

Ministère de la Santé et de l'Hygiène
Publique

§ **Secrétariat Général**

Direction Nationale de la Santé
DNS – N'Tominkorobougou – Bp 233
Tél : 20 22 64 97 / 20 23 33 52
Fax : 20 22 36 74

République du Mali
Un Peuple - Un But - Une Foi



Jun 2016

LISTE DES ABREVIATIONS

ATRS :	Accoucheuse Traditionnelle Recyclée et Suivie
Att	Attendu
ALB	Albendazole
BCG :	Bacille de Calmette et Guérin (vaccin contre la tuberculose)
CMFC	Charge Microfilarienne de la Communauté
CMIE :	Centre Médical Inter-Entreprise
CPN :	Consultation Périnatale
CPS	Cellule de Planification et de Statistique
CSCoM :	Centre de Santé Communautaire
CSCR	Cadre Stratégique pour la Croissance et Réduction de la Pauvreté
CSréf :	Centre de Santé de Référence
DESAM :	Développement Sanitaire du Mali
DNS :	Direction Nationale de la Santé
DRS	Direction Régionale de la Santé
DTCP :	Vaccin contre la Diphtérie, le Tétanos, la Coqueluche et la Poliomyélite
DISTRIBU	Distributeur
DIU :	Dispositif Intra Utérin
EPH	Etablissement Public Hospitalier
FAP :	Femmes en âge de procréer
FPPI	Femme en Post-partum Immédiat
IDE :	Infirmier Diplômé d'Etat
IEC :	Information, Education, Communication
INPS :	Institut National de Prévoyance Sociale
IPC :	Infirmier du Premier Cycle
IRA :	Infections Respiratoires Aiguës
Km :	Kilomètre
MB :	Multi Bacillaire
MILDA :	Moustiquaires imprégnées à Longue Durée d'Action
NA :	Naissances Attendues
Nbre	Nombre
NC :	Nouveau Cas
NC/hbt/An :	Nouveau Cas par Habitant par An
ND	Non Disponible
ONG	Organisation Non Gouvernementale
OPIB	Office des Périmètres Irrigués de Baguinéda

PB :	Pauci Bacillaire
PCT:	Poly chimiothérapie
PENTA	Pentavalent
PFA :	Paralysie Flaque Aiguë
PDSC :	Plan de Développement Sanitaire du Cercle
PMA :	Paquet Minimum d'Activités
PNEVG :	Programme National d'Eradication du Ver de Guinée
PRODESS	Programme de Développement Sanitaire et Social
RGPH :	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
RTA :	Rapport Trimestriel d'Activités
SF :	Sage-femme
SIDA :	Syndrome d'Immunodéficience Acquis
SLIS :	Système Local d'Informations Sanitaires
SONU:	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence
SONUC:	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence Complets
SONUB	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence de Base
TPM+:	Tuberculose Pulmonaire à frottis positif
VAR:	Vaccin Anti Rougeoleux
VS :	Versus (contre)

LISTE DES TABLEAUX

Tableau I : Population par tranche d'âge 2015.....	16
Tableau II : Complétude des données par rapport aux activités curatives par district et par région en 2015.....	21
Tableau III : Promptitude des données des RTA par district et par région en 2015.....	23
Tableau IV: Extension des CSCOM fonctionnels par région et par an jusqu'au 31 décembre 2015.....	25
Tableau V : Situation cumulative des CSCOM créés par région selon les prévisions des PDSC révisés au 31 décembre 2015.	26
Tableau VI : Niveau d'organisation de la référence évacuation dans les Districts sanitaires en 2015....	27
Tableau VII : Couverture PMA en 2015	28
Tableau VIII : Evolution de l'accessibilité des populations (dans les rayons de 5km et 15 km) aux CSCOM de 2004 à 2015.....	30
Tableau IX : Ratios personnel de santé (Médecin, Sage-femme, Infirmier/ Assistants médicaux) par habitant au 31 Décembre 2015.	34
Le Mali est en deçà des normes de l'OMS, bien que le district de Bamako ait un effectif plus élevé (13,5) que les autres régions. Tableau X : Effectifs des médecins et pharmaciens par spécialité et par région en 2015	34
Tableau XI : Proportion de CSCOM médicalisés par district sanitaire et par Région en 2015	38
Tableau XII : Liste nominative des CSCOM médicalisés par Région District sanitaire en 2015	41
Tableau XIII : Activités curatives en structure tous niveaux Du 01-janv-2015 au 31-déc-2015.....	44
Tableau XIV : Doses administrées et couverture par antigène et par district Du 01-janv-2015 au 31-déc-2015.....	49
Tableau XV : Doses administrées et couverture par l'antigène VAT par district Du 01-janv-2015 au 31-déc-2015.....	56
Tableau XVI : Utilisation des services de planification familiale (PF) en structure tous niveaux en 2015	59
Tableau XVII : Couple - Année - Protection (CAP) par district et par région en 2015.....	61
Tableau XVIII : Situation des activités de la santé de la reproduction par district sanitaire en 2015 ..	65
Tableau XIX : Répartition du nombre moyen de CPN par District et par région en 2015.....	69
Tableau XX : Activités de suivi grossesse par district en 2015.....	73

Tableau XXIX : Accouchements assistés tous niveaux par district et par région en 2015.....	77
Tableau XXII : Accouchement assisté et CPON en 2015.....	83
Tableau XXIII : Suivi enfant sains par district et par région au Mali du 01 janvier au 31 décembre 2015.	87
Tableau XXIV : Distribution de moustiquaire imprégné d'insecticide à longue durée d'action chez les femmes enceintes et les enfants de 0 à 11 mois au Mali du 01 janvier au 31 décembre 2015.....	89
Tableau XXV : Evolution du nombre de césariennes par régions au Mali de 2005 à 2015.....	91
Tableau XXVI : Evolution du nombre et de la proportion des décès des mères après césarienne par région au Mali de 2005 à 2015.....	92
Tableau XXVII : Causes de décès des mères après césarienne de 2006 à 2015	93
Tableau XXVIII : Traitement chirurgical de la fistule obstétricale par région en 2015.....	94
Tableau XXIX : Répartition des structures SONU fonctionnelles au Mali au 31 décembre 2015.....	96
Tableau XXX : Ratio SONU au Mali au 31 décembre 2015	97
Tableau XXXI : Proportion d'accouchements dans les structures SONU en 2015	97
Tableau XXXII : Proportion de césariennes sur l'ensemble des accouchements dans les structures sanitaires en 2015.	98
Tableau XXXIII : Nombre d'accouchements instrumentaux dans les structures SONU en 2015	99
Tableau XXXIV : Taux de létalité pour complications obstétricales dans les structures SONU par région au 31 décembre 2015.....	100
Tableau XXXV : Nombre De Complications Directes Prises En Charge Dans les Structures SONU Par région en 2015.	101
Tableau XXXVI : Nombre de mort-nés et taux de mortinatalité dans les structures SONU par région au 31 décembre 2015	102
Tableau XXXVII : Nombre de décès à j1 et proportion dans les structures SONU par région au 31 décembre 2015.....	103
Tableau XXXVIII : Situation de la prise en charge de la malnutrition aiguë par région au 31 décembre 2015.....	104
Tableau XXXIX : Situation de la prise en charge de la malnutrition aiguë sévère par région au 31 décembre 2015.....	105
Tableau XL : Situation de la prise en charge de la malnutrition aiguë modérée par région au 31 décembre 2015.....	106

Tableau XLI : Couverture en VITAMINE A chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes en post-partum immédiat passage de l'édition SIAN 2015.....	107
Tableau XLII : Couverture en ALBENDAZOLE chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes en post-partum immédiat passage de l'édition SIAN 2015.....	108
Tableau XLIII : Cas par pathologie, par tranche d'âge et par sexe en 2015.....	109
Tableau XLIV : Décès par pathologie, par tranches d'âge et par sexe du 01-janv au 31-déc-2015.....	112
Tableau XLV : Paludisme grave : cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par région et par tranche d'âge en 2015.....	121
Tableau XLVI : Paludisme simple cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par région et par tranche d'âge en 2015.....	123
Tableau XLVII : Diarrhée présumée infectieuse en dehors du choléra cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par région et par tranche d'âge en 2015.....	125
Tableau XLVIII : Toux<15 jours, IRA basses : pneumonie, bronchopneumonie cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par région et par tranche d'âge en 2015.....	127
Tableau XLIX : IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par région et par tranche d'âge en 2015.....	129
Tableau L : Ulcération génitale cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par région et par tranche d'âge en 2015.....	131
Tableau LI : Traumatismes (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents de la voie publique cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par région et par tranche d'âge en 2015.....	133
Tableau LII : Hospitalisation.....	134
Tableau LIII : Situation épidémiologique globale du Mali du 01 janvier au 31 décembre 2015	143
Tableau LIV : Situation de la méningite du 01 janvier au 31 décembre 2015.....	144
Tableau LV : la situation de la rougeole par région.....	149
Tableau LVI : Fréquence du taux de positivité de la rougeole par tranche d'âge.....	150
Tableau LVII : Résultat de la riposte vaccinale dans les districts ayant enregistré l'épidémie de fièvre jaune	153
Tableau LVIII : Les résultats de la riposte vaccinale contre le poliomyélite.....	156
Tableau LIX : Résultats définitifs de la campagne de vaccination de renforcement du PEV de routine dans la région de Kidal	157
Tableau LX : Répartition des cas de TNN enregistrés en 2015 par district sanitaire	157
Tableau LXI : Situation du ver de Guinée par région 2015.....	158

Tableau LXII : Répartition des cas de rage humaine enregistrés par districts :	158
Tableau LXIII : Tableau n° : Résumé de l'analyse des données de surveillance dans les différents sites	159
Tableau LXIV : Notification des cas de tuberculose en 2015 :	161
Tableau LXXV : L'issue de traitement des cas de tuberculose pulmonaire à frottis positifs en retraitement selon le type	165
Tableau LXXVI : L'issue de traitement des cas de tuberculose pulmonaire à frottis négatif et les ext pulmonaires	166
Tableau LXXVII : Conseling et dépistage VIH chez les malades tuberculeux toutes formes par région en 2015.	166
Tableau LXXVIII : Les cas de TB toutes formes co infectés mis sous cotri, et sous ARV par région en 2015.	167
Tableau LXXIX : situation nouveaux cas des malades MDR au Mali 2013 et 2015.	167
Tableau LXX : Evolution du résultat de traitement des MDR	168
Tableau LXXI : situation nouveaux cas des malades MDR au Mali 2013 et 2015.	168
Tableau LXXII : Evolution du résultat de traitement des MDR	169
Tableau LXXIII : Taux de couverture thérapeutique et géographique au traitement de masse contre les schistosomiasés des enfants en âge scolaire par région en 2015.	170
Tableau LXXIV : Utilisation de Praziquantel en 2015.	171
Tableau LXXV : Répartition de la prévalence et l'intensité de l'infection à <i>Schistosoma haematobium</i> des sites sentinelles de Bamako, Koulikoro et Sikasso par village	173
Tableau LXXVI : Prévalence et intensité d'infection dues à <i>Schistosoma haematobium</i> chez les enfants âgés de 7-14 ans des villages des différents districts sanitaires de la région de Ségou en 2015	174
Tableau LXXVII : Prévalence et intensité de l'infection due à <i>Schistosoma mansoni</i> à Bamako, Koulikoro et Sikasso par district	175
Tableau LXXVIII : Prévalence et intensité d'infection dues à <i>Schistosoma mansoni</i> chez les enfants âgés de 7-14 ans des villages des différents districts sanitaires de la région de Ségou en 2015	175
Tableau LXXIX : Prévalence des infections dues aux Géo helminthes et à d'autres parasites dans les districts sanitaires de Ségou en 2015	176
Tableau LXXX : Récapitulatif des activités de chirurgie Trichiasis (TI) de janvier à Décembre 2015	178
Tableau LXXXI : Activités de formation des groupements féminins et la diffusion des messages de janvier à Décembre 2015.....	179

Tableau LXXXII : Activités de confection et de pose de dalle samplat de janvier à Décembre 2015.	179
Tableau LXXXIII : Récapitulatif des enquêtes de prévalence sur trachome réalisées de janvier à Décembre 2015.....	180
Tableau LXXXIV : Récapitulatif de la chirurgie de la cataracte réalisée de janvier à Décembre 2015	181
Tableau LXXXV : Taux de couverture du traitement à l'Ivermectine et l'Albendazole au Mali en 2015	183
Tableau LXXXVI : Taux de prévalence de la Filariose Lymphatique dans les 31 districts sanitaires évalués.....	184
Tableau LXXXVII : Réhabilitation et création de points zones VER DE GUINEE dans la région de GAO en 2015	195
Tableau LXXXVIII : Résultats d'évaluation épidémiologique de l'onchocercose Phase 1a) dans le bassin fluvial du Baoulé Ouest, au niveau du district sanitaire de Kati et de Kolokani, région de Koulikoro (Financement HKI), du 15 au 30 avril 2015.	197
Tableau LXXXIX : Résultats d'évaluation épidémiologique de l'onchocercose (Phase 2) dans le bassin fluvial du Baoulé Est au niveau du district de sanitaire de Bougouni, du 25 novembre au 06 décembre 2015 (Financement HKI/USAID).....	198
Tableau XC : Résultats d'évaluation entomologique de l'onchocercose (Phase 1a) sur le bassin fluvial du Niger et de ses affluents Faya et Sankaranai au niveau des districts sanitaires de Kalaban coro/ Sélingué (Financement Sight Savers) et de Kati/Kolokani (Financement HKI/USAID), en 2015.....	198
Tableau XCI : Résultats d'évaluation entomologique de l'onchocercose (Phase 2) sur le bassin fluvial du Baoulé Est au niveau des districts sanitaires de Bougouni et Yanfolila (Financement HKI/USAID), en 2015.....	199
Tableau XCII : Résultats du traitement à l'ivermectine de l'onchocercose dans 17 districts sanitaires, en 2015.....	199
Tableau XCIII : Résultat de la formation/recyclage des agents impliqués dans le Traitement de masse à l'ivermectine au niveau des districts sanitaires de Sélingué, Kolondiéba, Sikasso, Kigan et Niéna, en 2015.....	200
Tableau XCIV : Domaines de collaboration du PNLO avec d'autres programmes et institutions, en 2015.....	200
Tableau XCV : Répartition des CCDV par types et par région	201
Tableau XCVI : Répartition des personnes dépistées et ayant reçu le résultat par cibles dans les sites appuyés par les ONG.....	201
Tableau XCVII : Nombre de sang de poches collectées et marqueurs de janvier à décembre 2015	202
Tableau XCVIII : Réalisation Prévention de la transmission mère enfant du VIH en 2015	202

Tableau XCIX : Répartition des PCR1 par trimestre et région en 2015.....	204
Tableau C : Répartition des PCR1+ par région	204
Tableau CI : Répartition des PCR1 chez les enfants de moins de 2 mois suivant le résultat.	205
Tableau CII : Répartition des PV VIH initiés, suivis réguliers sous ARV et assiduité au 31 décembre 2015 par région.	205
Tableau CIII : Répartition des patients suivis régulièrement sous ARV selon les régions.....	206
Tableau CIV : Enfants vivant avec le VIH initiés et suivis réguliers sous ARV selon les tranches d'âge et le sexe depuis le démarrage de la prise en charge au 31 décembre 2015.	206
Tableau CV : Répartition des nouvelles inclusions des enfants VIH+ par région et trimestre en 2015.	206
Tableau CVI : Répartition des nouvelles inclusions des adultes et adolescents PV VIH selon le trimestre et la région en 2015.....	207
Tableau CVII : Répartition de la coinfection TB/VIH	207
Tableau CVIII : Prévalence instantanée de la lèpre à la fin du 4ème trimestre 2015.....	208
Tableau CIX : Nouveaux cas de lèpre détectés par région en 2014	208
Tableau CX : Proportions d'enfants de moins de 14 ans et de femmes parmi les nouveaux cas	209
Tableau CXI : Situation des cas suspects testés et cas confirmés de paludisme par région et le District de Bamako en 2015.....	210
Tableau CXII : Paludisme sur grossesse par région et District de Bamako en 2015.....	211
Tableau CXIII : Répartition des cas confirmés de paludisme simple, cas confirmés de paludisme grave et décès liés au paludisme par région et District de Bamako en 2015.....	211
Tableau CXIV : Cas confirmés paludisme simple et traités avec CTA par région et le district de Bamako en 2015	212
Tableau CXV : Récapitulatif de la situation des approvisionnements en médicaments et autres intrants réalisés en 2015	213
Tableau CXVI : Cible ayant reçu SP/ AQ par passage :	214
Tableau CXVII : Couverture en MILD en 2015.....	215
Tableau CXVIII : Comparaison des résultats de la campagne PID 2014 et 2015	216

LISTE DES GRAPHIQUES

Graphique 1: Accessibilité géographique aux CSCCom en fin 2015.....	31
Graphique 2 : Nouveaux contacts / an / Hbt en 2015.....	47
Graphique 3 : Taux de couverture en VAR en 2015.	53
Graphique 4 : PEV (Enfants de 0 à 11 mois) taux d'achèvement du PENTA par région en 2015....	54
Graphique 5 : PEV (Enfants de 0 à 11 mois) taux de couverture en PENTA3 par région en 2015. ..	55
Graphique 6: Indice d'assiduité de la CPN par région en 2015	71
Graphique 7 : Utilisation de la CPN au Mali en 2015.....	72
Graphique 8 : Taux de couverture en accouchement assisté dans les régions en 2015.....	81
Graphique 9: Incidence des maladies les plus fréquentes chez les enfants de 0 à 11 mois en 2015 (en pour 1000).....	115
Graphique 10 : Incidence des maladies les plus fréquentes chez les enfants de 1 à 4 ans en 2015 (en pour 1000).....	116
Graphique11: Incidence des maladies les plus fréquentes chez les enfants de 5 à 9 ans en 2015 (en pour 1000).....	117
Graphique12 : Incidence des maladies les plus fréquentes chez les enfants de 10 à 14 ans en 2015 (en pour 1000).....	118
Graphique 13 : Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 15 à 24 ans en 2015 (en pour 1000).....	119
Graphique 14 Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 25 ans et plus en 2015 (en pour 1000).....	120
Graphique 15 : Indicence Paludisme Grave en 2015 (Tranche d'âge moins d'1 an à corriger)	122
Graphique 16 : Indicence Paludisme Simple en 2015.....	124
Graphique17 : Indicence Diarrhée en 2015	126
Graphique18 : Indicence IRA BASSES en 2015.....	128
Graphique19 : Indicence IRA Hautes en 2015.....	130
Graphique 20: Indicence Ulcérations génitales en 2015.....	132
Graphique 21: Répartition par tranche d'âge des cas suspects prélevés et et des cas confirmés de méningite en 2015.	145

Graphique 22: Répartition des cas suspects de méningite prélevés par sexe en 2015.	145
Graphique 23: évolution hebdomadaire de cas suspects, confirmés et de décès de méningite en 2015	146
Graphique 24: Evolution hebdomadaire de cas suspects de méningite en 2014 et 2015.	146
Graphique 25:: Evolution hebdomadaire ds cas suspects de méningite en 2015 par rapport au canal endémique de méningite sur 15 ans de 2000 à 2014.	146
Graphique 26:: Répartition annuel des cs suspects et cas prélevés de 2010 à 2015.	147
Graphique 27:: Fréquence des germes identifiés dans les LCR analysés à l'INRSP du 1 ^{er} janvier au 31 décembre 2015.	147
Graphique 28: Répartition par tranche d'âge des cas suspects prélevés et des cas confirmés de rougeole en 2015.	150
Graphique 29:: Répartition par sexes des cas confirmés de rougeole en 2015.	150
Graphique 30: Evolution hebdomadaire des cas de rougeole en 2014 et 2015.	150
Graphique 31: Fréquence des cas de rubole par tranche d'âge.	152
Graphique 32: Fréquence par sexe des cas de rubéole.	152
Graphique 33:: Répartition par région des cas suspects, confirmés de fièvre jaune et décès en 2015.	154
Graphique 34: Fréquence par tranche d'âge des cas suspects et confirmés de fièvre jaune.	154
Graphique 35: Evolution hebdomadaire des cas suspects et décès de fièvre jaune en 2015.	154
Graphique 36: Fréquence par sexe des cs suspects de fièvre jaune.	154
Graphique 37: Evolution de foyers d'épidémie de la fièvre jaune de 2004 à 2015.	155
Graphique 38: Répartition des cas de PFA par région en 2015.	156
Graphique 39: Evolution mensuelle ds cas suspects, confirmés et décès de paludisme en 2015.	159
Graphique 40: Le taux de notification des cas de tuberculose toutes formes pour 100 000 habitants par région en 2015 :	162
Graphique 41: Evolution du taux de détection des cas de tuberculose toutes formes de 2010 à 2015:..	163
Graphique 42: Le taux de succès au traitement des TPM+nc déclarés en 2014 par région.	164
Graphique 43: Les cas de tuberculose pulmonaire à frottis positifs en retraitement en 2015 (cohorte 2014)	164
Graphique 44: Les cas de tuberculose pulmonaire à frottis positifs en retraitement en 2015 (cohorte 2014)	165

Graphique 45: Evolution des cas de Ver de Guinée de 1991/92 à 2015 :	186
Graphique 46: Evolution du nombre de villages sous surveillance active et leur taux de rapportage entre 2010 et 2015.....	187
Graphique 47: Le nombre de cas de coïnfections (VIH/Hbs/HCV) est de 414 contre 271 en 2014...	207
Graphique 48: Comparativement à l'année 2014,	214

LISTE DES CARTES

Carte 1 : Accessibilité en pourcentage à moins de 5 km aux CSCom par cercle au 31 décembre 2015.	32
Carte 2 : Accessibilité en pourcentage à moins de 15 km aux CSCom par cercle au 31 décembre 2015.	33
Carte 3 : Activités curatives en structure tous niveaux Du 01-janv- au 31-déc-201.....	48
Carte 4 : Taux Accouchement Assisté par district en 2015.....	82
Carte 5 : Distribution Spale Des Cas Confirmes De Meningite En 2015 Au Mali	148
Carte 6 : La distribution par district siae des cas confirmés de rougeole	151
Carte 7 : : Fréqunce par district des cas confirmés de rubéole	152
Carte 8 : cas confirmé de fièvre jaun	155
Carte 9 : Localisation des Cas humains de 2014, 2015 et l'infestation chez les animaux en 2015 :	189
Carte 10 : Distribution des villages sous surveillance active, Cas Humain et Infestation chez les animaux :	190
Carte 11 : Les niveaux de surveillance de la maladie du ver de Guinée au Mali	191

I. INTRODUCTION

L'annuaire statistique produit par le Système Local d'Information Sanitaire (SLIS) est un document comportant des données agrégées des structures sanitaires des premier et deuxième échelons (CSCCom et CSréf). Les données des structures privées, confessionnelles et parapubliques sont également prises en compte dans les rapports trimestriels d'activités (RTA) des districts sanitaires auxquels elles appartiennent.

Le présent document rassemble les informations des rapports trimestriels d'activités (RTA) de l'année 2015, les données des programmes nationaux (schistosomiase, tuberculose, lèpre, cécité, onchocercose, dracunculose, filariose lymphatique, VIH/Sida, paludisme) et celles de la surveillance épidémiologique. Compte tenu de la situation sécuritaire la collecte et la transmission des données de la région de Kidal ont connu certaines difficultés dues notamment à l'absence de l'administration. L'insuffisance de moyens logistiques, de communication, de personnel qualifié, et de supports demeurent toujours une réalité dans les régions de Tombouctou, Gao et Kidal.

Les données des Etablissements Publics Hospitaliers de 2^{ème} et 3^{ème} référence ne sont pas incluses dans le présent annuaire à l'exception des données sur la nutrition, la fistule obstétricale, la césarienne et la situation du personnel par spécialité. Les chiffres de population utilisés dans ce document sont ceux du Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH) de 2009 actualisés. La population des aires de santé a été calculée sur la base de leurs poids démographiques par rapport au district sanitaire.

Le traitement et l'analyse des données du présent annuaire ont été faits avec les logiciels suivants :

- DESAMIII pour la saisie et le calcul des indicateurs ;
- HEALTH MAPPER et ARCGIS pour l'illustration cartographique des indicateurs ;
- Word pour la rédaction ;
- EXCEL pour les graphiques.

Cet annuaire validé permet de rendre disponibles les indicateurs de santé pour la prise de décisions.

Les niveaux atteints par les principaux indicateurs au cours de l'année 2015 sont :

- Le nombre de CSCCom fonctionnels au 31 décembre 2015 : 1241 vs 1204 en 2014 ;
- L'accessibilité aux CSCCom dans un rayon de 5 km : 58% vs 56 % en 2014 ;
- L'accessibilité aux CSCCom dans un rayon de 15 km : 87% vs 86 % en 2014 ;

- Le pourcentage de districts sanitaires ayant organisé la référence/évacuation : 100% vs 100 % en 2014 ;
- Le taux de couverture BCG des enfants de moins d'un an : 113% vs 104 % en 2014 ;
- Le taux de couverture PENTA3 des enfants de moins d'un an : 91% vs 99 % en 2014 ;
- Le taux de couverture VAR des enfants de moins d'un an : 87% vs 90 % en 2014;
- Le taux de couverture CPN (utilisation des services CPN) : 75% vs 78% en 2014 ;
- Le taux de couverture de CPN effective : 33% vs 33% en 2014
- Le taux de couverture en accouchement assisté : 57% vs 59% en 2014 ;
- L'utilisation de la consultation curative : 0,41 NC/an/Hbt vs 0,38 NC en 2014 ;
- La prévalence contraceptive : 12,28% vs 12,03% en 2014
- Le couple année protection : 514 145 vs 489 218 en 2014.

II. DONNEES ADMINISTRATIVES ET SOCIO-DEMOGRAPHIQUES

Tableau I : Population par tranche d'âge 2015

CERCLE	0 - 11 mois	6 - 11 mois	6 - 59 mois	0-4 ans	1-4 ans	5-9 ans	10-24 ans	15-49 ans	25 ans et	Total	FAP	NA
KAYES	25 143	7 794	96 048	106 608	88 254	104 283	193 668	147 718	224 028	628 587	147 718	31 429
BAFOULABE	6 301	1 953	24 072	26 718	22 118	26 135	48 537	37 021	56 146	157 537	37 021	7 877
DIEMA	10 386	3 220	39 676	44 038	36 456	43 078	80 001	61 020	92 543	259 660	61 020	12 983
KENIEBA	9 509	2 948	36 325	40 319	33 377	39 440	73 245	55 867	84 727	237 731	55 867	11 887
KITA	21 275	6 595	81 271	90 206	74 675	88 238	163 871	124 991	189 561	531 876	124 991	26 594
NIORO	11 289	3 500	43 123	47 865	39 624	46 820	86 952	66 322	100 584	282 221	66 322	14 111
YELIMANE	8 740	2 709	33 386	37 057	30 677	36 248	67 318	51 346	77 871	218 494	51 346	10 925
OUSSOUBIDIAGNA	5 156	1 598	19 695	21 860	18 097	21 384	39 712	30 290	45 938	128 894	30 290	6 445
KAYES	97 800	30 318	373 596	414 672	343 278	405 626	753 305	574 575	871 398	2 445 000	574 575	122 250
KOULIKORO	10 374	3 216	39 629	43 986	36 413	43 026	79 906	60 947	92 432	259 350	60 947	12 968
BANAMBA	9 349	2 898	35 711	39 638	32 813	38 773	72 007	54 923	83 295	233 713	54 923	11 686
DIOILA	13 035	4 041	49 794	55 269	45 753	54 063	100 402	76 581	116 142	325 876	76 581	16 294
KANGABA	4 950	1 534	18 907	20 986	17 373	20 528	38 124	29 079	44 101	123 739	29 079	6 187
KATI	24 662	7 645	94 207	104 565	86 562	102 284	189 956	144 887	219 734	616 539	144 887	30 827
KOLOKANI	11 495	3 564	43 912	48 740	40 348	47 676	88 542	67 534	102 422	287 380	67 534	14 369
NARA	11 941	3 702	45 614	50 630	41 913	49 525	91 975	70 153	106 394	298 524	70 153	14 926
FANA	11 104	3 442	42 417	47 081	38 975	46 054	85 528	65 236	98 936	277 598	65 236	13 880
OUESSEBOUGO	9 784	3 033	37 377	41 486	34 343	40 581	75 365	57 484	87 179	244 611	57 484	12 231
KALABANCORO	12 147	3 765	46 400	51 502	42 635	50 379	93 560	71 362	108 227	303 668	71 362	15 183
KOULIKORO	118 840	36 840	453 968	503 881	417 128	492 889	915 364	698 185	1 058 864	2 970 998	698 185	148 550
SIKASSO	24 018	7 446	91 749	101 837	84 303	99 615	184 999	141 106	214 001	600 452	141 106	30 023

CERCLE	0 - 11 mois	6 - 11 mois	6 - 59 mois	0-4 ans	1-4 ans	5-9 ans	10-24 ans	15-49 ans	25 ans et	Total	FAP	NA
BOUGOUNI	22 693	7 035	86 686	96 217	79 651	94 118	174 790	133 319	202 192	567 317	133 319	28 366
KADIOLO	11 838	3 670	45 222	50 194	41 552	49 099	91 183	69 549	105 478	295 953	69 549	14 798
KOLON DIEBA	10 006	3 102	38 224	42 426	35 122	41 501	77 073	58 786	89 155	250 155	58 786	12 508
KOUTIALA	28 409	8 807	108 521	120 453	99 714	117 825	218 818	166 901	253 121	710 216	166 901	35 511
YANFOLILA	6 381	1 978	24 376	27 056	22 398	26 466	49 151	37 489	56 856	159 528	37 489	7 976
YOROSSO	10 445	3 238	39 901	44 288	36 663	43 322	80 454	61 366	93 067	261 131	61 366	13 057
SELINGUE	4 080	1 265	15 585	17 298	14 320	16 921	31 424	23 968	36 350	101 993	23 968	5 100
KIGNAN	5 733	1 777	21 898	24 306	20 121	23 776	44 155	33 679	51 077	143 313	33 679	7 166
NIENA	6 078	1 884	23 217	25 769	21 333	25 207	46 813	35 706	54 152	151 941	35 706	7 597
SIKASSO	129 680	40 201	495 377	549 843	455 177	537 848	998 860	761 870	1 155 448	3 241 999	761 870	162 100
SEGOU	25 122	7 788	95 966	106 517	88 178	104 193	193 502	147 592	223 837	628 049	147 592	31 402
BAROUELI	9 995	3 098	38 182	42 379	35 083	41 455	76 988	58 722	89 057	249 879	58 722	12 494
BLA	13 929	4 318	53 209	59 059	48 891	57 771	107 288	81 833	124 108	348 226	81 833	17 411
MACINA	11 661	3 615	44 545	49 443	40 931	48 364	89 820	68 509	103 901	291 528	68 509	14 576
NIONO	17 945	5 563	68 549	76 086	62 986	74 426	138 220	105 426	159 888	448 620	105 426	22 431
SAN	16 446	5 098	62 822	69 729	57 724	68 208	126 672	96 618	146 530	411 139	96 618	20 557
TOMINIAN	10 796	3 347	41 240	45 774	37 893	44 775	83 154	63 425	96 190	269 893	63 425	13 495
MARKALA	8 827	2 736	33 718	37 425	30 982	36 608	67 987	51 857	78 645	220 666	51 857	11 033
SEGOU	114 720	35 563	438 230	486 413	402 667	475 801	883 631	673 980	1 022 155	2 868 000	673 980	143 400
MOPTI	18 066	5 601	69 013	76 601	63 413	74 930	139 156	106 139	160 971	451 657	106 139	22 583
BANDIAGARA	15 588	4 832	59 547	66 094	54 715	64 652	120 068	91 581	138 891	389 705	91 581	19 485
BANKASS	12 915	4 004	49 337	54 761	45 333	53 567	99 481	75 878	115 077	322 886	75 878	16 144
DJENNE	10 161	3 150	38 815	43 082	35 665	42 142	78 264	59 695	90 534	254 023	59 695	12 701
DOUENTZA	12 148	3 766	46 406	51 508	42 640	50 384	93 571	71 370	108 239	303 702	71 370	15 185
KORO	17 744	5 501	67 783	75 236	62 282	73 594	136 675	104 248	158 102	443 607	104 248	22 180
TENENKOU	8 022	2 487	30 646	34 015	28 159	33 273	61 793	47 132	71 480	200 562	47 132	10 028
YOUWAROU	5 234	1 623	19 995	22 193	18 372	21 709	40 317	30 751	46 637	130 857	30 751	6 543

CERCLE	0 - 11 mois	6 - 11 mois	6 - 59 mois	0-4 ans	1-4 ans	5-9 ans	10-24 ans	15-49 ans	25 ans et	Total	FAP	NA
MOPTI	99 880	30 963	381 541	423 491	350 579	414 252	769 325	586 795	889 930	2 496 999	586 795	124 850
TOMBOUCTOU	6 051	1 876	23 115	25 657	21 239	25 097	46 608	35 550	53 915	151 277	35 550	7 564
DIRE	5 409	1 677	20 661	22 933	18 984	22 433	41 660	31 776	48 191	135 217	31 776	6 761
GOUNDAM	7 295	2 261	27 867	30 931	25 606	30 256	56 190	42 858	64 999	182 376	42 858	9 119
GOURMA-RHAROUS	5 412	1 678	20 673	22 946	18 995	22 445	41 683	31 794	48 218	135 292	31 794	6 765
NIAFUNKE	8 953	2 776	34 202	37 963	31 427	37 135	68 964	52 602	79 776	223 837	52 602	11 192
TOMBOUCTOU	33 120	10 267	126 518	140 429	116 251	137 365	255 106	194 580	295 099	827 999	194 580	41 400
GAO	11 726	3 635	44 791	49 716	41 157	48 632	90 316	68 887	104 474	293 138	68 887	14 657
ANSONGO	6 463	2 004	24 689	27 403	22 685	26 805	49 781	37 970	57 585	161 575	37 970	8 079
BOUREM	5 669	1 757	21 655	24 036	19 897	23 511	43 664	33 304	50 509	141 719	33 304	7 086
MENAKA	2 743	850	10 477	11 629	9 627	11 375	21 126	16 113	24 438	68 568	16 113	3 428
GAO	26 600	8 246	101 612	112 784	93 366	110 324	204 887	156 275	237 006	665 000	156 275	33 250
COMMUNE1	16 463	5 104	62 890	69 805	57 787	68 282	126 810	96 723	146 689	411 586	96 723	20 579
COMMUNE2	7 844	2 432	29 964	33 259	27 533	32 533	60 419	46 084	69 890	196 101	46 084	9 805
COMMUNE3	6 326	1 961	24 164	26 821	22 203	26 236	48 724	37 163	56 362	158 142	37 163	7 907
COMMUNE4	14 730	4 566	56 267	62 454	51 701	61 091	113 455	86 537	131 241	368 242	86 537	18 412
COMMUNE5	20 354	6 310	77 752	86 301	71 443	84 418	156 777	119 580	181 354	508 850	119 580	25 443
COMMUNE6	23 083	7 156	88 178	97 873	81 022	95 737	177 798	135 614	205 671	577 079	135 614	28 854
BAMAKO	88 800	27 528	339 216	376 512	311 688	368 298	683 982	521 700	791 208	2 220 000	521 700	111 000
KIDAL	1 624	503	6 204	6 886	5 701	6 736	12 509	9 541	14 471	40 602	9 541	2 030
ABEIBARA	505	157	1 929	2 141	1 772	2 094	3 889	2 966	4 498	12 622	2 966	631
TESSALIT	800	248	3 054	3 390	2 806	3 316	6 159	4 697	7 124	19 989	4 697	999
TIN-ESSAKO	392	121	1 496	1 660	1 374	1 624	3 016	2 300	3 488	9 788	2 300	489
KIDAL	3 320	1 029	12 683	14 077	11 653	13 770	25 573	19 505	29 582	83 001	19 505	4 150
Total MALI	712 760	220 956	2 722 743	3 022 102	2 501 787	2 956 171	5 490 033	4 187 464	6 350 690	17 818 996	4 187 464	890 950

Source : DNP

III. SYSTEME DE SANTE

Organisation du Système de santé

La politique sectorielle de santé et de population adoptée en 1990 par le gouvernement du Mali est basée sur la décentralisation de l'accès aux soins et la participation communautaire.

Ses objectifs généraux sont :

- Etendre la couverture sanitaire ;
- Améliorer l'accès aux médicaments pour toutes les couches de la population.

Le système de soins de santé a trois niveaux de prise en charge :

- **le niveau opérationnel avec ses 2 échelons qui sont :**
 - * ***Le premier échelon composé de 1241 CSCom fonctionnels en 2015***, offre le Paquet Minimum d'Activités (PMA) de même que les structures de santé parapubliques, confessionnelles, services de santé des armées, dispensaires et autres établissements de santé privés.
Les données des ONG sont agrégées avec celles des CSCom. Le PMA comprend : les soins curatifs, préventifs et promotionnels.
 - * ***Le nombre de structures de santé de deuxième échelon ou première référence*** qui assurent la prise en charge de la référence venant du premier échelon est de 63 en 2015.
 - le niveau intermédiaire constitué de 8 EPH (Kayes, Kati, Sikasso, Ségou, Mopti, Tombouctou, Gao et l'hôpital mère enfant) assure la 2^{ème} référence ;
 - le niveau central avec ses 5 EPH/CHU : Point "G", Gabriel TOURE, IOTA, CNOS, Hôpital du Mali constitue la 3^{ème} référence ;

Organisation de la collecte, du traitement et de l'analyse des données

a) Niveau local

Les structures de santé du premier échelon collectent, traitent et analysent les données sur les supports durs. Elles transmettent trimestriellement les rapports au niveau CSréf qui fait la saisie sur le DESAM, vérifie, analyse et transmet les données au niveau de la région sous la forme de copie dure pour le RTA et copie électronique pour le DESAM. La rétro information est faite aux CScom par rapport aux écarts constatés entre les copies dures et électroniques. Au niveau district sanitaire, le CSréf assure la formation et le suivi des CScom.

b) Niveau régional

La Direction régionale de la santé procède à la mise à jour des copies électroniques, vérifie, analyse et interprète les données afin d'orienter la prise de décision. Elle transmet une copie dure et électronique du RTA à la Direction Nationale de la Santé et fait la rétro information aux CSréf par rapport aux écarts constatés. Elle assure la formation, le suivi au niveau des CSréf et des CSCom.

Tous ces deux niveaux assurent l'archivage des données.

c) Niveau national

Les copies électroniques (DESAM) reçues des régions font l'objet de vérification, de traitement, d'analyse et d'interprétation. Les RTA sont archivés au niveau de la Section : Système Local d'Information Sanitaire (SLIS).

D'autres logiciels d'analyse (Health Mapper, ARCGIS...) sont utilisés pour l'analyse des données. Les informations sont agrégées et utilisées pour la prise de décision. La rétro information est faite aux DRS et CSréf.

L'annuaire validé est transmis au cabinet, à la CPS, aux DRS, aux CSRef, aux EPH et aux partenaires.

Ce niveau assure l'orientation, la conception, la formation et le suivi des régions et des districts sanitaires.

Tableau II : Complétude des données par rapport aux activités curatives par district et par région en 2015.

REGIONS	DISTRICTS	AUTRE		CS		CSCOM		CSREF		Total général		
		Att	Reçu	Att	Reçu	Att	Reçu	Att	Reçu	Att	Reçu	%
KAYES	Kayes	0	0	0	0	176	162	4	4	180	166	92
	Bafoulabe	0	0	0	0	140	140	4	4	144	144	100
	Diema	0	0	0	0	96	91	4	4	100	95	95
	Kenieba	4	0	0	0	88	88	4	4	96	92	96
	Kita	0	0	0	0	172	146	4	4	176	150	85
	Nioro	8	2	0	0	96	94	4	2	108	98	91
	Yelimane	4	1	0	0	128	105	4	3	136	109	80
	Oussoubidiagna	0	0	0	0	76	71	4	4	80	75	94
KAYES		16	3	0	0	972	897	32	29	1020	929	91
KOULIKORO	Koulikoro	4	4	0	0	84	84	4	4	92	92	100
	Banamba	0	0	0	0	72	72	4	4	76	76	100
	Dioila	4	4	4	4	88	88	4	4	100	100	100
	Fana	12	6	0	0	76	76	4	4	92	86	93
	Kalabancoro	8	0	8	4	64	64	4	4	84	72	86
	Kangaba	0	0	0	0	48	48	4	4	52	52	100
	Kati	4	1	0	0	128	128	4	4	136	133	98
	Kolokani	0	0	0	0	84	84	4	4	88	88	100
	Nara	4	4	0	0	92	92	4	4	100	100	100
	Ouellesbougou	0	0	0	0	56	56	4	4	60	60	100
KOULIKORO		36	19	12	8	792	792	40	40	880	859	98
SIKASSO	Sikasso	0	0	0	0	256	252	4	4	260	256	98
	Bougouni	0	0	0	0	180	167	4	4	184	171	93
	Kadiolo	0	0	0	0	96	95	4	4	100	99	99
	Kignan	0	0	0	0	40	40	4	4	44	44	100
	Kolondieba	0	0	0	0	80	80	4	4	84	84	100
	Koutiala	0	0	0	0	152	152	4	4	156	156	100
	Niena	0	0	0	0	56	56	4	4	60	60	100
	Selingue	0	0	0	0	28	28	4	3	32	31	97
	Yanfolila	0	0	0	0	72	68	4	4	76	72	95
	Yorosso	0	0	0	0	68	68	4	4	72	72	100
SIKASSO		0	0	0	0	1028	1006	40	39	1068	1045	98
SEGOU	Segou	0	0	0	0	124	124	4	4	128	128	100
	Baroueli	0	0	0	0	100	100	4	4	104	104	100
	Bla	0	0	0	0	112	112	4	4	116	116	100
	Macina	0	0	0	0	80	80	4	4	84	84	100
	Markala	0	0	0	0	72	72	4	4	76	76	100
	Niono	0	0	0	0	88	88	4	4	92	92	100

REGIONS	DISTRICTS	AUTRE		CS		CSCOM		CSREF		Total général		
		Att	Reçu	Att	Reçu	Att	Reçu	Att	Reçu	Att	Reçu	%
	San	4	0	0	4	120	120	4	4	128	128	100
	Tominian	0	0	0	0	80	80	4	4	84	84	100
SEGOU		4	0	0	4	776	776	32	32	812	812	100
MOPTI	Mopti	0	0	0	0	108	108	4	4	112	112	100
	Bandiagara	8	0	0	0	108	104	4	4	120	108	90
	Bankass	0	0	0	0	88	88	4	4	92	92	100
	Djenne	0	0	0	0	88	88	4	4	92	92	100
	Douentza	0	0	0	0	80	80	4	4	84	84	100
	Koro	0	0	0	0	96	96	4	4	100	100	100
	Tenenkou	0	0	0	8	84	75	4	3	88	86	98
	Youwarou	0	0	0	4	32	28	4	4	36	36	100
MOPTI		8	0	0	12	684	667	32	31	724	710	98
TOMBOUCTOU	Tombouctou	12	2	0	0	72	46	4	4	88	52	59
	Dire	0	0	0	0	52	52	4	4	56	56	100
	Goundam	0	0	0	0	60	38	4	4	64	42	66
	Gourma-rharous	0	0	0	0	40	33	4	3	44	36	82
	Niafunke	0	0	0	0	76	76	4	4	80	80	100
TOMBOUCTOU		12	2	0	0	300	245	20	19	332	266	80
GAO	Gao	0	0	0	0	100	94	4	4	104	98	94
	Ansongo	0	0	0	0	64	55	4	3	68	58	85
	Bourem	0	0	0	0	84	79	4	2	88	81	92
	Menaka	0	0	0	0	56	36	4	4	60	40	67
GAO		0	0	0	0	304	264	16	13	320	277	87
BAMAKO	Commune1	0	0	0	0	60	48	4	4	64	52	81
	Commune2	0	0	0	0	24	24	4	4	28	28	100
	Commune3	0	0	0	0	32	32	4	4	36	36	100
	Commune4	0	0	0	0	36	36	4	4	40	40	100
	Commune5	4	1	0	0	44	40	4	4	52	45	87
	Commune6	68	27	0	0	52	44	4	4	124	75	60
BAMAKO		72	28	0	0	248	224	24	24	344	276	80
KIDAL	Kidal	0	0	0	0	24	5	4	4	28	9	32
	Abeïbara	0	0	0	0	4	4	4	4	8	8	100
	Tessalit	0	0	0	0	12	5	4	4	16	9	56
	Tin-essako	0	0	0	0	4	4	4	4	8	8	100
KIDAL		0	0	0	0	44	18	16	16	60	34	57
Total général		148	52	12	24	5148	4889	252	243	5560	5208	94

Le taux de complétude national par rapport aux données de la consultation curative est passé de 76% en 2014 à 94% soit une augmentation de 18%. Le taux le plus élevé a été constaté dans la région de Ségou soit 100% et le plus bas dans la région de Kidal (57%).

Tableau III : Promptitude des données des RTA par district et par région en 2015

ANNEE 2015	1er Trimestre	2e Trimestre	3e Trimestre	4e Trimestre	MOYENNE ANNUELLE
Région de Kayes	0%	0%	0%	13%	3%
Bafoulabé	0	0	0	0	0%
Diéma	0	0	0	0	0%
Kayes	0	0	0	0	0%
Kéniéba	0	0	0	0	0%
Kita	0	0	0	0	0%
Nioro	0	0	0	1	25%
Yélimané	0	0	0	0	0%
Oussoubidiagna	0	0	0	0	0%
Région Koulikoro	100%	100%	100%	100%	100%
Banamba	1	1	1	1	100%
Dioila	1	1	1	1	100%
Fana	1	1	1	1	100%
Kangaba	1	1	1	1	100%
Kati	1	1	1	1	100%
Koulikoro	1	1	1	1	100%
Kolokani	1	1	1	1	100%
Nara	1	1	1	1	100%
Ouélessébougou	1	1	1	1	100%
Kalabancoro	1	1	1	1	100%
Région Sikasso	0%	70%	10%	0%	20%
Bougouni	0	0	0	0	0%
Kadiolo	0	0	0	0	0%
Kolondiéba	0	1	0	0	25%
Koutila	0	1	0	0	25%
Sikasso	0	0	1	0	25%
Yanfolila	0	1	0	0	25%
Yorosso	0	1	0	0	25%
Z. Selingué	0	1	0	0	25%
Z, Kigna	0	1	0	0	25%
Niena	0	1	0	0	25%
Région Segou	0%	63%	38%	50%	38%
Bla	0	1	1	0	50%
Barouéli	0	0	0	1	25%
Macina	0	1	0	0	25%
Markala	0	0	0	0	0%
Niono	0	0	1	1	50%
Ségou	0	1	0	0	25%
San	0	1	1	1	75%
Tominian	0	1	0	1	50%
Région Mopti	63%	100%	38%	13%	53%

ANNEE 2015	1er Trimestre	2e Trimestre	3e Trimestre	4e Trimestre	MOYENNE ANNUELLE
Badiangara	0	1	0	0	25%
Bankass	1	1	1	1	100%
Djénné	0	1	0	0	25%
Koro	0	1	0	0	25%
Mopti	1	1	0	0	50%
Teninkoun	1	1	0	0	50%
Douentza	1	1	1	0	75%
Youwarou	1	1	1	0	75%
Région Tombouctou	0%	0%	20%	100%	30%
Diré	0	0	1	1	50%
Goundam	0	0	0	1	25%
Gourma-Rharous	0	0	0	1	25%
Niafunké	0	0	0	1	25%
Tombouctou	0	0	0	1	25%
Région Gao	0%	75%	0%	0%	19%
Ansongo	0	1	0	0	25%
Bourem	0	1	0	0	25%
Gao	0	1	0	0	25%
Ménaka	0	0	0	0	0%
Région Kidal	0%	0%	0%	0%	0%
Abeibara	0	0	0	0	0%
Kidal	0	0	0	0	0%
Tessalit	0	0	0	0	0%
Tin-Essako	0	0	0	0	0%
Région Bamako	0%	0%	0%	0%	0%
Commune 1	0	0	0	0	0%
Commune 2	0	0	0	0	0%
Commune 3	0	0	0	0	0%
Commune 4	0	0	0	0	0%
Commune 5	0	0	0	0	0%
Commune 6	0	0	0	0	0%
MOYENNE MALI	7%	45%	23%	31%	26%

La promptitude moyenne nationale est restée stationnaire à 26% en 2014 et 2015. Le taux le plus élevé a été enregistré dans la région de Koulikoro à 100% et le plus faible dans la région de Kidal et le District de Bamako à 0%.

La faible promptitude pourrait s'expliquer par :

- ✓ l'irrégularité des réunions périodiques et des supervisions à tous les niveaux ;
- ✓ l'insuffisance de formation et de recyclage du personnel chargé du SLIS ;
- ✓ les difficultés d'acheminement à différents niveaux.
- ✓ le taux nul de la région de Kidal s'expliquerait par l'absence du personnel chargé du SLIS sur place et celui du District de Bamako par la faible implication des médecins chefs de Commune.

IV. INFRASTRUCTURES SANITAIRES

Tableau IV: Extension des CSCOM fonctionnels par région et par an jusqu'au 31 décembre 2015.

REGIONS	1989-1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total en 2015
Kayes	54	9	14	12	6	11	11	14	10	18	8	18	5	6	13	4	7	223
Koulikoro	65	3	7	9	3	7	34	8	14	3	3	9	5	7	4	9	3	199
Sikasso	106	2	19	11	5	5	8	13	5	6	8	3	7	7	11	6	4	227
Ségou	74	11	9	14	15	3	9	15	8	4	3	8	2	11	3	3	0	194
Mopti	72	5	3	6	11	9	9	7	6	3	3	9	3	6	5	7	5	170
Tombouctou	15	4	5	2	7	8	8	11	2	3	2	3	0	0	0	1	9*	85
Gao	13	13	4	4	3	3	1	6	6	0	2	7	3	0	0	1	6	75
Bamako	39	3	0	3	2	0	1	2	0	0	2	2	2	1	0	1	0	57
Kidal	0	0	4	1	0	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	11
Total général	438	50	65	62	52	48	82	77	51	38	31	60	27	38	36	32	34	1241

9* ; pas eu de nouvelle création de CSCOM à Tombouctou, cependant 9 (Bintagougou, M'Bouna, Tilemsi, Razelma, Gargando, Farach, Erintedjeft, Waki et Tintara) ont été relancés en 2015.

En 2015, il a été enregistré 25 nouvelles créations de CSCOM sur 103 restants.

Tableau V : Situation cumulative des CSCOM créés par région selon les prévisions des PDSC révisés au 31 décembre 2015.

REGIONS	Nombre de CSCOM prévu dans PDSC	Nombre de CSCOM réalisés au 31/12/2015	Taux de réalisation (%)
Kayes	265	223	84
Koulikoro	243	199	82
Sikasso	285	227	80
Segou	237	194	82
Mopti	203	170	84
Tombouctou	108	85	79
Gao	109	75	69
Kidal	25	11	44
Bamako	68	57	84
TOTAL	1 543	1 241	80

D'une façon générale le taux de réalisation des CSCOM selon les PDSC révisés est de 80%. La région de Kidal enregistre la plus faible couverture soit 44%. Cela pourrait s'expliquer par la crise sécuritaire que traverse le pays.

V. ORGANISATION DE LA RÉFÉRENCE

Tableau VI : Niveau d'organisation de la référence évacuation dans les Districts sanitaires en 2015

REGIONS	Districts sanitaires	Total 2015
Kayes	Bafoulabé, Diéma, Kayes, Kita, Nioro, Yélimané, Kéniéba, Oussoubidiagna	8/8
Koulikoro	Banamba, Dioila, Fana, Kangaba, Kolokani, Koulikoro, Ouéléssebougou, Nara, Kati kalabankoro.	10/10
Sikasso	Bougouni, Kadiolo Kolondiéba, Koutiala, Sélingue, Sikasso, Yanfolila, Yorosso, Kignan, Niéna	10/10
Ségou	Baraoueli, Bla, Macina, Niono, San, Tominian, Markala, Ségou	8/8
Mopti	Bandiagara, Bankass, Djenné, Douentza, Koro, Ténenkou, Mopti, Youwarou	8/8
Tombouctou	Tombouctou, Diré, Goundam, Niafunké, Gourma Rharous	5/5
Gao	Bourem, Gao, Ansongo, Ménaka	4/4
Bamako	Commune1, Commune 2, Commune3 Commune4, Commune5, Commune6	6/6
Kidal	Kidal, Tessalit, Abeibara, Tin Essako.	4/4
Total Mali		63/63

A ce jour 100% des districts sanitaires du pays ont organisé le système de référence/évacuation. Les CSréf de Kalabancoro, et de Niéna, nouveaux districts sanitaires lancés en 2014 assurent la fonction de référence évacuation bien qu'elle ne soit pas encore organisée selon un cadre conceptuel.

Dans la région de Kidal, les districts sanitaires d'Abeibara et Tin Essako ont organisé leur référence/évacuation au tour du CSréf de Kidal.

Cependant il existe des difficultés de fonctionnement liées à :

- la faible mobilisation des cotisations ;
- l'insuffisance et la maintenance des ambulances ;
- l'insuffisance de personnel qualifié ;
- l'insécurité récurrente dans les régions de Tombouctou, Gao et Kidal.

VI. ACCESSIBILITE AUX PAQUETS MINIMUM D'ACTIVITES (PMA)

Tableau VII : Couverture PMA en 2015

Districts	Population	Population à 5Km	% POP à 5 Km	Population à 15 Km Centre Fixe	% POP à 15 Km Centre Fixe	Population couverte à plus de 15 Km	% POP Couverte à plus de 15 Km
BAFOULABE	157 537	80 205	51	124 614	79	14 617	9
DIEMA	259 660	160 461	62	239 341	92	11 253	4
KAYES	628 587	418 359	67	520 899	83	16 722	3
KENIEBA	237 731	130 999	55	210 104	88	55 809	23
KITA	531 876	264 241	50	412 206	78	46 567	9
NIORO	282 221	179 777	64	261 413	93	15 663	6
OUSSOUBIDIAGNA	128 894	73 218	57	115 830	90	10 543	8
YELIMANE	218 494	176 451	81	192 509	88	3 880	2
KAYES	2 445 000	1 483 712	61	2 076 918	85	175 053	7
BANAMBA	233 713	116 680	50	202 546	87	31 167	13
DIOILA	325 876	129 563	40	277 460	85	48 415	15
FANA	277 598	149 942	54	251 899	91	25 701	9
KALABANCORO	303 668	189 697	62	264 544	87	39 124	13
KANGABA	123 739	75 975	61	114 362	92	9 376	8
KATI	616 539	394 378	64	584 504	95	32 035	5
KOLOKANI	287 380	100 834	35	252 347	88	35 032	12
KOULIKORO	259 350	139 375	54	231 906	89	27 448	11
NARA	298 524	100 602	34	184 107	62	77 284	26
OUELESSEBOUG	244 611	96 912	40	219 826	90	24 786	10
KOULIKORO	2 970 998	1 493 958	50	2 583 501	87	350 368	12
BOUGOUNI	567 317	221 109	39	472 061	83	142 274	25
KADIOLO	295 953	168 338	57	277 415	94	20 149	7
KIGNAN	143 313	51 891	36	126 932	89	7 182	5
KOLON DIEBA	250 155	85 557	34	232 118	93	29 805	12
KOUTIALA	710 216	392 697	55	625 448	88	15 941	2
NIENA	151 941	58 333	38	124 419	82	10 831	7
SELINGUE	101 993	70 861	69	93 237	91	10 623	10
SIKASSO	600 452	354 461	59	511 591	85	61 900	10
YANFOLILA	159 528	83 173	52	128 864	81	26 334	17
YOROSSO	261 131	133 235	51	257 092	98	25 213	10
SIKASSO	3 241 999	1 619 653	50	2 849 175	88	350 254	11
BAROUELI	249 879	141 100	56	238 283	95	11 595	5
BLA	348 226	181 196	52	336 260	97	11 968	3
MACINA	291 528	127 998	44	272 384	93	19 144	7

Districts	Population	Population à 5Km	% POP à 5 Km	Population à 15 Km Centre Fixe	% POP à 15 Km Centre Fixe	Population couverte à plus de 15 Km	% POP Couverte à plus de 15 Km
MARKALA	220 666	194 909	88	286 198	130	19 339	9
NIONO	448 620	294 560	66	422 660	94	25 960	6
SAN	411 139	229 435	56	387 736	94	23 701	6
SEGOU	628 049	326 748	52	497 211	79	45 967	7
TOMINIAN	269 893	90 907	34	244 562	91	25 331	9
SEGOU	2 868 000	1 586 853	55	2 685 294	94	183 005	6
BANDIAGARA	389 705	185 529	48	312 522	80	77 183	20
BANKASS	322 886	138 334	43	299 215	93	23 671	7
DJENNE	254 023	135 075	53	234 692	92	19 332	8
DOUMENTZA	303 702	123 600	41	194 190	64	109 513	36
KORO	443 607	281 498	63	410 393	93	33 214	7
MOPTI	451 657	301 078	67	427 898	95	23 759	5
TENENKOU	200 562	105 098	52	175 346	87	25 214	13
YOUWAROU	130 857	45 301	35	106 014	81	24 844	19
MOPTI	2 496 999	1 315 513	53	2 160 270	87	336 730	13
DIRE	135 217	64 389	48	105 180	78	5 031	4
GOUNDAM	182 376	82 687	45	152 186	83	36 402	20
GOURMA-	135 292	35 370	26	67 344	50	23 329	17
NIAFUNKE	223 837	107 105	48	199 925	89	27 924	12
TOMBOUCTOU	151 277	74 864	49	103 952	69	10 482	7
TOMBOUCTOU	827 999	364 414	44	628 588	76	103 168	12
ANSONGO	161 575	66 178	41	93 381	58	20 869	13
BOUREM	141 719	58 120	41	115 169	81	18 185	13
GAO	293 138	166 771	57	217 777	74	15 025	5
MENAKA	68 568	13 928	20	22 591	33	12 145	18
GAO	665 000	304 996	46	448 917	68	66 223	10
COMMUNE1	411 586	378 276	92	378 276	92	0	0
COMMUNE2	196 101	195 102	99	195 102	99	0	0
COMMUNE3	158 142	135 107	85	135 107	85	0	0
COMMUNE4	368 242	310 735	84	310 735	84	0	0
COMMUNE5	508 850	407 578	80	407 578	80	0	0
COMMUNE6	577 079	679 687	118	679 687	118	0	0
BAMAKO	2 220 000	2 106 486	95	2 106 486	95	0	0
ABEIBARA	12 622	1 441	11	1 722	14	4 747	38
KIDAL	40 602	15 878	39	17 235	42	24 827	61
TESSALIT	19 989	4 615	23	6 066	30	9 136	46
TIN-ESSAKO	9 788	689	7	689	7	3 855	39
KIDAL	83 001	22 623	27	25 711	31	42 565	51
Total Mali	17 818 996	10 298 209	58	15 564 860	87	1 607 366	9

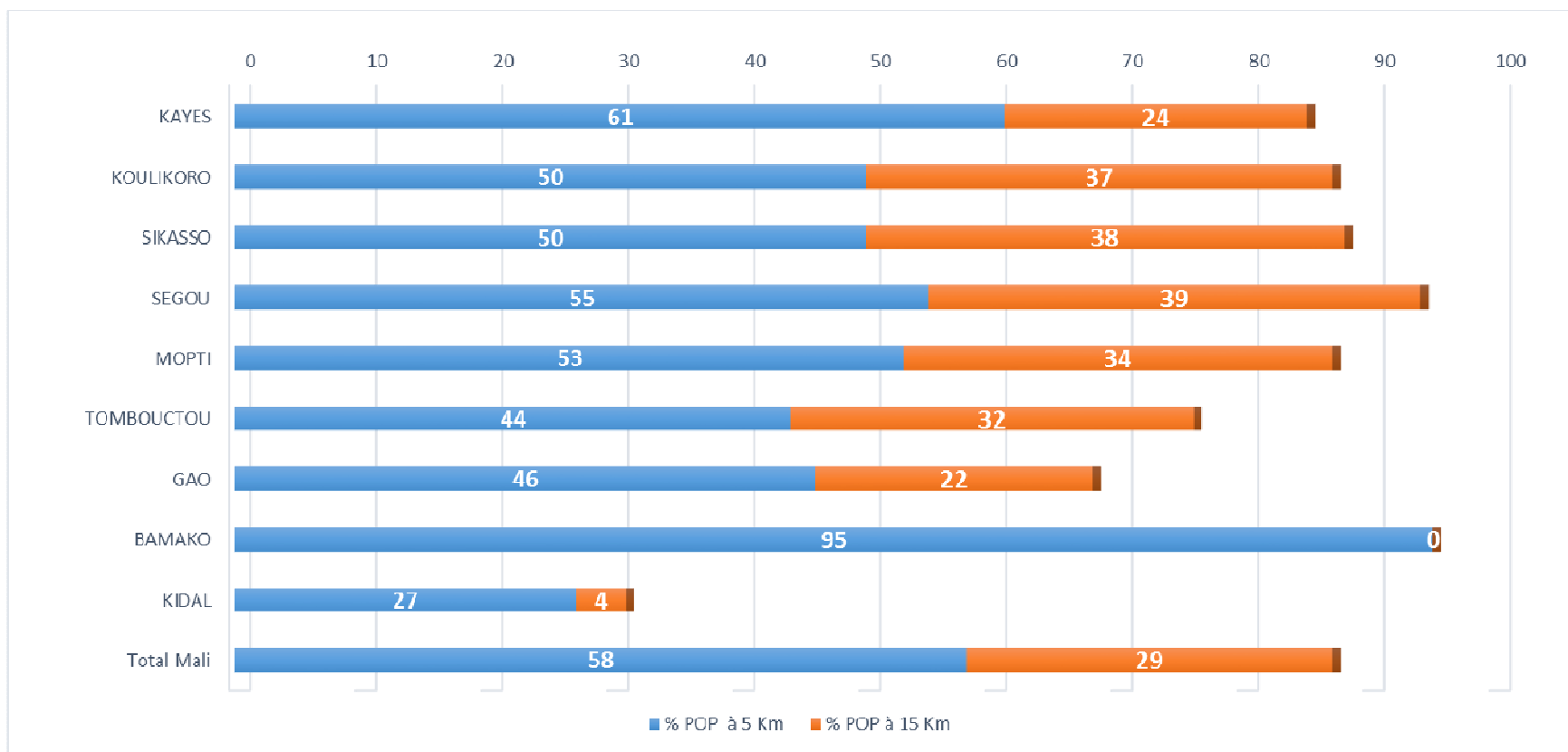
Les proportions de population ayant accès aux soins sont respectivement de 58% dans un rayon de 5 Km et de 87% dans un rayon de 15 Km.

Tableau VIII : Evolution de l'accessibilité des populations (dans les rayons de 5km et 15 km) aux CSCOM de 2004 à 2015.

Années	Taux d'accessibilité dans un rayon de 5 Km	Taux d'accessibilité dans un rayon de 15 Km
2004	47	71
2005	50	75
2006	51	76
2007	58	79
2008	58	80
2009	57	88
2010	58	89
2011	59	90
2012	56	85
2013	56	86
2014	58	88
2015	58	87

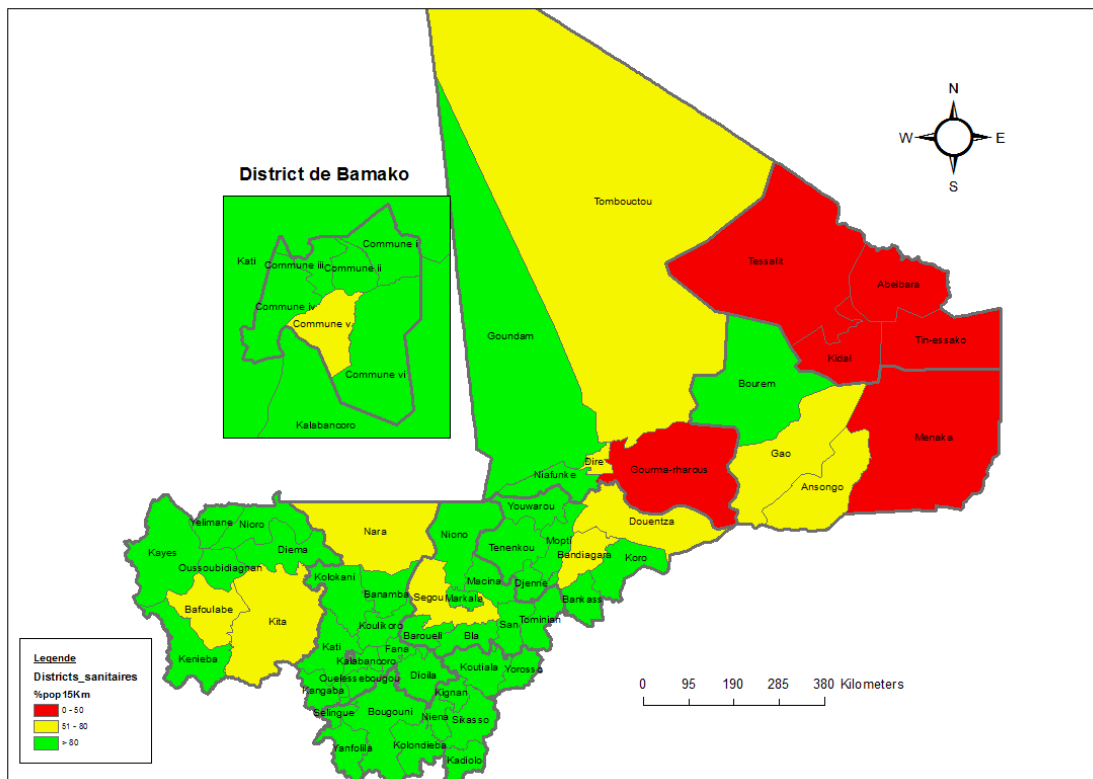
En 2015, 58% des populations vivaient dans un rayon de 5 km et 87% dans un rayon de 15 km.

L'accessibilité des populations aux CSCOM est passée de 47% en 2004 à 58% en 2015 dans un rayon de 5 km et de 71% en 2004 à 87% en 2015 dans un rayon de 15 km avec des variations annuelles.



Graphique 1: Accessibilité géographique aux CSCCom en fin 2015

Carte 2 : Accessibilité en pourcentage à moins de 15 km aux CSCom par cercle au 31 décembre 2015.



VII. PERSONNEL

Tableau IX : Ratios personnel de santé (Médecin, Sage-femme, Infirmier/ Assistants médicaux) par habitant au 31 Décembre 2015.

*Region / Spécialités	Infirmiers (AM, TSS, TS)	Sage Femme et Infirmière Obstétricienne	Médecins, Pharmaciens	Total	Population 2015	Ratio 2015
Bamako	1428	748	832	3008	2 220 000	13,5
Kayes	456	174	162	792	2 445 000	3,2
Koulikoro	510	217	174	901	2 971 000	3,0
Sikasso	675	230	187	1092	2 242 000	3,4
Ségou	396	149	129	674	2 868 000	2,4
Mopti	356	158	134	648	2 497 000	2,6
Tombouctou	109	30	72	211	828 000	2,5
Gao	148	54	36	238	665 000	3,6
Kidal	36	7	2	45	83 000	5,4
TOTAL	4114	1767	1728	7609	17 819 000	4,3
Norme OMS	23 Professionnels de santé pour 10 000 Hbts					

Source : DRH-SSDS 2015

Le Mali est en deçà des normes de l'OMS, bien que le district de Bamako ait un effectif plus élevé (13,5) que les autres régions.

Tableau X : Effectifs des médecins et pharmaciens par spécialité et par région en 2015

Spécialistes	Bamako	Kayes	Koulikoro	Sikasso	Ségou	Mopti	Tombouctou	Gao	Kidal	TOTAL
Médecin Anesthésiste-Réanimateur	12	1	2	1	1	1	1	1	0	20
Médecin Ophtalmologue	17	1	3	3	1	2	1	1	0	29
Médecin Dermatologue	4	1	0	0	1	0	0	0	0	6
Médecin Radiologue	5	1	1	1	1	1	0	1	0	11
Médecin Gynécologue Obstétrique	37	5	8	6	5	4	2	1	0	68
Médecin ORL	3	0	0	1	1	0	0	0	0	5
Médecin Epidémiologiste	27	0	0	0	0	1	0	0	0	28
Médecin en Hématologie	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Médecin Hépato-Gastro-Enterologue	7	0	0	0	0	1	0	0	0	8
Pharmacogénosie	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Entomologie-Parasitologie	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Medecin Dermatologue	4	1	0	0	1	0	0	0	0	6
Médecin Neurologue	6	1	0	0	0	0	0	0	0	7
Médecin Psychiatrique	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Médecin Pneumologue	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Médecine Nucléaire	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Médecin Anatomie Pathologie	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Médecin Légiste	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Médecin Hematobiologie	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Médecin Neuro-Chirurgien	6	0	0	0	0	1	0	0	0	7

Spécialistes	Bamako	Kayes	Koulikoro	Sikasso	Ségou	Mopti	Tombouctou	Gao	Kidal	TOTAL
Médecin Radiothérapeute	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Médecin Immuno-Hemato-Transfusion	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Médecin Transfusionnelle	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Médecin Informatique Médicale	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Médecin Urologue	5	1	0	3	1	2	0	0	0	12
Médecin Parasitologue	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Médecin Neuphrologue	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Médecin Infectiologue	5	0	0	1	0	1	0	0	0	7
Médecin Endocrinologie	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Médecin Prothésiste	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Médecin Chirurgien	39	5	1	5	2	3	1	1	0	57
Médecin Biologiste	5	0	0	0	0	1	0	0	0	6
Pharmacien	76	6	12	13	4	3	4	2	0	120
Médecin Généraliste	356	125	132	135	92	102	58	21	1	1022
Médecin Chirurgien dentaire/Odonto-Stomato	2	1	2	2	1	0	1	0	0	9
Médecin Odonto-Stomatologue	21	4	4	1	5	2	1	4	0	42
Médecin Entomologie Médicale	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Médecin Cardiologue	17	1	0	1	2	1	0	0	0	22
Médecin Santé Publique	84	5	6	7	8	4	3	2	1	120
Médecin Pédiatre	35	1	2	3	1	1	0	0	0	43

Spécialistes	Bamako	Kayes	Koulikoro	Sikasso	Ségou	Mopti	Tombouctou	Gao	Kidal	TOTAL
Médecin Traumatologue	3	1	1	1	1	2	0	0	0	9
Médecin Gestionnaire	0	1	0	3	1	1	0	2	0	8
TOTAL	813	162	174	187	129	134	72	36	2	1709

Source : DRH-SSDS 2015

Exceptionnellement ce tableau intègre le personnel médical des hôpitaux.
Nous notons un faible taux de spécialiste dans les régions

Tableau XI : Proportion de CSCOM médicalisés par district sanitaire et par Région en 2015

Districts sanitaires	Nombre CSCOM	Nombre CSCOM ayant au moins un médecin	Proportion CSCOM médicalisés (%)
Total Kayes	223	49	21,97
Kayes	43	19	44,19
Bafoulabe	18	2	11,11
Diéma	22	7	31,82
Kéniéba	24	2	8,33
Kita	45	5	11,11
Nioro	26	2	7,69
Yélimané	27	7	25,93
Oussoubidiagna	18	5	27,78
Total Koulikoro	199	73	37,19
Koulikoro	21	10	47,62
Banamba	18	3	16,67
Dioila	22	6	27,27
Kangaba	12	6	50,00
Kati	32	15	46,88
Kolokani	22	3	13,64
Nara	23	3	13,04
Fana	19	9	47,37
Ouélessébougou	14	9	64,29
Kalabancoro	16	9	56,25
Total Sikasso	227	54	23,79
Sikasso	40	10	25,00
Bougouni	43	13	30,23
Kadiolo	23	4	17,39
Kolondieba	20	4	20,00
Koutiala	38	9	23,68
Yanfolila	17	2	11,76
Yorosso	16	5	31,25
Sélingué	7	1	14,29
Kignan	9	3	33,33
Niena	14	3	21,43
Total Ségou	194	75	38,66
Ségou	31	10	32,26
Barouéli	25	13	52,00

Districts sanitaires	Nombre CSCOM	Nombre CSCOM ayant au moins un médecin	Proportion CSCOM médicalisés (%)
Bla	28	12	42,86
Macina	20	7	35,00
Niono	22	11	50,00
San	30	7	23,33
Tominian	20	6	30,00
Markala	18	9	50,00
Total Mopti	170	53	31,18
Mopti	27	12	44,44
Bandiagara	22	6	27,27
Bankass	22	4	18,18
Djenne	20	4	20,00
Douentza	24	9	37,50
Koro	27	10	37,04
Tenenkou	20	4	20,00
Youwarou	8	4	50,00
Total Tombouctou	85	20	23,53
Tombouctou	16	4	25,00
Dire	18	2	11,11
Goundam	16	2	12,50
Gourma-rharous	15	6	40,00
Niafouké	20	7	35,00
Total Gao	75	17	22,67
Gao	24	6	25,00
Ansongo	15	5	33,33
Bourem	20	6	30,00
Ménaka	16	0	0
Total Kidal	11	7	63,64
Kidal	6	3	50,00
Abeibara	1	1	100,00
Tessalit	3	2	66,67
Tin-essako	1	1	100,00
Total Bamako	57	57	100
Commune1	12	12	100
Commune2	6	6	100
Commune3	8	8	100
Commune4	9	9	100

Districts sanitaires	Nombre CSCOM	Nombre CSCOM ayant au moins un médecin	Proportion CSCOM médicalisés (%)
Commune5	11	11	100
Commune6	11	11	100
Total Mali	1241	406	32,72

Commentaires : Le taux de CScom médicalisés en 2015 est de 32,72% contre 32,2% en 2014. Tous les CScom du district de Bamako ont au moins un médecin.

Tableau XII : Liste nominative des CSCCom médicalisés par Région District sanitaire en 2015

District	Nombre total	Nom CSCCom
Sous-Total Kayes	49	
Kayes	19	Ambidedi-Koré ; Batama ; Dagassenou ; Diamou ; Diboli ; Dramane ; Fegui ; Gori-Gopela ; Kalinioro ; Kayes-Khasso ; Kayes-Lafiabougou ; Kayes-Ndi ; Koniakari ; Koussane ; Lany-Tounka ; Logo-Sabouciré ; Ségala ; Serenaty ; Somankidi
Bafoulabé	2	Mahina, Gounfan
Diéma	7	Diéma-Central ; Dieoura ; Dioumara ; Lakamané ; Lambidou ; Madiga-Sacko ; Tinkaré
Kéniéba	2	Guindinsou, Sitakily
Kita	5	Badinko ; Balea ; Darsalam-Kita ; Dioungouté ; Makandiamougou
Nioro	2	Guetéma, Diaweli-Counda.
Yélimané	7	Dioncoulane ; Diongaga ; Fanga ; Kirané ; Komeoulou ; Maréna-Tringa ; Sambaga
Oussoubidiagna	5	Bendougou ; Diakon ; Diellan ; Modinkanou ; Trentimou
Sous-Total Koulikoro	73	
Koulikoro	10	Kénekkoun, Sirakorola, Gouni, Kolébougou, Koulikoroba, Souban, Nyamina, Kamani, Doumba, Sinzani
Banamba	3	Touba, Tiélé, Kerouané
Dioïla	6	Niantjila, Sénou, Massigui, Banco, N'Golobougou, Dioïla central
Kangaba	6	Naréna, Tombola, Habaladougou-Kéniéba, Kourémalé, Karan, Kangaba - central
Kati	15	Bancoumana, Diago, Dialakorodji, Dio-Gare, Dogodouma, Faladjè, Gabacoro-Droit, Kabalabougou, Kalifabougou, Kanadjiguila, Moribabougou, Ouezzindougou, Sananfara, Sangaréougou, Siby.
Kolokani	3	Didiéni, Sèguè, Massantola
Nara	3	Dily, Ballé, Bagué
Fana	9	Béléco, Mena, Dièbè, Falako, Nangola, Tingolé, Marcacoungo, Fana-Central, Djoumazana
Ouélessébougou	9	Ouélessébougoucentral, Tièlè, Faraba, kourouba, Niagadina, Baala, safé Bougoula, Sanankoro Djitoumou, Tiakadougou Dialacoro
Kalabancoro	9	Baguineda, Héremakono, Koulouba, Kouloubléni, Kalaban-Central, Sirakoro-Méguétana, Sanankoroba, Nérékoro, Kalabancoro Sud extension
Sous-Total Sikasso	54	
Sikasso	10	Danderesso ; Fama ; Heremakono ; Kafana ; Kléla ; Koro-Barrage ; Lobougoula ; Nongon ; Sanoubougou II ; Wayerma II
Bougouni	13	Bamba ; Bazana ; Bougouni Ouest ; Dogo ; Foulalaba ; Garalo I ; Garal II ; Kéléya ; Koumantou ; Niamala ; Sanso ; Sido ; Torakoro.
Kadiolo	4	Fourou ; Diou ; Kebeni ; Zégoua
Kolondiéba	4	Fala II ; Kadiana ; Kolondieba-Central ; Dialakoroba ; Toutiala
Koutiala	9	Karangasso ; Koko ; Konina ; Konseguela ; Miena ; M' Pessoba ; Peguena ;

District	Nombre total	Nom CSCom
		Sincina ; Karagouana-Male
Yanfolila	2	Goualala; Yanfolila Central
Yorosso	5	Boura; Karagana; Koumbia; Mahou; Ourikila
Sélingué	1	Siékorolé
Kignan	3	Doumanaba ; Kabarasso ; Kourouma
Niéna	3	Dembella ; Finkolo G ; Niéna Central
Sous-Total Ségou	75	
Ségou	10	Cinzana, Darsalam, Farako, Médine, Pélégana-Sud, Saminè, Ségoukoura, Zambougou-Cinzana, Bananissabakoro, Sékoro
Barouéli	13	Barouéli-central, Boidié, Diofrongo, Garna, Kalaké, Konobougou, Moabougou, Nianzana, Sanando, Somo, Tamani, Yérébougou
Bla	12	Bla-Central, Diaramana, Diéna, Falo, Kéméni, Touna, Yangasso, Bougoura, Koulandougou, Penesso, Talo, Tiè nabougou
Macina	7	Kolongotomo, Monimpebougou, Oulan, Sarro, Macina-central, Koé, Boky-wèrè
Niono	11	Bolibana B6, Diabaly, Dogofry, Kourouma, Nampala, Ndébougou, Niono C3, Niono-central, Pogo, Siribala, Wérékéla N8
San	7	Diéli, Kimparana, Lafiabougou, Moribila, San-central, Sy, Téné
Tominian	6	Diora, Fangasso, Koula-Tominian, Lanfiara, Mandiakuy, Timissa,
Markala	9	Babougou, Diamarabougou, Dioro, Dougabougou, Koila, Sansanding, Togou, Soké, Tiby
Sous-Total Mopti	53	
Mopti	12	Ascotamb, Dialloubé, Fatoma, Komoguel, Konna, Korientzé, Médina Coura, Ouromodi, Sendégué, Sévaré2, Socoura, Sévaré3
Bandiagara	6	Bandiagara central, Kamba, Sangha, Ondougou, Kargué et Doganibéré
Bankass	4	Bankass central, Diallassagou, Dimbal et Ouenkoro
Djenné	4	Djenné central, Kouakourou, Madiama et Sofara
Douentza	9	Boni, Boré, Dialloubé, Douentza central, Gandamia, NGouma, Tiguila, Tongo-Tongo et Débééré
Koro	10	Bamba, Barapireli, Bondo, Diankabou, Dinangourou, Koporona, Koro central, Madougou, Pel et Pomorodiodiou
Téenkou	4	Dia, Téenkou Central, Diondiori et Diafarabé
Youwarou	4	Kormou, Sah, Guidio et Youwarou central
Sous-Total Tombouctou	20	
Tombouctou	4	Belafarandi, Sankoré, Bori et Teherdjé
Diré	2	Sareyamou, Bourem-Sidi-Amar
Goundam	2	Tonka, Goundam-central
Gourma-Rarhous	6	Rharous centrale, Mandiakoye, Tintadeni, Gossi, Haribomo, Bambara-Maoudé
Niafunké	7	Léré, Dianké, Dioulabougou, Saraferé, Gounabougou, Garnati et Koumaira
Sous-Total Gao	17	

District	Nombre total	Nom CSCom
Gao	6	Tacharane; Forgho; Magnadoué; Zinda; Château; Gadeye
Ansongo	5	Bazi-Gourma ; Labbezanga ; Bentia; Ouattagouna; Tassiga
Bourem	6	Kermachoué ; Moudakane ; Bamba; Chabaria ; Ha; Baria
Ménaka	0	0
Sous-Total Kidal	7	
Kidal	3	Aliou ; Anefif ; Kidal Central
Abeibara	1	Abéibara Central
Tessalit	2	Adiel-Hoc ; Taghrist
Tin-Essako	1	Tin-Essako Central
Sous-Total Bamako	57	
Commune 1	12	Asacko-Nord, Asacoba, Asacoboul1, Asacoboul2, Asacodjan, Asacodjé, Asacodou, Asacofadi, Asacokosa, Asacomsi, Asacos, Asacosisou
Commune 2	6	Abosac, Asacohi, Asacome, Benkady, Boniaba, Ngomi
Commune 3	8	Asacobakon, Asacodar, Asacodes, Asacodrab, Asacokoulpoint, Asacoob, Asacotom, Ascom
Commune 4	9	Asacodjeneka, Asacodjip, Asacoham, Asacola-B5, Asacola1, Asacola2, Asacolabasad, Asacosek, Asacosekasi,
Commune 5	11	Adasco, Asacoda, Asacoga, Asacokal, Asacosab1, Asacosab2, Asacosab3, Asacotoqua, Ascoda, Asacobacodji, Asacokalko
Commune 6	11	Aniasco, Asacobafa, Asacocy, Asacofa, Asacoma, Asacomis, Asaonia, Asacose, Asacoso, Asacosodia, Asacoyir
Total Mali	406	

Commentaires :

Il existe une disparité entre le milieu urbain et rural, la majorité des CSCom des capitales régionales et des chefs-lieux de district sanitaire est médicalisée.

VIII. INDICATEURS DE RESULTATS

Activités Curatives

Tableau XIII : Activités curatives en structure tous niveaux Du 01-janv-2015 au 31-déc-2015

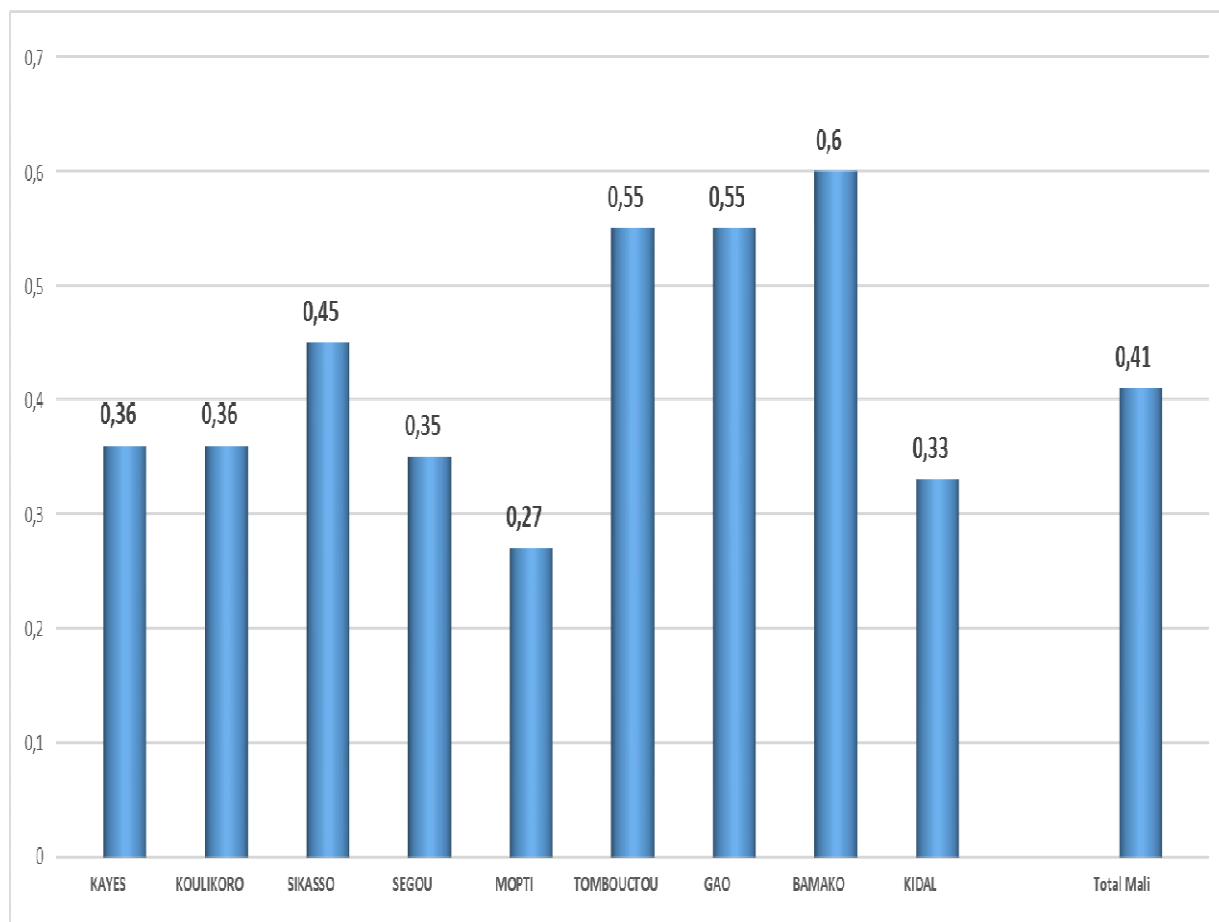
DISTRICTS	Population	0-4 ans	Taux	5 - 9 ans	Taux	10- 24 ans	Taux	25 ans et	Taux	Total	NC / an / Hbts
KAYES	628 587	56 589	0,53	41 207	0,4	76 695	0,4	86 309	0,39	260 800	0,41
BAFOULABE	157 537	17 212	0,64	7 627	0,29	13 547	0,28	17 383	0,31	55 769	0,35
DIEMA	259 660	39 009	0,89	27 018	0,63	39 536	0,49	39 499	0,43	145 062	0,56
KENIEBA	237 731	24 496	0,61	9 676	0,25	16 180	0,22	19 579	0,23	69 931	0,29
KITA	531 876	40 351	0,45	20 456	0,23	32 908	0,2	38 767	0,2	132 482	0,25
NIORO	282 221	17 335	0,36	11 115	0,24	21 079	0,24	28 034	0,28	77 563	0,27
YELIMANE	218 494	20 930	0,56	13 308	0,37	26 396	0,39	27 847	0,36	88 481	0,4
OUSSOUBIDIAGNA	128 894	13 165	0,6	7 803	0,36	15 906	0,4	19 370	0,42	56 244	0,44
KAYES	2 445 000	229 087	0,52	138 210	0,34	242 247	0,32	276 788	0,32	886 332	0,36
KOULIKORO	259 350	24 062	0,55	12 447	0,29	19 809	0,25	24 463	0,26	80 781	0,31
BANAMBA	233 713	24 132	0,61	12 533	0,32	19 554	0,27	24 697	0,3	80 916	0,35
DIOILA	325 876	37 726	0,68	10 755	0,2	17 319	0,17	30 854	0,27	96 654	0,3
KANGABA	123 739	35 853	1,71	15 253	0,74	27 093	0,71	24 042	0,55	102 241	0,83
KATI	616 539	70 087	0,67	34 217	0,33	65 359	0,34	64 816	0,29	234 479	0,38
KOLOKANI	287 380	31 970	0,66	13 098	0,27	18 003	0,2	20 633	0,2	83 704	0,29
NARA	298 524	24 059	0,48	11 593	0,23	21 303	0,23	38 290	0,36	95 245	0,32
FANA	277 598	26 990	0,57	11 680	0,25	21 600	0,25	33 949	0,34	94 219	0,34
OUELESSEBOUGOU	244 611	35 677	0,86	9 798	0,24	17 847	0,24	21 523	0,25	84 845	0,35
KALABANCORO	303 668	24 711	0,48	14 730	0,29	30 029	0,32	32 986	0,3	102 456	0,34
KOULIKORO	2 970 998	335 267	0,63	146 104	0,3	257 916	0,28	316 253	0,3	1 055 540	0,36
SIKASSO	600 452	80 298	0,79	41 913	0,42	82 447	0,45	106 295	0,5	310 953	0,52

DISTRICTS	Population	0-4 ans	Taux	5 - 9 ans	Taux	10- 24 ans	Taux	25 ans et	Taux	Total	NC / an / Hbts
BOUGOUNI	567 317	73 680	0,77	27 303	0,29	45 151	0,26	57 542	0,28	203 676	0,36
KADIOLO	295 953	58 985	1,18	24 404	0,5	49 050	0,54	63 012	0,6	195 451	0,66
KOLONDIÉBA	250 155	30 796	0,73	8 745	0,21	14 009	0,18	23 194	0,26	76 744	0,31
KOUTIALA	710 216	162 839	1,35	28 624	0,24	44 684	0,2	64 993	0,26	301 140	0,42
YANFOLILA	159 528	29 623	1,09	9 969	0,38	20 963	0,43	28 300	0,5	88 855	0,56
YOROSSO	261 131	51 402	1,16	9 661	0,22	19 914	0,25	25 608	0,28	106 585	0,41
SELINGUE	101 993	15 668	0,91	7 345	0,43	11 046	0,35	13 293	0,37	47 352	0,46
KIGNAN	143 313	20 318	0,84	10 372	0,44	12 615	0,29	18 008	0,35	61 313	0,43
NIENA	151 941	19 492	0,76	6 113	0,24	12 681	0,27	21 398	0,4	59 684	0,39
SIKASSO	3 241 999	543 101	0,93	174 449	0,32	312 560	0,31	421 643	0,36	1 451 753	0,45
SEGOU	628 049	70 307	0,66	27 614	0,27	54 205	0,28	68 630	0,31	220 756	0,35
BAROUELI	249 879	27 403	0,65	13 514	0,33	20 697	0,27	37 562	0,42	99 176	0,4
BLA	348 226	36 398	0,62	16 681	0,29	23 913	0,22	35 896	0,29	112 888	0,32
MACINA	291 528	63 111	1,28	12 257	0,25	21 090	0,23	31 188	0,3	127 646	0,44
NIONO	448 620	29 758	0,39	16 337	0,22	31 679	0,23	37 707	0,24	115 481	0,26
SAN	411 139	55 378	0,79	19 196	0,28	26 924	0,21	42 716	0,29	144 214	0,35
TOMINIAN	269 893	28 136	0,61	8 816	0,2	17 091	0,21	27 256	0,28	81 299	0,3
MARKALA	220 666	43 412	1,16	10 911	0,3	16 293	0,24	23 369	0,3	93 985	0,43
SEGOU	2 868 000	353 903	0,69	125 326	0,26	211 892	0,24	304 324	0,3	995 445	0,35
MOPTI	451 657	37 529	0,49	16 035	0,21	29 189	0,21	34 545	0,21	117 298	0,26
BANDIAGARA	389 705	40 766	0,62	11 640	0,18	12 856	0,11	26 884	0,19	92 146	0,24
BANKASS	322 886	21 265	0,39	7 816	0,15	12 259	0,12	23 541	0,2	64 881	0,2
DJENNE	254 023	19 986	0,46	8 786	0,21	12 524	0,16	23 676	0,26	64 972	0,26
DOUMENTZA	303 702	25 487	0,49	8 524	0,17	15 704	0,17	26 653	0,25	76 368	0,25
KORO	443 607	32 489	0,43	10 384	0,14	16 320	0,12	28 551	0,18	87 744	0,2
TENENKOU	200 562	60 666	1,78	9 166	0,28	15 936	0,26	27 944	0,39	113 712	0,57

DISTRICTS	Population	0-4 ans	Taux	5 - 9 ans	Taux	10- 24 ans	Taux	25 ans et	Taux	Total	NC / an / Hbts
YOUWAROU	130 857	23 189	1,04	2 874	0,13	6 774	0,17	13 068	0,28	45 905	0,35
MOPTI	2 496 999	261 377	0,58	75 225	0,18	121 562	0,16	204 862	0,23	663 026	0,27
TOMBOUCTOU	151 277	21 669	0,84	10 902	0,43	21 487	0,46	34 295	0,64	88 353	0,58
DIRE	135 217	40 386	1,76	12 749	0,57	28 148	0,68	48 187	1	129 470	0,96
GOUNDAM	182 376	14 128	0,46	7 145	0,24	10 981	0,2	18 544	0,29	50 798	0,28
GOURMA-RHAROUS	135 292	29 038	1,27	12 266	0,55	22 025	0,53	41 054	0,85	104 383	0,77
NIAFUNKE	223 837	23 515	0,62	11 917	0,32	16 632	0,24	28 854	0,36	80 918	0,36
TOMBOUCTOU	827 999	128 736	0,86	54 979	0,4	99 273	0,39	170 934	0,58	453 922	0,55
GAO	293 138	33 755	0,68	13 233	0,27	26 828	0,3	41 975	0,4	115 791	0,4
ANSONGO	161 575	26 518	0,97	14 986	0,56	31 630	0,64	54 582	0,95	127 716	0,79
BOUREM	141 719	17 916	0,75	7 085	0,3	15 576	0,36	32 255	0,64	72 832	0,51
MENAKA	68 568	7 375	0,63	5 221	0,46	12 001	0,57	24 969	1,02	49 566	0,72
GAO	665 000	85 564	0,71	40 525	0,37	86 035	0,42	153 781	0,65	365 905	0,55
COMMUNE1	411 586	76 382	1,09	41 492	0,61	85 884	0,68	89 074	0,61	292 832	0,71
COMMUNE2	196 101	31 060	0,93	19 653	0,6	48 611	0,8	66 331	0,95	165 655	0,84
COMMUNE3	158 142	29 334	1,09	17 405	0,66	30 231	0,62	38 938	0,69	115 908	0,73
COMMUNE4	368 242	55 053	0,88	24 047	0,39	61 893	0,55	94 060	0,72	235 053	0,64
COMMUNE5	508 850	57 228	0,66	32 049	0,38	56 771	0,36	74 854	0,41	220 902	0,43
COMMUNE6	577 079	91 577	0,94	41 651	0,44	88 160	0,5	85 750	0,42	307 138	0,53
BAMAKO	2 220 000	340 634	0,85	176 297	0,48	371 550	0,54	449 007	0,57	1 337 488	0,6
KIDAL	40 602	3 027	0,44	1 690	0,25	4 478	0,36	6 542	0,45	15 737	0,39
ABEIBARA	12 622	621	0,29	239	0,11	714	0,18	1 231	0,27	2 805	0,22
TESSALIT	19 989	1 580	0,47	616	0,19	1 626	0,26	3 355	0,47	7 177	0,36
TIN-ESSAKO	9 788	320	0,19	275	0,17	619	0,21	764	0,22	1 978	0,2
KIDAL	83 001	5 548	0,37	2 820	0,2	7 437	0,29	11 892	0,4	27 697	0,33
Total Mali	17 818 996	2 283 217	0,76	933 935	0,32	1 710 472	0,31	2 309 484	0,36	7 237 108	0,41

Commentaire : Le taux de consultations curatives au niveau national est de 0,41 en 2015. Cependant le District de Bamako et les régions de Gao, Tombouctou, Sikasso ont respectivement (0,60), (0,55), (0,55) et (0,45) et dépassent la moyenne nationale. Ceux-ci s'expliqueraient entre autres par :

- la gratuité des soins dans les régions de Tombouctou et Gao
 - l'effectivité de la stratégie des Soins Essentiels dans la Communauté dans la région de Sikasso
 - la prise en compte des données des structures privées dans le District de Bamako
- Les plus faibles taux ont été enregistrés dans les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Mopti et Kidal



Graphique 2 : Nouveaux contacts / an / Hbt en 2015

Activités du PEV (Enfants de 0 - 11mois)

Tableau XIV : Doses administrées et couverture par antigène et par district Du 01-janv-2015 au 31-déc-2015.

DISTRICTS	Pop. Enfants < 1 an	Doses BCG	Taux BCG	Doses VAR	Taux VAR	Dose PENTA1	Taux PENTA1	Dose PENTA3	Taux PENTA3	Doses VAA	Taux VAA
KAYES	25 143	26 220	104	25 137	100	29 838	119	25 597	102	23 917	95
BAFOULABE	6 301	6 328	100	5 037	80	6 294	100	5 809	92	5 037	80
DIEMA	10 386	11 421	110	8 458	81	10 807	104	9 093	88	8 458	81
KENIEBA	9 509	8 008	84	6 069	64	6 990	74	5 740	60	5 744	60
KITA	21 275	20 840	98	15 562	73	17 822	84	15 975	75	15 542	73
NIORO	11 289	11 679	103	9 593	85	11 428	101	9 401	83	9 593	85
YELIMANE	8 740	8 568	98	6 397	73	8 050	92	6 837	78	6 397	73
OUSSOUBIDIAGNA	5 156	4 789	93	3 818	74	4 571	89	4 135	80	3 818	74
KAYES	97 800	97 853	100	80 071	82	95 800	98	82 587	84	78 506	80
KOULIKORO	10 374	10 592	102	8 087	78	9 868	95	8 858	85	8 087	78
BANAMBA	9 349	10 092	108	8 648	93	9 526	102	8 628	92	8 648	93
DIOILA	13 035	13 322	102	11 328	87	12 933	99	12 432	95	11 020	85
KANGABA	4 950	8 484	171	4 839	98	5 353	108	4 315	87	4 839	98
KATI	24 662	28 780	117	22 285	90	26 436	107	24 104	98	22 285	90
KOLOKANI	11 495	13 170	115	8 989	78	10 950	95	9 288	81	8 786	76
NARA	11 941	11 895	100	10 297	86	10 923	91	10 479	88	10 301	86
FANA	11 104	14 133	127	10 569	95	11 277	102	10 870	98	10 572	95
OUELESSEBOUG	9 784	9 501	97	6 609	68	8 342	85	7 305	75	6 609	68
KALABANCORO	12 147	16 250	134	11 394	94	14 582	120	13 510	111	11 302	93
KOULIKORO	118 840	136 219	115	103 045	87	120 190	101	109 789	92	102 449	86
SIKASSO	24 018	30 608	127	19 208	80	22 758	95	19 293	80	19 073	79

DISTRICTS	Pop. Enfants < 1 an	Doses BCG	Taux BCG	Doses VAR	Taux VAR	Dose PENTA1	Taux PENTA1	Dose PENTA3	Taux PENTA3	Doses VAA	Taux VAA
BOUGOUNI	22 693	28 506	126	22 082	97	26 752	118	23 786	105	21 468	95
KADIOLO	11 838	14 684	124	12 523	106	14 109	119	12 864	109	12 378	105
KOLONDIÉBA	10 006	12 139	121	8 579	86	9 097	91	6 864	69	8 527	85
KOUTIALA	28 409	28 295	100	22 346	79	28 653	101	24 526	86	21 764	77
YANFOLILA	6 381	8 638	135	5 394	85	7 446	117	6 418	101	5 373	84
YOROSSO	10 445	12 404	119	9 943	95	11 862	114	10 945	105	9 943	95
SELINGUE	4 080	4 144	102	2 828	69	4 370	107	2 638	65	2 516	62
KIGNAN	5 733	6 535	114	5 160	90	5 567	97	5 370	94	5 160	90
NIENA	6 078	7 351	121	5 277	87	6 213	102	5 487	90	5 308	87
SIKASSO	129 680	153 304	118	113 340	87	136 827	106	118 191	91	111 510	86
SEGOU	25 122	28 758	114	19 262	77	21 062	84	19 394	77	19 246	77
BAROUELI	9 995	11 033	110	8 803	88	9 680	97	8 585	86	8 751	88
BLA	13 929	18 097	130	13 482	97	16 045	115	14 330	103	13 509	97
MACINA	11 661	14 519	125	11 515	99	10 671	92	10 302	88	10 742	92
NIONO	17 945	19 685	110	13 822	77	14 165	79	13 959	78	13 601	76
SAN	16 446	16 034	97	11 596	71	13 057	79	10 778	66	11 472	70
TOMINIAN	10 796	10 119	94	8 731	81	9 533	88	8 602	80	8 771	81
MARKALA	8 827	12 772	145	9 992	113	9 408	107	9 410	107	9 992	113
SEGOU	114 720	131 017	114	97 203	85	103 621	90	95 360	83	96 084	84
MOPTI	18 066	17 784	98	15 784	87	17 793	98	16 838	93	15 763	87
BANDIAGARA	15 588	14 219	91	13 341	86	15 832	102	14 366	92	13 287	85
BANKASS	12 915	15 667	121	13 612	105	17 780	138	15 045	116	13 612	105
DJENNE	10 161	9 556	94	8 683	85	9 687	95	8 435	83	8 625	85
DOUENTZA	12 148	11 136	92	7 767	64	11 883	98	9 713	80	7 756	64
KORO	17 744	16 010	90	13 807	78	15 440	87	15 014	85	13 807	78

DISTRICTS	Pop. Enfants < 1 an	Doses BCG	Taux BCG	Doses VAR	Taux VAR	Dose PENTA1	Taux PENTA1	Dose PENTA3	Taux PENTA3	Doses VAA	Taux VAA
TENENKOU	8 022	7 827	98	6 421	80	8 517	106	6 836	85	6 416	80
YOUWAROU	5 234	5 316	102	5 025	96	4 953	95	5 031	96	5 025	96
MOPTI	99 880	97 515	98	84 440	85	101 885	102	91 278	91	84 291	84
TOMBOUCTOU	6 051	6 901	114	8 389	139	7 063	117	5 161	85	5 612	93
DIRE	5 409	7 108	131	5 635	104	7 325	135	6 352	117	5 635	104
GOUNDAM	7 295	3 835	53	2 567	35	3 762	52	2 343	32	2 567	35
GOURMA-	5 412	5 457	101	4 044	75	5 301	98	2 894	53	4 044	75
NIAFUNKE	8 953	8 626	96	7 076	79	8 648	97	5 361	60	6 574	73
TOMBOUCTOU	33 120	31 927	96	27 711	84	32 099	97	22 111	67	24 432	74
GAO	11 726	12 480	106	9 904	84	11 868	101	11 098	95	9 199	78
ANSONGO	6 463	8 717	135	13 238	205	7 922	123	11 571	179	6 561	102
BOUREM	5 669	5 420	96	4 740	84	5 293	93	4 610	81	4 720	83
MENAKA	2 743	3 628	132	2 979	109	3 218	117	2 079	76	2 870	105
GAO	26 600	30 245	114	30 861	116	28 301	106	29 358	110	23 350	88
COMMUNE1	16 463	24 280	147	16 937	103	21 572	131	19 803	120	16 937	103
COMMUNE2	7 844	10 062	128	7 857	100	8 896	113	8 000	102	7 035	90
COMMUNE3	6 326	8 018	127	6 017	95	6 929	110	6 593	104	6 017	95
COMMUNE4	14 730	17 828	121	11 744	80	15 971	108	14 189	96	11 744	80
COMMUNE5	20 354	29 386	144	17 626	87	21 319	105	21 380	105	17 626	87
COMMUNE6	23 083	37 643	163	24 490	106	34 158	148	32 551	141	24 483	106
BAMAKO	88 800	127 217	143	84 671	95	108 845	123	102 516	115	83 842	94
KIDAL	1 624	237	15	328	20	263	16	92	6	96	6
ABEIBARA	505	5	1	11	2	16	3	0	0	12	2
TESSALIT	800	211	26	1 241	155	183	23	15	2	163	20
TIN-ESSAKO	392	18	5	157	40	45	11	0	0	17	4

DISTRICTS	Pop. Enfants < 1 an	Doses BCG	Taux BCG	Doses VAR	Taux VAR	Dose PENTA1	Taux PENTA1	Dose PENTA3	Taux PENTA3	Doses VAA	Taux VAA
KIDAL	3 320	471	14	1 737	52	507	15	107	3	288	9
Total MALI	712 760	805 768	113	623 079	87	728 075	102	651 297	91	604 752	85

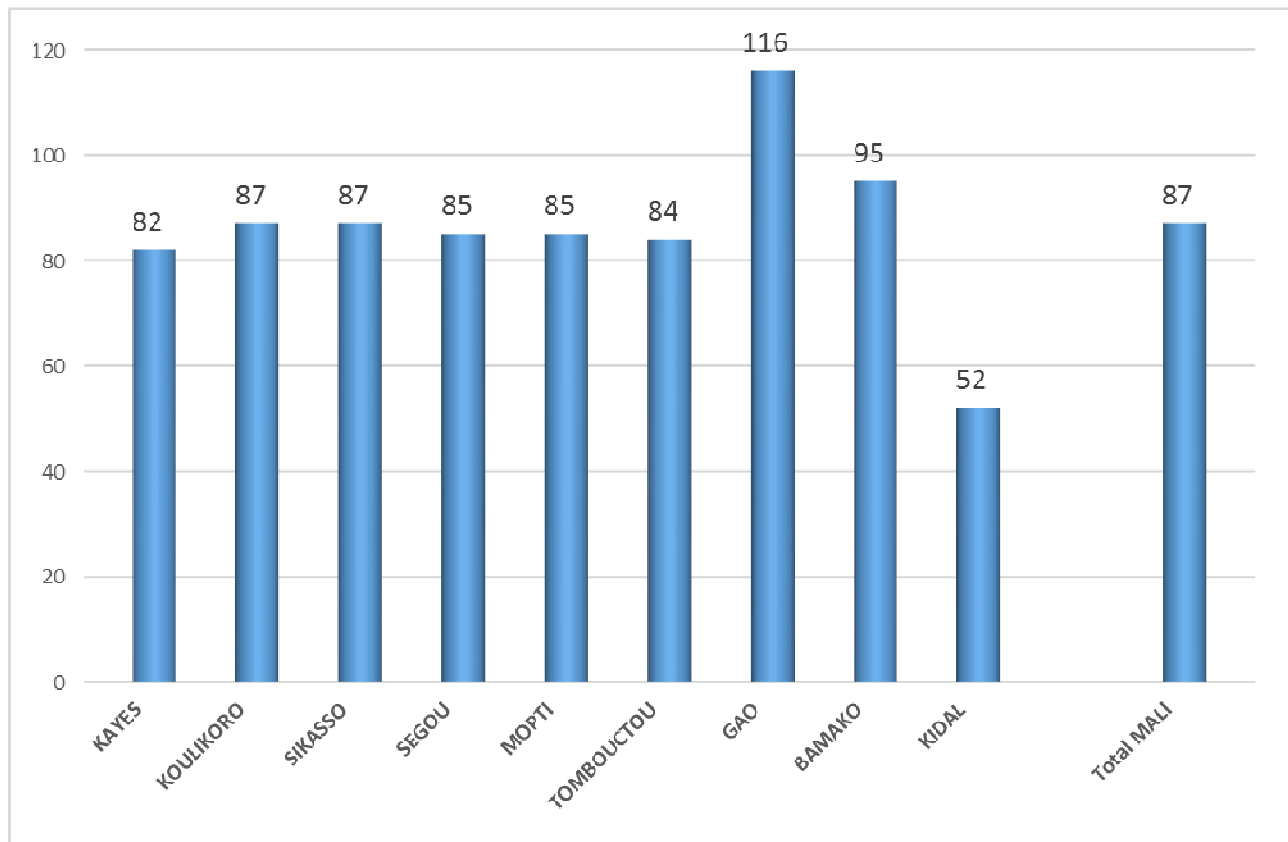
Source : DESAM III

Rappel des objectifs de couverture nationale (PPAC 2015) :

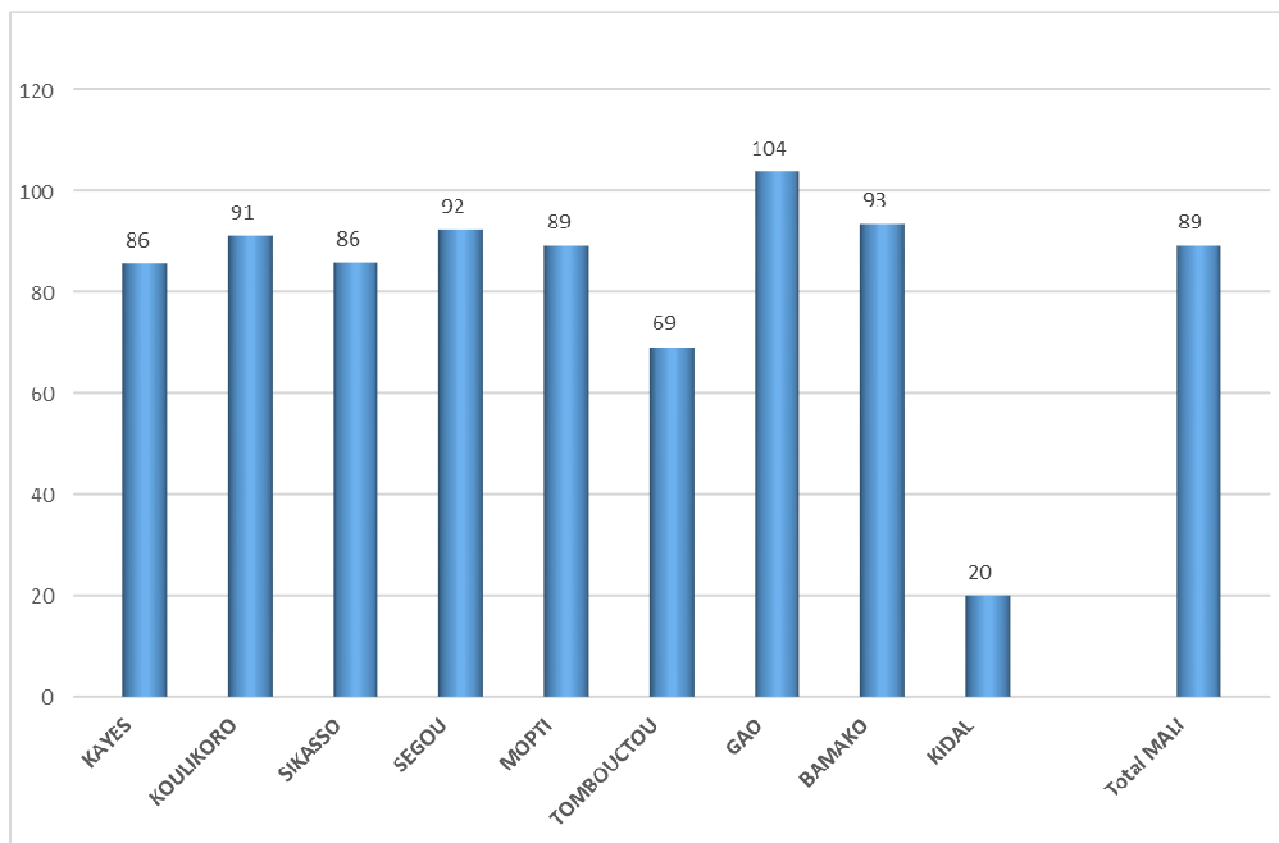
BCG: 99 % ; VAR: 84 % ; Penta3 : 89% ; VAA : 84% ; VAT FE : 86%

L'objectif de couverture vaccinale a été atteint pour le BCG, VAR, VAA et Penta 3.

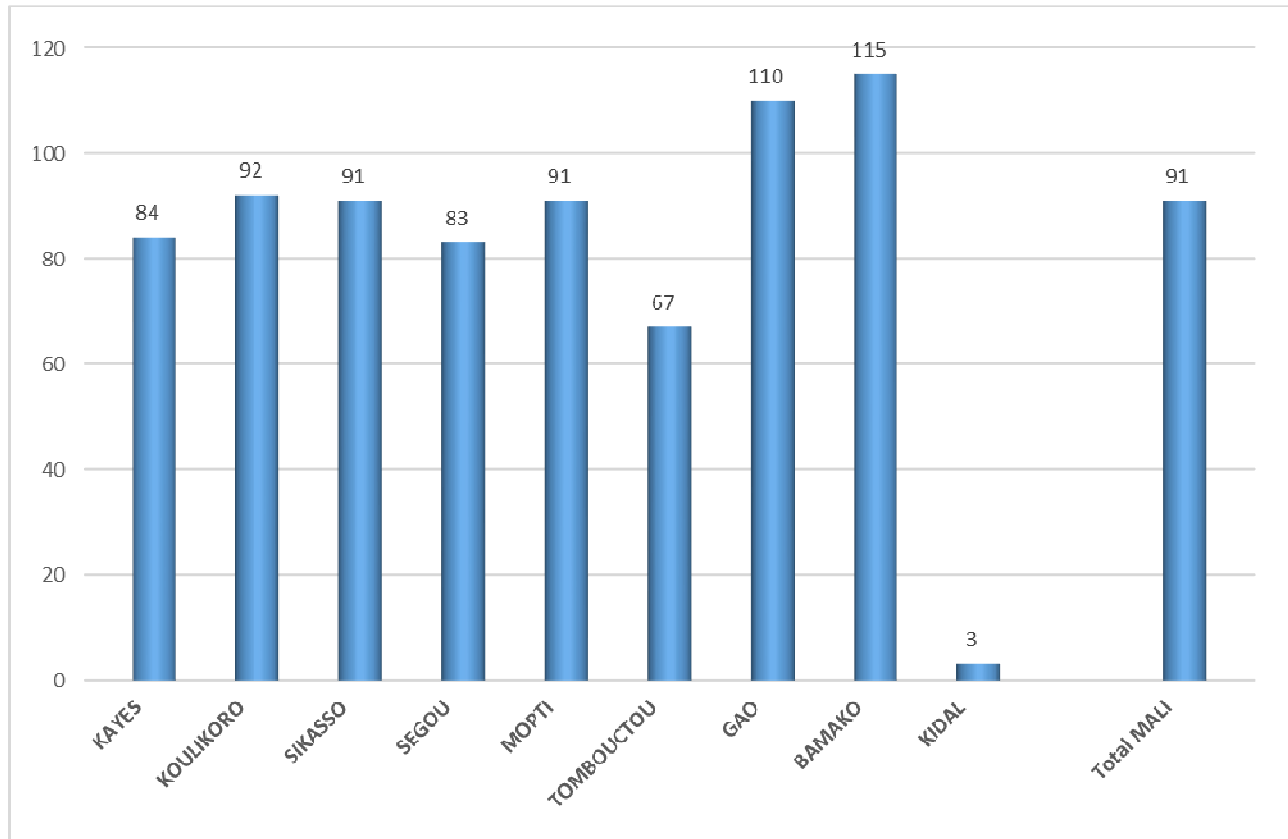
Le taux le plus élevé en Penta 3 a été atteint à Bamako (115%) et le plus faible à Kidal (3%). Les taux élevés dans le district de Bamako (115%) et la région de Gao (110%) pourraient s'expliquer par la vaccination des cibles hors aires à Bamako, le mouvement des populations des pays et districts frontaliers (Kidal, Niger, Burkina Faso) et la sous-estimation de la population à Gao. Le faible taux (3%) à Kidal pourrait s'expliquer par le déplacement des populations vers les pays et districts frontaliers et la vaccination ne concerne que la ville de Kidal.



Graphique 3 : Taux de couverture en VAR en 2015.



Graphique 4 : PEV (Enfants de 0 à 11 mois) taux d'achèvement du PENTA par région en 2015.



Graphique 5 : PEV (Enfants de 0 à 11 mois) taux de couverture en PENTA3 par région en 2015.

Tableau XV : Doses administrées et couverture par l'antigène VAT par district Du 01-janv-2015 au 31-déc-2015.

DISTRICTS	Pop. Femme enceinte	Pop. Femme non enceinte	VAT1 FE	Taux	VAT2+ Rappel	Taux	VAT1 FNE	Taux	VAT2+ rappel FNE	Taux
KAYES	31 429	147 718	23 664	75	23 777	76	1 828	1	2 866	2
BAFOULABE	7 877	37 021	906	12	4 255	54	128	0	497	1
DIEMA	12 983	61 020	5 308	41	9 184	71	540	1	818	1
KENIEBA	11 887	55 867	4 908	41	9 069	76	1 517	3	2 405	4
KITA	26 594	124 991	8 038	30	10 429	39	1 390	1	2 185	2
NIORO	14 111	66 322	3 308	23	5 699	40	370	1	1 202	2
YELIMANE	10 925	51 346	4 019	37	6 044	55	47	0	40	0
OUSSOUBIDIAGNA	6 445	30 290	1 312	20	3 702	57	67	0	159	1
KAYES	122 250	574 575	51 463	42	72 159	59	5 887	1	10 172	2
KOULIKORO	12 968	60 947	5 157	40	6 538	50	708	1	2 876	5
BANAMBA	11 686	54 923	2 633	23	8 018	69	275	1	382	1
DIOILA	16 294	76 581	7 485	46	15 035	92	1 865	2	6 358	8
KANGABA	6 187	29 079	5 567	90	5 037	81	576	2	453	2
KATI	30 827	144 887	14 397	47	26 928	87	5 968	4	5 714	4
KOLOKANI	14 369	67 534	5 054	35	9 915	69	383	1	480	1
NARA	14 926	70 153	5 907	40	7 858	53	1 675	2	2 110	3
FANA	13 880	65 236	5 763	42	8 968	65	1 138	2	885	1
OUESSEBOUGOU	12 231	57 484	5 509	45	5 450	45	2 128	4	2 965	5
KALABANCORO	15 183	71 362	10 698	70	11 917	78	161	0	484	1
KOULIKORO	148 550	698 185	68 170	46	105 664	71	14 877	2	22 707	3
SIKASSO	30 023	141 106	8 348	28	18 786	63	190	0	821	1
BOUGOUNI	28 366	133 319	15 199	54	16 291	57	2 016	2	3 834	3
KADIOLO	14 798	69 549	4 527	31	15 036	102	769	1	1 527	2
KOLONDIÉBA	12 508	58 786	5 223	42	7 547	60	237	0	156	0
KOUTIALA	35 511	166 901	8 003	23	15 936	45	167	0	149	0
YANFOLILA	7 976	37 489	5 197	65	5 760	72	538	1	1 223	3
YOROSSO	13 057	61 366	7 414	57	9 017	69	2 104	3	4 337	7
SELINGUE	5 100	23 968	1 984	39	4 338	85	217	1	307	1
KIGNAN	7 166	33 679	2 223	31	5 047	70	182	1	189	1
NIENA	7 597	35 706	3 493	46	6 611	87	53	0	201	1
SIKASSO	162 100	761 870	61 611	38	104 369	64	6 473	1	12 744	2
SEGOU	31 402	147 592	6 904	22	15 904	51	1 093	1	1 471	1
BAROUELI	12 494	58 722	2 533	20	7 555	60	9 329	16	44 695	76
BLA	17 411	81 833	3 682	21	9 450	54	617	1	2 608	3
MACINA	14 576	68 509	2 224	15	10 576	73	431	1	529	1
NIONO	22 431	105 426	5 738	26	11 870	53	117	0	92	0
SAN	20 557	96 618	8 671	42	10 700	52	1 667	2	2 549	3

DISTRICTS	Pop. Femme enceinte	Pop. Femme non enceinte	VAT1 FE	Taux	VAT2+ Rappel	Taux	VAT1 FNE	Taux	VAT2+ rappel FNE	Taux
TOMINIAN	13 495	63 425	2 956	22	8 172	61	126	0	672	1
MARKALA	11 033	51 857	2 535	23	10 134	92	749	1	2 319	4
SEGOU	143 400	673 980	35 243	25	84 361	59	14 129	2	54 935	8
MOPTI	22 583	106 139	5 110	23	12 721	56	1 243	1	3 225	3
BANDIAGARA	19 485	91 581	3 349	17	8 429	43	282	0	651	1
BANKASS	16 144	75 878	949	6	12 391	77	0	0	554	1
DJENNE	12 701	59 695	2 421	19	8 418	66	535	1	1 315	2
DOUMENTZA	15 185	71 370	2 142	14	7 504	49	686	1	2 475	3
KORO	22 180	104 248	3 224	15	12 417	56	37	0	165	0
TENENKOU	10 028	47 132	3 125	31	6 399	64	553	1	554	1
YOUWAROU	6 543	30 751	1 239	19	3 393	52	168	1	156	1
MOPTI	124 850	586 795	21 559	17	71 672	57	3 504	1	9 095	2
TOMBOUCTOU	7 564	35 550	4 674	62	4 739	63	4 394	12	3 368	9
DIRE	6 761	31 776	4 293	63	6 360	94	2 260	7	3 325	10
GOUNDAM	9 119	42 858	3 826	42	2 622	29	840	2	929	2
GOURMA-RHAROUS	6 765	31 794	2 414	36	4 748	70	1 757	6	4 381	14
NIAFUNKE	11 192	52 602	7 320	65	6 896	62	2 065	4	2 086	4
TOMBOUCTOU	41 400	194 580	22 527	54	25 365	61	11 316	6	14 089	7
GAO	14 657	68 887	3 929	27	9 778	67	4 309	6	6 901	10
ANSONGO	8 079	37 970	3 996	49	7 768	96	3 891	10	5 014	13
BOUREM	7 086	33 304	3 251	46	5 372	76	4 360	13	4 779	14
MENAKA	3 428	16 113	1 696	49	1 836	54	1 540	10	1 534	10
GAO	33 250	156 275	12 872	39	24 754	74	14 100	9	18 228	12
COMMUNE1	20 579	96 723	9 957	48	20 521	100	1 268	1	2 439	3
COMMUNE2	9 805	46 084	7 740	79	8 939	91	352	1	403	1
COMMUNE3	7 907	37 163	3 636	46	6 156	78	58	0	247	1
COMMUNE4	18 412	86 537	8 737	47	14 994	81	405	0	830	1
COMMUNE5	25 443	119 580	10 639	42	19 442	76	625	1	622	1
COMMUNE6	28 854	135 614	23 590	82	26 307	91	1 306	1	780	1
BAMAKO	111 000	521 700	64 299	58	96 359	87	4 014	1	5 321	1
KIDAL	2 030	9 541	174	9	203	10	70	1	0	0
ABEIBARA	631	2 966	2	0	0	0	8	0	0	0
TESSALIT	999	4 697	158	16	67	7	84	2	206	4
TIN-ESSAKO	489	2 300	18	4	12	2	96	4	80	3
KIDAL	4 150	19 505	352	8	282	7	258	1	286	1
Total MALI	890 950	4 187 464	338 096	38	584 985	66	74 558	2	147 577	4

*Objectif VAT2+Rappel : 86%

Le taux moyen de couverture en VAT2+ Rappel chez les femmes enceintes est de 66%. Ce taux est inférieur à l'objectif national (86%). Seul le district de Bamako a atteint l'objectif avec 87%. La rupture de VAT dans les régions de Mopti, Tombouctou, Gao, Sikasso, Koulikoro et Kayes pourrait expliquer la non-atteinte de l'objectif dans ces régions. Ces ruptures dépassaient quelques fois 60 jours.

Activités de Planification Familiale

Tableau XVI : Utilisation des services de planification familiale (PF) en structure tous niveaux en 2015

DISTRICTS SANITAIRES	FEMMES AGE PROC.	NOUVEAUX CAS	Nbre CONSULT.	TAUX
KAYES	147 718	11 790	24 185	7,98
BAFOULABE	37 021	2 393	4 422	6,46
DIEMA	61 020	3 525	6 011	5,78
KENIEBA	55 867	2 537	3 560	4,54
KITA	124 991	6 605	9 900	5,28
NIORO	66 322	3 611	5 926	5,44
YELIMANE	51 346	2 284	4 930	4,45
OUSSOUBIDIAGN	30 290	1 534	3 222	5,06
KAYES	574 575	34 279	62 156	5,97
KOULIKORO	60 947	18 347	83 590	30,1
BANAMBA	54 923	2 429	5 256	4,42
DIOILA	76 581	7 038	11 246	9,19
KANGABA	29 079	3 327	5 104	11,44
KATI	144 887	15 280	32 876	10,55
KOLOKANI	67 534	3 713	5 109	5,5
NARA	70 153	2 008	3 935	2,86
FANA	65 236	5 536	10 974	8,49
OUELESSEBOUGOU	57 484	3 885	7 799	6,76
KALABANCORO	71 362	6 111	11 288	8,56
KOULIKORO	698 185	67 674	177 177	9,69
SIKASSO	141 106	12 516	48 530	8,87
BOUGOUNI	133 319	9 336	20 528	7
KADIOLO	69 549	8 837	17 305	12,71
KOLONDIÉBA	58 786	3 810	8 648	6,48
KOUTIALA	166 901	8 788	17 185	5,27
YANFOLILA	37 489	3 889	7 022	10,37
YOROSSO	61 366	7 150	13 933	11,65
SELINGUE	23 968	2 869	4 544	11,97
KIGNAN	33 679	1 664	3 645	4,94
NIENA	35 706	1 739	3 043	4,87
SIKASSO	761 870	60 598	144 383	7,95
SEGOU	147 592	15 064	33 424	10,21
BAROUELI	58 722	7 744	25 838	13,19
BLA	81 833	3 966	9 554	4,85
MACINA	68 509	7 193	14 449	10,5
NIONO	105 426	25 618	89 867	24,3
SAN	96 618	7 091	14 858	7,34
TOMINIAN	63 425	6 145	11 557	9,69
MARKALA	51 857	9 555	15 523	18,43

DISTRICTS SANITAIRES	FEMMES AGE PROC.	NOUVEAUX CAS	Nbre CONSULT.	TAUX
SEGOU	673 980	82 376	215 070	12,22
MOPTI	106 139	15 409	42 149	14,52
BANDIAGARA	91 581	3 975	6 474	4,34
BANKASS	75 878	4 006	6 648	5,28
DJENNE	59 695	2 552	3 883	4,28
DOUMENTZA	71 370	2 049	3 995	2,87
KORO	104 248	2 176	4 415	2,09
TENENKOU	47 132	928	1 803	1,97
YOUWAROU	30 751	449	746	1,46
MOPTI	586 795	31 544	70 113	5,38
TOMBOUCTOU	35 550	1 518	2 541	4,27
DIRE	31 776	1 588	2 463	5
GOUNDAM	42 858	909	1 384	2,12
GOURMA-	31 794	658	1 072	2,07
NIAFUNKE	52 602	1 086	1 588	2,06
TOMBOUCTOU	194 580	5 759	9 048	2,96
GAO	68 887	13 977	14 933	20,29
ANSONGO	37 970	868	1 721	2,29
BOUREM	33 304	389	654	1,17
MENAKA	16 113	228	753	1,41
GAO	156 275	15 462	18 061	9,89
COMMUNE1	96 723	8 419	13 201	8,7
COMMUNE2	46 084	10 369	21 982	22,5
COMMUNE3	37 163	15 376	40 003	41,37
COMMUNE4	86 537	14 694	21 243	16,98
COMMUNE5	119 580	11 743	25 045	9,82
COMMUNE6	135 614	13 615	21 792	10,04
BAMAKO	521 700	74 216	143 266	14,23
KIDAL	9 541	83	205	0,87
ABEIBARA	2 966	0	0	0
TESSALIT	4 697	15	16	0,32
TIN-ESSAKO	2 300	0	0	0
KIDAL	19 505	98	221	0,5
Total Pays	4 187 464	372 006	839 495	8,88

Source : DESAMIII

Le taux d'utilisation des services de PF a chuté de 10,51 % en 2014 (annuaire SLIS 2014) à 8,88 % en 2015.

Cette diminution pourrait s'expliquer par l'insuffisance dans la collecte des données PF.

Les taux les plus élevés ont été observés dans le district de Bamako (14,23%) et Ségou (12,22%), ceci pourrait s'expliquer par l'intervention des partenaires et l'amélioration des collectes au niveau des structures privées et des sites ASC.

Le taux le plus bas enregistré à Kidal (0,5%) pourrait s'expliquer l'insuffisance dans la collecte des données et du personnel qualifié.

Tableau XVII : Couple - Année - Protection (CAP) par district et par région en 2015.

Districts	C A P par méthode							CAP total	Prévalence Contraceptive	Population
	Pilule	DIU	Condoms	Spermicide	Injectable	Norplan	Chirurgie			
KAYES	1 283	8 340	2 873	0	2 845	10 028	0	25 368	17,17	628 587
BAFOULABE	57	340	23	0	477	3 339	184	4 420	11,94	157 537
DIEMA	91	143	28	0	693	959	0	1 914	3,14	259 660
KENIEBA	39	1 371	34	6	393	1 082	0	2 924	5,23	237 731
KITA	146	1 734	19	1	963	5 345	200	8 408	6,73	531 876
NIORO	99	957	25	1	652	1 313	0	3 046	4,59	282 221
YELIMANE	48	1 196	23	3	674	168	0	2 112	4,11	218 494
OUSSOUBIDIAGNA	72	212	22	0	423	109	40	876	2,89	128 894
KAYES	1 835	14 292	3 047	11	7 119	22 341	424	49 068	8,54	2 445 000
KOULIKORO	1 034	4 669	1 761	30	1 775	11 662	368	21 300	34,95	259 350
BANAMBA	90	276	7	0	611	837	0	1 821	3,32	233 713
DIOILA	146	1 895	60	6	1 966	6 325	280	10 677	13,94	325 876
KANGABA	37	483	8	0	463	2 580	64	3 635	12,5	123 739
KATI	496	3 551	243	1	2 745	23 212	312	30 561	21,09	616 539
KOLOKANI	38	1 021	4	0	502	6 507	864	8 935	13,23	287 380
NARA	64	32	16	0	769	378	48	1 307	1,86	298 524
FANA	159	773	38	2	1 438	5 733	80	8 223	12,61	277 598
OUELESSEBOUGOU	172	428	33	0	822	7 669	280	9 403	16,36	244 611
KALABANCORO	136	1 486	27	1	1 385	6 514	0	9 548	13,38	303 668
KOULIKORO	2 375	14 614	2 197	41	12 474	71 414	2 296	105 411	15,1	2 970 998
SIKASSO	1 311	7 323	4 564	2	3 020	11 683	144	28 048	19,88	600 452
BOUGOUNI	282	635	65	4	3 292	3 791	0	8 068	6,05	567 317

Districts	C A P par méthode							CAP total	Prévalence Contraceptive	Population
	Pilule	DIU	Condoms	Spermicide	Injectable	Norplan	Chirurgie			
KADIOLO	610	1 642	564	0	2 520	1 698	296	7 330	10,54	295 953
KOLONDIÉBA	77	635	18	0	1 534	2 443	88	4 795	8,16	250 155
KOUTIALA	214	4 738	12	3	2 192	14 039	944	22 141	13,27	710 216
YANFOLILA	76	46	11	0	1 053	5 894	8	7 088	18,91	159 528
YOROSSO	150	2 084	25	1	1 972	5 660	184	10 076	16,42	261 131
SELINGUE	212	695	211	0	691	1 754	32	3 594	15	101 993
KIGNAN	37	612	12	0	628	921	64	2 272	6,75	143 313
NIENA	27	856	45	0	484	1 197	0	2 608	7,31	151 941
SIKASSO	2 996	19 265	5 528	10	17 385	49 077	1 760	96 020	12,6	3 241 999
SEGOU	1 073	5 161	2 378	6	2 775	16 849	176	28 418	19,25	628 049
BAROUELI	424	1 707	103	2	1 192	6 458	144	10 028	17,08	249 879
BLA	112	1 780	13	0	1 257	6 111	1 320	10 593	12,94	348 226
MACINA	566	3 114	112	2	1 087	7 158	256	12 294	17,95	291 528
NIONO	770	1 173	390	0	2 383	4 127	64	8 906	8,45	448 620
SAN	653	3 464	132	1	1 999	3 437	320	10 006	10,36	411 139
TOMINIAN	95	4 490	54	3	1 354	8 425	336	14 756	23,27	269 893
MARKALA	262	1 513	6	0	1 895	10 024	8	13 708	26,44	220 666
SEGOU	3 955	22 402	3 188	14	13 940	62 587	2 624	108 709	16,13	2 868 000
MOPTI	1 844	5 630	1 654	11	1 639	21 788	240	32 807	30,91	451 657
BANDIAGARA	131	147	62	0	720	5 761	0	6 821	7,45	389 705
BANKASS	113	474	23	1	772	3 693	80	5 155	6,79	322 886
DJENNE	70	938	8	2	424	273	248	1 962	3,29	254 023
DOUENTZA	52	115	52	0	536	305	0	1 060	1,48	303 702
KORO	32	906	15	1	795	256	32	2 036	1,95	443 607
TENENKOU	47	0	30	0	298	53	8	435	0,92	200 562
YOUWAROU	29	0	13	0	134	259	0	435	1,41	130 857

Districts	C A P par méthode							CAP total	Prévalence Contraceptive	Population
	Pilule	DIU	Condoms	Spermicide	Injectable	Norplan	Chirurgie			
MOPTI	2 317	8 211	1 856	15	5 317	32 386	608	50 709	8,64	2 496 999
TOMBOUCTOU	153	87	28	0	319	592	376	1 555	4,37	151 277
DIRE	191	14	45	0	701	455	0	1 405	4,42	135 217
GOUNDAM	25	225	19	0	171	263	0	703	1,64	182 376
GOURMA-RHAROUS	6	9	18	0	199	214	80	525	1,65	135 292
NIAFUNKE	17	285	11	0	290	277	0	880	1,67	223 837
TOMBOUCTOU	393	621	120	1	1 678	1 799	456	5 068	2,6	827 999
GAO	112	138	80	0	2 233	6 734	0	9 298	13,5	293 138
ANSONGO	63	0	72	0	160	522	0	817	2,15	161 575
BOUREM	16	0	4	0	83	284	0	385	1,16	141 719
MENAKA	6	9	71	1	136	46	0	268	1,67	68 568
GAO	197	147	227	1	2 612	7 585	0	10 769	6,89	665 000
COMMUNE1	600	8 708	50	5	1 864	7 095	80	18 400	19,02	411 586
COMMUNE2	1 010	3 491	2 294	0	1 582	4 956	128	13 462	29,21	196 101
COMMUNE3	2 355	3 901	844	0	1 860	5 026	0	13 986	37,63	158 142
COMMUNE4	453	8 174	22	2	2 571	19 485	320	31 027	35,85	368 242
COMMUNE5	470	11 702	301	1	1 689	1 565	120	15 848	13,25	508 850
COMMUNE6	132	11 753	13	0	2 254	18 697	0	32 848	24,22	577 079
BAMAKO	5 020	47 730	3 524	8	11 818	56 823	648	125 570	24,07	2 220 000
KIDAL	1	5	0	0	14	91	0	110	1,16	40 602
ABEIBARA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12 622
TESSALIT	3	5	2	0	2	0	0	11	0,24	19 989
TIN-ESSAKO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9 788
KIDAL	4	9	2	0	16	91	0	122	0,62	83 001
Total MALI	19 092	127 291	19 687	100	72 358	304 101	8 816	551 445	13,17	17 818 996

Source : DESAM III

Le nombre de CAP est passé de **494 724 en 2014 à 551 445** en 2015. Cette augmentation pourrait s'expliquer principalement par :

- l'amélioration de la collecte des données ;
- la prise en compte des données des ONG, des officines privées, des Relais et des Agents de Santé Communautaires (ASC);
- la formation des agents de santé sur les méthodes de longue durée et leur dotation en matériel d'insertion / retrait dans beaucoup de districts sanitaires ;
- la disponibilité des produits contraceptifs de longue durée dans les formations sanitaires ;
- la promotion des méthodes de longue durée notamment les implants, le DIU et la contraception chirurgicale.

Le nombre de CAP le plus élevé est celui de Bamako avec **125 570 et le plus bas est celui de Kidal avec 122.**

Quant à la prévalence contraceptive la moyenne nationale est passée de 12,16% en 2014 à 13,17% en 2015. Le taux le plus élevé a été enregistré à Bamako avec **24,07%** et le plus bas à **Kidal avec 0,62%**.

Activités de suivi grossesse et de la référence/évacuation

Tableau XVIII : Situation des activités de la santé de la reproduction par district sanitaire en 2015

Districts	CPN	Taux CPN	CPON	Acc. Au CS	NbreFem. Réf.	Taux Ref. Raison Mat	NbreFem. Evac.	Taux Evac. Raison Mat.	Nbre Naiss. Viv.	Nouv. Nés Réf.	Taux Réf. Raison Néο Natal	Nouv. Nés Evacués	Taux Evac. Raison Néο Natal	Nbre décès Maternels	Nouv. Nés DCD avant 7ème jour	Nbre Morts Nés
KAYES	20 712	66	7 924	14 650	417	1	448	1	15 589	77	0	62	0	8	40	213
BAFOULABE	5 201	66	2 505	3 108	327	3	121	1	3 372	3	0	4	0	5	14	65
DIEMA	10 856	84	2 936	6 504	147	1	214	1	6 913	3	0	6	0	10	39	186
KENIEBA	9 694	82	3 764	4 850	226	1	84	0	4 748	4	0	1	0	4	8	130
KITA	13 597	51	8 287	12 191	297	1	348	1	12 083	23	0	11	0	29	48	230
NIORO	9 986	71	4 699	6 688	285	1	203	1	6 768	13	0	14	0	15	32	130
YELIMANE	8 025	73	4 360	5 501	121	1	152	1	5 441	12	0	5	0	3	15	78
OUSSOUBIDIAGNA	4 564	71	2 485	3 093	210	2	48	0	3 050	9	0	1	0	5	17	70
KAYES	82 635	68	36 960	56 585	2 030	1	1 618	1	57 964	144	0	104	0	79	213	1 102
KOULIKORO	8 252	64	3 786	7 011	90	0	86	0	7 019	11	0	1	0	11	17	110
BANAMBA	8 037	69	3 498	6 471	31	0	150	1	6 682	5	0	0	0	5	7	125
DIOILA	9 387	58	8 150	8 952	445	2	213	1	7 614	20	0	14	0	14	77	146
KANGABA	8 721	141	3 686	6 889	241	1	137	1	6 844	34	0	5	0	4	30	108
KATI	25 251	82	14 349	23 603	470	1	252	0	24 141	77	0	37	0	21	22	163
KOLOKANI	11 199	78	5 808	9 359	326	1	161	1	9 175	74	1	14	0	11	18	155
NARA	10 101	68	4 539	6 087	35	0	64	0	6 669	1	0	5	0	4	26	124
FANA	10 844	78	7 066	9 656	108	0	248	1	9 395	30	0	1	0	5	18	180
OUESSEBOUGOU	6 423	53	3 851	5 697	166	1	343	2	5 630	8	0	3	0	6	21	89
KALABANCORO	12 136	80	5 833	10 936	255	1	297	1	11 085	67	1	33	0	3	17	102
KOULIKORO	110 351	74	60 566	94 661	2 167	1	1 951	1	94 254	327	0	113	0	84	253	1 302

Districts	CPN	Taux CPN	CPON	Acc. Au CS	NbreFem. Réf.	Taux Réf. Raison Mat	NbreFem. Evac.	Taux Evac. Raison Mat.	Nbre Naiss. Viv.	Nouv. Nés Réf.	Taux Réf. Raison Néo Natal	Nouv. Nés Evacués	Taux Evac. Raison Néo Natal	Nbre décès Maternels	Nouv. Nés DCD avant 7ème jour	Nbre Morts Nés
SIKASSO	19 048	63	8 893	18 309	519	1	1 092	2	18 220	84	0	223	1	9	45	427
BOUGOUNI	16 940	60	9 550	16 585	272	1	291	1	16 294	44	0	7	0	13	48	459
KADIOLO	15 607	105	7 801	14 509	493	1	404	1	14 751	37	0	13	0	24	29	548
KOLON DIEBA	10 413	83	5 453	6 117	294	1	229	1	6 659	15	0	6	0	11	45	226
KOUTIALA	20 084	57	11 614	21 310	166	0	186	0	21 820	206	1	7	0	7	66	647
YANFOLILA	8 442	106	4 571	6 617	170	1	157	1	6 545	7	0	1	0	5	33	158
YOROSSO	9 335	71	8 778	8 758	172	1	96	0	9 069	13	0	10	0	12	25	131
SELINGUE	4 554	89	1 752	4 116	120	1	95	1	3 651	23	1	4	0	6	58	316
KIGNAN	5 131	72	2 086	4 066	79	1	158	1	4 219	7	0	3	0	8	27	70
NIENA	5 370	71	2 356	4 544	71	1	130	1	4 604	6	0	16	0	2	27	105
SIKASSO	114 924	71	62 854	104 931	2 356	1	2 838	1	105 832	442	0	290	0	97	403	3 087
SEGOU	21 690	69	10 147	16 924	143	0	276	1	17 958	15	0	21	0	1	28	201
BAROUELI	8 519	68	5 891	8 325	71	0	260	1	8 183	7	0	5	0	8	25	80
BLA	10 824	62	6 309	10 184	187	1	277	1	10 584	22	0	8	0	11	45	376
MACINA	13 775	95	4 931	7 524	140	1	361	1	7 524	12	0	7	0	10	27	185
NIONO	16 095	72	6 985	10 536	133	0	477	1	12 090	9	0	14	0	29	80	394
SAN	14 125	69	8 776	10 386	278	1	333	1	11 512	29	0	7	0	6	55	199
TOMINIAN	8 581	64	4 803	7 101	80	0	124	1	7 177	11	0	6	0	3	12	71
MARKALA	10 378	94	7 536	6 960	119	0	290	1	7 111	74	1	16	0	5	26	180
SEGOU	103 987	73	55 378	77 940	1 151	1	2 398	1	82 139	179	0	84	0	73	298	1 686
MOPTI	14 940	66	5 154	11 048	430	1	470	2	9 797	120	1	19	0	5	28	192
BANDIAGARA	11 261	58	3 713	9 496	178	1	107	0	9 564	19	0	7	0	5	13	81
BANKASS	10 955	68	4 323	7 202	49	0	246	1	8 188	0	0	2	0	1	10	147
DJENNE	9 262	73	6 356	6 909	105	0	128	1	6 940	15	0	2	0	9	18	131

Districts	CPN	Taux CPN	CPON	Acc. Au CS	NbreFem. Réf.	Taux Réf. Raison Mat	NbreFem. Evac.	Taux Evac. Raison Mat.	Nbre Naiss. Viv.	Nouv. Nés Réf.	Taux Réf. Raison Néο Natal	Nouv. Nés Evacués	Taux Evac. Raison Néο Natal	Nbre décès Maternels	Nouv. Nés DCD avant 7ème jour	Nbre Morts Nés
DOUMENTZA	8 825	58	3 222	3 485	97	1	97	1	4 061	5	0	5	0	4	5	105
KORO	16 236	73	2 440	14 528	297	1	207	1	15 125	7	0	7	0	6	6	185
TENENKOU	9 995	100	1 887	3 657	84	1	117	1	3 289	20	1	12	0	10	15	284
YOUWAROU	4 955	76	986	1 773	85	1	56	1	1 635	1	0	0	0	2	4	82
MOPTI	86 429	69	28 081	58 098	1 325	1	1 428	1	58 599	187	0	54	0	42	99	1 207
TOMBOUCTOU	5 272	70	1 753	2 178	106	1	124	1	2 346	39	2	8	0	58	3	9
DIRE	8 661	128	2 994	2 924	105	1	116	1	3 123	12	0	4	0	12	33	119
GOUNDAM	4 884	54	1 029	1 485	72	1	55	1	1 552	2	0	21	1	5	1	30
GOURMA-RHAROUS	6 468	96	1 448	1 306	19	0	22	0	1 485	6	0	6	0	6	7	132
NIAFUNKE	9 610	86	2 721	2 637	121	1	83	1	2 649	10	0	1	0	20	14	111
TOMBOUCTOU	34 895	84	9 945	10 530	423	1	400	1	11 155	69	1	40	0	101	58	401
GAO	10 423	71	2 175	3 921	167	1	215	1	4 437	13	0	7	0	1	1	30
ANSONGO	8 479	105	2 157	2 514	59	0	117	1	2 913	11	0	4	0	3	17	90
BOUREM	4 929	70	1 887	1 570	77	1	105	1	2 179	14	1	6	0	10	9	101
MENAKA	3 787	110	420	605	13	0	17	0	703	0	0	3	0	9	6	30
GAO	27 618	83	6 639	8 610	316	1	454	1	10 232	38	0	20	0	23	33	251
COMMUNE1	20 366	99	13 132	20 974	2 201	4	1 176	2	20 793	212	1	264	1	45	6	181
COMMUNE2	9 006	92	8 677	8 289	317	1	383	1	8 103	119	1	23	0	2	9	62
COMMUNE3	8 279	105	5 119	5 829	478	2	63	0	5 847	23	0	3	0	1	3	53
COMMUNE4	21 451	117	12 274	17 428	892	2	610	1	17 238	141	1	174	1	12	50	286
COMMUNE5	20 827	82	12 860	20 257	1 886	3	634	1	19 931	1 495	8	31	0	27	30	670
COMMUNE6	29 261	101	22 445	25 268	2 268	3	782	1	25 417	163	1	232	1	33	63	395
BAMAKO	109 190	98	74 507	98 045	8 042	4	3 648	2	97 329	2 153	2	727	1	120	161	1 647
KIDAL	729	36	131	347	1	0	0	0	365	0	0	0	0	1	2	8

Districts	CPN	Taux CPN	CPON	Acc. Au CS	NbreFem. Réf.	Taux Ref. Raison Mat	NbreFem. Evac.	Taux Evac. Raison Mat.	Nbre Naiss. Viv.	Nouv. Nés Réf.	Taux Réf. Raison Néo Natal	Nouv. Nés Evacués	Taux Evac. Raison Néo Natal	Nbre décès Maternels	Nouv. Nés DCD avant 7ème jour	Nbre Morts Nés
ABEIBARA	9	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TESSALIT	198	20	23	58	4	1	1	0	96	0	0	0	0	0	0	3
TIN-ESSAKO	60	12	12	62	0	0	0	0	60	0	0	0	0	0	1	1
KIDAL	996	24	166	467	5	0	1	0	521	0	0	0	0	1	3	12
Total MALI	671 025	75	335 096	509 867	17 815	1,51	14 736	1,25	518 025	3 539	0,68	1 432	0,28	620	1 521	10 695

Source : DESAM III

NB: TauxRef. Raison Mat: Taux de référence pour raison maternelle

NbreFem. Ref.: Nbre de femmes référées

NB: TauxEvac. Raison Mat: Taux d'évacuation pour raison maternelle

NbreFem. Evac.: Nbre de femmes évacuéesNB: NbreNaiss. Viv.: Nbre de naissances vivantes enregistrées

- Le taux d'utilisation de la consultation prénatale a chuté de 78 % en 2014 à 75% en 2015. Cette diminution pourrait s'expliquer par l'insuffisance dans la collecte des données, la non fonctionnalité de certaines structures de santé et l'amélioration du CAP en PF.
- Il varie de 24% pour la région de Kidal à 98% pour le district de Bamako.
- Le nombre de femmes référées pour raison maternelle est passé de 15 915 en 2014 à 17 815 en 2015 ; pendant la même période le nombre de femmes évacuées est passé de 13 719 en 2014 à 14 736 en 2015.
- Nous notons une augmentation du nombre de décès maternel de 2014 (527) à 2015 (620).
- Au plan national on a enregistré 12 710 morts nés en 2014 contre 10 695 en 2015.
- La région de Sikasso a enregistré le nombre le plus élevé de mort-né (3 087) suivi de la région de Ségou (1 686).
- Par rapport au décès maternel le plus grand nombre a été enregistré dans le district de Bamako (120) suivi de la région de Tombouctou (101).
- Le nombre de décès avant le 7è jour est 2 504 en 2014 contre 1 521 en 2015.

Tableau XIX : Répartition du nombre moyen de CPN par District et par région en 2015.

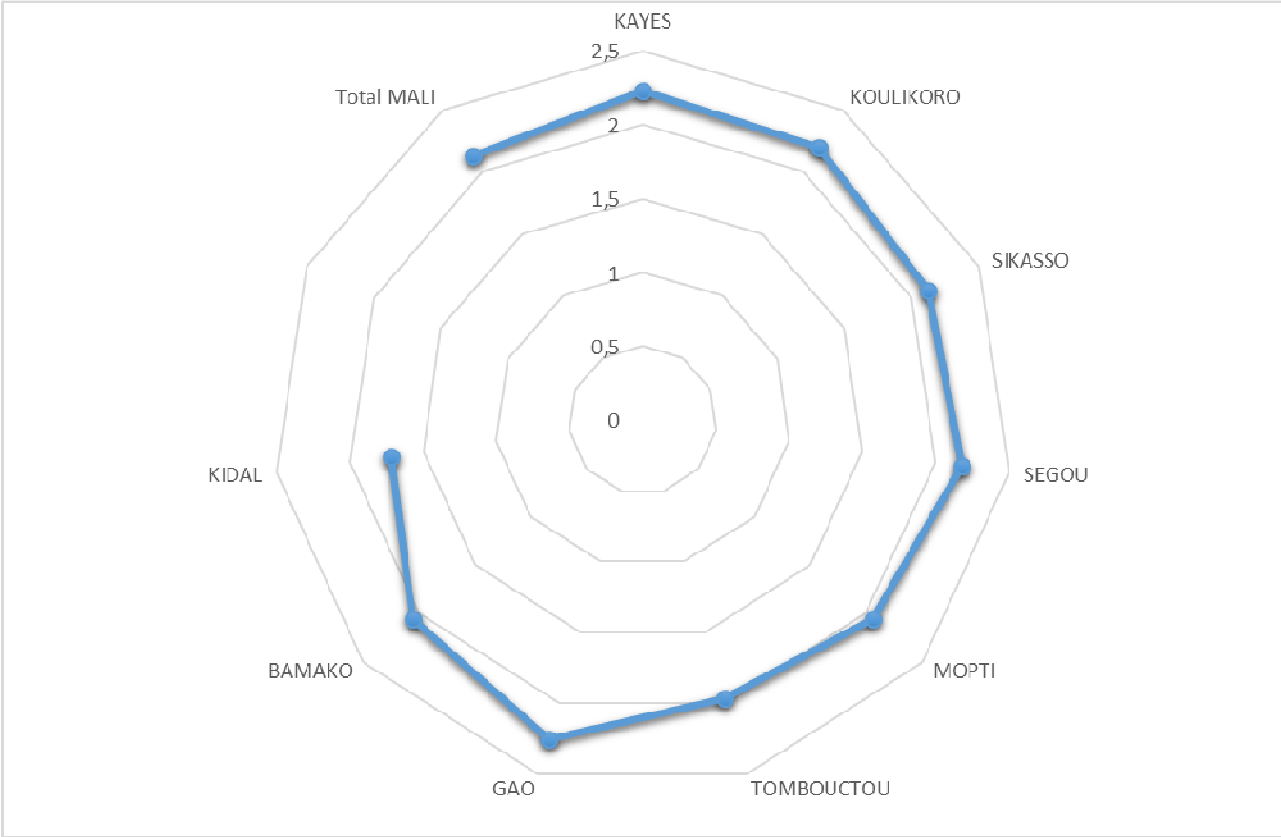
Districts	Pop Cible CPN	CPN1	Taux CPN1	CPN	Nbre Moyen CPN
KAYES	31 429	20 712	66	44 635	2,16
BAFOULABE	7 877	5 201	66	12 031	2,31
DIEMA	12 983	10 856	84	23 334	2,15
KENIEBA	11 887	9 694	82	19 422	2
KITA	26 594	13 597	51	32 155	2,36
NIORO	14 111	9 986	71	22 695	2,27
YELIMANE	10 925	8 025	73	18 583	2,32
OUSSOUBIDIAGNA	6 445	4 564	71	11 560	2,53
KAYES	122 250	82 635	68	184 415	2,23
KOULIKORO	12 968	8 252	64	19 461	2,36
BANAMBA	11 686	8 037	69	16 955	2,11
DIOILA	16 294	9 387	58	21 977	2,34
KANGABA	6 187	8 721	141	19 113	2,19
KATI	30 827	25 251	82	53 012	2,1
KOLOKANI	14 369	11 199	78	22 378	2
NARA	14 926	10 101	68	22 233	2,2
FANA	13 880	10 844	78	23 307	2,15
OUELESSEBOUGOU	12 231	6 423	53	16 741	2,61
KALABANCORO	15 183	12 136	80	27 820	2,29
KOULIKORO	148 550	110 351	74	242 997	2,2
SIKASSO	30 023	19 048	63	39 707	2,08
BOUGOUNI	28 366	16 940	60	33 468	1,98
KADIOLO	14 798	15 607	105	34 611	2,22
KOLONDIÉBA	12 508	10 413	83	21 482	2,06
KOUTIALA	35 511	20 084	57	46 860	2,33
YANFOLILA	7 976	8 442	106	16 460	1,95
YOROSSO	13 057	9 335	71	18 813	2,02
SELINGUE	5 100	4 554	89	8 970	1,97
KIGNAN	7 166	5 131	72	10 698	2,08
NIENA	7 597	5 370	71	11 996	2,23
SIKASSO	162 100	114 924	71	243 065	2,12
SEGOU	31 402	21 690	69	48 055	2,22
BAROUELI	12 494	8 519	68	18 802	2,21
BLA	17 411	10 824	62	22 118	2,04
MACINA	14 576	13 775	95	28 963	2,1
NIONO	22 431	16 095	72	32 922	2,05
SAN	20 557	14 125	69	30 474	2,16
TOMINIAN	13 495	8 581	64	20 661	2,41
MARKALA	11 033	10 378	94	24 862	2,4
SEGOU	143 400	103 987	73	226 857	2,18

Districts	Pop Cible CPN	CPN1	Taux CPN1	CPN	Nbre Moyen CPN
MOPTI	22 583	14 940	66	34 893	2,34
BANDIAGARA	19 485	11 261	58	21 101	1,87
BANKASS	16 144	10 955	68	22 439	2,05
DJENNE	12 701	9 262	73	22 862	2,47
DOUENTZA	15 185	8 825	58	19 980	2,26
KORO	22 180	16 236	73	29 408	1,81
TENENKOU	10 028	9 995	100	17 783	1,78
YOUWAROU	6 543	4 955	76	9 354	1,89
MOPTI	124 850	86 429	69	177 820	2,06
TOMBOUCTOU	7 564	5 272	70	11 822	2,24
DIRE	6 761	8 661	128	17 687	2,04
GOUNDAM	9 119	4 884	54	8 362	1,71
GOURMA-RHAROUS	6 765	6 468	96	12 809	1,98
NIAFUNKE	11 192	9 610	86	17 574	1,83
TOMBOUCTOU	41 400	34 895	84	68 254	1,96
GAO	14 657	10 423	71	25 081	2,41
ANSONGO	8 079	8 479	105	18 874	2,23
BOUREM	7 086	4 929	70	10 961	2,22
MENAKA	3 428	3 787	110	7 269	1,92
GAO	33 250	27 618	83	62 185	2,25
COMMUNE1	20 579	20 366	99	41 902	2,06
COMMUNE2	9 805	9 006	92	17 510	1,94
COMMUNE3	7 907	8 279	105	17 623	2,13
COMMUNE4	18 412	21 451	117	51 153	2,38
COMMUNE5	25 443	20 827	82	38 927	1,87
COMMUNE6	28 854	29 261	101	57 683	1,97
BAMAKO	111 000	109 190	98	224 798	2,06
KIDAL	2 030	729	36	1 280	1,76
ABEIBARA	631	9	1	9	1
TESSALIT	999	198	20	325	1,64
TIN-ESSAKO	489	60	12	96	1,6
KIDAL	4 150	996	24	1 710	1,72
Total MALI	890 950	671 025	75	1 432 101	2,13

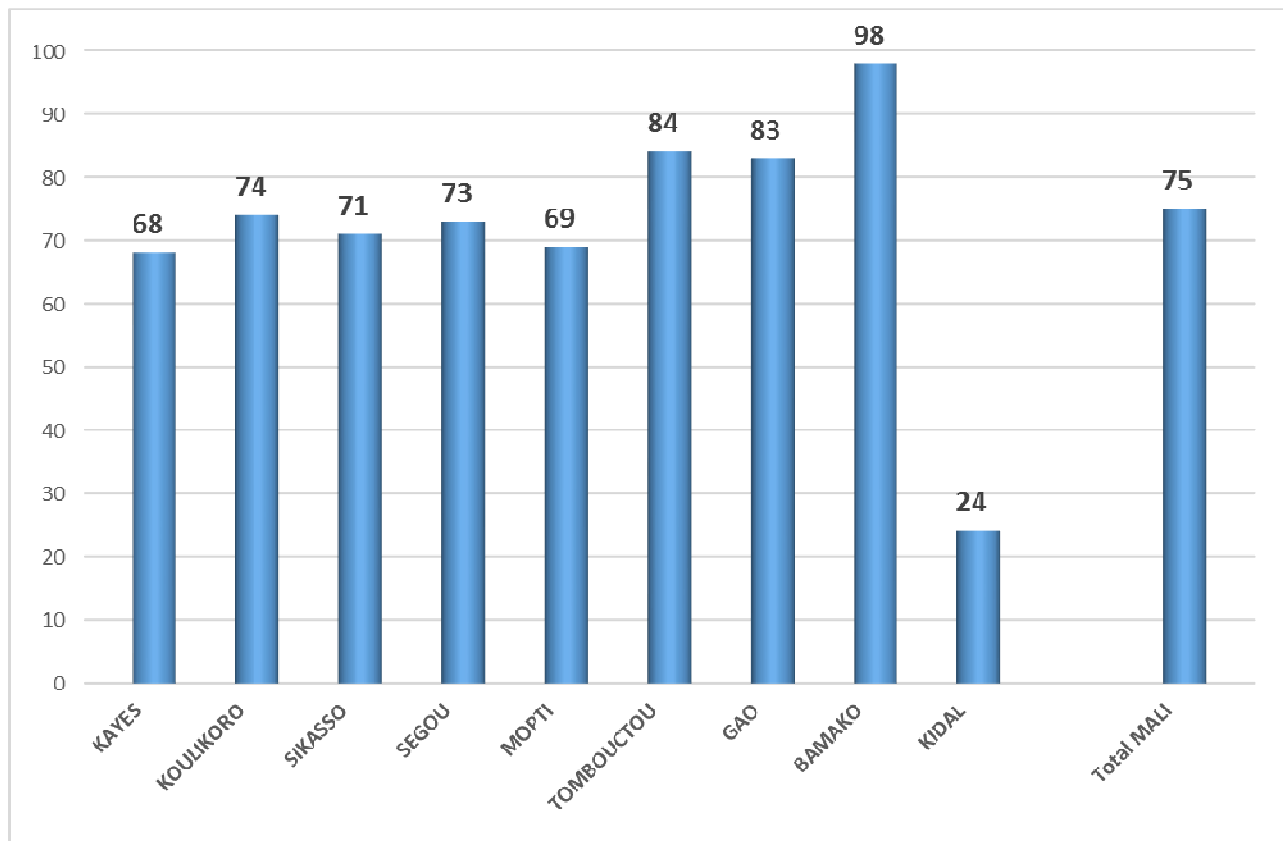
Source : DESAM III

Le nombre moyen de CPN par femme au niveau national entre 2014 et 2015 est passé respectivement de 2,15 à **2,13**.

Au niveau régional, il varie de **1,72** à Kidal à **2,25** à Gao. On note qu'aucune région n'a atteint l'objectif national qui est de 3.



Graphique 6: Indice d'assiduité de la CPN par région en 2015



Graphique 7 : Utilisation de la CPN au Mali en 2015

Activités Suivi de Grossesse

Tableau XX : Activités de suivi grossesse par district en 2015.

Districts	Population n Cible	CPN3	Taux CPN3	SP1	Taux SP1	SP2	Taux SP2	2 Doses VAT et +	<i>Taux 2 VAT et +</i>	<i>CPN Eff.</i>	<i>Taux CPN Eff.</i>
KAYES	31 429	11 685	37	18 187	58	13 334	42	18 661	59	9 930	32
BAFOULABE	7 877	3 294	42	4 354	55	3 657	46	5 385	68	3 124	40
DIEMA	12 983	4 594	35	8 523	66	5 608	43	9 163	71	4 396	34
KENIEBA	11 887	4 554	38	7 882	66	5 474	46	8 483	71	4 643	39
KITA	26 594	8 818	33	11 695	44	10 776	41	11 895	45	10 030	38
NIORO	14 111	5 638	40	8 270	59	6 118	43	8 701	62	4 320	31
YELIMANE	10 925	5 229	48	6 784	62	5 639	52	5 373	49	4 859	44
OUSSOUBIDIAGNA	6 445	3 074	48	3 916	61	3 102	48	4 390	68	2 465	38
KAYES	122 250	46 886	38	69 611	57	53 708	44	72 051	59	43 767	36
KOULIKORO	12 968	4 303	33	6 655	51	4 582	35	7 432	57	3 735	29
BANAMBA	11 686	3 788	32	6 803	58	4 944	42	7 540	65	3 604	31
DIOILA	16 294	6 406	39	8 141	50	7 750	48	15 984	98	7 174	44
KANGABA	6 187	4 487	73	6 998	113	5 473	88	5 230	85	3 435	56
KATI	30 827	15 612	51	20 177	65	16 769	54	24 755	80	13 914	45
KOLOKANI	14 369	5 755	40	9 307	65	6 822	47	9 180	64	4 589	32
NARA	14 926	5 147	34	7 537	50	4 988	33	6 233	42	3 889	26
FANA	13 880	5 811	42	8 623	62	7 153	52	8 756	63	5 413	39
OUELESSEBOUGO U	12 231	4 116	34	5 278	43	4 328	35	5 466	45	3 379	28
KALABANCORO	15 183	6 469	43	9 900	65	6 672	44	8 267	54	5 157	34
KOULIKORO	148 550	61 894	42	89 419	60	69 481	47	98 843	67	54 289	37
SIKASSO	30 023	8 969	30	14 859	49	10 403	35	16 661	55	6 331	21
BOUGOUNI	28 366	7 038	25	15 260	54	10 868	38	15 333	54	5 767	20

Districts	Population n Cible	CPN3	Taux CPN3	SP1	Taux SP1	SP2	Taux SP2	2 Doses VAT et +	<i>Taux 2 VAT et +</i>	<i>CPN Eff.</i>	<i>Taux CPN Eff.</i>
KADIOLO	14 798	9 387	63	13 444	91	11 108	75	13 470	91	8 528	58
KOLONDIÉBA	12 508	4 742	38	8 997	72	6 231	50	6 625	53	3 126	25
KOUTIALA	35 511	10 509	30	20 054	56	11 904	34	19 090	54	6 940	20
YANFOLILA	7 976	3 563	45	7 133	89	5 084	64	5 759	72	2 998	38
YOROSSO	13 057	4 689	36	7 762	59	5 746	44	8 134	62	3 902	30
SELINGUE	5 100	1 303	26	3 678	72	2 204	43	4 685	92	1 163	23
KIGNAN	7 166	2 085	29	4 428	62	2 964	41	4 318	60	1 939	27
NIENA	7 597	2 454	32	4 744	62	3 390	45	4 748	62	1 915	25
SIKASSO	162 100	54 739	34	100 359	62	69 902	43	98 823	61	42 609	26
SEGOU	31 402	12 285	39	16 423	52	11 739	37	18 146	58	8 565	27
BAROUELI	12 494	4 040	32	7 190	58	5 437	44	7 615	61	3 719	30
BLA	17 411	3 859	22	8 268	47	5 494	32	9 537	55	3 100	18
MACINA	14 576	6 408	44	11 341	78	7 706	53	10 958	75	6 334	43
NIONO	22 431	9 776	44	13 198	59	8 612	38	11 046	49	4 997	22
SAN	20 557	6 842	33	11 836	58	8 814	43	10 651	52	5 978	29
TOMINIAN	13 495	5 507	41	7 056	52	5 144	38	8 046	60	3 853	29
MARKALA	11 033	7 638	69	8 122	74	6 658	60	10 449	95	5 030	46
SEGOU	143 400	56 355	39	83 434	58	59 604	42	86 448	60	41 576	29
MOPTI	22 583	8 321	37	12 435	55	9 746	43	14 012	62	8 689	38
BANDIAGARA	19 485	3 797	19	9 389	48	5 388	28	8 058	41	3 790	19
BANKASS	16 144	5 462	34	8 727	54	6 561	41	11 535	71	5 535	34
DJENNE	12 701	6 843	54	6 961	55	6 014	47	8 492	67	6 114	48
DOUENTZA	15 185	4 216	28	7 465	49	5 722	38	7 739	51	3 593	24
KORO	22 180	4 232	19	15 059	68	9 126	41	11 232	51	4 156	19
TENENKOU	10 028	3 126	31	7 966	79	4 136	41	6 333	63	2 780	28

Districts	Population Cible	CPN3	Taux CPN3	SP1	Taux SP1	SP2	Taux SP2	2 Doses VAT et +	Taux 2 VAT et +	CPN Eff.	Taux CPN Eff.
YOUWAROU	6 543	1 795	27	4 196	64	2 459	38	3 298	50	2 251	34
MOPTI	124 850	37 792	30	72 198	58	49 152	39	70 699	57	36 908	30
TOMBOUCTOU	7 564	3 051	40	4 238	56	2 927	39	4 153	55	2 814	37
DIRE	6 761	3 819	56	6 986	103	4 486	66	6 813	101	2 978	44
GOUNDAM	9 119	1 474	16	4 034	44	2 315	25	2 167	24	1 145	13
GOURMA-RHAROUS	6 765	2 747	41	4 606	68	2 757	41	4 812	71	1 972	29
NIAFUNKE	11 192	3 051	27	7 118	64	4 151	37	6 692	60	2 322	21
TOMBOUCTOU	41 400	14 142	34	26 982	65	16 636	40	24 637	60	11 231	27
GAO	14 657	5 477	37	9 098	62	6 573	45	8 567	58	4 198	29
ANSONGO	8 079	3 896	48	6 786	84	5 056	63	7 554	94	3 396	42
BOUREM	7 086	1 901	27	4 116	58	3 009	42	4 552	64	1 718	24
MENAKA	3 428	915	27	2 800	82	1 110	32	1 735	51	636	19
GAO	33 250	12 189	37	22 800	69	15 748	47	22 408	67	9 948	30
COMMUNE1	20 579	13 646	66	15 481	75	12 216	59	16 738	81	14 065	68
COMMUNE2	9 805	6 721	69	7 670	78	6 236	64	8 860	90	5 926	60
COMMUNE3	7 907	4 671	59	4 957	63	3 641	46	6 156	78	3 487	44
COMMUNE4	18 412	15 434	84	17 528	95	14 691	80	14 994	81	9 029	49
COMMUNE5	25 443	8 884	35	15 982	63	10 607	42	17 451	69	8 236	32
COMMUNE6	28 854	13 731	48	22 650	78	13 431	47	28 503	99	11 181	39
BAMA KO	111 000	63 087	57	84 268	76	60 822	55	92 702	84	51 924	47
KIDAL	2 030	501	25	420	21	331	16	288	14	312	15
ABEIBARA	631	0	0	5	1	0	0	0	0	0	0
TESSALIT	999	18	2	197	20	89	9	41	4	2	0
TIN-ESSAKO	489	17	3	61	12	16	3	27	6	0	0
KIDAL	4 150	536	13	683	16	436	11	356	9	314	8

Districts	Population Cible	CPN3	Taux CPN3	SP1	Taux SP1	SP2	Taux SP2	2 Doses VAT et +	Taux 2 VAT et +	CPN Eff.	Taux CPN Eff.
<i>Total MALI</i>	890 950	347 620	39	549 754	62	395 489	44	566 967	64	292 566	33

Source : DESAM III

Le taux National de CPN3 a diminué entre 2014 et 2015 passant de 42% à 39%. Le taux régional varie entre 13% à Kidal et 57% dans le district de Bamako. Quant au taux de la CPN effective il est resté stationnaire à 33% en 2014 et 2015.

Tableau XXIX : Accouchements assistés tous niveaux par district et par région en 2015.

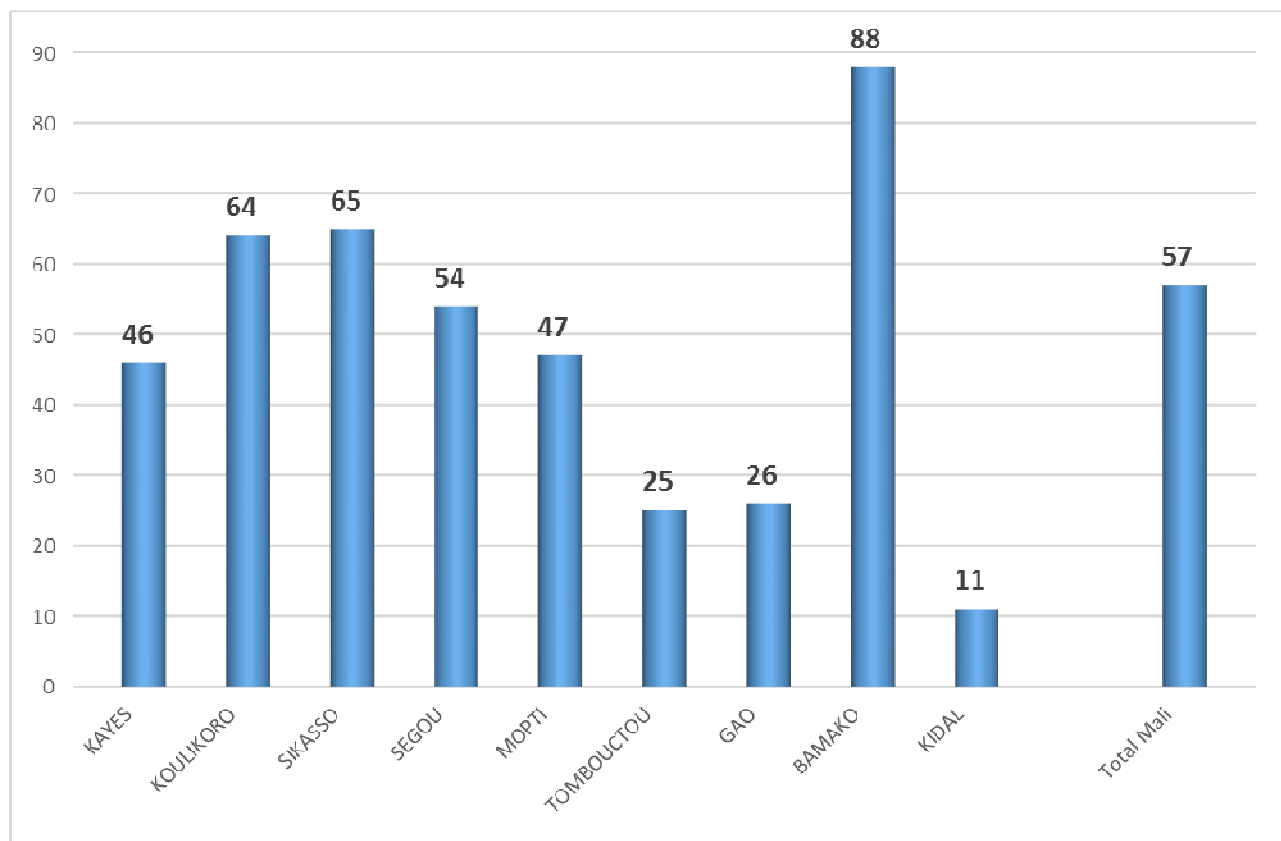
Districts	Naissances Attendues	Acc. au CS	Taux	Acc. au CSREF	Taux	Total Naissances vivantes	Total CS / CSREF	Taux
KAYES	31 429	13 589	43	1 061	3	15 589	14 650	47
BAFOULABE	7 877	2 685	34	423	5	3 372	3 108	39
DIEMA	12 983	5 823	45	681	5	6 913	6 504	50
KENIEBA	11 887	3 211	27	1 639	14	4 748	4 850	41
KITA	26 594	10 732	40	1 459	5	12 083	12 191	46
NIORO	14 111	6 165	44	523	4	6 768	6 688	47
YELIMANE	10 925	5 439	50	62	1	5 441	5 501	50
OUSSOUBIDIAGNA	6 445	2 962	46	131	2	3 050	3 093	48
KAYES	122 250	50 606	41	5 979	5	57 964	56 585	46
KOULIKORO	12 968	6 057	47	954	7	7 019	7 011	54
BANAMBA	11 686	5 927	51	544	5	6 682	6 471	55
DIOILA	16 294	7 897	48	1 055	6	7 614	8 952	55
KANGABA	6 187	6 223	101	666	11	6 844	6 889	111
KATI	30 827	21 878	71	1 725	6	24 141	23 603	77
KOLOKANI	14 369	8 945	62	414	3	9 175	9 359	65
NARA	14 926	5 453	37	634	4	6 669	6 087	41
FANA	13 880	8 712	63	944	7	9 395	9 656	70
OUELESSEBOUG	12 231	4 844	40	853	7	5 630	5 697	47
KALABANCORO	15 183	10 067	66	869	6	11 085	10 936	72
KOULIKORO	148 550	86 003	58	8 658	6	94 254	94 661	64
SIKASSO	30 023	16 569	55	1 740	6	18 220	18 309	61
BOUGOUNI	28 366	15 353	54	1 232	4	16 294	16 585	58
KADIOLO	14 798	13 158	89	1 351	9	14 751	14 509	98

Districts	Naissances Attendues	Acc. au CS	Taux	Acc. au CSREF	Taux	Total Naissances vivantes	Total CS / CSREF	Taux
KOLONDIÉBA	12 508	5 475	44	642	5	6 659	6 117	49
KOUTIALA	35 511	19 620	55	1 690	5	21 820	21 310	60
YANFOLILA	7 976	5 796	73	821	10	6 545	6 617	83
YOROSSO	13 057	8 577	66	181	1	9 069	8 758	67
SELINGUE	5 100	3 053	60	1 063	21	3 651	4 116	81
KIGNAN	7 166	3 842	54	224	3	4 219	4 066	57
NIENA	7 597	4 184	55	360	5	4 604	4 544	60
SIKASSO	162 100	95 627	59	9 304	6	105 832	104 931	65
SEGOU	31 402	12 809	41	4 115	13	17 958	16 924	54
BAROUELI	12 494	7 911	63	414	3	8 183	8 325	67
BLA	17 411	9 606	55	578	3	10 584	10 184	58
MACINA	14 576	6 636	46	888	6	7 524	7 524	52
NIONO	22 431	8 821	39	1 715	8	12 090	10 536	47
SAN	20 557	8 745	43	1 641	8	11 512	10 386	51
TOMINIAN	13 495	6 694	50	407	3	7 177	7 101	53
MARKALA	11 033	5 797	53	1 163	11	7 111	6 960	63
SEGOU	143 400	67 019	47	10 921	8	82 139	77 940	54
MOPTI	22 583	10 010	44	1 038	5	9 797	11 048	49
BANDIAGARA	19 485	8 712	45	784	4	9 564	9 496	49
BANKASS	16 144	6 904	43	298	2	8 188	7 202	45
DJENNE	12 701	6 366	50	543	4	6 940	6 909	54
DOUENTZA	15 185	2 715	18	770	5	4 061	3 485	23
KORO	22 180	13 750	62	778	4	15 125	14 528	65
TENENKOU	10 028	3 461	35	196	2	3 289	3 657	36
YOUWAROU	6 543	1 357	21	416	6	1 635	1 773	27
MOPTI	124 850	53 275	43	4 823	4	58 599	58 098	47

Districts	Naissances Attendues	Acc. au CS	Taux	Acc. au CSREF	Taux	Total Naissances vivantes	Total CS / CSREF	Taux
TOMBOUCTOU	7 564	1 895	25	283	4	2 346	2 178	29
DIRE	6 761	1 920	28	1 004	15	3 123	2 924	43
GOUNDAM	9 119	1 336	15	149	2	1 552	1 485	16
GOURMA-	6 765	1 034	15	272	4	1 485	1 306	19
NIAFUNKE	11 192	2 304	21	333	3	2 649	2 637	24
TOMBOUCTOU	41 400	8 489	21	2 041	5	11 155	10 530	25
GAO	14 657	3 482	24	439	3	4 437	3 921	27
ANSONGO	8 079	1 627	20	887	11	2 913	2 514	31
BOUREM	7 086	1 341	19	229	3	2 179	1 570	22
MENAKA	3 428	306	9	299	9	703	605	18
GAO	33 250	6 756	20	1 854	6	10 232	8 610	26
COMMUNE1	20 579	14 022	68	6 952	34	20 793	20 974	102
COMMUNE2	9 805	5 808	59	2 481	25	8 103	8 289	85
COMMUNE3	7 907	5 008	63	821	10	5 847	5 829	74
COMMUNE4	18 412	10 577	57	6 851	37	17 238	17 428	95
COMMUNE5	25 443	12 584	49	7 673	30	19 931	20 257	80
COMMUNE6	28 854	17 629	61	7 639	26	25 417	25 268	88
BAMAKO	111 000	65 628	59	32 417	29	97 329	98 045	88
KIDAL	2 030	26	1	321	16	365	347	17
ABEIBARA	631	0	0	0	0	0	0	0
TESSALIT	999	58	6	0	0	96	58	6
TIN-ESSAKO	489	62	13	0	0	60	62	13
KIDAL	4 150	146	4	321	8	521	467	11
Total Mali	890 950	433 549	49	76 318	9	518 025	509 867	57

Source : DESAM III

Le taux de couverture National en accouchement assisté a régressé de 59 % en 2014 à 57% en 2015. Les régions de Kidal (11%), Tombouctou (25%) et Gao (26%) ont enregistré les plus faibles taux. Cette faiblesse pourrait s'expliquer outre la crise qu'a connue le pays par l'insuffisance des ressources humaines qualifiées, la faible sensibilisation des populations sur les avantages des accouchements assistés, la faible couverture géographique des localités en structure de santé, la mobilité du personnel et la faiblesse dans la collecte des données surtout dans les structures privées.



Graphique 8 : Taux de couverture en accouchement assisté dans les régions en 2015.

Le taux de couverture National en accouchement assisté a baissé de 59% en 2014 à 57 % en 2015. Cette baisse est perceptible dans les régions de Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou et le district de Bamako. Le taux est resté stationnaire dans les régions de Tombouctou et de Kidal tandis que ceux de Mopti et Gao ont enregistré une légère augmentation. (Cf annuaire SLIS 2014).

Cette baisse pourrait s'expliquer par l'insuffisance dans la collecte des données des structures privées.

Carte 4 : Taux Accouchement Assisté par district en 2015.

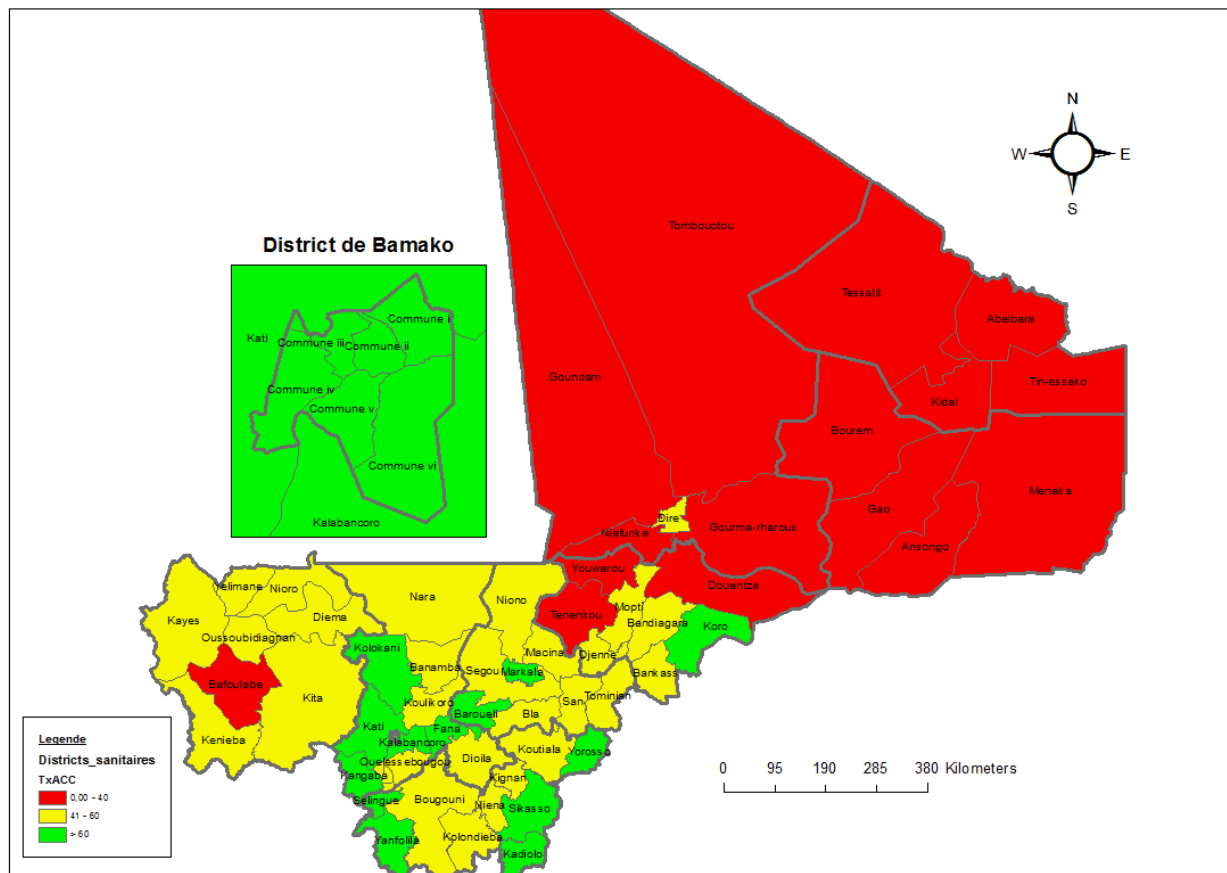


Tableau XXII : Accouchement assisté et CPON en 2015

<i>DISTRICTS</i>	<i>Population cble</i>	<i>Acc. PQ</i>	<i>Prop. Acc. PQ</i>	<i>Acc. MAT/ATRS</i>	<i>Prop. Acc. MAT/ATRS</i>	<i>ACC. à domicile</i>	<i>Taux Acc à domicile</i>	<i>Nbre CPON</i>	<i>Taux CPON</i>	<i>VIT "A" FPPI</i>	<i>Taux Vit "A" FPPI</i>
KAYES	31 429	7 143	49	7 507	51	1 329	8	7 924	25	14 295	45
BAFOULABE	7 877	1 699	55	1 409	45	362	10	2 505	32	3 711	47
DIEMA	12 983	2 338	36	4 166	64	689	10	2 936	23	6 256	48
KENIEBA	11 887	2 585	53	2 265	47	120	2	3 764	32	5 080	43
KITA	26 594	4 196	34	7 995	66	893	7	8 287	31	11 115	42
NIORO	14 111	2 597	39	4 091	61	244	4	4 699	33	6 648	47
YELIMANE	10 925	3 310	60	2 191	40	427	7	4 360	40	5 582	51
OUSSOUBIDIAGNA	6 445	1 633	53	1 460	47	111	3	2 485	39	3 029	47
KAYES	122 250	25 501	45	31 084	55	4 175	7	36 960	30	55 716	46
KOULIKORO	12 968	3 467	49	3 544	51	79	1	3 786	29	6 689	52
BANAMBA	11 686	1 672	26	4 799	74	151	2	3 498	30	6 712	57
DIOILA	16 294	3 560	40	5 392	60	94	1	8 150	50	8 518	52
KANGABA	6 187	2 634	38	4 255	62	42	1	3 686	60	6 904	112
KATI	30 827	10 136	43	13 467	57	491	2	14 349	47	22 663	74
KOLOKANI	14 369	3 571	38	5 788	62	118	1	5 808	40	9 213	64
NARA	14 926	2 397	39	3 690	61	747	11	4 539	30	5 803	39
FANA	13 880	3 711	38	5 945	62	276	3	7 066	51	9 327	67
OUESSEBOUGO U	12 231	3 023	53	2 674	47	26	0	3 851	31	5 719	47
KALABANCORO	15 183	7 449	68	3 487	32	185	2	5 833	38	11 053	73
KOULIKORO	148 550	41 620	44	53 041	56	2 209	2	60 566	41	92 601	62
SIKASSO	30 023	10 378	57	7 931	43	633	3	8 893	30	17 197	57
BOUGOUNI	28 366	3 951	24	12 634	76	645	4	9 550	34	15 050	53
KADIOLO	14 798	4 995	34	9 514	66	650	4	7 801	53	12 614	85
KOLONDIEBA	12 508	1 223	20	4 894	80	1 203	16	5 453	44	6 566	52

<i>DISTRICTS</i>	<i>Population cible</i>	<i>Acc. PQ</i>	<i>Prop. Acc. PQ</i>	<i>Acc. MAT/ ATRS</i>	<i>Prop.Acc. MAT/ATRS</i>	<i>ACC. à domicile</i>	<i>Taux Acc à domicile</i>	<i>Nbre CPON</i>	<i>Taux CPON</i>	<i>VIT "A" FPPI</i>	<i>Taux Vit "A" FPPI</i>
KOUTIALA	35 511	7 170	34	14 140	66	1 677	7	11 614	33	17 043	48
YANFOLILA	7 976	2 521	38	4 096	62	62	1	4 571	57	6 617	83
YOROSSO	13 057	1 521	17	7 237	83	754	8	8 778	67	8 586	66
SELINGUE	5 100	1 787	43	2 329	57	488	11	1 752	34	3 647	72
KIGNAN	7 166	789	19	3 277	81	93	2	2 086	29	4 080	57
NIENA	7 597	1 514	33	3 030	67	190	4	2 356	31	4 323	57
SIKASSO	162 100	35 849	34	69 082	66	6 395	6	62 854	39	95 723	59
SEGOU	31 402	9 001	53	7 923	47	1 435	8	10 147	32	15 685	50
BAROUELI	12 494	3 430	41	4 895	59	106	1	5 891	47	7 011	56
BLA	17 411	2 917	29	7 267	71	749	7	6 309	36	9 866	57
MACINA	14 576	2 596	35	4 928	65	765	9	4 931	34	8 051	55
NIONO	22 431	6 957	66	3 579	34	2 281	18	6 985	31	10 475	47
SAN	20 557	4 755	46	5 631	54	1 003	9	8 776	43	11 231	55
TOMINIAN	13 495	1 436	20	5 665	80	549	7	4 803	36	6 261	46
MARKALA	11 033	4 917	71	2 043	29	432	6	7 536	68	7 476	68
SEGOU	143 400	36 009	46	41 931	54	7 320	9	55 378	39	76 056	53
MOPTI	22 583	6 801	62	4 247	38	429	4	5 154	23	9 358	41
BANDIAGARA	19 485	2 224	23	7 272	77	9	0	3 713	19	7 293	37
BANKASS	16 144	1 582	22	5 620	78	582	7	4 323	27	7 266	45
DJENNE	12 701	2 835	41	4 074	59	789	10	6 356	50	6 541	51
DOUENTZA	15 185	1 383	40	2 102	60	1 169	25	3 222	21	3 918	26
KORO	22 180	5 402	37	9 126	63	1 926	12	2 440	11	13 260	60
TENENKOU	10 028	1 971	54	1 686	46	394	10	1 887	19	3 379	34
YOUWAROU	6 543	1 284	72	489	28	46	3	986	15	2 340	36
MOPTI	124 850	23 482	40	34 616	60	5 344	8	28 081	22	53 355	43
TOMBOUCTOU	7 564	1 286	59	892	41	210	9	1 753	23	2 247	30

<i>DISTRICTS</i>	<i>Population cible</i>	<i>Acc. PQ</i>	<i>Prop. Acc. PQ</i>	<i>Acc. MAT/ ATRS</i>	<i>Prop.Acc. MAT/ATRS</i>	<i>ACC. à domicile</i>	<i>Taux Acc à domicile</i>	<i>Nbre CPON</i>	<i>Taux CPON</i>	<i>VIT "A" FPPI</i>	<i>Taux Vit "A" FPPI</i>
DIRE	6 761	1 558	53	1 366	47	566	16	2 994	44	3 386	50
GOUNDAM	9 119	320	22	1 165	78	276	16	1 029	11	1 528	17
GOURMA- RHAROUS	6 765	818	63	488	37	592	31	1 448	21	1 320	20
NIAFUNKE	11 192	1 176	45	1 461	55	407	13	2 721	24	2 714	24
TOMBOUCTOU	41 400	5 158	49	5 372	51	2 051	16	9 945	24	11 195	27
GAO	14 657	3 180	81	741	19	598	13	2 175	15	4 049	28
ANSONGO	8 079	1 843	73	671	27	500	17	2 157	27	3 059	38
BOUREM	7 086	1 065	68	505	32	741	32	1 887	27	2 098	30
MENAKA	3 428	479	79	126	21	197	25	420	12	808	24
GAO	33 250	6 567	76	2 043	24	2 036	19	6 639	20	10 014	30
COMMUNE1	20 579	19 010	91	1 964	9	444	2	13 132	64	19 307	94
COMMUNE2	9 805	8 138	98	151	2	171	2	8 677	88	8 620	88
COMMUNE3	7 907	5 779	99	50	1	81	1	5 119	65	7 119	90
COMMUNE4	18 412	17 195	99	233	1	96	1	12 274	67	17 524	95
COMMUNE5	25 443	20 148	99	109	1	593	3	12 860	51	16 972	67
COMMUNE6	28 854	25 230	100	38	0	570	2	22 445	78	26 132	91
BAMAKO	111 000	95 500	97	2 545	3	1 955	2	74 507	67	95 674	86
KIDAL	2 030	285	82	62	18	23	6	131	6	350	17
ABEIBARA	631	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TESSALIT	999	28	48	30	52	46	44	23	2	90	9
TIN-ESSAKO	489	0	0	62	100	0	0	12	2	24	5
KIDAL	4 150	313	67	154	33	69	13	166	4	464	11
Total MALI	890 950	269 999	53	239 868	47	31 554	6	335 096	38	490 798	55

La proportion d'accouchements assistés par le personnel qualifié est passée de 51% en 2014 à 53 % en 2015. Le district de Bamako a la plus forte proportion avec 97% tandis que la plus faible a été observée dans la région de Sikasso avec 34%.

Le taux de CPON est resté stationnaire à 38% en 2014 et 2015. Le district de Bamako a observé le taux le plus élevé avec 67% et le plus bas a été enregistré à Kidal avec 4%.

Le taux national de couverture en Vitamine A de routine chez les FPPI a été de 55% en 2015 contre 57 % en 2014. Le district de Bamako a enregistré le taux le plus élevé avec 86% et le plus faible a été enregistré à Kidal avec 11%. Ce faible taux national de couverture en vitamine A pourrait s'expliquer par la rupture fréquente de vitamine A de routine.

Activités de surveillance préventive des enfants sains

Tableau XXIII : Suivi enfant sains par district et par région au Mali du 01 janvier au 31 décembre 2015.

Districts	Population Enfants		Enfants de 0 à 11 mois			Enfants de 12 à 59 mois		Taux NC
	0 - 11 mois	12 - 59 mois	NC	NC+AC	Taux NC 0-11 mois	NC	NC+AC	12-59 mois
KAYES	25 143	88 254	10 880	23 339	43,27	7 928	16 438	8,98
BAFOULABE	6 301	22 118	4 436	10 780	70,4	3 944	13 328	17,83
DIEMA	10 386	36 456	3 951	5 168	38,04	2 297	4 655	6,3
KENIEBA	9 509	33 377	2 961	4 341	31,14	423	1 463	1,27
KITA	21 275	74 675	1 077	1 639	5,06	557	1 812	0,75
NIORO	11 289	39 624	12 631	27 788	111,89	2 699	6 693	6,81
YELIMANE	8 740	30 677	2 753	6 991	31,5	1 237	2 515	4,03
OUSSOUBIDIAGNA	5 156	18 097	2 155	4 845	41,8	1 624	4 244	8,97
KAYES	97 800	343 278	40 844	84 891	41,76	20 709	51 148	6,03
KOULIKORO	10 374	36 413	8 293	17 517	79,94	1 639	4 832	4,5
BANAMBA	9 349	32 813	8 357	18 499	89,39	2 185	5 553	6,66
DIOILA	13 035	45 753	10 772	21 760	82,64	3 668	53 979	8,02
KANGABA	4 950	17 373	6 213	14 051	125,53	2 706	6 010	15,58
K'ATI	24 662	86 562	37 677	74 494	152,78	3 812	10 685	4,4
KOLOKANI	11 495	40 348	11 837	26 791	102,97	1 744	3 373	4,32
NARA	11 941	41 913	8 247	17 430	69,06	4 181	7 802	9,98
FANA	11 104	38 975	4 156	12 465	37,43	2 678	5 781	6,87
OUELESSEBOUGOU	9 784	34 343	6 697	16 989	68,45	995	2 085	2,9
KALABANCORO	12 147	42 635	13 461	37 318	110,82	672	4 948	1,58
KOULIKORO	118 840	417 128	115 710	257 314	97,37	24 280	105 048	5,82
SIKASSO	24 018	84 303	15 305	34 371	63,72	2 344	3 505	2,78
BOUGOUNI	22 693	79 651	13 134	20 000	57,88	6 769	13 050	8,5
KADIOLO	11 838	41 552	9 625	26 312	81,31	1 727	9 143	4,16
KOLONDIÉBA	10 006	35 122	4 477	7 669	44,74	3 326	6 483	9,47
KOUTHALA	28 409	99 714	13 971	24 137	49,18	2 962	4 941	2,97
YANFOLILA	6 381	22 398	3 854	6 763	60,4	867	2 523	3,87
YOROSSO	10 445	36 663	7 180	12 924	68,74	4 679	8 492	12,76
SELINGUE	4 080	14 320	3 211	3 968	78,71	1 133	2 129	7,91
KIGNAN	5 733	20 121	4 504	6 061	78,57	1 090	1 524	5,42
NIENA	6 078	21 333	1 877	3 900	30,88	677	1 215	3,17
SIKASSO	129 680	455 177	77 138	146 105	59,48	25 574	53 005	5,62
SEGOU	25 122	88 178	27 959	64 340	111,29	17 506	24 874	19,85
BAROUELI	9 995	35 083	8 673	20 624	86,77	403	2 315	1,15
BLA	13 929	48 891	18 346	54 549	131,71	949	6 123	1,94
MACINA	11 661	40 931	11 220	36 530	96,22	828	1 805	2,02
NIONO	17 945	62 986	14 033	36 425	78,2	1 305	2 692	2,07

Districts	Population Enfants		Enfants de 0 à 11 mois			Enfants de 12 à 59 mois		Taux NC
	0 - 11 mois	12 - 59 mois	NC	NC+AC	Taux NC 0-11 mois	NC	NC+AC	12-59 mois
SAN	16 446	57 724	14 319	40 258	87,07	779	5 421	1,35
TOMINIAN	10 796	37 893	8 514	27 008	78,86	403	1 558	1,06
MARKALA	8 827	30 982	16 103	47 848	182,44	279	2 618	0,9
SEGOU	114 720	402 667	119 167	327 582	103,88	22 452	47 406	5,58
MOPTI	18 066	63 413	18 891	55 949	104,56	1 458	8 387	2,3
BANDIAGARA	15 588	54 715	15 052	68 432	96,56	27	978	0,05
BANKASS	12 915	45 333	11 587	48 675	89,71	1 699	2 261	3,75
DJENNE	10 161	35 665	8 627	37 048	84,9	802	1 353	2,25
DOUMENTZA	12 148	42 640	6 975	10 836	57,42	5 828	9 524	13,67
KORO	17 744	62 282	17 838	49 361	100,53	0	0	0
TENENKOU	8 022	28 159	6 124	10 718	76,34	2 296	5 677	8,15
YOUWAROU	5 234	18 372	5 783	22 743	110,48	0	0	0
MOPTI	99 880	350 579	90 877	303 762	90,99	12 110	28 180	3,45
TOMBOUCTOU	6 051	21 239	3 703	6 424	61,2	3 338	5 899	15,72
DIRE	5 409	18 984	3 184	7 427	58,87	1 580	2 240	8,32
GOUNDAM	7 295	25 606	5 977	9 576	81,93	3 410	5 107	13,32
GOURMA-RHAROUS	5 412	18 995	5 168	9 638	95,5	7 792	14 526	41,02
NIAFUNKE	8 953	31 427	1 967	2 543	21,97	5 153	5 536	16,4
TOMBOUCTOU	33 120	116 251	19 999	35 608	60,38	21 273	33 308	18,3
GAO	11 726	41 157	7 095	28 489	60,51	5 358	39 125	13,02
ANSONGO	6 463	22 685	5 517	9 085	85,36	5 657	9 820	24,94
BOUREM	5 669	19 897	3 530	6 772	62,27	5 759	11 384	28,94
MENAKA	2 743	9 627	2 554	2 939	93,12	3 747	4 584	38,92
GAO	26 600	93 366	18 696	47 285	70,29	20 521	64 913	21,98
COMMUNE1	16 463	57 787	21 046	57 414	127,83	2 389	5 563	4,13
COMMUNE2	7 844	27 533	12 414	41 162	158,26	64	47	0,23
COMMUNE3	6 326	22 203	9 627	27 569	152,19	592	1 965	2,67
COMMUNE4	14 730	51 701	13 262	42 634	90,04	35	937	0,07
COMMUNE5	20 354	71 443	10 936	30 132	53,73	0	0	0
COMMUNE6	23 083	81 022	34 448	89 476	149,23	202	746	0,25
BAMAKO	88 800	311 688	101 733	288 387	114,56	3 282	9 258	1,05
KIDAL	1 624	5 701	313	320	19,27	532	588	9,33
ABEIBARA	505	1 772	87	123	17,23	147	197	8,3
TESSALIT	800	2 806	74	76	9,26	187	261	6,66
TIN-ESSAKO	392	1 374	70	84	17,88	86	136	6,26
KIDAL	3 320	11 653	544	603	16,39	952	1 182	8,17
TOTAL PAYS	712 760	2 501 787	584 708	1 491 537	82,03	151 153	393 448	6,04

Tableau XXIV : Distribution de moustiquaire imprégné d'insecticide à longue durée d'action chez les femmes enceintes et les enfants de 0 à 11 mois au Mali du 01 janvier au 31 décembre 2015.

Districts	Femmes Enceintes			Enfants 0 à 11 mois		
	Population	MILD distribuées	Taux	Population	MILD distribuées	Taux
KAYES	31 429	13 113	42	25 143	13 492	54
BAFOULABE	7 877	4 024	51	6 301	4 125	65
DIEMA	12 983	5 217	40	10 386	4 402	42
KENIEBA	11 887	6 031	51	9 509	4 904	52
KITA	26 594	9 077	34	21 275	9 339	44
NIORO	14 111	8 219	58	11 289	8 266	73
YELIMANE	10 925	5 437	50	8 740	4 649	53
OUSSOUBIDIAGNA	6 445	4 198	65	5 156	3 324	64
KAYES	122 250	55 316	45	97 800	52 501	54
KOULIKORO	12 968	7 439	57	10 374	7 089	68
BANAMBA	11 686	7 714	66	9 349	7 079	76
DIOILA	16 294	8 437	52	13 035	9 682	74
KANGABA	6 187	3 569	58	4 950	2 536	51
KATI	30 827	17 672	57	24 662	15 759	64
KOLOKANI	14 369	10 318	72	11 495	8 079	70
NARA	14 926	9 677	65	11 941	9 299	78
FANA	13 880	8 263	60	11 104	7 568	68
OUELESSEBOUGOU	12 231	5 864	48	9 784	5 855	60
KALABANCORO	15 183	10 311	68	12 147	9 189	76
KOULIKORO	148 550	89 264	60	118 840	82 135	69
SIKASSO	30 023	7 636	25	24 018	7 076	29
BOUGOUNI	28 366	9 281	33	22 693	9 835	43
KADIOLO	14 798	7 726	52	11 838	6 022	51
KOLONDIÉBA	12 508	4 494	36	10 006	3 985	40
KOÛTIALA	35 511	10 899	31	28 409	15 027	53
YANFOLILA	7 976	4 579	57	6 381	3 143	49
YOROSSO	13 057	3 113	24	10 445	3 279	31
SELINGUE	5 100	3 245	64	4 080	2 001	49
KIGNAN	7 166	3 739	52	5 733	3 238	56
NIENA	7 597	549	7	6 078	173	3
SIKASSO	162 100	55 261	34	129 680	53 779	41
SEGOU	31 402	15 047	48	25 122	14 195	57
BAROUELI	12 494	7 368	59	9 995	7 499	75
BLA	17 411	8 525	49	13 929	11 341	81
MACINA	14 576	12 749	87	11 661	10 244	88
NIONO	22 431	13 951	62	17 945	14 461	81
SAN	20 557	13 144	64	16 446	10 928	66
TOMINIAN	13 495	7 732	57	10 796	7 227	67

Districts	Femmes Enceintes			Enfants 0 à 11 mois		
	Population	MILD distribuées	Taux	Population	MILD distribuées	Taux
MARKALA	11 033	9 199	83	8 827	7 866	89
SEGOU	143 400	87 715	61	114 720	83 761	73
MOPTI	22 583	12 487	55	18 066	11 673	65
BANDIAGARA	19 485	9 401	48	15 588	11 439	73
BANKASS	16 144	9 560	59	12 915	9 848	76
DJENNE	12 701	7 269	57	10 161	7 066	70
DOUENTZA	15 185	7 532	50	12 148	6 503	54
KORO	22 180	21 996	99	17 744	19 235	108
TENENKOU	10 028	7 416	74	8 022	4 332	54
YOUWAROU	6 543	3 832	59	5 234	3 867	74
MOPTI	124 850	79 493	64	99 880	73 963	74
TOMBOUCTOU	7 564	2 907	38	6 051	2 273	38
DIRE	6 761	3 614	53	5 409	2 481	46
GOUNDAM	9 119	2 946	32	7 295	1 751	24
GOURMA-RHAROUS	6 765	4 945	73	5 412	2 032	38
NIAFUNKE	11 192	6 179	55	8 953	4 278	48
TOMBOUCTOU	41 400	20 591	50	33 120	12 815	39
GAO	14 657	7 037	48	11 726	6 806	58
ANSONGO	8 079	5 581	69	6 463	3 009	47
BOUREM	7 086	4 282	60	5 669	3 623	64
MENAKA	3 428	2 162	63	2 743	836	30
GAO	33 250	19 062	57	26 600	14 274	54
COMMUNE1	20 579	14 084	68	16 463	11 190	68
COMMUNE2	9 805	8 961	91	7 844	5 904	75
COMMUNE3	7 907	7 262	92	6 326	5 709	90
COMMUNE4	18 412	15 311	83	14 730	11 208	76
COMMUNE5	25 443	17 589	69	20 354	17 771	87
COMMUNE6	28 854	23 156	80	23 083	17 458	76
BAMAKO	111 000	86 363	78	88 800	69 240	78
KIDAL	2 030	210	10	1 624	0	0
ABEIBARA	631	0	0	505	0	0
TESSALIT	999	0	0	800	0	0
TIN-ESSAKO	489	0	0	392	0	0
KIDAL	4 150	210	5	3 320	0	0
Total Mali	890 950	493 275	55	712 760	442 468	62

Césarienne :

Tableau XXV : Evolution du nombre de césariennes par régions au Mali de 2005 à 2015

Régions	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
Kayes	363	1 118	1 110	1 269	1 381	1 470	1 762	1 929	1 832	2 088	2123	16 445
Koulikoro	321	841	894	928	1 279	1 450	1 727	1 901	1 806	1 999	2254	15 400
Sikasso	586	1 618	1 907	2 057	2 346	2 411	3 096	3 427	3 440	3 826	3497	28 211
Ségou	645	1 595	1 917	2 025	2 149	2 166	2 227	2 571	2 259	2 880	2942	23 376
Mopti	292	761	880	1 014	975	1 168	1 083	1 154	1 317	1 524	1463	11 631
Tombouctou	59	219	282	253	311	362	381	149	283	500	532	3 331
Gao	109	251	373	310	376	380	341	55	283	444	469	3 391
Kidal	7	13	17	14	17	15	17	0	6	28	25	159
Bamako	1 918	4 740	5 300	5 841	6 278	6 729	7 747	8513	8 527	9 176	9133	73 902
TOTAL	4 300	11 156	12 680	13 711	15 112	16 151	18 381	19 699	19 753	22 465	22438	175 876

Source : Rapports gratuité césariennes

Le nombre de césariennes réalisé a été de 22 465 en 2014 contre 22 438 en 2015.

Tableau XXVI : Evolution du nombre et de la proportion des décès des mères après césarienne par région au Mali de 2005 à 2015

Régions	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		2015	
	Nombre	Taux	Nombre	Taux	Nombre	Taux	Nombre	Taux	Nombre	Taux	Nombre	Taux	Nombre	Taux	Nombre	Taux	Nombre	Taux	Nombre	Taux	Nombre	Taux
Kayes	0	0	34	3	39	3,5	27	2,1	29	2,1	52	3,5	34	1,9	33	1,7	30	1,6	42	2,01	28	1,3
Koulikoro	0	0	29	3,6	25	2,8	18	1,9	13	1	22	1,5	14	0,8	18	0,9	12	0,7	16	0,80	35	1,5
Sikasso	0	0	42	2,4	38	2	26	1,3	20	0,9	21	0,9	34	1,1	44	1,3	39	1,1	28	0,73	35	1,0
Ségou	15	2,3	26	1,6	51	2,7	30	1,5	44	2	35	1,6	26	1,2	36	1,4	73	3,2	37	1,28	17	0,6
Mopti	0	0	37	4,7	28	3,2	32	3,2	29	3	23	2	25	2,3	19	1,6	24	1,8	35	2,30	20	1,4
Tombouctou	8	13,6	9	4,1	11	3,9	11	4,4	14	4,5	16	4,4	13	3,4	2	1,3	25	0,0	9	1,80	7	1,3
Gao	0	0	8	3,2	14	3,8	12	3,9	9	2,4	16	4,2	11	3,2	0	0	0	0,0	7	1,58	8	1,7
Kidal	0	10	0	0	1	5,9	0	0	2	11,8	0	0	0	0	0	0	0	0,0	-	-	0	
Bamako	12	0,6	43	0,9	47	0,8	49	0,8	30	0,5	26	0,39	36	0,5	49	0,6	47	0,6	67	0,73	60	0,7
Total Mali	35	0,8	228	2,1	254	2	205	1,5	190	1,3	211	1,3	193	1	201	1	225	1,2	241	1,07	210	0,95

Source : Rapports gratuité césariennes

De 2005 à 2015, 2 103 décès des mères ont été notifiés après les interventions dans le cadre de la prise en charge gratuite de la césarienne, soit une moyenne de 1,29%.

Tableau XXVII : Causes de décès des mères après césarienne de 2006 à 2015

Année	Eclampsie/ Complications HTA		Hémorragie		Infections		Rupture utérine		Anémie		Autres*		Inconnue		Total
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	
2006	40	17	48	21	31	14	47	21	27	12	25	11	11	5	229
2007	54	21	32	13	49	19	42	17	31	12	39	15	7	3	254
2008	47	23	38	19	36	18	33	16	18	9	27	13	6	3	205
2009	38	20	46	24	28	15	30	16	20	11	19	10	9	5	190
2010	49	23	54	25	25	12	17	8	24	11	32	15	11	5	212
2011	39	20	56	29	22	11	19	10	26	13	24	12	8	4	194
2012	41	21	40	20	15	8	32	16	30	15	33	17	6	3	197
2013	47	24	29	15	19	10	23	12	31	16	29	15	19	10	197
2014	57	24	43	18	11	13	34	14	25	10	57	24	14	6	241
2015	36	17	66	31	16	8	24	11	28	13	33	16	7	3	210

Source : Rapports gratuité césariennes

Les décès maternels sont essentiellement dus aux hémorragies et éclampsies/complications de l'HTA. Le nombre de décès le plus élevé a été enregistré en 2015 pour les hémorragies (66 cas) et en 2014 les éclampsies/complications de l'HTA (57cas).

Fistule obstétricale :

Tableau XXVIII : Traitement chirurgical de la fistule obstétricale par région en 2015

Indicateurs		Bamako	Koulikoro	Kayes	Sikasso	Ségou	Mopti	Tombouctou	Gao	Kidal	Total	Taux de réussite
Nombre total de femmes arrivant et cherchant à réparer leurs fistules (fistules+autres pathologies)		185	39	56	145	7	57	90	103	0	682	
Nombre total de femmes nécessitant une réparation chirurgicale de fistules (opérées+ en attente d'intervention)		182	35	47	100	7	53	55	65	0	544	
Nombre total de femmes recevant une chirurgie de réparation de fistule		59	30	45	92	7	53	55	54	0	395	
Type de réparation chirurgicale de la fistule	FVV	53	30	35	88	3	53	50	51	0	363	91,90
	FRV	1	0	4	1	0	0	2	1	0	9	2,28
	FVV+FRV	2	0	2	1	0	0	3	0	0	8	2,03
	Autres types de fistule	3	0	4	2	4	0	0	2	0	15	3,80
Statut Chirurgical des femmes opérées.	1ère main	30	11	19	34	3	34	28	27	0	186	47,09
	2ème main	13	18	21	25	0	0	14	16	0	107	27,09
	supérieur ou égal à 3	6	1	4	31	4	19	13	11	0	89	22,53

Résultats provisoires des réparations chirurgicales de fistules	Fistule fermée et séchée à la sortie	34	28	26	52	0	28	45	41	0	254	64,30
	Fistule fermée avec incontinence	2	2	2	8	0	9	5	8	0	36	9,11
	Fistule non fermée	23	0	17	32	0	16	5	5	0	98	24,81

Commentaire :

Le taux de réparation chirurgicale de la Fistule Obstétricale en 2015 est de 72,61% **(395/544*100)**

Incidence de la Fistule Obstétricale : nouveau cas divisé par 5% Population Totale (491x100 000 /840 350) = 58 pour 100 000 naissances attendues **(682/890 950) *100 000= 76,54 pour 100 000 naissances attendues**

Tableau XXIX : Répartition des structures SONU fonctionnelles au Mali au 31 décembre 2015

REGIONS	Structures SONUB	Structures SONUC
Kayes	20	8
Koulikoro	5	10
Sikasso	10	12
Ségou	57	8
Mopti	45	10
Tombouctou	0	5
Gao	1	4
Kidal	0	1
District de Bamako	45	14
MALI	183	60

Source : Revue annuelle SONU des régions 2015

Au niveau national, le nombre de structures SONUB est de 183 en 2015. La région de Ségou enregistre le plus grand nombre de structures SONUB (57) et la Région de Tombouctou aucune structure SONUB fonctionnelle.

Le nombre de structures SONUC est de 60 en 2015. Le district de Bamako a enregistré le plus grand nombre de SONUC (14).

Tableau XXX : Ratio SONU au Mali au 31 décembre 2015

REGIONS	Ratio		
	SONUC/SONUB	SONUC/population	SONUB/population
Kayes	1/3	1/305 625	1/122 250
Koulikoro	1/2	1/297 100	1/594 200
Sikasso	1/2	1/ 270 167	1/324 200
Ségou	1/7	1/358 500	1/50 316
Mopti	1/4	1/249 700	1/55 489
Tombouctou	1/0	1/165 600	0/828 000
Gao	1/0	1/166 250	1/665 000
Kidal	1/0	1/83 000	0/83 000
Bamako	1/3	1/158 571	1/49 333
Mali	1/3	1/296 983	1/95 289

Source : Rapport annuel SONU 2015

Le ratio SONUC/SONUB est plus élevé à Ségou (1/7). Dans les régions de Gao et Kidal il y a moins d'une structure SONUB pour une structure SONUC en 2015.

NB :

- Indicateur1 : disponibilité des SONU : Pour une population de 500.000 habitants Il faut au moins 1 structure SONU Complète et 4 structures SONU de Base
- Indicateur 2 : distribution des structures de SONU : SONUB et SONUC bien repartis : 1 SONUC et 4 SONUB pour 500.000 habitants

Tableau XXXI : Proportion d'accouchements dans les structures SONU en 2015

REGIONS	Accouchements dans les Structures SONU	Accouchements dans les CS/CSréf	Proportion d'accouchement dans les SONU en %
KAYES	18 789	56 387	33%
Koulikoro	19 222	93 350	21%
Sikasso	17 587	102 080	17%
Ségou	26 065	77 940	33%
Mopti	12 757	58 098	22%
Tombouctou	3 204	10 530	30%
Gao	4022	8946	45%
Kidal	321	467	69%
Bamako	39 181	97 997	40%
Mali	141 148	505 795	28%

Source : rapport annuel SONU 2015

Le taux d'accouchement est 28% dans l'ensemble des structures SONU. La Région de Kidal a enregistré le taux le plus élevé avec 69%, cela pourrait s'expliquer par le fait que la majorité des accouchements a été faite au CSréf. La Région de Sikasso a enregistré le plus faible taux avec 17%.

Tableau XXXII : Proportion de césariennes sur l'ensemble des accouchements dans les structures sanitaires en 2015.

Régions	Nombre de césarienne	Accouchements dans les CS/CSréf	Proportion de césariennes sur l'ensemble des accouchements dans les structures sanitaires
Kayes	2234	56 387	4%
Koulikoro	2340	93 350	3%
Sikasso	3695	102 080	4%
Ségou	2 765	77 940	4%
Mopti	1 485	58 098	3%
Tombouctou	282	10 530	3%
Gao	493	8946	6%
Kidal	25	467	5%
Bamako	7551	97 997	8%
Mali	20870	505 795	4%

Source : rapport annuel SONU 2015

La proportion de césariennes dans les structures sanitaires est de 4%. Le district de Bamako a enregistré le taux le plus élevé (8%).

Tableau XXXIII : Nombre d'accouchements instrumentaux dans les structures SONU en 2015

Régions	Nombre de Forceps	Nombre de Ventouse
Kayes	81	303
Koulikoro	64	643
Sikasso	106	376
Ségou	336	754
Mopti	109	381
Tombouctou	41	29
Gao	35	156
Kidal	3	0
Bamako	21	219
Mali	796	2861

Source : rapport annuel SONU 2015

Le nombre d'accouchements par forceps est de 796 tandis que le nombre de ventouse est 2 861. Le nombre le plus élevé de forceps et Ventouse a été enregistré à Ségou respectivement 336 et 754, ceci pourrait s'expliquer par le nombre élevé de structures SONUB.

Tableau XXXIV : Taux de létalité pour complications obstétricales dans les structures SONU par région au 31 décembre 2015

Régions	Nombre de Complications	Nombre de Décès	Taux de létalité
Kayes	6 918	115	1,70%
Koulikoro	9 003	79	0,90%
Sikasso	8 253	100	1,20%
Ségou	11 268	93	0,80%
Mopti	6 119	94	1,50%
Tombouctou	536	32	6,00%
Gao	1 901	48	2,50%
Kidal	2	1	50,00%
Bamako	6 200	74	1,20%
Mali	50 200	636	1,30%

Sources : rapport annuel SONU 2015, DESAM pour Kidal

Le taux national de létalité pour complications obstétricales directes et indirectes est de 1,3%. Le taux le plus élevé a été enregistré à Kidal (50%).

Toutes les régions ont un taux de létalité supérieur à 1% excepté les régions de Koulikoro et Ségou.

Tableau XXXV : Nombre De Complications Directes Prises En Charge Dans les Structures SONU Par région en 2015.

Régions	Hémorragie	TDP	Rupture utérine	Infection post partum	Pré-éclampsie/éclampsie	Avortement	Grossesse Ectopique	Autres Complications
Kayes	503	1188	76	206	649	788	593	477
Koulikoro	833	1678	77	139	439	1084	72	313
Sikasso	959	2170	179	164	568	551	252	455
Ségou	797	2135	145	81	576	1026	130	747
Mopti	311	777	83	82	223	527	28	145
Tombouctou	32	40	9	4	44	40	2	48
Gao	168	423	18	41	185	247	11	120
Kidal	0	0	2	0	0	0	0	0
Bamako	517	1341	61	137	937	847	255	465
Mali	4120	9752	650	854	3621	5110	1343	2770

Sources : rapport annuel SONU 2015, DESAM pour Kidal

Parmi les complications enregistrées le travail dystocique prolongé (TDP) a été le plus élevé avec 9 752 cas suivi des avortements 5 110 cas et des hémorragies 4 120 cas.

Tableau XXXVI : Nombre de mort-nés et taux de mortalité dans les structures SONU par région au 31 décembre 2015

Régions	Nombre total de Naissances	Nombre de mort-nés	Taux de mortalité
Kayes	19133	1093	5,71%
Koulikoro	19429	808	4,16%
Sikasso	17446	1469	8,42%
Ségou	27649	1274	4,61%
Mopti	10583	879	8,31%
Tombouctou	2894	199	6,88%
Gao	4099	304	7,42%
Kidal	533	12	2,25%
Bamako	40211	982	2,44%
Mali	141977	7020	4,94%

Source : rapport annuel SONU 2015, DESAM pour Kidal

Le taux de mortalité pour l'ensemble du pays est de 4,94%, Sikasso et Mopti ont enregistré les taux les plus élevés avec respectivement 8,42 et 8,31 et Kidal et Bamako ont enregistré les plus faibles taux avec respectivement 2,25% et 2,44%.

Tableau XXXVII : Nombre de décès à j1 et proportion dans les structures SONU par région au 31 décembre 2015.

Régions	Nombre de Naissances vivantes	Nombre de décès à J1	Proportion/ naissances vivantes (%)
Kayes	19133	160	0,8
Koulikoro	19429	154	0,8
Sikasso	17446	335	1,9
Ségou	27649	178	0,6
Mopti	10583	97	0,9
Tombouctou	2894	28	1,0
Gao	4099	24	0,6
Kidal	521	0	0
Bamako	40211	84	0,2
Mali	19133	160	0,7

Source : rapport annuel SONU 2015, DESAM pour Kidal

La proportion de mortalité pour l'ensemble du pays est de 0,7%, la région de Sikasso a enregistré la proportion la plus élevée avec 1,9%.

A Kidal aucun décès n'a été enregistré.

Tableau XXXVIII : Situation de la prise en charge de la malnutrition aiguë par région au 31 décembre 2015.

<i>Régions</i>	MAG			MAM			MAS		
	admis	Sorties	Guéris	admis	Sorties	Guéris	admis	Sorties	Guéris
Kayes	56046	55324	55136	33327	31081	36056	22719	24243	19080
Koulikoro	77036	100602	86605	46707	69600	59756	30329	31002	26849
Sikasso	82317	74014	64014	60671	50491	45406	21646	23523	18608
Segou	83231	81326	67571	55141	52532	44306	28090	28794	23265
Mopti	55126	58987	52471	29753	32842	30373	25373	26145	22098
Tombouctou	36334	34310	29909	23488	21271	19517	12846	13039	10392
Gao	39350	41557	39149	29595	31409	30009	9755	10148	9140
Kidal	24441	1131	783	1347	602	549	529	529	234
Bamako	1876	22966	18527	14737	13167	11616	9704	9799	6911
<i>Total Mali</i>	455757	470217	414165	294766	302995	277588	160991	167222	136577

Source : Rapports mensuels des structures/Partenaires (Kidal)

Le nombre total d'enfants pris en charge au niveau national pour malnutrition aiguë globale est de 455 757 cas.

Tableau XXXIX : Situation de la prise en charge de la malnutrition aiguë sévère par région au 31 décembre 2015.

Régions	Cas (6 - 59 mois) MAS attendus 2015 par région	Total admis (6-59 mois)	Taux d'admission (6-59 mois)	Guéris/Traités avec succès (6-59 mois)	Tx de guérison (6-59 mois)	Décès (6-59 mois)	Létalité (6-59 mois)	Abandon (6-59 mois)	Tx d'abandon (6-59 mois)
Kayes	20806	21751	105%	19080	90%	708	3%	1341	6%
Koulikoro	36522	26094	71%	26849	94%	456	2%	1335	5%
Sikasso	21181	20981	99%	18608	87%	384	2%	2378	11%
Ségou	29672	26955	91%	23265	90%	406	2%	2230	9%
Mopti	27310	23449	86%	22098	92%	222	1%	1695	7%
Tombouctou	10142	7610	75%	6303	91%	212	3%	412	6%
Gao	8346	9466	113%	9140	95%	46	0%	432	4%
Kidal	403	529	131%	234	86%	1	0%	38	14%
Bamako	27013	6370	24%	6911	83%	258	3%	1144	14%
Total Pays	181395	143205	79%	132488	91%	2693	2%	11005	8%

Le taux de guérison des enfants pris en charge dans le programme au niveau national est de 91%. Le taux de guérison le plus élevé a été enregistré à Gao (95%). Le plus faible taux est de 83% à Bamako.

Le taux de létalité des enfants pris en charge dans le programme au niveau national est de 2%. Les taux de létalité les plus élevés sont observés à Kayes, Tombouctou et Bamako (3%).

Quant au taux d'abandon des enfants pris en charge dans le programme au niveau national, il est de 8%. Le taux d'abandon le plus élevé a été enregistré à Kidal et Bamako soit 14%. Le plus faible taux a été enregistré à Gao soit 4%.

Tableau XL : Situation de la prise en charge de la malnutrition aiguë modérée par région au 31 décembre 2015.

Régions	Cas (6 - 59 mois) MAM attendus 2015 par région	Total admis (6 - 59 mois)	Taux d'admission (6 - 59 mois)	Guéris/Traités avec succès (6 - 59 mois)	Tx de guérison (6 - 59 mois)	Décès (6 - 59 mois)	Létalité (6 - 59 mois)	Abandon (6 - 59 mois)	Tx d'abandon (6 - 59 mois)
Kayes	74707	33327	45%	36056	88%	28	0%	5035	12%
Koulikoro	100089	46707	47%	59756	86%	68	0%	9720	14%
Sikasso	77754	60671	78%	45406	89%	10	0%	5323	10%
Ségou	102716	55141	54%	44306	84%	47	0%	8113	15%
Mopti	67385	29753	44%	30373	91%	11	0%	2971	9%
Tombouctou	30236	23488	78%	19517	92%	21	0%	1607	8%
Gao	21859	29595	135%	30009	96%	2	0%	1320	4%
Kidal	1094	1347	123%	549	91%	0	0%	53	9%
Bamako	58182	14737	25%	11616	88%	8	0%	1526	12%
Total Pays	534022	294766	55%	277588	90%	195	0%	35668	10%

Le taux de guérison des enfants pris en charge dans le programme au niveau national est de 90%. Le taux de guérison le plus élevé a été enregistré à Gao (96%). Le plus faible taux est de 84% à Ségou.

Quant au taux d'abandon des enfants pris en charge dans le programme au niveau national, il est de 10%. Le taux d'abandon le plus élevé a été enregistré à Ségou soit 15% atteignant ainsi le seuil acceptable. Le plus faible taux a été enregistré à Gao soit 4%.

Tableau XLI : Couverture en VITAMINE A chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes en post-partum immédiat passage de l'édition SIAN 2015.

Régions	Cibles Vitamine A			Total Enfants de 6 à 11 mois ayant reçu la Vit A	Total Enfants de 12 à 59 mois ayant reçu la Vit A	Total FPPI ayant reçu la Vit A	Couverture VITA		
	6-11 mois	12-59 mois	FPPI				6-11 mois	12-59 Mois	FPPI
KAYES	68121	617094	18922	45527	363880	8486	67%	59%	45%
KOULIKORO	110021	996657	30561	90586	887858	13662	147%	132%	80%
SIKASSO	108844	985998	30234	156224	1462651	27386	144%	148%	91%
SEGOU	83262	754253	23128	107885	1055027	22079	130%	140%	95%
MOPTI	78937	715074	21927	123878	1001278	19615	157%	140%	89%
TOMBOUCTOU	13313	119817	3698	16044	159068	3183	121%	133%	86%
GAO	20806	188475	5779	25073	250218	4974	121%	133%	86%
KIDAL	1029	9325	286	0	0	0	0	0	0
BAMAKO	44400	399597	12333	155577	1051895	13124	350%	263%	106%
Total MALI	528732	4786290	146870	720793	6231875	112510	160%	145%	89%

Source : Restitution résultats campagne SIAN 2015

NB : La région de Kidal n'a pas réalisé de campagne SIAN 2015.

Sur 528 732 enfants de 6 à 11 mois, 720 793 ont reçu la vitamine A avec 160%. La couverture la plus élevée est celle du district de Bamako avec 350%. La plus faible couverture a été réalisée à Kayes avec 67%.

Sur 4 786 290 enfants de 12 à 59 mois, 6 231 875 ont reçu la vitamine A avec 145%. La couverture la plus élevée est celle du district de Bamako avec 263%. La plus faible couverture a été réalisée à Kayes avec 59% ;

Sur 146 870 FPPI, 112 510 ont reçu la vitamine A avec 89%. La couverture la plus élevée est celle du district de Bamako avec 106%. La plus faible couverture a été réalisée à Kayes avec 45%.

Tableau XLII : Couverture en ALBENDAZOLE chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes en post-partum immédiat passage de l'édition SIAN 2015.

Régions	Population Totale 2015	Cibles Albendazole			Total enfants ayant reçu l'Albendazole		Total FPPI ayant reçu l'Albendazole	Couverture albendazole en taux		
		12-23 mois	24-59 mois	FPPI	12-23 mois	24-59 mois		12-23 mois	24-59 mois	FPPI
Kayes		85950	356077	13643	96677	272831	8473	112%	77%	62%
Koulikoro		107534	445498	17069	221588	672800	13659	206%	151%	80%
Sikasso		116994	484687	18570	197753	648207	16782	169%	134%	90%
Ségou		100561	416609	15962	158998	501101	15104	158%	120%	95%
Mopti		87390	362043	13871	161409	470151	12771	185%	130%	92%
Tombouctou		29795	123435	4729	46153	147224	4778	155%	119%	101%
Gao		23299	96522	3698	38431	121426	3186	165%	126%	86%
Kidal		1801	7463	286	0	0	0	0	0	0
Bamako		77700	321900	12333	268949	718174	12978	346%	223%	105%
Total MALI		631022	2614234	100162	1189958	3551914	87731	187%	135%	89%

Source : Restitution résultats campagne SIAN 2015

Sur 631 022 enfants de 12 à 23 mois, 1 189 958 ont reçu de l'albendazole avec 187%. La couverture la plus élevée est celle du District de Bamako avec 346%. La plus faible couverture a été réalisée à Kayes avec 112%.

Sur 2 614 234 enfants de 24 à 59 mois, 3 551 914 ont reçu de l'albendazole avec 135%. La couverture la plus élevée est celle du district de Bamako avec 223%. La plus faible couverture a été réalisée à Kayes avec 77% ;

Sur 100 162 FPPI, 87 731 ont reçu de l'albendazole avec 89%. La couverture la plus élevée est celle du district de Bamako avec 105%. La plus faible couverture a été réalisée à Kayes avec 62%.

IX. MORBIDITE / MORTALITE

Tableau XLIII : Cas par pathologie, par tranche d'âge et par sexe en 2015

AFFECTIONS	M_0_11 MOIS	F_0_11M MOIS	M_1_4 ANS	F_1_4 ANS	M_5_9 ANS	F_5_9 ANS	M_10_14 ANS	F_10_14 ANS	M_15_24 ANS	F_15_24 ANS	M_25 ANS	F_25 ANS	Total Homme	Total Femme	Total Général
Anémie	443	606	1 475	1 554	1 370	1 063	439	424	582	1 299	833	1 961	5 142	6 907	12 049
Angine	1 420	1 716	4 667	4 832	4 981	5 279	5 075	6 015	5 637	8 478	7 449	10 697	29 229	37 017	66 246
Autres	57 003	54 220	77 945	70 926	54 866	51 026	52 483	57 261	85 958	139 191	224 867	301 609	553 122	674 233	1 227 355
Autres affections de la bouche	4 268	4 956	6 252	5 966	3 188	2 967	2 391	2 409	2 624	3 889	5 759	6 889	24 482	27 076	51 558
Baisse d'Acuité visuelle (BAV)	5	1	52	46	111	230	559	941	1 002	1 700	4 014	4 566	5 743	7 484	13 227
Bilharziose urinaire	135	102	773	625	2 524	1 309	3 335	1 381	2 695	1 243	2 863	1 310	12 325	5 970	18 295
Carie dentaire	76	99	1 038	1 269	2 948	3 123	3 700	4 592	7 386	11 923	15 457	20 474	30 605	41 480	72 085
Cataracte	5	5	23	10	23	29	33	25	152	218	4 752	4 903	4 988	5 190	10 178
Choléra	0	0	0	0	0	0	0	9	0	1	1	0	1	10	11
Conjonctivite du nouveau-né	2 671	2 738	2	5	0	5	0	24	5	153	10	167	2 688	3 092	5 780
Conjonctivites	3 832	3 953	5 879	5 523	4 086	3 934	3 900	4 074	4 656	6 051	10 337	12 587	32 690	36 122	68 812
Diabète	95	104	211	177	41	27	79	179	351	498	3 645	5 505	4 422	6 490	10 912
Diarrhée présumée infectieuse en dehors du choléra	51 927	47 270	71 238	62 398	15 323	13 383	9 806	9 760	10 225	14 082	21 665	30 753	180 184	177 646	357 830
Douleurs abdominales basses	37	849	31	1 306	3	2 581	27	12 775	39	52 643	39	67 469	176	137 623	137 799
Dracunculose	5	0	8	0	0	0	1	0	3	3	10	8	27	11	38
Drépanocytose	1	4	23	21	35	24	27	20	40	66	30	115	156	250	406
Ecoulement urétral et/ou dysurie	5	9	19	14	9	6	3 415	18	9 935	32	19 228	2	32 611	81	32 692
Écoulement vaginal	0	325	1	559	4	1 488	3	8 278	15	45 759	37	55 692	60	112 101	112 161
Eczéma	1 810	2 053	4 318	3 927	2 445	2 255	1 748	1 792	2 097	2 635	3 827	4 810	16 245	17 472	33 717
Gale	172	183	433	341	282	240	312	260	344	309	431	513	1 974	1 846	3 820
Gingivite simple	124	132	634	645	666	748	650	668	695	871	1 414	1 423	4 183	4 487	8 670
Gingivite ulcéro-nécrotique aiguë	37	33	60	66	48	42	32	46	158	143	154	241	489	571	1 060
Glaucome	54	57	47	61	10	39	109	86	183	413	1 839	2 524	2 242	3 180	5 422
HTA	6	4	16	19	34	27	605	2 303	5 433	13 410	79 056	124 527	85 150	140 290	225 440
Insuffisance pondérale	10 232	13 112	17 268	19 347	1 762	1 208	314	124	114	1 417	246	2 783	29 936	37 991	67 927

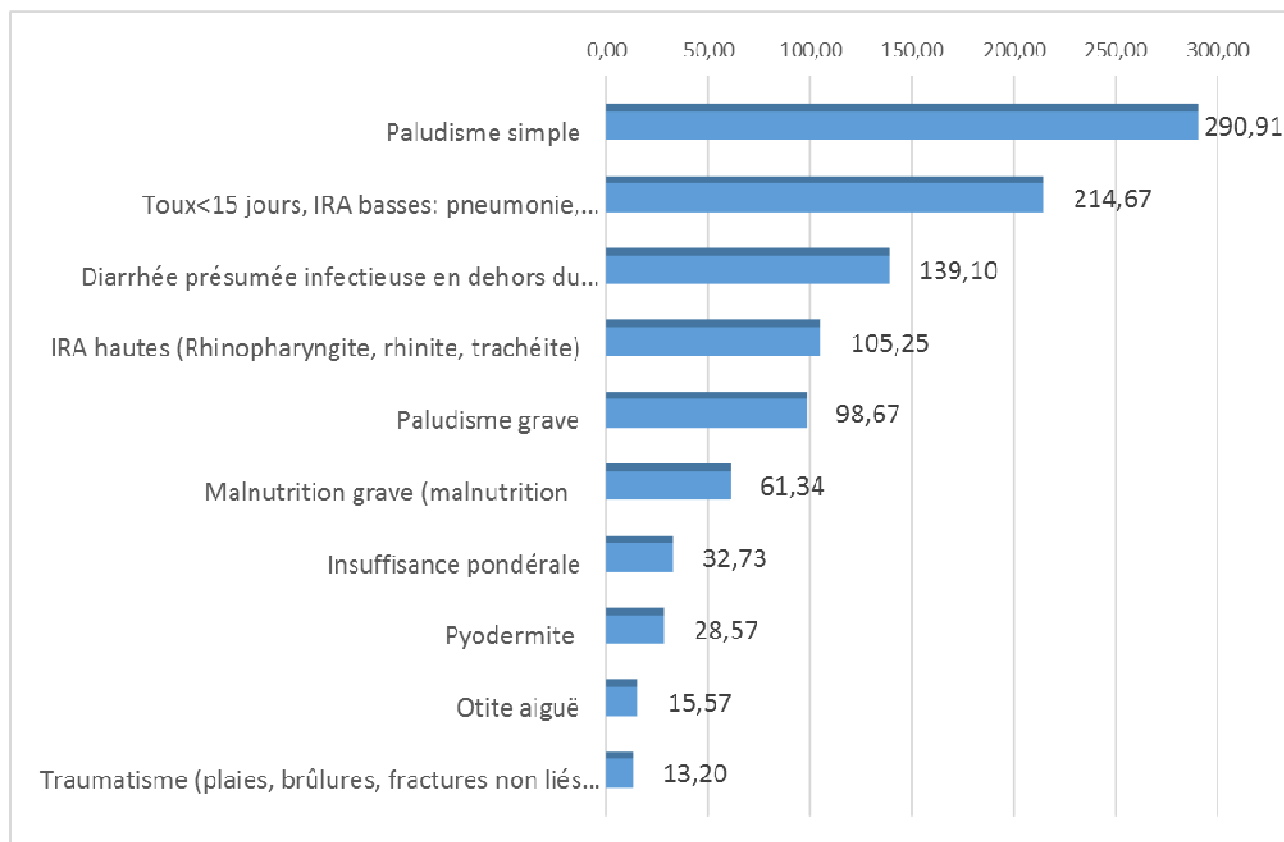
AFFECTIONS	M_0_11 MOIS	F_0_11M MOIS	M_1_4 ANS	F_1_4 ANS	M_5_9 ANS	F_5_9 ANS	M_10_14 ANS	F_10_14 ANS	M_15_24 ANS	F_15_24 ANS	M_25 ANS	F_25 ANS	Total Homme	Total Femme	Total Général
Intertrigo (Mycose des plis)	914	1 036	1 647	1 676	878	888	692	772	847	1 346	1 766	2 681	6 744	8 399	15 143
Intoxication alimentaire	236	205	1 344	1 047	934	879	936	799	916	1 093	1 348	1 320	5 714	5 343	11 057
IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite)	38 492	36 563	52 045	48 006	20 187	19 282	13 584	13 845	14 578	17 673	24 358	28 803	163 244	164 172	327 416
Malnutrition grave (malnutrition)	19 681	24 064	45 202	44 884	3 012	2 172	258	211	102	386	431	1 429	68 686	73 146	141 832
Méningite cérébrospinale	17	16	30	92	90	13	20	19	17	11	12	14	186	165	351
Noma	1	13	13	10	5	4	1	3	17	19	45	31	82	80	162
Onchocercose	114	81	126	120	78	119	95	92	99	145	253	253	765	810	1 575
Otite aiguë	5 574	5 531	7 818	6 909	4 891	4 452	3 109	2 939	2 934	3 594	4 546	5 470	28 872	28 895	57 767
Otite purulente	1 986	2 309	4 909	4 532	2 923	2 611	1 778	1 736	1 459	1 810	2 030	2 460	15 085	15 458	30 543
Paludisme grave	34 669	35 696	130 791	119 542	76 181	70 358	55 948	58 801	61 786	103 059	89 538	149 785	448 913	537 241	986 154
Paludisme simple	101 195	106 262	313 766	291 957	162 898	150 449	124 682	123 131	137 958	187 263	345 844	285 442	1 186 343	1 144 504	2 330 847
Paralysie Flaque Aiguë	9	9	56	43	14	11	11	6	1	14	5	12	96	95	191
Pyodermite	9 756	10 618	17 715	16 210	7 514	6 968	4 695	4 275	4 054	4 925	5 997	7 441	49 731	50 437	100 168
Retard de croissance	2 447	3 210	82 479	4 064	1 320	798	237	57	76	97	122	186	86 681	8 412	95 093
Rougeole	197	144	342	277	164	150	66	67	98	57	80	78	947	773	1 720
SIDA	28	25	41	39	7	19	15	29	135	155	498	645	724	912	1 636
SIDA présumé	49	54	107	100	47	48	74	56	612	1 757	2 434	3 415	3 323	5 430	8 753
Sinusite	6	9	26	29	14	22	39	44	99	174	257	303	441	581	1 022
Syphilis endémique	79	118	274	360	353	455	553	765	1 078	2 173	2 957	3 977	5 294	7 848	13 142
Teigne	390	401	2 487	1 944	2 544	1 608	1 402	921	558	551	646	870	8 027	6 295	14 322
Tétanos	11	8	4	5	1	2	6	0	0	1	7	1	29	17	46
Toux > 15 jours	961	869	1 311	1 350	989	1 244	1 405	1 616	2 217	2 613	6 116	4 937	12 999	12 629	25 628
Toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopneumonie	78 534	74 556	112 427	103 210	39 527	36 219	25 695	24 668	26 755	35 889	54 196	70 626	337 134	345 168	682 302
Trachome	14	25	36	30	44	35	34	40	65	66	286	436	479	632	1 111
Traumatisme (plaies, brûlures, fractures liés aux accidents de aux accidents)	1 495	1 900	7 563	6 735	9 789	8 167	11 838	9 253	22 679	14 635	32 922	18 655	86 286	59 345	145 631
Traumatisme (plaies, brûlures, fractures non liés aux accidents)	4 521	4 890	15 649	12 630	16 726	11 355	19 281	13 223	25 956	20 737	38 236	27 382	120 369	90 217	210 586
Trichiasis	2	2	8	13	14	18	8	10	34	60	666	1 008	732	1 111	1 843
Troubles liés à la grossesse	0	0	0	0	0	0	0	4 693	8	34 465	0	40 255	8	79 413	79 421

AFFECTIONS	M_0_11 MOIS	F_0_11M MOIS	M_1_4 ANS	F_1_4 ANS	M_5_9 ANS	F_5_9 ANS	M_10_14 ANS	F_10_14 ANS	M_15_24 ANS	F_15_24 ANS	M_25 ANS	F_25 ANS	Total Homme	Total Femme	Total Général
Troubles liés à l'accouchement et au post partum	0	0	0	0	0	0	0	924	0	5 568	0	8 009	0	14 501	14 501
Troubles mentaux	0	0	15	22	59	49	106	121	329	444	954	995	1 463	1 631	3 094
Tuberculose confirmée	1	1	2	13	12	50	61	73	222	271	1 440	889	1 738	1 297	3 035
Tuberculose suspecte	55	45	92	108	76	185	381	580	1 081	1 413	4 059	3 396	5 744	5 727	11 471
Ulcération génitale	23	60	75	178	78	132	615	938	1 588	3 637	2 606	5 093	4 985	10 038	15 023
Vers intestinaux	1 021	1 215	5 151	5 136	4 913	4 535	3 817	3 339	3 372	3 979	6 092	6 217	24 366	24 421	48 787
Vices de réfraction et basses vision	0	0	0	8	87	140	287	529	671	1 370	2 482	2 711	3 527	4 758	8 285
Total	436 841	442 466	995 964	850 916	451 128	414 470	360 772	382 039	452 730	757 877	1 041 192	1 346 753	3 738 627	4 194 521	7 933 148

La population malienne est soumise à la plus part des maladies infectieuses. Il faut aussi signaler l'émergence des maladies non transmissibles comme le diabète, l'hypertension artérielle (HTA) et la drépanocytose.

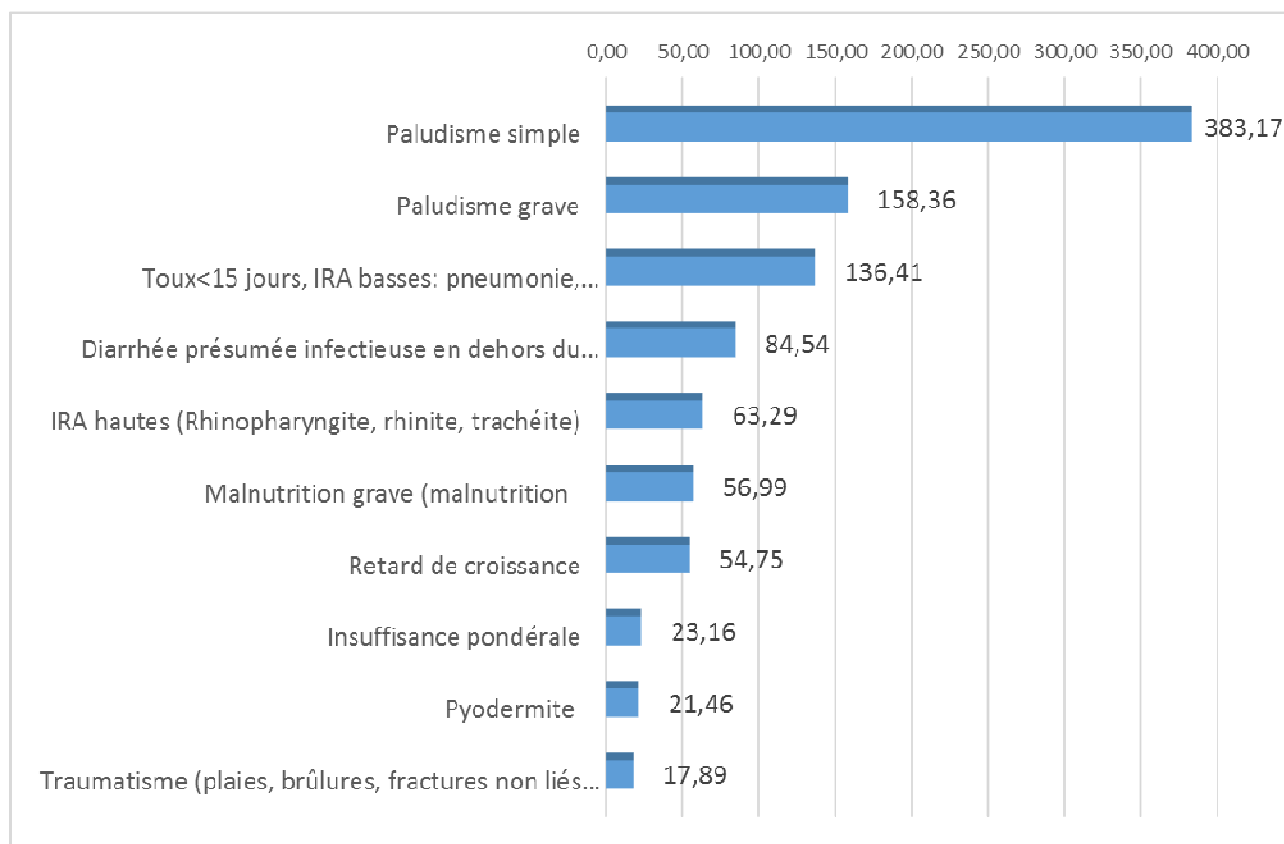
AFFECTION	M_0_11 MOIS	F_0_11M OIS	M_1_4 ANS	F_1_4 ANS	M_5_9 ANS	F_5_9 ANS	M_10_14 ANS	F_10_14 ANS	M_15_24 ANS	F_15_24 ANS	M_25A NSP	F_25A NSP	Total Hom me	Total Fem me	Tota l géné ral
Troubles liés à la grossesse	0	0	0	0	0	0	0	0	4	18	0	30	4	48	52
Troubles liés à l'accouchement et au post partum	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	18	0	26	26
Troubles mentaux	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
Tuberculose confirmée	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	2	8	2	10
Tuberculose suspecte	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	6	2	8
Ulcération génitale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vers intestinaux	0	0	8	2	0	0	4	4	0	4	0	0	12	10	22
Vices de réfraction et basses vision	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL MALI	266	331	727	799	253	188	151	161	171	188	484	374	2 052	2 041	4 093

Sur les 4093 décès enregistrés en 2015, 1544 sont dus au paludisme grave soient 37,7%. La malnutrition aigue sévère occupe le deuxième rang avec 405 décès soit 9,9% ; suivie des traumatismes (plaies, brûlures, fractures) non liés aux accidents de la voie publique : 112 décès soit 2,7% et de l'HTA : 106 soit 2,6%.



Graphique 9: Incidence des maladies les plus fréquentes chez les enfants de 0 à 11 mois en 2015 (en pour 1000).

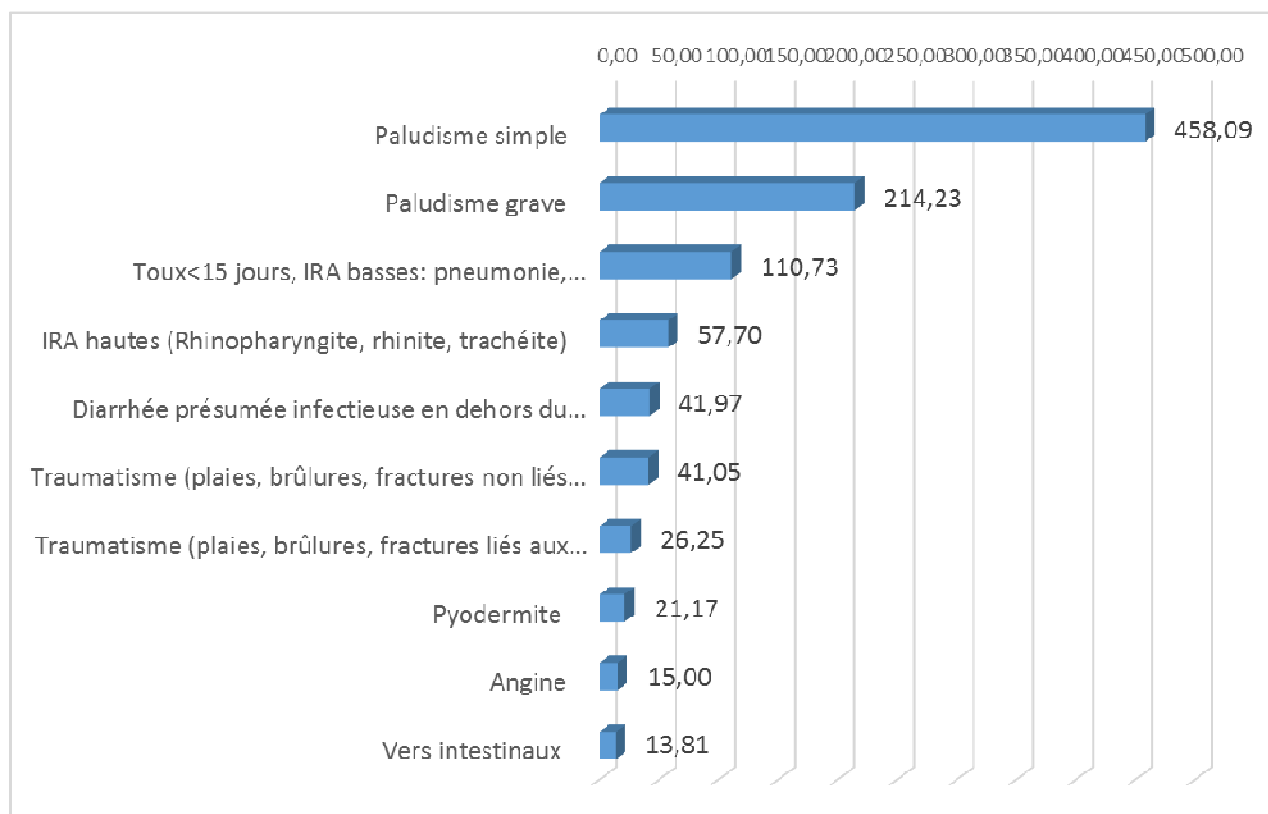
Sur le plan de la morbidité chez les enfants de 0 à 11 mois le paludisme simple est la première cause suivi des IRA, de la diarrhée et la malnutrition. Sur le plan de la morbidité chez les enfants de 0 à 11 mois le paludisme simple est la première cause suivi des IRA, de la diarrhée et la malnutrition. Compte tenu de la fréquence des IRA, une attention particulière doit être accordée aux formes sévères pour ne pas occulter d'éventuels SRA. Compte tenu de la fréquence des IRA, une attention particulière doit être accordée aux formes sévères pour ne pas occulter d'éventuels SRA.



Graphique 10 : Incidence des maladies les plus fréquentes chez les enfants de 1 à 4 ans en 2015 (en pour 1000).

Sur le plan de la morbidité chez les enfants de 1 à 4 ans, le paludisme simple est la première cause suivi du paludisme grave, des IRA, de la diarrhée et la malnutrition.

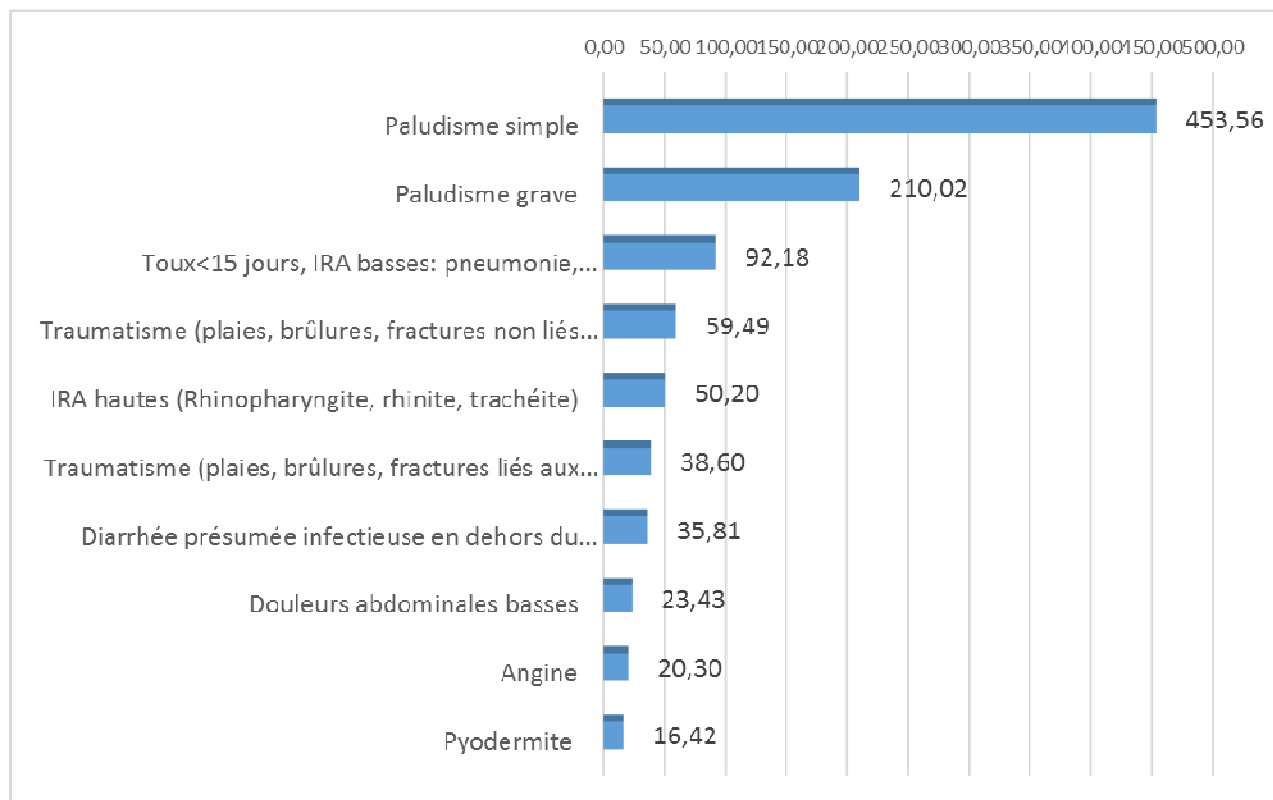
Compte tenu de la fréquence des IRA, une attention particulière doit être accordée aux formes sévères pour ne pas occulter d'éventuels SRA.



Graphique11: Incidence des maladies les plus fréquentes chez les enfants de 5 à 9 ans en 2015 (en pour 1000)

Sur le plan de la morbidité chez les enfants de 5 à 9 ans, le paludisme simple est la première cause suivi du paludisme grave, des IRA, de la diarrhée et la malnutrition.

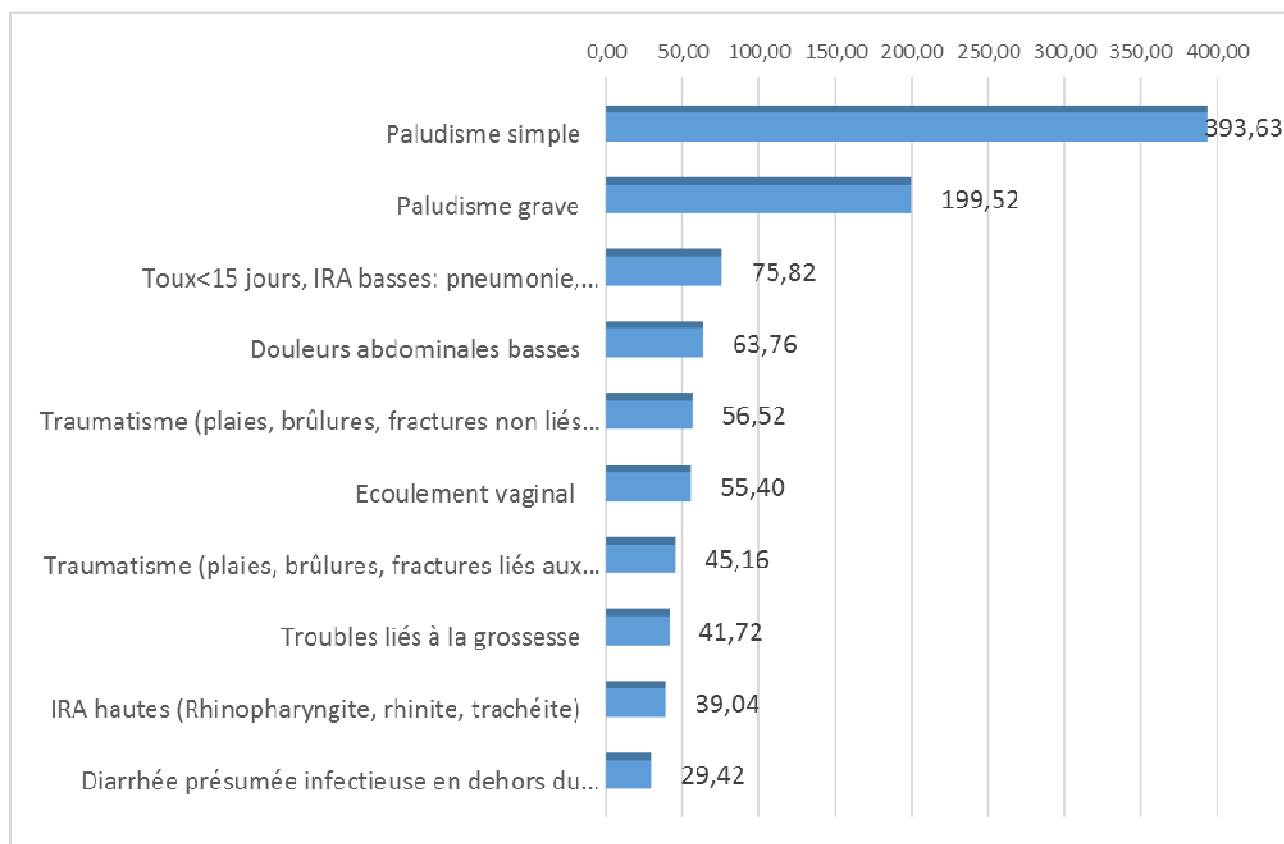
Compte tenu de la fréquence des IRA, une attention particulière doit être accordée aux formes sévères pour ne pas occulter d'éventuels SRA.



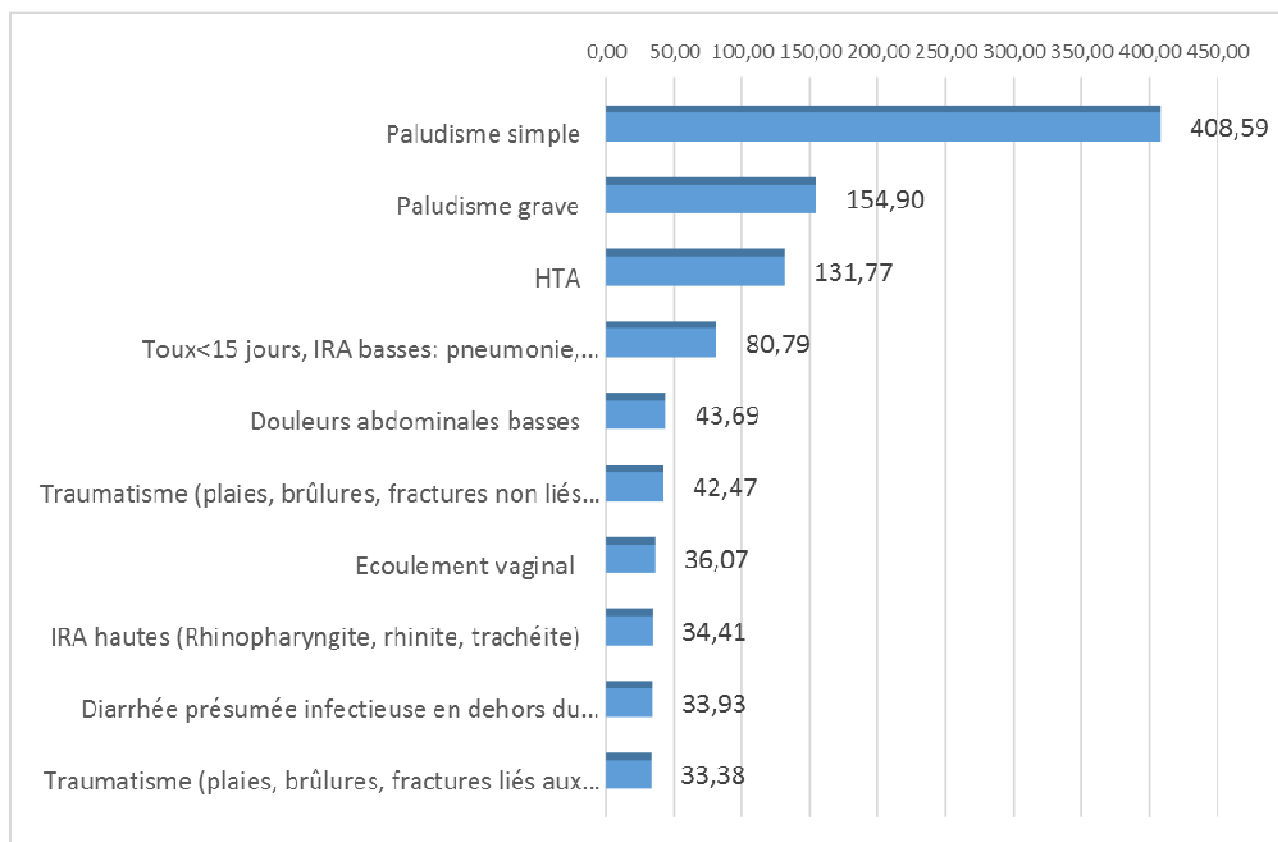
Graphique12 : Incidence des maladies les plus fréquentes chez les enfants de 10 à 14 ans en 2015 (en pour 1000).

Sur le plan de la morbidité chez les enfants de 10 à 14 ans, le paludisme simple est la première cause suivi du paludisme grave, des IRA, traumatismes non liés aux accidents.

Compte tenu de la fréquence des IRA, une attention particulière doit être accordée aux formes sévères pour ne pas occulter d'éventuels SRA.



Graphique 13 : Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 15 à 24 ans en 2015 (en pour 1000)
 Sur le plan de la morbidité chez les enfants de 15 à 24 ans, le paludisme simple est la première cause suivi du paludisme grave, des IRA, douleurs abdominales basses et traumatismes non liés aux accidents.



Graphique 14 Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 25 ans et plus en 2015 (en pour 1000)

Sur le plan de la morbidité chez les enfants de 25 ans et plus, le paludisme simple est la première cause suivi du paludisme grave, HTA, IRA et traumatismes non liés aux accidents.

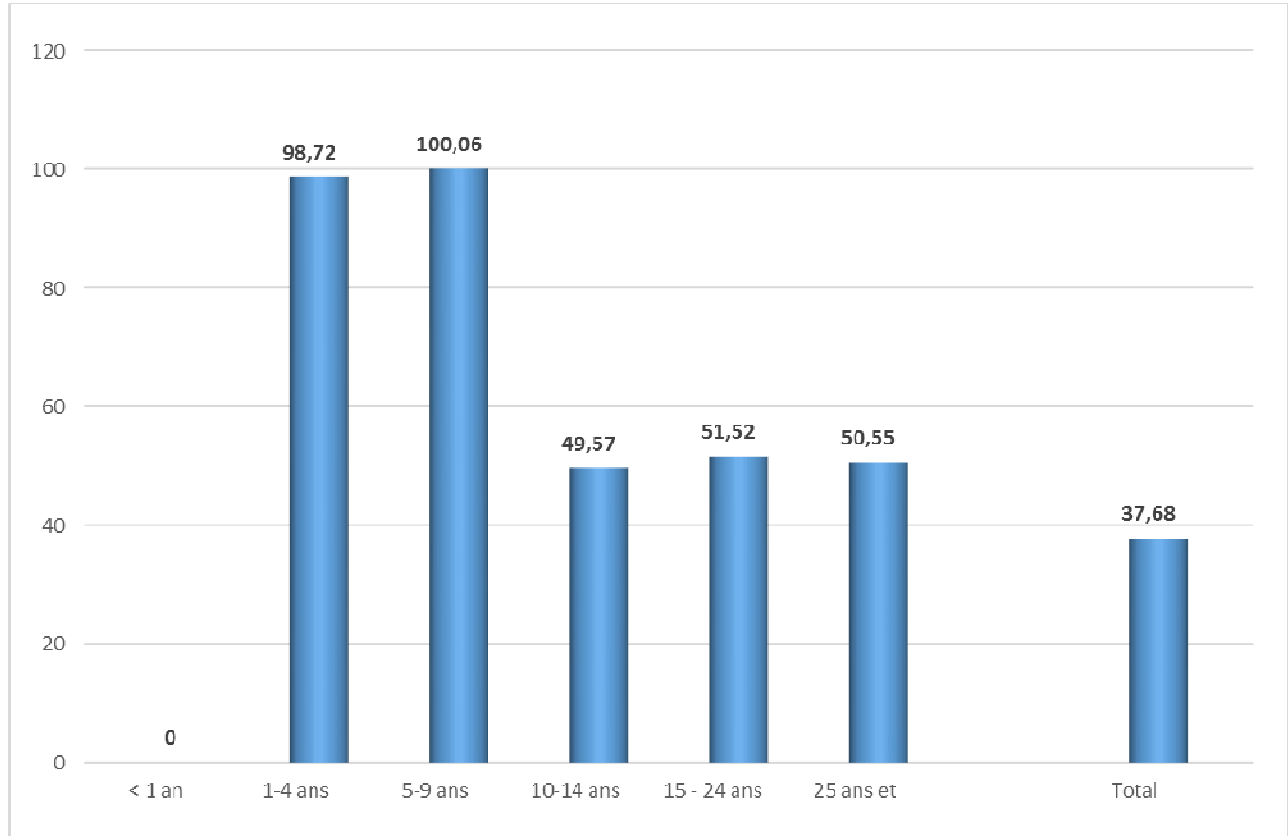
Tableau XLV : Paludisme grave : cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par région et par tranche d'âge en 2015

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15 - 24 ans	25 ans et	Total
KAYES	Cas	2 468	7 641	7 635	7 775	10 852	16 116	52 487
2 445 000	Décès	2	15	14	10	2	7	50
	Incidence	25,24	22,26	18,82	25,44	24,25	18,49	21,47
KOULIKORO	Cas	26 610	83 398	48 276	38 788	52 518	73 130	322 720
2 970 998	Décès	46	222	82	22	6	30	408
	Incidence	223,91	199,93	97,95	104,44	96,6	69,06	108,62
SIKASSO	Cas	18 857	65 733	32 389	22 439	30 400	48 042	217 860
3 241 999	Décès	100	397	38	13	5	10	563
	Incidence	145,41	144,41	60,22	55,37	51,24	41,58	67,2
SEGOU	Cas	10 606	35 153	19 374	14 566	20 417	30 064	130 180
2 868 000	Décès	36	86	15	3	3	5	148
	Incidence	92,45	87,3	40,72	40,63	38,9	29,41	45,39
MOPTI	Cas	6 143	35 886	16 372	10 297	14 579	23 984	107 261
2 496 999	Décès	24	113	40	14	4	7	202
	Incidence	61,5	102,36	39,52	32,99	31,9	26,95	42,96
TOMBOUCTOU	Cas	420	2 825	3 071	2 370	3 092	5 581	17 359
827 999	Décès	6	47	36	18	11	14	132
	Incidence	12,68	24,3	22,36	22,9	20,41	18,91	20,97
GAO	Cas	534	2 246	2 686	2 469	3 331	7 698	18 964
665 000	Décès	2	13	6	2	1	5	29
	Incidence	20,08	24,06	24,35	29,7	27,37	32,48	28,52
BAMAKO	Cas	4 715	17 394	16 635	15 965	29 487	34 369	118 565
2 220 000	Décès	1	3	2	0	0	0	6
	Incidence	53,1	55,81	45,17	57,53	72,58	43,44	53,41
KIDAL	Cas	12	57	101	80	169	339	758
83 001	Décès	0	1	1	0	1	3	6
	Incidence	3,61	4,89	7,33	7,71	11,13	11,46	9,13
Total général	Cas	70 365	250 333	146 539	114 749	164 845	239 323	986 154
17 818 996	Décès	217	897	234	82	33	81	1 544
	Incidence	98,72	100,06	49,57	51,52	50,55	37,68	55,34

Le taux d'incidence du paludisme grave est passé de 46,28% en 2014 à 55,34% en 2015, soit une légère augmentation. On note une diminution du nombre de décès de 2 309 en 2014 à 1544 en 2015, ceci pourrait s'expliquer par ;

- les campagnes de distribution des MILD
- les campagnes de ChimioPrévention du Paludisme Saisonnier chez les enfants
- le renforcement des capacités des prestataires sur la prise en charge du paludisme
- la disponibilité des kits de prise en charge du paludisme grave

Les enfants de moins de 5 ans sont les plus touchés avec 1114 décès.

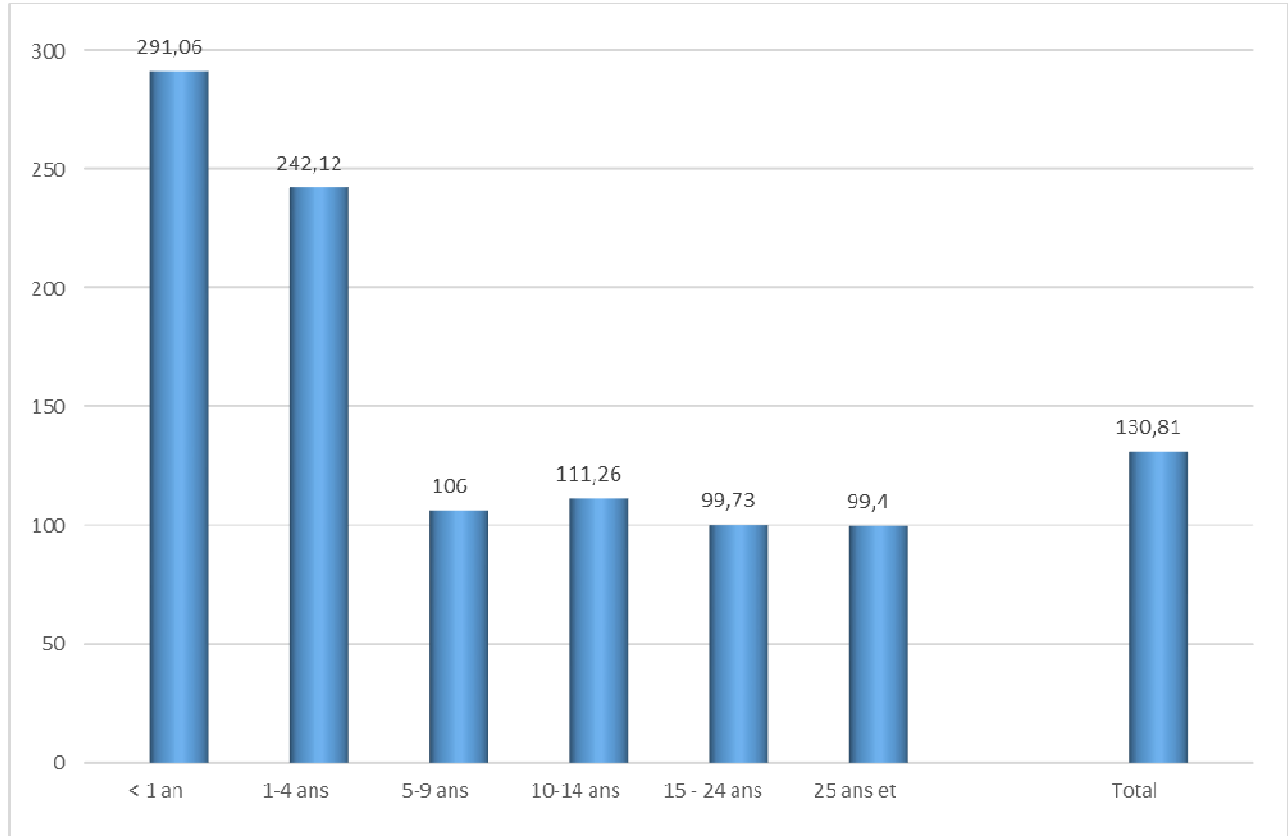


Graphique 15 : Indicence Paludisme Grave en 2015 (Tranche d'âge moins d'1 an à corriger)

Tableau XLVI : Paludisme simple cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par région et par tranche d'âge en 2015.

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-9 ans	oct-14	15 - 24 ans	25 ans et	Total
KAYES	Cas	12 140	30 647	25 178	22 680	29 612	42 915	163 172
2 445 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	124,13	89,28	62,07	74,21	66,18	49,25	66,74
KOULIKORO	Cas	63 024	170 642	92 676	72 734	86 540	255 408	741 024
2 970 998	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	530,33	409,09	188,03	195,85	159,17	241,21	249,42
SIKASSO	Cas	51 016	146 183	54 975	39 788	52 259	81 721	425 942
3 241 999	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	393,4	321,16	102,21	98,18	88,08	70,73	131,38
SEGOU	Cas	30 707	86 422	40 063	29 077	34 125	54 341	274 735
2 868 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	267,67	214,62	84,2	81,11	65,02	53,16	95,79
MOPTI	Cas	24 524	96 446	36 571	25 980	33 206	56 810	273 537
2 496 999	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	245,53	275,11	88,28	83,24	72,67	63,84	109,55
TOMBOUCTOU	Cas	4 189	15 800	13 455	11 168	13 807	29 695	88 114
827 999	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	126,48	135,91	97,95	107,9	91,12	100,63	106,42
GAO	Cas	3 696	11 478	11 438	10 318	14 171	30 771	81 872
665 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	138,95	122,94	103,68	124,13	116,45	129,83	123,12
BAMAKO	Cas	17 996	47 591	38 591	35 665	60 641	77 794	278 278
2 220 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	202,66	152,69	104,78	128,52	149,27	98,32	125,35
KIDAL	Cas	165	514	400	403	860	1 831	4 173
83 001	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	49,7	44,11	29,05	38,84	56,62	61,9	50,28
Total général	Cas	207 457	605 723	313 347	247 813	325 221	631 286	2 330 847
17 818 996	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	291,06	242,12	106	111,26	99,73	99,4	130,81

Le taux d'incidence du paludisme simple est de 130,81 ‰ en 2015 contre **103,39‰** en 2014 . Les enfants de moins de 5 ans sont les plus touchés.



Graphique 16 : Indicence Paludisme Simple en 2015

Tableau XLVII : Diarrhée présumée infectieuse en dehors du choléra cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par région et par tranche d'âge en 2015.

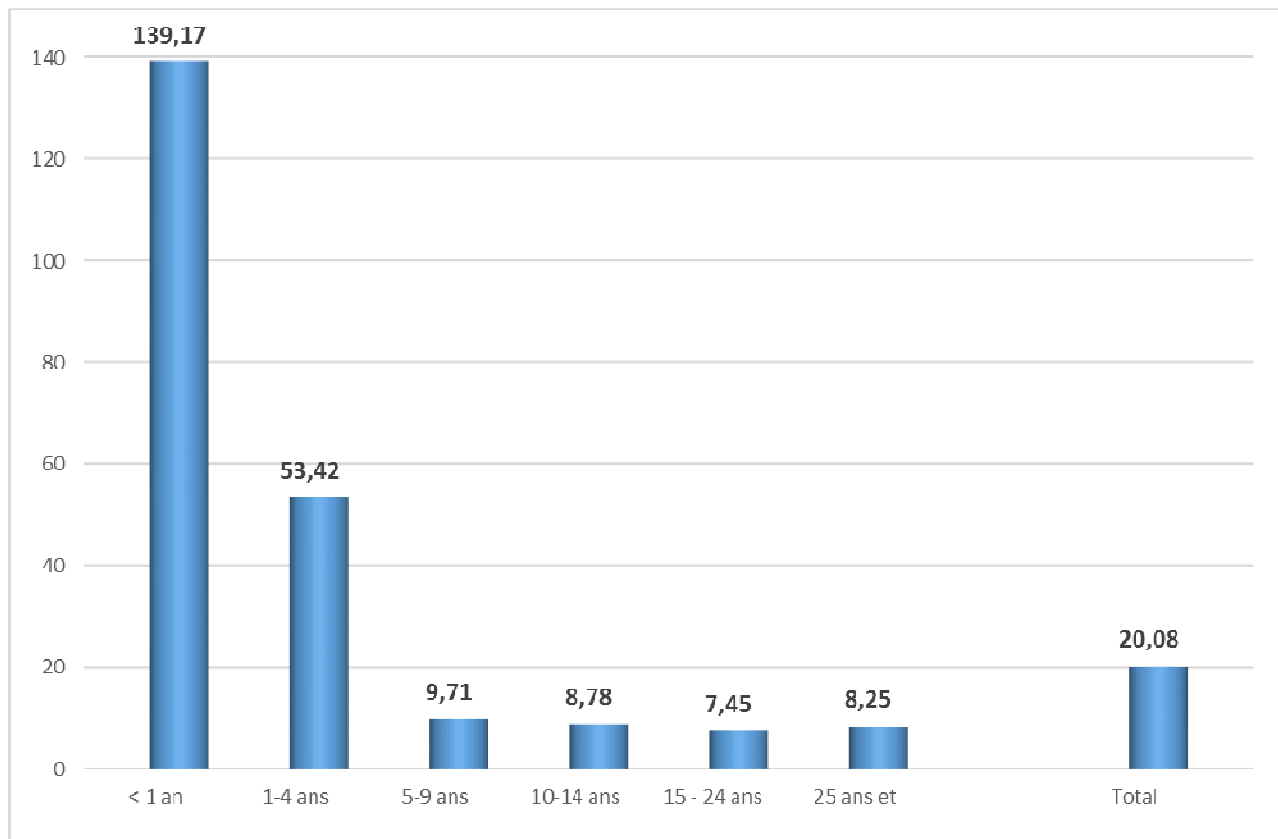
REGION		< 1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15 - 24 ans	25 ans et	Total
KAYES	Cas	817	1 353	469	592	620	1 021	4 872
2 445 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	8,35	3,94	1,16	1,94	1,39	1,17	1,99
KOULIKORO	Cas	22 333	29 748	8 898	6 322	7 454	15 282	90 037
2 970 998	Décès	2	0	0	2	2	0	6
	Incidence	187,92	71,32	18,05	17,02	13,71	14,43	30,31
SIKASSO	Cas	17 788	23 957	4 428	2 650	3 565	7 990	60 378
3 241 999	Décès	8	0	0	0	0	0	8
	Incidence	137,17	52,63	8,23	6,54	6,01	6,92	18,62
SEGOU	Cas	15 217	21 265	3 316	2 025	2 736	7 437	51 996
2 868 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	132,64	52,81	6,97	5,65	5,21	7,28	18,13
MOPTI	Cas	16 519	23 677	2 563	1 690	2 421	6 270	53 140
2 496 999	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	165,39	67,54	6,19	5,41	5,3	7,05	21,28
TOMBOUCTOU	Cas	8 620	12 947	2 746	1 695	2 093	5 325	33 426
827 999	Décès	2	1	0	0	0	0	3
	Incidence	260,27	111,37	19,99	16,38	13,81	18,04	40,37
GAO	Cas	6 186	7 351	1 532	1 016	1 448	3 477	21 010
665 000	Décès	1	0	0	0	0	1	2
	Incidence	232,56	78,73	13,89	12,22	11,9	14,67	31,59
BAMAKO	Cas	11 525	13 057	4 705	3 523	3 900	5 477	42 187
2 220 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	129,79	41,89	12,77	12,7	9,6	6,92	19
KIDAL	Cas	192	281	49	53	70	139	784
83 001	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	57,83	24,11	3,56	5,11	4,61	4,7	9,45
Total général	Cas	99 197	133 636	28 706	19 566	24 307	52 418	357 830
17 818 996	Décès	13	1	0	2	2	1	19
	Incidence	139,17	53,42	9,71	8,78	7,45	8,25	20,08

Le taux d'incidence de la diarrhée est de 20,08 ‰ en 2015 contre 17,72‰ en 2014

Cette augmentation pourrait s'expliquer par:

- une insuffisance dans l'observation des règles d'hygiène individuelle et collective
- insuffisance d'approvisionnement en eau potable.

Sur les 19 décès, 14 sont survenus chez les enfants de moins de 5 ans.



Graphique17 : Indicence Diarrhée en 2015

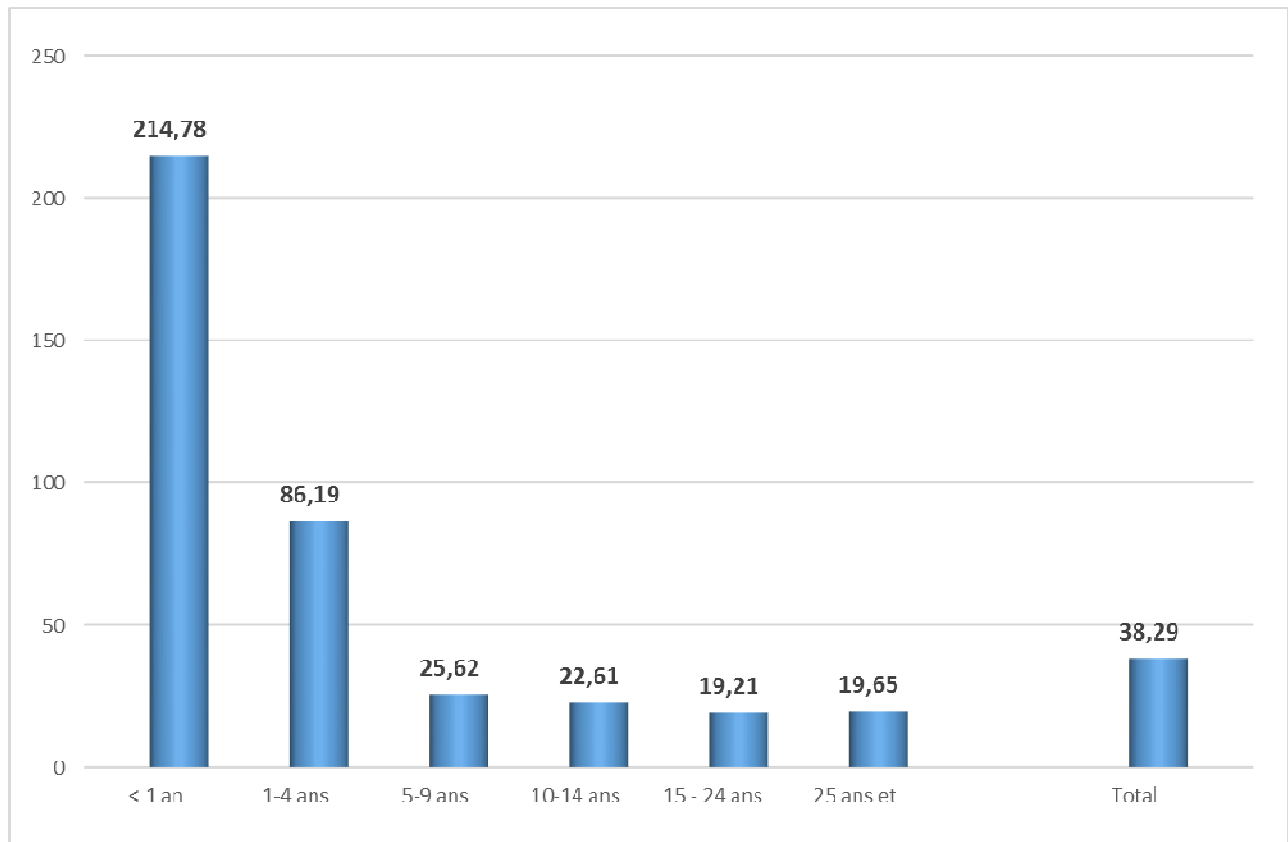
Tableau XLVIII : Toux<15 jours, IRA basses : pneumonie, bronchopneumonie cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par région et par tranche d'âge en 2015.

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15 - 24 ans	25 ans et	Total
KAYES	Cas	1 213	2 228	1 460	1 005	1 142	1 858	8 906
2 445 000	Décès	1	0	0	0	0	0	1
	Incidence	12,4	6,49	3,6	3,29	2,55	2,13	3,64
KOULIKORO	Cas	36 320	53 380	23 676	16 792	20 436	39 670	190 274
2 970 998	Décès	4	16	0	0	0	6	26
	Incidence	305,62	127,97	48,04	45,22	37,59	37,46	64,04
SIKASSO	Cas	34 583	49 809	12 530	8 165	10 865	22 026	137 978
3 241 999	Décès	1	0	0	0	0	1	2
	Incidence	266,68	109,43	23,3	20,15	18,31	19,06	42,56
SEGOU	Cas	23 892	31 492	9 481	6 323	8 281	18 598	98 067
2 868 000	Décès	3	0	0	0	0	0	3
	Incidence	208,26	78,21	19,93	17,64	15,78	18,19	34,19
MOPTI	Cas	22 128	29 726	6 906	4 117	5 008	12 246	80 131
2 496 999	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	221,55	84,79	16,67	13,19	10,96	13,76	32,09
TOMBOUCTOU	Cas	10 551	16 233	6 791	4 357	4 855	10 951	53 738
827 999	Décès	5	7	1	1	0	1	15
	Incidence	318,57	139,64	49,44	42,1	32,04	37,11	64,9
GAO	Cas	6 266	8 523	3 930	2 663	3 388	7 578	32 348
665 000	Décès	2	1	0	0	1	5	9
	Incidence	235,56	91,29	35,62	32,04	27,84	31,97	48,64
BAMAKO	Cas	17 759	23 565	10 592	6 687	8 216	11 026	77 845
2 220 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	199,99	75,6	28,76	24,1	20,22	13,94	35,07
KIDAL	Cas	378	681	380	254	453	869	3 015
83 001	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	113,85	58,44	27,6	24,48	29,82	29,38	36,32
Total général	Cas	153 090	215 637	75 746	50 363	62 644	124 822	682 302
17 818 996	Décès	16	24	1	1	1	13	56
	Incidence	214,78	86,19	25,62	22,61	19,21	19,65	38,29

Le taux d'incidence des IRA basses a passé de 30,04‰ en 2014 à 38,29‰ en 2015. Ceci pourrait s'expliquer par:

- l'apport des ASC par la prise en compte de leurs données ;
- les mauvaises conditions climatiques.

Les enfants de moins de 5 ans sont les plus touchés.

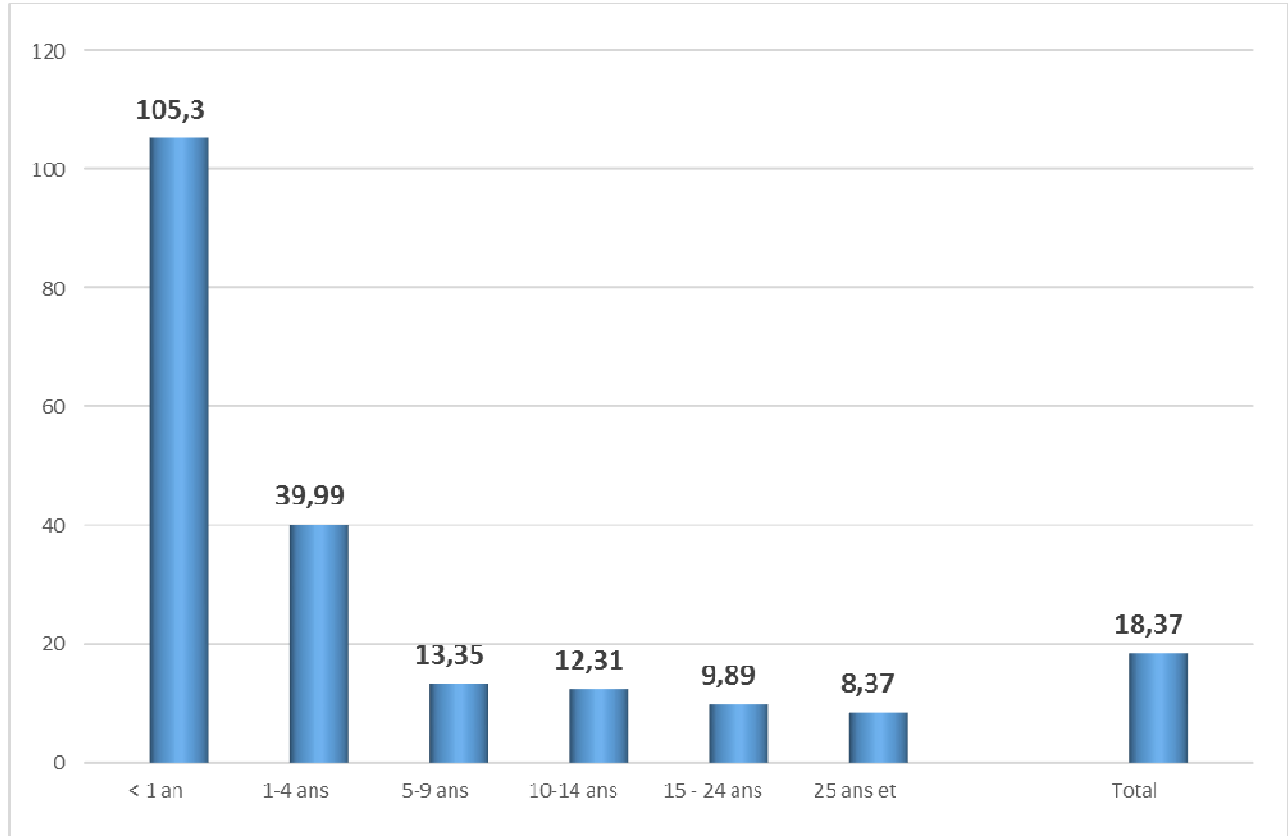


Graphique18 : Indicence IRA BASSES en 2015

Tableau XLIX : IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par région et par tranche d'âge en 2015.

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15 - 24 ans	25 ans et	Total
KAYES	Cas	1 175	2 028	1 128	1 022	1 093	1 520	7 966
2 445 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	12,01	5,91	2,78	3,34	2,44	1,74	3,26
KOULIKORO	Cas	18 304	22 644	10 616	8 340	9 576	14 790	84 270
2 970 998	Décès	2	6	0	0	0	4	12
	Incidence	154,02	54,29	21,54	22,46	17,61	13,97	28,36
SIKASSO	Cas	12 858	19 361	5 461	3 386	4 160	7 525	52 751
3 241 999	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	99,15	42,54	10,15	8,36	7,01	6,51	16,27
SEGOU	Cas	10 816	12 838	3 651	2 455	3 059	6 445	39 264
2 868 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	94,28	31,88	7,67	6,85	5,83	6,31	13,69
MOPTI	Cas	8 856	11 992	2 763	1 762	2 032	4 598	32 003
2 496 999	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	88,67	34,21	6,67	5,65	4,45	5,17	12,82
TOMBOUCTOU	Cas	2 982	5 251	2 891	1 953	2 317	4 755	20 149
827 999	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	90,04	45,17	21,05	18,87	15,29	16,11	24,33
GAO	Cas	1 980	3 126	1 837	1 364	1 762	3 571	13 640
665 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	74,44	33,48	16,65	16,41	14,48	15,07	20,51
BAMAKO	Cas	17 716	22 262	10 819	6 946	7 957	9 444	75 144
2 220 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	199,5	71,42	29,38	25,03	19,59	11,94	33,85
KIDAL	Cas	368	549	303	201	295	513	2 229
83 001	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	110,84	47,11	22	19,37	19,42	17,34	26,86
Total général	Cas	75 055	100 051	39 469	27 429	32 251	53 161	327 416
17 818 996	Décès	2	6	0	0	0	4	12
	Incidence	105,3	39,99	13,35	12,31	9,89	8,37	18,37

Le taux d'incidence des IRA hautes a connu une légère hausse. Il est passé de 14,44‰ en 2014 à 18,37‰ en 2015. Les enfants de moins de 5 ans sont les plus touchés.

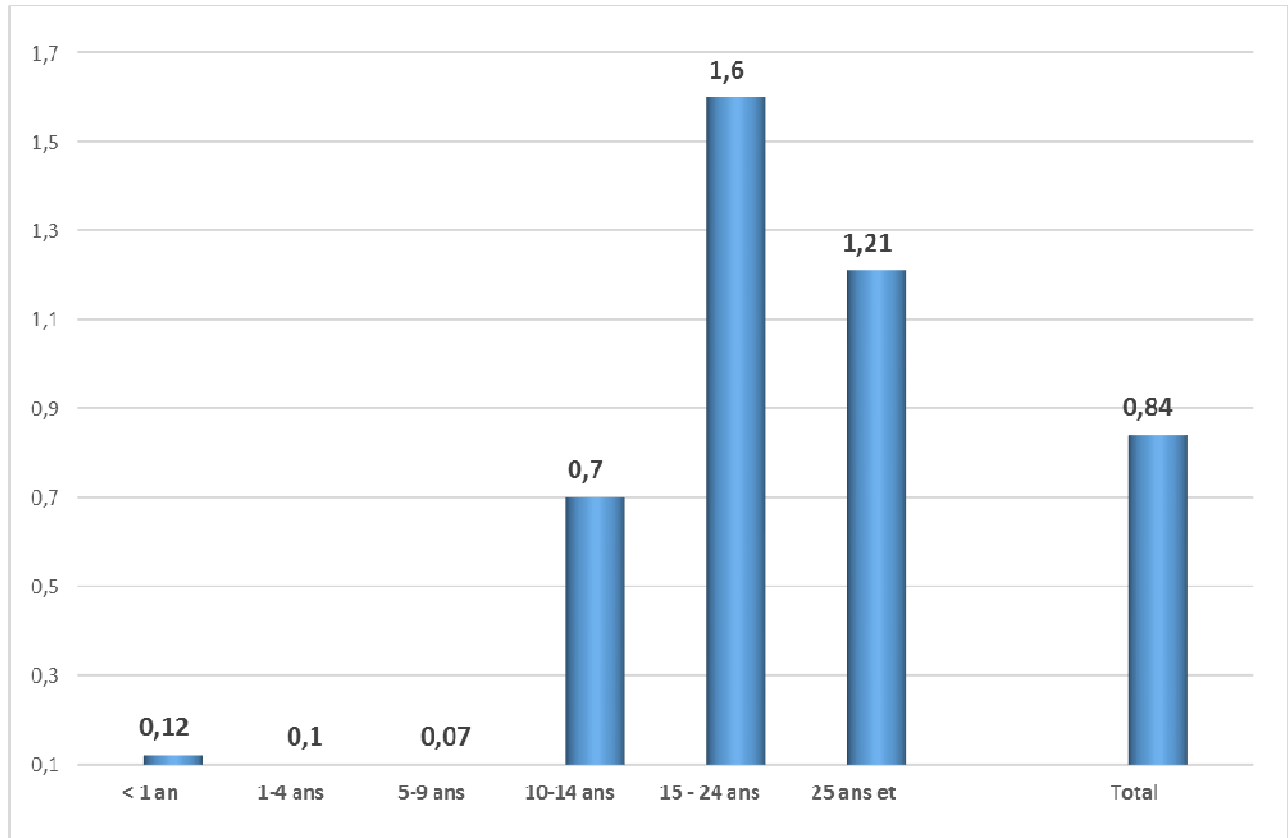


Graphique19 : Indicence IRA Hautes en 2015

Tableau L : Ulcération génitale cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par région et par tranche d'âge en 2015.

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15 - 24 ans	25 ans et	Total
KAYES	Cas	2	1	6	26	74	112	221
2 445 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	0,02	0	0,01	0,09	0,17	0,13	0,09
KOULIKORO	Cas	12	76	50	382	1 388	1 636	3 544
2 970 998	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	0,1	0,18	0,1	1,03	2,55	1,55	1,19
SIKASSO	Cas	16	45	36	188	1 054	1 558	2 885
3 241 999	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	0,12	0,1	0,07	0,46	1,78	1,35	0,89
SEGOU	Cas	19	29	8	76	470	989	1 591
2 868 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	0,17	0,07	0,02	0,21	0,9	0,97	0,55
MOPTI	Cas	11	35	27	36	200	468	777
2 496 999	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	0,11	0,1	0,07	0,12	0,44	0,53	0,31
TOMBOUCTOU	Cas	16	37	18	67	293	550	981
827 999	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	0,48	0,32	0,13	0,65	1,93	1,86	1,18
GAO	Cas	3	4	3	36	103	193	342
665 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	0,11	0,04	0,03	0,43	0,85	0,81	0,51
BAMAKO	Cas	4	26	60	742	1 627	2 166	4 625
2 220 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	0,05	0,08	0,16	2,67	4	2,74	2,08
KIDAL	Cas	0	0	2	0	16	27	45
83 001	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	0	0	0,15	0	1,05	0,91	0,54
Total général	Cas	83	253	210	1 553	5 225	7 699	15 011
17 818 996	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	0,12	0,1	0,07	0,7	1,6	1,21	0,84

Le taux d'incidence des ulcérations génitales est resté presque stationnaire à 0,84 ‰ en 2014 et 2015.



Graphique 20: Indicence Ulcérations génitales en 2015

Tableau LI : Traumatismes (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents de la voie publique cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par région et par tranche d'âge en 2015.

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-9 ans	10-14 ans	15 - 24 ans	25 ans et	Total
KAYES	Cas	72	216	281	316	623	817	2 325
2 445 000	Décès	1	0	0	0	0	0	1
	Incidence	0,74	0,63	0,69	1,03	1,39	0,94	0,95
KOULIKORO	Cas	988	4 138	4 904	5 582	9 846	13 492	38 904
2 970 998	Décès	0	2	4	6	4	20	36
	Incidence	8,31	9,92	9,95	15,03	18,11	12,74	13,09
SIKASSO	Cas	462	1 946	2 459	3 369	5 349	7 455	21 040
3 241 999	Décès	0	0	0	0	0	1	1
	Incidence	3,56	4,28	4,57	8,31	9,02	6,45	6,49
SEGOU	Cas	319	1 289	1 723	2 164	4 157	6 012	15 664
2 868 000	Décès	0	1	3	1	6	22	33
	Incidence	2,78	3,2	3,62	6,04	7,92	5,88	5,46
MOPTI	Cas	387	1 646	1 450	1 917	3 393	5 720	14 498
2 496 999	Décès	0	0	0	16	4	1	21
	Incidence	3,87	4,7	3,5	6,14	7,43	6,43	5,81
TOMBOUCTOU	Cas	92	479	576	671	1 223	2 071	5 112
827 999	Décès	0	0	0	0	0	3	3
	Incidence	2,78	4,12	4,19	6,48	8,07	7,02	6,17
GAO	Cas	57	294	354	432	1 071	2 000	4 208
665 000	Décès	0	0	0	1	5	6	12
	Incidence	2,14	3,15	3,21	5,2	8,8	8,44	6,33
BAMAKO	Cas	1 014	4 247	6 134	6 559	11 400	13 657	43 011
2 220 000	Décès	0	0	0	0	0	0	0
	Incidence	11,42	13,63	16,65	23,64	28,06	17,26	19,37
KIDAL	Cas	4	43	75	81	252	353	808
83 001	Décès	0	1	0	0	2	2	5
	Incidence	1,2	3,69	5,45	7,81	16,59	11,93	9,73
Total général	Cas	3 395	14 298	17 956	21 091	37 314	51 577	145 570
17 818 996	Décès	1	4	7	24	21	55	112
	Incidence	4,76	5,72	6,07	9,47	11,44	8,12	8,17

Le taux d'incidence des traumatismes (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents de la voie publique est passé de 7,33‰ en 2014 à 8,17‰ en 2015. Les tranches d'âge les plus touchées sont 10-14 ans et 15-24 ans avec respectivement 9,47 ‰ et 11,44 ‰.

Tableau LII : Hospitalisation

Régions	Districts	Service	Lits	Malades entrants	Malades sortants	Nombre de journées d'hospitalisation	Malades décédés	Taux d'occupation de lit	Journée moyenne de séjour
KAYES	BAFOULABE	Chirurgie	10	51	50	177	1	4,85	3,54
		Maternité	8	510	495	677	6	23,18	1,37
		Médecine	15	540	481	931	51	17,00	1,94
	DIEMA	Chirurgie	7	132	131	826	1	32,33	6,31
		Maternité	10	255	253	632	2	17,32	2,50
		Médecine	15	398	377	1231	21	22,48	3,27
	KENIEBA	Chirurgie	12	200	196	576	1	13,15	2,94
		Maternité	10	304	303	1090	1	29,86	3,60
		Médecine	12	304	291	733	11	16,74	2,52
	KITA	Chirurgie	11	844	844	1525	2	37,98	1,81
		Maternité	9	1240	1216	2887	24	87,88	2,37
		Médecine	18	412	383	1397	42	21,26	3,65
	NIORO	Chirurgie	18	88	88	520	0	7,91	5,91
		Maternité	8	382	365	1689	11	57,84	4,63
		Médecine	10	266	253	1140	13	31,23	4,51
	YELIMANE	Chirurgie	3	29	31	14	0	1,28	0,45
		Maternité	11	227	219	500	1	12,45	2,28
		Médecine	2	57	56	30	0	4,11	0,54
OUSSOUBIDIAGNA	Chirurgie	6	46	44	152	1	6,94	3,45	
	Maternité	6	77	71	241	5	11,00	3,39	
	Médecine	7	57	50	131	6	5,13	2,62	
KOULIKORO	KOULIKORO	Chirurgie	19	453	445	2626	4	37,87	5,90
		Maternité	22	489	486	2074	9	25,83	4,27

Régions	Districts	Service	Lits	Malades entrants	Malades sortants	Nombre de journées d'hospitalisation	Malades décédés	Taux d'occupation de lit	Journée moyenne de séjour
		Médecine	48	716	702	606	49	3,46	0,86
	BANAMBA	Chirurgie	11	245	248	1984	0	49,41	8,00
		Maternité	9	210	208	1664	5	50,65	8,00
		Médecine	16	258	256	1280	21	21,92	5,00
	DIOILA	Chirurgie	24	756	858	2901	6	33,12	3,38
		Maternité	29	367	355	622	0	5,88	1,75
		Médecine	64	2165	2053	5145	80	22,02	2,51
	KANGABA	Chirurgie	18	295	283	2378	4	36,19	8,40
		Maternité	12	726	712	4984	3	113,79	7,00
		Médecine	36	1286	1257	6827	45	51,96	5,43
	KATI	Chirurgie	18	568	532	1737	2	26,44	3,27
		Maternité	8	385	366	1132	5	38,77	3,09
		Médecine	25	154	143	489	11	5,36	3,42
	KOLOKANI	Chirurgie	15	435	430	1649	3	30,12	3,83
		Maternité	8	136	127	301	9	10,31	2,37
		Médecine	38	252	238	889	7	6,41	3,74
	NARA	Chirurgie	10	78	78	157	0	4,30	2,01
		Maternité	13	188	188	578	2	12,18	3,07
		Médecine	26	407	350	1258	57	13,26	3,59
	FANA	Chirurgie	24	634	595	1251	31	14,28	2,10
		Maternité	5	121	123	293	0	16,05	2,38
		Médecine	52	2190	2134	7247	54	38,18	3,40
	OUELESSEBOUGOU	Chirurgie	14	59	59	223	0	4,36	3,78
		Maternité	14	892	886	2095	6	41,00	2,36
		Médecine	56	2563	2485	7286	77	35,65	2,93
	KALABANCORO	Chirurgie	14	45	43	111	0	2,17	2,58

Régions	Districts	Service	Lits	Malades entrants	Malades sortants	Nombre de journées d'hospitalisation	Malades décédés	Taux d'occupation de lit	Journée moyenne de séjour
		Maternité	9	67	66	89	1	2,71	1,35
		Médecine	19	238	220	530	18	7,64	2,41
SIKASSO	SIKASSO	Chirurgie	15	91	90	403	1	7,36	4,48
		Maternité	13	2230	2201	2845	0	59,96	1,29
		Médecine	0	56	51	176	4	0,00	3,45
	BOUGOUNI	Chirurgie	36	877	853	6751	11	51,38	7,91
		Maternité	15	297	197	1196	12	21,84	6,07
		Médecine	18	506	451	1908	43	29,04	4,23
	KADIOLO	Chirurgie	19	814	814	3284	0	47,35	4,03
		Maternité	19	1768	1743	6643	20	95,79	3,81
		Médecine	21	576	596	1634	34	21,32	2,74
	KOLONDIEBA	Chirurgie	8	141	140	402	3	13,77	2,87
		Maternité	11	442	415	2366	9	58,93	5,70
		Médecine	12	893	829	2188	109	49,95	2,64
	KOUTIALA	Chirurgie	25	648	634	2343	15	25,68	3,70
		Maternité	20	1934	1922	2505	4	34,32	1,30
		Médecine	14	496	454	923	51	18,06	2,03
	YANFOLILA	Chirurgie	20	576	561	4784	1	65,53	8,53
		Maternité	12	128	126	471	4	10,75	3,74
		Médecine	12	288	260	852	38	19,45	3,28
	YOROSSO	Chirurgie	11	100	94	674	0	16,79	7,17
		Maternité	9	195	180	1272	9	38,72	7,07
Médecine		16	191	188	554	8	9,49	2,95	
SELINGUE	Chirurgie	9	155	152	439	0	13,36	2,89	
	Maternité	10	457	456	1019	6	27,92	2,23	
	Médecine	24	924	915	1601	30	18,28	1,75	

Régions	Districts	Service	Lits	Malades entrants	Malades sortants	Nombre de journées d'hospitalisation	Malades décédés	Taux d'occupation de lit	Journée moyenne de séjour
	KIGNAN	Chirurgie	9	80	83	377	0	11,48	4,54
		Maternité	8	151	143	594	7	20,34	4,15
		Médecine	9	403	433	1642	28	49,98	3,79
	NIENA	Chirurgie	5	20	19	44	1	2,41	2,32
		Maternité	10	144	148	506	1	13,86	3,42
		Médecine	15	544	526	1473	39	26,90	2,80
SEGOU	BAROUELI	Chirurgie	8	205	209	1453	1	49,76	6,95
		Maternité	6	253	261	520	0	23,74	1,99
		Médecine	24	395	388	951	10	10,86	2,45
	BLA	Chirurgie	22	228	201	1318	17	16,41	6,56
		Maternité	11	551	547	1694	7	42,19	3,10
		Médecine	13	163	121	582	38	12,27	4,81
	MACINA	Chirurgie	18	379	368	161	0	2,45	0,44
		Maternité	25	1086	1068	363	8	3,98	0,34
		Médecine	24	909	890	353	17	4,03	0,40
	NIONO	Chirurgie	31	850	838	3728	5	32,95	4,45
		Maternité	11	1936	1914	3838	21	95,59	2,01
		Médecine	24	494	452	1623	40	18,53	3,59
	SAN	Chirurgie	32	237	219	281	14	2,41	1,28
		Maternité	23	1657	1646	3314	6	39,48	2,01
		Médecine	18	435	398	1611	33	24,52	4,05
	TOMINIAN	Chirurgie	11	163	161	916	2	22,81	5,69
		Maternité	11	146	150	630	2	15,69	4,20
		Médecine	9	294	270	814	26	24,78	3,01
MARKALA	Chirurgie	19	78	78	230	0	3,32	2,95	
	Maternité	25	603	602	1841	2	20,18	3,06	

Régions	Districts	Service	Lits	Malades entrants	Malades sortants	Nombre de journées d'hospitalisation	Malades décédés	Taux d'occupation de lit	Journée moyenne de séjour
		Médecine	24	831	829	3329	16	38,00	4,02
MOPTI	MOPTI	Chirurgie	0	0	0	0	0	0,00	0,00
		Maternité	12	20	18	60	0	1,37	3,33
		Médecine	15	94	82	364	13	6,65	4,44
	BANDIAGARA	Chirurgie	8	302	302	1880	0	64,38	6,23
		Maternité	9	239	235	774	0	23,56	3,29
		Médecine	20	1284	1275	3878	14	53,12	3,04
	BANKASS	Chirurgie	13	182	178	1091	2	22,99	6,13
		Maternité	15	79	79	276	0	5,04	3,49
		Médecine	14	837	789	2393	48	46,83	3,03
	DJENNE	Chirurgie	0	0	0	0	0	0,00	0,00
		Maternité	10	226	209	395	3	10,82	1,89
		Médecine	13	287	268	683	16	14,39	2,55
	DOUENTZA	Chirurgie	3	89	89	294	1	26,85	3,30
		Maternité	16	286	251	370	2	6,34	1,47
		Médecine	24	527	534	1887	18	21,54	3,53
	KORO	Chirurgie	9	62	58	386	4	11,75	6,66
		Maternité	9	200	186	842	14	25,63	4,53
		Médecine	28	869	818	3291	21	32,20	4,02
	TENENKOU	Chirurgie	1	12	10	54	2	14,79	5,40
		Maternité	6	178	121	699	15	31,92	5,78
		Médecine	30	417	322	1550	32	14,16	4,81
YOUWAROU	Chirurgie	6	5	6	27	0	1,23	4,50	
	Maternité	3	277	276	604	2	55,16	2,19	
	Médecine	10	293	281	668	25	18,30	2,38	
TOMBOUCTOU	TOMBOUCTOU	Chirurgie	3	25	25	164	0	14,98	6,56

Régions	Districts	Service	Lits	Malades entrants	Malades sortants	Nombre de journées d'hospitalisation	Malades décédés	Taux d'occupation de lit	Journée moyenne de séjour
		Maternité	2	46	47	23	1	3,15	0,49
		Médecine	21	116	113	389	5	5,08	3,44
	DIRE	Chirurgie	18	818	792	4520	13	68,80	5,71
		Maternité	7	397	371	1128	13	44,15	3,04
		Médecine	31	1747	1634	7800	93	68,94	4,77
	GOUNDAM	Chirurgie	6	13	11	106	1	4,84	9,64
		Maternité	10	143	138	649	7	17,78	4,70
		Médecine	16	380	367	1557	18	26,66	4,24
	GOURMA-RHAROUS	Chirurgie	3	16	16	113	1	10,32	7,06
		Maternité	3	240	240	778	5	71,05	3,24
		Médecine	12	844	840	2721	25	62,12	3,24
	NIAFUNKE	Chirurgie	7	256	253	1406	7	55,03	5,56
		Maternité	10	412	390	1487	16	40,74	3,81
		Médecine	12	367	351	1261	33	28,79	3,59
	GAO	ANSONGO	Chirurgie	3	128	127	624	1	56,99
Maternité			9	1109	1103	2438	3	74,22	2,21
Médecine			24	1551	1553	3196	58	36,48	2,06
BOUREM		Chirurgie	2	51	48	110	3	15,07	2,29
		Maternité	8	133	114	416	18	14,25	3,65
		Médecine	20	431	392	1468	41	20,11	3,74
MENAKA		Chirurgie	10	337	331	1774	3	48,60	5,36
		Maternité	5	321	312	1128	6	61,81	3,62
		Médecine	16	517	498	1474	13	25,24	2,96
BAMAKO	COMMUNE1	Chirurgie	7	297	292	1910	5	74,76	6,54
		Maternité	14	3074	3058	9031	0	176,73	2,95
		Médecine	12	1227	1214	3127	13	71,39	2,58

Régions	Districts	Service	Lits	Malades entrants	Malades sortants	Nombre de journées d'hospitalisation	Malades décédés	Taux d'occupation de lit	Journée moyenne de séjour
	COMMUNE2	Chirurgie	18	443	450	1720	1	26,18	3,82
		Maternité	18	52	56	100	1	1,52	1,79
		Médecine	0	0	0	0	0	0,00	0,00
	COMMUNE3	Chirurgie	6	71	103	85	2	3,88	0,83
		Maternité	10	294	259	738	1	20,22	2,85
		Médecine	9	30	29	34	1	1,04	1,17
	COMMUNE4	Chirurgie	36	1704	1689	4730	12	36,00	2,80
		Maternité	0	0	0	0	0	0,00	0,00
		Médecine	31	438	440	1079	5	9,54	2,45
	COMMUNE5	Chirurgie	18	1815	1741	5090	8	77,47	2,92
		Maternité	16	160	148	834	0	14,28	5,64
		Médecine	23	282	254	930	15	11,08	3,66
	COMMUNE6	Chirurgie	23	2320	2217	6651	0	79,23	3,00
		Maternité	0	0	0	0	0	0,00	0,00
		Médecine	0	0	0	0	0	0,00	0,00
KIDAL	KIDAL	Chirurgie	0	38	35	45	3	0,00	1,29
		Maternité	0	23	23	8	0	0,00	0,35
		Médecine	0	72	66	9	1	0,00	0,14
	ABEIBARA	Chirurgie	0	0	0	0	0	0,00	0,00
		Maternité	0	0	0	0	0	0,00	0,00
		Médecine	0	0	0	0	0	0,00	0,00
	TESSALIT	Chirurgie	0	0	0	0	0	0,00	0,00
		Maternité	0	0	0	0	0	0,00	0,00
		Médecine	0	0	0	0	0	0,00	0,00
	TIN-ESSAKO	Chirurgie	0	0	0	0	0	0,00	0,00

Régions	Districts	Service	Lits	Malades entrants	Malades sortants	Nombre de journées d'hospitalisation	Malades décédés	Taux d'occupation de lit	Journée moyenne de séjour
		Maternité	0	0	0	0	0	0,00	0,00
		Médecine	0	0	0	0	0	0,00	0,00

X. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

Tableau LIII : Situation épidémiologique globale du Mali du 01 janvier au 31 décembre 2015

MALADIES	Cas suspects	Décès	Létalité (%)	Cas suspects prélevés et examinés au laboratoire	Cas confirmés	Proportion de cas confirmés
Choléra	0	0	0	0	0	0
Fièvre Jaune	235	15	6,4	219	16	7,31
Méningite	536	8	1,5	504	73	14,48
Rougeole	751	1	0	658	202	30,70
Diarrhées Rouges	0	0	0	0	0	0
Paralysies Flasques Aigues	241	0	0,00	241	0*	
Tétanos Néonatal	8	5	62,5	-	-	
Coqueluche	40	0	0,00	-	-	
Dengue	0	0	-	-	0	
Paludisme	2 242 391	540	0,02	2 240 730	1 520 047	67,84
Grippe Ah1n1	1 111	10	1	1 111	10	0,90
Grippe Aviaire	0	0	-	-	0	
Dracunculose	5	4 isolés	0,00		-	
Maladie A Virus Ebola	10	0	0	10	0	0
Fièvre de la vallée de Rift	2	1	50	2	2	100
Rage humaine	7	7	100			
Charbon humain	0	0	-			

LNR : Laboratoire National de référence ; LR: Laboratoire de Référence de la sous-région ou régional.

0* : 1 cas de PFA confirmé a été transféré à la Guinée Conakry, donc soustrait de la situation des PFA du pays.

Méningite

Une accalmie de la méningite a été observée cette année. On a enregistré au total 536 cas suspects dont 8 décès, soit 1, 5% de létalité. En 2014, par contre 400 cas dont 6 décès avaient été enregistrés. En 1997, année d'épidémie généralisée au Mali, 11 228 cas suspects dont 1 126 décès (létalité : 10%) avaient été notifiés.

A la 22^{ème} semaine de 2015, le district sanitaire de Gao avait atteint le seuil d'alerte de la méningite. Au même moment, une épidémie de méningite sévissait au Niger, pays limitrophe de la région. Pour parer à toute éventualité d'épidémie, le district sanitaire de Gao avait vacciné 4 446 enfants de 2 à 14 ans.

Le tableau ci dessous résume la situation de la méningite en 2015.

Tableau LIV : Situation de la méningite du 01 janvier au 31 décembre 2015

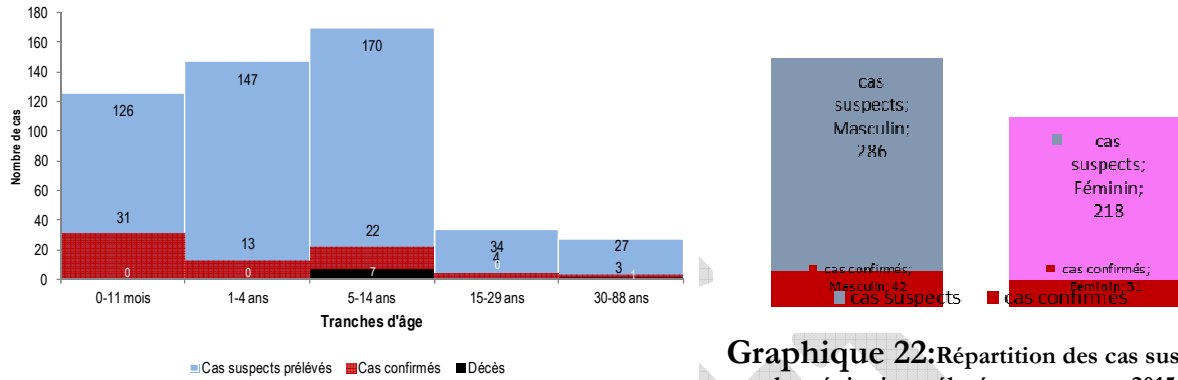
Régions	Population	Cas notifiés	Décès	Létalité	Taux d'attaque cumulé	Proportion % cas notifiés /région	LCR reçus au labo	Taux prélèvement	Positifs
Kayes	2 445 000	5	1	20,0	0,2	0,93	4	80	1
Koulikoro	2 971 000	147	0	0,0	4,9	27,43	140	95	15
Sikasso	3 242 000	28	2	7,1	0,9	5,22	22	79	9
Ségou	2 868 000	15	1	6,7	0,5	2,80	13	87	7
Mopti	2 497 000	7	0	0,0	0,3	1,31	5	71	0
Tombouctou	828 000	15	2	13,3	1,8	2,80	11	73	3
Gao	665 000	24	1	4,2	3,6	4,48	23	96	13
Kidal	83 000	0	0	0,00	0,0	0,00	0	0,00	0
Bamako	2 220 000	295	1	0,3	13,3	55,04	286	97	25
Total général	17 819 000	536	8	1,5	3,0	100,00	504	94	73

LCR= Liquide Céphalorachidien

A l'analyse du tableau, il ressort que :

- le District de Bamako a enregistré le plus grand nombre de cas notifiés (55%). Il est suivi de la région de Koulikoro (27,43%), Sikasso (5,22%) et Gao (4,48%) ;
- la létalité la plus élevée a été enregistrée dans la région de Kayes (20%) suivie de Tombouctou (13,3%) et Sikasso (7,1%) ;
- quatre vingt quatorze pour cent (94%) des cas suspects ont été prélevés ; l'indicateur de performance du taux de prélèvement des cas suspects qui est de 90% a donc été dépassé ;
- Quatorze virgule quarante huit pour cent (14,48%) des prélèvements de LCR se sont révélés positifs. Cet indicateur n'est pas atteint, il doit être d'au moins 30% des LCR examinés.

La répartition des cas suspects, confirmés de méningite par tranche d'âge, sexe, semaine, années et district sanitaire est illustrée dans les figures ci-dessous :

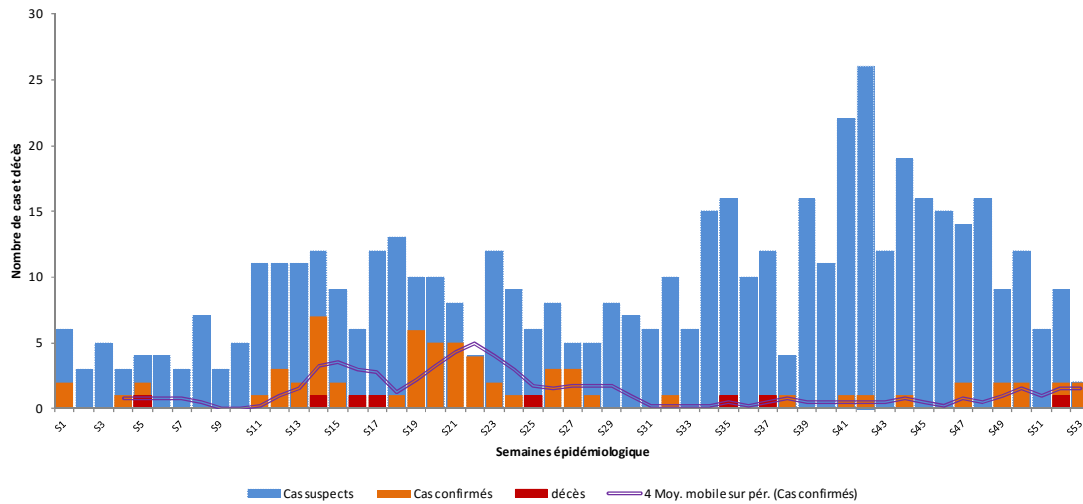


Graphique 21: Répartition par tranche d'âge des cas suspects prélevés et des cas confirmés de méningite en 2015.

Quatre vingt sept virgule quatre vingt dix pour cent (87,90%) des cas suspects de méningite ont moins de 15 ans. Quatre vingt dix virgule quarante et un pour cent (90,41%) des cas de méningite confirmés ont moins de 15 ans dont 43% chez les moins de un (1) an et 60% pour la tranche d'âge 0-5 ans. Quatre vingt huit pour cent (88%) des décès sont survenus dans la tranche d'âge 5-14 ans.

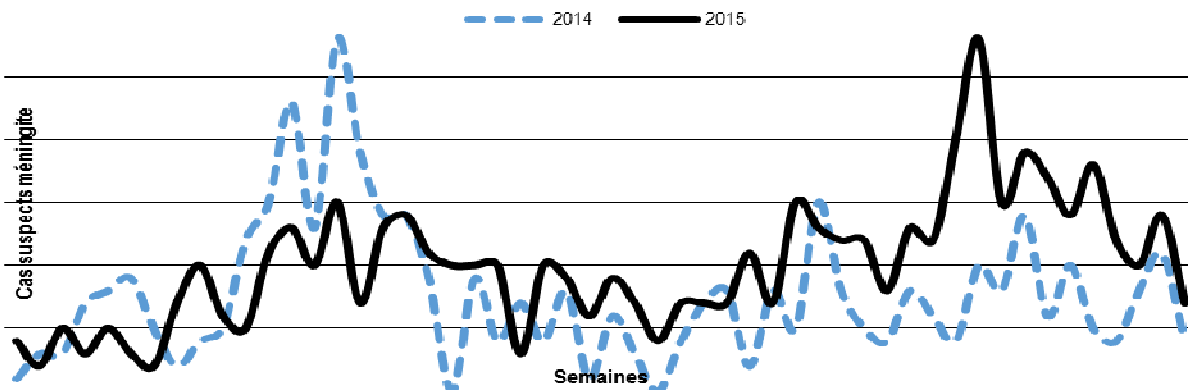
Graphique 22: Répartition des cas suspects de méningite prélevés par sexe en 2015.

Le taux de positivité est de 14,68% chez le sexe masculin et de 14,22% chez le sexe féminin.



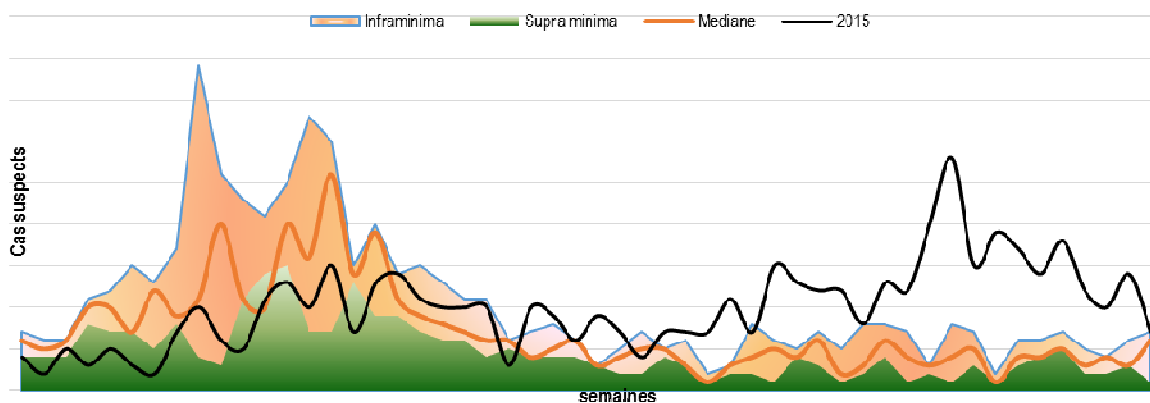
Graphique 23: évolution hebdomadaire de cas suspects, confirmés et de décès de méningite en 2015

Le maximum des cas confirmés a été enregistré au cours de la saison épidémique de la méningite et le maximum de cas suspects ont été enregistrés au cours du 2^{ème} semestre.



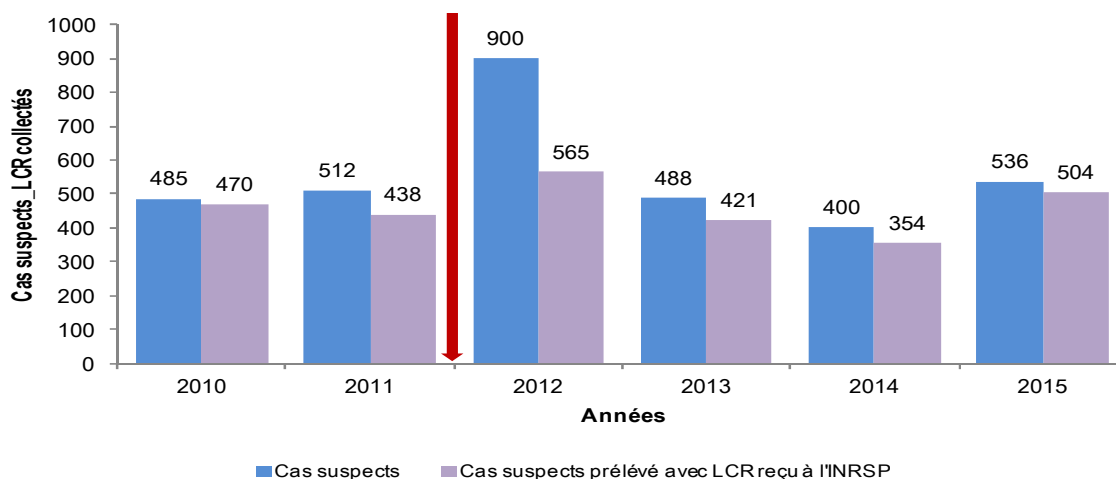
Graphique 24: Evolution hebdomadaire de cas suspects de méningite en 2014 et 2015.

En 2015, le maximum de cas suspects a été enregistré dans le 2^{ème} semestre contrairement en 2014



Graphique 25: Evolution hebdomadaire des cas suspects de méningite en 2015 par rapport au canal endémique de méningite sur 15 ans de 2000 à 2014

En 2015 la courbe des cas suspect a évolué dans la zone épidémique du canal endémique heureusement moins de cas suspects ont été confirmés.

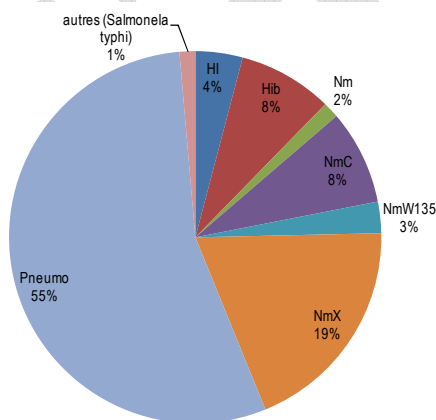


Graphique 26:: Répartition annuel des cs suspects et cas prélevés de 2010 à 2015.

On note une amélioration progressive du taux de prélèvement des cas suspects.

➤ **Le laboratoire :**

En 2015, cinq cent quatre (504) prélèvements de Liquide Céphalo - Rachidien (LCR) ont été examinés au laboratoire national de référence (INRSP). Sur les 504 LCR, 73 LCR, (soit 14,48%) se sont révélés positifs (contre 26% en 2014). Ce qui est inférieur à l'indicateur de performance qui est de 30% du taux de positivité des LCR examinés. La fréquence des germes identifiés se présente comme suite :



Graphique 27:: Fréquence des germes identifiés dans les LCR analysés à l'INRSP du 1^{er} janvier au 31 décembre 2015

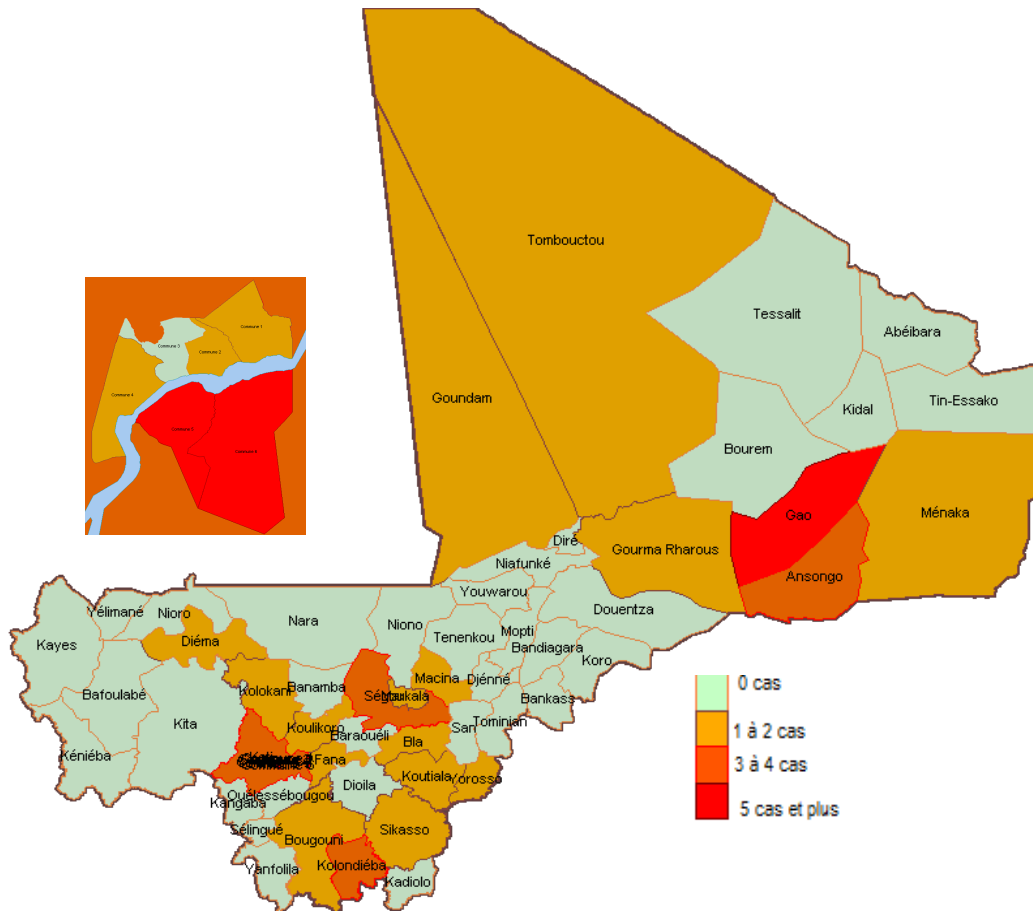
Parmi les cas confirmés, 55% étaient dus au *pneumocoque*, 19% au *méningocoque X* et 8% au *méningocoque C*.

Le *méningocoque C* est passé de 0% en 2014 à 8% des cas confirmés en 2015.

Tous les cas confirmés au *méningocoque C* ont été enregistrés à Gao ville. Le *méningocoque X* a augmenté de 10% en 2014 et à 19% en 2015.

Aucun cas de *méningocoque A* n'a été enregistré depuis 2011.

Le *méningocoque* tous sérogroupes confondus représente 31,5% des germes identifiés.



Carte 5 : DISTRIBUTION SPALE DES CAS CONFIRMES DE MENINGITE EN 2015 AU MALI

Rougeole :

Sept cent cinquante un (751) cas suspects dont 1 décès (létalité de 0%) ont été notifiés en 2015 contre 657 cas non suivis de décès en 2014. Ces cumuls annuels sont de loin inférieurs à celui de 1998, l'année de la grande épidémie (10 240 cas dont 35 décès). Mais plusieurs foyers d'épidémie ont été enregistrés (voir carte à la page 12). Suite à cette flambée une campagne de masse contre la rougeole a été organisée sur l'ensemble du territoire. Les résultats définitifs de cette campagne de vaccination font état de la vaccination de toute la cible soit 8 293 432 enfants de 9 mois à 14 ans.

Les tableaux ci-dessous donnent la situation de la rougeole en 2015.

Tableau LV : la situation de la rougeole par région

Régions	Population	Cas notifiés	Décès	cas prélevés	Cas confirmés rougeole	Cas confirmés rubéole	Taux de positivité à la rougeole	morbidity /100000 hbts	TX prélèvement	proportion des cas notifiés /région
Kayes	2 445 000	41	0	33	4	14	12,12	1,68	80,49	5,46
Koulikoro	2 971 000	126	0	108	41	21	37,96	4,24	85,71	16,78
Sikasso	3 242 000	65	0	57	30	5	52,63	2,00	87,69	8,66
Ségou	2 868 000	25	0	24	13	2	54,17	0,87	96,00	3,33
Mopti	2 497 000	51	0	42	23	7	54,76	2,04	82,35	6,79
Tombouctou	828 000	7	0	6	1	1	16,67	0,85	85,71	0,93
Gao	665 000	26	0	25	10	3	40,00	3,91	96,15	3,46
Kidal	83 000	40	1	37	23	1	62,16	48,19	92,50	5,33
Bamako	2 220 000	370	0	324	63	119	19,44	16,67	87,57	49,27
Total général	17 819 000	751	1	656	208	173	31,71	4,21	87,35	100,00

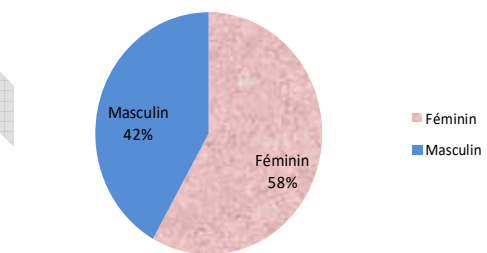
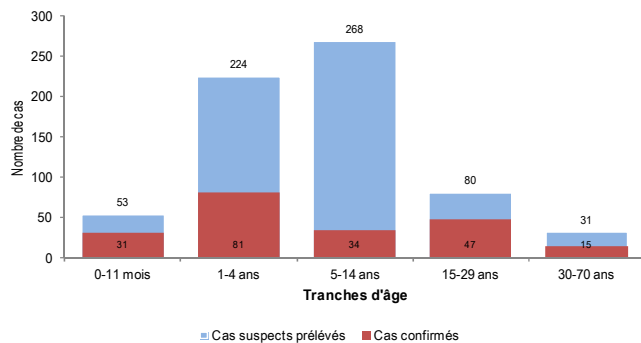
- Sur les 751 cas suspects notifiés dont 1 décès, 656 prélèvements de sang ont été effectués et analysés à l'INRSP pour la recherche d'anticorps anti morbilleux, soit 87,35% de taux de prélèvement.
- Sur les 656 prélèvements, 208 se sont révélés positifs, soit un taux de positivité de 31,71% contre 14% en 2014.
- Sur les 448 cas négatifs testés pour la recherche de la rubéole, 173 se sont révélés positifs à la rubéole, soit 38,61% des cas.
- Le taux de positivité a été plus élevé dans la région de Kidal (62,16%), suivie de la région de Mopti (54,76%) et de Ségou (54,17%).
- La morbidité la plus élevée a été observée dans la région de Kidal.

Tableau LVI : Fréquence du taux de positivité de la rougeole par tranche d'âge

Tranche d'âge	cas suspects prélevés	cas confirmés	Taux de positivité	proportion des confirmés
0-11 mois	53	31	58,49	14,90
1-4 ans	224	81	36,16	38,94
5-14 ans	268	34	12,69	16,35
15-29 ans	80	47	58,75	22,60
30-70 ans	31	15	48,39	7,21
Total	656	208	31,71	100

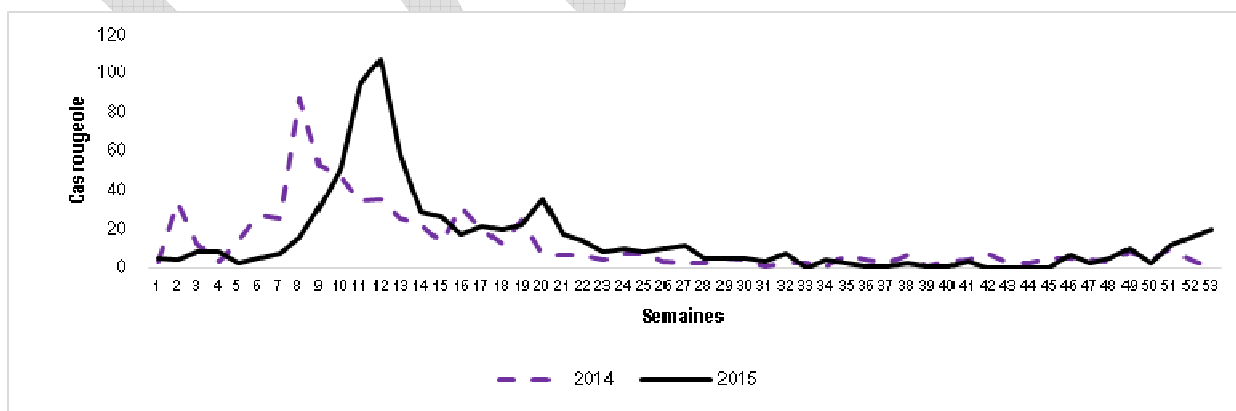
Plus de 50% des cas confirmés ont moins de 5 ans et les taux de positivité les plus élevés ont été enregistrés dans les tranches d'âge 15- 29 ans et 0- 11 mois.7105694676104025

Les figures ci-dessous donnent la répartition des cas de rougeole par personne temps et lieu :

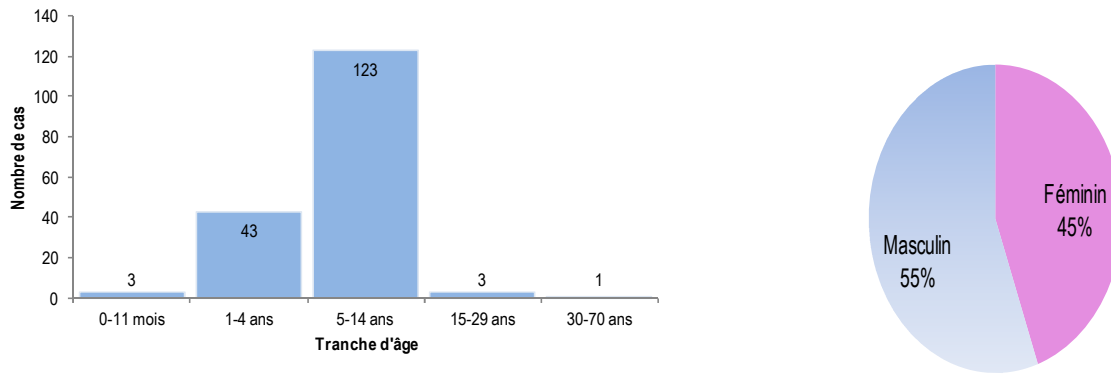


Graphique 29: Répartition par sexes des cas confirmés de rougeole en 2015

Graphique 28: Répartition par tranche d'âge des cas suspects prélevés et des cas confirmés de rougeole en 2015



Graphique 30: Evolution hebdomadaire des cas de rougeole en 2014 et 2015

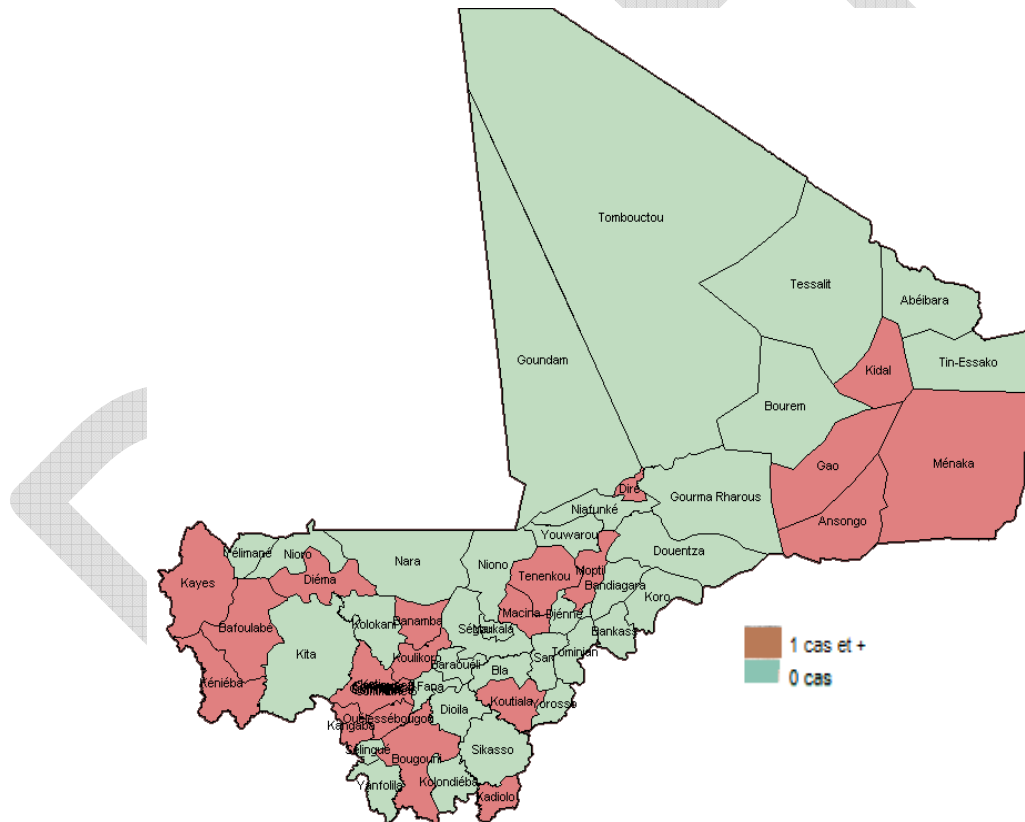


Graphique 31: Fréquence des cas de rubéole par tranche d'âge

La tranche d'âge 5-14 ans est plus touchée

Graphique 32: Fréquence par sexe des cas de rubéole

Le sexe masculin est plus touché



Carte 7 : Fréquence par district des cas confirmés de rubéole

Choléra :

Aucun cas de choléra n'a été enregistré en 2015 et 2014 sur l'ensemble du territoire national.

Maladie à virus Ebola (MVE) :

Aucun cas de MVE n'a été enregistré en 2015 sur l'ensemble du territoire national contre sept (7) cas confirmés dont cinq (5) décès et deux (2) malades guéris ; soit une létalité de 71,42%. Un (1) cas probable décédé a été enregistré à Bamako en 2014.

Les activités de surveillance épidémiologique se poursuivent ainsi que les activités de contrôle au niveau des cordons sanitaires.

Fièvre jaune :

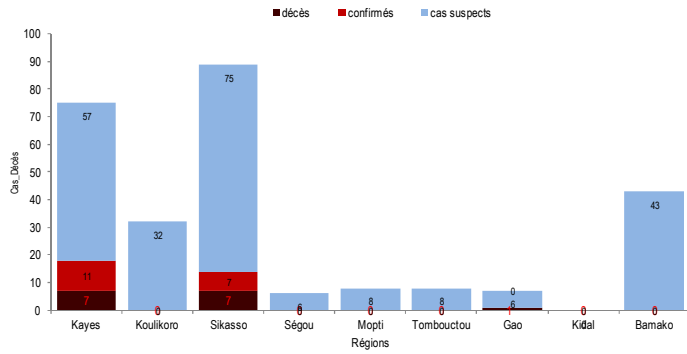
Deux cent trente cinq (235) cas suspects de fièvre jaune dont 15 décès (létalité 6,4%) ont été enregistrés en 2015 contre cent trente-trois (133) dont 1 décès en 2014. Deux cent vingt-huit (228) cas ont été prélevés et analysés au laboratoire national de référence (INRSP) parmi lesquels 18 ont été confirmés au laboratoire nationale de référence et par l'Institut Pasteur de Dakar. Plusieurs foyers épidémiques ont été enregistrés. La vaccination de riposte a été organisée dans les districts ayant enregistré des cas confirmés. Au cours de ces ripostes vaccinale 86 991 sujets âgés de 9 mois et plus ont été vaccinés pour une cible de 96 366, soit une couverture vaccinale de 90,27%

Tableau LVII : Résultat de la riposte vaccinale dans les districts ayant enregistré l'épidémie de fièvre jaune

Régions	Districts sanitaires	Sujets de 9 mois et plus vaccinés	Cible (9 mois et plus)	%	Aires de santé
Kayes	Kénièba	8 095	7 377	109,73	Fadougou et Sanougou
	Bafoulabé	8 399	8 681	96,79	Koundia et de Kamagalamadji.
	Nioro	20 530	23 384	87,80	Nioro centrale et Sandaré
	Diéma	5 907	8 421	70,15	Lakamané
Sikasso	Koutiala	23 023	26 326	87,45	N'Golonianasso, Djitamana
	Kolondièba	17 109	18 204	93,96	Kolondièba Centrale et Fakola
	Nièna	3 928	3 973	98,87	Zanièna
Total		86 991	96 366	90,27	

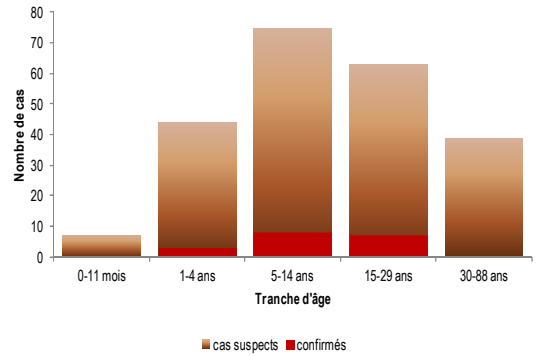
NB : Markala avait vacciné 8 818 sujets sur 16 698 (53%) dans l'aire de santé de Diamarabougou avant l'infirmité du cas par l'Institut Pasteur de Dakar ;

Kangaba avait vacciné 4 711 sujets dans l'aire de santé de Salamalé sur une cible de 5639.

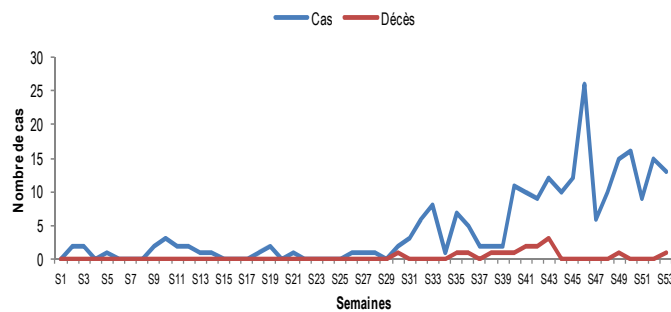


Graphique 33: Répartition par région des cas suspects, confirmés de fièvre jaune et décès en 2015

Les régions de Kayes et Sikasso ont enregistré des foyers d'épidémie

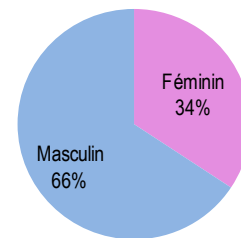


Graphique 34: Fréquence par tranche d'âge des cas suspects et confirmés de fièvre jaune
Les sujets âgés de 5 à 29 ans sont les plus touchés



Graphique 35: Evolution hebdomadaire des cas suspects et décès de fièvre jaune en 2015

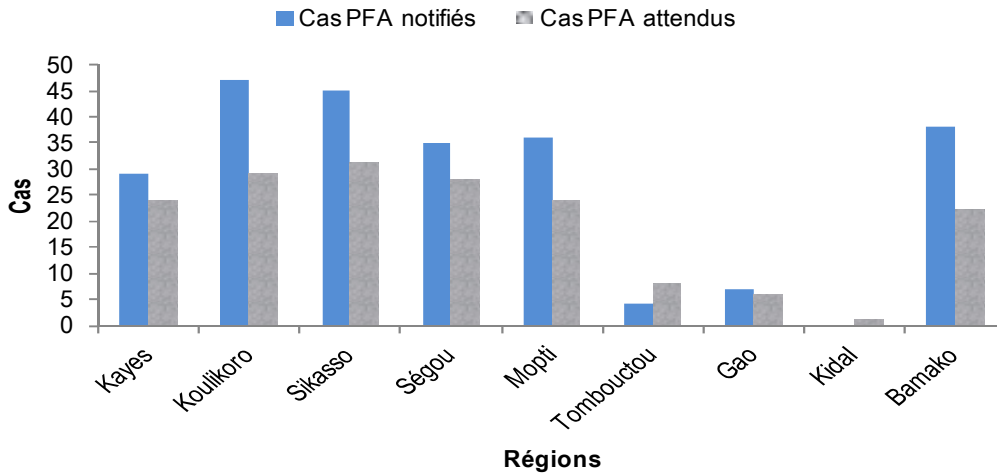
On note une augmentation des cas à partir de la 31ème semaine avec le pic à la 46ème semaine



Graphique 36: Fréquence par sexe des cas suspects de fièvre jaune

Le maximum de cas a été enregistré chez le sexe masculin

Paralyse Flasque Aigue (PFA) :



Graphique 38: Répartition des cas de PFA par région en 2015

Toutes les régions ont notifié plus de 100% des cas attendus excepté Tombouctou et Kidal qui n'ont pas atteint les objectifs.

En 2015 les régions ont notifiés, 241 cas de PFA par contre 173 cas attendus. Tous les cas ont été prélevés.

Du 1^{er} janvier au 31 décembre 2015, 242 les échantillons de selles des cas de PFA ont été examinés au laboratoire de référence (Institut Pasteur d'Abidjan) sur lesquels 1 s'est révélé positif au poliovirus sauvage de type 3 dérivé de souche vaccinale et les 241 autres négatifs. Le cas confirmé est un malade résidant en Guinée Conakry détecté et prélevé en Commune III au cours de la 36^{ème} semaine et le cas fut transféré dans la base du dit pays.

Des campagnes de riposte furent menées dans le cadre de polio virus dérivé d'une souche vaccinale circulant (PVDVc) type 2 dans la commune III.

Tableau LVIII : Les résultats de la riposte vaccinale contre le poliomyélite

Localités	0-59 mois vaccinés	Cible 0-59 mois	Couverture vaccinale %
Les aires de santé frontalières avec la Guinée des districts sanitaires de Kati et Kangaba	2 414 621	2 122 810	113,75
Les districts sanitaires des régions de Kayes, Koulikoro, Sikasso et le District de Bamako	5 206 540	4 888 809	106,5

Diarrhées rouges :

Aucun cas suspect de diarrhées rouges (suspicion de la Shiguellrose) n'a été notifié en 2015

Coqueluche :

Quarante (40) cas suspects de coqueluche non suivis de décès ont été notifiés en 2015 par les régions de :

- Kidal : 37 cas dans le district sanitaire de Kidal ;

- Tombouctou : 3 cas dans le district sanitaire de Gouma Rharous.

En 2014 soixante-onze (71) cas avaient été enregistrés.

Vaccination de riposte contre la coqueluche dans la région de Kidal 27 janvier au 02/02 2015.

Tableau LIX : Résultats définitifs de la campagne de vaccination de renforcement du PEV de routine dans la région de Kidal

Vaccins	Cibles	Population Cible	Nombre de sujets vaccinés	Couverture vaccinale (%)
BCG	0-59 mois	12 150	1 152	9,48
Penta 1	0-59 mois	12 150	4 025	33,13
Penta 3	0-59 mois	12 150	16	0,13
Pneumo 1	0-59 mois	12 150	4 035	33,21
Pneumo 3	0-59 mois	12 150	14	0,12
Rougeole	9-59 mois	9 720	4 089	42,07
Fièvre jaune	9-59 mois	9 720	4 089	42,07
VAT1 et plus	Femmes enceintes	4 050	894	27,5
VAT 1, 2 et Rappel	Femmes non enceintes	13 740	2 776	20,20

Charbon HUMAIN :

Aucun cas de charbon humain n'a été enregistré en 2015.

Tétanos Néo-Natal (TNN) :

Huit (8) cas de TNN suivis de cinq (5) décès ont été enregistrés au cours de l'année (soit une létalité de 62,5) contre 13 cas et 5 décès en 2014. Des activités supplémentaires de vaccination ont été menées dans les districts respectifs.

Tableau LX : Répartition des cas de TNN enregistrés en 2015 par district sanitaire

Districts sanitaires	Cas	Décès
Kayes	2	0
Banamba	1	1
Fana	1	1
Kalabancoro	2	2
Commune II	1	1
Commune VI	1	0
TOTAL_MALI	8	5

Dracunculose

Tableau LXI : Situation du ver de Guinée par région 2015

Régions	Cas enregistrés	Cas isolés	Cas non isolés	Districts
Ségou	1	0	1	Tominian
Tombouctou	1	0	1	Gourma Rharous
Gao	3	3	0	Ansongo
Total	5	3	2	

Cinq (5) cas de ver de Guinée dont 3 isolés ont été enregistrés dans les régions, (soit un taux d'isolement de 60%) contre 40 cas dont 35 isolés en 2014 (Soit 87,5 % De taux d'isolement).

Rage humaine :

Sept (7) cas de rage humaine, tous décédés, ont été notifiés par les régions, soit une létalité de 100%. Cent quarante cinq (145) sujets contact avaient été vaccinés.

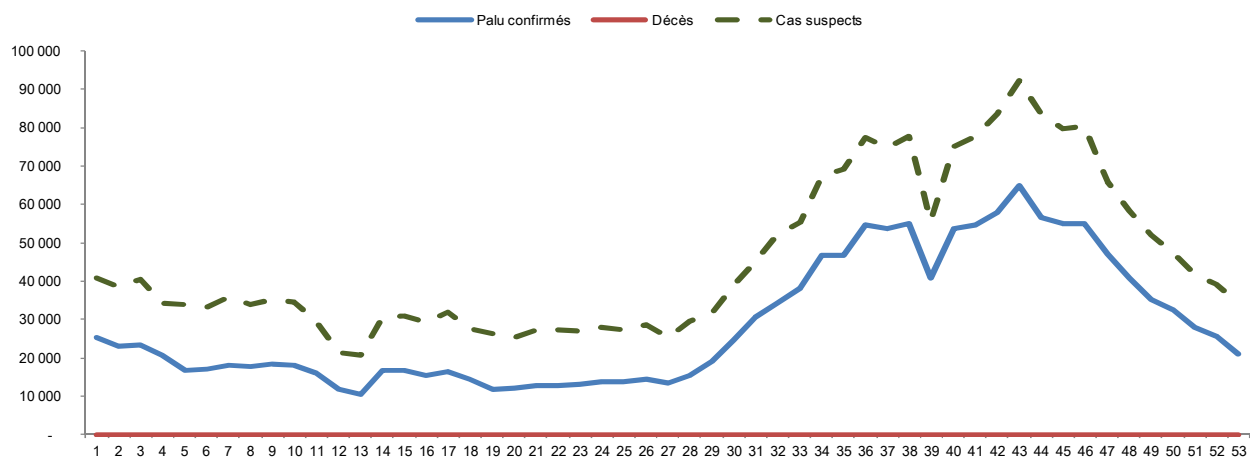
Tableau LXII : Répartition des cas de rage humaine enregistrés par districts :

Districts sanitaires	cas	décès
Sélingué	1	1
Kati	1	1
Niono	1	1
Commune I	2	2
Commune V	1	1
Commune VI	1	1
Total	7	7

Paludisme présumé dans les zones à risque d'épidémie :

Le cumul annuel des cas de paludisme présumés est de 2 408 597 dont 540 décès (létalité 0,02%) sur lesquels **1 520 047 cas confirmés** contre 252 265 cas confirmé en 2014.

Quatre vingt treize (93%) des cas suspects (2 244 732 /2 408 597) ont été testés, desquels 68% ont été confirmés (1 520 047/2 244 732). Trente-huit pour cent (38%) des cas confirmés avaient moins de cinq ans (583765/1 520 047).



Graphique 39: Evolution mensuelle ds cas suspects, confirmés et décès de paludisme en 2015

Le pic des cas est survenu à la 44^{ème} semaine, au mois d'octobre ; ce qui correspond à une recrudescence des cas dans les cinq régions du nord.

Grippe aviaire :

Aucun cas de grippe aviaire A (H5N1) n'a été notifié en 2015.

Grippe A (h1n1) :

Dix (10) cas de grippe pandémique A (H1N1) ont été détectés en 2015 par le laboratoire de CVD du Centre National d'Appui à la lutte contre la Maladie (CNAM) à partir des prélèvements reçus des sites sentinelles de surveillance des Syndromes grippaux « SG » et infections respiratoires aiguës sévères « IRAS ».

Tableau LXIII : Tableau n° : Résumé de l'analyse des données de surveillance dans les différents sites

Sites SG	Cas suspects	Décès	Positif A+B	Grippe A	Grippe B	A/H1N1 Pand.	H/H1N1 saisonnière	A/H3N2	% Positif
Commune I	348	0	87	40	47	5	0	35	25
Commune IV	291	0	55	23	32	2	0	21	18,9
Commune V	181	0	37	17	20	0	0	17	20,44
CSréf Sikasso	37	0	4	3	1	0	0	3	10,81
CSréf Mopti	49	0	10	8	2	2	0	6	20,4
Total SG	876	0	193	91	102	9	0	82	22,04
HGT Bko	83	10	4	3	1	1	0	2	4,82
Hop Sikasso	35	0	2	1	1	0	0	1	5,71
Hop Mopti	17	0	1	1	0	0	0	1	5,88
Total IRAS	135	10	7	5	2	1	0	4	5,18
Total prélèvements	1011	10	200	96	104	10	0	86	19,78%

XI. SITUATION DES PROGRAMMES

Draft

Programme National de Lutte Contre la Tuberculose (PNLT)

Selon le rapport mondial tuberculose 2014 de l'OMS, la tuberculose demeure un problème majeur de santé dans le monde. En 2013, environ 9 millions de personnes ont développé la tuberculose dont 1,5 millions de décès (y compris 360 000 décès parmi les séropositifs).

Le nombre élevé de décès dû à la tuberculose est inacceptable, car il est évitable. Plus de 95% des décès par la tuberculose se produisent dans les pays à revenu faible et intermédiaire et la maladie est l'une des trois principales causes de décès chez les femmes âgées de 15 à 44 ans.

En 2010, on comptait environ 10 millions d'enfants orphelins dont les parents sont décédés de la tuberculose

Le Mali, avec 17 828 270 d'habitants en 2015 (Perspective RGPH 2009) avait une incidence estimée à 60 cas pour 100 000 habitants en 2012, et s'attendait à avoir au moins 10 691 cas de tuberculose.

En 2015, le PNLT a notifié 7015 cas dont 4532 cas contagieux (TPM+) et le taux de succès pour la cohorte de 2014 des nouveaux cas TPM+ a atteint 70 %

L'objectif du plan stratégique 2015 – 2019, est de dépister au moins 70% des cas de tuberculose toutes formes d'ici l'an 2019 ;

En 2015 les objectifs du PNLT étaient de :

- Dépister au moins 70% des nouveaux cas ;
- Traiter avec succès au moins 85 % des cas dépistés ;
- Améliorer la prise en charge de la coinfection TB/HIV par la prise en compte de l'infection VIH chez les tuberculeux et par une meilleure détection de la tuberculose chez les Personnes Vivant avec le VIH/SIDA ;
- Atteindre les objectifs approuvés par le partenariat « Halte à la tuberculose.

DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES :

Tableau LXIV : Notification des cas de tuberculose en 2015 :

Régions	TB toutes formes			TPM+nc		
	Nombre toutes formes	cas chez enfants	Proportion de [0-14]	Nombre TPM+nc	cas chez enfants	Proportion de [0-14]
Kayes	473	13	3	331	4	1
Koulikoro	878	17	2	580	6	1
Sikasso	1189	102	9	599	22	4
Ségou	804	21	3	563	7	1
Mopti	844	24	3	679	14	2
Tombouctou	222	6	3	191	4	2
Gao	254	5	2	192	1	1
District de Bamako	2351	56	2	1397	25	2
Mali	7015	244	3	4532	83	2

❖ ACTIVITES DENOTIFICATION ET DE DEPISTAGE

➤ Notification :

Au total 7015 cas de tuberculose toutes formes confondues ont été notifiés au Mali en 2015 contre 5976 en 2014.

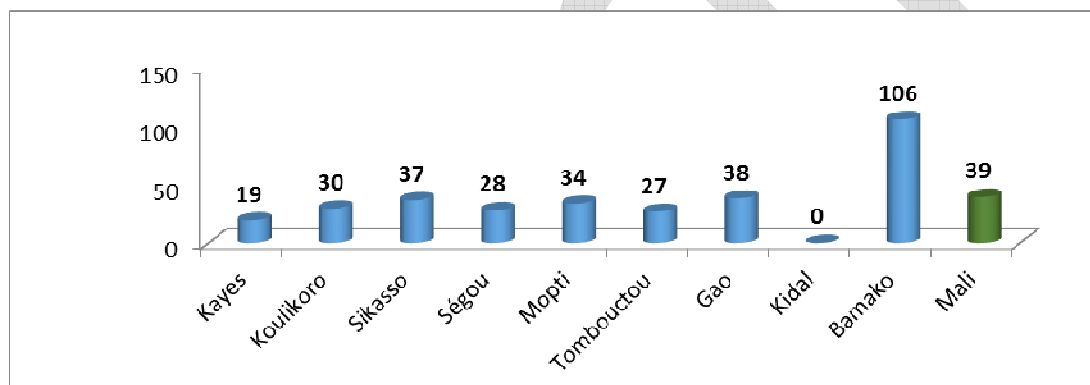
Les cas de tuberculoses notifiés se répartissent comme suit :

- Tuberculose pulmonaire à frottis positifs : 65% en 2015 contre 64% en 2014 avec respectivement 4532 cas et 3804 cas.
- Retraitement (rechute, échec, reprise) : 505 cas soit 7% des cas en 2015 contre 332 (5%) en 2014.
- Tuberculose pulmonaire à frottis négatifs : 734 nouveaux cas correspondant à 10% contre 632 (11%) en 2014.
- Tuberculose extra pulmonaire : 1244 cas soit 18% de l'ensemble des cas de 2015 contre 1208 (20%) des cas en 2014.

L'augmentation du nombre de cas notifié en 2015 (7015) par rapport à 2014 (5976) s'expliquerait par la fonctionnalité des nouveaux CDT créés en 2014, la notification des cas par les régions de Gao et Tombouctou et une participation communautaire plus active à l'identification des cas présumés.

Le nombre de cas de tuberculose toutes formes confondues ainsi bien que la tuberculose pulmonaire à frottis positif ont connu un pic en 2015 et ceux-ci s'expliqueront par le démarrage des activités de dépistage dans les huit nouveaux CDT et les régions de Gao et Tombouctou.

L'apport des activités communautaires dans le cadre de l'orientation des cas présumés.



Graphique 40: Le taux de notification des cas de tuberculose toutes formes pour 100 000 habitants par région en 2015 :

Le taux de notification des cas de tuberculose toutes formes est de 39 pour cent mille habitants en 2015 contre 35 en 2014.

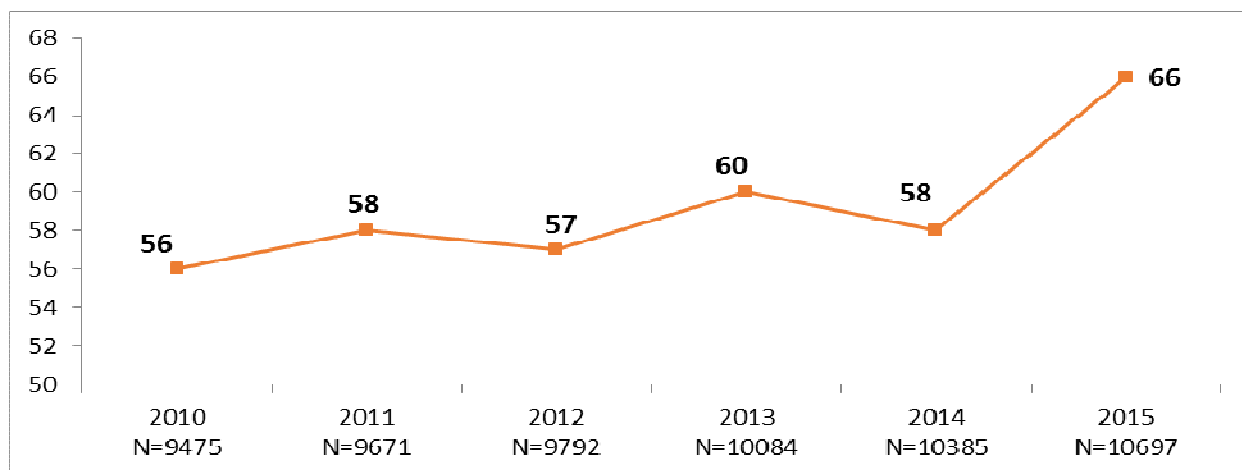
Le District de Bamako a connu le taux de notification le plus élevé soit 106%, la région de Kayes avec 18% a le taux le plus faible. Il faut noter aussi, qu'à part Bamako toutes les autres régions sont en deçà de la moyenne nationale de notification.

Ainsi des efforts doivent être entrepris pour améliorer davantage la notification dans les régions.

- Détection :

En 2015 le taux de détection de la tuberculose toutes formes est de 66% pour le Mali. Le taux de détection le plus élevé a été enregistré au niveau du district de Bamako et le plus faible dans la région de Kayes.

Les mêmes remarques et commentaires faites pour le taux de notification sont valables pour le taux de dépistage.



Graphique 41: Evolution du taux de détection des cas de tuberculose toutes formes de 2010 à 2015:

De 2010 à 2014, on constate une évolution en dents de scie du taux de détection de toutes formes de tuberculose passant 56% en 2010 à 58% en 2014. L'incidence a aussi variée entre 2009 et 2013, soit 63 en 2010, 62 en 2011 et 60 de 2012 à 2015.

En 2015, plus de la moitié des malades atteints de la tuberculose sont des hommes soient 66% contre 34% chez les femmes.

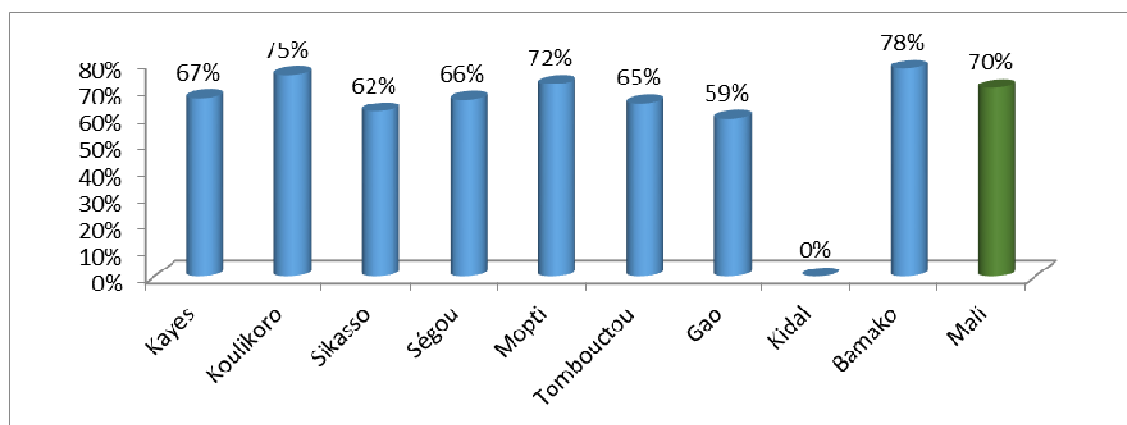
Au Mali, la tuberculose reste une maladie de l'adulte jeune, en effet, les personnes les plus touchées ont un âge compris entre 25 et 44 ans soit 47% de l'ensemble des cas. La tranche d'âge 0-15 ans affectée est relativement faible (2%). Ceci pourrait s'expliquer par l'insuffisance des moyens et la difficulté de diagnostic de la tuberculose à microscopie positive chez les enfants qui crachent difficilement.

Les résultats de traitement

Conformément à l'objectif de la stratégie Halte à la tuberculose, le Programme National de Lutte contre la Tuberculose vise à stopper l'augmentation de l'incidence de la tuberculose et commencer à la réduire dans tous les secteurs sanitaires du Pays. Ceci passe par la guérison des cas contagieux que constituent les tuberculoses pulmonaires à frottis positifs. Ainsi le programme s'est fixé comme objectif un taux de succès au traitement d'au moins 85% de ces cas. L'évaluation des résultats de traitement porte sur les cohortes de TPM+ (nouveaux et cas en retraitement) de l'année précédente. Les indicateurs de résultats de traitement de 2015 sont calculés sur l'ensemble des cas de tuberculose pulmonaire dans la cohorte de malades enregistrés en 2014.

Parmi les 3804 malades TPM+ nouveaux cas enregistrés en 2014, 2245 (59%) ont été déclarés guéris, 435 ont terminé le traitement (11%), 351 cas de décès ont été constatés soit 9% ; 427 (11%) cas ont abandonné le traitement ; 141 malades ont fait un échec de traitement soit 4%, non évalué 2 et 203 malades (5%) ont été transférés.

Sur les 3804 TPM+nc de la cohorte 2014, 3802 ont été évalués en 2015 dont 70% ont été traités avec succès contre 76% en 2014. cette baisse serait liée essentiellement à la rupture des médicaments qui a duré au moins six mois. Le taux d'abandon et de décès ont aussi connu une augmentation sensible contrairement aux taux d'échec et de transfert qui sont restés presque stationnaires.



Graphique 42: Le taux de succès au traitement des TPM+nc déclarés en 2014 par région

Dans l'ensemble le taux de succès a traitement est de 70% inférieur à l'objectif visé par le programme qui est de 85%. Aucune région n'a atteint cet objectif. Des efforts doivent être déployés tant au niveau national que dans les régions pour atteindre l'objectif du Programme à savoir 85%.

On constate que le pourcentage des cas nouveaux de tuberculose pulmonaire à frottis positifs traités avec succès a évolué en dent de scie de 2010 à 2013 avant de subir une baisse considérable en 2014 par rapport aux années précédentes.

Sur l'ensemble des régions excepté la région de Kidal qui n'a pas fournis de données, le taux d'abandon est de 11%. La région de Gao a enregistré le taux le plus élevé soit 26% contrairement à Bamako qui a enregistré un faible taux soit 4%.

Le taux de décès est passé de 7% en 2014 à 9% en 2015. Ce qui est au dessus du seuil recommandé par l'OMS. Les régions de Ségou (12%), Koulikoro (11%) et le district de Bamako (10%) ont les taux de décès les plus élevés qui dépassent la moyenne nationale de 9%.

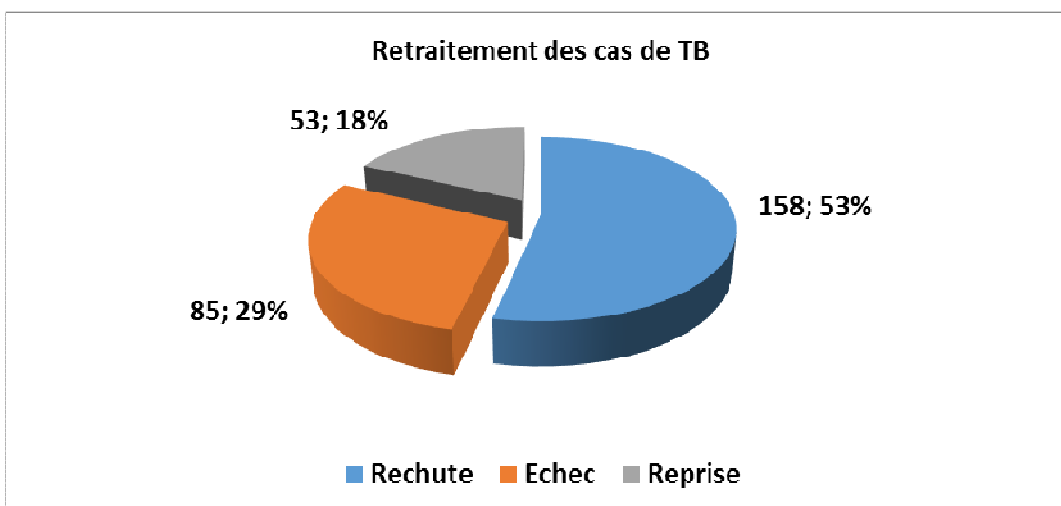
Le taux de décès a subi une légère baisse de 2010 à 2013, en 2014 il a connu une légère augmentation ce qui serait dû à la rupture de médicaments.

Le taux d'échec global du pays est de 4 % en 2015 pour la cohorte de 2014. Les régions de Sikasso et de Segou ont les taux les plus élevés (respectivement 7% et 6%), le taux le plus bas revient aux régions de Gao, Tombouctou et Mopti (1%)

Le taux d'échec de traitement est resté stationnaire à 3% durant les quatre dernières années et a connu une légère augmentation en 2014.

Les cas de tuberculose pulmonaire à frottis positif en retraitement :

Graphique 43: Les cas de tuberculose pulmonaire à frottis positifs en retraitement en 2015 (cohorte 2014)



Graphique 44: Les cas de tuberculose pulmonaire à frottis positifs en retraitement en 2015 (cohorte 2014)

En 2014, 332 cas de retraitement ont été enregistrés au Mali, parmi ces cas 296 ont été évalués. 158 étaient des rechutes soit 53%, les échecs représentaient 85 cas soit 29% et les reprises de traitement étaient de 53 cas soit 18%

L'issue du traitement des cas de tuberculose pulmonaire à frottis positifs en retraitement selon le type :

Tableau LXV : L'issue de traitement des cas de tuberculose pulmonaire à frottis positifs en retraitement selon le type

Issue du traitement	Rechutes	Echecs	Reprise	Total	
				Nombre	%
Guéris	112	60	37	209	71%
Traitement terminé	11	7	4	22	7%
Décédés	17	7	3	27	9%
Echecs	4	1	3	8	3%
Abandons	11	7	5	23	8%
Transférés	3	3	1	7	2%
Total	158	85	53	296	100%

L'évaluation de l'issue du traitement à portée sur 296 cas de retraitement déclarés. Parmi ceux-ci 71% sont guéris et 7% ont terminé leurs traitements.

Les cas de tuberculose pulmonaire à frottis négatif et les extra pulmonaires.

Tableau LXVI : L'issue de traitement des cas de tuberculose pulmonaire à frottis négatif et les extra pulmonaires

Issue du traitement	TB à frottis Négatif	Extra pulmonaires	Total	
			Nombre	%
Traitement terminé	446	961	1407	85%
Décédés	66	51	117	7%
Echecs	10	0	10	1%
Abandons	45	39	84	5%
Transférés	12	32	44	3%
Total	569	1083	1652	100%

Au total 1652 cas de tuberculose à frottis négatif et extra pulmonaires ont été évalués, parmi ceux-ci 85% ont terminé le traitement, 7% sont décédés et 5% ont abandonné.

❖ **ACTIVITES DE CO INFECTION TB – VIH :**

Dépistage VIH chez les malades de tuberculose toutes formes confondues :

Tableau LXVII : Conseling et dépistage VIH chez les malades tuberculeux toutes formes par région en 2015.

Régions	Nombre TB toutes formes	Nombre TB toutes formes conseillées et testées	Taux de dépistage VIH TB toutes formes	Nombre TB toutes formes testées VIH+	Séropositivité VIH Chez TB toutes formes
Kayes	473	322	68%	27	8%
Koulikoro	878	449	51%	67	15%
Sikasso	1189	757	64%	124	16%
Ségou	804	428	53%	47	11%
Mopti	844	402	48%	39	10%
Tombouctou	222	26	12%	1	4%
Gao	254	47	19%	3	6%
Kidal	0	0	0%	0	0%
Bamako	2351	1604	68%	233	15%
MALI	7015	4035	58%	541	13%

En 2015, 58% des patients toutes formes tuberculose ont bénéficié d'un conseil et d'un dépistage VIH avec un taux de positivité 13%.

Tableau LXVIII : Les cas de TB toutes formes co infectés mis sous cotri, et sous ARV par région en 2015.

REGIONS	Nombre TB toutes formes HIV+	Nombre TB toutes formes mis sous cotri	Proportion TB toutes formes mise sous cotri	Nombre TB toutes formes mis sous ARV	Proportion TB toutes formes mise sous ARV
Kayes	27	21	78%	26	96%
Koulikoro	67	52	78%	60	90%
Sikasso	124	112	90%	115	93%
Ségou	47	42	89%	41	87%
Mopti	39	20	51%	33	85%
Tombouctou	1	0	0%	0	0%
Gao	3	2	67%	3	100%
Kidal	0	0	0%	0	0%
Bamako	233	194	83%	187	80%
Mali	541	443	82%	465	86%

Au Mali la proportion de patients co infectés TB/VIH toutes formes mis sous cotri en 2015 est de 82%. La proportion de co infectés TB/VIH toutes formes mis sous ARV en 2015 est de 86% contre 82% en 2014

❖ **TUBERCULOSE MULTI – RESISTANTE :**

Tableau LXIX : situation nouveaux cas des malades MDR au Mali 2013 et 2015.

Années	Enrôlés	confirmés MDR	confirmés non MDR	Non confirmés	Total
Année 2013	12	9	0	3	12
Année 2014	20	11	5	4	20
Année 2015	33	9	0	0	33
Total	65	28	5	8	65

Sur la base des résultats du GeneXpert, en 2015, 33 patients ont été enrôlés comme suspects TB-MR contre 20 en 2014 et 12 en 2013. Tous les 33 patients de 2015 sont des tuberculeux Rif-résistants (TBRR). Parmi eux, 9 sont confirmés MDR par DST. La détection de la tuberculose résistante est en nette progression avec le GenXpert.

Tableau LXX : Evolution du résultat de traitement des MDR

Résultats des traitements MDR	Cohorte 2011		Cohorte 2012	
	N	%	N	%
Succès	9	75	8	67
Guéri	0	0	0	0
Traitement complet	9	75	8	67
DCD	3	25	4	33
Perdu de vue	0	0	0	0
Non évalué et transfère	0	0	0	0
Total de la cohorte	12		12	

Les résultats des traitements sont en deçà des objectifs du programme (85%), en raison du nombre important de décès probablement due au diagnostic tardif de la résistance aux antituberculeux.

Des efforts sont à fournir au plan de la culture de suivi, pour conclure à des résultats de traitement conformes au standard

❖ **TUBERCULOSE MULTI – RESISTANTE :**

Tableau LXXI : situation des nouveaux cas des malades MDR au Mali 2013 et 2015.

Années	Enrôlés	confirmés MDR	confirmés non MDR	Non confirmés	Total
Année 2013	12	9	0	3	12
Année 2014	20	11	5	4	20
Année 2015	33	9	0	0	33
Total	65	28	5	8	65

Sur la base des résultats du GeneXpert, en 2015, 33 patients ont été enrôlés comme suspects TB-MR contre 20 en 2014 et 12 en 2013. Tous les 33 patients de 2015 sont des tuberculeux Rif-résistants (TBRR). Parmi eux, 9 sont confirmés MDR par DST. La détection de la tuberculose résistante est en nette progression avec le GeneXpert.

Tableau LXXII : Evolution du résultat de traitement des MDR

Résultats des traitements MDR	Cohorte 2011		Cohorte 2012	
	N	%	N	%
Succès	9	75	8	67
Guéri	0	0	0	0
Traitement complet	9	75	8	67
DCD	3	25	4	33
Perdu de vue	0	0	0	0
Non évalué et transfère	0	0	0	0
Total de la cohorte	12		12	

Les résultats des traitements sont en deçà des objectifs du programme (85%), en raison du nombre important de décès probablement dû au diagnostic tardif de la résistance aux antituberculeux.

Des efforts sont à fournir au plan de la culture de suivi, pour conclure à des résultats de traitement conformes au standard.

Programme de lutte contre la schistosomiase (PNLSH)

❖ Campagnes de traitement de masse intégré

Par la Résolution WHA54.19 (2001), l'Assemblée mondiale de la Santé a recommandé aux Etats membres de l'OMS "l'administration régulière d'une chimiothérapie à au moins 75% - et jusqu'à 100% - de tous les enfants d'âge scolaire exposés à la schistosomiase".

Le traitement de masse au Praziquantel (PZQ) a été assuré par les relais communautaires qui ont été formés à cet effet, sous la supervision des autorités locales et régionales de la santé. La supervision d'appui du niveau national a été assurée par les Programmes en charge des MTN et les partenaires. Les résultats du traitement de masse figurent dans le tableau IV.

Tableau LXXIII : Taux de couverture thérapeutique et géographique au traitement de masse contre les schistosomiasés des enfants en âge scolaire par région en 2015.

Régions	Villages Prévus	Villages Traités	Couverture 5 - 14 ans	Couverture géographique
Kayes	1731	1731	75	100
Koulikoro	1627	1421	78	87
Sikasso	198	198	100	100
Ségou	2323	2323	87	100
Mopti	1841	1710	77	93
Tombouctou	1841	1710	77	93
Gao			58	
Total	9 561	9 093	76	96

Au courant de l'année 2015, le traitement de masse intégré contre les MTN a eu lieu dans les régions de Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou, Mopti et Gao.

Le taux de couverture thérapeutique obtenu est de 76 %.

On constate une faible couverture thérapeutique des enfants de 5 – 14 ans dans la région de Gao.

L'analyse approfondie montre un faible taux de couverture thérapeutique dans les districts sanitaires de Nara (37%), Baraouéli (61%), San (37%), Bankass (47%), Gao (44%).

Les districts sanitaires de Tombouctou, Goudam, Diré, Niafunké, Gourma – Rharous (région de Tombouctou) et de Kidal, d'Abéïbara, de Tin Essako et de Tessalit (région de Kidal) n'ont pas été traités au cours de la campagne de traitement de masse de 2015.

Les taux de couverture thérapeutiques obtenus sont supérieurs à 80% de 2010 à 2014. Ce taux a baissé à 76% en 2015. Ce qui est conforme aux objectifs visés par le programme national.

➤ Couverture géographique

La schistosomiase est une affection focalisée. L'OMS recommande le traitement de tous les villages prévus (100%) chaque année pour parvenir au contrôle du fléau. Les districts sanitaires doivent s'investir pour relever ce défi.

En 2015, le traitement de masse au Praziquantel a eu lieu dans **9 093** villages sur **9 561** prévus (tableau. IV. Ce qui représente un taux de 96%.

Résultats du traitement au Praziquantel en 2015

Tableau LXXIV : Utilisation de Praziquantel en 2015.

Districts	Disponibles Ancien + Nouveau	Utilisé	Perdu	Restant
Kayes	688 000	586 775	2 887	98 338
Bafoulabé	185 145	174 545	693	9 907
Diéma	228 600	227 534	796	270
Kenieba	82 295	80 854	293	1 149
Kita	144 442	144 442	0	0
Nioro	192 800	191 419	300	1 081
Yelimane	131 991	130 924	359	708
Oussoubidiagna	182 600	180 145	681	1 774
Région de Kayes	1 835 873	1 716 638	6 009	113 227
Banamba	78 695	78 643	52	0
Kalabancoro	129 000	127 911	372	717
Kangaba	155 911	112 129	618	43 164
Kati	328 450	319 816	1 671	6 963
Kolokani	130 000	122 830	672	0
Koulikoro	310 339	288 666	524	21 149
Nara	65 258	65 026	232	0
Région de Koulikoro	1 197 653	1 115 021	4 141	71 993
Selingué	144 500	131 952	178	12 370
Yanfolila	280 000	219 177	552	60 271
Région de Sikasso	424 500	351 129	730	72 641
Barouéli	103 420	103 412	8	0
Bla	195 278	194 090	292	896
Macina	370 535	368 947	35	1 553
Markala	308 802	298 578	330	9 894
Niono	11 456 356	10 292 311	21 897	1 142 148
San	85 150	84 897	143	110
Ségou	619 737	574 302	1 145	44 290
Tominian	93 020	92 792	228	0
DRS	0	0	0	0
Région de Ségou	13 232 298	12 009 329	24 078	1 198 891

Districts	Disponibles Ancien + Nouveau	Utilisé	Perdu	Restant
Bandiagara	145 055	141 731	59	3 265
Bankass	67 829	67 827	2	-
Djenné	79 538	79 017	168	353
Douentza	163 001	162 749	65	187
Mopti	330 963	328 437	117	2 409
Tenenkou	80 200	78 783	430	987
Youwarou	96 800	91 697	304	4 799
Région de Mopti	963 386	950 241	1 145	12 000
Tombouctou	0	0	0	0
Dire	0	0	0	0
Goundam	0	0	0	0
Gourma Rharous	0	0	0	0
Niafunké	0	0	0	0
Région de Tombouctou	0	0	0	0
Gao	335 103	244 805	2 508	87 790
Bourem	260 000	121 536	2 116	136 348
Ansongo	117 000	115 824	995	181
Ménaka	18 000	17 870	69	61
Région de Gao	730 103	500 035	5 688	224 380
Abeibara	0	0	0	0
Kidal	0	0	0	0
Tessalit	0	0	0	0
Tin-Essako	0	0	0	0
DRS	0	0	0	0
Région de Kidal	0	0	0	0
Total	18 838 367	17 257 378	40 244	1 540 745

En 2015, **17 257 378 comprimés** ont été distribués (Cf. Tableau V).

Situation du Stock de Praziquantel

A la date du 31 décembre 2015, la situation du stock de Praziquantel au magasin de la DNS est de **828 000 comprimés** (Péréemption : Février 2017).

Il existe un stock de **1 540 745 comprimés** dans les régions après le traitement de masse.

Suivi/Evaluation

Dans le cadre du suivi/supervision/évaluation, les évaluations des prévalences des schistosomiasés et des géo helminthiasés ont eu lieu successivement dans les régions de Koulikoro, de Sikasso, de Ségou et du District de Bamako chez les enfants en âge scolaire.

Prévalence et intensité des schistosomiasés

Prévalence et intensité de l'infection à *Schistosoma haematobium*

Tableau LXXV : Répartition de la prévalence et l'intensité de l'infection à *Schistosoma haematobium* des sites sentinelles de Bamako, Koulikoro et Sikasso par village

Région	District	Village (n)	Prévalence	Intensité
Bamako	Commune 1	Banconi B (58)	20,7%	5,2%
		Doumazana A (64)	3,1%	0,0%
	Commune 2	Missira (60)	5%	1,7%
		Bozola (60)	11,7%	5,0%
	Commune 3	Darsalam (59)	3,4%	0,0%
		Niomirambougou B (60)	6,7%	3,3%
	Commune 4	Djicoroni Para (59)	50,8%	18,6%
		Hamdallaye (60)	6,7%	3,3%
	Commune 5	Badala A (59)	33,9%	8,5%
		Torokorobougou A (60)	13,3%	1,7%
	Commune 6	Missabougou A (60)	15,0%	1,7%
		Sabalibougou A (60)	1,7%	0,0%
Koulikoro	Fana	Falako (68)	17,6%	4,4%
		Kerela (61)	44,3%	14,8%
		Sorokoro (64)	50,0%	14,1%
	Ouélessébougou	Dialakoroba (50)	10,0%	2,0%
		Kourouba (60)	0,0%	0,0%
		Tiakadougou Faraba (56)	5,4%	0,0%
Sikasso	Sikasso	Blendio (59)	5,6%	3,4%
		Wayerma (60)	3,3%	0,0%
	Kadiolo	Diallakoroba Daniogo (56)	3,6%	0,0%
		Zegoua (60)	1,7%	0,0%
	Sélingué	Binko (54)	5,6%	1,9%
		Kangaré A (59)	1,7%	1,7%

*Infection élevée (≥ 50 œufs/10ml d'urine)

La prévalence de la schistosomiase urinaire est élevée dans les sites de Djicoroni Para (50,8%) à Bamako et Sorokoro (50,0%) dans le district sanitaire de Fana. Ailleurs, elle est modérée à faible.

Le taux d'infection sévère est faible dans les sites de Ouélessébougou, Kadiolo, Sikasso, Sélingué et ceux des Communes III et VI du District de Bamako.

Tableau LXXVI : Prévalence et intensité d'infection dues à *Schistosoma haematobium* chez les enfants âgés de 7-14 ans des villages des différents districts sanitaires de la région de Ségou en 2015

Distincts sanitaires	Villages	N	Prévalence <i>S. haematobium</i>		Intensité <i>S. haematobium</i> (%)	
			n	%	Faibles excréteurs (1-49œufs / 10ml d'urine)	Forts excréteurs (\geq 50 œufs / 10ml d'urine)
Baraoueli	Banido	61	1	1,6	1,6	0,0
	Gama	61	19	31,1	26,2	4,9
	Yarabougou	57	7	12,3	8,8	3,5
	Total	179	27	15,1	12,3	2,8
Markala	Dioro	60	6	10,0	8,3	1,7
	Dougabougou	61	4	6,6	6,6	0,0
	Sansanding	62	14	22,6	19,4	3,2
	Total	183	24	13,2	11,5	1,6
Niono	Cocody/siby	60	38	63,3	48,3	15,0
	Diabaly	61	38	62,3	42,6	19,7
	Nieminani	61	25	41,0	39,3	1,6
	Total	182	101	55,5	43,4	12,1
Tominian	Benena	60	0	0,0	0,0	0,0
	Koula	58	1	1,7	1,7	0,0
	Mankoina	59	0	0,0	0,0	0,0
	Total	177	1	0,6	0,6	0,0

N = nombre total d'urines examinées, n = nombre total d'urines infectées par *Schistosoma haematobium*

L'étude a trouvé une prévalence globale de **55,5** dans le district de Niono, contre une prévalence variant de 0% à 26,2% dans les villages des autres districts sanitaires.

Quant à l'intensité de l'infection, les enfants infectés par *S. haematobium* dans les villages étaient des faibles excréteurs (prévalence variant de 0% à Benena à plus de 48% à Cocody : Siby) et des forts excréteurs dont la prévalence variant aussi de 0% à plus de 19% à Diabaly (Tableau VI).

Prévalence et intensité de l'infection à *Schistosoma mansoni*

Tableau LXXVII : Prévalence et intensité de l'infection due à *Schistosoma mansoni* à Bamako, Koulikoro et Sikasso par district

Région	Village	Prévalence	Intensité
Bamako	Commune I (122)	2,5%	0,0%
	Commune II (120)	0,0%	0,0%
	Commune III (119)	10,9%	1,7%
	Commune IV (119)	5,9%	0,0%
	Commune V (119)	0,0%	0,0%
	Commune VI (120)	4,2%	0,0%
Koulikoro	Fana (193)	0,5%	0,0%
	Ouélessébougou (166)	0,0%	0,0%
Sikasso	Selingue (113)	7,1%	0,0%
	Kadiolo (119)	0,0%	0,0%
	Sikasso (119)	1,7%	0,8%

*Infection élevée (≥ 400 œufs/g de selles)

La prévalence et l'intensité les plus élevées de la Schistosomiase à *Schistosoma mansoni* ont été enregistrées dans la Commune III du District de Bamako (10,9%) suivie de Sélingué (7,1%).

Tableau LXXVIII : Prévalence et intensité d'infection dues à *Schistosoma mansoni* chez les enfants âgés de 7-14 ans des villages des différents districts sanitaires de la région de Ségou en 2015

Districts	Villages	N	Prévalence <i>Schistosoma mansoni</i>		Prévalence <i>Schistosoma mansoni</i> (%)		
			n	%	Faibles excréteurs (1-99 œufs /gramme de selle)	Excréteurs modérés (100-399 œufs /gramme de selle)	Forts excréteurs (≥ 400 œufs /gramme)
Baraoueli	Banido	61	0	0	0	0	0
	Gama	61	0	0	0	0	0
	Yarabougou	57	0	0	0	0	0
	Total	179	0	0	0	0	0
Markala	Dioro	60	0	0	0	0	0
	Dougabougou	61	2	3,3	3,3	0	0

Districts	Villages	N	Prévalence Schistosoma mansoni		Prévalence Schistosoma mansoni (%)		
			n	%	Faibles excréteurs (1-99 œufs /gramme de selle)	Excréteurs modérés (100-399 œufs /gramme de selle)	Forts excréteurs (>=400œufs /gramme)
	Sansanding	62	2	3,2	1,6	1,6	0
	Total	183	4	2,2	1,6	0,5	0
Niono	Cocody/Siby	60	32	53,3	23,3	26,7	3,3
	Diabaly	61	36	59,0	27,9	16,4	14,8
	Nieminani	61	20	32,8	27,9	4,9	0
	Total	182	88	48,4	26,4	15,9	6,0
Tominian	Benena	60	0	0	0	0	0
	Koula	58	0	0	0	0	0
	Tominian Mankoina	59	0	0	0	0	0
	Total	177	0	0	0	0	0

N = nombre total de selles examinées, n = nombre total de selles infectées par *Schistosoma mansoni* la prévalence de *S. mansoni* est de 0% dans les districts sanitaires de Baraouéli et de Tominian, 2,2% dans le district sanitaire de Markala et de 48,4% dans le district sanitaire de Niono.

Prévalence des géo- helminthiases

Tableau LXXIX : Prévalence des infections dues aux Géo helminthes et à d'autres parasites dans les districts sanitaires de Ségou en 2015

Région	N	Géo helminthes			Autres parasites	
		Ankylostome (%)	Ascaris (%)	Trichuris Trichiura (%)	H nana n(%)	G.Taenia n(%)
Baraouéli	179	0,0	0,0	0,0	4 (2.2)	1 (0.6)
Markala	183	0,0	0,0	0,0	10(5.5)	0 (0.0)
Niono	182	0,0	0,0	0,0	2(1.1)	0 (0.0)
Tominian	177	0,0	0,0	0,0	0 (0.0)	0 (0.0)
Total	721	0.0	0.0	0.0	16(2.2)	1(0.1)

Les analyses de selles n'ont pas trouvé de géo helminthes dans tous les districts enquêtés.

Revue des données

L'atelier de la revue des données des évaluations des sites sentinelles des schistosomiasés et des géo helminthiasés dans le cadre de la définition de stratégies appropriées par district s'est tenu les 14 et 15 décembre 2015 dans la salle de réunion de l'INRSP.

Les classifications suivantes ont été retenues dans le cadre du traitement de masse:

a) Pour les Schistosomiasés

- Catégorie A (traitement annuel) = 19 districts sanitaires;
- Catégorie B (traitement tous les deux ans) = 31 districts sanitaires;
- Catégorie C (traitement tous les 3 ans) = 07 districts sanitaires;
- A classer après évaluation (jamais traité) = 06 districts sanitaires.

Compte tenu du taux de la prévalence et de l'intensité après l'évaluation ($\geq 50\%$) dans les districts sanitaires de Bafoulabé, de Diéma et de Niono, il a été proposé de traiter deux (2) fois par an dans ces zones, selon les nouvelles recommandations de l'OMS

b) Pour les Géo helminthiasés:

- Arrêt du traitement = 23 districts sanitaires;
- A traiter une fois par an = 34 districts sanitaires;
- A traiter une fois tous les 2 ans = 06 districts sanitaires;

Dans les districts sanitaires proposés pour arrêter le traitement, une surveillance de la maladie doit être faite (c'est-à-dire une évaluation tous les 2 ans).

Programme National de Lutte contre la Cécité

BILAN DES ACTIVITES DU PROGRAMME NATIONAL DE SANTE OCULAIRE EN 2015

❖ Trachome

Le trachome avec son programme d'élimination figure parmi les Maladies Tropicales Négligées (MTN). Les activités de lutte contre le trachome se résument en quatre volets :

La chirurgie du trichiasis

Traitement de masse

Nettoyage du visage (activité de sensibilisation)

Changement de l'environnement

En 2015 il n'y a eu de traitement de masse

Volet chirurgie du trichiasis

Tableau LXXX : Récapitulatif des activités de chirurgie Trichiasis (TT) de janvier à Décembre 2015

Région	Nombre de personnes consultées	Nombre de cas de Trichiasis dépistés	Nombre de cas de Trichiasis opérés	Prévision 2015	Atteinte de l'objectif	Nombre de cas de refus	Taux refus
Kayes	163587	501	448	2130	18%	424	22%
Koulikoro	71372	830	524	2640	28%	115	12%
Sikasso	44014	360	1308	357	57%	19	6%
Ségou	67771	288	316	720	25%	55	38%
Mopti	172511	975	395	1440	55%	53	19%
Tombouctou	ND	133	126	0	-	3	5%
Bamako	ND	ND	163	ND	-	-	ND
Gao							
Kidal							
Total	519255	3087	3280	7287	37%	669	18%

Les régions présentent une faible proportion d'atteinte des objectifs en 2015. Cela s'explique par une surestimation des prévisions et aussi une discordance entre les prévalences estimées et la réalité de terrain. On observe une proportion élevée des cas de refus soit 18%. Les refus à l'offre gratuite de soins posent un problème sérieux au programme d'élimination.

❖ Trachome volet NCE

Tableau LXXXI : Activités de formation des groupements féminins et la diffusion des messages de janvier à Décembre 2015

Région	Nombre de groupements féminins formés	Nb groupements ayant fait des séances d'IEC/trachome	Nombre de séances réalisées
Kayes	161	131	1978
Koulikoro	38	38	410
Segou	155	155	191
Mopti	158	154	523
Total	512	478	3102

L'activité de sensibilisation et d'information des populations passent par l'élaboration et la diffusion des messages à travers la formation des groupements de femmes et la réalisation des séances de causeries. Les groupements féminins ont été formés dans 4 régions. 93% des groupements formés ont effectués des séances de causeries (3102 au total).

NB : Il existe des contrats de diffusion d'un certain nombre de messages dans les régions.

Tableau LXXXII : Activités de confection et de pose de dalle samplat de janvier à Décembre 2015

Région	Nombre de dalles SANPLAT prévues	Nombre de dalles SANPLAT posées	Taux de réalisation
Kayes	834	880	106%
Koulikoro	180	420	233%
Sikasso	214	270	126%
Ségou	2000	955	48%
Mopti	0	15	
Total	3228	2540	79%

En matière de lutte contre le trachome un des facteurs de risque est la défécation dans la nature. Un programme consistant à inciter les populations a utilisé les latrines améliorées réduira considérablement la chaîne de transmission du trachome.

Au titre de l'année 2015 la prévision globale en pose de dalle sanplat dans les cinq régions du sud a atteint un peu moins de 80%. On observe une faiblesse notoire de réalisation dans la région de Ségou.

❖ Trachome volet évaluation

Tableau LXXXIII : Récapitulatif des enquêtes de prévalence sur trachome réalisées de janvier à Décembre 2015

Districts sanitaires	Prévalence TF (1-9 ans)	Prévalence TT (15 ans et plus)	TT Pop Total	Aspect visage 1-9	Taux couv latrine	Tx d'utilisation	Observations
Kati	0,6	0,48	0,26	0,33	96,723	-	Seuil d'élimination <5% TF
Kolokani	0	0,09	0,04	21,762	87,986	-	
Kéniéba	0,78	0,48	0,24	81,12	70,05	-	
Yélimané	0,29	0,14	0,06	78,23	97,24	-	
Kolondiéba	0	0,72	0,36	86,7	83,4	99,6	
Yorosso	0,1	0,15	0,31	76,3	62,4	99,3	
Banamba	0,65	0,82	0,27	88,5	94,4	91,8	
Kangaba	0	1,1	0,63	54,3	92,8	99,5	
Kayes	0,51	0,06	0,04	92,4	96,8	99	
Nioro	0,22	0,07	0,04	89,03	86,3	99,5	
Bla	0	0,15	0,08	76,53	85,06	99,69	
Markala	0	0,2	0,11	82,5	99,51	99,69	
Fana	0	0,07	0,04	95,65	98,4	97,91	
Nara	0,36	0,1	0,05	68,96	49,23	100	
Bandiagara	0,6	0,74	0,35	88,5	15,1	100	
Koro	0,1	0,41	0,21	97,3	64,12	98,9	
Yanfolila	0	0,25	0,13	69,87	99,77	99,54	
Mopti	0	0,21	0,11	73,13	85,53	99,58	
Ouélessébougou	0,7	0,4	0,21	94,5	99,09	100	
Kalabancoro	0	0,08	0,04	88,2	100	100	

Les enquêtes ont concerné essentiellement la prévalence du trachome dans 20 localités. Dans tous ces districts concernés le seuil d'élimination de la maladie est atteint pour le trachome folliculaire. Il reste encore des efforts pour le trichiasis trachomateux dans quelques districts. Le seuil de 80% de couverture en latrine n'est pas atteint dans certains districts.

❖ Chirurgie de la Cataracte

Tableau LXXXIV : Récapitulatif de la chirurgie de la cataracte réalisée de janvier à Décembre 2015

Structures	Nombre de consultation	Nombre de personnes opérées
Hôpital de Tombouctou	3049	635
IOTA	ND	5000
Campagnes musulmans d'Afrique	4500	354
Cabinet Privée Etienne Keita	ND	277
Cabinet privé du Gof	ND	304
Campagne Turc	ND	9000
Hôpital NF Ségou	11839	534
Hôpital FD Kayes	17351	2068
CSRef de Kita	4307	372
CSRef de Bougouni	1345	311
CSRef de Koulikoro	ND	2118
Campagne PNSO	6646	1631
Mopti Campagne	ND	997
Hôpital SD Mopti et CSRef Bankass	6766	809
Hôpital de Sikasso	ND	510
Total	49037	24920

L'activité de chirurgie de la cataracte a concerné quelques structures étatiques, privées et campagnes en ambulatoires. On observe une difficulté pour la remontée des données.

Les campagnes ont été soutenues financièrement par des ONGs partenaires, des organisations caritatives ou philanthropes (Mécénat).

Au total opéré : 24920 personnes

Programme national d'élimination de la filariose lymphatique (PNEFL)

La Filariose Lymphatique (FL), connue également sous le nom d'éléphantiasis est une maladie due aux piqûres de moustique femelle.

La cartographie nationale réalisée en 2004 a confirmé la présence de la FL dans toutes les régions du Mali, avec un taux de prévalence global élevé (7,07%) contre un seuil d'endémicité de 1%. Toute la population du Mali est à risque et doit être traitée.

Le traitement de la FL basé sur l'association de l'Ivermectine et de l'Albendazole se fait sous directives communautaires à travers des relais communautaires.

En 2015, 9 713 502 personnes ont été traitées sur une population totale de 11 535 870 personnes soit un taux de couverture thérapeutique de 84%.

Tableau LXXXV : Taux de couverture du traitement à l'Ivermectine et l'Albendazole au Mali en 2015

Régions	Villages prévus	Villages traités	%	Population totale	Population traitée	%
Kayes	1185	1185	100%	1 532 009	947 301	62
koulikoro	2230	2218	99%	2 391655	2212791	93
Sikasso	1537	1537	100%	2024699	1922151	95
Ségou	2323	2323	100%	2308740	2019791	87
Mopti	2105	2075	99%	2010085	1672657	83
Gao	795	787	99%	535326	318379	59
Kidal	101	101	100%	66816	17469	26
Tombouctou	1209	1185	98%	666540	602963	90
TOTAL	11485	11 408	99%	11 535870	9 713502	84

Le taux de couverture thérapeutique 80% visé par le PNEFL est globalement atteint. Le taux de couverture thérapeutique faible dans les régions de Kidal et de Kayes pourrait s'expliquer en partie par le déplacement de plus de la moitié de la population au moment du traitement à cause de la crise survenue et un retard dans l'acheminement des intrants.

Dans l'ensemble 11 408 villages/11 485 ont été traités soit un taux de couverture géographique de : 99%

5. La situation actuelle de la Filariose Lymphatique :

Après plusieurs années de traitement de masse, les évaluations ont montré que 31/63 districts sanitaires ont une prévalence inférieure à 1%, seuil recommandé par l'OMS. Les 31 districts ont atteint les critères d'arrêt du traitement. Ils doivent arrêter le traitement de masse.

NB : Les districts ont été regroupés en unité d'évaluation

Tableau LXXXVI : Taux de prévalence de la Filariose Lymphatique dans les 31 districts sanitaires évalués

Noms des régions	Noms des unités d'évaluation	Nombre d'année de traitement	Localisation du site d'enquête	Tranche d'âge enquêté	Nombre de personnes examinées	Nombre de personnes positifs	Taux de prévalence de la FL	Seuil critique des cas positifs	observations
Koulikoro	Unité (Koulikoro, Banamba, Kangaba)	9	Enquête au niveau communautaire	6 à 7 ans	1708	8	0,47%	20	Arrêter le traitement dans les 3 districts
	Unité (Dioila, Nara, Kolokani)	9	Enquête au niveau communautaire	6 à 7 ans	1764	2	0,11%	20	Arrêter le traitement dans les 3 districts sanitaires
	Unité (Kati, Fana, Ouelessebougou, Kalabancoro)	9	Enquête au niveau communautaire	6 à 7 ans	1744	2	0,11%	20	Arrêter le traitement dans les 3 districts sanitaires
Bamako	Unité (Communes I, II, III, IV)	6	Enquête au niveau des écoles	6 à 7 ans	1774	0	0%	20	Arrêter le traitement dans les 4 communes
	Communes V, VI	6	Enquête au niveau des écoles	6 à 7 ans	1697	0	0%	18	Arrêter le traitement dans les 2 communes
Sikasso	Unité (Selingué)	10	Enquête au niveau communautaire	6 à 7 ans	1992	8	0,40	18	Arrêter le traitement dans le district Sélingué
	Unité (Bougouni, Yanfolila)	7	Enquête au niveau des écoles	6 à 7 ans	1570	4	0,25%	18	Continuer l'arrêt du traitement dans les deux districts sanitaires
	Unité (Kadiolo, Kolondieba)	10	Enquête au niveau communautaire	6 à 7 ans	1625	10	0,62%	18	Arrêter le traitement dans les deux districts sanitaires
	Unité (Yorosso, Sikasso, Niena, Kigna)	9	Enquête au niveau communautaire	6 à 7 ans	1712	1	0,06%	20	Arrêter le traitement dans les quatre districts sanitaires

Noms des régions	Noms des unités d'évaluation	Nombre d'année de traitement	Localisation du site d'enquête	Tranche d'âge enquêté	Nombre de personnes examinées	Nombre de personnes positifs	Taux de prévalence de la FL	Seuil critique des cas positifs	observations
Ségou	Unité (Macina, Markala, Niono)	6	Enquête au niveau communautaire	6 à 7 ans	1782	11	0,62%	20	Arrêter le traitement dans les trois districts sanitaires
	Unité (Tominian, Bla, San)	6	Enquête au niveau communautaire	6 à 7 ans	1782	0	0%	20	Arrêter le traitement dans les trois districts sanitaires

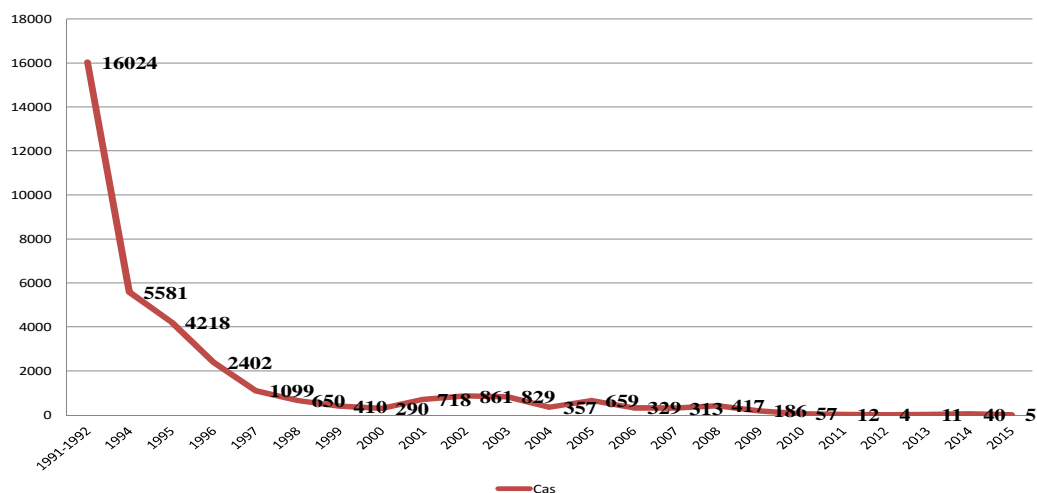
Programme national de lutte contre le VER DE GUINEE

Le Mali reste un des quatre pays encore endémiques de la dracunculose dans le monde malgré les progrès importants enregistrés ces dernières années. En effet en 2015, 3 districts sanitaires ont notifié des cas de ver de Guinée. Il s'agit du district sanitaire de Tominian (aire de santé de Fangasso) qui a notifié un (1) cas non isolé dans la région de Ségou, du district sanitaire de Gourma Rharous qui a notifié un (1) cas non isolé à Ingariatane (Aire de santé de Gossi) dans la région de Tombouctou et du district sanitaire d'Ansongo sanitaire qui a notifié trois (3) cas à tanzikératene (aire de santé de Bentia) dans la région de Gao. Un cas de VG a été également enregistré chez le chien dans le village et l'aire de santé de Ouan, District sanitaire de Tominian, région de Ségou.

Les autres régions n'ont pas notifié de cas de ver de Guinée. Cependant, les activités de surveillance de la maladie sont menées.

Situation épidémiologique :

Programme National d'Eradication du Ver de Guinée du Mali Evolution des cas de Ver de Guinée de 1991/92 à 2015



Graphique 45: Evolution des cas de Ver de Guinée de 1991/92 à 2015 :

Le Mali est un pays Sahélien où la maladie du ver de Guinée sévit de façon endémique.

Sur le plan épidémiologique on distingue deux zones géographiques :

- Les régions dites du sud regroupant les régions de Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou et Mopti.
- Les régions dites du nord regroupant les régions de Tombouctou, Gao et Kidal.

Dans les régions du Sud où l'enquête nationale s'est déroulée entre 1991 et 1992, il avait été enregistré **16024** cas dans **1163** villages : Mopti, (**9154cas**) Kayes (**6504 cas**) Ségou (**277 cas**) et Koulikoro (**89 cas**). La région de Sikasso et le district de Bamako étaient indemne de ver de Guinée.

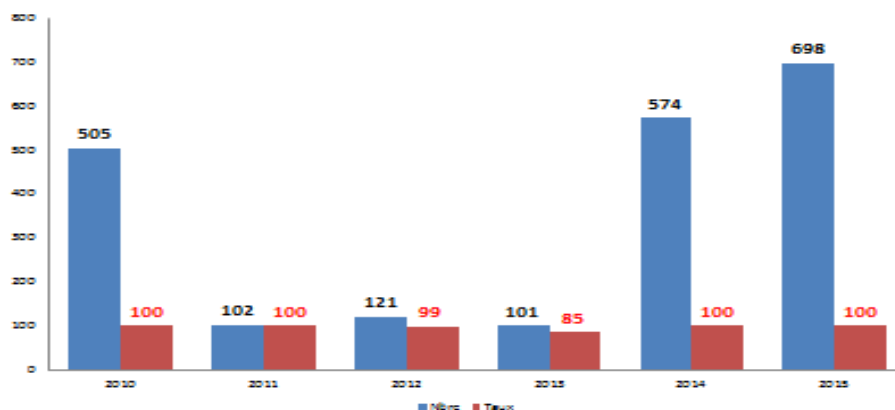
Dans les régions du nord, pour des raisons de sécurité, l'enquête n'a pu être réalisée qu'entre 1995 et 1996. Il a été recensé **1947** cas de ver de Guinée dans la région de Gao en 1995 et **537 cas** pour la région de Tombouctou en 1996. La région de Kidal qui était indemne de ver de Guinée jusqu'en **2005** a été contaminée en **2006** à partir d'un cas importé de la région de Gao. La région de Kidal a notifié entre 2006 et 2013, un total cumulé de **404** cas de ver de Guinée avec un pic de **266** cas en 2009.

Si l'on se réfère au nombre de cas recensés lors de l'enquête nationale (**16024 cas**), le Mali a réalisé une réduction du nombre de cas de **99,96% entre 1993 et 2015** passant de 16024 cas en 1993 à 5 cas en 2015.

Le nombre de villages d'endémie est passé de **1163 en 1993 à 3 en 2015** soit un taux de réduction de **99,74%**

La réduction du nombre de cas a été très importante au cours des premières années de la mise en œuvre des activités d'éradication puis a connu une évolution en dents de scie dès lors que le nombre de cas est descendu sous la barre de mille cas comme cela a été le cas dans presque tous les pays d'endémie.

Programme National d'Eradication du Ver de Guinée du Mali Villages sous Surveillance Active et le taux de Notification Complétude des rapports de 2010 à 2015



Graphique 46: Evolution du nombre de villages sous surveillance active et leur taux de rapportage entre 2010 et 2015

505 villages étaient sous surveillance active en 2010 contre 102 en 2011, 121 en 2012 et 101 en 2013. Par contre le nombre de villages sous surveillance active est passé de 574 en 2014 à 698 en 2015.

La baisse du nombre de VAS en 2011, 2012 et 2013 s'explique par la réduction du nombre de villages endémiques. L'augmentation du nombre en 2014 et en 2015 s'explique par l'expansion de la surveillance active dans un contexte d'arrêt de la transmission dans un proche avenir avec toujours un nombre de village endémique réduit.

❖ **Liste des cas de ver de Guinée chez les hommes et chez les animaux en 2015 avec les Coordonnées GPS :**

Cinq cas humains et un cas de chien ont été notifiés en 2015. Les cas humains ont été notifiés dans les localités suivantes :

- un (1) cas non isolé à Parasilamé (N 1335926/W 00421467) dans l'aire de santé de Fangasso situé dans le district sanitaire de Tominian, région de Ségou. Il s'agit de Boucari Sangaré âgé de 18 ans, de sexe masculin, d'ethnie peulh, de profession berger. Il a été confirmé le 13 août 2015 ;
- trois (3) cas à tanzikératene (N= 15.38359/ E= 000.84958) dans l'aire de santé de Bentia, district sanitaire d'Ansongo sanitaire, région de Gao. Ces patients sont :
 - Adama AG HAMIDA, âgé de 12 ans, de sexe masculin, d'ethnie Tamascheq noir de profession élève coranique, il a été confirmé le 01 octobre 2015,
 - Alhousseyni AG GANANE, âgé de 17 ans, de sexe masculin, d'ethnie Tamascheq noir de profession Berger, confirmé le 20 octobre 2015
 - Algaly AG MOHAMED, âgé de 35 ans, de sexe masculin, d'ethnie Tamascheq noir, de profession cultivateur, confirmé le 28 octobre 2015.
- un (1) cas non isolé à Ngariatane (N.15.71714/W 00109958) dans l'aire de santé de Gossi, district sanitaire de Gourma Rharous, région de Tombouctou. Il s'agit de Mme Hawa KALDIE, âgée de 45 ans, de sexe féminin, d'ethnie peulh, de profession Ménagère. Elle a été confirmée le 18 novembre 2015.

En novembre 2014, une patiente du nom de Laila w ACHAIRA 20 ans venant de Ngariatane a été admise au CSCOM de Gossi comme cas suspect. Lors de son admission l'interrogatoire a révélé son passage dans le site endémique de Nangaye. Elle présentait une plaie ouverte plus ou moins suppurée. Elle a avoué avoir vu le ver et serait rentrée dans l'eau, mais malheureusement au cours de son séjour au CSCOM du 3 au 20 Novembre 2014 l'équipe chargée du pansement n'a pas vu de ver, après la guérison de la plaie elle a été libérée. Puisque aucune autre personne n'a témoigné avoir vu le ver elle a été considérée comme cas suspect en 2014. Cependant des mesures préventives ont été prises avec son suivi régulier par l'ASZ.

Au cours de l'investigation du cas confirmé de 2015 un lien étroit a été établi entre le cas considéré comme suspect de 2014 et le cas confirmé de ver de 2015 en effet le site endémique Nanguaye se trouve 110 km environ de Ngariatane et le campement du cas de cette année se trouve à 1 km environ du campement du cas suspect de 2014. Les deux campements sont séparés par une grande forêt où se trouvent les ravins. Ces 2 campements partageaient les mêmes sources d'eau et les populations se rendent mutuellement visite

Un cas a été notifié chez un chien dans le village et l'aire de santé de Ouan (N 1331086/W 00424243) situé dans le district sanitaire de Tominian et dans la région de Ségou.

Carte 9 : Localisation des Cas humains de 2014, 2015 et l'infestation chez les animaux en 2015 :

Programme National d'Éradication du Ver de Guinée du Mali
Localisation des Cas humains de 2014, 2015 et l'infestation chez les animaux en 2015



En 2014, trois sites ont notifiés des cas humains :

- Fion dans l'aire de santé de Fangasso, district sanitaire de Tominian région de Ségou ;
- Nangaye dans l'aire de santé de Gossi, district sanitaire de Gourma Rharouss, région de Tombouctou ;
- Tanzikeratène dans l'aire de santé de Bentia, district sanitaire d'Ansongo, région de Gao.

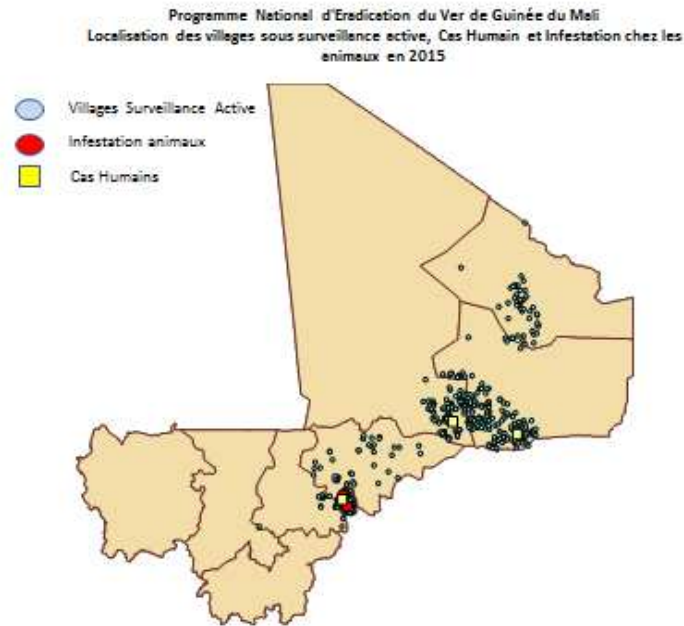
En 2015, trois sites ont également notifiés des cas :

- Parasilamé dans l'aire de santé de Fangasso situé dans le district sanitaire de Tominian, région de Ségou ;
- Tanzikératene dans l'aire de santé de Bentia, district sanitaire d'Ansongo sanitaire, région de Gao ;
- Ingariatane dans l'aire de santé de Gossi, district sanitaire de Gourma Rharouss, région de Tombouctou.

On constate que ce sont les mêmes districts sanitaires qui ont notifié des cas humains en 2014 et en 2015. Il s'agit de Tominian, de Gourma Rharouss et d'Ansongo.

Pour les cas chez les animaux, le village et l'aire de santé de Ouan dans la région de Ségou a été le seul site qui a notifié un cas chez un chien.

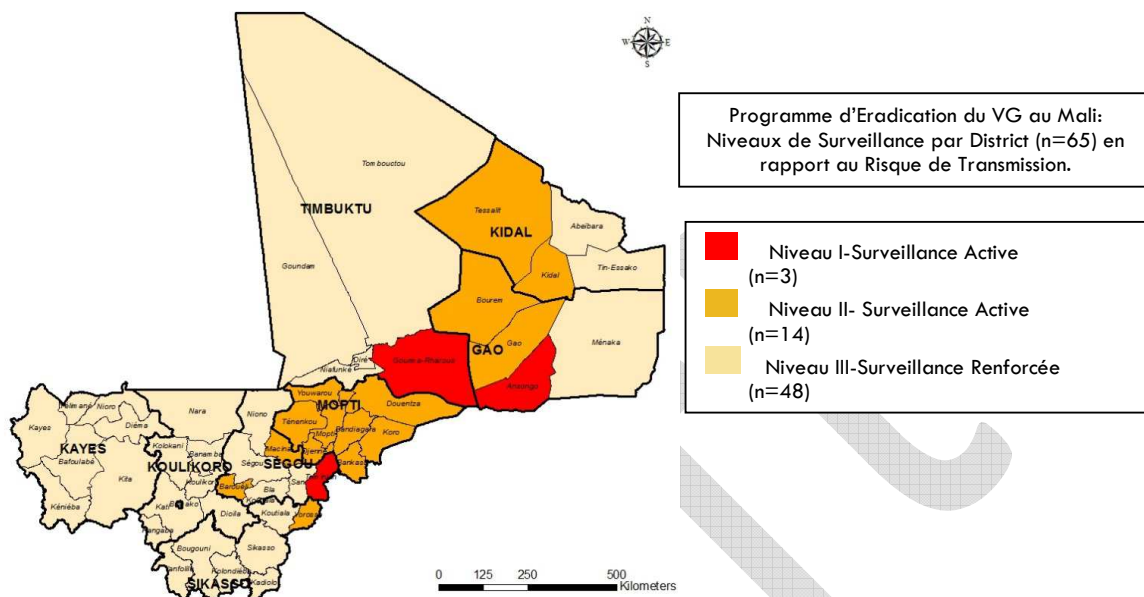
Carte 10 : Distribution des villages sous surveillance active, Cas Humain et Infestation chez les animaux :



Les 698 VAS sont essentiellement localisées dans les régions de Ségou, Mopti, Tombouctou, Gao et Kidal. Ces VAS ont été choisis en fonction de leur endémicité et ou du risque qu'elles peuvent représenter en terme de contamination.

Les cas humains confirmés de 2015 ont été notifiés dans les régions de Ségou (district sanitaire de Tominian), Tombouctou (district sanitaire de Gourma Rharouss) et Gao (district sanitaire d'Ansongo). Le seul cas animal détecté a été notifié dans la région de Ségou.

Carte 11 : Les niveaux de surveillance de la maladie du ver de Guinée au Mali



Le Niveau I : Ansongo, Gourma Rhus et Tominian

C'est des districts sanitaires qui sont endémique depuis plus de 3 ans

Le Niveau II : Regroupe les districts dont le dernier cas se situe entre 2009 - 2013 et/ou il y'a un risque

District Sanitaire de: Gao, Bourem, Kidal, Tessalit, Mopti, Bandiagara, Bankass, Koro, Douentza, Tenenkou, Youwarou, Djenne, Macina, Baraoueli

Niveau III : Regroupe les Districts dont le dernier cas se situe au-delà de 2009, ou des districts qui n'ont jamais eu d'histoire de Ver. Dans ces Districts le risque de réinfection est très faible sinon nul

Il s'agit des districts Sanitaires de : Abeibara, Tin Essako, Tombouctou, Goundam, Niafunké, Dire, San, Ségou, Bla, Markala, Niono, Koulikoro, Kangaba, Banamba, Kolokani, Dioila, Fana, Ouelessebougou, Kati, Nara, Kalabancoro, Kayes, Kita, Kenieba, Bafoulabe, Nioro, Diéma, Yelimane, Oussoubidiagna, Sikasso, Bougouni, Yanfolila, Zone Selingué, Kadiolo, Kolondieba, Koutiala, Yorosso, Kignan, Niéna, Ménaka, Bamako Commune I, Commune II, Commune III, Commune IV, Commune V, Commune VI

Au total 65 districts sanitaires font l'objet de surveillance au Mali. 3 de ces districts ont rapportés des cas en 2015, 14 districts font l'objet de surveillance active et les 48 autres font l'objet de surveillance renforcée.

❖ Synthèse sur la connaissance du système de récompense en fonction du niveau de surveillance :

**Programme National d'Eradiation du Ver de Guinée du Mali
Connaissance du système de récompense en fonction du
niveau de surveillance**

Désignation	Niveau de surveillance	Nombre de personnes enquêtées	Nombre de personnes au courant	Pourcentage au courant
Connaissance de la récompense	I	1313	1116	85%
	II	16076	15593	97%
	III	1556	872	56%

Parmi les personnes enquêtées, on note que plus de 80% étaient au courant du système de récompense dans les zones de surveillance de Niveau 1 et 2

Au total 18945 personnes ont été enquêtées aux trois niveaux de surveillance répartie comme suit :

- 1313 personnes dans les districts sanitaires de niveau 1 dont 1116 (85%) connaissent le système de récompense ;
- 16076 personnes dans les districts sanitaires de niveau 2 dont 15593(97%) connaissent le système de récompense ;
- 1556 personnes dans les districts sanitaires de niveau de surveillance 3 dont 872 (56%) connaissent le système de récompense.

❖ **Nombre de rumeurs investiguées par district en 2015**

Au total 610 rumeurs ont été investiguées dans 12 districts sanitaires du Mali. 46% de ces rumeurs ont été investiguées dans les districts sanitaires endémiques, 53% dans les districts sanitaires sous surveillance active et seulement 1% dans les districts sanitaires de niveau de surveillance III.

98% de ces rumeurs ont été investiguées dans les 24 heures.

Le nombre élevé de rumeurs notifiés et investigués dans les niveaux de surveillance 1 et 2 s'explique par les dispositions prises par le programme en termes de renforcement du personnel, de la logistique et des activités de supervision. En effet en plus des moyens mis en place au niveau de la pyramide sanitaire à tous les niveaux le programme avec l'appui de ces partenaires a recruté et mis en place du personnel de santé, des agents de santé de zones et des agents villageois uniquement dédiés à la lutte contre la maladie du ver de Guinée au niveau de surveillance 1 et 2.

❖ **Résultats des enquêtes réalisés au cours des journées nationales de vaccination.**

La recherche active du ver de Guinée a intégré depuis 2012 aux journées nationales de vaccination. En 2015 4 passages des journées nationales de vaccination ont été organisés au Mali. Le tableau ci-dessous donne les résultats obtenus au cours de ces journées.

❖ **Interventions :**

Programme National d'Eradication du Ver de Guinée du Mali
Enquêtes VG réalisées au cours des JNV en 2015

Journée Nationales de vaccination Passages 2015	ménages visités	Nbre de parents interviewés
Février	7000	9572
Avril	11820	16623
Mai	11428	16320
Septembre	6800	9526
Total	37048	52041

4 passages des JNV ont été réalisés en 2015 au Mali au cours desquels 37048 ménages ont été visités et 52041 parents ont été interviewés dans le cadre de la recherche active de cas de ver de Guinée: aucun cas n'a été notifié

- les interventions mises en œuvre en 2015 dans les zones d'endémie
- Isolement des cas

Le Mali a notifié 5 cas de ver de Guinée chez les humains en 2015 et 1 cas chez le chien. 3 cas humains ont pu être isolés sur les 5 cas soit un taux d'isolement de 60% contre 88% de taux d'isolement en 2014. Le cas chez le chien n'a pas pu être isolé

Les 3 cas isolés sont ceux notifiés dans le district sanitaire d'Ansongo où une case d'isolement avait été installée à Tanzikratène le seul site endémique du district, en prévision de la survenue éventuelle de cas. Les 2 cas non isolés sont ceux de Ngariatane dans le district sanitaire de Gourma Rharous et de de Parsilamé dans le district sanitaire de Tominian. Ces deux malades ont été vus après émergence du ver et hospitalisés au niveau des centres de santé jusqu'à la guérison complète.

Le chien malade a été isolé et maintenu attaché chez son propriétaire pendant toute la durée de l'épisode.

- **La distribution des filtres et tamis**

La distribution des filtres et tamis a été faite par les volontaires villageois, et également au cours des supervisions menées par les équipes de supervisions (agents de santé de zone infirmiers chefs de poste médicaux, équipes de district, équipes régionales et missions nationales) dans les régions de Ségou, Mopti,

Dans les régions de Tombouctou, Gao et Kidal, les filtres ont été distribués par les agents de santé de zone restés sur place et les agents ver de Guinée.

Les filtres à ficelles grands et petits formats ont été distribués dans les ménages des villages d'endémie, et les autres villages sous surveillance active. La qualité des filtres existants est vérifiée avant chaque nouvelle distribution. Les pailles filtres sont distribuées aux enfants, aux bergers, et aux personnes qui sont très mobiles, essentiellement dans les zones nord où les populations sont très mobiles.

Au total en 2015, 14879 filtres à ficelle grand format, 26 214 filtres à ficelle petit format et 11 244 filtres à pailles ont été distribués.

- **Le traitement des points d'eau**

L'Abate a été appliquée dans **100%** des villages endémiques en 2015. Les villages ayant recensé au moins **1** cas l'année précédente sont ciblés pour la mise en œuvre de cette stratégie de même que toute nouvelle localité ayant notifié 1 cas en 2015 et disposant de sources d'eau éligibles pour le traitement.

Tous les sites ayant notifié des cas et disposant de sources d'eau éligibles ont bénéficié du traitement.

- **L'approvisionnement en eau potable**

Environ 33% des villages ayant notifiés des cas en 2014 et 2015 ont au moins un point d'eau potable. Il faut noter la réhabilitation de la mini adduction d'eau de Tanzikratène dans le district sanitaire d'Ansongo qui était en panne depuis novembre 2011

Dans le cadre de la reconstruction des régions du nord après la crise sécuritaire, un programme de réhabilitation de création de points d'eau a été envisagé. Le programme a profité de cette opportunité pour proposer la liste des ouvrages devant être réhabilités dans les zones ver de Guinée. Ainsi 20 forages et 2 mini adductions d'eau ont été réhabilités. 2 nouveaux forages ont été réalisés.

Tableau LXXXVII : Réhabilitation et création de points zones VER DE GUINEE dans la région de GAO en 2015

(Financé par les partenaires du CLUSTER WASH de Gao)

N°	Cercle	Commune	Village	Type d'action	ONG chargée de la mise en œuvre	Financement
1	Ansongo	Tinhamma	Tintafagat	Réhabilitation	UNICEF	UNICEF
2	Ansongo	Tinhamma	Bangou	Réhabilitation	UNICEF	UNICEF
3	Ansongo	Tinhamma	Agaitafa	Réhabilitation	UNICEF	UNICEF
4	Ansongo	Tinhamma	Azoulmoukou	Réhabilitation	UNICEF	UNICEF
5	Ansongo	Tinhamma	Tinhaguimine	Réhabilitation	UNICEF	UNICEF
6	Ansongo	Tinhamma	Inamassagène	Réhabilitation	UNICEF	UNICEF
7	Ansongo	Tinhamma	Tinférééré	Réhabilitation	UNICEF	UNICEF
8	Ansongo	Tinhamma	Inaloglog	Réhabilitation	UNICEF	UNICEF
9	Ansongo	Tessit	Gassal	Réhabilitation	UNICEF	UNICEF
10	Ansongo	Tessit	Tarajaba	Réhabilitation	UNICEF	UNICEF
11	Ansongo	Tessit	Tintibictène	Réhabilitation	UNICEF	UNICEF
12	Ansongo	Tessit	Inohanagane	Réhabilitation	UNICEF	UNICEF
13	Ansongo	Outtagouna	Tanzikratène	Réhabilitation	UNICEF	UNICEF
14	Gao	N'Tillit	Doreye	Réhabilitation	OXFAM	ECHO
15	Gao	N'Tillit	Marsi	Réhabilitation	OXFAM	ECHO
16	Gao	N'Tillit	Ebel Ebel	Réhabilitation	OXFAM	ECHO
17	Gao	N'Tillit	Tinassamed	Réhabilitation	OXFAM	ECHO
18	Gao	N'Tillit	Inissilayène	Réhabilitation	OXFAM	ECHO
19	Gao	N'Tillit	Tintafagat	Réhabilitation	TASSAGHT	BRACED
20	Gao	N'Tillit	Tassounfat	Création	ACTED	HCR
21	Gao	N'Tillit	Tintalane	Réhabilitation	ACTED	HCR
22	Gao	N'Tillit	Tinadjarof	Réhabilitation	ACTED	HCR
23	Gao	N'Tillit	Tintiboraguène	Réhabilitation	ACTED	HCR
24	Gao	Gouzourèye	Gorom Gorom	Création	World Vision	World Vision

- La sensibilisation.

Les séances de sensibilisation ont été faites dans les grands marchés des zones d'endémie ou anciennement endémiques des régions de Ségou et Mopti et Gao Le Programme a signé des contrats avec 17 radios pour la diffusion des messages dans les langues locales dans districts sanitaires des régions de Mopti et Ségou.

Les messages sur la reconnaissance de la maladie du ver de Guinée et du système de récompense ont en outre diffusé sur les ondes de la radio et de la télévision nationale pendant 2 mois pendant la saison de transmission.

Des affiches sur la connaissance de la maladie et la récompense du ver de Guinée ont été diffusées dans les structures sanitaires et lieux publics (mairie, préfectures, académies d'enseignement écoles etc.) de toutes les régions. Les dépliants sur la maladie du ver de Guinée ont été distribués dans les écoles de ces régions.

- **Supervisions.**

Des missions de supervision du niveau national ont été conduites dans les régions de Kayes, Sikasso, Ségou, et Mopti. Les équipes régionales de toutes les régions à l'exception de celle de Kidal ont conduit une supervision spécifique ver de Guinée dans les districts sanitaires.

- **Formation.**

Les agents de santé des 8 districts sanitaires de la région Kayes, de 2 districts sanitaires de la région de Koulikoro ainsi que le personnel de santé non formé dans la région de Sikasso ont été formés sur les stratégies d'éradication et les activités de pré certification. Au total 416 agents ont été formés en 2015.

Programme National de lutte contre l'onchocercose

En 2015, les activités du Programme National de Lutte contre l'Onchocercose (PNLO) ont été essentiellement sur la mise en œuvre des évaluations épidémiologiques et entomologiques (Phases 1a et 2) dans certaines zones endémiques, la poursuite du traitement à l'ivermectine de certaines communautés, le renforcement des capacités des services de santé et des communautés et la collaboration avec d'autres programmes et organisations concernés.

❖ Données épidémiologiques et entomologiques :

Sous réserves de confirmation par des évaluations complémentaires avec de nouvelles techniques en plus de celles habituellement utilisées, les résultats épidémiologiques et entomologiques obtenus indiquent un progrès satisfaisant réalisé vers l'élimination de l'onchocercose dans les zones évaluées comme le montrent les tableaux 1, 2, 3 et 4.

Tableau LXXXVIII : Résultats d'évaluation épidémiologique de l'onchocercose Phase 1a) dans le bassin fluvial du Baoulé Ouest, au niveau du district sanitaire de Kati et de Kolokani, région de Koulikoro (Financement HKI), du 15 au 30 avril 2015.

Bassin	Districts sanitaires	Aires de santé	Villages	Population		Nb de Positif	Prév. Stand. %	C M F C	Coordonnées	
				Rec.	Exa.				Longitude (W)	Latitude (N)
Baoulé Ouest	Kati	Kalifabougou	Djélibougou	170	110	0	0	0	008.17788	12.97941
			Mindjourou	452	308	0	0	0	008.22896	12.95314
		Faladié	Maribougou	320	266	0	0	0	008.43202	13.14236
			Djiguibougou	233	210	0	0	0	008.48956	13.14529
			Djambala	177	123	0	0	0	008.51143	13.17677
			Boumoundou	387	350	0	0	0	008.34591	13.34573
		Daban	Moya	178	139	0	0	0	008.31783	13.31647
		Néguéla	Sakobabougouda	251	207	0	0	0	008.44608	12.97107
			Sambouroubougou	169	141	0	0	0	008.90798	12.45645
			Moribougou	301	246	0	0	0	008.40820	12.87575
	Kolokani	Sébécoro I	Konokoulou	240	148	0	0	0	008,36931	13,70,441
			Boïla	222	155	0	0	0	008,35150	13, 73,707
			Facobougou	95	63	0	0	0	008,35465	13,65,400
			Sébécoro II	394	261	0	0	0	008,36334	13,75,012
		Guihoyo	DiallanYéguétééré	254	228	0	0	0	00820785	13,38,704
			Sirakoro	147	103	0	0	0	00815.326	13,46,602
			Fondombougou	338	252	0	0	0	00829.493	13,51,960
		Tioribougou	Fassa	326	239	0	0	0	008,23998	13,43,149
			Tamalé	393	287	0	0	0	008,16193	13,34,839
			Wénia	257	177	0	0	0	008,10108	13,31,588
Total	02	07	20	5304	4013	0	0	0		

Tableau LXXXIX : Résultats d'évaluation épidémiologique de l'onchocercose (Phase 2) dans le bassin fluvial du Baoulé Est au niveau du district de sanitaire de Bougouni, du 25 novembre au 06 décembre 2015 (Financement HKI/USAID)

District sanitaire	Bassin	Aires de santé	Villages	Population		Nb de Positif	Prév. Stand. %	C M F C	Coordonnées	
				Rec.	Exa.				Longitude (W)	Latitude (N)
Bougouni	Banifing1	Kéléya	Tiessama	153	115	0	0	0	007 66.177	11,79.646
			Ba kabougouda	56	45	0	0	0	007,61.615	11, 81.836
			Kolonda	192	167	0	0	0	007,70.027	11,79.904
	Baoulé Est	Mamissa	Niagalé	377	299	0	0	0	007,29.483	11,52.843
			Firakoro	168	134	0	0	0	007,26.228	11,56.618
		Klésokoura/ Bougouni Sud	Kolasokoura	276	193	0	0	0	007,47.328	11,34.106
			N°Ganala	298	226	0	0	0	007,51.936	11,34.398
			Dalabani	358	301	0	0	0	007,46.022	11,38.603
		Bougouni Est	Nérékoro	208	150	0	0	0	007,33.731	11,53.860
			Saboudiébouyou	168	111	0	0	0	007,40.075	11,54.240
Total			10	2254	1741	0	0	0		

Tableau XC : Résultats d'évaluation entomologique de l'onchocercose (Phase 1a) sur le bassin fluvial du Niger et de ses affluents Faya et Sankaranai au niveau des districts sanitaires de Kalabancoro/ Sélingué (Financement Sight Savers) et de Kati/Kolokani (Financement HKI/USAID), en 2015

Bassins	Districts de santé	Aires de santé	Points de capture	Nb Simulies capturées	Nb Simulies disséquées	Nb Simulies infectées	Nb Simulies infectieuses	Nb L3 Tête	Nb Simulies mises en alcool 80°
Faya/Niger	Kalabancoro	Tanima	Niamana-coro	0	0390	0	0	0	2418
		Baguineda	Pont Faya	899	199	0	0	0	700
Sankaranai /Niger	Sélingué	Binko	Barrage Sélingué	646	246	0	0	0	400
			Fassan- dankan	624	200	0	0	0	424
Baoulé Ouest	Kati	Nafadjicoro	Radier Baoulé	2169	1035	0	0	0	3942
	Kolokani	Sébécoro1	Missira Echelle de crue	4338	2070	0	0	0	7884
Total	04	05	06	8676	4140	0	0	0	15768

Tableau XCI : Résultats d'évaluation entomologique de l'onchocercose (Phase 2) sur le bassin fluvial du Baoulé Est au niveau des districts sanitaires de Bougouni et Yanfolila (Financement HKI/USAID), en 2015

Bassin	Districts de santé	Aires de santé	Point de capture	Nbre Simulies capturées	Nbre Simulies disséquées	Nbre Simulies infectées	Nbre Simulies infectieuses	Nbre L3 Tête	Nbre Simulies mises en alcool 80°
Baoulé Est	Bougouni	Bougouni Sud	Djigué moussala	10	0	0	0	0	8035
	Yanfolila	Koloni	Koloni-Faranindala	4379	0	0	0	0	4159
Total	02	02	02	4389	0	0	0	0	12194

- **Données de traitement :**

17 districts sanitaires ont poursuivi le traitement des communautés avec un taux de couverture géographique satisfaisant (100%) et des taux de couverture thérapeutiques variant de 58 à 99%, comme le montre le tableau 5.

Tableau XCII : Résultats du traitement à l'ivermectine de l'onchocercose dans 17 districts sanitaires, en 2015

Région	Bassins	Districts sanitaires	Villages		Population			Mectizan Reçu	Mectizan utilisé	Mectizan rest	Dist. Villageois Formés
			Prévus	Traités	Rec	Traitée	%				
Sikasso	Sankarani	Selingué	53	53	101993	78764	77	209000	160811	48005	124
	Kankélabá	Kolondiéba	207	207	201375	200741	99	495259	466394	25577	488
	Bagoé	Sikasso	406	406	484541	471563	97	121200	117401	35869	1188
		Kignan	91	91	143313	104808	73	339000	286105	52627	196
		Nièna	140	140	150479	124823	83	316280	312108	3753	280
Kayes	Sénégal	Kayes	334	334	628587	367253	58	1248280	1206155	42125	780
		Oussibidiagna	307	307	128894	89765	70	303759	202975	100784	614
	Bafing	Bafoulabé	307	307	157537	111850	71	567112	529237	37875	603
Koulikoro	Falémé/Bafing	Kéniéba	261	261	191373	150943	79	442500	409415	32594	448
	Niger	Koulikoro	251	251	259350	193752	75	452496	408 211	44285	461
		Kangaba	65	65	123739	86879	70	226316	201244	25072	155
		Kalabancoro	103	103	368082	245813	67	300000	300000	00	206
	Baoulé Est/ Bagoé	Dioila	275	275	325876	235532	72	563911	509 526	54385	521
	Baoulé Ouest	Kati	391	391	552125	465877	84	1926410	1926370	40	987
	Baoulé Ouest	Kolokani	309	309	287380	236909	82	523190	519104	4086	631
Baoulé Est	Fana	367	367	277598	220828	79	484700	479783	4917	470	
Total	Niger/Sankarani	Ouélessebouyou	153	153	244613	190873	78	513600	490585	23015	429
		17	4020	4020	4626855	3576973	77	9033013	8525424	535009	8581

Données de formation :

8778 personnes dont 197 agents de santé (Directeurs Techniques de Centre de Santé) et 8581 Relais ont été formées/recyclées au traitement de masse à l'ivermectine des communautés comme indiqué dans le tableau 6.

Tableau XCIII : Résultat de la formation/recyclage des agents impliqués dans le Traitement de masse à l'ivermectine au niveau des districts sanitaires de Sélingué, Kolondiéba, Sikasso, Kigan et Niéna, en 2015

Désignations	Nb
Agents de Santé	197
Agents villageois	8581
Total	8778

Données de collaboration intersectorielle :

Dans le cadre de la collaboration avec d'autres programmes et institutions, le PNLO a participé à d'importantes activités comme indiqué dans le tableau 7

Tableau XCIV : Domaines de collaboration du PNLO avec d'autres programmes et institutions, en 2015

Désignations	Nb
• Traitement de masse des Maladies tropicales négligées en collaboration avec ses homologues de la lutte contre la Filariose Lymphatique, la Cécité, les schistosomiasés et les géo-helminthiases ;	1
• Atelier régional préparatoire du Projet de lutte contre le Paludisme et les Maladies tropicales négligées (MTN) au Sahel (Ouagadougou, Burkina Faso	1
• Rencontre entre Direction Nationale de la Santé et Divisions internes, tenue à Bamako	1
• Réunion de Validation du Plan de Suivi Evaluation du Volet santé du PGIRE II, tenue à Dakar (Sénégal)	1
• Vingt et unième session du Forum d'Action Commun (FAC) du Programme Africain de lutte contre l'onchocercose (APOC), tenue du 15 au 16 décembre 2015 à Kampala, Ouganda	1
Total	5

Lutte contre le VIH et le Sida

Au total 404 Centres de Conseil Dépistage Volontaire (CCDV) sont ouverts sur le territoire dont 82 structures publiques, 301 centres intégrés et 21 centres autonomes.

NB : Les structures publiques sont constituées par les CS Réf, les Hôpitaux Nationaux, les Hôpitaux Régionaux, les Laboratoires Nationaux et les Laboratoires des Armées.

Les centres Intégrés sont les CCDV qui sont implantés au sein des structures de santé qui offrent d'autres services en dehors de CDV notamment les CSC om, les dispensaires confessionnels. Les centres autonomes sont les CCDV qui n'offrent que les services de CDV, ces centres sont en général mis en place par les ONG conformément aux normes et procédures.

Tableau XCV : Répartition des CCDV par types et par région

Régions	Structures Publiques	Centres intégrés	Centres autonomes	Total
Kayes	10	62	7	79
Koulikoro	10	44	1	55
Sikasso	8	37	6	51
Ségou	11	60	2	73
Mopti	9	37	0	46
Tombouctou	6	0	0	6
Gao	5	0	0	5
Kidal	0	0	0	0
District Bamako	23	61	5	89
Total MALI	82	301	21	404

Source : Rapport annuel 2015 CSLS / MSHP

En 2015 ces CCDV ont conseillé et dépisté 169 916 personnes de 15 à 49 ans dont 80 594 dans les sites intégrés avec 5 114 VIH positifs soit 6,34% de positivité. Le reste des 89 322 personnes dépistées dont 1 595 VIH+ soit 1,78% de positivité l'ont été dans les autres sites. Par contre en 2014 les centres avaient conseillé 138026 personnes et procédé au dépistage de 104472 personnes avec 1335 cas positifs soit 1,3%.

Tableau XCVI : Répartition des personnes dépistées et ayant reçu le résultat par cibles dans les sites appuyés par les ONG

CIBLES	Dépistés	Négatifs	Positifs	% Positif
Population générale	48 022	47 131	891	1,85
TS	18 490	17 964	526	2,84
Clients TS	18 576	18 468	108	0,58
HSH	4 234	4 164	70	1,64
Total	89 322	87 727	1 595	1,78

Source : Rapport annuel 2015 CSLS / MSHP

Les TS et les HSH représentent 25% (22 724/89 322) des personnes dépistées au VIH avec une positivité de 2,62% (596/22 724) au sein des cibles TS et HSH.

Le conseil dépistage effectué par l'ONG ASDAP dans les maisons d'arrêts (MCA, Kayes, Kati et Diola) a permis de dépister 3.115 détenus dont 35 ont été VIH+ soit 1,01% de positivité.

Sécurité transfusionnelle

La sécurité transfusionnelle est assurée par le CNTS et ses antennes régionales

Tableau XCVII : Nombre de sang de poches collectées et marqueurs de janvier à décembre 2015

Localités	Poches collectées	HIV+	HBS+	BW+	HCV+
Kayes	3355	31	353	48	39
Koulikoro	1119	15	99	21	19
Sikasso	7576	189	723	12	287
Ségou	3228	133	255	92	44
Mopti	5218	93	527	27	49
Tombouctou	362	4	40	23	1
Gao	674	3	44	35	5
Kidal					
Total antennes	21532	468	2041	258	444
Bamako	54505	1513	7699	67	858
Total année 2015	76037	1981	9740	325	1302
Proportion (%)	100%	2,60%	12,80%	0,42%	1,71%

Source : Rapport annuel 2015 CSLS / MSHP

Pour année 2015 le CNTS et ses antennes régionales ont collecté 76037 poches de sang qui ont été testé aux quatre antigènes avec respectivement 12,80% HBS+, 2,60% VIH+, 1,71% HCV+ et 0,42% BW+.

Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant

Les activités de Prévention de la Transmission Mère Enfant du VIH (PTME) sont menées dans les structures publiques, privées, communautaires et les ONG. Ces sites sont mis en place après une analyse de situation, la formation du personnel, la mise à disposition de médicaments, réactifs consommables et les supports de collecte.

Tableau XCVIII : Réalisation Prévention de la transmission mère enfant du VIH en 2015

N°	Indicateurs relatifs aux femmes enceintes	Tranches d'âge				Total
		15-24 ans	25-34 ans	35-44 ans	45 ans et plus	
1	Nombre de nouvelles femmes vues en CPN	144883	112605	33876	2354	293 718
2	Nombre de femmes enceintes ayant consulté dans les centres de santé de soin prénatal et ayant bénéficié d'un dépistage de la syphilis	48059	33412	9001	512	90 984
3	Nombre de femmes enceintes ayant consulté dans les centres de santé de soin prénatal et pour qui le dépistage de la syphilis est positif	1866	1477	413	187	3 943
4	Nombre de femmes ayant reçu le counseling (CPN, salle de travail et post partum immédiat)	158238	119421	37600	2987	318 246
5	Nombre de femmes ayant effectivement fait le test de dépistage VIH	113822	84292	23462	1515	223 091

N°	Indicateurs relatifs aux femmes enceintes	Tranches d'âge				
		15-24 ans	25-34 ans	35-44 ans	45 ans et plus	Total
6	Nombre de femmes enceintes séropositives	754	1278	354	20	2 406
7	Nombre de femmes enceintes séropositives ayant effectué le dosage des TCD4	77	157	53	6	293
8	Nombre de femmes enceintes ayant un taux de TCD4 inférieur à 350	43	78	18	8	147
9	Nombre de femmes enceintes traitées par ARV avant la grossesse	133	472	158	8	771
10	Nombre de femmes séropositives ayant reçu la prophylaxie ARV	654	954	264	22	1 894
11	Nombre de femmes enceintes séropositives suivies.	800	1415	382	19	2 616
12	Nombre de femmes séropositives ayant accouché au centre	382	769	211	13	1 375
13	Nombre de conjoints de femmes séropositives conseillés et testés pour le VIH	62	93	43	14	212
14	Nombre de conjoints testés positifs dans le centre	22	48	24	2	96
Indicateurs relatifs aux nouveau-nés de mères séropositives			Nombre			
15	Nombre de nouveaux nés de mères séropositives		1 446			
16	Nombre de nouveaux nés de mères séropositives ayant reçu la prophylactique ARV	NVP	AZT	3TC	T	
		1 190	111	94	1 395	
17	Nombre de nouveaux nés de mères séropositives suivis	A	N	T		
		2 958	1 404	4 362		
18	Nombre de nouveaux nés de mères séropositives sous prophylaxie au cotrimoxazole (nouveaux cas)		1 574			
19	Nombre de nouveaux nés de mères séropositives sous allaitement maternel	A	N	T		
		2 640	1 302	3 942		
20	Nombre de nouveaux nés de mères séropositives sous-alimentation artificielle	A	N	T		
		308	92	400		
21	Nombre d'enfants ayant effectué le test à 18 mois		253			
22	Nombre d'enfants testés à 18 mois ayant bénéficié de la PTME		194			
23	Nombre d'enfants testés à 18 mois ayant bénéficié de la PTME dont le résultat du test VIH est positif		9			
24	Nombre d'enfants séropositifs à 18 mois		16			

Source : Rapport annuel 2015 CSLS / MSHP

Les femmes ayant bénéficié de counseling (CPN, salle de travail et post partum immédiat) sont de **318 246** contre 273864 en 2014.

70,10% de ces femmes ont été dépistées au VIH avec 1,07% de positivité.

La proportion de femmes enceintes ayant bénéficié d'ARV est de 72,40%.

Les conjoints de femmes enceintes VIH+ conseillés et testés pour le VIH étaient à 45,28% dépistés positifs au VIH.

Sur 194 enfants ayant bénéficié de la PTME et testés pour le VIH à 18 mois, 9 étaient positifs au VIH.

Diagnostic précoce du VIH chez les enfants nés de mère VIH positif

Le prélèvement sur papier Buvard est réalisé dans 54 sites PTME et la technique PCR ADN se faisait seulement à l'INRSP Bamako. En fin 2015 l'Hôpital de Kayes a été renforcé par la CSLS/MSHP avec l'appui de CDC pour la technique PCR ADN.

Tableau XCIX : Répartition des PCR1 par trimestre et région en 2015

Régions	T1	T2	T3	T4	Total
Kayes	0	0	0	2	2
Koulikoro	1	0	11	0	12
Sikasso	20	0	77	8	105
Ségou	8	0	27	2	37
Mopti					
Tombouctou					
Gao					
Kidal					
Bamako	23	0	172	13	208
Total	52	0	287	25	364

Source : Rapport annuel 2015 CSLS / MSHP

Au total 364 PCR1 ont été réalisées, les 57,14% par les sites de Bamako
Les régions de Mopti, Gao et Kidal ne sont pas outillées pour la réalisation du PCR.

Tableau C : Répartition des PCR1+ par région

Régions	PCR+	Total PCR1	% positivité
Kayes	0	2	0,00
Koulikoro	2	12	16,66
Sikasso	8	105	7,62
Ségou	8	37	21,62
Mopti			
Tombouctou			
Gao			
Kidal			
Bamako	17	208	8,17
Total	35	364	9,61

Source : Rapport annuel 2015 CSLS / MSHP

Sur les 364 PCR1 réalisées en 2015, 9,61% étaient positive.

Tableau CI : Répartition des PCR1 chez les enfants de moins de 2 mois suivant le résultat.

Régions	PCR1	PCR1+	PCR1 + (%)
Kayes	2	0	0%
Koulikoro	4	0	0%
Sikasso	50	2	3,85%
Ségou	10	3	23,08%
Mopti			
Tombouctou			
Gao			
Kidal			
Bamako	135	4	2,82%
Total	213	12	5,63%

Source : Rapport annuel 2015 CSLS / MSHP

La proportion de PCR1 positive chez les moins de 2 mois est de 5,63%.

Prise en charge médicale

Du 1^{er} janvier au 31 décembre 2015 le nombre de sites fonctionnels était de 92 pour la prise en charge adulte et adolescent et 74 pour la prise en charge pédiatrique.

Tableau CII : Répartition des PV VIH initiés, suivis réguliers sous ARV et assiduité au 31 décembre 2015 par région.

Régions	Initiés	SRARV	Assiduité
Bamako	32 104	19308	60%
Kayes	4 123	2824	68%
Koulikoro	4 674	2810	60%
Sikasso	7 453	4743	64%
Ségou	5 230	3031	58%
Mopti	2 453	1776	72%
Tombouctou	395	212	54%
Gao	394	269	68%
Kidal	1	1	100%
TOTAL	56 827	34 974	62%

Source : Rapport annuel 2015 CSLS / MSHP

Le nombre de patients initiés et suivi sous ARV est passé respectivement de 53 696 et 31 472 en 2014 à 56 827 et 34 974 en 2015.

Tableau CIII : Répartition des patients suivis régulièrement sous ARV selon les régions.

Régions	Adultes	Enfants	TOTAL
Bamako	17718	1590	19308
Kayes	2601	223	2824
Koulikoro	2618	192	2810
Sikasso	4408	335	4743
Ségou	2854	177	3031
Mopti	1654	122	1776
Tombouctou	198	14	212
Gao	257	12	269
Kidal	1	0	1
TOTAL	32 309	2 665	34 974

Source : Rapport annuel 2015 CSLS / MSHP

L'ensemble des suivis réguliers sous ARV était de 34 974 soit 92,38% des adultes et 7,61% des enfants. La majorité est suivi à Bamako 55,20% et 1 seul malade est suivi régulier sous ARV à Kidal.

Prise en charge pédiatrique

Tableau CIV : Enfants vivant avec le VIH initiés et suivis réguliers sous ARV selon les tranches d'âge et le sexe depuis le démarrage de la prise en charge au 31 décembre 2015.

Indicateurs	< 1 an		1-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		Total	
	G	F	G	F	G	F	G	F	G	F
Initiés	196	214	633	608	643	530	466	443	1938	1795
Suivis réguliers sous ARV	134	124	458	409	491	381	328	340	1411	1254
Taux d'assiduité										71,39%

Source : Rapport annuel 2015 CSLS / MSHP

Les enfants initiés et suivis réguliers sous ARV au 31 décembre 2015 étaient respectivement de 3 733 et 2 665 soit un taux d'assiduité au traitement d'environ 71,39% chez les enfants.

Tableau CV : Répartition des nouvelles inclusions des enfants VIH+ par région et trimestre en 2015

Régions	T1	T2	T3	T4	Total
Kayes	11	14	10	9	44
Koulikoro	8	13	10	14	45
Sikasso	30	19	18	28	95
Ségou	12	12	12	11	47
Mopti	16	12	14	9	51
Tombouctou	0	2	2	2	6
Gao	8	8	0	0	16
Kidal	0	0	0	0	0
Bamako	134	75	93	63	365
Total	219	155	159	136	669

Source : Rapport annuel 2015 CSLS / MSHP

Les nouvelles inclusions pour les enfants de 0-14 ans étaient au nombre de 669 dont 54,55% dans les sites de Bamako avec 32,73% des inclusions faites au premier trimestre.

Tableau CVI : Répartition des nouvelles inclusions des adultes et adolescents PV VIH selon le trimestre et la région en 2015

Régions	T1	T2	T3	T4	Total
Kayes	130	130	105	142	507
Koulikoro	83	129	114	130	456
Sikasso	205	263	185	273	926
Ségou	123	139	135	174	571
Mopti	114	121	106	121	462
Tombouctou	19	24	18	23	84
Gao	12	16	18	19	65
Kidal	1	0	0	0	1
Bamako	767	850	827	907	3351
Total	1 454	1 672	1 508	1 789	6 423

Source : Rapport annuel 2015 CSLS / MSHP

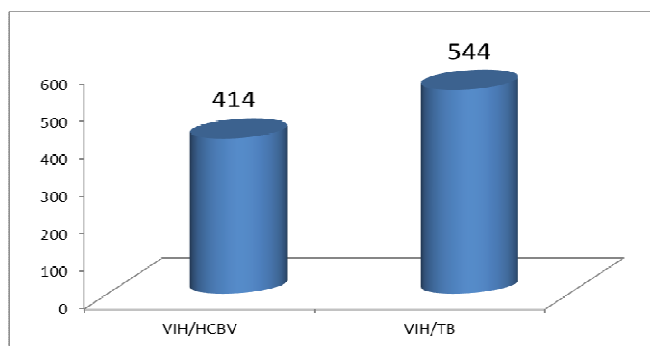
Pour 6 423 nouvelles inclusions chez les adultes et adolescents, 52,17% l'ont été dans les sites de Bamako.

Tableau CVII : Répartition de la coïnfection TB/VIH

Régions	Coïnfections TB/VIH
Bamako	302
Kayes	35
Koulikoro	25
Sikasso	92
Ségou	40
Mopti	43
Tombouctou	3
Gao	4
Kidal	0
TOTAL	544

Le nombre de cas coïnfections TB/VIH est de 544 contre 367 cas en 2014

La figure ci-dessous présente le nombre de personnes Co infectées tuberculose, hépatites (B et C) et au VIH en 2015.



Source : Rapport annuel 2015 CSLS

/MSHP

Graphique 47: Le nombre de cas de coïnfections (VIH/Hbs/HCV) est de 414 contre 271 en 2014

Programme National de lutte contre la Lèpre

A l'instar de plusieurs de ses pairs africains, le Mali a atteint le seuil d'élimination de la lèpre il ya de cela plus de 10 ans. Tous nos efforts visent à consolider cet acquis dans tous les districts sanitaires du pays en dépistant précocement et en traitant efficacement les derniers cas. Pour cela le programme national de lutte contre la lèpre associe à la formation continue du personnel de santé, une sensibilisation du même personnel et des populations afin de s'assurer que les rares cas lèpre bénéficient d'un dépistage précoce et d'un traitement adéquat.

Taux de prévalence : seuil d'élimination OMS : moins de 1 cas pour 10 000 Hbts.

Tableau CVIII : Prévalence instantanée de la lèpre à la fin du 4ème trimestre 2015

Régions	Population.	Cas MB (anc.+ nouv.)	Cas PB (anc+ nouv.)	Total	Taux Prév.Instant.(p.10 000)
Kayes	2 445 000	58	7	65	0,27
Koulikoro	2 971 000	18	3	21	0,07
Sikasso	3 242 000	21	5	26	0,08
Ségou	2 868 000	22	3	25	0,09
Mopti	2 496 999	33	3	36	0,14
Tombouctou	827999	11	4	15	0,18
Gao	665 000	6	5	11	0,17
Bamako	2 220 000	41	5	46	0,21
MALI	17 735 998	210	35	245	0,14

Taux de détection (1cas pour 100 000 habitants) : évalue le nombre de nouveaux cas détectés par rapport à la population exposée à la lèpre.

Tableau CIX : Nouveaux cas de lèpre détectés par région en 2015

Régions	Population	Nv. Cas MB	Nv.Cas PB	Total	Taux Déteçt.(p.100000)
Kayes	2 445 000	30	8	38	1,55
Koulikoro	2 971 000	15	3	18	0,61
Sikasso	3 242 000	21	4	25	0,77
Ségou	2 868 000	15	2	17	0,59
Mopti	2 496 999	39	2	41	1,64
Tombouctou	827999	16	3	19	2,29
Gao	665 000	8	3	11	1,65
Bamako	2 220 000	47	7	54	2,43
MALI	17 735 998	191	32	223	1,26

Proportion de nouveaux cas détectés avec des infirmités de degré 2 (seuil 10%),

Tableau CX : Proportions d'enfants de moins de 14 ans et de femmes parmi les nouveaux cas de lèpre en 2015

Régions	Nouveaux cas	IDD	Inf. 15ans	Femmes	Observations
Kayes	38	1	2	14	Les femmes fréquentes peu
Koulikoro	18	1	0	4	les services de santé pour
Sikasso	25	0	0	0	des raisons diverses sinon
Ségou	17	1	3	6	il n'y a pas de différence
Mopti	41	1	0	13	lèpre liée au sexe.
Tombouctou	19	1	0	1	Le dépistage est précoce.
Gao	11	2	0	2	La transmission est lente.
Bamako	54	0	0	17	
MALI	223	7 soit 3,1%	5 soit 2,2%	57 soit 26%	

Plus de 85 % des nouveaux cas de lèpre dépistés sont des MB.

Dans les cohortes étudiées, le taux de guérison est supérieur à 85 % aussi bien chez les malades MB que chez les malades PB.

Programme National de lutte contre le Paludisme

La politique nationale de lutte contre le paludisme vise à réduire le fardeau du paludisme à un niveau où il ne constitue ni une cause majeure de morbidité et de mortalité, ni une barrière au développement économique et social.

Les activités réalisées en 2015 nous ont permis d'obtenir les résultats suivants :

Activités de routine

Tableau CXI : Situation des cas suspects testés et cas confirmés de paludisme par région et le District de Bamako en 2015

Régions	Cas suspects	cas testés	% des cas testés	Cas confirmés (TDR et GE positifs)	% Cas confirmés
Kayes	374553	361291	96	257442	71
Koulikoro	692290	682053	99	505660	74
Sikasso	833389	811333	97	627962	77
Ségou	641616	568232	89	410705	72
Mopti	394660	300040	76	218532	73
Tombouctou	59994	59570	99	20386	34
Gao	162822	158597	97	98758	62
Kidal	8656	6945	80	2973	43
Bamako	407273	352731	87	229463	65
Total Mali	3 575 253	3300792	92	2371881	72

Source : rapport annuel du PNLP 2015

On constate que 92% des cas sont testés avec un taux de confirmation de 72%. Les régions de Mopti, de Kidal, le District de Bamako et la région de Ségou ont moins de 90% de taux de test avec respectivement 76%, 80%, 87 % et 89%.

Les taux de cas testés faibles de Mopti, Kidal et Bamako pourraient s'expliquer par la sous notification des cas testés, la prise en charge sur la base de la clinique de certains cas suspect, la rupture de stock de test de diagnostic rapide (TDR).

Tombouctou et Kidal sont les deux régions avec moins de positivité des cas testés 34% et 43% respectivement.

Sikasso est la région avec le taux de positivité plus élevé 77% suivi de Koulikoro 74%, Mopti 73% et Ségou, Kayes avec 72% et 71% respectivement.

Tableau CXII : Paludisme sur grossesse par région et District de Bamako en 2015

Régions	Cas suspects chez les FE	cas testés FE	% des cas testés FE	Cas confirmés FE (TDR et GE positifs)	% Cas confirmés FE
Kayes	24356	25756	106%	12231	47%
Koulikoro	45 424	44909	99%	25034	56%
Sikasso	48685	47382	97%	30998	65%
Ségou	40878	38241	94%	23745	62%
Mopti	21871	18637	85%	10914	59%
Tombouctou	8034	8034	100%	744	9%
Gao	15741	15492	98%	5135	33%
Kidal	153	147	96%	37	25%
Bamako	18780	16711	89%	8164	49%
Total Mali	223922	215309	96%	117002	54%

Source : rapport annuel du PNLIP 2015

On constate que 96% des cas suspects sont testés avec un taux de confirmation de 54%. La région de Mopti et le District de Bamako ont moins de 90% taux de cas testés.

Les taux de test de Mopti, et Bamako pourraient s'expliquer par la sous notification des cas testés, la rupture de stock de test de diagnostic rapide (TDR).

Tombouctou et Kidal sont les deux régions avec moins de positivité des cas testés 9% et 25% respectivement.

La région de Sikasso a enregistré le plus fort taux de positivité 65% suivit de Ségou et de Koulikoro Avec respectivement 62% et 56%.

Tableau CXIII : Répartition des cas confirmés de paludisme simple, cas confirmés de paludisme grave et décès liés au paludisme par région et District de Bamako en 2015.

Régions	Nombre total cas confirmés de Paludisme simple	Paludisme simple chez enfants de moins de 5 ans	Nombre total cas confirmés de Paludisme grave	Paludisme grave chez enfants de moins de 5 ans	Décès liés au Paludisme	Létalité en ‰
Kayes	189712	73715	67998	20576	317	1,23
Koulikoro	343845	157494	158943	58245	328	0,65
Sikasso	442095	253460	185853	87829	655	1,04
Ségou	289226	150581	121479	44352	228	0,55
Mopti	158805	90979	59727	26195	289	1,32
Tombouctou	17157	3033	3211	283	19	0,92
Gao	81321	17127	17437	3282	102	1,03
Kidal	1999	614	974	121	03	1
Bamako	159068	50319	70395	19415	37	0,16
Total Mali	1683228	797322	686017	260298	1978	0,83

Source : rapport annuel du PNLIP 2015

La létalité est élevée au niveau des régions de Mopti et de Kayes, respectivement 1,32 et 1,23 ‰..

Tableau CXIV : Cas confirmés paludisme simple et traités avec CTA par région et le district de Bamako en 2015

Régions	Nombre total cas confirmés de Paludisme simple	Nombre total de Cas de paludisme simple confirmés traités avec CTA	% cas confirmés de paludisme simple traités par CTA	Paludisme simple confirmé chez enfants moins de 5ans	Cas de paludisme simple confirmé chez les enfants traités avec CTA	% cas confirmés de paludisme simple chez les enfants traités par CTA
Kayes	189712	175931	93,00	73715	72049	98,00
Koulikoro	343845	338392	98,41	157494	158107	100,38
Sikasso	442095	428593	97,00	253460	249690	99,00
Ségou	289226	278498	96,00	150581	145142	96,00
Mopti	158805	158529	99,82	90979	90788	99,79
Tombouctou	17157	17088	99,59	3033	3095	102,00
Gao	81321	74363	91,00	17127	16292	95,00
Kidal	1999	1999	100,00	614	614	100,00
Bamako	159068	149159	94,00	50319	58 934	117,00
Total Mali	1683228	1621552	96,00	797322	794711	99,67

Source : rapport annuel du PNL.P 2015

Dans l'ensemble toutes les régions ont atteint ou dépassé 90% de taux de traitement par CTA des cas de paludisme simple. A Koulikoro et à Bamako les taux de plus de cent pour cent pourraient s'expliquer par les cas suspects traités, la sous notification des cas confirmés et la prise en compte du traitement de relai des cas graves.

L'amélioration de la qualité des services de prise en charge constatée serait l'effet des différentes formations, des supervisions formatives réalisées et de la disponibilité des intrants (TDR, CTA, artésunate injectable, consommables pour microscopie) :

Formation sur la prise en charge des cas : 1527 agents de santé sur 2544 prévus (formateurs centraux, régionaux et de district, prestataires) ont été formés à la prise en charge, planification et IEC sur le paludisme soit 60% de réalisation ;

596 agents de santé (58 formateurs centraux et régionaux, 538 prestataires) et 651 Agents de Santé Communautaire(ASC) ont été formés pour la région de Sikasso à l'utilisation du test de diagnostic « Care Start »;

19 cliniciens et techniciens de laboratoire ont été formés à la supervision formative de la PEC à Bamako(6) et à Koulikoro(13) ;

Au cours de l'année 2015, une supervision nationale des prestataires a été réalisée dans les régions de Kayes, Koulikoro et Mopti. Un appui a été apporté à la réalisation des supervisions des régions de Kayes, Ségou, Mopti, Koulikoro, Sikasso et le District de Bamako vers les districts sanitaires et les Communes avec le soutien de PSI Mali sur financement du Fonds mondial (8 districts, 6 Communes et 28 CSCom).

Tableau CXV : Récapitulatif de la situation des approvisionnements en médicaments et autres intrants réalisés en 2015

Intrants	Réalisés 2014	Prévus 2015	réalisés 2015	Observations
SP (dose)	1 751 501	1 800 000	1 735 667	USAID/PMI
CTA PL 6	881 885	1 000 325	1 323 481	USAID/PMI, Fonds Mondial
CTA PL12	654 396	806 162	1 046 889	USAID/PMI, Fonds Mondial
CTA PL18	386 615	259 255	583 668	USAID/PMI, Fonds Mondial
CTA PL24	715 031	2 630 029	807 281	USAID/PMI, Fonds Mondial
TDR	3 252 239	3 705 188	4 381 050	USAID/PMI, Fonds Mondial
Kits de palu grave	361 360	0	20 000	Etat
Artésunate injectable 60 mg	0	3 809 697	400 000	USAID/PMI
Consommables laboratoire (GE/FM)	361	328	349	Fonds Mondial

Activités de campagne de masse

Chimio prévention du paludisme saisonnier chez les enfants (CPS) DE 3 A 59 mois

La CPS est une stratégie qui consiste à donner une combinaison de SP+AQ à dose thérapeutique pour la prévention du paludisme pendant la période de haute transmission. Les médicaments sont donnés une fois par mois, pendant 4 mois chez les enfants de 3 à 59 mois qui sont les cibles les plus à risque.

Après chaque administration de SP+AQ à J1 et d'AQ à J2 et J3, l'enfant est protégé pendant 4 semaines.

La CPS est financé par le budget d'Etat, PMI/MCSP, UNICEF, CRS, AMPC/ALIMA, MSF-F, MSF-ESP, Save the Children et ACF.

Au moins 01 passage de cette campagne CPS a été réalisé dans 48 districts sanitaires pour une cible de 2 647 679 enfants de 3 à 59 mois. Toute la population de la région de Kidal a été couverte en riposte à la recrudescence des cas de paludisme.

L'objectif de la stratégie est d'assurer la couverture en quatre passages d'au moins 80% des enfants de 3 à 59 mois par la SP+AQ pendant la période de haute transmission.

Sur les 48 districts sanitaires retenus au cours de l'année 2015 :

48 districts ont bénéficié d'un seul passage avec 2480148 enfants protégés soit 93,7%

42 districts ont bénéficié de 02 passages avec 2526742 enfants protégés soit 98 %

26 districts ont bénéficié de 03 passages avec 1 636 263 enfants protégés soit 96,3%

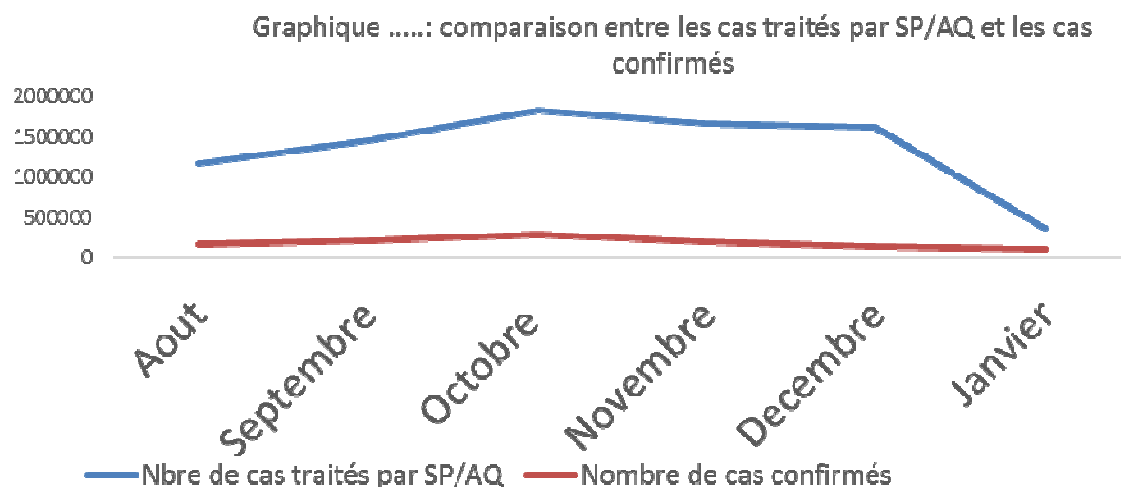
23 districts ont bénéficié de 04 passages avec 1 356 792 enfants protégés soit 94%

Tableau CXVI : Cible ayant reçu SP/ AQ par passage :

Tranches d'âge	UN PASSAGE			DEUX PASSAGES			TROIS PASSAGES			QUATRE PASSAGES		
	Nbre de districts	Nbre enfants traités	%	Nbre de districts	Nbre enfants traités	%	Nbre de districts	Nbre enfants traités	%	Nbre de districts	Nbre enfants traités	%
3-11 mois	48	425185	91,6	42	452401	99,7	26	293436	99	23	246447	97
12-59 mois		2054963	94,1		2074341	97,6		1342827	95,6		110345	93
Total		2480148	93,7		2526742	98		1636263	96,3		1356792	94

Comparaison entre les cas traités par SP/AQ et les cas confirmés de paludisme

Avec l'augmentation du nombre de cas traités par SP+AQ dans les différentes localités, nous remarquons que le nombre de cas de paludisme confirmés est en net recul pendant la période de haute transmission. Ceci montre l'impact réel de la CPS sur la réduction du nombre de cas confirmés et prouve que la stratégie permet de réduire la mortalité due au paludisme chez les enfants de moins de 5 ans (cf graphique)



Graphique 48: Comparativement à l'année 2014,

2 districts sanitaires ont bénéficié de la CPS :

21 districts ont bénéficié de 02 passages avec 1 229 025 enfants protégés soit 103,79%

12 districts ont fait 03 passages avec 798 997 enfants protégés soit 106,61%

06 districts ont fait 04 passages avec 475 577 enfants protégés soit 109,51%

Ces dépassements pourraient s'expliquer par la migration des populations et l'administration de la CPS aux hors cibles à cause des erreurs d'estimation d'âge.

Campagne de couverture universelle en moustiquaire imprégnées d'insecticide longue durée (MILD)

De nombreux progrès ont été enregistrés en matière de couverture universelle en MILD ainsi, selon l'enquête sur les indicateurs du paludisme (MIS) réalisée en 2015 au Mali , 92,2% des ménages disposent d'au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée; 39% des ménages disposent d'au moins une MILD pour 2 personnes ; 68% de personnes tout âge confondu dorment sous MILD ; 75 % des enfants de moins de 5 ans dorment sous moustiquaires imprégnées d'insecticides longue durée (MILD) et 78 % des femmes enceintes dorment sous moustiquaires imprégnées d'insecticide.

La campagne a été organisée dans les régions de Sikasso, Ségou et le District de Bamako avec l'appui technique et financier de l'USAID/PMI et le Fonds mondial à travers PSI Mali.

Au cours de cette campagne, 5 144 287 MILD ont été distribuées aux populations dont 1 873 696 à Sikasso, 1 509 641 à Bamako et 1 760 950 à Ségou avec respectivement une couverture de 97%, 92% et 99,54% de la population dénombrée.

Tableau CXVII : Couverture en MILD en 2015.

Districts sanitaires	Population dénombrée	Besoin en MILD	Nombre de MILD distribuées	Couverture MILD en (%)
Région de Sikasso				
Bougouni	661 548	323 473	320 603	97,0
Kadiolo	319 511	154 349	153 751	96,0
Kolondieba	289 405	143 135	142 080	99,0
Sikasso	788 320	382 361	382 109	97,0
Koutiala	868 058	423 914	422 726	97,0
Yanfolila	217 256	105 568	105 246	97,0
Yorosso	304 570	148 385	146 640	96,0
Selingué	111 132	56 406	52 061	94,0
Kignan	142 775	70 235	70 235	98,0
Niena	158 147	78 850	78 245	99,0
Total	3 860 722	1 886 676	1 873 696	97,0
District de Bamako				
Commune I	613 287	295 924	270 674	91,0
Commune II	275 258	132 489	122 040	92,0
Commune III	206 286	98 732	91 874	93,0
Commune IV	540 017	260 728	231 135	89,0
Commune V	780 619	382 429	360 618	94,0
Commune VI	959 704	463 315	433 300	94,0
Total	3 375 171	1 633 617	1 509 641	92,0
Région de Ségou				
Barouéli	290 204	141 276	141 189	99,94
Bla	418 205	205 224	204 055	99,43
Macina	292 204	182 790	182 790	100,00
Markala	343 033	167 473	165 352	98,73
Niono	620 827	298 309	293 803	98,49
San	506 890	243 878	245 587	99,69
Ségou	801 643	385 417	383 922	99,61
Tominian	298 806	144 720	144 252	99,68
Total	3 571 812	1 769 087	1 760 950	99,54

C. Campagne de pulvérisation intra domiciliaire (PID)

La Pulvérisation Intra Domiciliaire (PID) a pour but de réduire la population des vecteurs de paludisme dans les zones ciblées. C'est l'une des composantes essentielles de la lutte anti-vectorielle contre le paludisme. Le PNLP, avec l'appui de l'USAID/PMI, met en œuvre la pulvérisation intra domiciliaire depuis 2008 dans les districts sanitaires de Bla (Région de Ségou) et Koulikoro (Région de Koulikoro). En 2011, l'intervention a été

étendue à un troisième district sanitaire, Barouéli dans la région de Ségou. En 2015 les districts sanitaires Koulikoro et de Barouéli seulement ont été couverts pour des raisons financières (coût élevé de l'insecticide utilisé dont quantité insuffisante pour 03 districts sanitaires).

La campagne a été réalisée du 01 juillet au 09 août 2015 à Koulikoro et à Barouéli ; avec un taux de couverture 98,35% pour une population cible de 502453 habitants.

Au total 133 527 structures ont été pulvérisées sur 135 971 structures trouvées (98,20% des structures).

Comparativement à l'année 2014 où trois districts sanitaires (Koulikoro, Bla, Barouéli) ont été couverts, les résultats étaient les suivants : taux de couverture de la population 97,88% pour une cible de 854 631 habitants. En somme 228 123 structures ont été pulvérisées sur 233 706 structures trouvées soit 94,85%.

Tableau CXVIII : Comparaison des résultats de la campagne PID 2014 et 2015

Indicateurs	Résultats	Résultats	Objectifs
	2014	2015	2015
% de structures pulvérisées dans les districts ciblés	94,85%	98,20%	Couvrir 85% des structures en PID dans les districts ciblés
% de populations protégées dans les districts ciblés	97,88%	98,35%	Couvrir 80% des populations dans les districts ciblés

Equipe de Rédaction

Dr Mamoutou DIABATE : Responsable Système d'Information Sanitaire / Direction Nationale de la Santé

M. Oumar GUINDO : Système d'Information Sanitaire / Direction Nationale de la Santé

M. Mohamedine Aly MAIGA : Système d'Information Sanitaire / Direction Nationale de la Santé

Mme TRAORE Hawoye CISSE : Système d'Information Sanitaire / Direction Nationale de la Santé

Moctar TRAORE : Système d'Information Sanitaire / Direction Nationale de la Santé

Sékou DIARRA : Unité / Direction Nationale de la Santé

Dr Bogoba DIARRA : Chef Unité / Direction Nationale de la Santé

Dr Mama COUMARE : Directeur National de la Santé