

## Rapport de la Situation au MALI #32

## Maladie à virus Ebola 26 Novembre 2014

### Points saillants

- Pas de nouveaux cas de MVE ce jour ;
- 2 cas confirmés sont en traitement au centre de traitement de Bamako ;
- A Bamako, 285 contacts sur 288, soit 99% sont correctement suivis ;
- Situation cumulée à la date du 26 novembre 2014 :
  - 7 cas confirmés parmi lesquels 5 décès (dont 2 agents de santé) et 2 en traitement ;
  - 1 décès de cas probable.
- Préparation de la rencontre transfrontalière entre les Ministres de la santé de la Guinée et du Mali

**Photo 1** : Séance de travail de l'OMS Mali avec l'équipe conjointe CDC Atlanta / Forces Barkhane à Kouremalé



**Photo 2** : Visite du cordon sanitaire tenu par le service de santé des armées du Mali au niveau de la douane de Kourémalé Mali





## Situation épidémiologique MVE au Mali : 26 Novembre 2014

Localités		National	Région Kayes		District Bamako				Région Sikasso		Région Koulikoro	
		Kayes	Commune 2	Commune 5	Commune 1	Commune 4	Sélingué	Koutiala	Koulikoro	Kati	Kourémal	
<b>Nouveaux cas et décès</b>												
Suspects	Cas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Décès	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Probables	Cas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Décès	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Confirmés	Cas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Décès	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	Cas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Décès	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Cas et décès cumulés</b>												
Suspects	Cas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Décès	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Probables (*)	Cas	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	Décès	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Confirmés (*)	Cas	7	1	0	2	0	4	0	0	0	0	0
	Décès	5	1	0	1	0	3	0	0	0	0	0
Total (*)	Cas	8	1	0	2	0	5	0	0	0	0	0
	Décès	6	1	0	1	0	4	0	0	0	0	0
<b>Cas et décès chez les agents de la santé (AS)</b>												
Nouveaux cas et décès	Cas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Décès	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cas et décès cumulés	Cas	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
	Décès	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
<b>Admissions et sorties au Centre de traitement</b>												
Nouvelles	Admissions	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Sorties	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nombre	De cas hospitalisés actuellement	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
	Cumulé des Admissions	4	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0
	Cumulé des sorties	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
<b>Suivi des contacts</b>												
Nouveaux contacts enregistrés ce jour		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total cumulé des contacts identifiés depuis le 1 <sup>er</sup> cas		406	79	29	78	0	206	0	0	0	4	10
Total de contacts en cours de suivi		288	0	0	78	0	206	0	0	0	4	0
Nombre de contacts suivis ce jour		286	0	0	78	0	204	0	0	0	4	0
Nombre de contacts perdus de vue pendant le suivi		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de contacts sortis du suivi des 21 jours		136	79	29	18	0	0	0	0	0	0	10
<b>Laboratoire</b>												
Nouveaux échantillons collectés ce jour		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
Total d'échantillons analysés		20	4	0	4	1	6	1	2	1	1	0
<b>Suivi de l'épidémie</b>												
Date de l'isolement du dernier cas confirmé		24/11/2014										
Date de sortie / décès du dernier cas confirmé/ probable		20/11/2014										

(\*) Le cas probable guinéen décédé le 27 octobre dans une clinique à Bamako n'a pas été comptabilisé parmi les cas.



## ACTIVITES DE RIPOSTE

- Finalisation du programme de formation des hôpitaux ;
- Réunion de la sous-commission prise en charge, prévention et contrôle de l'infection (PCI) en vue d'harmoniser les interventions pour la prise en charge.

## Surveillance épidémiologique

- Analyse de la chaîne de transmission a été révisée ;
- Validation des procédures sur le circuit des échantillons ;
- Recherche de nouveau contact du dernier cas confirmé ;
- Briefing de 4 agents de l'armée sur la MVE à Kourémalé.

## Logistique

- Arrivée d'un logisticien du PAM
- Le PAM a annoncé qu'il dispose de stocks en vue d'assister les ménages suivis ; la liste des familles avec des adresses physiques et la grandeur des familles en besoin sont attendues.

## Besoins critiques en ressources humaines

- Arrivée d'une mission de 4 experts français en appui à la lutte contre la MVE (épidémiologiste, infectiologue, santé publique et épidémiologiste, pharmacien).

Domaines d'appui	Bamako	Kourémalé	Total Gaps
	Gaps	Gaps	
Communication externe	0	0	0
Surveillance Epidémiologique	0	0	0
Gestion des données	0	0	0
Surveillance points d'entrée	1	0	1
Equipes intervention rapide	3	0	3
Prévention/ Contrôle infections; Prise en charge clinique	0	0	0
Prise en charge psychosociale	2	1	3
Prévention et contrôle des infections	2	0	2
Mobilisation sociale	0	0	0
Socio-Anthropologues	1	1	2
Cartographie /SIG	0		0
V SHOC	1		1
Logistique	0	0	0
Comptabilité et Finances	1		1
Appui Administratif	1		1
Appui IT	1		1

## Communication et Mobilisation sociale

- 12 500 Affiches distribuées dans le district de Kangaba , Bougouni , Selingué, et Yanfolila ;
- 5 300 copies des aides mémoires distribuées par les communicateurs traditionnels à la population des 6 communes de Bamako ;
- Orientation de 150 communicateurs traditionnels locaux pour la diffusion des messages dans les quartiers de Bamako ;



- Orientation de 50 leaders communautaires de Kangaba pour la mise en œuvre des activités de mobilisation sociale ;
- 11 120 ménages visités par les relais communautaires de Kayes, Bamako et dans les autres régions pour sensibiliser ;
- Entretien avec de la Famille du patient en observation (appui psycho- sociale) ;
- Affichage des stickers sur les véhicules des transports urbain et interurbains.

## **Coordination et opérations stratégiques**

- Séance de travail avec des experts du gouvernement français désireux d'intervenir dans la conception et la construction de Centre de traitement Ebola ;
- Briefing du personnel de santé à la prison centrale de Bamako et préparation d'une session de formation ;
- Séance de travail avec le groupe d'ONG (ACF, ACTED, IRC, Croix Rouge Française) désireux d'intervenir dans la prise en charge psychosociale ;
- Réunion d'induction journalière et réunions des sous-groupes (surveillance épidémiologique, prise en charge et contrôle de l'infection, mobilisation sociale).

## **Principaux défis**

- Insuffisance de personnel pour les soins en centre de traitement, l'enterrement et le transfert des cas ;
- Mise en place rapide des centres de prise en charge dans les autres régions ;
- Mise en place de centres de tri à l'entrée des formations sanitaires publiques et privées.