

REUNION	COMPTE RENDU DE LA REUNION TASK FORCE	PARTICIPANTS
DATE	18/09/2018	OMS, Save The Children, Croix Rouge après information et feedback to help par Amil
HEURE		
LIEU	Hôtel Azalai	
ORDRE DU JOUR		

Préparation note technique sur le processus HNO/HRO pour les membres du cluster et pour le Représentant OMS, Agence chef de fil

la réunion a commencé 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
Rappel sur le processus	Les ateliers régionaux du mois d'août 2017, l'atelier national de septembre et la priorisation par GIAC et Points focaux de coordination Humanitaire ont pu identifier des zones selon leur exposition au choc avec une population estimée à 5.064.179 personnes.			
Estimation des PIN pour la santé	Pour la santé, la population est estimée à 2.200.000 personnes (39% des zones affectées) en tenant compte aussi des indicateurs sur le l'incidence du paludisme, des districts avec des épidémies de rougeole, les taux d'accouchements assistés et le taux de consultation primaire curative.			
Objectifs stratégiques	OS1	Sauver et préserver la vie, la dignité et assurer un accès minimum aux services de base (santé/nutrition, WASH, éducation) des populations en situation de vulnérabilité aigüe à travers une assistance d'urgence intégrée et coordonnée avec les acteurs de développement.		
	OS2	Améliorer la capacité à anticiper et répondre de manière durable aux chocs récurrents et renforcer la résilience communautaire et institutionnelle pour réduire la vulnérabilité des populations face à ces chocs.		
	OS3	Assurer la protection des populations affectées par le conflit et à risque de violations des droits de l'homme et du DIH, la redevabilité envers les populations et l'accès humanitaire.		
Pistes de réflexion pour la finalisation et la mise en œuvre du HRP	1	Considérer l'équité A défaut de pouvoir cibler toutes les PIN dans le plan de réponse pour la santé, nous allons supposer que 90% de la population auront bénéficié des services durant la période de mis en œuvre du HRP (janvier à Décembre 2019). Ce qui donne 1.980.000 personnes ciblées. Ainsi, nous allons considérer : <ul style="list-style-type: none"> - Population totale - Les enfants de moins de 1 an - Les enfants de moins de 5 ans - Femmes de 15-49 ans - Femmes enceintes et femmes allaitant - Autres (refugiés, PDI, retournées, rapatriés, plus de 65 ans...) 		
	2	Impliquer les PTF du développement Le fait d'avoir des zones favorables aux nexus nous donne l'opportunité des travailler avec les PFT du développement ; maintenant il va falloir définir un paquet minium d'interventions pour le nexus ;		
	3	Résilience et Système d'alerte précoce OS2 : doit réfléchir sur la mise en place d'un système d'alerte précoce intégrant santé, nutrition, WASH....		
	4	Augmenter le taux de financement (un défi) Le faible taux de financement du HRP doit pousser à développer et mettre en œuvre une stratégie de mobilisation de ressources.		