|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date :**16/10/2014Heure : 14hà17h30 | **COMPTE RENDU DE LA REUNION DES PARTENAIRES OPERATIONNELS DE LA TASK FORCE DE LA MALADIE A VIRUS EBOLA** | **Lieu :**Salle Réunion OMS | **Participants :**1. AMCP/ALIMA
2. UNICEF
3. MDM France
4. CNIECS
5. World Vision
6. Coopération Canada
7. Alliance de la société civile contre Ebola
8. CDC
9. MSF Espagne
10. Terre des Hommes
11. Save the Children
12. IRC
13. OCHA
14. UNFPA
15. DNS
16. OMS
 |
| **Agenda :**1. Introduction du Représentant de l’OMS
2. Mise à jour sur les activités du plan de contingence contre la MVE
3. Divers
 |
| **1. Introduction :**Présentation de l’ordre du jour et des enjeux par le Représentant de l’OMS et la Directrice nationale de la santé |
| **Points Agenda** | **Résumé des enjeux et discussions** | **Décisions - Recommandations****Actions à entreprendre** | **Responsables** | **Délai d’exécution** |
| 1. **Présentation sur l’Etat de mise en œuvre du plan de contingence**
 | * Présentation de la situation épidémiologique
* Au total 25 cas suspects et 0 confirmé au Mali
* Réunions quotidiennes des comités de gestion de l’épidémie ; de coordination des activités de prévention de la maladie à virus Ebola
 | * Suivi des recommandations
 | DNS |  |
| 1. **Financement Gap du plan de contingence**
 | * Modalités pour financer des activités du plan de contingence Ebola du gouvernement
* Possibilités de financement d’activités par l’UNFPA à l’instar des autres partenaires
* Déterminer les zones prioritaires
 | Formuler une requête à l’intention de l’UNFPA pour une contribution éventuelle au plan de contingence | DNS/OMS | Immédiat |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Gestion et transfert des cas confirmés**
 | * Dispositif à mettre en place en terme de site d’observation et de prise en charge des cas confirmés sur le territoire national
 | * Mise en place d’un groupe de travail sur la PEC des cas confirmés
 | OMSDNSCDCALIMA/AMCP | Immédiat  |
| 1. **Exercices de simulation**
 | * L’OMS a annoncé l’arrivée d’une équipe d’experts OMS/CDC pour renforcer les capacités des personnes en charge de la gestion des cas suspects et confirmés.
 | Création d’un sous-groupe simulation  | CDCALIMADNSOMS |  |
| 1. **Situation des intrants**
 | * Difficultés d'acquisition des EPI sur le marché,
 | Evaluation des équipements de protection et autresintrants par centre de santé. Faire le commandes à temps enfonction des besoins. | DNSDFM |  |
| 1. **APPUI CDC**
 | * Renforcement du suivi des cas contacts
 | CDC a annoncé l’arrivée d’une équipe pour appuyer l’ INRSP dans le suivi des cas contacts | CDCDNSOMS |  |
| 1. **Appui aux ONGs**
 | * Quelle doit être la nature de la collaboration des ONGs dans le cadre de la mise en œuvre du plan de contingence Ebola
 | Organisation d’une rencontre entre la DNS et l’Alliance de la société civile contre Ebola | DNS | Immédiat |
| 1. **Communication**
 | **Portées des messages sur les populations ciblées*** Nécessité de revoir les messages pour une meilleure compréhension des attitudes à avoir face à un cas suspect où confirmé.
* Meilleure segmentation des cibles
* Ajouter l’ordre des médecins
* Cibler les gares pour les messages dans les transports publiques
* Solliciter l’expertise du secteur privé pour la gestion du numéro vert car numéro vert non fonctionnel
* Les messages ne passent pas pendant les heures de grandes écoutes
* Revoir la taille des messages sms à recevoir
* Enquête en cours sur la perception des messages
* Revoir la plage horaire de diffusion des messages
* Faible implication des relais et la formation des brigades communautaires
 | * Révision des messages par le groupe de travail communication et leur ciblage
* Elargir les cibles aux
* Partager les expériences réussies dans les pays où sévit la MVE
* Prévoir des activités visant les relais communautaires et les brigades communautaires
 | CINIECSUNICEFOMSCDC | Immédiat |
| 1. **Eaux Hygiène et Assainissement**
 | * Approfondir la réflexion sur la logistique du WASH
* L’élimination des déchets solides et liquides infectieux
 | * Mise en place d’un sous-groupe de travail Eaux Hygiène et Assainissement
* Tenir compte de l’approvisionnement en eau potable
* Rendre disponible les récipients pour la désinfection du matériel et du linge
* Tenir compte de la préparation des solutions de chlore
* tenir compte du dispositif de lavage des mains (savon, gel hydro-acholique)
 | DNSOMS, UNICEFMSFCDC AMCP/ALIMA |  |
| 1. **Task force Ebola**
 | * Discussion autour de la structure de la réunion
* Chaque sous groupe doit se réunir une fois par semaine et rendre comptedes décisions au cours de la task force.
 | * Structurer la réunion par axe  thématique : Coordination, Surveillance épidémiologique, Communication et mobilisation sociale, Prise en charge des cas, Laboratoire, Logistique/Sécurité
 | OMSDNS |  |