

=====

SECRETARIAT GENERAL

=====



Secrétariat de la plateforme « Une Seule Santé »

**Atelier National de réalisation de la Cartographie des Ressources pour le
Règlement Sanitaire International et la Sécurité Sanitaire du 27-29
septembre 2021 à Bamako, Hôtel MAEVA**



Table des matières

1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION	2
2. OBJECTIFS.....	3
2.1. Objectif Général	3
2.2. Objectifs Spécifiques.....	3
3. DEROULEMENT DES TRAVAUX	4
3.1. PREPARATION DE LA COLLECTE DES DONNEES	4
3.2. DEROULEMENT DE L'ATELIER	5
4. PRINCIPAUX RESULTATS DE L'ATELIER.....	9
5. RECOMMANDATIONS	15
6. PROCHAINES ETAPES	15
7. Annexes	16

1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Le Règlement Sanitaire International (RSI) est un accord juridique international qui lie les 196 Etats parties de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Adopté le 23 mai 2005 par la Cinquante-huitième Assemblée mondiale de la Santé, le RSI 2005 est entré en vigueur le 15 juin 2007. L'objet et la portée du RSI (2005) consistent à « prévenir la propagation internationale des maladies, à s'en protéger, à la maîtriser et à y réagir par une action de santé publique proportionnée et limitée aux risques qu'elle présente pour la santé publique, en évitant de créer des entraves inutiles au trafic et au commerce internationaux ». Le RSI (2005) constitue par ailleurs le fondement juridique de documents de santé importants applicables aux voyages et aux transports internationaux et à la protection sanitaire des usagers des aéroports, ports et postes-frontières internationaux. Il est ainsi l'une des priorités de la politique nationale de santé du Mali.

A la suite de l'évaluation externe conjointe (JEE), les pays ont élaboré et adopté un Plan d'Action National de la Sécurité Sanitaire (PANSS). Ce plan définit toutes stratégies, interventions et activités nécessaires pour combler les lacunes observées lors des JEE.

De nombreux acteurs mettent en œuvre certaines interventions du PANSS sans se rendre compte que cela fait partie intégrante du plan d'action national de la sécurité sanitaire. En outre, l'absence d'un cadre de coordination des interventions du PANSS et la faible communication

entre les différents acteurs sont autant des écueils qui peuvent contribuer à la faible performance dans la mise en œuvre du PANSS.

Ainsi, le Ministère de la Santé et du Développement Sociale (MSDS) à travers le secrétariat du point focal National RSI en collaboration avec l'OMS avec l'appui du projet Afrique Contre les Epidémies à organisé l'atelier de la conduite de la cartographie des ressources du RSI et ou du Plan d'Action National pour la Sécurité Sanitaire (PANSS) du lundi 27 au 29 septembre 2021 à l'hôtel MAEVA, Hamdallaye ACI.

En outre, l'outil REMAP est un outil une fois mis à la disposition du gouvernement, il permet de prendre des décisions pour faciliter la mise en œuvre du PANSS en vue de l'amélioration des capacités du RSI.

2. OBJECTIFS

2.1.Objectif Général

L'objectif global de l'atelier était de conduire à partir de l'outil REMAP de l'OMS renseigné, la cartographie des bailleurs pour PANSS-2020-2023 du Mali pour permettre au gouvernement du Mali, aux partenaires nationaux et internationaux de planifier des ressources nécessaires à la réalisation de ces activités de mise en œuvre du RSI.

2.2.Objectifs Spécifiques

- Effectuer une analyse de priorisation des activités du PANSS afin d'accélérer la mise en œuvre du plan d'action national pour la sécurité sanitaire (PANSS) et d'autres plans relatifs à la sécurité sanitaire ;
- Réaliser une évaluation de l'état de la mise en œuvre des activités du PANSS afin de mettre en évidence les contributions majeures/mineures, les synergies d'action grâce à l'harmonisation des efforts du pays, des donateurs et des partenaires en vue d'une préparation du renforcement des capacités nationales de prévention, de détection et de réaction ainsi que des liens de la santé publique ;
- Enumérer toutes les ressources (techniques et financières) et les partenaires techniques impliqués dans le RSI à tous les niveaux et dans tous différents secteurs (humain, animal et environnemental) afin de fournir une meilleure visibilité des ressources disponibles et potentielles et la reconnaissance du leadership des parties prenantes dans les différents domaines de la capacité du RSI ;
- Apporter des informations complémentaires sur les ressources (besoins et les lacunes du Mali) pour soutenir la mise en œuvre du PANSS et l'intérêt de la

collaboration multisectorielle, ainsi que pour l'allocation et la répartition des ressources nécessaires au renforcement de la sécurité sanitaire ;

- Encourager le partage d'informations entre le Mali, les partenaires techniques et financiers, y compris des données sur les investissements et les activités des partenaires pour relever la priorité des activités à faible financement du PANSS.

3. DEROULEMENT DES TRAVAUX

3.1. PREPARATION DE LA COLLECTE DES DONNEES

- ✓ Travailler en étroite collaboration avec le coordonnateur pays du projet TDDA/ACE et le secrétaire du secrétariat du point focal national RSI pour la validation de TDRs de l'atelier de validation de la cartographie des ressources du PANSS.
- ✓ Participation à la réunion de briefing avec les experts de l'OMS AFRO.
- ✓ Revue de la littérature des documents PANSS pour mieux comprendre les concepts.
- ✓ Familiariser avec l'outil REMAP
- ✓ Travailler étroitement avec le contact OMS pays.
- ✓ Recherche des contacts des partenaires techniques et financiers 1] sur internet ; 2] en demandant aux collègues de la plateforme One Health ; et 3] en allant chercher avec les responsables des services bénéficiaires des interventions des partenaires,
- ✓ Partager l'outil REMAP et le formulaire d'identification avec la liste des partenaires établie ainsi le Cluster OMS Santé.
- ✓ Collecter l'outil REMAP et le formulaire d'identification renseignés.
- ✓ Suivre et assister les partenaires dans le remplissage de l'outil et le formulaire.
- ✓ Faire la compilation des outils REMAP renseignés et partager au fur et à mesure avec les experts de l'OMS AFRO, le contact OMS pays, le coordonnateur pays du projet TDDA/ACE et le secrétaire du secrétariat du point focal national RSI.
- ✓ Assister et participer au rapportage de l'atelier.
- ✓ L'évolution de la pandémie COVID-19 dans le pays n'a pas impactée considérablement sur ce travail.
- ✓ Rappeler les partenaires techniques et financiers pour la participation à l'atelier de validation.

Suggestion pour la prochaine cartographie : Demander à chaque partenaire de donner les contacts des Ressources humaines afin de leur envoyer l'outil pour recenser les projets de sante que leur ONG/structure met en œuvre. Il s'avère que souvent, un seul partenaire peut mettre en œuvre plusieurs projets.

3.2. DEROULEMENT DE L'ATELIER

Le présent atelier a regroupé les acteurs des différents secteurs de l'approche "Une Seule Santé" : Ministère de la Santé et du Développement Social, de l'Agriculture, de l'Environnement Assainissement et Développement Durable, de la Pêche et de l'Elevage, les partenaires techniques et financiers (OMS, USAID, OIM, TDDA/ACE, REDISSE III, IDDS, HSS, IMC, MTaPs, CRM, FMx Croix rouge Malien, UNFPA, Projet MOMENTUM Integrated Health Resilience).

Il s'est déroulé à Bamako sous le leadership du Ministère de la Santé et du Développement Social et l'appui des experts de l'OMS et du projet Afrique Contre les Epidémies. L'ouverture de l'atelier a été marquée par deux interventions :

- Le Coordinateur Pays du projet l'Afrique contre les Epidémies (ACE) a mis l'atelier dans son contexte tout en souhaitant la bienvenue à tous les participants.
- Le secrétaire du secrétariat permanent de la Plateforme « Une Seule Santé », Conseiller Technique du Ministère de la Santé et du Développement Social a rappelé l'engagement du Mali à renforcer ses capacités dans les 19 domaines techniques du RSI dans le sens de la multisectorialité tout en appréciant les efforts que l'OMS et les autres partenaires ne cessent d'apporter dans le cadre de l'amélioration du Système Sanitaire du Mali. Elle a également souhaité la bienvenue et a ouvert officiellement l'atelier en sollicitant la participation effective de tous, pour qu'à la sortie de cet atelier le Mali puisse disposer d'un document pouvant servir à améliorer le Plan d'Action National de la Sécurité Sanitaire.



Après la cérémonie d'ouverture, la présentation des participants a été faite pour s'assurer de la représentativité de la multisectorialité.

L'expert de l'OMS AFRO a expliqué le processus et méthodologie de la cartographie des bailleurs pour le RSI qui sera adoptée suivi d'une présentation de briefing sur le concept de la cartographie de ressources pour le RSI tout en soulignant qu'elle facilite la coordination multisectorielle.



L'expert de l'OMS AFRO a fait une présentation de l'outil REMAP et les différents documents nécessaires ainsi que de l'exercice pratique de remplissage pour chaque document, afin de permettre l'évaluation de l'état de la mise en œuvre des activités du PANSS, d'orienter les

participants sur leurs remplissages et leurs importances tout en rappelant les principes de priorisation des activités. Ainsi, des activités ont été planifiées de façon multisectorielle pour résoudre les différents gaps identifiés lors de l'évaluation Externe Conjointe.

Les participants ont été répartis en quatre (4) groupes de travail :

1. « PREVENTION » : (Législation, politique et financement au niveau, au national, Coordination, communication et plaidoyer relatifs au RSI, Résistance antimicrobienne, Zoonoses, Sécurité sanitaire des aliments, Vaccination) ;



2. « DETECTION » : (Système de laboratoire national, Surveillance, Notification, Ressources humaines, Biosûreté et biosécurité, Points d'entrée)



3. « RIPOSTE » : (Préparation aux situations d'urgence, Opérations de riposte aux urgences, Lien entre les autorités de santé publique et celles de la sécurité, Contre-mesures médicales et déploiement du personnel, Communication sur les risques) ;



4. « AUTRES DANGERS RELEVANT DU RSI » : (Événements chimiques, Urgences en matière radiologique).



Chaque groupe était chargé de :

- Prioriser au maximum 3 activités planifiées dans le PANSS par domaine technique qui peuvent réellement améliorer le niveau du système sanitaire ;
- Évaluer l'état de mise en œuvre des activités du PANSS ;
- Renseigner l'outil REMAP (gouvernement ou partenaire n'a y en pas encore renseigné)

4. PRINCIPAUX RESULTATS DE L'ATELIER

La performance de mise en œuvre du PANSS est de 08%, malgré les différents efforts conjugués de la partie nationale et des partenaires technique et financier.

Concernant les activités prioritaires et les recommandations du JEE seul 38% des activités sont exécutées, nous espérons bien que les activités priorisées pourront nous aider à améliorer cette performance.

Beaucoup de fonds ont été injectés dans la RAM (notamment avec une intervention accentuée par l'appui de MTaPs) mais y a très peu de fonds dans les autres domaines depuis le JEE.

Dans la majorité des domaines prioritaire, le Mali est loin de l'objectif cible qui est de 50%.

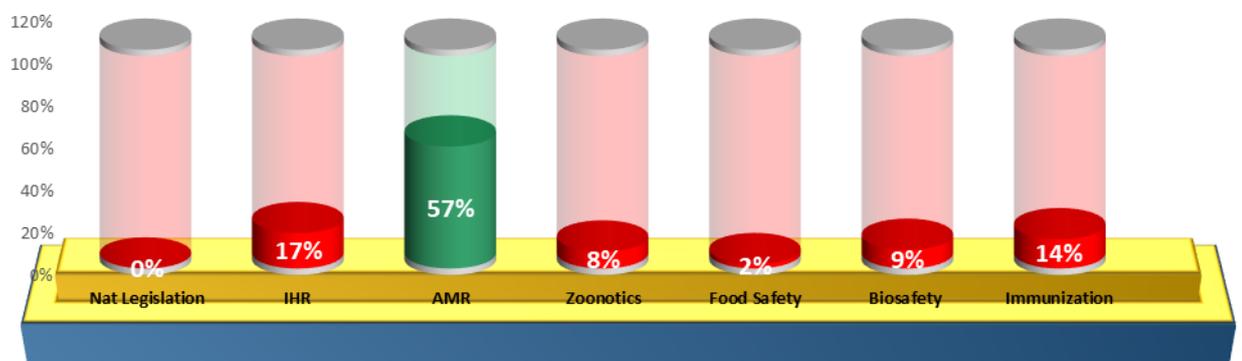


Figure 1 : Performance de priorisation dans chacune des 6 capacités de base en cours de prévention

Malgré les efforts du gouvernement et des partenaires, il y a nécessité d'appuyer le Mali dans l'approche une seule santé du système. Le gap pour les investissements est assez important.

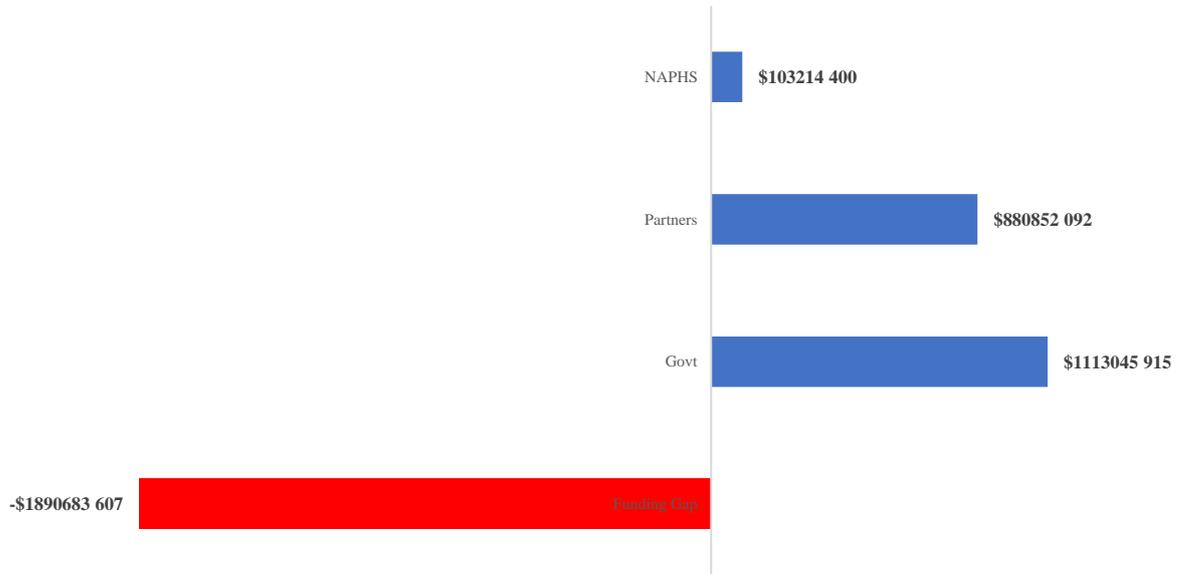


Figure 2 : Investissements des partenaires et du gouvernement dans la sécurité sanitaire

Six cent neuf (687) activités sont planifiées ; quatre cent quarante-six (525) n’ont pas commencé, quarante-trois (43) sont terminées, (34) viennent juste de commencer, trente-un (30) sont en cours, vingt-huit (28) n’ont pas complétement fini, et vingt-sept (27) sont à un stade commencé.

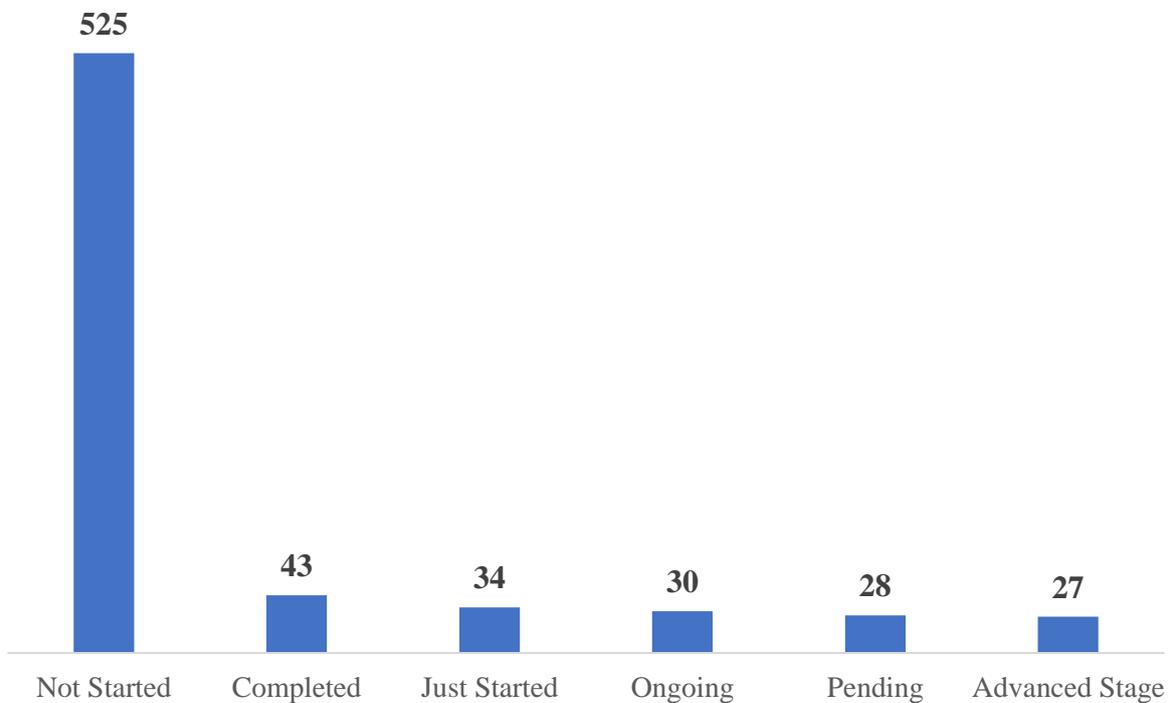


Figure 3 : Etat de mise en œuvre des activités du PANSS

La communication suivie par la RAM a un niveau de performance moyenne. Cependant, Il y a une nécessité urgente d'orienté certains partenaire dans le domaine de la législation et les urgences chimiques et radiologiques, qui ont tous un niveau de performance zéro.

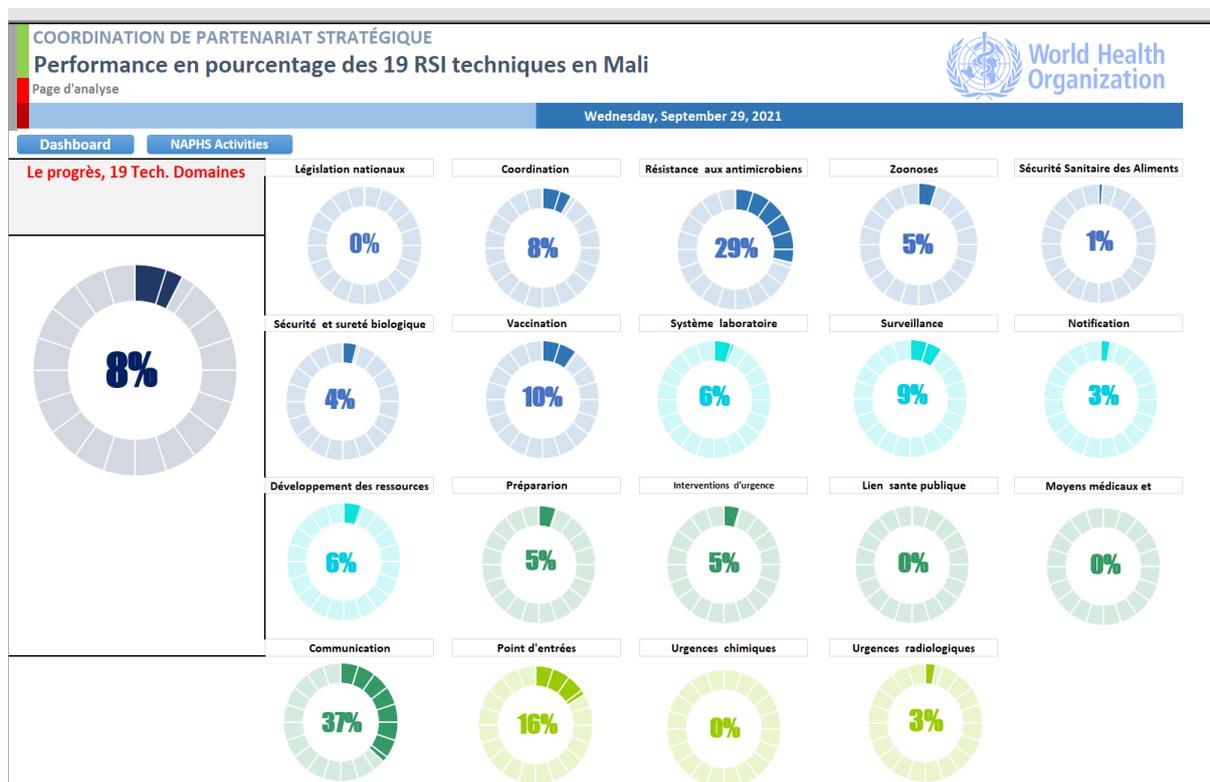


Figure 4 : Niveau de performance par domaine technique

La plupart des montants sont investi dans le développement des capacités, ce qui pourra justifier moins de réalisations d'activités dans les domaines clés du RSI.

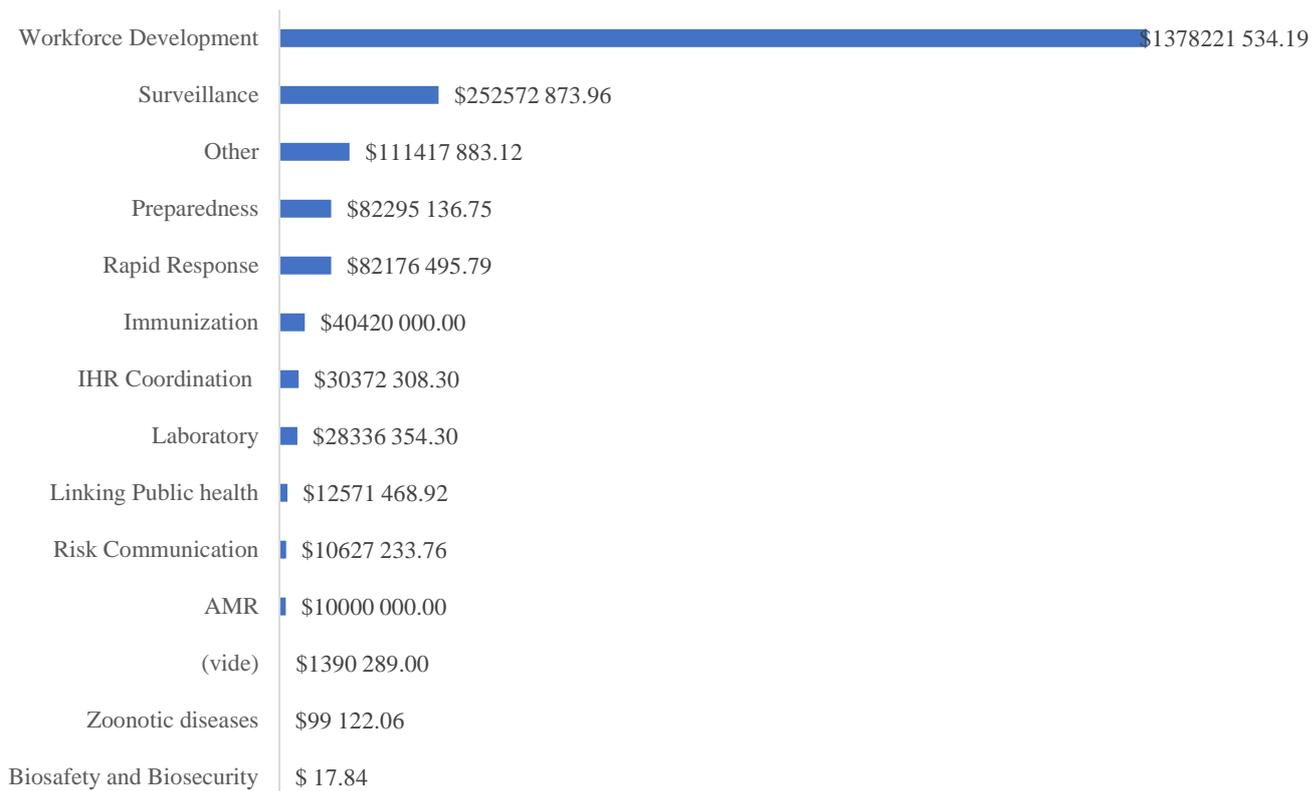


Figure 5 : Montant financé par domaine technique

Concernant le nombre d'activité réalisé par partenaires l'USAID occupe le leadership.

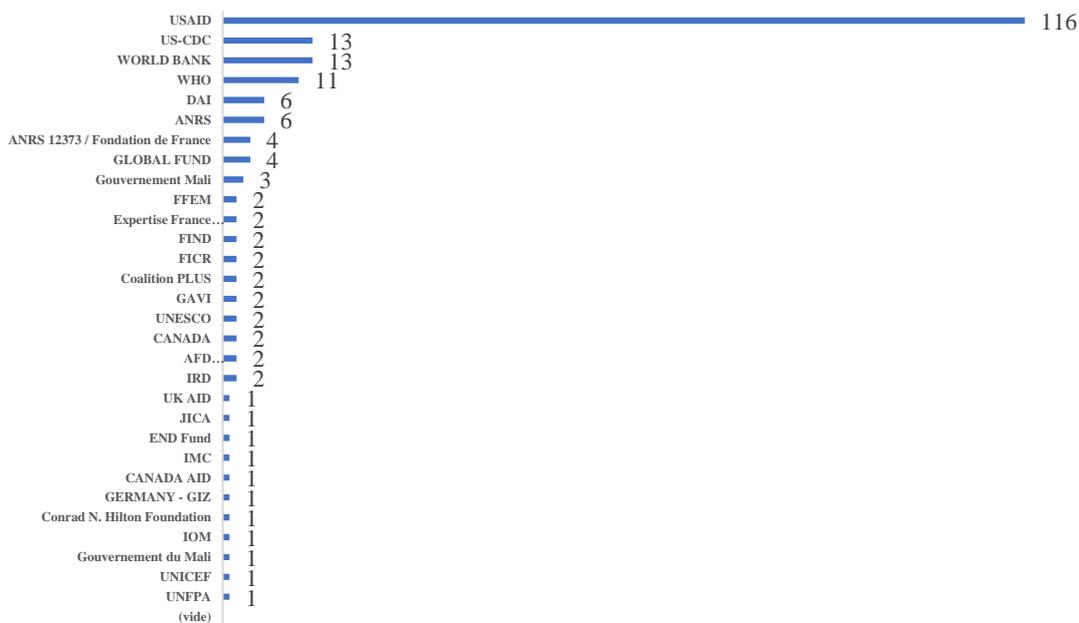


Figure 6 : Nombre d'activité réalisé par les parties prenantes dans la sécurité sanitaire

Le gouvernement du Mali, la banque mondiale à travers REDISSE III, USAID, UNICEF, le Fond Mondial sont responsable de la majorité des investissements.

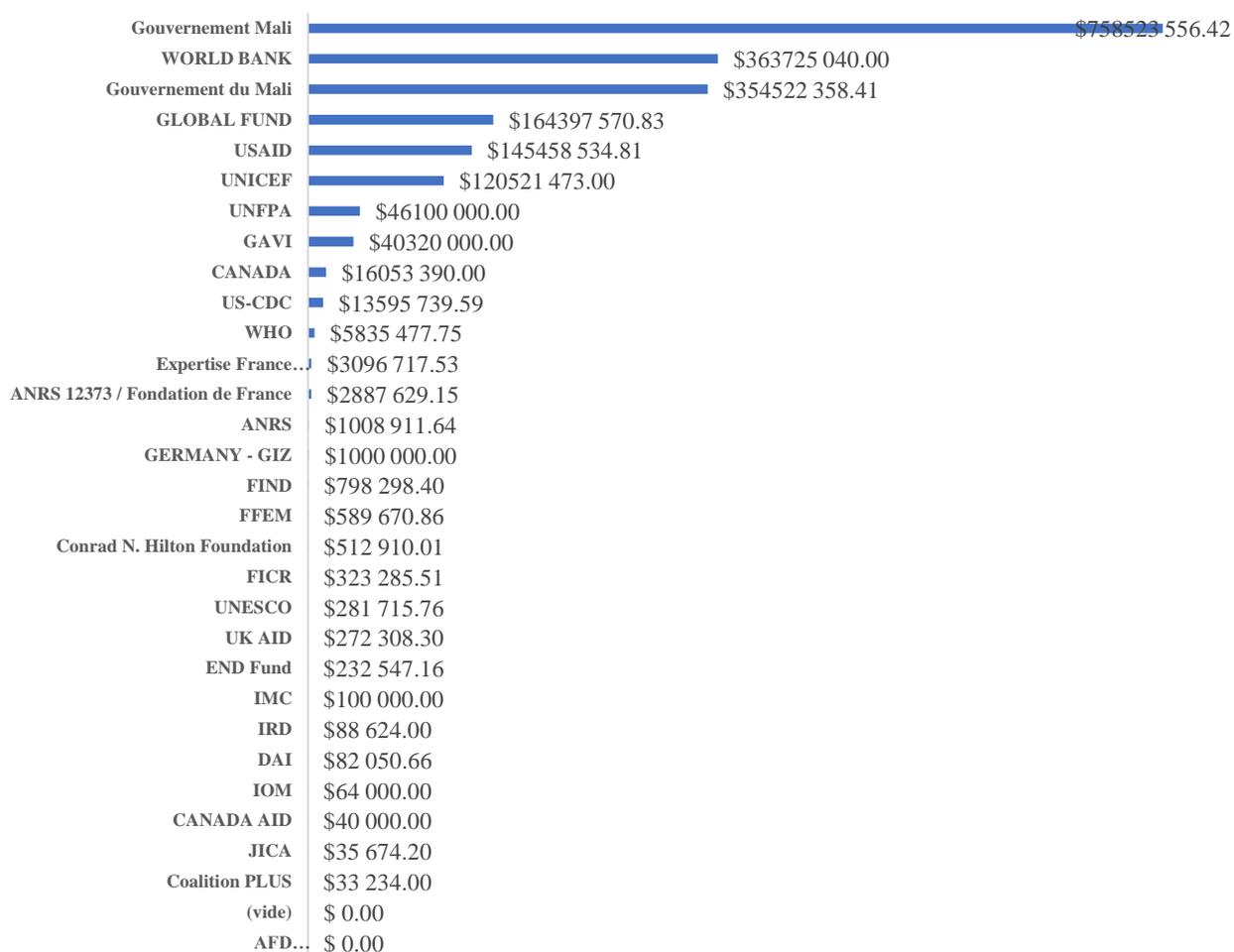


Figure 7 : Montant investi par partenaire pour le RSI et la sécurité sanitaire

Les interventions concernant : les maladies zoonotiques, la surveillance, le système des laboratoires, les événements en lien avec la santé publique, le développement des capacités, la réponse rapide et la biosûreté et biosécurité sont les plus investis par le gouvernement et les partenaires.

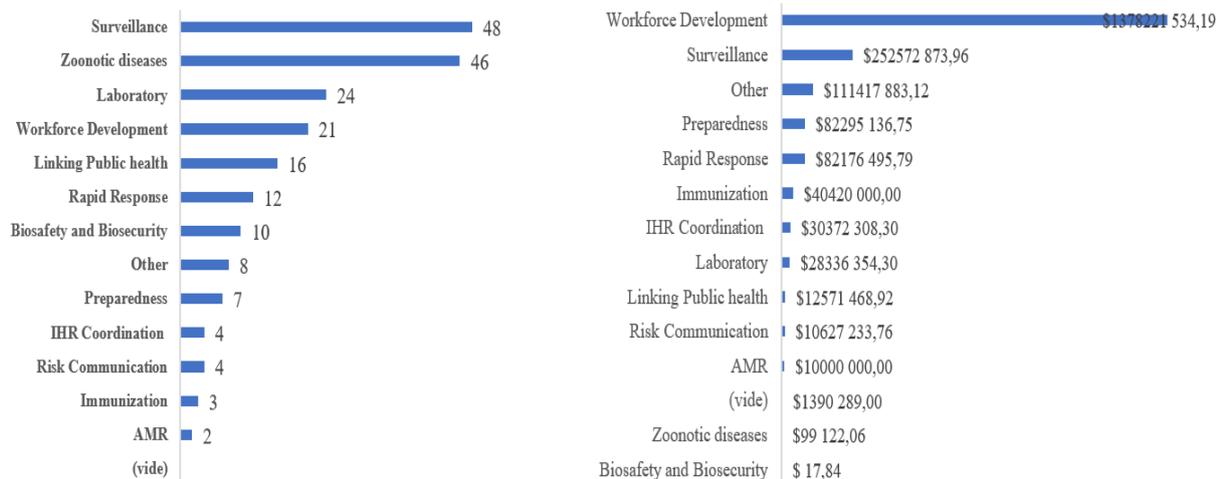


Figure 8 : Nombre d'interventions sécurité sanitaire des partenaires et du gouvernement dans chacun des domaines techniques

La plupart des investissements sont réalisées au niveau national, cela signifie les investissements sont répartis un peu partout dans le pays malgré que Bamako occupe une part importante par rapport aux régions.



Figure 9 : Nombre d'interventions et d'investissement total cartographié par région

➤ **Quelques exemples de Besoins techniques d'assistance identifiés pour 245 pour les 245 activités :**

- Évaluer la législation, les lois, les règlements, les exigences politiques et administratives en vigueur pour la mise en œuvre du RSI 2005 ;
- Renforcer les capacités de fonctionnement du PFNRSI ;

- Former les agents des sites sentinelles sectoriels pour la réalisation des tests de sensibilité ;
- Renforcer la gestion des risques sanitaires ;
- Mettre en place un plan de renforcement du PEV ;
- Validation de la stratégie de maintenance des équipements de laboratoire ;
- Mettre en place un système de contrôle de qualité microbiologique des aliments ;
- Evaluer le système de surveillance des maladies animales et zoonotiques ;
- Elaborer le manuel du Plan de Réponse aux Urgences Sanitaires ;
- Mettre en place un centre antipoison ;
- Elaborer les SOP pour la surveillance et riposte aux évènements d'origine chimique

5. RECOMMANDATIONS

- Gouvernement du Mali, l'OMS et ses partenaires :
 - Valider les données collectées via la cartographie des ressources ;
 - Utiliser les données REMAP pour accélérer la collaboration afin de mobiliser des ressources pour la mise en œuvre des activités prioritaires du Plan d'Action National de Sécurité Sanitaire (PANSS) ;
- Gouvernement du Mali :
 - Discuter avec l'OMS de la possibilité de mobiliser une assistance technique à travers le Global Strategic Preparedness Network (GSPN) pour la mise en œuvre des activités prioritaires du PANSS ;
 - Utiliser l'outil de cartographie des ressources pour suivre les progrès du PANSS et analyser l'impact, et discuter des résultats lors de réunions régulières ;
- OMS :
 - Aider le Mali à mettre à jour périodiquement la cartographie des ressources aux niveaux national et décentralisé.

6. PROCHAINES ETAPES

L'OMS va former les points focaux nationaux à l'utilisation et à la mise à jour de l'outil REMAP

- Le pays doit partager la cartographie avec d'autres partenaires techniques et financiers pour collecter des informations sur leur niveau de ressources pour le PANSS ;
- Le pays doit mettre à jour l'outil avec le soutien de l'OMS pour saisir les informations provenant d'autres partenaires ;

- Les données REMAP seront validées et publiées sur le portail de partenariat stratégique de l'OMS (portail SPH), qui sera utilisé pour le partage d'informations et comme plateforme de collaboration et de plaidoyer pour faire avancer la mise en œuvre du PANSS de la Mali. <https://extranet.who.int/sph/>

7. Annexes

- List of priority activities
- Dashboard Template October 14 2021 Mali_Updated



Collecte de données



Collecte de données



Collecte de données



Collecte de données



Présidium de clôture

La liste des participants à l'atelier national de cartographie des ressources du RSI et de la sécurité sanitaire

N°	PRENON	NOM	FONCTION	STRUCTURES	TELEPHONE	EMAIL
1	SOUHAYATA	MME MAIGA Haidara	CT/MEADD MSP	MEADD	71863757	haidarasouhayata@yahoo.fr
2	Souleymane	DIARRA	CC/TDD/ACE	FMX	76188594	souleymane_diarra@lai.org
3	ROLAND K	WANGO		OMS		wangokimbir@wlo.int
4	PRIMOUS	GODJEDO		OMS	772867089	godjedot@wlo.int
5	BOURAHIMA	KONE	CHARGE SE	DGSHP/SSE	79378923	bilema2006@gmail.com
6	SEYDOU	DARA	CHEF DE SECTIONS SURV EPIDEMID	DNSV	73039829	daraseydou@gmail.com
7	DRAMANE	DR DAO	SSA	REDISSE III	79164586	dramanedao@gmail.com
8	DAOUDA	MALLE	CHEF SECTION ASSUI CEUSEIL	CNASA	76237435	malledaouda@gmail.com
9	LADJI SIDI	TRAORE	CHARGE PLANIFICATION	CNIECS	76498759	ladjistraore@gmail.com
10	SAMATOU	THIAM	CHARGE S/E	CPS/SSDSPF	76129027	thiamsamatou@yahoo.fr
11	ABOUDOU	SAMAKE	CHARGE MEDICAL	OIM	77480618	asamake@iom.int
12	WIRI	DR SOUARA	P F COVID_19	CROIX_ROUGE MA	76671011	davidsouara@gmail.com
13	MINKORO	DR FOMBA	CHEF DE DEPARTEMENT LABO PSC	CNTS	79198459	fombababon@yahoo.fr
14	ABDOULAYE	DR AG ZAKARIA	OMS	URGENCES	76425852	aga@who.int
15	HAMSATOU	DR CISSE	OMS	URGENCES	71058237	cisseh@who.int
16	YOUMA	DR SALL	MSDS	CT	66798939	
17	ABDOULAYE	DR GUINDO	MSDS	CT	76381871	abdouguindo@yahoo.fr
18	AICHA	DIARRA	ASSISTANTE PROJET	MOMENTUM INTEGRATED	83662822	adiarra@momentunir.org

				HEATH RESILIENCE		
19	RAMATA	TRAORE	SENIER PROGRAM OFFICER	IMC	93409179	traore@internationalmedicalcorps.org
20	SEYDOU	FOMBA	TEAMLEAD	USAID/IDDS	66843962	seydou.fomba@icf.fr
21	AMINATA	DIALLO EP ARBY	P FOCOL OH	INSP/DNSSA	66723018	ami_diallo73@yahoo.fr
22	ISSA	CISSE	P FOCOL LABO	INSP/DLRB	76413113	ibaci2000@yahoo.fr
23	SOULEYMAN E	DR SAWADOGO	MEDECIN	ANTIM	76187032	nouchour@gmail.com
24	TINZANA	COULIBALY	MEDECIN	DGSHP/CDPFI	76121320	tcoulibaly2016@gmail.com
25	NTOSSAMCE	DIARRA	SPECIALISTE MALADIE INFECTUEUSE	USAID	76751734	ntdiarra@usaid.fr
26	DJENEBA	DR SY	DMV/MICROBIO	LBMA/FST USTTB	96980620	syllasyd@yahoo.fr
27	ASSETOU Y	DR DEMBELE	DGSHP/SSE	RESPONSABLE SE	76391214	dembeleassetou@gmail.com
28	LASSINA	DR DOUMBIA	MALI CONSULTANT	CONSULTANT	66641403	dollassina@yahoo.fr
29	DAOUDA	MALLE	RESPONSABLE LABO	DNA	76377949	daoudamalle@gmail.com
30	BABA DIT YAHYA	DR SIDIBE	CHEF/DEPART	AMARAP	79085916	babalayes@yahoo.fr
31	DEMOUKERY J	SANOU	OPERATIONS	DOUSP	72180776	konesanou@gmail.com
32	MALICK Y	KONE	CHEF DOUSP	DOUSP	76450568	malick.kone@gmail.com
33	FRANCOISE	COULIBALY	CHEF DE DIVISION COM. DOCUMENTATION	DANCPN	76225111	franc.coul@yahoo.fr
34	LT YOUSOUF	TRAORE	CHARGE D'AMENAGEMENT	DNEF	74099569	traorey648@yahoo.com
35	DIEPKILE	BEKAYE	ADM RH	DRH-SSDS	76161533	diepkilebekaye1@yahoo.fr
36	AMADOU	KONATE	CONSEILLER T LAB	HSS/PALLADIUM	69692438	akonate@fhi360.org
37	IBRAHIMA	KONATE	IHR/SE	OMS	76062541	konateib@who.int
38	MODIBO	MAIGA	DGSHP/SI	EPIDEMIOLOGIST E	66981831	modibomaigadrsk@yahoo.fr
39	FAMORY	SAMASSA	USAID/MTaPS	CONSEILLER TECHNIQUE	91144952	fsamassa@mtapsprogram.org

40	ABDOULAYE	CISSE	OMS	OMS	63623135	cissea@who.int
41	MAHAMADO U	KEITA	SP/MDR	MDR	76471713	poula2000@yahoo.fr
42	ABDOULAYE	TOURE	DGPC/DSSSM	CDSM	66732121	papybebiche@gmail.com
43	KADIATOU	DAO	MICROBIOLOGISTE	INSP	66952456	kadaou@yahoo.fr
44	ALBATOURE	TOURE	COORDINATEUR MUSKOKA	UNFPA	79715417	atoure@unfpa.org
45	SEYDOU	GOITA	En line ZOOM	REDISSE III		
46	YACOUBA	KONE	En line ZOOM			
47	HAMADOUN	DIA	En line ZOOM			
48	MOUNKAILA	BILLO	En line ZOOM	USAID		