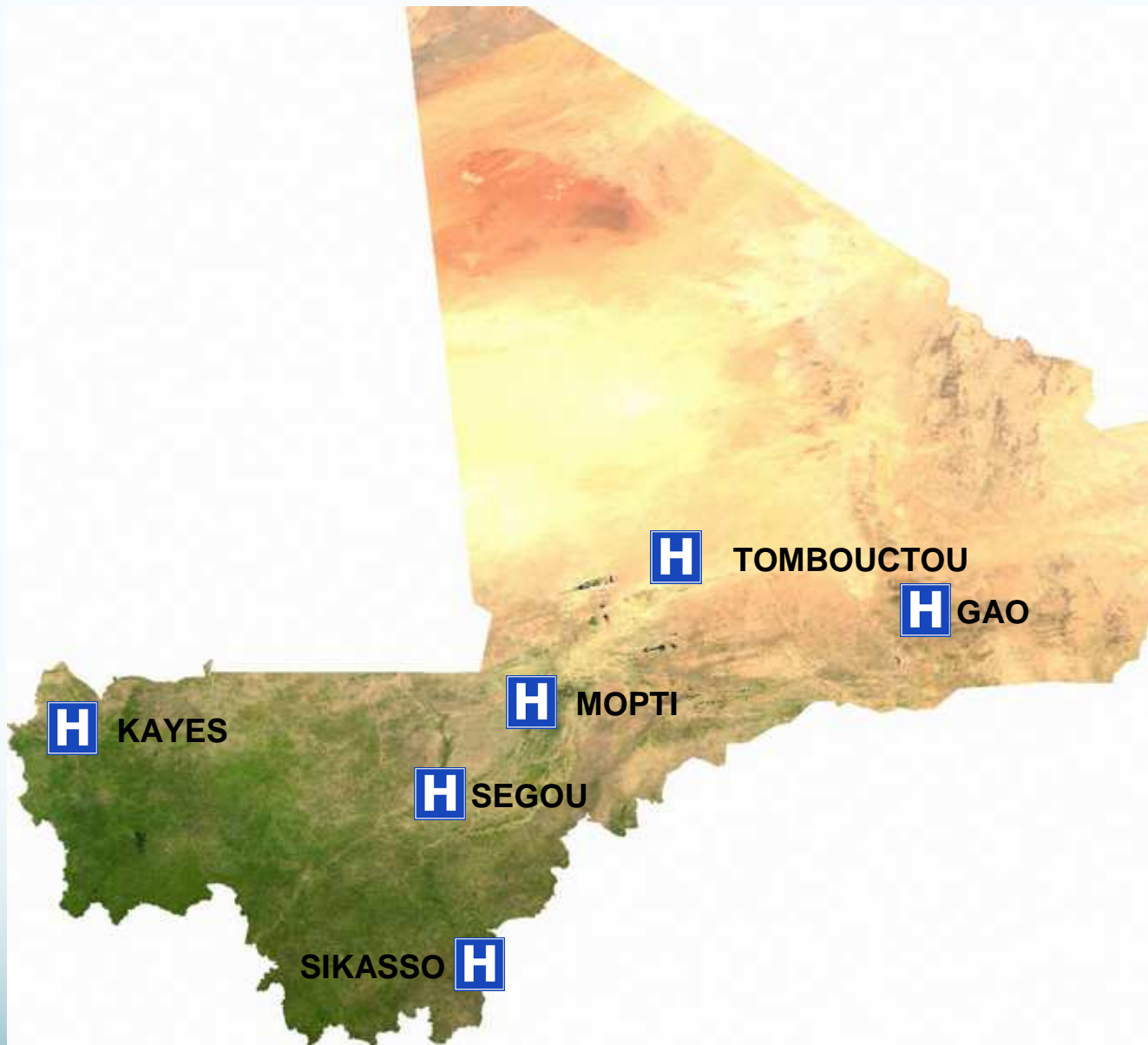


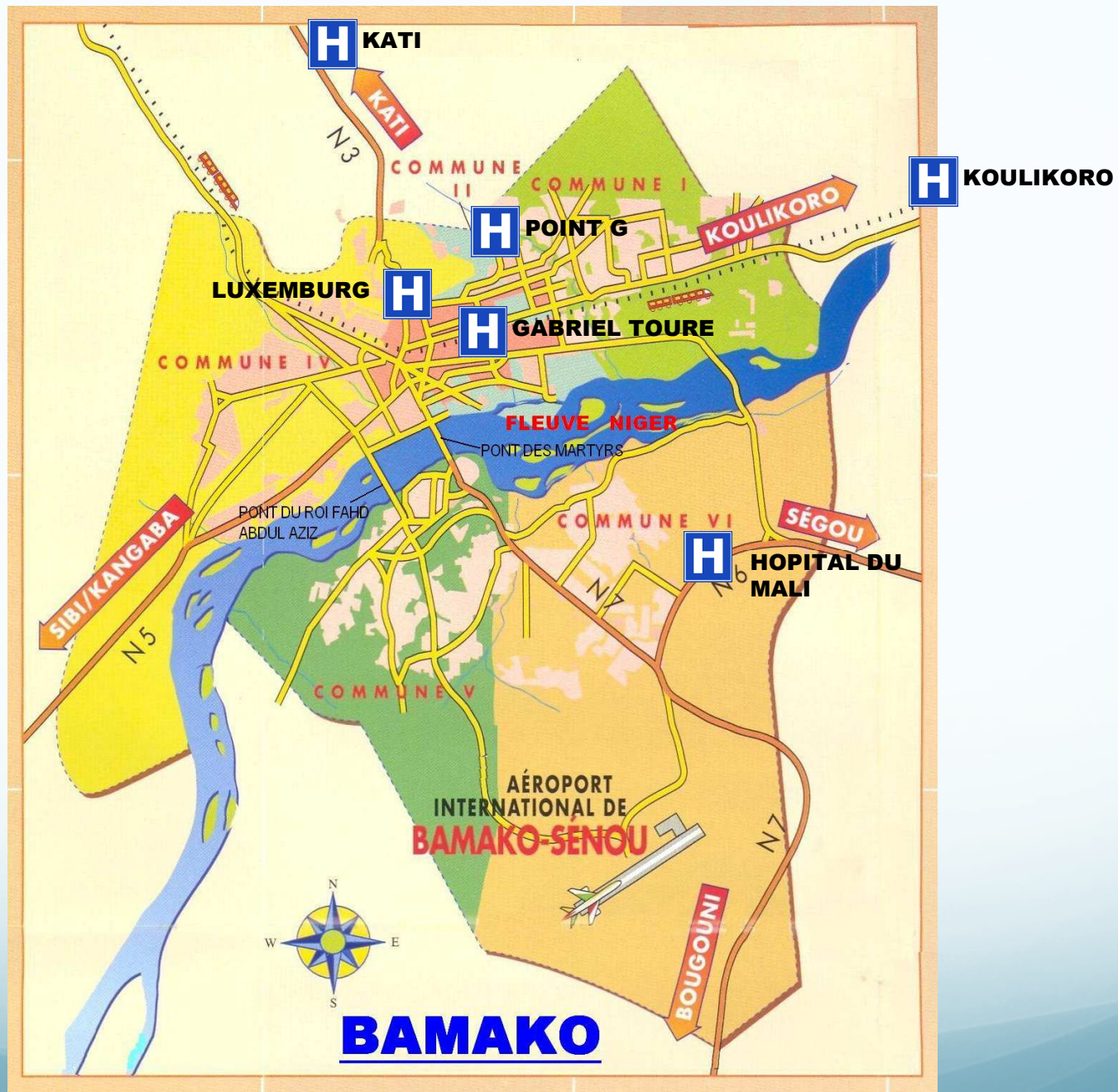
# Hôpitaux africains et épidémie à virus Ebola: Exemple du Mali

Dr YM Vandamme  
CHU Angers





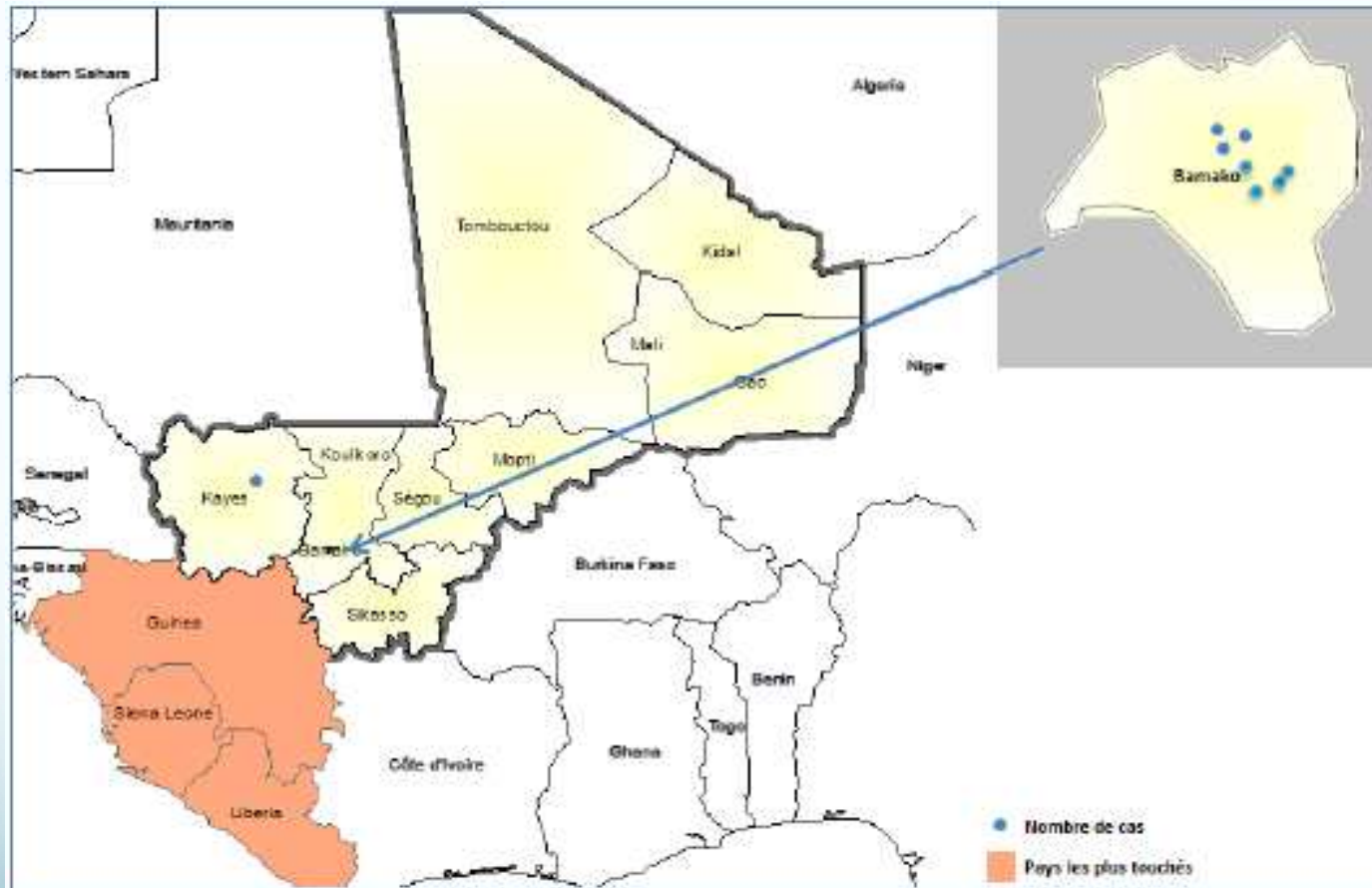
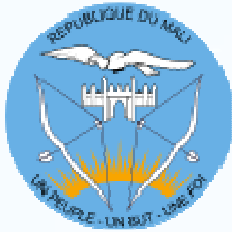
Map 1. Location of regional hospitals, Mali.



Map 2. Location of Bamako hospitals, Mali.

# Historique et contexte de la mission

- Premier cas de fièvre hémorragique à Ebola virus au Mali: Kayes, octobre 2014
  - Importation Guinée
  - Absence de cas de transmission secondaire
- Second cas, Bamako, novembre 2014.
  - Importation Guinée
  - 7 cas secondaires
- Au total : 9 cas, 7 décès
- Mission du MAE
  - Fin novembre 2014
  - Mission d'information pour le gouvernement français sur la réponse locale à l'épidémie de virus Ebola
  - Capacité et lieu de prise en charge des ressortissants français
  - Définir les points d'appui et engager l'action française dans la réponse locale (GIP-ESTHER)



Map 3. Location of confirmed (7) and suspected (1) cases of Ebola virus diseases

# Situation des hôpitaux maliens avant le premier cas...

- Ecriture d'un plan de contingence national
- Mais non mis en pratique dans les hôpitaux
- Pas de détection de cas suspects
- Pas de mise en situation / plan blanc
- Pas d'implication dans l'amélioration des mesures d'hygiène (PS)
- Absence de mise à disposition de fonds spécifiques pour les hôpitaux

# Premières étapes de la réponse à l'épidémie de virus Ebola

- Acteurs pour les hôpitaux : Ministère malien de la santé + COU, OMS.
- Détection des cas par la prise de température à l'entrée des hôpitaux
- Limitation du nombre de points d'entrées et de sorties
- Distinction de sites d'isolement dans les hôpitaux
- Mise en place commission Ebola dans les hôpitaux
- Sessions de formation pour les professionnels de santé dans les hôpitaux (OMS et commission Ebola)
- Remise en route d'une production SHA local
- Mise à disposition de matériel d'hygiène dans les hôpitaux
  - Ministère de la santé, China Aid...

# CTE MSF-Espagne



- CNAM (ex-institut Marchoux)





## Diapositive 8

---

**VYM1**

VANDAMME YVES MARIE; 25/03/2015

Is it a satisfactory  
situation?



**I'M HAPPY !**

# Site d'isolement de l'hôpital Gabriel Touré



# Non...

- Problème de coordination
  - Absence d'organisme national de gestion de tel crise sanitaire
  - Discordances nationales
  - Leadership national  $\neq$  OMS Afrique
- Détection des cas
  - Initialement basée sur des volontaires
  - Manque de sensibilité dans le diagnostic
    - Se 79% pour seuil à 38°, 61% 38,3° P.Vanhels et al, Lancet, novembre 2014
  - Spécificité.... Et situations paradoxales
  - Absence de consensus entre les différents hôpitaux
- Hygiene
  - Manque de visibilité sur la disponibilité du matériel d'hygiène dans les pharmacies hospitalières
    - Problème de la gestion comptable
  - Hétérogénéité des équipements
  - Equipement inapproprié
- OMS Afrique...
- Afflux de devises étrangères = effet paradoxal

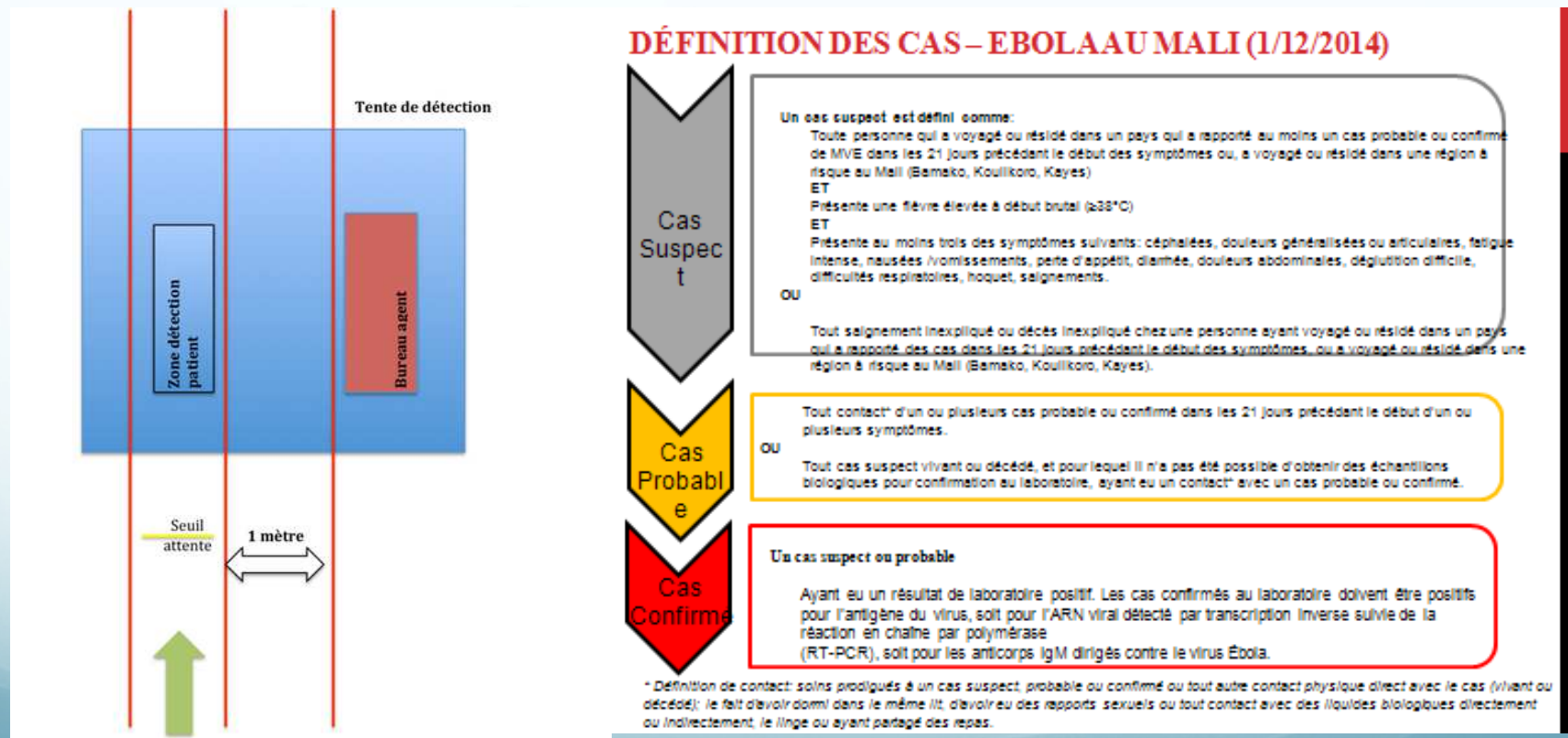


# Intervention

- Proposition d'intervention de la France spécifiquement auprès des hôpitaux maliens
- Soutien technique du GIP-ESTHER (Expertise France)
  - Structure administrative/ Bamako
  - Liens entres les acteurs hospitaliers Nord-Sud

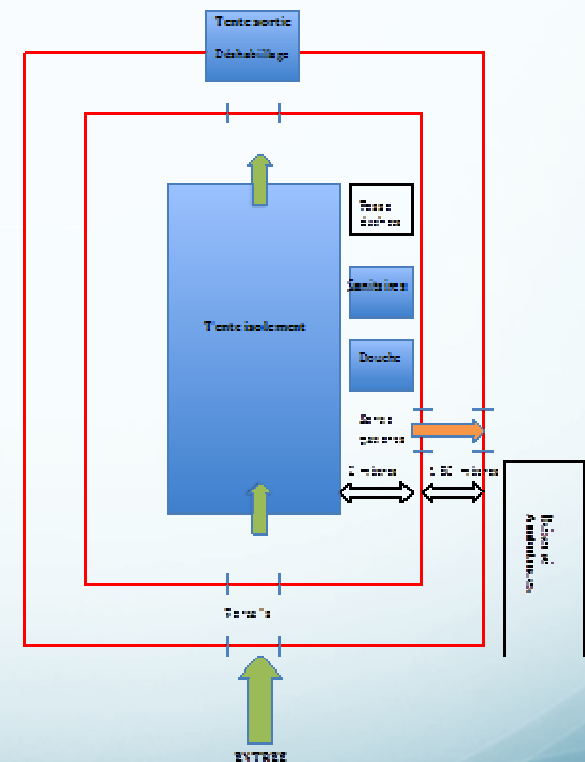
# Intervention

- Cahier des charges : amélioration de la détection des cas



# Intervention

- Cahier des charges : sites d'isolements
  - Habillage et EPI soignants
  - Circulation patient
  - Gestion des déchets
  - Première expertise médicale
  - Appel de la plateforme pour évacuation patient



# Intervention

- Auprès des personnels soignants
- Hôpitaux de Point G, Gabriel Touré, Hôpital du Mali
  - Information Ebola
  - Formation sur les précautions standard
  - Mission 2 mi-décembre C.Sadorge + R. Tubiana
  - Mission 3 fin janvier M. Grosbois + YM Vandamme



# En pratique

- Cahier des charges adopté par le COU
- Mais non appliqué...
  - Car changement de la situation épidémiologique
    - Arrêt de suivi des 433 contacts le 15/12/2015 (CDC américain)
  - Sans doute difficilement applicable dans le contexte des hôpitaux maliens
- Mais
  - Amélioration du respect sur la limitation des points d'entrée et sortie
  - Présence en continu de personnel (IDE, gardiens) prenant la température
  - Fabrication d'un centre de tri en dur à l'HPG (Ambassade de France)

# Les faiblesses des hôpitaux dans la gestion de l'épidémie de virus Ebola(1)

- Objectifs simples adaptés au contexte local
- Taux d'attaque du virus limité et risque de transmission maximal bien évalué (contacts+++ , stade maladie)
- Faiblesses pas si nombreuses...
  - Nécessité d'un support financier réactif de l'Etat
  - Manque de coordination inter-hospitalière
  - Pouvant être aggravée dans le capharnaüm de l'aide internationale
  - Médecins hospitaliers peu disponibles pour les hôpitaux
    - Engagements OMS/COU sur d'autres fronts
    - Mobilisation dans d'autres pays d'Afrique de l'Ouest touchés
  - Améliorer l'hygiène hospitalière : tri déchets++

# Les points forts du Mali

- Beaucoup de médecins (>5000) et IDE (>10000) formés
- Intérêt et mobilisation de la population
  - Succès de la cellule communication au COU
- Volonté d'améliorer le niveau d'hygiène des hôpitaux
  - Production locale de SHA dans les hôpitaux
    - Soutien technique
    - Mise en place d'un contrôle qualité
  - Transformation des commissions Ebola en CLIN
  - Ebola-crisis = « money torrent »

# Objectifs à poursuivre

- Accompagner la production à long terme de la production de SHA
  - Contrôle qualité, contenants...
- Soutenir la mise en place des CLIN et référents en hygiène
  - Formation/DIU
  - Dynamique APPS
- Gestion et tri des déchets
  - Nouvel incinérateur (PNUD)
  - Ramassage et tri déchets

merci

