



# Compte rendu de la réunion du Cluster Santé Mali

<b>Lieu et date</b>	OMS, 29 Avril 2014, 14h15-16h15
<b>Réunion présidée par</b>	Dr M. Sacko et Dr C.O Coulibaly(OMS) . Rapporté par Mr O. Papadakis
<b>Organismes Participants</b>	AMCP-ALIMA/ CICR/ CRS/ MDM-Belgique/ MDM-France/ OMS/ ONUSIDA/ PU-AMI/ Santé Diabète/ UNICEF/ Volonté des Jeunes
<b>AGENDA (Ordre du jour)</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Suivi des recommandations de la dernière réunion</li><li>2. Situation sanitaire et humanitaire</li><li>3. Point sur la riposte à l'épidémie de virus ebola</li><li>4. Activités réalisées et à réaliser des ONG et Positionnement</li><li>5. Compte Rendu de la mission du cluster national dans les régions du Nord</li><li>6. Présentation de Santé diabète : « Urgence humanitaire et Diabète : le double fardeau »</li><li>7. Nouvelles recommandations</li></ol>
	<b>1. Suivi des recommandations de la dernière réunion</b>
	<p>Au niveau national</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Des estimations hebdomadaires basées sur les chiffres de 2011 (adapté à l'augmentation de la population) ont été ajoutées pour donner un contexte aux nombres présentés.</li><li>- LuxDev et la Croix Rouge Malienne se sont rencontrés, PU-AMI a demandé un suivi de leurs actions dans les zones où ils sont concernés.</li><li>- Le groupe thématique VIH n'a pas pu se réunir</li><li>- La DNS n'a pas été présente à la réunion, un travail doit être réalisé de ce côté.</li></ul> <p>A Tombouctou</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- La participation de l'état dans les prochaines missions humanitaires a été inscrite à l'ordre du jour de la prochaine réunion des GIAC.</li><li>- Les tendances admis/attendus de la malnutrition sont en cours de réalisation</li><li>- Le renforcement de la transmission des données est en cours.</li></ul>
	<b>2. Situation sanitaire</b>
	Voir la carte de la semaine 17 en annexe
	<b>3. Point sur la riposte à l'épidémie de virus ebola</b>
	Le Dr M. Sacko a présenté la situation de l'épidémie de virus ebola en Guinée et une synthèse de la riposte effectuée au Mali en reprenant les différentes phases du schéma général. Il a insisté sur la mise en place d'un cordon sanitaire efficace qui a permis de repérer les cas suspects, qui se sont tous avérés négatifs après étude des échantillons.
	<b>4. Tour de table des partenaires (changements depuis la dernière réunion)</b>
	PU/AMI sur un financement de l'union Européenne, va reprendre la totalité des CSCOMs (19) du district sanitaire d'Ansongo en assurant la gratuité totale, couvrant un district jusqu'alors seulement appuyé par MSF-Espagne au niveau du CSREF.
	<b>5. Compte rendu de la mission du cluster national dans les régions du Nord</b>
	L'équipe du cluster national a présenté le contenu de sa mission dans les 3 régions de Gao, Tombouctou et Mopti réalisée du 10 au 13 mars 2014. Elle a fait part de ses remarques pour l'amélioration des structures en place et sur la nécessité d'ajouter un volet de formation pour la prochaine mission de suivi. Particulièrement, le groupe thématique de Tombouctou s'est bien remis en place mais attend un soutien d'un personnel dédié. Celui de Gao a besoin d'un coshare pour dynamiser le groupe et assurer un rythme plus soutenu (mensuellement pour l'instant). Les cartes réalisées après cette mission ont été diffusées.

## 6. Présentation de Santé Diabète : « Urgence Humanitaire et Diabète : le double fardeau »

Le Dr B. Traore et le Pr S. Traore ont présenté l'épidémiologie du diabète et la situation au Mali. Ils ont insisté sur le risque provoqué par les maladies chroniques non transmissibles qui représentent une proportion de décès de plus en plus élevée. Les résultats au Mali insistent sur le besoin d'un suivi continu des patients et de la prise régulière des médicaments, conditions difficiles à réaliser dans un pays en crise. 2 documents complémentaires sont disponibles sur le site du cluster.

## 7. Recommandations

ACTIONS	RESPONSABLES DE L'ACTION	ECHEANCES
1. Utiliser des référents au niveau des districts sanitaires de Tombouctou, Gao et Kidal pour la collecte et la transmission des données sanitaires au niveau des DRS	DRS	ASAP
2. Impliquer la DNS à la préparation et à la tenue des réunions du Cluster Santé	Cluster Santé	Prochaine réunion
3. Poursuivre la réflexion pour la prise en compte des maladies non transmissibles dans les activités du cluster santé.	DNS	ASAP

### Annexe : Carte Sanitaire de la semaine 17 de 2014

