | Kangaba |
| Nouveaux cas et décès | | | | | | | | | | | | | | |
| Suspects | Cas Décès | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Probables | Cas Décès | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Confirmés | Cas Décès | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | Cas Décès | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Cas et décès cumulés | | | <u> </u> | | | J | | Ū | | J | J | J | | Ť |
| Suspects | Cas Décès | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Probables (*) | Cas Décès | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Confirmés (*) | Cas Décès | 7 5 | 1 | 0 | 2 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total (*) | Cas Décès | 8 | 1 | 0 | 2 | 0 | 5 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Cas et décès chez les agents de la santé (AS) | Deces | U | | U | | | 7 | | U | U | | | U | Ü |
| Nouveaux cas et décès | Cas Décès | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Cas et décès cumulés | Cas Décès | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Admissions et sorties au Centre de traitement | | | J | | _ | J | | Ü | | J | Ü | _ | J | Ů |
| Nouvelles | Admissions | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nouvelles | Sorties De cas hospitalisés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nombre | actuellement Cumulé des Admissions | 5 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | Cumulé des sorties (**) | 5 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Suivi des contacts | | ı | T T | 1 | 1 | ı | T | ı | 1 | ı | ı | ı | | |
| Nouveaux contacts enregistrés ce jour | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total de contacts en cours de cuivi | | 433 | 79 | 29 | 96 | 0 | 215 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 10 | 0 |
| Total de contacts en cours de suivi Nombre de contacts suivis ce jour | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nombre de contacts suivis ce jour | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total de contacts sortis du suivi des 21 jours | | 433 | 79 | 29 | 96 | 0 | 215 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 10 | 0 |
| Laboratoire | | | | | | | | | | | | | | |
| Nouveaux échantillons collectés ce jour | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Echantillons en cours d'analyses | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total d'échantillons analysés | | 22 | 4 | 0 | 4 | 1 | 6 | 0 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| Date de l'isolement du dernier cas confirmé | | | | | | /11/2 | | | | | | | | |
| Date de sortie / décès du dernier cas confirmé/ probable | | | | | 11 | /12/2 | 014 | | | | | | | |

^(*) Le cas probable guinéen décédé le 27 octobre dans une clinique à Bamako n'a pas été comptabilisé parmi les cas. (**) Parmi les sorties figurent 2 cas guéri, 3 cas suspects testés négatifs et classés non cas.

World Health Organization





Surveillance épidémiologique et suivi des contacts / Prévention et contrôle de l'infection

- Poursuite du renforcement des capacités des équipes régionales, des Centres de Santé de Référence (CSRef) et des Centres de Santé Communautaires (CSCOM) pour l'identification des cas, le recueil et la compilation des données de surveillance épidémiologiques de la MVE;
- Poursuite du renforcement des cordons sanitaires dans les districts prioritaires ;
- Analyse des données des rapports des équipes d'appui OMS/FNUAP dans les des CSRef et des CSCOM et les cordons;
- Formation de 42 relais communautaires de l'ensemble des 12 aires de santé du district sanitaire de Kangaba sur la maladie à virus Ebola;
- Supervision du personnel socio-sanitaire du CSCOM, du cabinet médical «Badenya» et de 3 cordons sanitaires à Kourémalé Mali.

Coordination

• Réunion d'induction journalière et réunions des sous-groupes à l'OMS (surveillance épidémiologique, prise en charge et contrôle de l'infection, mobilisation sociale).

Communication et Mobilisation sociale

 Diffusion des messages et des affiches sur la prévention de la MVE aux sites de célébration et d'hébergement des participants à la fête du Maouloud.

Principaux défis

- Encadrement d'une foule importante avec le plein des lieux de célébration notamment le Stade du 26 Mars lors des prêches;
- Application du système de triage et des mesures de prévention et de contrôle de l'infection dans les formations sanitaires publiques, privées et dans la communauté;
- Renforcement du système de gestion des déchets biomédicaux.