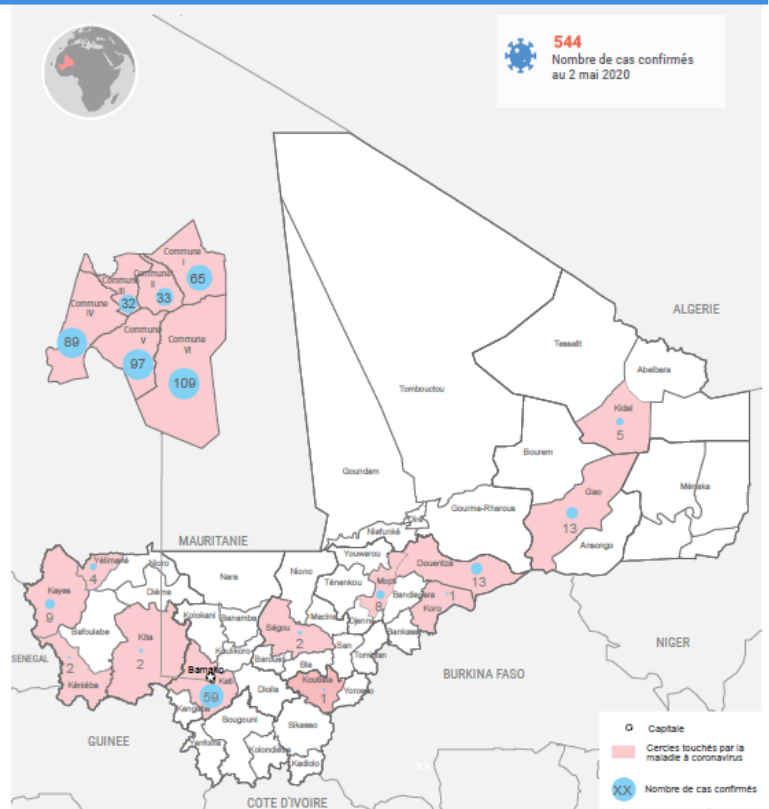


Points SAILLANTS

- Au 2 mai, le Mali comptait 544 cas dont 26 décès et 17 cas importés.
- Au total, 206 personnes ont été déclarées guéries.
- A ce jour, des cas ont été enregistrés dans le district de Bamako ainsi que dans les régions de Kayes, de Kidal, de Koulikoro, de Koutiala, de Gao, de Mopti et de Ségou.
- A ce jour, 2 252 cas contacts font l'objet d'un suivi quotidien.



Chiffres clés

544 Cas confirmés	206 Personnes guéries	8 Personnes évacuées hors du pays	26 Décès	19 Districts sanitaires touchés	36061 Numéro vert gratuit pour informer et orienter les populations
-----------------------------	---------------------------------	---	--------------------	---	---

Information contextuelle

- Au 30 avril, le Fonds Spécial créé par le Gouvernement, logé à la Banque Malienne de Solidarité (BMS. S.A) sous le numéro ML102 01001 057590803001-39, était crédité de 3 461 938 258 FCFA (5,8 millions de dollars).
- Le Fonds monétaire international a déboursé 116 616 940 000 FCFA (200 millions de dollars) pour aider le Mali à combattre l'impact du COVID-19.
- Quelque 54 maliens venus de la Cote d'ivoire dans le cadre l'exportation du bétail ont été mis en confinement à Koutiala.
- La distribution des masques de protection individuelle se poursuit.
- Selon les prévisions initiales, à la demande initiale de 390 millions de dollars du Plan de réponse humanitaire 2020, 42 millions de dollars seront nécessaires pour assurer de nouvelles actions humanitaires en réponse à COVID-19 et couvrir les frais associés à l'adaptation des actions humanitaires aux mesures de prévention COVID-19.
- Au Mali, pour le moment, l'accès humanitaire n'a pas subi d'impact négatif à cause de COVID-19. Les acteurs humanitaires continuent d'assurer une veille sur l'évolution de l'accès humanitaire en général et l'équipe Humanitaire Pays est en contact avec le Gouvernement malien pour assurer la continuité de la réponse humanitaire.

- Dans le cadre de la lutte contre la pandémie, le Ministre de la santé et des affaires sociales s'est rendu à Kidal avec le Coordinateur national de la gestion du COVID-19, le Chef de Bureau d'OCHA et le Représentant de l'OMS.
- Cette mission a pour but de soutenir la prévention et la réponse au COVID-19. La mission a acheminé des intrants composés de gants d'examen, de masques de protection respiratoire individuelle de type FFP2, d'équipements de protection individuelle, de savon et d'eau de Javel.
- Le plaidoyer de la mission a permis le retour des cinq agents de la DRS qui étaient à Gao. Il a été convenu de mettre en place une coordination entre la commission santé de la CMA, la Direction Régionale de Santé et la Fédération régionale des associations de santé communautaire (FERASCOM) afin de renforcer la communication et la collaboration. Le Gouverneur et la CMA se sont engagés à soutenir cette coordination. Le Ministre s'est engagé à soutenir et valoriser les productions locales notamment les associations fabriquant les masques, les savons et les dispositifs de lavage des mains au savon tout en lançant d'ores et déjà des commandes.
- Les engagements donnés par le Ministre de la santé et des affaires sociales et par la CMA ont été salués mais la crise du COVID-19 ne doit pas faire oublier les autres priorités humanitaires de la région notamment la malnutrition, l'insécurité alimentaire, la protection, l'éducation et l'eau, a rappelé OCHA.
- Le ministre a annoncé la mise à disposition d'une enveloppe de 50 millions de FCFA (85 000 dollars) pour soutenir le plan d'action de prévention et de réponse au COVID-19 à Kidal tout en indiquant qu'il fera le plaidoyer pour combler le déficit de financement. Enfin, le Ministre a également souligné que les ressources mobilisées pour le COVID-19 sont une opportunité inestimable pour renforcer les structures sanitaires.

Réponse humanitaire



Santé

Besoins :

- Il est nécessaire de mettre en place un dispositif de prise en charge psycho sociale à distance (téléphone et communication pour permettre aux patients et aux accompagnateurs d'appeler et d'avoir des conseils) et de décentraliser la réalisation des tests dans les régions par le déploiement des laboratoires mobiles.
- Les équipes de recherches des sujets contacts doivent être renforcées.
- Les laborantins au niveau des hôpitaux doivent être formés.
- Les délais de livraison des commandes internationales sont rallongés avec les restriction des transports par avion au niveau mondial, d'où la nécessité de donner la priorité aux commandes locales.

Réponse

- La formation des cadres régionaux de Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou, Mopti et Bamako sur la pandémie a débuté tandis que celle des utilisateurs du Système d'Information Sanitaire (DHIS) du Mali pour la saisie des données se poursuit.
- L'OMS a doté les laboratoires de 1 700 tests et 500 kits de prélèvement. Elle a formé 110 agents de santé en charge de la surveillance et assuré la prise en charge des 40 agents traceurs de contact et superviseurs de suivi des contacts.
- Dans la même veine, le Comité de coordination national de lutte contre le COVID-19, à travers le Ministère de la santé et des affaires sociales, a bénéficié de matériels et produits d'hygiène.
- Les prospectus sur la prévention du COVID-19 ont été distribués sur tous les sites de prise en charge et de traitement, environ 1 000 affiches de sensibilisation ont été envoyées aux ambassades, aux agences des Nations Unies et à la MINUSMA, Ministère et ONG, aux associations et collées dans des lieux publics.
- Les directives techniques sur l'enterrement sécurisé des personnes décédées de COVID-19 et l'utilisation des masques ont été traduites et mises à la disposition des autorités sanitaires.
- L'OMS a fourni un appui technique au comité de riposte avec la mise à disposition d'un expert international.



Nutrition

Besoins (*il n'y a pas eu mise à jour cette semaine*)

- La réponse humanitaire en nutrition doit être maintenue dans les circonstances du COVID-19, y compris sur les aspects de prévention et de dépistage pour éviter une détérioration rapide de la situation nutritionnelle. La nature de ces interventions doit être adaptée au COVID-19. Cela concerne à la fois la prise en charge de la malnutrition aiguë sévère et les aspects de prévention (alimentation du nourrisson et du jeune enfant et blanket feeding) et de dépistage pour éviter une détérioration rapide de la situation nutritionnelle.
- Le cluster nutrition doit renforcer la coordination avec les secteurs de la santé et de l'eau, l'hygiène et l'assainissement (EHA) pour s'assurer que les conditions de prise en charge, au niveau des centres de santé et au sein de la communauté en général, respectent les recommandations gouvernementales. Une accélération de la formation et de la dotation en équipement de protection des personnels de santé, des agents de santé communautaires et relais est requise.

Réponse

- Les projets des membres du cluster ont pu être révisés en accord avec les principaux bailleurs de fonds pour être adaptés à la réponse au COVID-19, conformément aux recommandations nationales et internationales. Les initiatives communautaires de prévention, dépistage et prise en charge seront renforcées.
- La prise en charge de la MAS et de la MAM continue dans le pays avec l'appui des partenaires du cluster. Pour la semaine épidémiologique 17 (20 - 26 avril), 4 541 cas dépistés, 4 437 cas admis dont 2 301 cas de MAM et 2 236 de MAS ont été enregistrés ;
- Le PAM a finalisé le positionnement des intrants MAM dans ses zones d'intervention et l'UNICEF a envoyé 35 853 cartons de Plumpy'nut (aliment thérapeutique prêt à l'emploi) et médicaments pour le traitement systématique et spécifique dans toutes les régions y compris le Centre Hospitalier Gabriel Touré de Bamako.
- Le PAM a finalisé l'estimation des besoins d'appui en kits d'hygiène (aux normes du Ministère de la santé et des affaires sociales) pour 645 centres de santé communautaires (CSCOM) et 58 unités de récupération et d'éducation nutritionnelle intensive (URENI) dans lesquels l'agence intervient via les programmes « care takers » qui visent à assurer l'accès aux URENI et le maintien des enfants atteints de MAS avec complications dans le programme en fournissant aux accompagnants des repas pendant la durée d'hospitalisation
- Des matériels anthropométriques (402 paires de toises, 250 balances mères/enfants, 8 000 rubans gradués qui servent à mesurer la circonférence mi- supérieure du bras afin d'identifier rapidement l'état nutritionnel des personnes) ont été envoyés par l'UNICEF à la Direction générale de la santé pour répartition au niveau de toutes les régions. Les bénéficiaires sont les CSCOM et les Associations de santé communautaire (ASC) et qui sont dans le besoin ainsi que les mères ou accompagnantes d'enfants touchés par la MAS.
- Le cluster a participé à la finalisation du Plan global de réponse humanitaire COVID-19 et du plan humanitaire opérationnel incluant des activités de COVID-19, avec des besoins estimés (avant révision des cibles) à 60,9 millions de dollars pour 2020 (contre 55,8 dans le Plan de réponse de 2020).
- L'ajustement du nombre de personnes affectées et des cibles est en cours pour anticiper l'impact de la pandémie sur la situation nutritionnelle des populations dans le cadre de la révision du HRP du Mali.

Education**Besoins**

- Un des défis principaux reste la connaissance de la date et les conditions de réouverture des écoles. Aucune information officielle n'a été partagée pour le moment, cependant le cluster fait un plaidoyer pour être inclus dans les discussions à ce sujet afin d'assurer une réouverture dans un environnement protecteur.
- Un autre défi réside dans l'avancée de l'inventaire des ressources pour élargir l'offre d'éducation à distance et atteindre davantage d'enfants.

Réponses

- Au niveau national, la stratégie de réponse du Gouvernement pour l'éducation a été finalisée et validée avec l'appui des partenaires (task force mixte cluster et groupe de travail).

- La task force travaille également sur le protocole de prévention et contrôle du COVID-19 en milieu scolaire pour appuyer la préparation de la réouverture des écoles.
- La proposition de modalités d'offres éducatives en groupes restreints avec mesure de protection faite par le cluster est en cours de finalisation pour validation par le Ministère de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique.
- L'inventaire et la validation des ressources par Ministère de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique avec l'appui de l'UNICEF se poursuit.
- Sur le plan régional, l'ONG Plan International identifie des radios locales pour la diffusion des messages et la sensibilisation des communautés sur le COVID-19. L'ONG élabore aussi la stratégie « apprendre à domicile » pour répondre au COVID-19.
- La préparation de la diffusion des capsules scolaires sur le réseau de 75 radios partenaires (Fondation Hirondelle / Studio Tamani) se poursuit. Le comité de pilotage Studio Tamani / URTEL (Union des radiodiffusions et télévisions libres du Mali) travaille sur l'adoption du programme et le recrutement de personnel.
- Un contrat a été signé avec le réseau des clubs UNESCO pour la sensibilisation et la vulgarisation des plateformes d'apprentissage du Ministère de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique.
- Dans le but de toucher davantage de personnes, 20 messages de sensibilisation ont été traduits en 12 langues nationales par la Direction nationale de l'éducation non formelle et des langues nationales (DNENF-LN) avec l'appui de l'UNESCO
- Le consortium Education Development Center (EDC) et le Forum des ONG Internationales au Mali (FONGIM) est en préparation d'un plan de réouverture des écoles appuyées par le consortium, la mise en œuvre effective de ce plan est sous réserve de l'approbation officielle du Ministère de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique.

Eau, hygiène et assainissement (EHA)

Besoins

- La nécessité de prise en compte des mesures de prévention pour la continuité des interventions en EHA sur le terrain afin de mitiger les risques de contamination.
- La propagation de la pandémie vers de nouvelles zones non priorisées dans le Plan de réponse humanitaire (PRH) 2020 par le secteur nécessite la mobilisation de ressources additionnelles et une flexibilité des bailleurs sur les ressources existantes.
- Dans le cadre du plan de réponse opérationnel humanitaire COVID-19 en cours de finalisation et en attendant le processus de révision du PRH 2020, le cluster EHA cible 4,8 millions de personnes sur l'ensemble du pays.
- Le budget prévisionnel a été estimé à 43,7 millions de dollars dont 2,6 millions sont relatifs aux mesures d'atténuation/mitigation du COVID-19 des activités critiques retenues dans le PRH 2020 et 5,5 millions de dollars pour les nouvelles activités COVID-19 (paquets minimum) à développer.

Réponse

- Les partenaires du cluster EHA ont appuyé la mise en place du plan d'action COVID-19 dans le district de Bamako, ainsi que les régions de Ségou, Tombouctou, Kidal à travers des financements OFDA, de l'UNICEF et d'ECHO.
- A Bamako, l'ONG Solidarités International (SI), en partenariat avec l'UNICEF, a appuyé la mise en place d'un plan d'action COVID-19 dans les sites de déplacés de Bamako (Mabilé, Niamana, Faladié). Au total, 330 kits d'hygiène (lave-mains, bouilloires, savons) ont été distribués à des déplacés. Les activités se poursuivront avec les campagnes de sensibilisations à travers les leaders communautaires notamment les griots, l'appui en kits supplémentaires (40 kits de lave-mains publics, distribution de 250g de savon par ménage pour 330 ménages, kits pour les leaders réalisant les sensibilisations composées de masques et gel hydro-alcoolique et de savons).

- Dans la région de Ségou, les partenaires ont mis en place d'un plan d'action COVID-19 dans la ville de Niono. Il comprend la diffusion de messages-radios de sensibilisation, la distribution de 500 affiches et 30 banderoles décrivant en image les gestes de prévention du COVID-19 et l'installation de 20 kits de lave-mains publics plus du savon dans les lieux à haute fréquentation (gare routière, etc.) et les grands carrefours de la ville.
- Dans la même suite, les responsables communautaires ont été dotés de 10 mégaphones rechargeables pour réaliser les sensibilisations de masse dans les quartiers.
- A Tombouctou, une campagne de sensibilisation a lieu dans six localités du cercle de Goundam à travers les stations radios, les affiches, les mégaphones avec la mise à contribution des chefs traditionnels et religieux.
- De plus, 2 000 kits EHA comprenant un jerrycan de 20 litres pour le transport de l'eau et un kit de lavage des mains, du savon et/ou des comprimés d'aquatabs ont été distribués. Douze dispositifs de lavage de mains ont été offerts dans les villages et centre de santé communautaire du cercle.
- Dans la région de Kidal, Solidarités International et son partenaire Cercle d'appui au monde rural (CAMR) ont appuyé la réalisation de campagnes de sensibilisation de masse sur la prévention du COVID-19 par le biais de radios, d'affiches, de mégaphones et de la sensibilisation des chefs traditionnels et religieux. De même, 72 dispositifs de lavage de mains (fournis avec eau et savon pour un mois) ont été installés autour des rassemblements et des points d'eau, en plus de la distribution de 486 kits EHA aux ménages vulnérables vivant dans des zones marginalisées.
- Plusieurs activités EHA/COVID sont prévues dans le cadre du mécanisme de réponse rapide (RRM) à travers un financement d'ECHO dans les régions du centre et du nord. Au total, 17 acteurs EHA se mobilisent pour la riposte à la pandémie.

Abris et biens non-alimentaires (BNA)

Besoins

- Le déplacement se poursuit malgré le contexte COVID-19 et les interventions humanitaires se poursuivent sur le terrain.
- En dépit de la fermeture des frontières, les migrants continuent de transiter par des routes clandestines notamment dans la région de Tombouctou (53 migrants ont été enregistrés aux points de suivi des flux dont 31 sortants et 22 entrants. Il n'y a pas de femme ni de mineur).
- Les résultats préliminaires de l'évaluation rapide menée par le mécanisme de réponse rapide (RRM) couvrant 371 ménages enregistrés indiquent des besoins prioritaires à 24 pour cent en abris et 9 pour cent en articles essentiels de ménage.
- A la suite d'une attaque meurtrière entre le 16 et le 23 mars, par un groupe armé non identifié dans le village de Baima (commune de Socoura, région de Mopti), Catholic Relief Services (CRS) a rapporté un déplacement d'environ 200 ménages qui ont cherché refuge dans les villages de Sarema et Walirde, situés dans la même commune.

Réponse

- L'OIM a sensibilisé des déplacées internes avec des boîtes à outils à Kayes, Gao, Tombouctou et à Mopti suivi de la distribution de 250 masques produits localement. Un questionnaire sur l'impact du coronavirus a été administré aux bénéficiaires de la région de Kayes.
- Du 24 au 21 avril Catholic Relief Services (CRS) et son partenaire local, l'ONG Cabinet de recherche actions pour le développement endogène (CRADE) ont effectué une évaluation rapide dans la commune de Bourem (région de Gao) après avoir partagé un rapport d'alerte de crise avec le point focal du mécanisme de réponse rapide (RRM) de Bourem et OCHA Gao, suite à l'arrivée d'environ 374 ménages (estimation d'alerte) dans la commune de Bourem. En raison de COVID-19, l'équipe de RRM a travaillé en étroite collaboration avec les responsables de la santé du cercle de Bourem, le maire et le préfet pour cette évaluation rapide afin d'inclure des mesures de prévention et de sensibilisation autour d'une bonne hygiène et de l'éloignement social. Les échantillons prélevés sur l'impact de sensibilisation montrent une appropriation des femmes déplacées internes construisant leurs abris, une mise en place de station de lavage des mains dans les sites de déplacés, une

sensibilisation et contrôle de la température corporelle par le professionnel de santé de Bourem Cercle et le maintien du personnel de CRADE dans l'interrogation orientée sur les femmes.

- Du 24 au 27 avril, Catholic Relief Services (CRS) et Caritas Mopti, ont mené une évaluation rapide dans la commune de Socoura après avoir partagé un rapport d'alerte de crise mise-à-jour avec OCHA Mopti.
- Le CRS a apporté des bâches de haute qualité, des outils pour la construction d'abris et de l'argent pour l'achat de matériaux de construction disponibles localement pour construire des abris d'urgence et fournis des couvertures, des tapis de couchage et des ustensiles de cuisine aux déplacées dans les zones de déplacement.
- Le HCR et Stop-Sahel ont tenu des séances de sensibilisation sur le COVID-19. Le message a porté sur la prévention à travers l'application des mesures barrières et la distribution de tentes et des non vivres sur le site de déplacées de Sirifiri 2 de la commune de Socoura (Mopti). L'assistance a touché 35 ménages pour une population totale de 307 personnes dont 155 femmes.

Coordination

- Plusieurs initiatives de cartographie sont en cours pour clarifier la réponse fournie au plan d'action COVID-19 du Gouvernement. Elles ont lieu au sein du groupe de coordination des Partenaires techniques et financiers, des agences fonds et programmes des Nations Unies y compris OCHA pour le volet humanitaire.
- OCHA continue de faciliter les contacts entre les ONG, les agences des Nations Unies et les directions sanitaires pour la dotation en équipements et la mobilisation des ressources financières pour la riposte au COVID-19.
- OCHA en accord avec la MINUSMA facilite le financement d'un projet à impact rapide porté par la Direction régionale de la santé de Tombouctou pour renforcer les capacités de prise en charge des cas de COVID-19 à l'hôpital régional (dotation de l'hôpital en équipements et matériels médicaux) et assurer par la même occasion de meilleurs soins aux populations après la pandémie.

Pour plus d'informations, veuillez contacter :

Ute Kollies, Chef de Bureau, kollies@un.org

Katy Thiam, Chef de l'Unité Information Publique et Plaidoyer, thiamk@un.org

Ibrahima Koné, Chargé de l'Information Publique, kone65@un.org

Les *sitrep* d'OCHA sont disponibles sur <http://www.unocha.org/mali> | www.unocha.org | www.reliefweb.int