

REUNION	COMPTE RENDU DE LA REUNION EXTRA ORDINAIRE DU CLUSTER SANTE MALI	PARTICIPANTS
DATE	22/05/2018	OMS, OCHA, UNICEF, HELP, MDM Belgique, CRM-CRF, Save the Children, DNS, MSF.F, INDA Mali, Faculté de médecine, IEDA Relief
HEURE	9H30 -11H30	
LIEU	Grande salle de réunion OMS	
ORDRE DU JOUR		

1. Présentation des participants (5 mn)
2. Information sur les décisions de l'EHP et du mini ICC (10 mn)
3. Situation sanitaire/épidémiologique dans les 10 districts choisis (20 mn)
4. Gap dans la réponse aux besoins en santé (20 mn)
5. Réflexion sur les stratégies sur plan d'action du cluster santé (20 mn)
  - Les prochains CERF
  - Le plan d'action du cluster de Juin à Décembre 2018
  - Préparation du prochain Plan de Réponse Humanitaire
  - Stratégie de Mobilisation de ressources du cluster
6. Divers

La réunion a commencé à 09h30 mn par les mots de bienvenue du Coordinateur Cluster Santé, président de la séance qui a rappelé les points inscrits à l'ordre du jour :

POINTS A L'ORDRE DU JOUR	ACTIONS & CONTRIBUTIONS	POINT FOCAL	DELAIS
1. Information sur les décisions de l'EHP et du mini ICC	<p>EHP a attribué le fond du CERF à la sécurité Alimentaire (60%) et à la Nutrition (40%). Les districts sanitaires retenus sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 3 dans la région de Gao : Gao, Bourem et Menaka</li> <li>▪ 7 dans la région de Mopti : Mopti, Koro, Djenné, Bandiagara, Tenenkou, Bankass, Douenzan</li> <li>▪ 3 dans la région de Tombouctou : Tombouctou, Goundam, Nianfouké.</li> </ul> <p>La santé doit proposer des activités pouvant s'intégrer à la nutrition pour qu'une partie des 40% puisse revenir à la santé</p>		
2. Situation sanitaire / épidémiologique dans les districts choisis	<p>La situation épidémiologique de la S1 à S17, 2018 de 10 districts a été présentée.</p> <p>Il est à noter que tous les districts sanitaires retenus par EHP ont fait une épidémie de rougeole de S1 à S17 en 2018 à par le district de Menaka.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dans la région de Gao on note 24 cas suspects de rougeole avec 14 confirmés (4 Bourem et 7 Gao), 3 cas suspect de FJ avec 0 confirmé, 2 cas de PFA avec 0 PV, pas de notification de cas de Méningite et de TNN</li> <li>▪ Dans la région de Ménaka on note 1 cas suspect de Méningite avec 0 confirmé, 20 cas suspects de rougeole avec 4 confirmés (4 Ménaka), 1 cas de PFA avec 0 PV, pas de notification de cas suspects de FJ et de TNN</li> <li>▪ Dans la région de Mopti on note 16 cas suspects de Méningite avec 2 confirmés, 56 cas suspects de rougeole avec 10 confirmés (7 à Bandiagara, 1 à Djenne, 2 à Koro), 11 cas suspects de de FJ 0 confirmé, 6 cas de PFA avec 0 PV, pas de notification de cas suspects de TNN</li> <li>▪ Dans la région de Tombouctou on note 11 cas suspects de rougeole avec 1 confirmés (1 Tombouctou), 14 cas suspect de FJ avec 0 confirmé, 4 cas de PFA avec 0 PV, pas de notification de cas de Méningite et de TNN</li> </ul>		

<b>3. Gap dans la réponse aux besoins en santé</b>	<p>On note une insuffisance de ressource humaine qualifié dans les régions du Nord, le personnel sanitaire dépend surtout de primes payées par les partenaires. Le retrait des partenaires affectera les interventions dans ces régions ; Insuffisance de financement.</p>		
<b>4. Réflexion sur les stratégies sur plan d'action du cluster santé</b>	<p>Encourager et renforcer les réunions santé nutrition, faire des projets santé nutrition. Un atelier sera organisé pour approfondir la réflexion et une stratégie sera dégagée. Le plan existe déjà mais sera revu et amendé si nécessaire</p>		
<b>5. Recommandations</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Renforcer les réunions santé nutrition</li> <li>▪ Faire un plan pour renforcer les équipes mobiles dans les régions retenu pour l'EHP</li> </ul>		
<b>6. Divers:</b>	<p>Les divers ont porté sur : L'élaboration du bulletin trimestriel cluster santé. Les activités sont réalisées mais il manque de visibilité pour cela le bulletin joue un rôle capital au prêt des bailleurs de fonds</p>		