

**Cluster Santé Mali**  
**Rapport de Réunion**  
Du 30 Octobre 2013 à la DNS



**Cluster Santé National**

**Rapport de Réunion**

<b>DATE</b>	Mercredi, 30 Octobre 2013
<b>HORAIRE</b>	14H00 – 16H30
<b>LIEU</b>	Direction Nationale de la Santé (OMS) – Salle de réunion
<b>PRESIDENCE</b>	<b>Présidence</b> : OMS <b>Co-présidence</b> : N/A
<b>RAPPORTEUR</b>	OMS
<b>ORGANISATIONS PARTICIPANTES</b>	UNICEF, Croix Rouge Française (CRF), CICR, MDM-F MDM-B, Conseil National de l'Ordre des Médecins (CNOM), , OMS, LuxDev, UNFPA, OCHA, Croix Rouge Malienne (CRM), médico International, ONUSIDA.
<b>AGENDA</b>	<ol style="list-style-type: none"><li><b>1. Mot de Bienvenue</b></li><li><b>2. Suivi des décisions de la réunion du 16/10/2013</b></li><li><b>3. Situation sanitaire et humanitaire</b></li><li><b>4. HNO-SRP: Priorisation des besoins humanitaires</b></li><li><b>5. Tour de table des Organisations Partenaires</b></li><li><b>6. Divers</b></li></ol>

**1. Mot de bienvenue :** La réunion a débuté par les mots de bienvenue du Dr Dabiré Ernest. Ensuite, les points inscrits à l'ordre du jour furent tour à tour abordés.

**2. Suivi des décisions de la réunion du 16 octobre 2013**

- Poursuivre les investigations des cas de charbon dans le District sanitaire de Goundam (région de Tombouctou) et partager les résultats avec les partenaires.
- Cumuler les résultats des campagnes de vaccination de routine (campagne de relance du PEV au nord) et ressortir leur impact sur l'atteinte des objectifs fixés. (A venir)
- **A MDM Belgique en collaboration avec la DRS de Kidal :**
- Poursuivre l'envoi des informations de la situation épidémiologique de la région de Kidal à la DNS. (Envoi des données de S42 et S43 de Kidal et Gao)

**3. La situation humanitaire et sanitaire**

**a. Situation humanitaire :** La situation humanitaire a été caractérisée par :

- La poursuite des activités de prévention du choléra et diffusion de messages à travers les radios locales et les relais communautaires.
- La persistance de l'insécurité, au regard des récents événements (attentats suicides, présence de GA et dans les régions de Gao, Tombouctou et Kidal).

**b. Situation sanitaire :** La situation sanitaire au cours des 42<sup>ème</sup> et 43<sup>ème</sup> semaines a été caractérisée par :

- Rougeole : 2 cas suspects non suivis de décès à S43;
- Méningite : 10 cas suspects non suivis de décès à S43 à Koulikoro et Bamako
- Ver de Guinée : aucun cas n'a été enregistré S43

Tableau 1: Récapitulatif des cas suspects et décès notifiés de la 1<sup>ère</sup> à la 43<sup>ème</sup> semaine

Maladies	42 <sup>ème</sup> semaine		43 <sup>ème</sup> semaine		1 <sup>ère</sup> à la 42 <sup>ème</sup> semaine 2013	
	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès
Méningite	3	0	10	0	332	7
Rougeole	0	0	2	0	681	12
Choléra	0	0	0	0	22	2
Cas suspects de Fièvre jaune	4	0	3	0	80	0
Paralyse Flaque Aiguë	0	0	4	0	189	0
Tétanos Néonatal	1	1	0	0	11	5
Coqueluche	0	0	0	0	25	0
Diarrhée rouge	0	0	0	0	2	1
Ver de Guinée	0	0	0	0	6	0
Grippe aviaire H5N1	0	0	0	0	0	0
Grippe A H1N1	0	0	0	0	0	0
Charbon	0	0	0	0	13	1
Paludisme simple et grave	38169	25	61116	39	1 393 071	673

**4. Activités réalisées au cours des semaines S42 et S43 : CPN, accouchements, décès maternels et néonataux.**

Les activités réalisées au cours des semaines S42 et S43 en termes de CPN, accouchements, décès maternels et néonataux, vaccination, malnutrition, décès par balles, césarienne et chirurgie dans les trois régions du nord ont aussi été rapportées.

Activités	CPN	Accouchements	Décès maternels	Décès néonataux
KIDAL (43S)	121	75	0	0
KIDAL (S42)	106	60	0	0

**4. Activités réalisées au cours des semaines S42 et S43 : césarienne, chirurgie et prise en charge de blessés.**

Activités	Césarienne	Chirurgie générale	Blessure par arme à feu	AVP
KIDAL (S43)	0	0	1	67
KIDAL (S42)	0	0	0	28

**HNO-SRP: Priorisation des besoins humanitaires**

- Les membres du cluster sont convenus d'organiser une réunion extraordinaire, le mercredi 06 novembre de 14H00 à 16H00 dans la salle de réunion de la section immunisation (SI) de la DNS (Direction Nationale de la santé) autour des besoins humanitaires prioritaires en santé à définir dans le cadre du nouveau processus de planification stratégique de l'action humanitaire. Cette rencontre permettra de discuter la priorisation des besoins sur la base des indicateurs retenus et des conséquences de la crise en termes de causes/facteurs et portée de la crise, les conditions de vie et les capacités d'intervention. Les éléments issus de cette discussion aideront à alimenter les sections correspondantes du template proposé pour le narratif. Chaque agence/organisation devra apporter des éléments d'analyse sur ses zones d'intervention.

## 5. Tour de table des Organisations Partenaires

- L'UNICEF a annoncé l'achat et la distribution de matériels et d'équipements (réfrigérateurs solaires et électriques, congélateurs électriques, diverses qualités de mèches, des appareils de contrôle de la température des frigos, des motos, groupe électrogène, stabilisateurs et ordinateurs portables) pour renforcer la chaîne de froid d'une valeur équivalente à USD 3, 315, 828 (1, 603,003, 888 FCFA.)
- Financement de l'ONUSIDA au compte du Ministère de la Promotion de la Femme de l'enfant et de la Famille d'un projet intitulé : Projet de Prévention du VIH et de la Promotion du Genre et des Droits Humains. D'un montant de 25 millions de FCFA, il sera co-exécuté avec le ministère de la jeunesse et des sports. Ce projet d'une durée de 3 mois à pour objectif de contribuer à la réduction des violences liées au genre et à leurs conséquences dans les localités de Gao, Tombouctou, Mopti Konna et Douentza d'ici à fin décembre 2013.
- Mission à Bamako de deux coordinatrices de projets de Medico International, Eva Bitterlich et Sabine Eckart. Medico International est une organisation d'aide et de défense des droits de la personne. Medico International souhaite élargir leur mandat à travers nos nouveaux partenariats pour couvrir les besoins non couverts des migrants non volontaires en matière de santé au Mali.
- MDM France, dans le cadre des activités de son Projet « *Assistance médicale et nutritionnelle pour les populations affectées à la crise au Mali* », a étendu sa couverture à 13 centres de santé communautaires depuis Octobre à Tenenkou, soit une couverture de plus de 60% pour les activités en santé et nutrition avec le financement ECHO. MDM France a également annoncé le lancement des activités de plaidoyer sur la gratuité des soins à l'endroit des enfants de moins de cinq ans et des femmes enceintes avec les Clusters, les ONG internationales, nationales, les collectivités et le Ministère de la santé Publique Malien. A Youwarou, MDM France va démarrer au mois de Novembre 2013, des activités en santé et nutrition avec un focus sur la santé de la Reproduction avec le financement de la Coopération belge et de la fondation Begault. A Koro, MDM-F va clôturer le 31/10 son projet régional sur les soins de santé primaires axé sur la levée des barrières financières et l'accessibilité géographique des soins de santé financé par Europaid. Toutefois, MDM-F poursuit ses activités de santé de la reproduction sur fonds propre à Koro jusqu'en décembre 2013.
- Participation de LuxDev pour la première fois à la réunion du cluster santé du Mercredi 31 Octobre 2013, de l'Agence Luxembourgeoise pour la Coopération au Développement. LuxDev a été représentée à la réunion par M. Fousseynou Bah, Assistant Technique Gestion de l'Information et Coordination.
- Depuis mai 2013, l'agence met en œuvre un projet d'appui rapide aux administrations et services sociaux dans les zones post-conflit financé par l'Union Européenne. Ce projet concerne l'ensemble des régions Nord du Mali. Dans ce cadre, un soutien matériel au secteur santé est prévu, pour un montant d'environ 500 000 €. L'agence est désireuse de travailler avec les membres du cluster santé pour identifier les actions qui compléteront au mieux les projets déjà en cours.