

Rapport de la Situation (SitRep) des Urgences OMS Mali

Période : du 1^{er} au 31 Mai 2021

Le Mali fait face à des maladies émergentes et réémergentes dans un contexte de crise humanitaire prolongée.

1 Points saillants du mois

- Dissolution du premier gouvernement de transition, mise en place de la nouvelle équipe gouvernementale attendue dans les prochains jours ;
- Poursuite des opérations de vaccination contre la COVID 19 deuxième tour ;
- 61.074 personnes déplacées internes de plus entre janvier et avril 2021 (372.266, au total)
- 14.267 cas de COVID-19 rapportés du début de l'épidémie au 31 mai 2021 avec 517 décès ; 352 cas dont 28 décès pour le mois de mai 2021 ;
- 98.211 personnes ayant reçu la première dose de vaccin COVID-19 et 36.041, leur deuxième dose ;
- 711.397, soit 39,52 % des personnes des zones ciblées/humanitaires par le cluster santé ont été atteintes ;
- 0 cas d'Ébola rapporté par le Mali depuis le début de l'épidémie en Guinée ;
- Renforcement de la Préparation du pays à la MVE qui sévit en Guinée
- 0 attaque du système de santé rapportée durant le mois de mai 2021. Depuis le 1^{er} janvier, 6 attaques avec 2 décès ont été rapportés.



Photo1 : Le Personnel socio-sanitaire se mobilise pour recevoir la seconde dose du vaccin anti-COVID 19

2 Situation Humanitaire

Tableau 1 : mouvements des populations (source, OIM)

Groupe de population	DTM AVRIL 2021
Déplacés internes	372 266
Retournés	582 079
Rapatriés	85 262
Réfugiés maliens	152 804

Le Mali fait face à une crise humanitaire depuis 2012, crise ayant commencé dans les régions du nord et évolue dans les régions du centre depuis 2017 ;

- 61.074 personnes déplacées internes de plus entre janvier et avril 2021 (372.266, au total)
- 711.397, soit 39,52 % des personnes des zones ciblées/humanitaires par le cluster santé ont été atteintes



Photo2 : Les médecins d'appui plus proche des communautés

Tableau 2 : Suivi des indicateurs de performances du cluster santé, Source : MSAS, DHSII

Mois	Indicateurs	Nombre de personnes
Janvier		220 956
	Nombre de nouvelles consultations curative	212 374
	Nombre d'accouchements au centre de santé faits par du personnel qualifié	8 582
Février		194 621
	Nombre de nouvelles consultations curatives	186 555
	Nombre d'accouchements au centre de santé faits par du personnel qualifié	8 066
Mars		208 067
	Nombre de nouvelles consultations curatives	199 240
	Nombre d'accouchements au centre de santé fait par du personnel qualifié	8 827
Avril		87 753
	Nombre de nouvelles consultations curatives	83 109
	Nombre d'accouchements au centre de santé faits par du personnel qualifié	4 644
	Total Atteint	711 397

Tableau 3 : Situation humanitaire et financière de la santé (Source, OCHA)

	PIN	CIBLE	Taux atteint	Fond requis	Financés	Couverture
Santé	1,8M	1,8M	39,52%	26M	15,5	59,70%

- **TENDANCE VBG 2021 (janvier – Mars)**

1879, dont 99% des victimes sont des femmes, cas de VBG rapportés par les acteurs de Gender Based Violence Information Management System (GBVIMS) contre **715 cas** rapportés à la même période en 2020 soit une augmentation de 262%.

Cette augmentation pourrait s’expliquer par :

- La forte présence des groupes armés et ou des groupes d’auto-défense dans plusieurs localités du centre ;
- L’absence de l’État dans certaines localités du nord et du centre laissant les populations entre les mains des groupes armés.
- La banalisation de la VBG et l’impunité résiduelle des auteurs de cas de VBG partout au Mali.

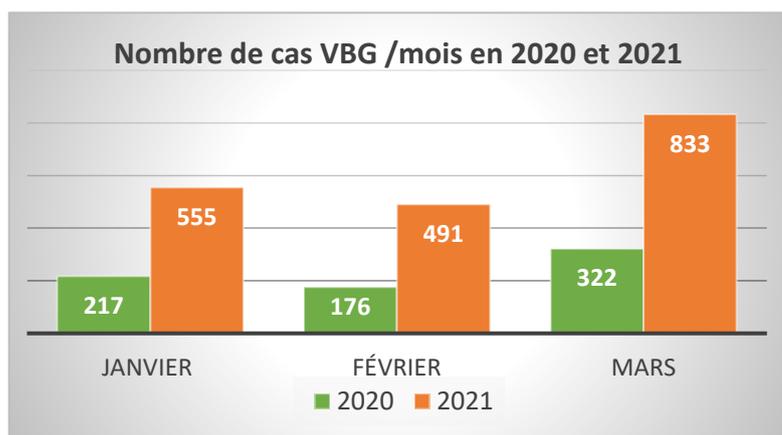


Figure 1 : comparaison cas de VBG 2020 et 2021, des mois de Janvier-février-mars (Source GBVIMS)

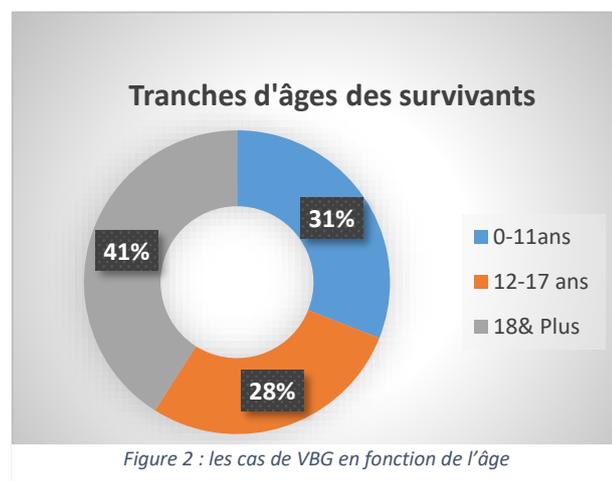


Figure 2 : les cas de VBG en fonction de l'âge

- **Sécurité :**

La situation sécuritaire a été marquée par des incidents à savoir : le terrorisme, la criminalité, les troubles sociaux entre autres.

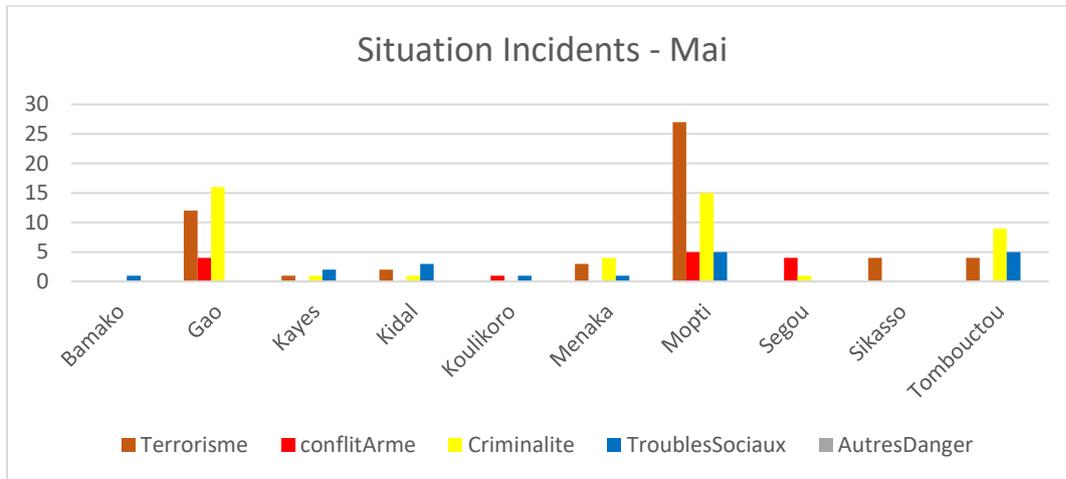


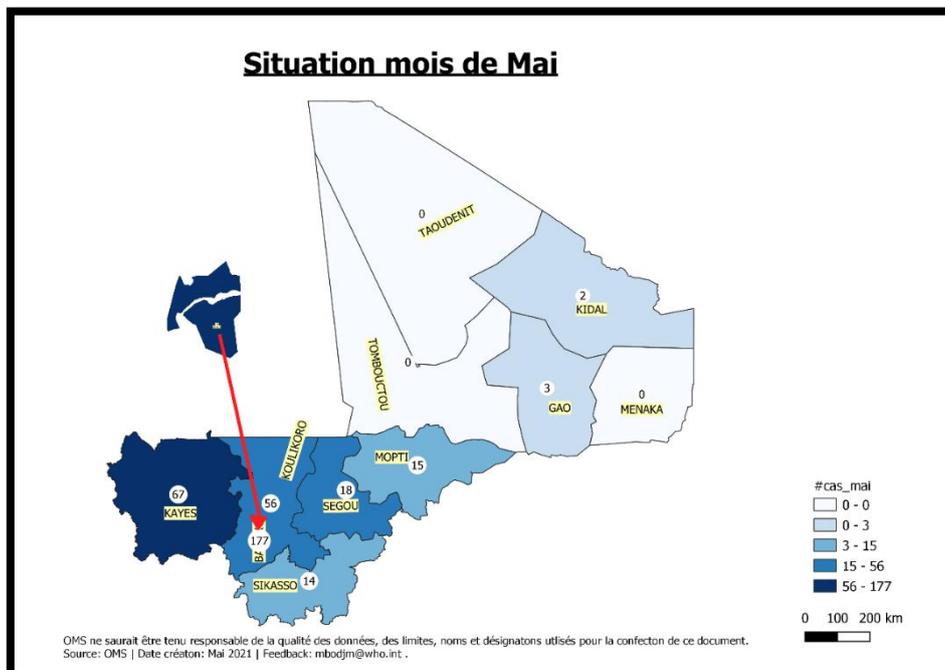
Figure 3 : les incidences sécuritaires durant le mois de mai 2021, source : UNDSS

Durant le mois de mai 2021, les incidents sécuritaires se sont surtout déroulés dans les zones humanitaires. Ainsi :

- Mopti a rapporté le plus d'incidents avec 27 cas d'incidents terroristes, 15 cas de criminalité et 5 cas de conflits armés ;
- Gao a rapporté 16 cas de criminalité et 12 incidents terroristes ;
- Tombouctou a rapporté 9 cas de criminalités ;

3 Surveillance épidémiologique

3.1 COVID 19



Carte 1 : distribution des cas de COVID-19 au Mali durant le mois de mai

- Diminution progressive du nombre de cas de COVID-19 durant le mois de mai (voir figure 4) ;

- Depuis le début de l'épidémie jusqu'au 31 mai, 14.267 cas de COVID-19 ont été rapportés avec 517 décès ;

Tableau 4 : Récapitulatif des cas de COVID-19 par semaine épidémiologique durant mai 2021

Semaine	# décès	# cas	Letalite
S18_21	11	193	5,7%
S19_21	11	82	13,4%
S20_21	3	51	5,9%
S21_21	3	26	11,5%
Total-mai	28	352	8,0%
Cumul	14267	517	3,62%

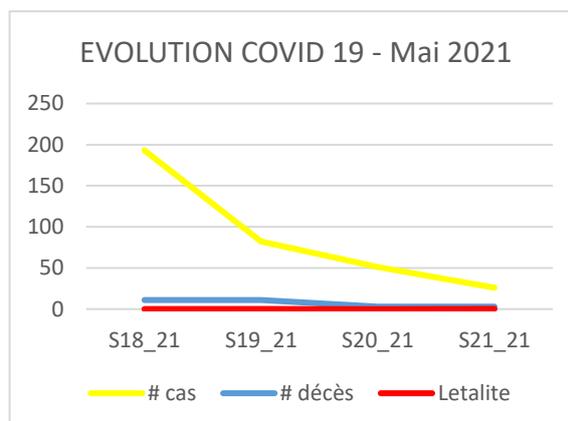


Figure 4 : EVOLUTION COVID 19 - Mai 2021

- Le facteur majeur c'est surtout le retard au recours des soins, la majorité des patients arrive tardivement avec plus de 30 % de lésions pulmonaires et saturation à moins de 80%. Le second facteur est la comorbidité. L'âge compte, 75% des patients décédés ont plus de 60 ans. Plus de 65% des décès avaient au moins une pathologie sous-jacente.

3.2 Autres Maladies à Déclarations Obligatoires – MADO

Tableau 5 : Méningite, Rougeole, Fièvre jaune et PFA et FH

Régions	Méningite			Rougeole			Fièvre jaune			PFA		Autres fièvres hémorragiques : MVE, FVR, Dengue etc.		
	Suspect	Confirmé	Décès	Suspect	Confirmé	Décès	Suspect	Confirmé	Décès	Cas	Confirmé	Suspect	Confirmé	Décès
S18	4	0	0	61	34	0	1	0	0	7	0	0	0	0
S19	3	0	0	21	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
S20	2	1	0	39	0	0	2	0	0	4	0	0	0	0
S21	1	0	0	69	36	0	0	0	0	10	0	0	0	0
Total	10	1	0	190	70	0	5	0	0	21	0	0	0	0

Tableau 6 : Choléra, Anthrax, Rage humaine, TNN, Décès, Dracunculose, Piqure scorpion, Morsure de chien, Morsure de serpent

Régions	Choléra		Anthrax		Rage humaine		TNN		Décès		Dracunculose		Piqure scorpion		Morsure de chien		Morsure de serpent	
	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès	Maternel	périnataux	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès
S18	0	0	0	0	0	0	0	0	16	139	0	0	25	0	13	0	10	0
S19	0	0	0	0	0	0	1	0	6	125	0	0	42	1	11	0	3	0
S20	0	0	0	0	0	0	1	0	8	90	0	0	32	1	10	0	3	0
S21	0	0	0	0	0	0	1	0	14	118	0	0	4	1	14	0	4	0
Total	0	0	0	0	0	0	3	0	44	472	0	0	103	3	48	0	20	0

- **Rougeole :**

La comparaison des cumuls du nombre de cas de la semaine S1 à la S21 de 2020 et 2021 montre une hausse de 24,75% (388 contre 311) ; durant le mois de mai, les districts les plus touchés sont Nara, Bandiagara et Bougouni qui ont tous rapporté au moins 3 cas mais avec 0 décès enregistré.

3.3 PALUDISME

De S1 à S21, 482 670 cas de paludisme ont été confirmés en 2021 contre 360 490 à la même période en 2020, soit une augmentation de 33,89%. Les régions les plus touchées sont Koulikoro, Sikasso et Kayes ; 2 décès ont été enregistrés à Tombouctou durant le mois de mai.

Régions	Cas suspects	Cas Testés	% Testé	Cas Positif	% Positif	<5 ans	Décès	Létalité %
S18	39927	36620	91,7	18536	50,62	5553	0	0
S19	31746	29649	93,4	14771	49,82	4586	0	0
S20	24469	22426	91,7	11131	49,63	3560	2	0,01
S21	32705	30628	93,7	14840	48,45	4509	0	0
Total	128847	119323	370	59278	198,5	18208	2	0,01

3.4 Nutrition

Un total de 4150 cas de malnutrition aiguë a été dépisté au niveau des programmes de prise en charge à S_21 de 2021 contre 2 717 en S_20 avec un écart de 1433 cas en hausse. On a enregistré 81385 guéris et 0 décès. Les régions ayant notifié plus de 300 cas à la 21^e semaine sont : Gao, Mopti, Ségou et Kayes.

Tableau 7: NUTRITION

Régions	Dépistage					Prise en charge								TOTAL PEC
	MAM	MAS sans complication	MAS avec complication	Total MAS	MAG	MA M	Décès	MAS sans complication	Décès	MAS avec complication	Total MAS	Décès	Total décès	
S18	1907	1679	261	1940	3847	1782	0	1679	0	261	1940	4	4	3722
S19	1510	1490	240	1730	3240	1496	0	1469	0	240	1709	3	3	3205
S20	1176	1300	241	1541	2717	1175	0	1296	0	236	1532	3	3	2707
S21	1809	2036	305	2341	4150	1798	0	2023	0	305	2328	0	0	4126
Total	6402	6505	1047	7552	13954	6251	0	6467	0	1042	7509	10	10	13760

4 Autres informations

- **Gestion de l'information :** Recrutement à travers le Standby Partners d'un Information Management Officer (IMO) ; renforcement de la gestion de l'information dans le programme WHE avec les bases de données :
 - Les Maladies à déclaration obligatoire (MADO) ;
 - Suivi des incidences sécuritaires ;
 - COVID-19 ;
 - Attaques des structures de santé ;
 - Vaccination COVID-19 ;
 - Suivi de violences basées sur le Genre.
- **Facteurs de risques :** le pays a Célébré la journée mondiale sans tabac en collaboration avec le ministère de la Santé, la convention cadre de l'OMS pour la lutte anti-tabac, le PNUD et le réseau de lutte contre le tabac du Mali. Des messages sur le tabac en tant que facteurs de risques ont été élaborés et diffusés à tous les niveaux.
- **CREC :** Poursuite de la diffusion des messages de sensibilisation sur l'acceptation de la vaccination anti-COVID 19.

5 Actions de santé publique

- 98.211 personnes ont reçu la première dose de vaccin COVID-19 et 36.041 pour la deuxième dose à la date du 31 mai 2021 ;
- Appui au Pays pour rédaction et soumission de la demande accélérée C19RM pour la COVID-19 ;

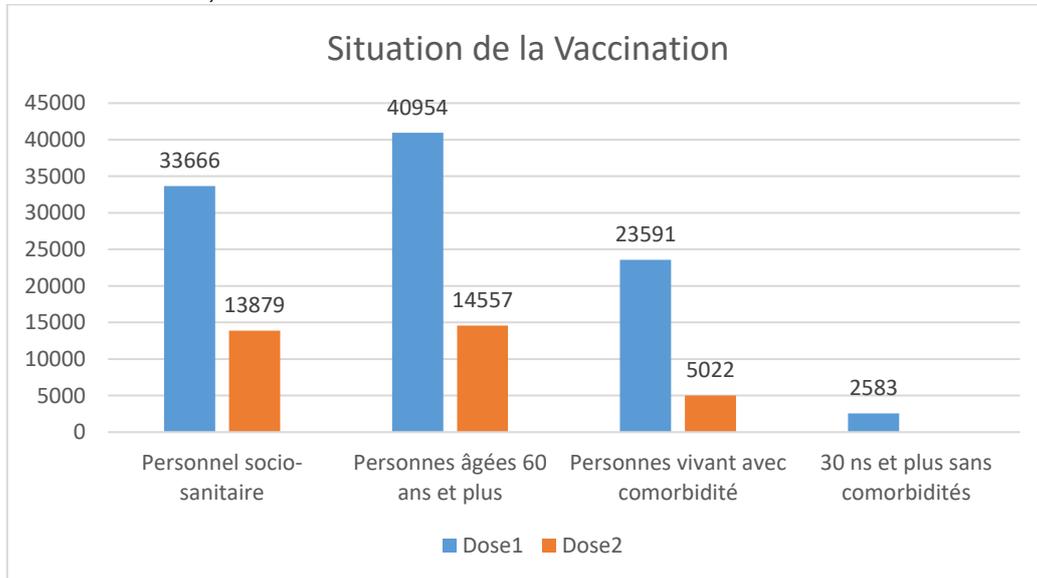


Figure : 5 Situation de la Vaccination

- Appui à la coordination des interventions humanitaires et dans la mise en œuvre du plan de Réponse humanitaire 2021 ; Renforcement du système d'information sanitaire, renforcement de l'accès et de l'offre aux soins de santé de qualité aux populations, Renforcement du système de préparation et de riposte aux épidémies et catastrophes ; assurer aux populations et notamment aux victimes de VBG un accès des services dont de soutien psychosocial dans les districts ;
- Appui technique à la finalisation des documents d'exigence pour l'introduction du nouveau vaccin antipoliomyélitique oral (nVPO) ; les documents sont déjà soumis au Bureau Régional et au Siège qui ont déjà émis leurs commentaires ;
- Appui technique à la mise en œuvre du plan d'introduction et de déploiement du vaccin anti-covid-19 ; un plaidoyer est en cours pour la vaccination des personnes habitant les zones les plus déshéritées et du personnel des ambassades au Mali et de leurs ayant-droit.
- Appui technique continue pour introduction vaccin anti-Ebola (7 districts de 3 régions identifiées et 2247 travailleurs de la santé de première ligne ciblés) ;
- Appui technique aux régions : 23 Médecins d'Appui de l'OMS (MDO) au niveau de toutes les régions du Mali continuent leur appui technique aux directions régionales de la santé pour renforcer la surveillance épidémiologique et soutenir la gestion des situations d'urgence et humanitaire, particulièrement dans les régions du Nord et du Centre ;
- Appui technique au ministère de la Santé et du développement Social dans l'élaboration du Concept des Opérations d'urgence de santé Publique en vue de l'accélération du processus de mise en place du Centre des Opérations des urgences de santé publique au Mali qui répond aux normes ;
- Suite préparation de la lutte contre la MVE : commandes de matériel/équipement et produits pour le labo, la PCI et isolement.

6 Défis et contraintes

- Lenteur administrative due au contexte socio-politique ;
- Multiplicité des infox par rapport à la vaccination ;
- Sécuritaire défis d'accès ;
- Sous financement de l'action humanitaire.

7 Plan pour le mois de juin 2021

- Continuité lutte contre la COVID-19, surtout la décentralisation de la vaccination dans les régions ;
- Appui technique OMS atelier de rédaction de la note pour la demande complète C19-RM du Fonds mondiale du 8 au 10 juin ;
- 4 au 7 juin : campagne de vaccination polio préventive avec les VPOb dans 46 districts de 9 régions ; ciblant 2890284 enfants de moins de 5 ans ;
- Revue conjointe des opérations du Mali du 16 au 17 Juin 2021 ;
- Participation à la réunion de collaboration transfrontalier et de renforcement de la surveillance épidémiologique entre la Guinée et le Mali à Siguiri (Guinée) du 14 au 16 juin 2021 ;
- Recrutement d'un consultant national pour le renforcement de la Prévention et le Contrôle de l'Infection (PCI) dans la mise en œuvre des activités PCI au MALI ;
- Recrutement d'un consultant international pour le renforcement de la surveillance épidémiologique ;
- Accélération de la préparation à la MVE : CREC et SIMEX ;
- Accélération de la mise en œuvre des projets : Santé vecteur de paix, Banque mondiale activité ;
- Revue intra action de la Réponse COVID-19 ;
- Participation à la retraite de l'inter Cluster ICC ;
- Contribution organisation séminaire du COUSP pour définir un plan d'amélioration de la coordination ;
- Mise à jour du site du Mali: <https://www.who.int/features/emergencies/fr/>

8 Contacts

Dr Jean Pierre BAPTISTE, Représentant de l'OMS, baptistej@who.int

Dr Mohamadou Bachir MBODJ, Coordinateur cluster santé, mbodj@who.int

Mr. Abdoulaye CISSE, communication, cissea@who.int

Mr. Moussa COULIBALY, IMO, mcoulibaly@immap.org

9 Liens utiles

<https://www.who.int/>

<https://data.humdata.org/dataset/mali-healthsite>

<https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/mali/health>

<https://dnds.ml/>

<https://www.who.int/features/emergencies/fr/>