

Ministère de la Santé

-----  
Secrétariat Général  
-----

Direction Nationale de  
la Santé

DNS – N'Tominkorobougou – Bp 233

Tél : 222-64-97 223-33-52

Fax : 222-36-74

République du Mali  
Un Peuple-Un But-Une Foi



Octobre 2007

## LISTE DES PRINCIPALES ABREVIATIONS

ATR	Accoucheuse Traditionnelle Recyclée
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 du Ministère de la Santé
CSA :	Centre de santé d'Arrondissement
CSA-R :	Centre de Santé d'Arrondissement Revitalisé
CSCOM :	Centre de Santé Communautaire
CSLP	Cadre Stratégique de Lutte contre la Pauvreté
CSREF :	Centre de Santé de Référence
DESAM :	Développement Sanitaire du Mali
DNS :	Direction Nationale de la Santé
DTCP :	Vaccin contre la Diphtérie, le Tétanos, la Coqueluche et la Poliomyélite
EPH	Etablissement Public Hospitalier
FAP :	Femmes en âge de procréer
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 :	Lèpre Multi Bacillaire
N Ap :	Non Applicable
NA :	Naissances Attendues
NC :	Nouveau Cas
NC/Hbt/An :	Nouveau Cas par Habitant par An
ONG	Organisation Non Gouvernementale
PB :	Lèpre Pauci Bacillaire
PCT:	Polychimiothérapie
PFA :	Paralysie Flasque Aiguë
PMA :	Paquet Minimum d'Activités
PNEVG :	Programme National d'Eradication du Ver de Guinée
PRODESS	Programme quinquenal de Développement Sanitaire et Social
RGPH :	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
RTA :	Rapport Trimestriel d'Activités
SASDE :	Stratégie d'Accélération de la Survie et du Développement du jeune Enfant
SF :	Sage-Femme
SIDA :	Syndrome d'Immuno-Déficiences Acquis
SLIS :	Système Local d'Informations Sanitaires
TPM:	Tuberculose Pulmonaire
VAR:	Vaccin Anti Rougeoleux
VS :	VERSUS

# SOMMAIRE

<i>I. INTRODUCTION</i>	<i>6</i>
<i>III. SYSTEME DE SANTE</i>	<i>10</i>
III. 1. DESCRIPTION DU SYSTEME DE SANTE	10
III. 2. RESSOURCES HUMAINES	17
III. 3. INFRASTRUCTURES SANITAIRES	22
<i>IV. INDICATEURS DE RESULTATS</i>	<i>31</i>
IV. 1. ACTIVITES DU PEV (enfants de 0 - 11mois):	33
IV. 2. CONSULTATIONS PRENATALES	41
IV.3. ACCOUCHEMENTS ASSISTES DANS LES STRUCTURES TOUS NIVEAUX (DU 01 JANVIER 2006 AU 31 DECEMBRE 2006)	52
IV. 4. ACTIVITES DE PLANIFICATION FAMILIALE	58
IV.5. CONSULTATIONS CURATIVES	64
<i>V. MORBIDITE/ MORTALITE</i>	<i>74</i>
<i>VI. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DU 01 janvier 2006 au 31 décembre 2006</i>	<i>119</i>

## LISTE DES TABLEAUX

Tableau I :	Rapports Trimestriels : Complétude.....	11
Tableau II :	Tableau de Promptitude des rapports du 1 <sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2006.....	14
Tableau III :	Situation des CSCOM créés par région selon les prévisions PDSC, Mali (1 <sup>er</sup> janvier 2006 au 31 décembre 2006). .....	23
Tableau IV :	Cercles/zones sanitaires ayant organisés la référence évacuation. Mali, décembre 2006. ..	24
Tableau V :	Evolution de l'accessibilité des populations (dans les rayons de 5km et 15 km) aux CSCOM/CSAR de 2003 à 2005.....	27
Tableau VI :	Evolution des couvertures vaccinales chez les enfants de moins de 12 mois.....	35
Tableau VII :	Evolution du DTCP3 dans les régions sur trois années.....	37
Tableau VIII :	<i>Evolution</i> des couvertures d'utilisation CPN (femmes enceintes) par région.Mali (2001-2006).....	47
Tableau IX :	Evolution de l'indice d'assiduité CPN ( <i>des femmes enceintes</i> ) par région.Mali (2000-2005)...	48
Tableau X :	<i>Evolution</i> des Taux d'accouchements assistés par région.Mali (2002- 2006) .....	55
Tableau XI :	<i>Evolution des Taux d'utilisation des services PF</i> par région.Mali (2002- 2006).....	63
Tableau XII :	Evolution de la consultation curative (NC/Hbt/an) <i>par région.Mali (2000-2006)</i> .....	72
Tableau XIII :	Evolution des maladies infectieuses prioritaires enregistrées au SLIS. ....	80
Tableau XIV :	Situation de la méningite du 1 <sup>er</sup> janvier 2006 au 31 décembre 2006 au Mali.....	122
Tableau XV :	La situation epidemiologique des aires de santé affectées par l'épidémie de méningite en 2006.....	124
Tableau XVI :	Situation de la rougeole du 1 <sup>er</sup> janvier 2006 au 31 décembre 2006 .....	127
Tableau XVII :	Situation du cholera du 1 <sup>er</sup> janvier 2006 au 31 décembre 2006.....	128
Tableau XVIII :	Situation du tetanos neonatal du 1 <sup>er</sup> janvier 2006 au 31 décembre 2006.....	129
Tableau XIX :	Repartition des cas et deces par region en au Mali en 2006 .....	130
Tableau XX :	Indicateurs de surveillance de pfa au mali en 2006 : .....	131
Tableau XXI :	Situation de la Lèpre/PCT par région, Mali fin décembre 2005.....	137
Tableau XXII :	Repartition des nouveaux cas de tuberculose pulmonaire à frottis positif (tpm+) notifiés par région, mali 2006. ....	140
Tableau XXIII :	Repartition des taux de Guérison et Succès au traitement anti-tuberculeux par région, Mali 2006.....	142
Tableau XXIV :	Evolution de la dracunculose par région, Mali 2006.....	143

## LISTE DES GRAPHIQUES

Graphique 1 :	Accessibilité géographique aux CSCOM et CSA_R en fin 2006 .....	28
---------------	---	----

Graphique 2 : Taux de couverture VAR au niveau des cercles, Mali 2006.....	37
Graphique 3 : PEV (Enfants 0 à 11 mois) .....	38
Graphique 4 : Taux de couverture VAR au niveau des cercles, Mali 2006.....	46
Graphique 5 : Consultations prénatales .....	51
Graphique 6 : Taux de couverture ACC ASS au niveau des cercles, Mali 2006 .....	57
Graphique 7 : Taux d'utilisation de la consultation curative (NC/HBT) .....	68
Graphique 8 : Consultations curatives (du 01 janvier 2006 au 31 décembre 2006) .....	71
Graphique 9 : Principales causes de consultations (%) chez les enfants de moins d'un an en 2006 au Mali.	81
Graphique 10 : principales causes de consultations (%) chez les enfants de 1 - 4 ans en 2006 au Mali .....	82
Graphique 11 : Principales causes de consultations (%) chez les enfants de 5 - 14 ans en 2006 au Mali .....	83
Graphique 12 : Principales causes de consultations (%) adultes 15 ans et plus au Mali, 2006.....	84
Graphique 13 : Mortalité proportionnelle des enfants de moins de 1 an au Mali en 2006 .....	85
Graphique 14 : Mortalité proportionnelle des enfants de 1 - 4 ans au mali en 2006.....	86
Graphique 15 : Mortalité proportionnelle des enfants de 5 - 14 ans au Mali en 2006 .....	87
Graphique 16 : Mortalité proportionnelle à 15 ans et plus au Mali en 2006.....	88
Graphique 17 : Paludisme .....	90
Graphique 18 : Diarrhées sans deshydratation.....	92
Graphique 19 : Toux < 15 jours, IRA basses (PNEUMONIES) .....	94
Graphique 20 : IRA HAUTES (ANGINE, OTITE, TRACHEITE) .....	96
Graphique 21 : Toux > 15 jours (TUBERCULOSE) .....	98
Graphique 22 : Uretrite aiguë .....	100
Graphique 23 : Ulcérations génitales .....	102
Graphique 24 : Malnutrition proteino-calorique .....	104
Graphique 25 : Plaies, traumatismes, brûlures .....	106
Graphique 26 : Rougeole.....	116
Graphique 27 : Tétanos.....	118
Graphique 28 : Couverture de la campagne par région et par année. ....	134

## **LISTE DES CARTES**

CARTE 1 : ACCESSIBILITE EN POURCENTAGE A MOINS DE 5 KM AUX CSCOM/CSAR PAR CERCLE AU 31 DECEMBRE 2006.....	29
CARTE 2 : ACCESSIBILITE EN POURCENTAGE A MOINS DE 15 KM AUX CSCOM/CSAR PAR CERCLE AU 31 DECEMBRE 2006.....	30
CARTE 3 : TAUX DE COUVERTURE VACCINALE DTCP1 (%) DES ENFANTS DE MOINS DE 1 AN EN 2006 PAR CERCLE.....	39
CARTE 4 : TAUX DE COUVERTURE VACCINALE DTCP3 (%) DES ENFANTS DE MOINS DE 1 AN EN 2006 PAR CERCLE.....	40
CARTE 5 : TAUX DE COUVERTURE (%) EN NC CONSULTATIONS PRENATALES TOUS NIVEAUX PAR CERCLE AU MALI EN 2006.....	49
CARTE 6 : TAUX DE COUVERTURE EN ACCOUCHEMENTS ASSISTES (%) TOUS NIVEAUX PAR CERCLE AU MALI EN 2006.....	56
CARTE 7 : TAUX D'UTILISATION DE LA CONSULTATION CURATIVE (NC/HBT/AN) TOUS NIVEAUX PAR CERCLE AU MALI EN 2006.....	69

## I. INTRODUCTION

L'annuaire statistique sanitaire, à l'instar des précédents produits par le Système Local d'Informations Sanitaires (SLIS) est un agrégé des données produites par les structures sanitaires du premier échelon et les centres de santé de référence.

Il concerne les rapports trimestriels d'activités (RTA) des quatre trimestres de l'année 2006 et les données des programmes nationaux de lutte contre la schistosomiase, la tuberculose, le ver de Guinée, la lèpre et l'onchocercose. ...Les données des hôpitaux (nationaux et régionaux) ne sont pas incluses ainsi que celles de certaines structures privées.

Les chiffres de population utilisés dans ce document sont ceux du Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH) de 1998 actualisés en 2006 sur la base des taux d'accroissements pour chaque cercle.

Les rapports ne sont pas toujours complets et on ne dispose pas souvent de toutes les informations que prévoit le système mis en place. Le traitement informatique en routine des données manquantes pose de réels problèmes, car il est très difficile de prévoir un algorithme qui fournit une extrapolation acceptable. La plupart du temps, les données manquantes ont une valeur zéro.

Le contrôle de la qualité des données (DQA) réalisé en 2002 dans différents pays de la sous-région et notamment au Mali avait mis en évidence des insuffisances en matière de fiabilité des données notifiées. Il n'est pas certain que celles des années suivantes furent exemptes de lacunes similaires, malgré les efforts menés par la CPS, la DNS et ses structures déconcentrées dans le cadre de l'amélioration de la qualité des données à travers les missions d'appui DESAM, de suivi de la qualité des données, etc....

Grâce à la rigueur des équipes aux différents niveaux de la pyramide sanitaire, la marge d'erreur des données collectées dans ce présent annuaire est de 10%. Il est permis ainsi de penser que les informations déclarées pour l'année 2006 sont de meilleures qualités avec un bon taux de complétude (95,64%) et par conséquent peuvent supporter l'analyse avec le maximum de vraisemblance. Parmi les priorités actuelles de la Direction Nationale de la Santé nous pouvons citer sont entre autres : l'amélioration continue de la qualité des données, la disponibilité de supports de collecte, la formation des districts sanitaires /régions en analyse des données, le suivi/monitorage des activités.

Nous exhortons ainsi les régions et les cercles à maintenir les points positifs et à améliorer les points négatifs constatés par rapport à la qualité des données, l'analyse et l'utilisation des données pour une meilleure prise de décision/planification. Cette démarche axée sur la rigueur permet, d'avoir des données reflétant l'état de santé réel des populations afin d'identifier les priorités, de mieux orienter la prise de décision et les actions futures à entreprendre.

L'analyse des données transmises pour la période du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2006 se réfère aux mêmes périodes des années antérieures (2001, 2002, 2003, 2004). Cette analyse permet de dégager une tendance évolutive dans le temps permettant d'estimer l'atteinte des objectifs nationaux retenus dans le PO 2006, ainsi que les performances des services de santé enregistrés au cours de la 2<sup>ème</sup> année de mise en œuvre du PRODESS II.

Les données de ce présent annuaire ont été saisies, traitées sur le logiciel Access/DESAM. Elles ont ensuite été analysées sur les logiciels :

- ACCESS/DESAM pour le calcul des indicateurs et la présentation des données sous forme de tableaux,
- HEALTH MAPPER pour l'illustration cartographique des indicateurs,
- EXCEL et Epi info 2000, SPSS 13.0 pour les graphiques et certaines analyses secondaires.

Nous avons arrêté la collecte, le traitement et l'analyse des données au mois de juin 2006 pour le présent annuaire. A l'époque les annuaires statistiques des régions de Kayes et, Ségou étaient disponibles à la Direction Nationale de la Santé (soit 2/9 régions). Nous tenons à rappeler aux régions que la disponibilité de leurs annuaires est nécessaire pour la prise en compte de leurs constats, analyses et commentaires afin de mieux orienter la prise de décision.

Les principaux indicateurs de l'année 2006 sont :

- le nombre de CSCOM au 31 décembre : ..... 785 vs 753 en 2005
- l'accessibilité aux CSCOM dans un rayon de 5 km : ..... 51% vs 50% en 2005
- l'accessibilité aux CSCOM dans un rayon de 15 km : ..... 76% vs 75% en 2005
- le pourcentage de districts sanitaires ayant organisé la référence/évacuation : ..... 86% vs 73% en 2005
- le taux de couverture BCG des enfants de moins d'un an : ..... 96% vs 92% en 2005
- le taux de couverture DTCP3 des enfants de moins d'un an : ..... 92% vs 91 en 2005
- le taux de couverture VAR des enfants de moins d'un an : ..... 82% vs 78% en 2005
- le taux d'achèvement DTCP des enfants de moins d'un an : ..... 91% vs 81,7% en 2005
- le taux de couverture CPN (utilisation des services CPN) : ..... 75% vs 75% en 2005
- le taux de couverture en accouchement assisté : ..... 55% vs 53% en 2005
- L'utilisation de la consultation curative : ..... 0,26 NC/an/Hbt vs 0,26 Nc en 2005
- L'utilisation de la planification familiale : ..... 3,76% vs 3,16% en 2005

## II. DONNEES ADMINISTRATIVES ET INDICATEURS SOCIO- DEMOGRAPHIQUES

### POPULATIONS PAR TRANCHES D'AGES ET PAR CERCLE EN 2006

CERCLE	< 1 an	1- 4 ans	5-14 ans	> 15 ans	Total	FAP	NA
BAFOULABE	7 773	27 204	58 295	101 628	194 317	45 664	9 716
DIEMA	6 720	23 520	50 399	87 862	167 997	39 479	8 400
KAYES	15 813	55 346	118 598	206 756	395 327	92 902	19 766
KENIEBA	7 191	25 167	53 929	94 016	179 763	42 244	8 988
KITA	14 367	50 284	107 751	187 846	359 171	84 405	17 959
NIORO	8 049	28 170	60 364	105 234	201 213	47 285	10 061
YELIMANE	5 968	20 890	44 763	78 037	149 211	35 065	7 461
<b>KAYES</b>	<b>65 880</b>	<b>230 580</b>	<b>494 100</b>	<b>861 380</b>	<b>1 646 999</b>	<b>387 045</b>	<b>82 350</b>
BANAMBA	6 748	23 617	50 607	88 225	168 690	39 642	8 435
DIOILA	8 319	29 118	62 396	108 776	207 985	48 876	10 399
FANA	7 792	27 274	58 444	101 887	194 812	45 781	9 741
KANGABA	3 573	12 505	26 797	46 716	89 324	20 991	4 466
KATI	22 728	79 549	170 462	297 172	568 206	133 528	28 410
KOLOKANI	8 284	28 992	62 126	108 307	207 088	48 666	10 354
KOULIKORO	6 925	24 238	51 938	90 546	173 128	40 685	8 656
NARA	7 133	24 965	53 496	93 261	178 320	41 905	8 916
OUELESSEBOUGOU	5 272	18 452	39 539	68 930	131 797	30 972	6 590
<b>KOULIKORO</b>	<b>76 774</b>	<b>268 709</b>	<b>575 805</b>	<b>1 003 820</b>	<b>1 919 350</b>	<b>451 047</b>	<b>95 968</b>
BOUGOUNI	15 317	53 610	114 879	200 272	382 930	89 989	19 147
KADIOLO	6 565	22 977	49 237	85 837	164 124	38 569	8 206
KOLONDIÉBA	7 204	25 215	54 031	94 194	180 104	42 324	9 005
KOUTIALA	18 740	65 589	140 547	245 021	468 491	110 095	23 425
SELINGUE	3 273	11 456	24 549	42 797	81 829	19 230	4 091
SIKASSO	25 476	89 165	191 068	333 096	636 894	149 670	31 845
YANFOLILA	5 170	18 095	38 776	67 599	129 253	30 374	6 463
YOROSSO	7 308	25 579	54 812	95 556	182 708	42 936	9 135
<b>SIKASSO</b>	<b>89 053</b>	<b>311 687</b>	<b>667 900</b>	<b>1 164 372</b>	<b>2 226 333</b>	<b>523 188</b>	<b>111 317</b>
BARAOUELI	7 599	26 596	56 992	99 355	189 972	44 643	9 499
BLA	10 482	36 687	78 615	137 053	262 051	61 582	13 103
MACINA	7 616	26 657	57 122	99 582	190 405	44 745	9 520
MARKALA	6 850	23 974	51 372	89 559	171 241	40 242	8 562
NIONO	11 580	40 531	86 853	151 413	289 509	68 035	14 475
SAN	11 816	41 355	88 617	154 489	295 390	69 417	14 770
SEGOU	16 502	57 756	123 764	215 762	412 546	96 948	20 627
TOMINIAN	7 954	27 838	59 653	103 994	198 842	46 728	9 942
<b>SEGOU</b>	<b>80 398</b>	<b>281 394</b>	<b>602 987</b>	<b>1 051 207</b>	<b>2 009 956</b>	<b>472 340</b>	<b>100 498</b>

<b>CERCLE</b>	<b>&lt; 1 an</b>	<b>1- 4 ans</b>	<b>5-14 ans</b>	<b>&gt; 15 ans</b>	<b>Total</b>	<b>FAP</b>	<b>NA</b>
BANDIAGARA	10 724	37 534	80 430	140 217	268 101	63 004	13 405
BANKASS	9 923	34 729	74 420	129 739	248 066	58 296	12 403
DJENNE	6 985	24 448	52 388	91 329	174 625	41 037	8 731
DOUENTZA	5 943	20 799	44 569	77 698	148 563	34 912	7 428
KORO	12 622	44 176	94 662	165 027	315 540	74 152	15 777
MOPTI	10 684	37 393	80 127	139 688	267 090	62 766	13 355
TENENKOU	5 310	18 586	39 827	69 432	132 758	31 198	6 638
YOUWAROU	3 509	12 283	26 321	45 886	87 737	20 618	4 387
<b>MOPTI</b>	<b>65 699</b>	<b>229 947</b>	<b>492 744</b>	<b>859 017</b>	<b>1 642 480</b>	<b>385 983</b>	<b>82 124</b>
DIRE	4 014	14 050	30 106	52 485	100 354	23 583	5 018
GOUNDAM	6 211	21 739	46 584	81 211	155 279	36 491	7 764
GOURMA-	3 224	11 284	24 179	42 152	80 597	18 940	4 030
NIAFUNKE	5 850	20 475	43 875	76 488	146 249	34 369	7 312
TOMBOUCTOU	3 479	12 177	26 094	45 490	86 979	20 440	4 349
<b>TOMBOUCTOU</b>	<b>22 778</b>	<b>79 724</b>	<b>170 837</b>	<b>297 827</b>	<b>569 458</b>	<b>133 823</b>	<b>28 473</b>
ANSONGO	3 628	12 700	27 213	47 442	90 711	21 317	4 536
BOUREM	3 395	11 881	25 460	44 385	84 867	19 944	4 243
GAO	7 506	26 271	56 295	98 141	187 651	44 098	9 383
MENAKA	3 069	10 740	23 015	40 122	76 716	18 028	3 836
<b>GAO</b>	<b>17 598</b>	<b>61 592</b>	<b>131 984</b>	<b>230 091</b>	<b>439 945</b>	<b>103 387</b>	<b>21 997</b>
COMMUNE1	11 184	39 145	83 882	146 233	279 605	65 707	13 980
COMMUNE2	5 726	20 042	42 948	74 872	143 159	33 642	7 158
COMMUNE3	3 958	13 854	29 688	51 756	98 959	23 255	4 948
COMMUNE4	9 272	32 452	69 541	121 233	231 803	54 474	11 590
COMMUNE5	11 055	38 692	82 912	144 543	276 373	64 948	13 819
COMMUNE6	18 094	63 330	135 707	236 583	452 357	106 304	22 618
<b>BAMAKO</b>	<b>59 290</b>	<b>207 516</b>	<b>444 677</b>	<b>775 220</b>	<b>1 482 256</b>	<b>348 330</b>	<b>74 113</b>
ABEIBARA	375	1 313	2 813	4 905	9 378	2 204	469
KIDAL	832	2 912	6 241	10 880	20 803	4 889	1 040
TESSALIT	658	2 304	4 938	8 608	16 459	3 868	823
TIN-ESSAKO	173	605	1 295	2 258	4 318	1 015	216
<b>KIDAL</b>	<b>2 038</b>	<b>7 134</b>	<b>15 287</b>	<b>26 651</b>	<b>50 958</b>	<b>11 975</b>	<b>2 548</b>
<b>Total Mali</b>	<b>479 509</b>	<b>1 678 283</b>	<b>3 596 321</b>	<b>6 269 585</b>	<b>11 987 735</b>	<b>2 817</b>	<b>599 387</b>

FAP: Femmes en âge de procréer; NA: Naissances attendues; < 1 an = Population  $\times$  0,04; 1 à 4 ans = Population  $\times$  0,14; 5 à 14 ans = Population  $\times$  0,30; > 15 ans = Population  $\times$  0,52; NA = Population  $\times$  0,05; FAP = Population  $\times$  0,235;

### III. SYSTEME DE SANTE

#### III. 1. Description du système de sante

##### III. 1. 1. Organisation du Système

---

La politique sectorielle de santé et population adoptée en 1991 par le gouvernement du Mali est basée sur la décentralisation du recours aux soins et la participation communautaire.

Ses objectifs généraux sont :

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

Le système sanitaire a trois niveaux de prise en charge :

- le niveau central avec ses 5 EPH (en plus de l'hôpital mère enfant) qui constituent la 3<sup>ème</sup> référence ;
- le niveau intermédiaire constitué de 6 EPH assurent la 2<sup>ème</sup> référence ;
- le niveau opérationnel avec ses 2 échelons qui sont :
  - Le premier échelon offre le Paquet Minimum d'Activité (PMA) au niveau des CSCom au nombre de 785 en 2006. D'autres structures de santé : parapubliques, confessionnelles, dispensaires et les privées complètent le premier échelon. Les données de certaines ONG sont agrégées avec celles des CSCom. Ces soins concernent surtout de la santé de la reproduction, la survie de l'enfant et la lutte contre les IST VIH/Sida.... Par ailleurs, il est important de signaler l'existence de lieux de consultations de médecine traditionnelle dont la collaboration avec la médecine moderne est en cours d'organisation.
  - Le deuxième échelon ou deuxième niveau de recours aux soins (première référence) est constitué par les centres de santé de référence (CSRef au nombre de 59) de Cercle/zone sanitaire.

### III. 1. 2. Organisation de la collecte, du traitement et de l'analyse des données par niveau

#### a) Local

Les structures de santé du premier échelon collectent, enregistrent et analysent les données sur les supports appropriés. Elle transmettent trimestriellement les rapports au niveau cercle (CSREF). Le niveau cercle saisit le rapport sur la base de donnée DESAM. Après la saisie, il vérifie, analyse et transmet les données au niveau de la région sous la forme de copie dure pour le RTA et copie électronique pour les tables (disquette, Email, clé USB). La retroinformation est faite aux CSCOM par rapport aux écarts constatés entre les copies dure et électronique.

#### b) Régional

La Direction régional procède à son tour à la mise à jour des tables, puis vérifie, analyse et interprète les données afin d'orienter la prise de décision. Puis la Direction régionale envoie une copie du RTA et la copie électronique des tables à la Direction Nationale de la santé. Enfin elle fait aussi la retroinformation aux cercles par rapport aux écarts constatés entre la copie dure et la copie électronique.

#### b) National

Les tables reçues des régions font également l'objet de vérification, de traitement sur DESAM, 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 (Epi Info, Health Mapper,...) sont utilisés à ce niveau pour l'analyse des données. Les informations sont ensuite agrégées par le niveau national et utilisées pour la prise de décision. La rétroinformation est faite aux régions et cercles avant la transmission à la CPS, au cabinet et aux partenaires.

### III. 1. 3. Complétude et Promptitude des données

**Tableau I** : Rapports Trimestriels : Complétude

Cercles	CSCOM/CSAR			CSA et Autres			Total 1 <sup>er</sup> échelon		
	Atten- dus	Reçus	% Ré- ception	Atten- dus	Reçus	% Ré- ception	Atten- dus	Reçus	% Ré- ception
Bafoulabe	68	68	100	40	36	90	108	104	96
Diéma	68	68	100	4	4	100	72	72	100
Kayes	116	116	100	108	101	94	224	217	97
Kéniéba	40	40	100	20	18	90	60	58	97
Kita	88	82	93	40	37	93	128	119	93
Nioro	56	56	100	16	14	88	72	70	97
Yélimané	60	57	95	8	8	100	68	65	96
<b>S/total Kayes</b>	<b>496</b>	<b>487</b>	<b>98</b>	<b>236</b>	<b>218</b>	<b>92</b>	<b>732</b>	<b>705</b>	<b>96</b>
Banamba	48	48	100	8	6	75	56	54	96

Cercles	CSCOM/CSAR			CSA et Autres			Total 1 <sup>er</sup> échelon		
	Atten- dus	Reçus	% Ré- ception	Atten- dus	Reçus	% Ré- ception	Atten- dus	Reçus	% Ré- ception
Dioïla	60	59	98	4	4	100	64	63	98
Zone Fana	48	36	75	20	20	100	68	56	82
Kangaba	36	35	97	0	0	N Ap	36	35	97
Kati	100	100	100	0	0	N Ap!	100	100	100
Zone Ouélessébougou	44	43	98	12	10	83	56	53	95
Kolokani	60	60	100	4	4	N Ap	64	64	100
Koulikoro	56	56	100	16	14	88	72	70	97
Nara	40	38	95	12	9	75	52	47	90.38
<b>S/total Kkoro</b>	<b>492</b>	<b>475</b>	<b>97</b>	<b>76</b>	<b>67</b>	<b>88</b>	<b>568</b>	<b>542</b>	<b>95.42</b>
Bougouni	112	108	96	0	0	N Ap	112	108	96
Kadiolo	64	64	100	0	0	N Ap	64	64	100
Kolondiéba	64	63	98	0	0	N Ap	64	63	98
Koutiala	96	96	100	20	19	95	116	115	99
Sikasso	172	168	98	16	16	100	188	184	98
Yanfolila	52	52	100	0	0	N Ap	52	52	100
Selingué	20	20	100	0	0	N Ap	20	20	100
Yorosso	44	44	100	0	0	N Ap	44	44	100
<b>S/total Skosso</b>	<b>624</b>	<b>615</b>	<b>99</b>	<b>36</b>	<b>35</b>	<b>97</b>	<b>660</b>	<b>650</b>	<b>98</b>
Baraouéli	64	64	100	0	0	N Ap	64	64	100
Bla	100	95	95	0	0	N Ap	100	95	95
Macina	56	56	100	4	4	100	60	60	100
Niono	76	76	100	0	0	N Ap	76	76	100
San	94	93	99	4	4	100	98	97	99
Segou	64	64	100	8	8	100	72	72	100
Tominian	76	76	100	0	0	N Ap	76	76	100
Markala	40	40	100	0	0	N Ap	40	40	100
<b>S/total Ségou</b>	<b>570</b>	<b>564</b>	<b>99</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>100</b>	<b>586</b>	<b>580</b>	<b>99</b>
Bandiagara	72	72	100	4	4	100	76	76	100
Bankass	52	52	100	4	4	100	56	56	100
Djenné	56	56	100	0	0	N Ap	56	56	100
Douentza	56	56	100	4	4	100	60	60	100
Koro	80	80	100	0	0	N Ap	80	80	100
Mopti	72	69	96	28	18	64	100	87	87
Tenenkou	52	52	100	0	0	N Ap	52	52	100
Youwarou	20	20	100	4	4	100	24	24	100
<b>S/total Mopti</b>	<b>460</b>	<b>457</b>	<b>99</b>	<b>44</b>	<b>34</b>	<b>77</b>	<b>504</b>	<b>491</b>	<b>97</b>
Diré	36	35	97	4	4	100	40	39	98
Goundam	48	38	79	0	0	Non Ap	48	38	79
Gourma Rh	24	22	92	40	33	83	64	55	86
Niafunké	72	65	90	8	8	100	80	73	91
Tombouctou	56	55	98	8	8	100	64	63	98
<b>S/total Tbctou</b>	<b>236</b>	<b>215</b>	<b>91</b>	<b>60</b>	<b>53</b>	<b>88</b>	<b>296</b>	<b>268</b>	<b>91</b>
Ansongo	36	36	100	0	0	Non Ap	36	36	100
Bourem	40	40	100	8	8	100	48	48	100
Gao	80	79	99	24	20	83	104	99	95

Cercles	CSCOM/CSAR			CSA et Autres			Total 1 <sup>er</sup> échelon		
	Atten- dus	Reçus	% Ré- ception	Atten- dus	Reçus	% Ré- ception	Atten- dus	Reçus	% Ré- ception
Ménaka	24	24	100	8	4	50	32	28	88
<b>S/total Gao</b>	<b>180</b>	<b>179</b>	<b>99</b>	<b>40</b>	<b>32</b>	<b>80</b>	<b>220</b>	<b>211</b>	<b>96</b>
Abeibara	4	4	100	8	8	100	12	12	100
Kidal	16	16	100	8	6	75	24	22	92
Tessalit	8	8	100	12	7	58	20	15	75
Tin Essako	0	0	N Ap	12	6	50	12	6	50
<b>S/total Kidal</b>	<b>28</b>	<b>28</b>	<b>100</b>	<b>40</b>	<b>27</b>	<b>68</b>	<b>68</b>	<b>55</b>	<b>81</b>
Commune 1	40	40	100	20	8	40	60	48	80
Commune 2	20	20	100	40	35	88	60	55	92
Commune 3	32	32	100	36	25	69	68	57	84
Commune 4	32	32	100	48	40	83	80	72	90
Commune 5	36	36	100	16	9	56	52	45	87
Commune 6	44	44	100	16	16	100	60	60	100
<b>S/total Bko</b>	<b>204</b>	<b>204</b>	<b>100</b>	<b>176</b>	<b>133</b>	<b>76</b>	<b>380</b>	<b>337</b>	<b>89</b>
<b>Total PAYS</b>	<b>3290</b>	<b>3224</b>	<b>97.99</b>	<b>724</b>	<b>615</b>	<b>84.94</b>	<b>4014</b>	<b>3839</b>	<b>95.64</b>

NAp = Non Applicable

Après analyse des rapports fournis par les centres de santé, le te taux de complétude des rapports est stationnaire et va de 95,64 en 2006 contre 96% en 2005. Les plus faible taux de complétude des données ont été enregistrés dans les régions de Mopti : cercle de Mopti (87%), Tombouctou dans les cercles de Goundam (79%), Gourma-Rharous (86%), Gao dans le cercle de Ménaka (88%), Kidal dans les cercles de Tessalit (75%), Tin Essako (50%) et le District de Bamako dans les communes1 (80%), communes 3 (84%) et communes 5 (87%).

**Tableau II** : Tableau de Promptitude des rapports du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2006.

<b>ANNEE 2006</b>	<b>1er Trim.</b>	<b>2e Trim.</b>	<b>3e Trim.</b>	<b>4e Trim.</b>
Bafoulabé	0	0	0	0
Diéma	0	0	0	0
Kayes	0	0	0	0
Kéniéba	0	0	0	0
Kita	0	0	0	0
Nioro	0	0	0	0
Yélimané	0	0	0	0
<b>TOTAL REGION KAYES</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Banamba	0	0	0	0
Dioila	0	0	0	0
Fana	0	0	0	0
Kolokani	0	0	0	0
Koulikoro	0	0	0	0
Nara	0	0	0	0
Ouélessébougou	0	0	0	0
Kati	0	0	0	0
Kangaba	0	0	0	0
<b>TOTAL REGION KOULIKORO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Bougouni	0	0	0	0
Kadiolo	0	0	0	0
Kolondiéba	0	0	0	0
Koutila	0	1	0	0
Sikasso	0	0	0	0
Yanfolila	0	1	0	1
Yorosso	0	1	1	1
Z. Selingué	0	1	1	0
<b>TOTAL REGION SIKASSO</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>
Segou	0	1	0	1
Barouéli	0	1	0	1
San	0	1	0	1
Bla	0	1	0	1
Tominan	0	1	1	1
Niono	0	1	1	1
Macina	0	1	1	1
Markala	0	1	1	1
<b>TOTAL REGION SEGOU</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>8</b>

ANNEE 2006	1er Trim.	2e Trim.	3e Trim.	4e Trim.
Badiangara	0	0	1	0
Bankass	0	0	1	0
Djénné	0	0	1	0
Koro	0	0	1	0
Mopti	0	0	1	0
Teninkoun	0	0	1	0
Douentza	0	0	1	0
Youwarou	0	0	1	0
<b>TOTAL REGION MOPTI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>
Diré	0	1	1	1
Goundam	0	1	1	1
Gourma-Rharous	0	1	1	1
Niafunké	0	1	1	1
Tombouctou	0	1	1	1
<b>TOTAL REGION TOMBOUCTOU</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
Ansongo	0	1	0	1
Bourem	0	1	0	1
Gao	0	1	0	1
Ménaka	0	1	0	1
<b>TOTAL REGION GAO</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
Abeibara	0	0	0	1
Kidal	0	0	0	1
Tessalit	0	0	0	1
Tin-Essako	0	0	0	1
<b>TOTAL REGION KIDAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
Commune 1	0	0	0	1
Commune 2	0	0	0	1
Commune 3	0	0	0	1
Commune 4	0	0	0	1
Commune 5	0	0	0	1
Commune 6	0	0	0	1
<b>TOTAL REGION BAMAKO</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>
<b>TOTAL MALI</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>19</b>	<b>29</b>

**NB :**

0 = rapport n'est pas dans le délai

1 = rapport est dans le délai

Pour ce qui est de la promptitude des rapports, le taux a été calculé à partir du nombre de rapports (copies dures/électroniques) parvenus dans les délais requis au niveau central 2006. Nous constatons ainsi que la plupart des cercles/régions n'avaient pas respecté le délai requis (45 jours après le trimestre). Ce qui pourrait être préjudiciable d'une part aux engagements particuliers d'Appui Budgétaire Sectoriel (ABS) et d'autre part à la production des indicateurs pour la prise de décision lors des instances du PRODESS II (Comité technique, suivi, CROCEPS, etc...).

Au premier trimestre 2006, aucun cercle n'était dans le délai requis. Un taux satisfaisant a été enregistré au deuxième trimestre (21/59 cercles soit 35,6 %). Le plus fort taux de promptitude a été enregistré dans la région de Tombouctou (75%), suivie de celle de Ségou (62,5%). Les plus faibles taux ont été enregistrés dans les régions de Kayes et Koulikoro (retard constant avec 0%), Gao, Kidal et le district de Bamako (25%). Par ailleurs, des taux de promptitude satisfaisants (75%) ont été enregistrés dans certaines localités.

Il s'agit notamment des cercles de Tominian, Niono, Macina, Markala (région de Ségou), Yorosso (région de Sikasso), Diré, Goundam, Gourma-Rharous, Niafunké et Tombouctou (région de Tombouctou).

Nous exhortons ainsi les régions et cercles à renforcer le suivi des équipes afin d'améliorer les retards relatifs à la transmission des RTA (copies dures et électroniques) afin d'influencer la prise de décision et les actions à temps. Ce qui favoriserait la mobilisation des ressources financières à temps (Cf document arrangement particulier indicateurs ABS).

### III. 2. Ressources humaines

#### RESSOURCES HUMAINES : PERSONNEL DU 1er NIVEAU DU 1ER ECHELON AU 4ème TRIMESTRE 2006

CERCLE	Medecin	Sage Femme	IDE	IPC	Matrone	Gérant	Autre
BAFOULABE	4	1	13	9	34	24	12
DIEMA	5	0	8	9	24	19	7
KAYES	16	5	6	27	49	38	26
KENIEBA	3	0	6	5	16	13	15
KITA	1	0	8	20	39	21	13
NIORO	2	0	2	16	38	18	24
YELIMANE	2	0	8	14	22	18	18
<b>KAYES</b>	<b>33</b>	<b>6</b>	<b>51</b>	<b>100</b>	<b>222</b>	<b>151</b>	<b>115</b>
BANAMBA	2	0	1	10	25	7	15
DIOILA	3	0	4	28	5	11	17
FANA	4	0	2	6	24	6	41
KANGABA	2	1	5	6	13	3	9
KATI	18	9	12	44	63	35	34
KOLOKANI	1	1	6	9	23	4	17
KOULIKORO	6	5	5	12	25	1	13
NARA	1	0	6	9	14	7	12
OUELESSEBOUGOU	3	1	5	10	16	4	8
<b>KOULIKORO</b>	<b>40</b>	<b>17</b>	<b>46</b>	<b>134</b>	<b>208</b>	<b>78</b>	<b>166</b>
BOUGOUNI	2	2	7	27	45	32	7
KADIOLO	1	1	5	17	26	16	22
KOLONDIÉBA	0	0	3	14	21	17	20
KOUTIALA	8	2	3	40	54	32	50
SELINGUE	0	0	0	7	10	5	7
SIKASSO	14	4	10	58	80	45	53
YANFOLILA	0	1	1	17	28	15	16
YOROSSO	0	1	3	17	15	11	13
<b>SIKASSO</b>	<b>25</b>	<b>11</b>	<b>32</b>	<b>197</b>	<b>279</b>	<b>173</b>	<b>188</b>
BARAOUELI	5	0	3	15	24	18	20
BLA	1	1	3	31	31	21	45
MACINA	2	0	4	13	20	14	13
MARKALA	1	1	2	13	16	10	16
NIONO	7	3	4	27	19	13	29
SAN	1	5	7	32	31	26	15
SEGOU	5	4	6	40	22	21	22
TOMINIAN	2	0	6	15	22	15	23
<b>SEGOU</b>	<b>24</b>	<b>14</b>	<b>35</b>	<b>186</b>	<b>185</b>	<b>138</b>	<b>183</b>

CERCLE	Medecin	Sage Femme	IDE	IPC	Matrone	Gérant	Autre
BANDIAGARA	1	0	4	14	23	16	4
BANKASS	2	0	8	6	21	14	13
DJENNE	0	0	4	12	21	12	12
DOUMENTZA	0	0	6	7	18	6	15
KORO	2	0	8	11	29	19	17
MOPTI	3	3	6	28	34	27	34
TENENKOU	0	1	4	7	13	13	19
YOUWAROU	0	0	3	4	6	2	10
<b>MOPTI</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>43</b>	<b>89</b>	<b>165</b>	<b>109</b>	<b>124</b>
DIRE	0	0	3	4	17	10	6
GOUNDAM	2	1	2	11	14	9	3
GOURMA -	0	0	0	9	9	6	5
NIAFUNKE	1	0	5	12	22	18	10
TOMBOUCTOU	0	0	4	18	15	11	11
<b>TOMBOUCTOU</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>54</b>	<b>77</b>	<b>54</b>	<b>35</b>
ANSONGO	0	0	1	18	6	7	3
BOUREM	4	2	5	19	10	9	12
GAO	0	2	4	36	21	8	9
MENAKA	0	0	0	11	1	7	1
<b>GAO</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>84</b>	<b>38</b>	<b>31</b>	<b>25</b>
ABEIBARA	0	0	0	3	0	2	3
KIDAL	0	0	2	9	4	6	5
TESSALIT	0	0	1	3	2	3	3
TIN-ESSAKO	0	0	0	1	0	0	4
<b>KIDAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>15</b>
COMMUNE1	14	13	6	7	30	10	37
COMMUNE2	7	5	1	7	9	6	143
COMMUNE3	8	7	1	5	11	8	18
COMMUNE4	9	25	7	15	14	10	48
COMMUNE5	14	24	9	20	25	7	6
COMMUNE6	11	15	5	19	10	10	22
<b>BAMAKO</b>	<b>63</b>	<b>89</b>	<b>29</b>	<b>73</b>	<b>99</b>	<b>51</b>	<b>274</b>
<b>Total Mali</b>	<b>200</b>	<b>146</b>	<b>263</b>	<b>933</b>	<b>1279</b>	<b>796</b>	<b>1125</b>

**RESSOURCES HUMAINES : PERSONNEL TOUS NIVEAU**  
**DU 1ER ET 2ème ECHELONS AU 4ème TRIMESTRE 2006**

<b>CERCLE</b>	<b>Medecin</b>	<b>Sage Femme</b>	<b>IDE</b>	<b>IPC</b>	<b>Matrone</b>	<b>Gérant</b>	<b>Autre</b>
BAFOULABE	6	3	17	14	35	26	12
DIEMA	9	1	9	18	35	26	7
KAYES	37	10	10	42	68	42	26
KENIEBA	6	3	10	11	24	17	15
KITA	7	3	19	28	48	26	13
NIORO	6	3	6	26	42	19	24
YELIMANE	6	1	11	20	23	19	21
<b>KAYES</b>	<b>77</b>	<b>24</b>	<b>82</b>	<b>159</b>	<b>275</b>	<b>175</b>	<b>118</b>
BANAMBA	5	2	3	15	26	8	18
DIOILA	7	2	6	32	5	12	24
FANA	10	4	4	11	29	8	53
KANGABA	5	2	7	9	16	4	18
KATI	34	22	21	73	72	39	36
KOLOKANI	6	3	9	11	25	5	20
KOULIKORO	15	7	9	27	33	7	16
NARA	5	1	9	17	14	8	18
OUELESSEBOUGOU	9	2	6	15	17	4	11
<b>KOULIKORO</b>	<b>96</b>	<b>45</b>	<b>74</b>	<b>210</b>	<b>237</b>	<b>95</b>	<b>214</b>
BOUGOUNI	9	5	14	50	49	35	7
KADIOLO	9	3	7	31	29	19	22
KOLONDIÉBA	5	1	4	23	24	19	20
KOUTIALA	21	9	13	65	61	37	55
SELINGUE	2	2	2	16	12	6	7
SIKASSO	29	5	15	79	86	49	53
YANFOLILA	6	2	7	24	33	19	22
YOROSSO	5	4	6	22	16	12	13
<b>SIKASSO</b>	<b>86</b>	<b>31</b>	<b>68</b>	<b>310</b>	<b>310</b>	<b>196</b>	<b>199</b>
BARAOUELI	7	2	4	18	24	19	20
BLA	5	4	6	38	34	22	59
MACINA	5	3	6	17	22	15	15
MARKALA	12	3	18	26	17	12	31
NIONO	11	6	17	39	21	16	47
SAN	6	8	15	38	35	28	35
SEGOU	14	16	21	71	28	22	39
TOMINIAN	6	1	10	21	22	16	28
<b>SEGOU</b>	<b>66</b>	<b>43</b>	<b>97</b>	<b>268</b>	<b>203</b>	<b>150</b>	<b>274</b>

CERCLE	Medecin	Sage Femme	IDE	IPC	Matrone	Gérant	Autre
BANDIAGARA	3	2	5	20	25	17	4
BANKASS	5	2	10	12	22	15	13
DJENNE	4	2	6	14	23	14	12
DOUMENTZA	3	2	8	9	21	7	15
KORO	4	2	9	16	30	20	17
MOPTI	15	12	16	45	35	33	51
TENENKOU	3	4	6	10	14	14	19
YOUWAROU	2	1	5	5	6	3	10
<b>MOPTI</b>	<b>39</b>	<b>27</b>	<b>65</b>	<b>131</b>	<b>176</b>	<b>123</b>	<b>141</b>
DIRE	3	1	5	12	33	11	19
GOUNDAM	4	2	3	11	17	10	3
GOURMA-	4	0	2	14	10	7	5
NIAFUNKE	4	0	7	14	24	9	10
TOMBOUCTOU	7	3	10	29	20	13	11
<b>TOMBOUCTOU</b>	<b>22</b>	<b>6</b>	<b>27</b>	<b>80</b>	<b>104</b>	<b>50</b>	<b>48</b>
ANSONGO	4	3	2	32	6	8	7
BOUREM	7	4	10	27	16	13	16
GAO	9	8	13	62	27	10	16
MENAKA	2	1	0	25	3	8	7
<b>GAO</b>	<b>22</b>	<b>16</b>	<b>25</b>	<b>146</b>	<b>52</b>	<b>39</b>	<b>46</b>
ABEIBARA	1	0	2	5	0	2	3
KIDAL	5	1	5	13	5	7	5
TESSALIT	2	0	5	10	3	3	3
TIN-ESSAKO	0	0	1	1	0	0	4
<b>KIDAL</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	<b>29</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>15</b>
COMMUNE1	52	41	24	27	38	18	39
COMMUNE2	58	57	42	53	14	10	191
COMMUNE3	92	62	37	80	14	18	48
COMMUNE4	67	62	39	45	15	15	48
COMMUNE5	59	96	21	52	39	12	10
COMMUNE6	51	61	23	71	40	15	47
<b>BAMAKO</b>	<b>379</b>	<b>379</b>	<b>186</b>	<b>328</b>	<b>160</b>	<b>88</b>	<b>383</b>
<b>Total Mali</b>	<b>795</b>	<b>572</b>	<b>637</b>	<b>1661</b>	<b>1525</b>	<b>928</b>	<b>1438</b>

L'effectif du personnel au 31 décembre 2006 au premier niveau est passé de 3 972 en 2005 à 4 742. Soit une augmentation de 16%. Il faut signaler que ce nombre prend en compte le personnel parapublic et privé du 1er niveau.

Quand au personnel tout niveau il est de passer de 5260 en 2005 à 7556 en 2006 soit une augmentation de de 30%. Cette augmentation a concerné toutes les catégories principalement les infirmier premier cycle (54%) et les médecins (48%).

Il faut noter que le District de Bamako possède le quart (25%) de l'ensemble du personnel et 35% de l'ensemble du personnel qualifié. Cette inégalité de répartition du personnel qualifié sur l'étendu du territoire pourrait compromettre la mise en œuvre des activités du PMA dans les autres localités du pays. Cf Tableau ci-dessus.

### III. 3. INFRASTRUCTURES SANITAIRES

#### III.3.1. CSCOM fonctionnels

Extension des CSCOM/CSA\_R fonctionnels par région et par an

Jusqu'au 31 decembre 2006

REGION	STATUT	1989	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	Total
KAYES	CSA_R					2	4	6	4	2	4			1	4	3	3	33
	CSCOM			2	3	6	5	5	6	10	4	15	10	5	10	4	12	97
	<b>Total</b>			<b>2</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>130</b>
KOULIKORO	CSA_R				2	5	11	6	2	4	1	2			2			35
	CSCOM			1	7	1	8	9	9	2	5	7	3	1	15	4		72
	<b>Total</b>			<b>3</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>15</b>	<b>4</b>	<b>107</b>	
SIKASSO	CSA_R					14	12	2	2	5	1	3	2					41
	CSCOM			3	7	19	7	14	21	3	20	2	5	1	9			111
	<b>Total</b>			<b>3</b>	<b>21</b>	<b>31</b>	<b>9</b>	<b>16</b>	<b>26</b>	<b>4</b>	<b>23</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>9</b>		<b>152</b>	
SEGOU	CSA_R			1	2	13	6	3	3	1	1	1	1			2		35
	CSCOM			2	13	4	7	6	15	5	5	7	10	16	5	4		99
	<b>Total</b>			<b>3</b>	<b>15</b>	<b>17</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>11</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>134</b>	
MOPTI	CSA_R				6	6	13	4	10	3	1	1			1	1		46
	CSCOM			1	4	3	5	12	4		2	1	7	10	8	6		63
	<b>Total</b>			<b>1</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>14</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>109</b>	
TOMBOUCTOU	CSA_R									5		2	2		1	2	2	14
	CSCOM									10	3	1	2	6	3	4	8	37
	<b>Total</b>									<b>15</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>51</b>
GAO	CSA_R									3	1	1					2	7
	CSCOM								1	7	13	3	2	6	2	1	1	36
	<b>Total</b>								<b>1</b>	<b>10</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>43</b>
BAMAHO	CSCOM	1	3	1	9	11	4	8	4	2	2		3	2		2		52
	<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>		<b>3</b>	<b>2</b>		<b>2</b>		<b>52</b>
KIDAL	CSA_R										2					1		3
	CSCOM										2	1		1				4
	<b>Total</b>										<b>4</b>	<b>1</b>		<b>1</b>		<b>1</b>		<b>7</b>
Total Mali		1	3	7	43	78	87	67	74	87	43	66	49	55	39	54	32	785

En 2006, le nombre de CSCOM fonctionnelles est passé 753 (situation en 2005) à 785 soit une création de 32 nouvelles structures contre 54 en 2005, 39 en 2004 et 55 en 2003. La plupart de ces nouvelles structures ont été déclarées par les régions de Kayes (15), Tombouctou (10), Koulikoro (4) et Gao (3).

Sur une prévision nationale de 1070 CSCOM (selon le PDSC), 785 ont été réalisés à la date du 31 décembre 2006 (soit un taux de réalisation de 73,36% contre 70% en 2005). Ces taux varient de 46% pour la région de Gao à 93% pour le District de Bamako. Ils demeurent assez faibles (inférieurs à 60%) particulièrement pour les régions de Gao et Kidal). Cette situation pourrait s'expliquer par le nomadisme et les difficultés de ces populations à mobiliser leur quote-part pour la création des CSCOM.

**Tableau III** : Situation des CSCOM créés par région selon les prévisions PDSC, Mali (1<sup>er</sup> janvier 2006 au 31 décembre 2006).

<b>Régions</b>	<b>Prévisions PDSC</b>	<b>Réalisation</b>	<b>Tx réalisation</b>
Kayes	183	130	71%
Koulikoro	167	107	64%
Sikasso	186	152	82%
Ségou	167	134	80%
Mopti	128	109	85%
Tombouctou	77	51	66%
Gao	93	43	46%
Kidal	13	7	54%
Bamako	56	52	93%
<b>TOTAL</b>	<b>1070</b>	<b>785</b>	<b>73%</b>

### III.3.2. Structures ayant organisés la référence/évacuation

**Tableau IV : Cercles/zones sanitaires ayant organisés la référence évacuation. Mali, décembre 2006.**

REGION	Cercle	Total	% de réalisation
KAYES	Bafoulabé, Diema, Kayes, Kita, Nioro, Yelimane, Kéniéba	7/7	100
KOULIKORO	Banamba, Dioila, Fana, Kangaba, Kolokani, Koulikoro, Ouelessebougou, Nara	8/9	89
SIKASSO	Bougouni, Kadiolo, Kolondieba, Koutiala, Sélingue, Sikasso, Yanfolila, Yorosso	8/8	100
SEGOU	Baraoueli, Bla, Macina, Niono, San, Tominian Markala	7/8	88
MOPTI	Bandiagara, Bankass, Djenne, Douentza, Koro, Tenenkou, Mopti, Youwarou	8/8	100
TOMBOUCTOU	Tombouctou, Diré, Goundam, Niafunké	4/5	80
GAO	Bourem, Gao, Ansongo, Ménaka	4/4	100
BAMAKO	Commune1, Commune4, Commune5, Commune6	4/6	67
KIDAL	Kidal	1/4	25
<b>TOTAL MALI</b>		<b>51/59</b>	<b>86%</b>

La référence évacuation a été organisée dans 51 CSRef de Cercles/Districts sanitaires sur 59 (soit un taux de réalisation de 86%) au 31 décembre 2006 contre 43 (72,8%) à la même période 2005. Ces structures ont intégré les éléments de gratuité de la césarienne et sont dotées d'un plateau technique complet (Rac/téléphone, ambulance).

Cette augmentation du taux de réalisation de la référence/évacuation enregistré en 2006 s'expliquerait par l'initiative de la gratuité de la césarienne, les efforts déployés par le département de la santé et ses partenaires dans le cadre de la réduction de la mortalité maternelle et néonatale. Cependant un faible taux a été enregistré dans la région de Kidal. La situation constatée dans cette localité s'expliquerait par : l'insécurité, l'insuffisance de ressources humaines qualifiées et le retard de transfert des compétences aux collectivités. Cf tableau IV.

### III.3.3. Accessibilité aux CSCOM/CSAR fin 2006

CERCLE	POPULATIO	POP à 5Km	% POP à 5Km	POP à 15 Km	% POP à 15 Km
BAFOULABE	194 317	69 928	36	223 150	115
DIEMA	167 997	86 295	51	133 777	80
KAYES	395 327	163 026	41	271 340	69
KENIEBA	179 763	46 934	26	84 975	47
KITA	359 171	129 300	36	186 850	52
NIORO	201 213	121 917	61	177 355	88
YELIMANE	149 211	111 289	75	133 228	89
<b>KAYES</b>	<b>1 646 999</b>	<b>728 688</b>	<b>44</b>	<b>1 210 674</b>	<b>74</b>
BANAMBA	168 690	74 972	44	187 367	111
DIOILA	207 985	72 338	35	143 080	69
FANA	194 812	65 322	34	126 377	65
KANGABA	89 324	50 812	57	71 574	80
KATI	568 206	254 226	45	345 830	61
KOLOKANI	207 088	45 079	22	123 519	60
KOULIKORO	173 128	63 444	37	132 327	76
NARA	178 320	27 294	15	70 980	40
OUELESSEBOUG	131 797	30 087	23	65 952	50
<b>KOULIKORO</b>	<b>1 919 350</b>	<b>683 575</b>	<b>36</b>	<b>1 267 006</b>	<b>66</b>
BOUGOUNI	382 930	125 595	33	227 173	59
KADIOLO	164 124	74 505	45	142 749	87
KOLONDIÉBA	180 104	62 033	34	170 603	95
KOUTIALA	468 491	265 396	57	366 156	78
SELINGUE	81 829	81 750	100	81 921	100
SIKASSO	636 894	316 487	50	483 229	76
YANFOLILA	129 253	59 391	46	109 221	85
YOROSSO	182 708	102 180	56	128 230	70
<b>SIKASSO</b>	<b>2 226 333</b>	<b>1 087 337</b>	<b>49</b>	<b>1 709 282</b>	<b>77</b>
BARAOUELI	189 972	88 607	47	123 198	65
BLA	262 051	161 313	62	270 753	103
MACINA	190 405	131 488	69	178 718	94
MARKALA	171 241	54 542	32	76 804	45
NIONO	289 509	161 770	56	253 297	87
SAN	295 390	170 134	58	274 287	93
SEGOU	412 546	143 602	35	270 827	66
TOMINIAN	198 842	68 015	34	127 255	64
<b>SEGOU</b>	<b>2 009 956</b>	<b>979 471</b>	<b>49</b>	<b>1 575 138</b>	<b>78</b>

CERCLE	POPULATIO	POP à 5Km	% POP à 5Km	POP à15 Km	% POP à 15 Km
BANDIAGARA	268 101	100 589	38	181 759	68
BANKASS	248 066	79 749	32	159 073	64
DJENNE	174 625	102 216	59	177 054	101
DOUENTZA	148 563	58 781	40	101 129	68
KORO	315 540	117 253	37	246 853	78
MOPTI	267 090	163 175	61	219 219	82
TENENKOU	132 758	70 982	53	137 642	104
YOUWAROU	87 737	10 469	12	31 748	36
<b>MOPTI</b>	<b>1 642 480</b>	<b>703 215</b>	<b>43</b>	<b>1 254 477</b>	<b>76</b>
DIRE	100 354	44 787	45	62 894	63
GOUNDAM	155 279	64 168	41	82 797	53
GOURMA-	80 597	19 975	25	30 910	38
NIAFUNKE	146 249	55 534	38	77 500	53
TOMBOUCTOU	86 979	50 031	58	75 535	87
<b>TOMBOUCTOU</b>	<b>569 458</b>	<b>234 495</b>	<b>41</b>	<b>329 637</b>	<b>58</b>
ANSONGO	90 711	33 597	37	39 542	44
BOUREM	84 867	49 734	59	59 595	70
GAO	187 651	113 898	61	143 105	76
MENAKA	76 716	21 808	28	28 983	38
<b>GAO</b>	<b>439 945</b>	<b>219 037</b>	<b>50</b>	<b>271 225</b>	<b>62</b>
COMMUNE1	279 605	295 956	106	295 956	106
COMMUNE2	143 159	112 636	79	112 636	79
COMMUNE3	98 959	98 940	100	98 940	100
COMMUNE4	231 803	260 898	113	260 898	113
COMMUNE5	276 373	277 151	100	277 151	100
COMMUNE6	452 357	472 439	104	472 439	104
<b>BAMAKO</b>	<b>1 482 256</b>	<b>1 518 020</b>	<b>102</b>	<b>1 518 020</b>	<b>102</b>
ABEIBARA	9 378	0	0	0	0
KIDAL	20 803	5 234	25	9 566	46
TESSALIT	16 459	7 239	44	7 239	44
TIN-ESSAKO	4 318	0	0	0	0
<b>KIDAL</b>	<b>50 958</b>	<b>12 473</b>	<b>24</b>	<b>16 805</b>	<b>33</b>
<b>Total Mali</b>	<b>11 987 735</b>	<b>6 166 309</b>	<b>51</b>	<b>9 152 263</b>	<b>76</b>

L'accessibilité des populations aux PMA (Paquet Minimum d'Activité) dans un rayon de 5 Km aux CSCOM est passée de 50% en 2005 à 51% en 2006. L'objectif du PRODESS II (50%) est atteint dans un rayon de 5 km en 2006.

Cette augmentation a été surtout marquée dans les régions de Tombouctou (33% en 2005 à 41% en 2006) et de Kayes (42% en 2005 à 44% en 2006). Dans les autres régions l'accessibilité est restée stationnaire.

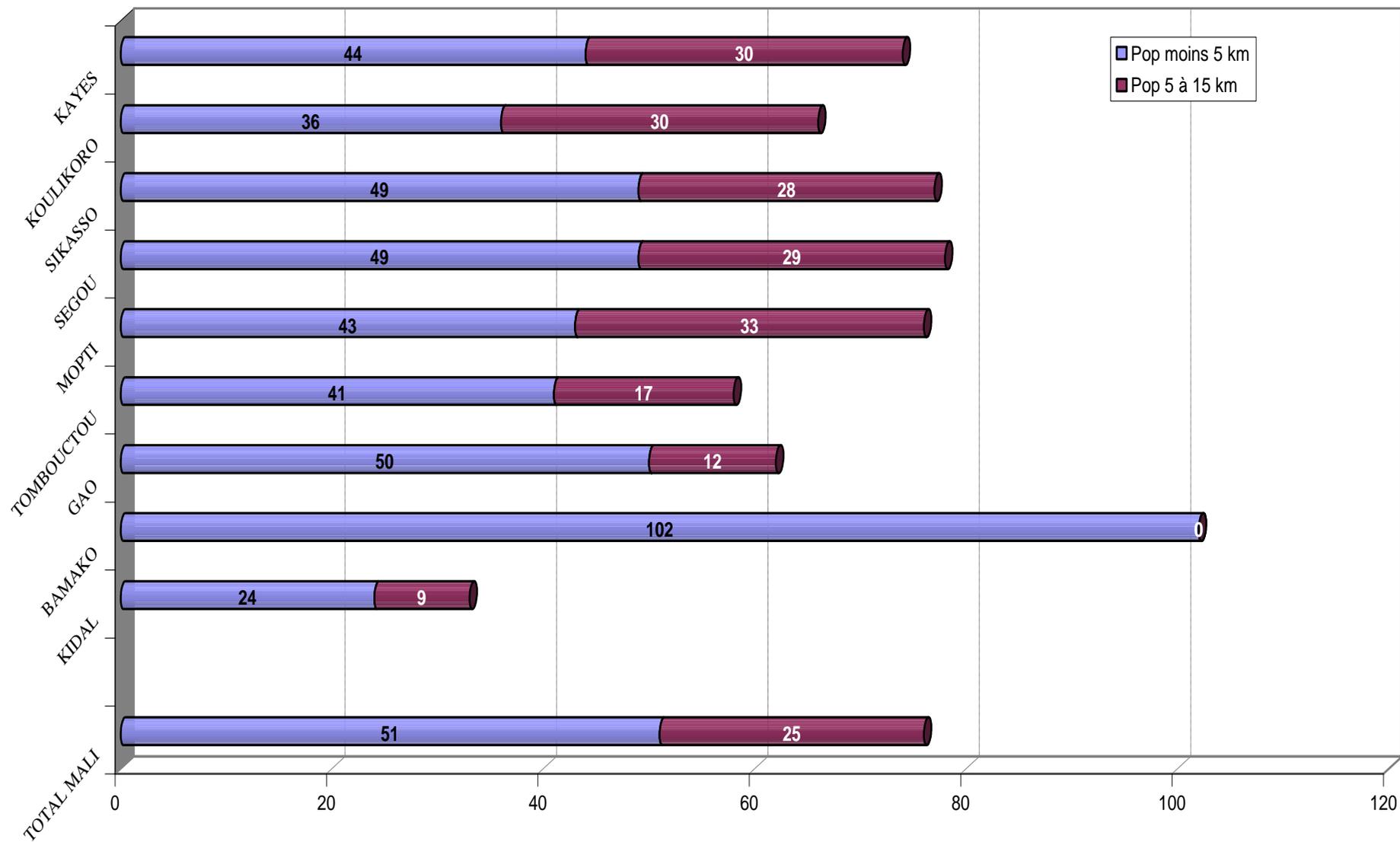
De même l'accessibilité dans un rayon de 15 Km, est passée de 75% en 2005 à 76% en 2006. La même tendance est constatée dans les régions de Kayes (69% en 2005 à 71% en 2006) et de Tombouctou (47% en 2005 à 58% en 2006). Elle est restée stationnaire dans les autres régions du Mali.

**Tableau V** : Evolution de l'accessibilité des populations (dans les rayons de 5km et 15 km) aux CSCOM/CSAR de 2003 à 2005

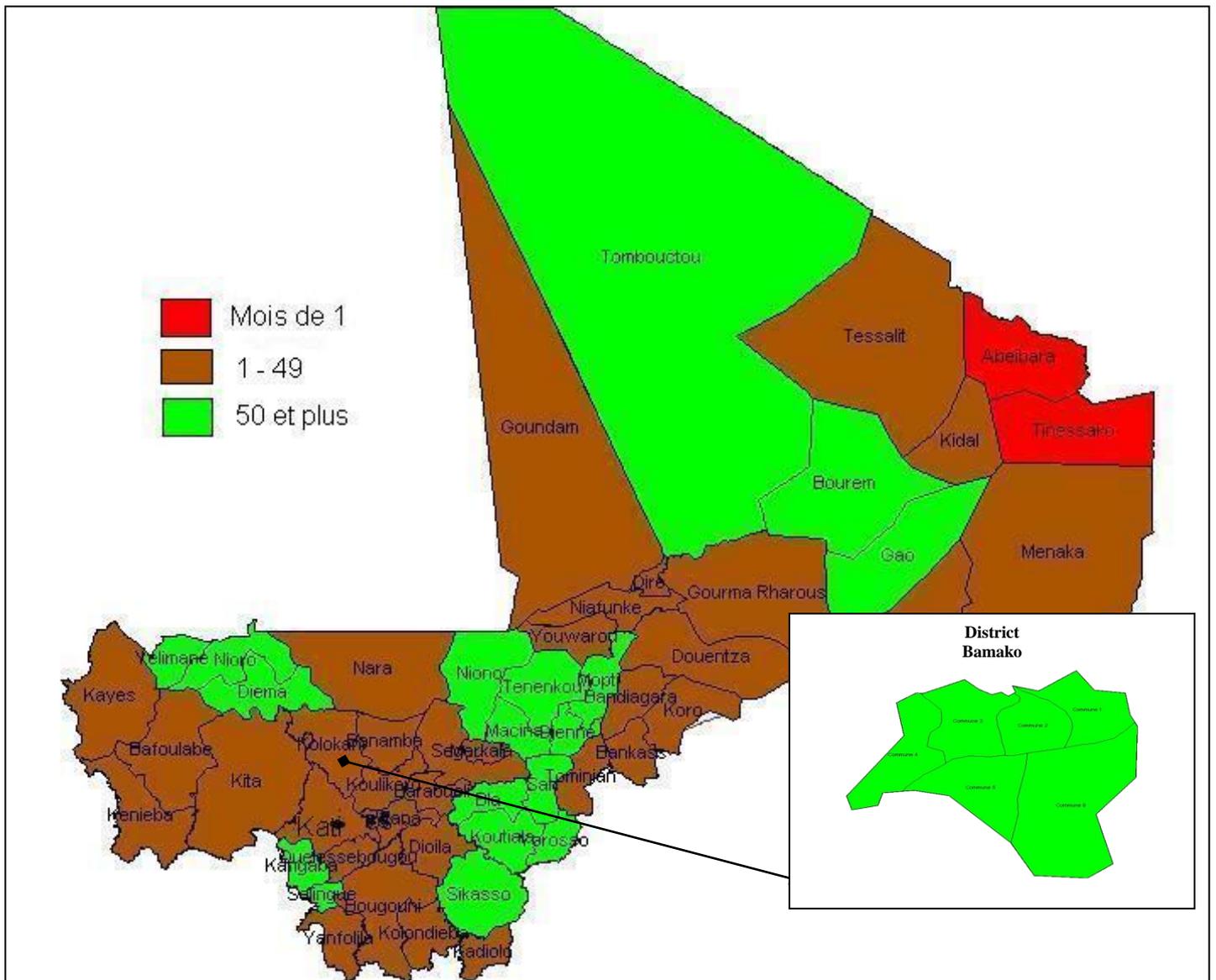
<b>Années</b>	<b>Taux d'accessibilité dans un rayon de 5 Km</b>	<b>Taux d'accessibilité dans un rayon de 15 Km</b>
2003	46	69
2004	47	71
2005	50	75
2006	51	76

**Graphique 1 : Accessibilité géographique aux CSCOM et CSA\_R en fin 2006**

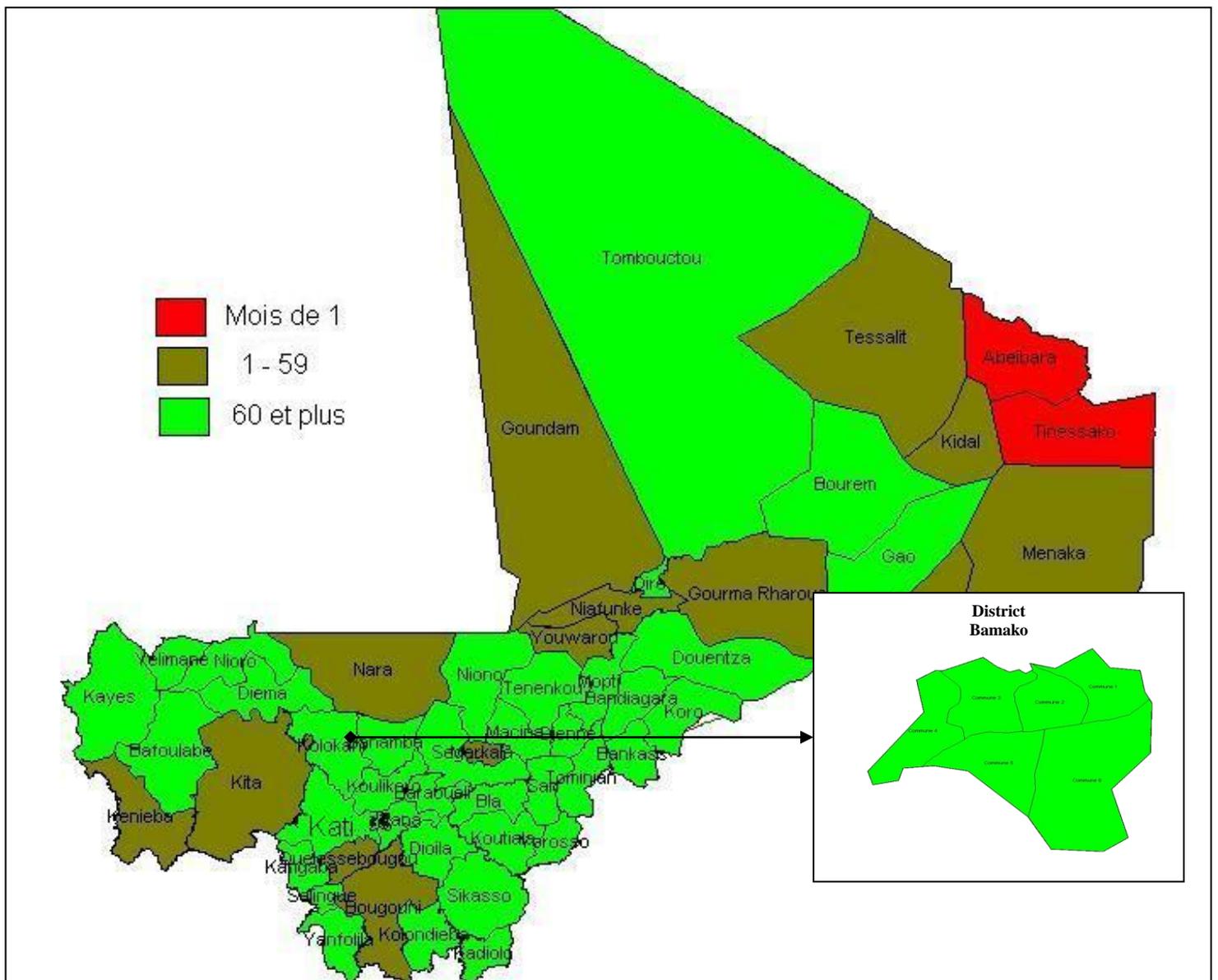
hp



**CARTE 1 : ACCESSIBILITE EN POURCENTAGE A MOINS DE 5 KM AUX CSCOM/CSAR  
PAR CERCLE AU 31 DECEMBRE 2006**



**CARTE 2 : ACCESSIBILITE EN POURCENTAGE A MOINS DE 15 KM AUX CSCOM/CSAR PAR CERCLE AU 31 DECEMBRE 2006**



# **IV. INDICATEURS DE RESULTATS**

# **COUVERTURES ACTIVITES**

#### IV. 1. ACTIVITES DU PEV (enfants de 0 - 11mois) :

Doses administrées et taux par antigène et par cercle (du 01 Janvier 2006 au 31 Décembre 2006)

CERCLE	Pop. Enfants < 1 an	Doses BCG	Taux BCG	Doses DTCP1	Taux DTCP1	Doses DTCP3	Taux DTCP3	Doses VAR	Taux VAR
BAFOULABE	7 773	6 897	89	8 293	107	8 367	108	6 214	80
DIEMA	6 720	7 279	108	7 524	112	6 765	101	6 119	91
KAYES	15 813	16 536	105	13 601	86	14 615	92	12 776	81
KENIEBA	7 191	5 667	79	5 945	83	7 087	99	3 892	54
KITA	14 367	10 774	75	11 757	82	11 537	80	6 416	45
NIORO	8 049	7 648	95	7 789	97	8 310	103	4 938	61
YELIMANE	5 968	5 997	100	5 951	100	6 640	111	3 572	60
<b>KAYES</b>	65 880	<b>60 798</b>	<b>92</b>	<b>60 860</b>	<b>92</b>	<b>63 321</b>	<b>96</b>	<b>43 927</b>	<b>67</b>
BANAMBA	6 748	6 509	96	6 579	98	5 826	86	5 853	87
DIOILA	8 319	8 619	104	9 752	117	8 841	106	8 443	101
FANA	7 792	7 846	101	8 494	109	7 364	95	6 156	79
KANGABA	3 573	3 660	102	3 467	97	3 097	87	2 966	83
KATI	22 728	22 155	97	22 309	98	21 378	94	18 504	81
KOLOKANI	8 284	8 761	106	9 173	111	7 144	86	7 135	86
KOULIKORO	6 925	6 538	94	5 993	87	5 503	79	5 407	78
NARA	7 133	6 115	86	6 412	90	5 557	78	4 806	67
OUELESSEBOUG	5 272	5 419	103	5 354	102	5 092	97	4 660	88
<b>KOULIKORO</b>	76 774	<b>75 622</b>	<b>98</b>	<b>77 533</b>	<b>101</b>	<b>69 802</b>	<b>91</b>	<b>63 930</b>	<b>83</b>
BOUGOUNI	15 317	12 143	79	13 068	85	11 595	76	10 887	71
KADIOLO	6 565	6 830	104	7 335	112	6 535	100	6 702	102
KOLON DIEBA	7 204	6 543	91	7 640	106	7 332	102	6 659	92
KOUTIALA	18 740	17 946	96	19 878	106	17 994	96	16 290	87
SELINGUE	3 273	2 896	88	2 767	85	2 430	74	2 056	63
SIKASSO	25 476	25 054	98	25 793	101	26 584	104	24 464	96
YANFOLILA	5 170	4 261	82	4 294	83	3 216	62	3 241	63
YOROSSO	7 308	7 620	104	7 849	107	7 492	103	7 658	105
<b>SIKASSO</b>	89 053	<b>83 293</b>	<b>94</b>	<b>88 624</b>	<b>100</b>	<b>83 178</b>	<b>93</b>	<b>77 957</b>	<b>88</b>
BARAOUELI	7 599	6 395	84	6 492	85	6 034	79	5 113	67
BLA	10 482	11 522	110	11 701	112	11 180	107	11 219	107
MACINA	7 616	8 524	112	8 456	111	7 722	101	7 392	97
MARKALA	6 850	6 950	101	6 766	99	5 786	84	5 008	73
NIONO	11 580	11 478	99	12 235	106	11 744	101	9 325	81
SAN	11 816	12 553	106	13 662	116	12 897	109	11 397	96
SEGOU	16 502	18 038	109	12 600	76	12 158	74	12 806	78
TOMINIAN	7 954	7 452	94	7 528	95	6 985	88	6 700	84
<b>SEGOU</b>	80 398	<b>82 912</b>	<b>103</b>	<b>79 440</b>	<b>99</b>	<b>74 506</b>	<b>93</b>	<b>68 960</b>	<b>86</b>

CERCLE	Pop. Enfants < 1 an	Doses BCG	Taux BCG	Doses DTCP1	Taux DTCP1	Doses DTCP3	Taux DTCP3	Doses VAR	Taux VAR
BANDIAGARA	10 724	10 220	95	10 326	96	9 605	90	9 401	88
BANKASS	9 923	9 190	93	9 819	99	8 711	88	7 881	79
DJENNE	6 985	6 584	94	6 438	92	5 894	84	5 546	79
DOUENTZA	5 943	6 446	108	7 688	129	5 935	100	5 680	96
KORO	12 622	10 451	83	11 897	94	10 890	86	9 866	78
MOPTI	10 684	10 656	100	9 727	91	8 529	80	8 705	81
TENENKOU	5 310	5 111	96	5 567	105	4 489	85	4 068	77
YOUWAROU	3 509	3 065	87	3 017	86	2 548	73	2 358	67
<b>MOPTI</b>	65 699	61 723	94	64 479	98	56 601	86	53 505	81
DIRE	4 014	3 065	76	3 034	76	2 756	69	1 970	49
GOUNDAM	6 211	3 867	62	4 719	76	4 264	69	2 527	41
GOURMA-	3 224	2 900	90	3 222	100	2 623	81	2 207	68
NIAFUNKE	5 850	5 505	94	5 486	94	3 478	59	3 345	57
TOMBOUCTOU	3 479	3 651	105	3 222	93	2 799	80	4 707	135
<b>TOMBOUCTOU</b>	22 778	18 988	83	19 683	86	15 920	70	14 756	65
ANSONGO	3 628	3 618	100	3 904	108	3 215	89	3 562	98
BOUREM	3 395	2 864	84	2 942	87	3 253	96	3 188	94
GAO	7 506	7 953	106	8 049	107	7 822	104	7 955	106
MENAKA	3 069	3 105	101	3 100	101	2 290	75	1 729	56
<b>GAO</b>	17 598	17 540	100	17 995	102	16 580	94	16 434	93
COMMUNE1	11 184	9 541	85	11 050	99	9 992	89	8 551	76
COMMUNE2	5 726	6 694	117	6 494	113	6 309	110	6 045	106
COMMUNE3	3 958	4 175	105	4 652	118	4 517	114	4 338	110
COMMUNE4	9 272	10 287	111	11 598	125	10 181	110	8 810	95
COMMUNE5	11 055	12 417	112	12 482	113	11 431	103	9 810	89
COMMUNE6	18 094	17 518	97	16 407	91	16 039	89	12 773	71
<b>BAMAKO</b>	59 290	60 632	102	62 683	106	58 469	99	50 327	85
ABEIBARA	375	119	32	162	43	144	38	124	33
KIDAL	832	649	78	704	85	650	78	603	72
TESSALIT	658	187	28	221	34	136	21	288	44
TIN-ESSAKO	173	21	12	19	11	0	0	33	19
<b>KIDAL</b>	2 038	976	48	1 106	54	930	46	1 048	51
<b>Total Mali</b>	<b>479 509</b>	<b>462 484</b>	<b>96</b>	<b>472 403</b>	<b>99</b>	<b>439 307</b>	<b>92</b>	<b>390 844</b>	<b>82</b>

**Tableau VI : Evolution des couvertures vaccinales chez les enfants de moins de 12 mois  
Mali (2000- 2006)**

Proportion Enfants Vaccinés (%) / Antigène Année	BCG	DTCP1	DTCP3	VAR
2000	73	76	52	53
2001	81	83	61	61
2002	94	97	74	64
2003	85	100	79	72
2004	103	110	90	78
2005	92	100	91	78
2006	96	99	92	82

On constate de 2000 à 2006 une progression régulière de la couverture vaccinale (DTCP3 et VAR) des enfants de moins d'un an au Mali.

La couverture DTCP3 enregistrée en 2006 (92%) a dépassé l'objectif fixé par le PRODESS II (90 %). Par rapport au VAR (82%) l'objectif a été presque atteint (83%).

Cette performance doit être maintenue, voire renforcer à travers la mise en œuvre du Plan Pluri-Annuel Complet 2007- 2011(PPAC ) qui permettra de mobiliser les ressources financières, matériels nécessaires à la mise en œuvre du PEV au Mali.

BCG : Nous constatons une légère augmentation de la couverture nationale, qui va de 92% en 2005 à 96% en 2006. La plus faible couverture a été enregistrée dans la région de Kidal (48%) contre 65% en 2005. Dans cette région les plus faibles taux de couvertures (moins de 50%) ont été enregistrés dans les cercles d'Abeibara (32% en 2006 contre 63% en 2005), Tessalit (28% en 2006 contre 31% en 2005) et Tin –Essako (12% en 2006 contre 80% en 2005). Cette situation pourrait s'expliquer par l'insécurité résiduelle qui a souvent empêché l'exécution des activités du PEV.

DTCP3 : les plus faibles taux de couvertures ont été observées dans les régions de Tombouctou (70%) et Kidal (46%).

Cette situation dans la région de Tombouctou s'expliquerait par l'instabilité du personnel malgré les progrès notables enregistrés par rapport à l'accessibilité géographique.

Les cercles de Abeibara (38%), Tessalit (21%), Tin –Essako (0%) tous de la région de Kidal ont enregistré des couvertures de moins de 50%.

VAR : en 2006 le pays a enregistré une couverture nationale de 82% contre 78% en 2005

Les plus forts taux de couverture ont été observés dans les régions de GAO (93% contre 66% en 2005) SIKASSO (88% contre 84% en 2005) SEGOU (86% contre 87% en 2005).

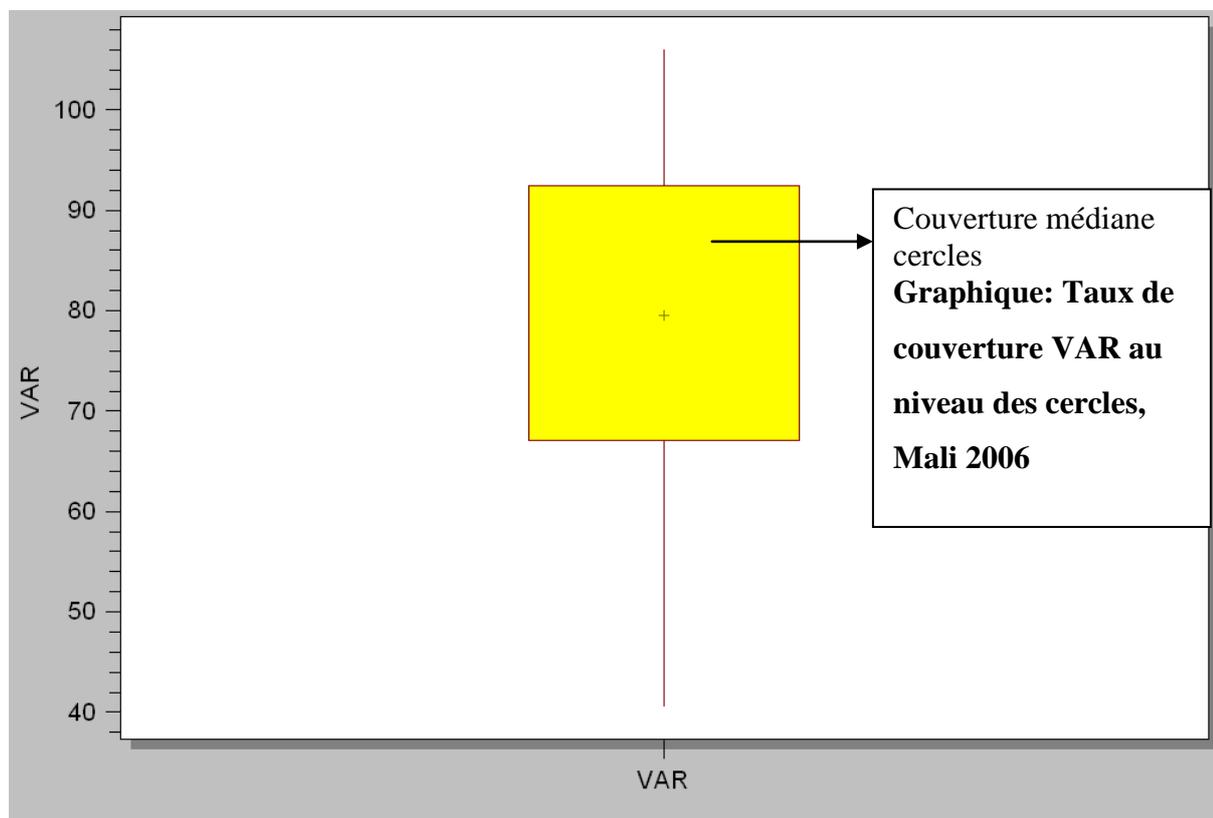
Les taux les plus faibles ont été observés à Kidal et à Tombouctou. En dépit de ces faibles taux dans ces régions nous constatons une légère progression (Kidal 51% en 2006 contre 50% en 2005) et (Tombouctou 65% en 2006 contre 52% en 2005).

La couverture moyenne en VAR pour les 59 cercles/zones sanitaires est de 78,7% avec un écart type de 20,7. Malgré les efforts déployés dans le cadre de la vaccination, 25% des cercles ont une couverture VAR inférieure à 67% (en dessous des objectifs fixés dans le cadre du PRODESS II). Il s'agit particulièrement des cercles de :

- d'Abeïbara (33%), Tessalit (44%), Tin-essako (19%) dans la région de Kidal
- Menaka (56%) dans la région de Gao
- Niafunké (57%), Diré (49%), Goundam (41%) dans la région de Tombouctou
- Youwarou dans la région de Mopti
- Kéniéba (54%), Kita (45%), Nioro (61%), Yelimane (60%) dans la région de kayes

Les performances enregistrées aux niveaux national et régional de 2000 à 2006 sont en rapport avec : les initiatives novatrices renforçant l'accessibilité aux services de santé de base (Contrats de performance, SASDE, Atteindre Chaque District : ACD). Afin de maintenir cette performance, et dans le but d'atteindre les objectifs du millénaire pour le développement, un accent particulier doit être mis sur la mise en œuvre de la stratégie nationale de survie de l'enfant.

**Graphique 2** : Taux de couverture VAR au niveau des cercles, Mali 2006

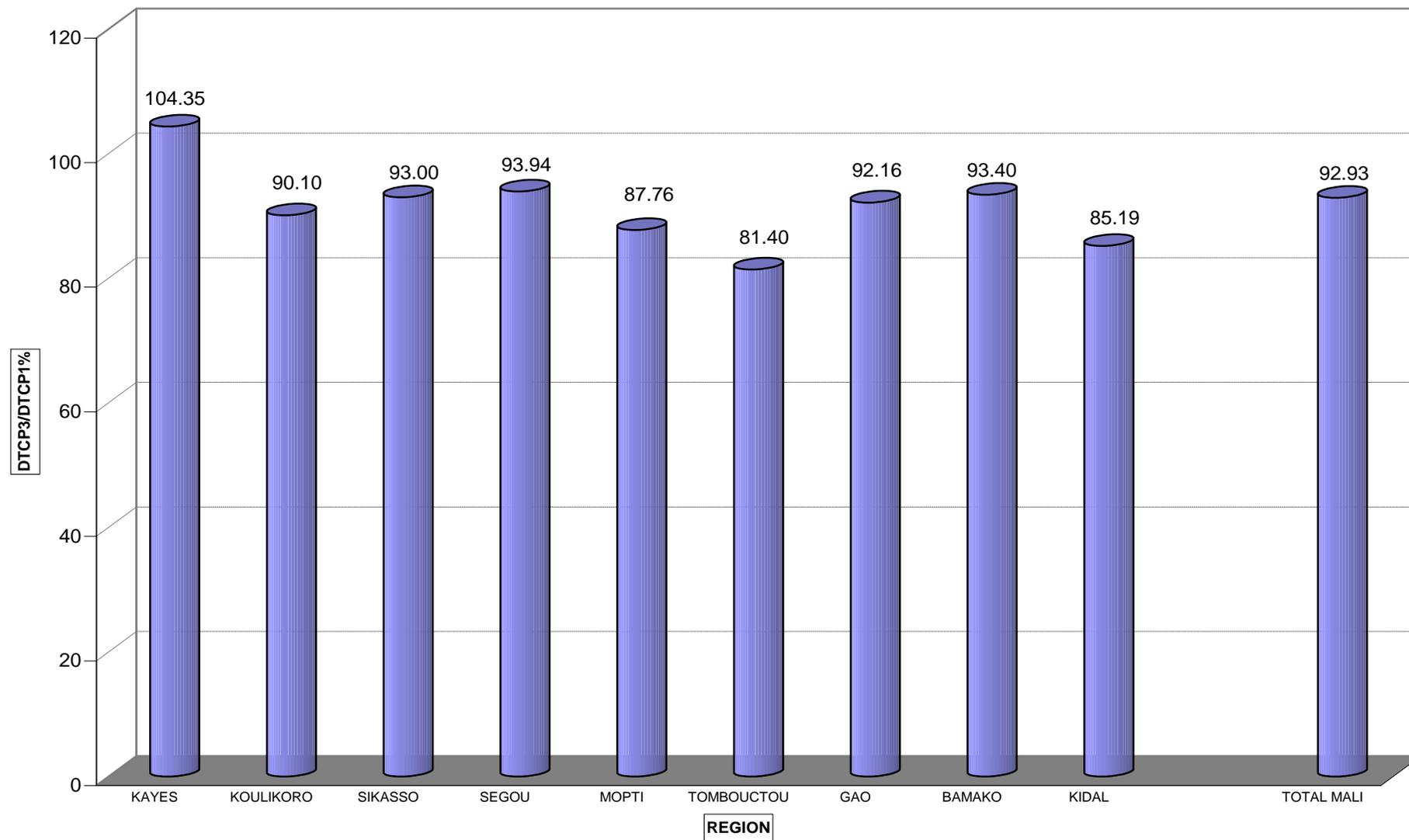


**Tableau VII** : Evolution du DTCP3 dans les régions sur trois années

Région	2004	2005	2006
KAYES	79	96	96
KOULIKORO	83	94	91
SIKASSO	97	92	93
SEGOU	89	98	93
MOPTI	79	88	86
TOMBOUCTOU	38	70	70
GAO	50	76	94
BAMAKO	107	83	99
KIDAL	38	63	46
TOTAL MALI	85	91	92

Graphique 3 : PEV (Enfants 0 à 11 mois)

TAUX D'ACHEVEMENT DE LA VACCINATION DTCP PAR REGION EN 2006







## IV. 2. CONSULTATIONS PRENATALES

### IV. 2.1 Consultations prénatales dans les structures de 1er niveau (Du 01 Janvier 2006 au 31 Décembre 2006)

---

CERCLE	GROSSESSE Att.	NOUVEAUX CAS	Nbre CONSULTIONS	TAUX
BAFOULABE	9 716	8 147	16 066	84
DIEMA	8 400	7 916	15 014	94
KAYES	19 766	14 957	28 973	76
KENIEBA	8 988	6 309	11 321	70
KITA	17 959	9 346	19 350	52
NIORO	10 061	6 791	12 242	68
YELIMANE	7 461	7 157	17 265	96
KAYES	<b>82 350</b>	<b>60 623</b>	<b>120 231</b>	74
BANAMBA	8 435	5 251	8 797	62
DIOILA	10 399	6 252	12 101	60
FANA	9 741	6 015	12 424	62
KANGABA	4 466	3 334	6 797	75
KATI	28 410	18 325	38 894	65
KOLOKANI	10 354	9 161	16 945	88
KOULIKORO	8 656	5 281	11 387	61
NARA	8 916	4 056	6 659	45
OUELESSEBOUG	6 590	6 652	15 192	101
KOULIKORO	<b>95 968</b>	<b>64 327</b>	<b>129 196</b>	67
BOUGOUNI	19 147	12 108	26 132	63
KADIOLO	8 206	9 096	22 760	111
KOLONDIÉBA	9 005	9 439	16 415	105
KOUTIALA	23 425	15 776	37 944	67
SELINGUE	4 091	2 413	4 212	59
SIKASSO	31 845	22 264	45 986	70
YANFOLILA	6 463	3 744	8 421	58
YOROSSO	9 135	5 958	13 069	65
SIKASSO	<b>111 317</b>	<b>80 798</b>	<b>174 939</b>	73
BARAOUELI	9 499	6 371	13 099	67
BLA	13 103	10 829	22 259	83
MACINA	9 520	8 278	17 451	87
MARKALA	8 562	4 784	10 231	56
NIONO	14 475	13 185	31 260	91
SAN	14 770	11 553	21 942	78
SEGOU	20 627	13 576	29 830	66
TOMINIAN	9 942	8 964	18 429	90
SEGOU	<b>100 498</b>	<b>77 540</b>	<b>164 501</b>	77

CERCLE	GROSSESSE Att.	NOUVEAUX CAS	Nbre CONSULTIONS	TAUX
BANDIAGARA	13 405	7 669	15 533	57
BANKASS	12 403	6 371	11 411	51
DJENNE	8 731	4 999	9 706	57
DOUENTZA	7 428	3 822	7 141	51
KORO	15 777	11 275	20 943	71
MOPTI	13 355	10 061	18 684	75
TENENKOU	6 638	4 883	7 386	74
YOUWAROU	4 387	2 124	4 467	48
MOPTI	<b>82 124</b>	<b>51 204</b>	<b>95 271</b>	<b>62</b>
DIRE	5 018	2 352	4 362	47
GOUNDAM	7 764	1 590	2 910	20
GOURMA-	4 030	2 137	3 846	53
NIAFUNKE	7 312	2 933	5 892	40
TOMBOUCTOU	4 349	3 650	8 091	84
TOMBOUCTOU	<b>28 473</b>	<b>12 662</b>	<b>25 101</b>	<b>44</b>
ANSONGO	4 536	1 971	3 446	43
BOUREM	4 243	1 743	3 073	41
GAO	9 383	4 896	11 973	52
MENAKA	3 836	835	1 458	22
GAO	<b>21 997</b>	<b>9 445</b>	<b>19 950</b>	<b>43</b>
COMMUNE1	13 980	10 561	25 490	76
COMMUNE2	7 158	5 438	12 287	76
COMMUNE3	4 948	4 919	11 739	99
COMMUNE4	11 590	8 374	21 729	72
COMMUNE5	13 819	12 952	28 377	94
COMMUNE6	22 618	13 360	28 406	59
BAMAKO	<b>74 113</b>	<b>55 604</b>	<b>128 028</b>	<b>75</b>
ABEIBARA	469	35	75	7
KIDAL	1 040	563	1 240	54
TESSALIT	823	137	262	17
TIN-ESSAKO	216	0	0	0
KIDAL	<b>2 548</b>	<b>735</b>	<b>1 577</b>	<b>29</b>
<b>Total Mali</b>	<b>599 387</b>	<b>412 938</b>	<b>858 794</b>	<b>69</b>

## IV.2.2 Consultations prénatales dans les structures tous niveaux (Du 01 Janvier 2006

au 31 Décembre 2006).

CERCLE	GROSSESSE Att.	NOUVEAUX CAS	Nbre CONSULTATIONS	TAUX
BAFOULABE	9 716	8 228	16 321	85
DIEMA	8 400	8 657	16 670	103
KAYES	19 766	19 510	35 481	99
KENIEBA	8 988	6 504	11 665	72
KITA	17 959	9 894	20 563	55
NIORO	10 061	7 493	14 129	74
YELIMANE	7 461	7 157	17 265	96
<b>KAYES</b>	<b>82 350</b>	<b>67 443</b>	<b>132 094</b>	<b>82</b>
BANAMBA	8 435	5 254	8 815	62
DIOILA	10 399	7 154	13 662	69
FANA	9 741	7 322	14 117	75
KANGABA	4 466	3 334	6 797	75
KATI	28 410	19 083	40 616	67
KOLOKANI	10 354	9 203	17 000	89
KOULIKORO	8 656	5 610	12 475	65
NARA	8 916	5 847	9 732	66
OUELESSEBOUG	6 590	6 854	15 621	104
<b>KOULIKORO</b>	<b>95 968</b>	<b>69 661</b>	<b>138 835</b>	<b>73</b>
BOUGOUNI	19 147	12 571	26 897	66
KADIOLO	8 206	9 200	23 058	112
KOLONDIÉBA	9 005	9 542	16 605	106
KOUTIALA	23 425	16 379	39 973	70
SELINGUE	4 091	2 773	4 812	68
SIKASSO	31 845	26 413	54 922	83
YANFOLILA	6 463	4 332	9 320	67
YOROSSO	9 135	6 125	13 470	67
<b>SIKASSO</b>	<b>111 317</b>	<b>87 335</b>	<b>189 057</b>	<b>78</b>
BARAOUELI	9 499	6 371	13 099	67
BLA	13 103	11 295	23 361	86
MACINA	9 520	8 695	18 282	91
MARKALA	8 562	5 499	11 735	64
NIONO	14 475	13 185	31 260	91
SAN	14 770	11 553	21 942	78
SEGOU	20 627	14 923	33 166	72
TOMINIAN	9 942	8 976	18 472	90
<b>SEGOU</b>	<b>100 498</b>	<b>80 497</b>	<b>171 317</b>	<b>80</b>

CERCLE	GROSSESSE Att.	NOUVEAUX CAS	Nbre CONSULTIONS	TAUX
BANDIAGARA	13 405	8 222	16 225	61
BANKASS	12 403	6 371	11 411	51
DJENNE	8 731	5 022	9 730	58
DOUENTZA	7 428	4 167	7 587	56
KORO	15 777	11 571	21 697	73
MOPTI	13 355	10 061	18 684	75
TENENKOU	6 638	4 883	7 386	74
YOUWAROU	4 387	2 312	4 795	53
<b>MOPTI</b>	<b>82 124</b>	<b>52 609</b>	<b>97 515</b>	<b>64</b>
DIRE	5 018	3 199	6 107	64
GOUNDAM	7 764	1 956	3 759	25
GOURMA-	4 030	2 793	5 241	69
NIAFUNKE	7 312	3 176	6 493	43
TOMBOUCTOU	4 349	3 650	8 091	84
<b>TOMBOUCTOU</b>	<b>28 473</b>	<b>14 774</b>	<b>29 691</b>	<b>52</b>
ANSONGO	4 536	2 829	5 036	62
BOUREM	4 243	2 701	4 727	64
GAO	9 383	5 498	13 766	59
MENAKA	3 836	1 519	3 077	40
<b>GAO</b>	<b>21 997</b>	<b>12 547</b>	<b>26 606</b>	<b>57</b>
COMMUNE1	13 980	12 290	28 701	88
COMMUNE2	7 158	7 436	15 207	104
COMMUNE3	4 948	5 411	12 511	109
COMMUNE4	11 590	10 718	26 223	92
COMMUNE5	13 819	14 473	31 504	105
COMMUNE6	22 618	16 201	33 215	72
<b>BAMAKO</b>	<b>74 113</b>	<b>66 529</b>	<b>147 361</b>	<b>90</b>
ABEIBARA	469	35	75	7
KIDAL	1 040	701	1 461	67
TESSALIT	823	137	262	17
TIN-ESSAKO	216	12	12	6
<b>KIDAL</b>	<b>2 548</b>	<b>885</b>	<b>1 810</b>	<b>35</b>
<b>Total Mali</b>	<b>599 387</b>	<b>452 280</b>	<b>934 286</b>	<b>75</b>

Nous constatons une stagnation du taux d'utilisation des services prénataux avec une moyenne de 75% de 2005 à 2006 l'objectif fixé par le PRODESS II (68% pour l'année 2006) a été dépassé.

Les taux d'utilisation des services de CPN les plus élevés ont été enregistrés en 2006 au niveau du district de Bamako (90%) et dans la région de Kayes (82%). A l'opposé les plus faibles taux ont été enregistrés dans les régions de Kidal (35%) et Tombouctou (52%).

La couverture médiane d'utilisation CPN des cercles en 2006 était de 70% contre 72% en 2005 et la couverture modale de 67%. La couverture minimale CPN (6%) a été enregistrée au niveau du cercle de Tin-essako (région de Kidal). La couverture maximale (112%) a été enregistrée dans le cercle de Kadiolo (région de Sikasso).

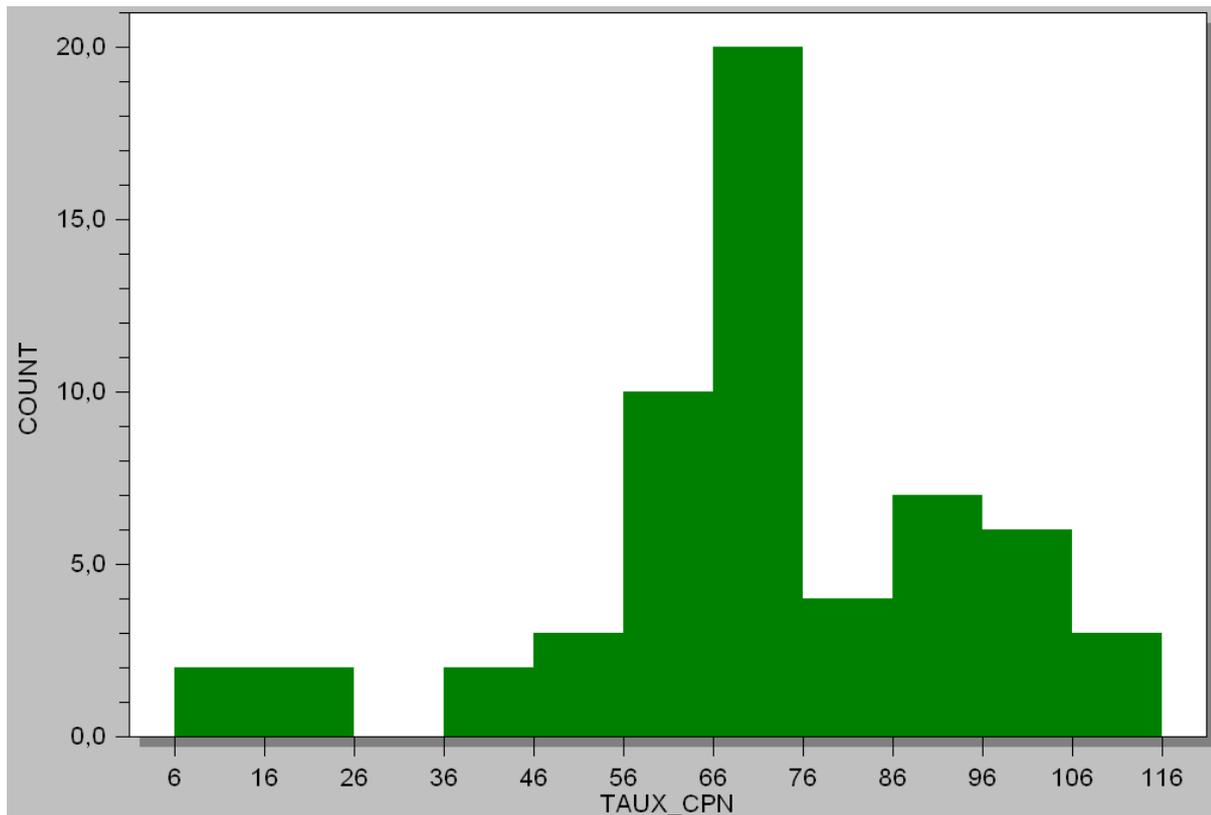
25% des cercles du pays (soit le quart) ont une couverture CPN1 inférieure à 62% (en deçà de l'objectif fixé par le PRODESS II). Il s'agit notamment des cercles :

- de Goundam (25%), Niafunké (43%) région de Tombouctou
- de Menaka (40%), Gao (59%), région de Gao
- d'Abeibara (7%), Tessalit (17%) et Tin Essako (6%), région de Kidal
- de Kita (55%), région de Kayes
- de Bankass (51%), Djenné (58%), Douentza (56%), Yaouwarou (53%), région de Mopti

Cette situation pourrait s'expliquer par :

- L'insuffisance de personnel qualifié,
- L'insuffisance dans la mise en œuvre des activités de stratégie avancée,
- La faible fréquentation des centres pour des raisons économiques et/ou socioculturelles,
- La faible capacité des ASACO à financer les activités de stratégie avancée,
- L'insuffisance dans la qualité des prestations délivrées dans certains centres (accueil, confidentialité...).
- et l'insécurité pour la région de Kidal rendant difficile la mise en œuvre des activités.

**Graphique 4** : Taux de couverture VAR au niveau des cercles, Mali 2006



**Tableau VIII : Evolution des couvertures d'utilisation CPN (femmes enceintes) par région.Mali (2001- 2006).**

Les taux CPN sont très variables d'une année à une autre et d'une région à une autre région. En

Tx Utilisation CPN (%)	Bamako	Kayes	Kouliko	Sikasso	Segou	Mopti	Tombouctou	Gao	Kidal
2001	110	38	43	59	52	39	24	26	29
2002	79	39	51	67	61	45	33	25	23
2003	90	48	51	64	74	48	31	34	29
2004	88	71	65	78	96	77	35	30	30
2005	91	76	70	74	81	75	46	50	43
2006	90	82	73	78	80	64	52	57	35

2006, les plus faibles taux de couverture CPN1 tous niveaux ont été enregistrés au niveau des régions de Gao (57%), Kidal (35%) et Tombouctou (52%). En dehors de ces zones du nord, toutes les régions présentent une amélioration dans l'utilisation des services de CPN entre 2000 et 2006.

Cela pourrait s'expliquer par la mise en œuvre des stratégies mobiles polyvalentes.

La situation constatée dans les zones du nord pourrait s'expliquer par :

- L'insuffisance de personnel qualifié,
- L'insuffisance dans la mise en œuvre des activités de stratégie avancée,
- la faible capacité des ASACO à financer les activités de stratégie avancée,
- La faible fréquentation des centres pour des raisons économiques et/ou socioculturelles,
- L'insuffisance dans la qualité des prestations délivrées dans certains centres (accueil, confidentialité...).

**Tableau IX : Evolution de l'indice d'assiduité CPN (des femmes enceintes) par région.Mali (2000-2005).**

Indice d'assiduité	Bamako	Kayes	Koulikoro	Sikasso	Segou	Mopti	Tbtou	Gao	Kidal	Total Mali
2000	2,40	2,09	1,91	2,16	2,17	1,66	2,27	2,62	2,63	2,13
2001	2,07	2,08	1,90	2,28	2,15	1,70	2,16	2,40	2,31	2,07
2002	2,18	2,06	1,82	2,26	2,05	1,68	1,71	2,51	2,30	2,04
2003	2,05	1,94	1,90	2,12	1,85	1,92	2,10	2,35	1,96	1,98
2004	2,21	2,00	1,89	2,11	1,96	1,79	2,06	2,44	2,18	2,00
2005	2,05	1,98	2,01	2,23	2,06	1,75	1,91	1,95	1,92	2,02
2006	2,21	1,96	1,99	2,16	2,13	1,85	2,01	2,12	2,05	2,07

L'indice d'assiduité à la CPN (Total consultations/nouvelles consultantes) est de 2,07 en 2006 vs 2,02 en 2005 avec des variations de faible amplitude allant de 1,85 (pour la région de Mopti) à 2,21 (pour le district de Bamako). La valeur de cet indice est en légère progression par rapport aux trois dernières années : 2004 (2,00) ; 2005 (2,02); 2006 (2,07). Nous constatons que cet indice est stable depuis plusieurs années. **Cf tableau VIII ci-dessus.**



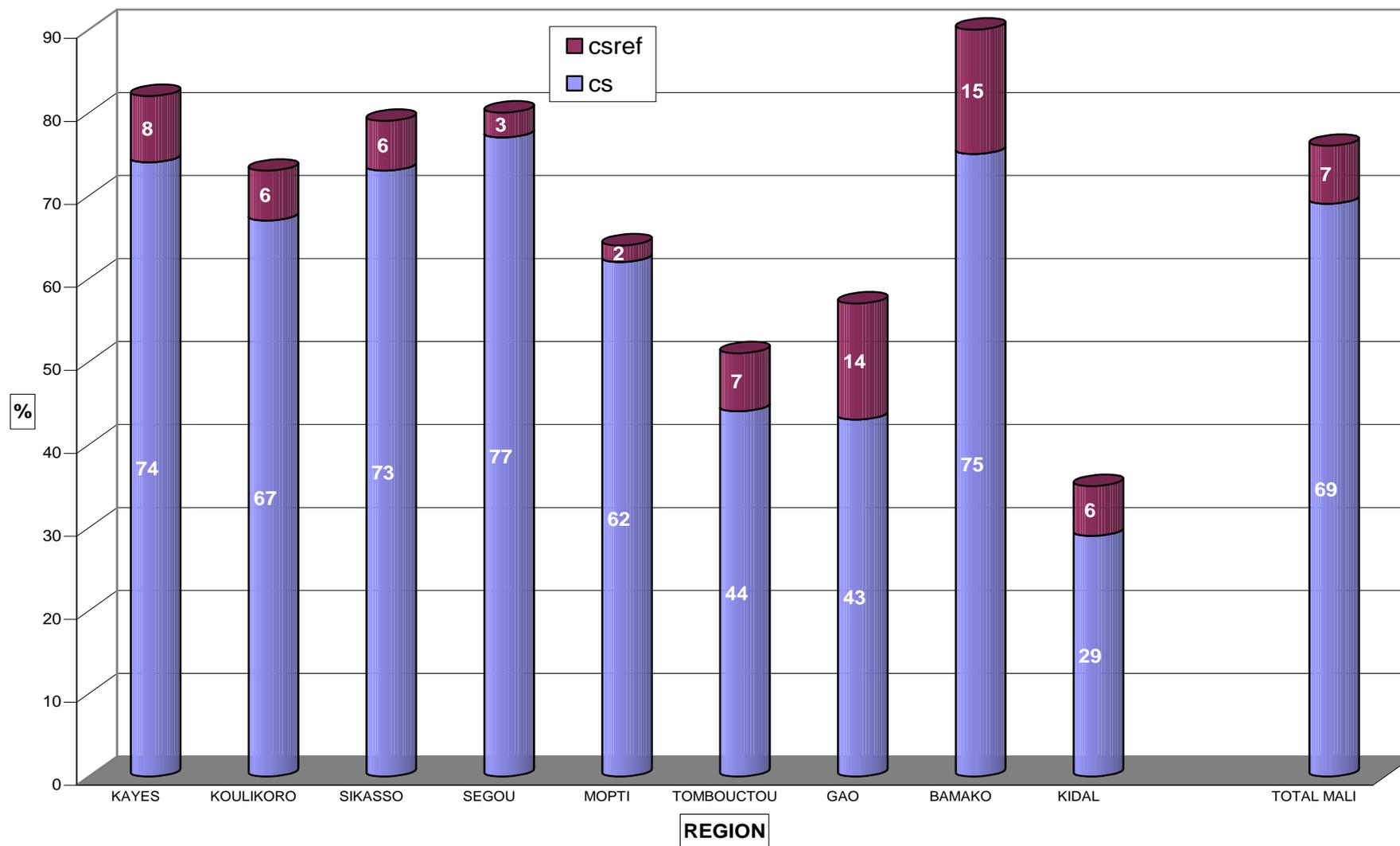
## IV.2.3 Prenatale : nouvelles consultantes par trimestre et par niveau 2006

### PRENATALE : NOUVELLES CONSULTANTES PAR NIVEAU

REGION		TRIM 1	TRIM 2	TRIM 3	TRIM 4	TOTAL	TAUX
KAYES	CS	20 698	14 672	12 671	12 582	60 623	74
	82 350 CSREF	1 978	1 963	1 638	1 241	6 820	8
	<b>TOTAL</b>	<b>22 676</b>	<b>16 635</b>	<b>14 309</b>	<b>13 823</b>	<b>67 443</b>	<b>82</b>
KOULIKORO	CS	16 261	15 353	15 315	17 398	64 327	67
	95 968 CSREF	1 291	1 262	1 436	1 345	5 334	6
	<b>TOTAL</b>	<b>17 552</b>	<b>16 615</b>	<b>16 751</b>	<b>18 743</b>	<b>69 661</b>	<b>73</b>
SIKASSO	CS	20 326	17 364	21 605	21 503	80 798	73
	111 317 CSREF	1 564	1 407	1 737	1 829	6 537	6
	<b>TOTAL</b>	<b>21 890</b>	<b>18 771</b>	<b>23 342</b>	<b>23 332</b>	<b>87 335</b>	<b>78</b>
SEGOU	CS	21 685	17 628	18 242	19 985	77 540	77
	100 498 CSREF	580	623	1 210	544	2 957	3
	<b>TOTAL</b>	<b>22 265</b>	<b>18 251</b>	<b>19 452</b>	<b>20 529</b>	<b>80 497</b>	<b>80</b>
MOPTI	CS	13 837	13 193	12 224	11 950	51 204	62
	82 124 CSREF	50	303	545	507	1 405	2
	<b>TOTAL</b>	<b>13 887</b>	<b>13 496</b>	<b>12 769</b>	<b>12 457</b>	<b>52 609</b>	<b>64</b>
TOMBOUCTOU	CS	3 036	3 256	3 231	3 139	12 662	44
	28 473 CSREF	571	464	615	462	2 112	7
	<b>TOTAL</b>	<b>3 607</b>	<b>3 720</b>	<b>3 846</b>	<b>3 601</b>	<b>14 774</b>	<b>52</b>
GAO	CS	2 000	2 779	2 329	2 337	9 445	43
	21 997 CSREF	685	1 190	635	592	3 102	14
	<b>TOTAL</b>	<b>2 685</b>	<b>3 969</b>	<b>2 964</b>	<b>2 929</b>	<b>12 547</b>	<b>57</b>
BAMAKO	CS	14 438	13 839	14 436	12 891	55 604	75
	74 113 CSREF	2 791	2 716	2 851	2 567	10 925	15
	<b>TOTAL</b>	<b>17 229</b>	<b>16 555</b>	<b>17 287</b>	<b>15 458</b>	<b>66 529</b>	<b>90</b>
KIDAL	CS	251	140	173	171	735	29
	2 548 CSREF	79	16	26	29	150	6
	<b>TOTAL</b>	<b>330</b>	<b>156</b>	<b>199</b>	<b>200</b>	<b>885</b>	<b>35</b>
Total Mali	CS	112 532	98 224	100 226	101 956	412 938	69
	599 387 CSREF	9 589	9 944	10 693	9 116	39 342	7
	<b>TOTAL</b>	<b>122 121</b>	<b>108 168</b>	<b>110 919</b>	<b>111 072</b>	<b>452 280</b>	<b>75</b>

Graphique 5 : Consultations prénatales

TAUX D'UTILISATION PAR TYPE DE STRUCTURE EN 2006



**IV.3. ACCOUCHEMENTS ASSISTES DANS LES STRUCTURES TOUS NIVEAUX (DU 01 JANVIER 2006 AU 31 DECEMBRE 2006)**

<b>CERCLE</b>	<b>NAISSANCES ATTENDUES</b>	<b>ACC. au CS</b>	<b>Taux</b>	<b>ACC. au CSREF</b>	<b>Taux</b>	<b>Total CS/CSREF</b>	<b>Taux</b>
BAFOULABE	9 716	3 322	<b>34</b>	120	<b>1</b>	3 442	<b>35</b>
DIEMA	8 400	3 819	<b>45</b>	438	<b>5</b>	4 257	<b>51</b>
KAYES	19 766	11 031	<b>56</b>	754	<b>4</b>	11 785	<b>60</b>
KENIEBA	8 988	1 863	<b>21</b>	120	<b>1</b>	1 983	<b>22</b>
KITA	17 959	4 869	<b>27</b>	325	<b>2</b>	5 194	<b>29</b>
NIORO	10 061	3 840	<b>38</b>	465	<b>5</b>	4 305	<b>43</b>
YELIMANE	7 461	3 504	<b>47</b>	0	<b>0</b>	3 504	<b>47</b>
<b>KAYES</b>	<b>82 350</b>	<b>32 248</b>	<b>39</b>	<b>2 222</b>	<b>3</b>	<b>34 470</b>	<b>42</b>
BANAMBA	8 435	3 413	<b>40</b>	189	<b>2</b>	3 602	<b>43</b>
DIOILA	10 399	5 875	<b>56</b>	1 097	<b>11</b>	6 972	<b>67</b>
FANA	9 741	4 114	<b>42</b>	1 365	<b>14</b>	5 479	<b>56</b>
KANGABA	4 466	2 103	<b>47</b>	372	<b>8</b>	2 475	<b>55</b>
KATI	28 410	17 630	<b>62</b>	984	<b>3</b>	18 614	<b>66</b>
KOLOKANI	10 354	6 616	<b>64</b>	161	<b>2</b>	6 777	<b>65</b>
KOULIKORO	8 656	3 879	<b>45</b>	504	<b>6</b>	4 383	<b>51</b>
NARA	8 916	1 431	<b>16</b>	579	<b>6</b>	2 010	<b>23</b>
OUELESSEBOUG	6 590	4 954	<b>75</b>	254	<b>4</b>	5 208	<b>79</b>
<b>KOULIKORO</b>	<b>95 968</b>	<b>50 015</b>	<b>52</b>	<b>5 505</b>	<b>6</b>	<b>55 520</b>	<b>58</b>
BOUGOUNI	19 147	9 170	<b>48</b>	858	<b>4</b>	10 028	<b>52</b>
KADIOLO	8 206	5 756	<b>70</b>	520	<b>6</b>	6 276	<b>76</b>
KOLONDIÉBA	9 005	4 844	<b>54</b>	216	<b>2</b>	5 060	<b>56</b>
KOUTIALA	23 425	13 639	<b>58</b>	1 418	<b>6</b>	15 057	<b>64</b>
SELINGUE	4 091	1 644	<b>40</b>	303	<b>7</b>	1 947	<b>48</b>
SIKASSO	31 845	18 278	<b>57</b>	1 350	<b>4</b>	19 628	<b>62</b>
YANFOLILA	6 463	2 327	<b>36</b>	610	<b>9</b>	2 937	<b>45</b>
YOROSSO	9 135	5 003	<b>55</b>	198	<b>2</b>	5 201	<b>57</b>
<b>SIKASSO</b>	<b>111 317</b>	<b>60 661</b>	<b>54</b>	<b>5 473</b>	<b>5</b>	<b>66 134</b>	<b>59</b>
BARAOUELI	9 499	5 741	<b>60</b>	4	<b>0</b>	5 745	<b>60</b>
BLA	13 103	7 546	<b>58</b>	513	<b>4</b>	8 059	<b>62</b>
MACINA	9 520	4 526	<b>48</b>	416	<b>4</b>	4 942	<b>52</b>
MARKALA	8 562	2 900	<b>34</b>	1 101	<b>13</b>	4 001	<b>47</b>
NIONO	14 475	7 428	<b>51</b>	569	<b>4</b>	7 997	<b>55</b>
SAN	14 770	9 128	<b>62</b>	1 257	<b>9</b>	10 385	<b>70</b>
SEGOU	20 627	7 384	<b>36</b>	1 278	<b>6</b>	8 662	<b>42</b>
TOMINIAN	9 942	5 523	<b>56</b>	101	<b>1</b>	5 624	<b>57</b>
<b>SEGOU</b>	<b>100 498</b>	<b>50 176</b>	<b>50</b>	<b>5 239</b>	<b>5</b>	<b>55 415</b>	<b>55</b>

CERCLE	NAISSANCES ATTENDUES	ACC. au CS	Taux	ACC. au CSREF	Taux	Total CS/CSREF	Taux
BANDIAGARA	13 405	4 792	36	236	2	5 028	38
BANKASS	12 403	3 993	32	203	2	4 196	34
DJENNE	8 731	2 586	30	274	3	2 860	33
DOUENTZA	7 428	1 891	25	182	2	2 073	28
KORO	15 777	9 252	59	240	2	9 492	60
MOPTI	13 355	6 626	50	0	0	6 626	50
TENENKOU	6 638	1 997	30	189	3	2 186	33
YOUWAROU	4 387	444	10	172	4	616	14
<b>MOPTI</b>	<b>82 124</b>	<b>31 581</b>	<b>38</b>	<b>1 496</b>	<b>2</b>	<b>33 077</b>	<b>40</b>
DIRE	5 018	947	19	429	9	1 376	27
GOUNDAM	7 764	925	12	125	2	1 050	14
GOURMA-	4 030	1 444	36	156	4	1 600	40
NIAFUNKE	7 312	1 345	18	207	3	1 552	21
TOMBOUCTOU	4 349	2 220	51	0	0	2 220	51
<b>TOMBOUCTOU</b>	<b>28 473</b>	<b>6 881</b>	<b>24</b>	<b>917</b>	<b>3</b>	<b>7 798</b>	<b>27</b>
ANSONGO	4 536	381	8	304	7	685	15
BOUREM	4 243	727	17	293	7	1 020	24
GAO	9 383	2 174	23	503	5	2 677	29
MENAKA	3 836	106	3	246	6	352	9
<b>GAO</b>	<b>21 997</b>	<b>3 388</b>	<b>15</b>	<b>1 346</b>	<b>6</b>	<b>4 734</b>	<b>22</b>
COMMUNE1	13 980	10 687	76	3 969	28	14 656	105
COMMUNE2	7 158	4 136	58	2 230	31	6 366	89
COMMUNE3	4 948	4 680	95	0	0	4 680	95
COMMUNE4	11 590	8 861	76	3 208	28	12 069	104
COMMUNE5	13 819	11 115	80	7 432	54	18 547	134
COMMUNE6	22 618	12 457	55	4 806	21	17 263	76
<b>BAMAKO</b>	<b>74 113</b>	<b>51 936</b>	<b>70</b>	<b>21 645</b>	<b>29</b>	<b>73 581</b>	<b>99</b>
ABEIBARA	469	161	34	0	0	161	34
KIDAL	1 040	261	25	65	6	326	31
TESSALIT	823	49	6	1	0	50	6
TIN-ESSAKO	216	43	20	21	10	64	30
<b>KIDAL</b>	<b>2 548</b>	<b>514</b>	<b>20</b>	<b>87</b>	<b>3</b>	<b>601</b>	<b>24</b>
<b>Total Mali</b>	<b>599 387</b>	<b>287 400</b>	<b>48</b>	<b>43 930</b>	<b>7</b>	<b>331 330</b>	<b>55</b>

Pour l'ensemble du pays, le taux de couverture en accouchement assisté est en augmentation régulière depuis 2002 (Cf tableau ci-dessous) pour atteindre 55% en 2006. Ce qui est encourageant, si l'on se réfère à l'objectif fixé par le PRODESS II (50%).

En 2006, les plus forts taux d'accouchement assisté (dépassant la moyenne nationale) ont été enregistrés au niveau du district de Bamako (99%) et dans les régions de Koulikoro (58%) et de Sikasso (59%). Par contre des taux particulièrement bas (inférieurs à 40%) sont notés dans les régions de Tombouctou (27%), Gao (22%) et Kidal (24%). Il faut noter que dans la région de Gao aucun District n'a atteint une couverture de 30%.

Par rapport à la période de comparaison 2005, les taux de couverture en accouchement assisté sont en augmentation dans toutes les régions excepté Sikasso qui affiche une remarquable régression depuis 2004.

La couverture médiane (cf graphique 6) en accouchement assisté des cercles est de 50 en 2006 vs 45% en 2005 et la couverture modale de 51%. La couverture minimale (6%) a été notifiée au niveau du cercle de Tessalit et la couverture maximale (134%) en commune 5 du district de Bamako.

50% des cercles du pays ont une couverture faible (inférieure à 50%) en accouchement assisté, nettement en dessous de l'objectif fixé par le PRODESS II. Par rapport aux engagements de la vision 2010 de réduction de la mortalité maternelle, un accent particulier doit être mis sur le financement des activités dans ces zones.

Par ailleurs, 25% des cercles du Mali ont une couverture en accouchement assisté très faible (inférieure à 31%). Il s'agit particulièrement des cercles de :

- Kenieba, Kita, région de Kayes
- Nara, région de Koulikoro
- Douentza, Youwarou, région de Mopti
- Diré, Goundam, Niafunké, région de Tombouctou ;
- Tin-essako et Tessalit 6% (8%), région de Kidal ;
- Ansongo, Gao, Menaka, Bourem, région de Gao

La situation notée dans ces localités serait liée à :

- l'insuffisance de personnel qualifié ;
- la faible accessibilité des populations aux services de santé ;
- l'insuffisance dans l'organisation et la qualité des prestations de services CPN;
- l'insuffisance de CCC en faveur des mères ;
- le risque élevé de migration des populations dans certaines zones.

**Tableau X : Evolution des Taux d'accouchements assistés par région.Mali (2002- 2006)**

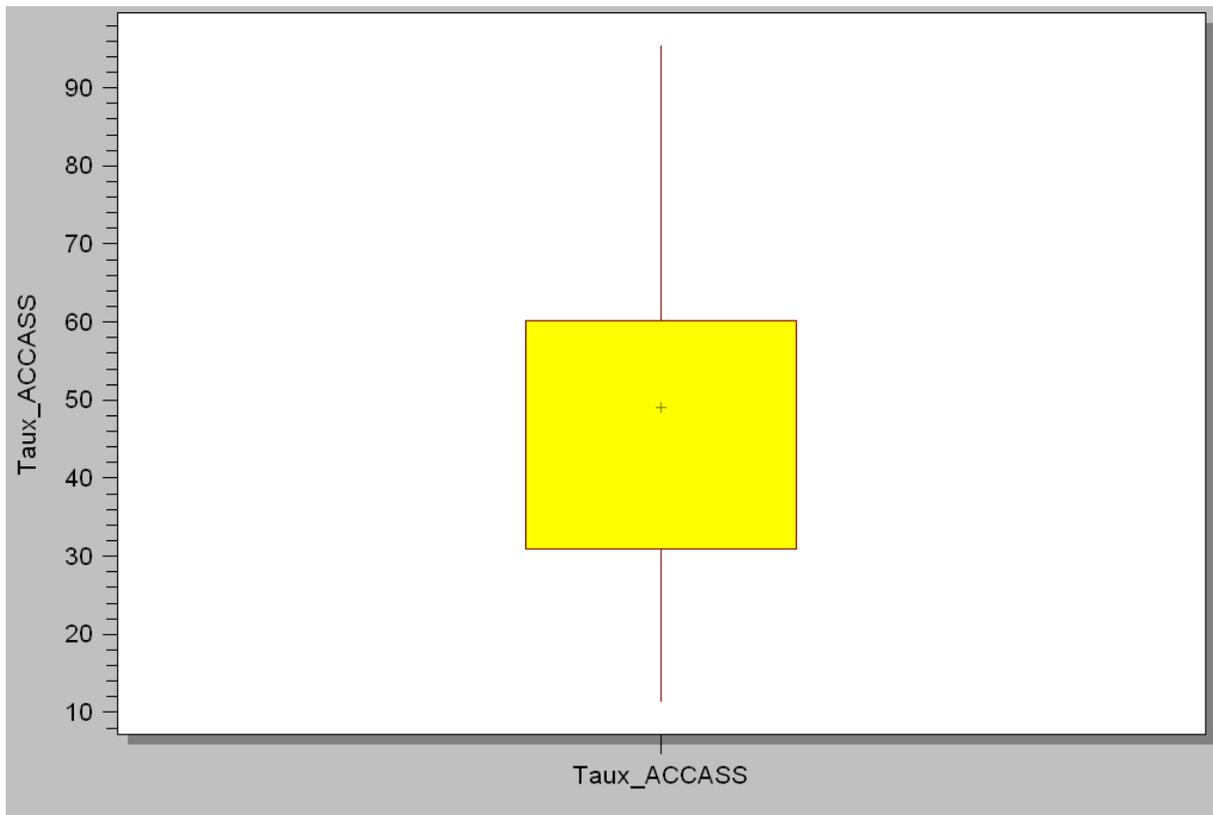
Tx ACC-ASS (%)	Bamako	Kayes	KKoro	Sikasso	Ségou	Mopti	Tombouctou	Gao	Kidal	Mali
2002	90	23	40	52	38	23	13	13	12	40
2003	93	26	38	53	39	29	15	15	14	42
2004	94	34	45	66	49	30	18	17	14	49
2005	97	40	53	64	50	34	24	20	18	53
2006	99	42	58	59	55	40	27	22	24	55

La faible couverture enregistrée dans ces localités serait liée à :

- l'insuffisance de personnel qualifié ;
- la faible accessibilité des populations aux services de santé ;
- l'insuffisance dans l'organisation et la qualité des prestations de services CPN;
- l'insuffisance de CCC en faveur des mères ;
- le risque élevé de migration des populations dans certaines zones.



**Graphique 6** : Taux de couverture ACC ASS au niveau des cercles, Mali 2006



## IV. 4. ACTIVITES DE PLANIFICATION FAMILIALE

### IV. 4.1 Activités de planification familiale dans les structures de 1er niveau (Du 01 Janvier 2006 au 31 Décembre 2006)

CERCLE	FEMMES AGE PROC.	NOUVEAUX CAS	Nbre CONSULT.	TAUX
BAFOULABE	45 664	1 583	2 759	3.47
DIEMA	39 479	1 757	2 999	4.45
KAYES	92 902	3 907	6 274	4.21
KENIEBA	42 244	496	1 181	1.17
KITA	84 405	954	1 830	1.13
NIORO	47 285	992	1 943	2.10
YELIMANE	35 065	1 205	2 524	3.44
<b>KAYES</b>	<b>387 045</b>	<b>10 894</b>	<b>19 510</b>	<b>2.81</b>
BANAMBA	39 642	883	1 676	2.23
DIOILA	48 876	2 526	5 094	5.17
FANA	45 781	1 215	2 307	2.65
KANGABA	20 991	695	1 320	3.31
KATI	133 528	12 109	40 249	9.07
KOLOKANI	48 666	942	2 135	1.94
KOULIKORO	40 685	2 302	6 336	5.66
NARA	41 905	410	755	0.98
OUELESSEBOUG	30 972	1 335	2 605	4.31
<b>KOULIKORO</b>	<b>451 047</b>	<b>22 417</b>	<b>62 477</b>	<b>4.97</b>
BOUGOUNI	89 989	3 189	8 198	3.54
KADIOLO	38 569	3 346	13 423	8.68
KOLONDIÉBA	42 324	2 011	4 455	4.75
KOUTIALA	110 095	2 992	9 528	2.72
SELINGUE	19 230	387	862	2.01
SIKASSO	149 670	6 578	17 280	4.39
YANFOLILA	30 374	1 024	2 790	3.37
YOROSSO	42 936	2 577	6 796	6.00
<b>SIKASSO</b>	<b>523 188</b>	<b>22 104</b>	<b>63 332</b>	<b>4.22</b>
BARAOUELI	44 643	4 355	8 817	9.76
BLA	61 582	2 213	6 353	3.59
MACINA	44 745	2 722	5 640	6.08
MARKALA	40 242	770	2 739	1.91
NIONO	68 035	2 338	5 611	3.44
SAN	69 417	2 991	5 942	4.31
SEGOU	96 948	3 260	8 026	3.36
TOMINIAN	46 728	972	4 173	2.08
<b>SEGOU</b>	<b>472 340</b>	<b>19 621</b>	<b>47 301</b>	<b>4.15</b>

CERCLE	FEMMES AGE PROC.	NOUVEAUX CAS	Nbre CONSULT.	TAUX
BANDIAGARA	63 004	1 706	3 207	2.71
BANKASS	58 296	1 057	2 224	1.81
DJENNE	41 037	501	988	1.22
DOUENTZA	34 912	457	931	1.31
KORO	74 152	982	1 792	1.32
MOPTI	62 766	2 024	4 831	3.22
TENENKOU	31 198	1 502	1 964	4.81
YOUWAROU	20 618	187	453	0.91
<b>MOPTI</b>	<b>385 983</b>	<b>8 416</b>	<b>16 390</b>	<b>2.18</b>
DIRE	23 583	173	403	0.73
GOUNDAM	36 491	293	436	0.80
GOURMA-	18 940	314	595	1.66
NIAFUNKE	34 369	622	964	1.81
TOMBOUCTOU	20 440	805	1 765	3.94
<b>TOMBOUCTOU</b>	<b>133 823</b>	<b>2 207</b>	<b>4 163</b>	<b>1.65</b>
ANSONGO	21 317	161	498	0.76
BOUREM	19 944	141	469	0.71
GAO	44 098	297	593	0.67
MENAKA	18 028	56	213	0.31
<b>GAO</b>	<b>103 387</b>	<b>655</b>	<b>1 773</b>	<b>0.63</b>
COMMUNE1	65 707	1 667	4 491	2.54
COMMUNE2	33 642	1 193	3 955	3.55
COMMUNE3	23 255	927	2 364	3.99
COMMUNE4	54 474	2 285	6 746	4.19
COMMUNE5	64 948	1 645	5 856	2.53
COMMUNE6	106 304	2 492	5 578	2.34
<b>BAMAKO</b>	<b>348 330</b>	<b>10 209</b>	<b>28 990</b>	<b>2.93</b>
ABEIBARA	2 204	10	22	0.45
KIDAL	4 889	256	552	5.24
TESSALIT	3 868	62	111	1.60
TIN-ESSAKO	1 015	0	0	0.00
<b>KIDAL</b>	<b>11 975</b>	<b>328</b>	<b>685</b>	<b>2.74</b>
<b>Total Mali</b>	<b>2 817 118</b>	<b>96 851</b>	<b>244 621</b>	<b>3.44</b>

#### IV.4.2 Activités de planification familiale dans les structures tous niveaux (Du 01

Janvier 2006 au 31 Décembre 2006)

CERCLE	FEMMES AGE PROC.	NOUVEAUX CAS	Nbre CONSULT.	TAUX
BAFOULABE	45 664	1 637	2 954	3.58
DIEMA	39 479	2 018	3 430	5.11
KAYES	92 902	4 426	8 829	4.76
KENIEBA	42 244	507	1 211	1.20
KITA	84 405	1 001	2 035	1.19
NIORO	47 285	1 055	2 043	2.23
YELIMANE	35 065	1 205	2 524	3.44
<b>KAYES</b>	<b>387 045</b>	<b>11 849</b>	<b>23 026</b>	<b>3.06</b>
BANAMBA	39 642	923	1 993	2.33
DIOILA	48 876	2 628	5 242	5.38
FANA	45 781	1 359	2 592	2.97
KANGABA	20 991	743	1 415	3.54
KATI	133 528	12 359	40 883	9.26
KOLOKANI	48 666	1 037	2 252	2.13
KOULIKORO	40 685	2 370	6 475	5.83
NARA	41 905	541	990	1.29
OUELESSEBOUG	30 972	1 370	2 684	4.42
<b>KOULIKORO</b>	<b>451 047</b>	<b>23 330</b>	<b>64 526</b>	<b>5.17</b>
BOUGOUNI	89 989	3 341	8 422	3.71
KADIOLO	38 569	3 437	13 629	8.91
KOLONDIÉBA	42 324	2 066	4 555	4.88
KOUTIALA	110 095	3 185	10 047	2.89
SELINGUE	19 230	464	1 023	2.41
SIKASSO	149 670	7 037	19 422	4.70
YANFOLILA	30 374	1 161	3 259	3.82
YOROSSO	42 936	2 664	7 007	6.20
<b>SIKASSO</b>	<b>523 188</b>	<b>23 355</b>	<b>67 364</b>	<b>4.46</b>
BARAOUELI	44 643	4 395	8 881	9.84
BLA	61 582	2 279	6 512	3.70
MACINA	44 745	2 838	5 979	6.34
MARKALA	40 242	866	2 926	2.15
NIONO	68 035	2 353	5 652	3.46
SAN	69 417	3 001	5 956	4.32
SEGOU	96 948	3 391	8 378	3.50
TOMINIAN	46 728	973	4 181	2.08
<b>SEGOU</b>	<b>472 340</b>	<b>20 096</b>	<b>48 465</b>	<b>4.25</b>

CERCLE	FEMMES AGE PROC.	NOUVEAUX CAS	Nbre CONSULT.	TAUX
BANDIAGARA	63 004	1 759	3 283	2.79
BANKASS	58 296	1 145	2 487	1.96
DJENNE	41 037	588	1 093	1.43
DOUENTZA	34 912	491	1 027	1.41
KORO	74 152	1 092	1 952	1.47
MOPTI	62 766	2 024	4 831	3.22
TENENKOU	31 198	1 537	2 048	4.93
YOUWAROU	20 618	257	620	1.25
<b>MOPTI</b>	<b>385 983</b>	<b>8 893</b>	<b>17 341</b>	<b>2.30</b>
DIRE	23 583	884	1 472	3.75
GOUNDAM	36 491	359	564	0.98
GOURMA-	18 940	396	754	2.09
NIAFUNKE	34 369	706	1 899	2.05
TOMBOUCTOU	20 440	805	1 765	3.94
<b>TOMBOUCTOU</b>	<b>133 823</b>	<b>3 150</b>	<b>6 454</b>	<b>2.35</b>
ANSONGO	21 317	334	863	1.57
BOUREM	19 944	205	634	1.03
GAO	44 098	354	696	0.80
MENAKA	18 028	80	314	0.44
<b>GAO</b>	<b>103 387</b>	<b>973</b>	<b>2 507</b>	<b>0.94</b>
COMMUNE1	65 707	2 576	6 811	3.92
COMMUNE2	33 642	1 609	5 653	4.78
COMMUNE3	23 255	1 023	2 845	4.40
COMMUNE4	54 474	3 008	9 053	5.52
COMMUNE5	64 948	2 589	8 835	3.99
COMMUNE6	106 304	3 020	7 038	2.84
<b>BAMAKO</b>	<b>348 330</b>	<b>13 825</b>	<b>40 235</b>	<b>3.97</b>
ABEIBARA	2 204	10	22	0.45
KIDAL	4 889	256	552	5.24
TESSALIT	3 868	62	111	1.60
TIN-ESSAKO	1 015	1	1	0.10
<b>KIDAL</b>	<b>11 975</b>	<b>329</b>	<b>686</b>	<b>2.75</b>
<b>Total Mali</b>	<b>2 817 118</b>	<b>105 800</b>	<b>270 604</b>	<b>3.76</b>

#### IV.4.3 Planning familial par structure par trimestre et par niveau 2006

CERCLE		TRIM 1	TRIM 2	TRIM 3	TRIM 4	TOTAL	TAUX
<b>KAYES</b> <i>387 045</i>	CS	1 757	3 748	3 026	2 363	10 894	2.81
	CSREF	276	236	228	215	955	0.25
	<b>TOTAL</b>	<b>2 033</b>	<b>3 984</b>	<b>3 254</b>	<b>2 578</b>	<b>11 849</b>	<b>3.06</b>
<b>KOULIKORO</b> <i>451 047</i>	CS	9 803	5 114	3 444	4 056	22 417	4.97
	CSREF	133	263	253	264	913	0.20
	<b>TOTAL</b>	<b>9 936</b>	<b>5 377</b>	<b>3 697</b>	<b>4 320</b>	<b>23 330</b>	<b>5.17</b>
<b>SIKASSO</b> <i>523 188</i>	CS	4 454	5 105	6 487	6 058	22 104	4.22
	CSREF	328	289	378	256	1 251	0.24
	<b>TOTAL</b>	<b>4 782</b>	<b>5 394</b>	<b>6 865</b>	<b>6 314</b>	<b>23 355</b>	<b>4.46</b>
<b>SEGOU</b> <i>472 340</i>	CS	3 876	5 240	5 404	5 101	19 621	4.15
	CSREF	61	86	169	159	475	0.10
	<b>TOTAL</b>	<b>3 937</b>	<b>5 326</b>	<b>5 573</b>	<b>5 260</b>	<b>20 096</b>	<b>4.25</b>
<b>MOPTI</b> <i>385 983</i>	CS	2 222	2 229	1 816	2 149	8 416	2.18
	CSREF	121	108	133	115	477	0.12
	<b>TOTAL</b>	<b>2 343</b>	<b>2 337</b>	<b>1 949</b>	<b>2 264</b>	<b>8 893</b>	<b>2.30</b>
<b>TOMBOUCT</b> <i>133 823</i>	CS	738	435	487	547	2 207	1.65
	CSREF	76	139	630	98	943	0.70
	<b>TOTAL</b>	<b>814</b>	<b>574</b>	<b>1 117</b>	<b>645</b>	<b>3 150</b>	<b>2.35</b>
<b>GAO</b> <i>103 387</i>	CS	118	193	163	181	655	0.63
	CSREF	45	103	94	76	318	0.31
	<b>TOTAL</b>	<b>163</b>	<b>296</b>	<b>257</b>	<b>257</b>	<b>973</b>	<b>0.94</b>
<b>BAMAKO</b> <i>348 330</i>	CS	2 299	2 868	2 471	2 571	10 209	2.93
	CSREF	759	893	965	999	3 616	1.04
	<b>TOTAL</b>	<b>3 058</b>	<b>3 761</b>	<b>3 436</b>	<b>3 570</b>	<b>13 825</b>	<b>3.97</b>
<b>KIDAL</b> <i>11 975</i>	CS	139	59	59	71	328	2.74
	CSREF	0	0	0	1	1	0.01
	<b>TOTAL</b>	<b>139</b>	<b>59</b>	<b>59</b>	<b>72</b>	<b>329</b>	<b>2.75</b>
Total général CS <i>2 817 118</i>	CS	24 991	23 357	23 097	96 851	3 44	
	CSREF	1 799	2 117	2 850	2 183	8 949	0.32
	<b>TOTAL</b>	<b>27 205</b>	<b>27 108</b>	<b>26 207</b>	<b>25 280</b>	<b>105 800</b>	<b>3.76</b>

Le taux d'utilisation des services PF a passé de 3.76 en 2006 contre 3.16 en 2005. Il faut noter une évolution en dents de scie d'année en année comme on le constate dans le tableau ci-dessous. Ce taux est largement en dessous des objectifs.

**Tableau XI : Evolution des Taux d'utilisation des services PF par région.Mali (2002- 2006)**

Tx PF (%)	Bamako	Kayes	KKoro	Sikasso	Ségou	Mopti	Tombouct	Gao	Kidal	Mali
1999	3,75	1,59	3,25	3,83	1,68	2,71	0,64	0,42	0,82	2,56
2000	4,57	1,29	2,46	3,29	1,86	2,76	0,75	0,34	2,83	2,46
2001	5,31	2,86	2,74	4,01	2,4	4,5	0,82	0,43	3,51	3,3
2002	4,29	2,17	2,94	4,02	2,78	3	1,05	0,33	2,41	2,98
2003	4,08	1,46	3,25	3,56	2,32	2,86	0,79	0,43	2,25	2,71
2004	3,82	1,52	2,26	3,49	2,43	1,55	1,06	0,33	1,30	2,36
2005	4,41	2,68	2,99	3,64	4,41	1,95	1,24	0,68	1,66	3,16
2006	3,97	3,06	5,17	4,46	4,25	2,30	2,35	0,94	2,75	3,76

Le faible taux de couverture en planification familiale s'expliquerait par :

- une insuffisance d'intégration des données des autres acteurs : ONG, privées, exemple initiative cercle de Niono ;
- une insuffisance dans l'organisation et la qualité des services;
- une insuffisance de personnel qualifié ;
- une insuffisance de CCC à l'endroit des populations et les barrières socio-culturelles/religieuses ;
- une faible implication des hommes à la PF.cf étude PF 2002 DNS

## IV.5. CONSULTATIONS CURATIVES

### IV.5.1 Consultations curatives dans les structures de 1er niveau (Du 01 Janvier 2006 au 31 Décembre 2006)

CERCLE	POPULATION	NOUVEAUX CAS	Nombre CONSULT.	NC/AN/Hbts
BAFOULABE	194 317	52 491	56 750	0.27
DIEMA	167 997	69 970	73 801	0.42
KAYES	395 327	153 330	169 542	0.39
KENIEBA	179 763	26 453	28 400	0.15
KITA	359 171	59 118	61 755	0.16
NIORO	201 213	49 067	52 805	0.24
YELIMANE	149 211	62 791	69 051	0.42
<b>KAYES</b>	<b>1 646 999</b>	<b>473 220</b>	<b>512 104</b>	<b>0.29</b>
BANAMBA	168 690	38 394	42 668	0.23
DIOILA	207 985	28 285	30 825	0.14
FANA	194 812	36 464	39 301	0.19
KANGABA	89 324	22 298	23 546	0.25
KATI	568 206	119 936	122 818	0.21
KOLOKANI	207 088	28 007	29 000	0.14
KOULIKORO	173 128	35 170	44 737	0.20
NARA	178 320	25 746	26 546	0.14
OUELESSEBOUGOU	131 797	24 461	29 365	0.19
<b>KOULIKORO</b>	<b>1 919 350</b>	<b>358 761</b>	<b>388 806</b>	<b>0.19</b>
BOUGOUNI	382 930	80 656	86 957	0.21
KADIOLO	164 124	53 954	70 833	0.33
KOLONDIÉBA	180 104	35 285	40 304	0.20
KOUTIALA	468 491	108 358	117 492	0.23
SELINGUE	81 829	11 172	12 126	0.14
SIKASSO	636 894	190 550	213 014	0.30
YANFOLILA	129 253	30 434	36 085	0.24
YOROSSO	182 708	44 385	68 816	0.24
<b>SIKASSO</b>	<b>2 226 333</b>	<b>554 794</b>	<b>645 627</b>	<b>0.25</b>
BARAOUELI	189 972	31 235	35 370	0.16
BLA	262 051	65 300	79 511	0.25
MACINA	190 405	40 034	44 800	0.21
MARKALA	171 241	28 742	31 350	0.17
NIONO	289 509	69 757	68 967	0.24
SAN	295 390	67 013	71 099	0.23
SEGOU	412 546	116 177	134 303	0.28
TOMINIAN	198 842	36 156	51 174	0.18
<b>SEGOU</b>	<b>2 009 956</b>	<b>454 414</b>	<b>516 574</b>	<b>0.23</b>

CERCLE	POPULATION	NOUVEAUX CAS	Nombre CONSULT.	NC/AN/Hbts
BANDIAGARA	268 101	24 743	25 733	0.09
BANKASS	248 066	21 656	23 176	0.09
DJENNE	174 625	30 671	31 622	0.18
DOUENTZA	148 563	25 907	26 836	0.17
KORO	315 540	40 623	44 777	0.13
MOPTI	267 090	54 106	66 243	0.20
TENENKOU	132 758	26 451	28 828	0.20
YOUWAROU	87 737	5 415	6 035	0.06
<b>MOPTI</b>	<b>1 642 480</b>	<b>229 572</b>	<b>253 250</b>	<b>0.14</b>
DIRE	100 354	19 545	21 762	0.19
GOUNDAM	155 279	17 130	18 826	0.11
GOURMA-	80 597	22 718	24 377	0.28
NIAFUNKE	146 249	18 979	20 637	0.13
TOMBOUCTOU	86 979	38 341	42 457	0.44
<b>TOMBOUCTO</b>	<b>569 458</b>	<b>116 713</b>	<b>128 059</b>	<b>0.20</b>
ANSONGO	90 711	9 707	10 298	0.11
BOUREM	84 867	19 244	19 823	0.23
GAO	187 651	31 390	35 593	0.17
MENAKA	76 716	5 464	5 828	0.07
<b>GAO</b>	<b>439 945</b>	<b>65 805</b>	<b>71 542</b>	<b>0.15</b>
COMMUNE1	279 605	65 467	78 972	0.23
COMMUNE2	143 159	88 716	93 031	0.62
COMMUNE3	98 959	39 461	46 738	0.40
COMMUNE4	231 803	47 499	57 868	0.20
COMMUNE5	276 373	82 302	92 959	0.30
COMMUNE6	452 357	96 291	120 936	0.21
<b>BAMAKO</b>	<b>1 482 256</b>	<b>419 736</b>	<b>490 504</b>	<b>0.28</b>
ABEIBARA	9 378	3 302	3 480	0.35
KIDAL	20 803	9 014	9 294	0.43
TESSALIT	16 459	3 669	3 672	0.22
TIN-ESSAKO	4 318	0	0	0.00
<b>KIDAL</b>	<b>50 958</b>	<b>15 985</b>	<b>16 446</b>	<b>0.31</b>
<b>Total Mali</b>	<b>11 987 735</b>	<b>2 689 000</b>	<b>3 022 912</b>	<b>0.22</b>

## IV.5.2 Consultations curatives dans les structures tous niveaux (Du 01 Janvier 2006

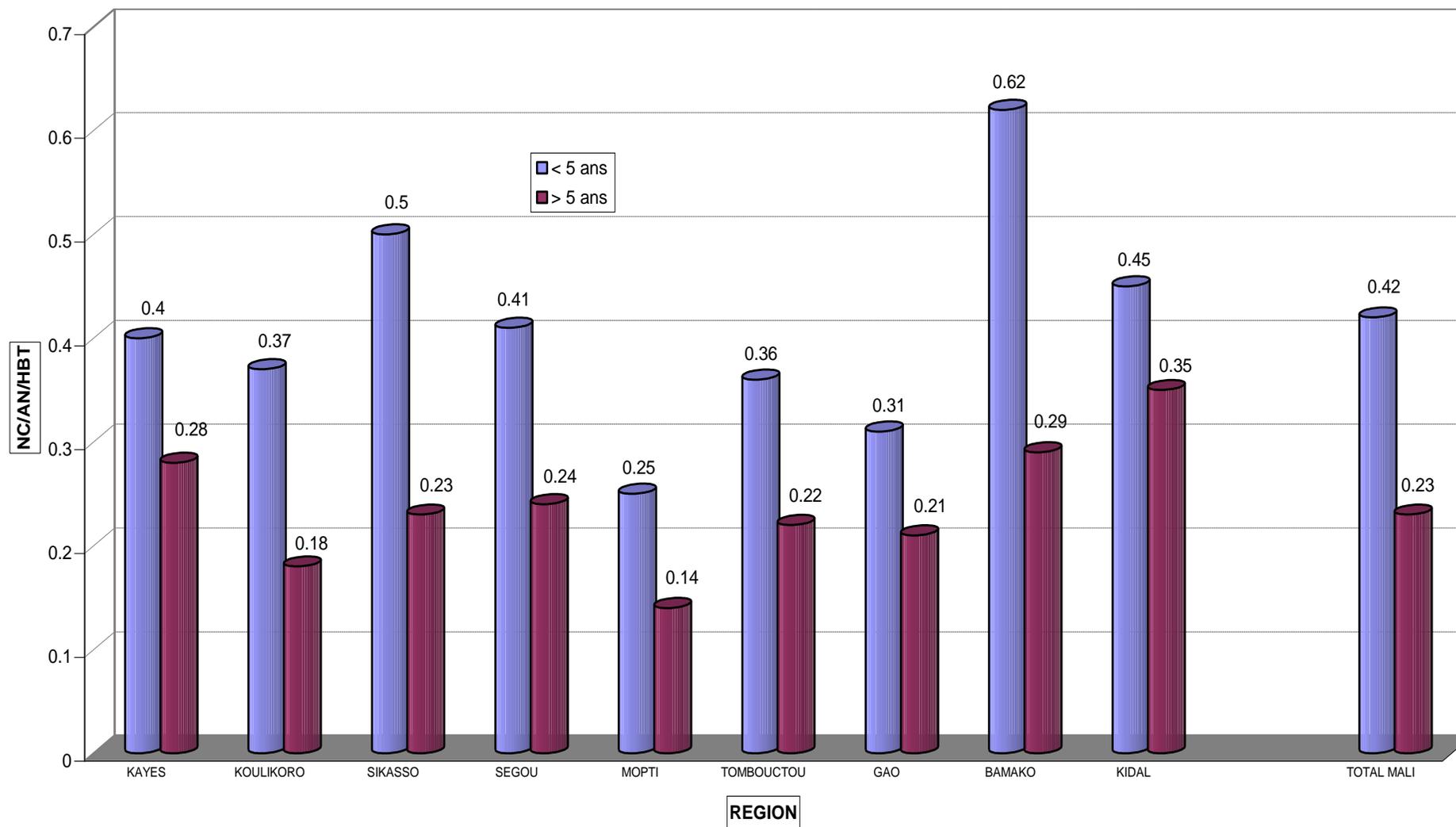
au 31 Décembre 2006)

CERCLE	Population	<5 ans	Taux	>5 ans	Taux	Total	NC/an /Hbts
BAFOULABE	194 317	15 214	<b>0.43</b>	39 409	<b>0.25</b>	54 623	<b>0.28</b>
DIEMA	167 997	19 915	<b>0.66</b>	55 856	<b>0.41</b>	75 771	<b>0.45</b>
KAYES	395 327	32 273	<b>0.45</b>	125 866	<b>0.39</b>	158 139	<b>0.40</b>
KENIEBA	179 763	8 058	<b>0.25</b>	18 395	<b>0.12</b>	26 453	<b>0.15</b>
KITA	359 171	17 178	<b>0.27</b>	49 457	<b>0.17</b>	66 635	<b>0.19</b>
NIORO	201 213	11 804	<b>0.33</b>	40 704	<b>0.25</b>	52 508	<b>0.26</b>
YELIMANE	149 211	14 988	<b>0.56</b>	49 809	<b>0.41</b>	64 797	<b>0.43</b>
<b>KAYES</b>	<b>1 646 999</b>	<b>119 430</b>	<b>0.40</b>	<b>379 496</b>	<b>0.28</b>	<b>498 926</b>	<b>0.30</b>
BANAMBA	168 690	13 504	<b>0.44</b>	29 873	<b>0.22</b>	43 377	<b>0.26</b>
DIOILA	207 985	11 387	<b>0.30</b>	28 582	<b>0.17</b>	39 969	<b>0.19</b>
FANA	194 812	10 122	<b>0.29</b>	32 096	<b>0.20</b>	42 218	<b>0.22</b>
KANGABA	89 324	9 778	<b>0.61</b>	15 738	<b>0.21</b>	25 516	<b>0.29</b>
KATI	568 206	42 257	<b>0.41</b>	84 262	<b>0.18</b>	126 519	<b>0.22</b>
KOLOKANI	207 088	10 062	<b>0.27</b>	20 775	<b>0.12</b>	30 837	<b>0.15</b>
KOULIKORO	173 128	13 224	<b>0.42</b>	28 811	<b>0.20</b>	42 035	<b>0.24</b>
NARA	178 320	7 556	<b>0.24</b>	26 757	<b>0.18</b>	34 313	<b>0.19</b>
OUELESSEBOU	131 797	8 813	<b>0.37</b>	19 374	<b>0.18</b>	28 187	<b>0.21</b>
<b>KOULIKORO</b>	<b>1 919 350</b>	<b>126 703</b>	<b>0.37</b>	<b>286 268</b>	<b>0.18</b>	<b>412 971</b>	<b>0.22</b>
BOUGOUNI	382 930	25 690	<b>0.37</b>	58 657	<b>0.19</b>	84 347	<b>0.22</b>
KADIOLO	164 124	16 707	<b>0.57</b>	49 021	<b>0.36</b>	65 728	<b>0.40</b>
KOLON DIEBA	180 104	11 742	<b>0.36</b>	25 138	<b>0.17</b>	36 880	<b>0.20</b>
KOUTIALA	468 491	45 328	<b>0.54</b>	67 527	<b>0.18</b>	112 855	<b>0.24</b>
SELINGUE	81 829	5 046	<b>0.34</b>	12 658	<b>0.19</b>	17 704	<b>0.22</b>
SIKASSO	636 894	65 488	<b>0.57</b>	153 312	<b>0.29</b>	218 800	<b>0.34</b>
YANFOLILA	129 253	13 997	<b>0.60</b>	24 355	<b>0.23</b>	38 352	<b>0.30</b>
YOROSSO	182 708	17 904	<b>0.54</b>	33 722	<b>0.23</b>	51 626	<b>0.28</b>
<b>SIKASSO</b>	<b>2 226 333</b>	<b>201 902</b>	<b>0.50</b>	<b>424 390</b>	<b>0.23</b>	<b>626 292</b>	<b>0.28</b>
BARAOUELI	189 972	8 648	<b>0.25</b>	25 051	<b>0.16</b>	33 699	<b>0.18</b>
BLA	262 051	20 089	<b>0.43</b>	49 325	<b>0.23</b>	69 414	<b>0.26</b>
MACINA	190 405	13 314	<b>0.39</b>	29 714	<b>0.19</b>	43 028	<b>0.23</b>
MARKALA	171 241	12 200	<b>0.40</b>	33 487	<b>0.24</b>	45 687	<b>0.27</b>
NIONO	289 509	21 198	<b>0.41</b>	62 063	<b>0.26</b>	83 261	<b>0.29</b>
SAN	295 390	27 355	<b>0.51</b>	57 290	<b>0.24</b>	84 645	<b>0.29</b>
SEGOU	412 546	34 462	<b>0.46</b>	112 328	<b>0.33</b>	146 790	<b>0.36</b>
TOMINIAN	198 842	11 700	<b>0.33</b>	25 775	<b>0.16</b>	37 475	<b>0.19</b>
<b>SEGOU</b>	<b>2 009 956</b>	<b>148 966</b>	<b>0.41</b>	<b>395 033</b>	<b>0.24</b>	<b>543 999</b>	<b>0.27</b>

CERCLE	Population	<5 ans	Taux	>5 ans	Taux	Total	NC/an /Hbts
BANDIAGARA	268 101	9 496	<b>0.20</b>	21 194	<b>0.10</b>	30 690	<b>0.11</b>
BANKASS	248 066	6 933	<b>0.16</b>	18 309	<b>0.09</b>	25 242	<b>0.10</b>
DJENNE	174 625	9 697	<b>0.31</b>	23 804	<b>0.17</b>	33 501	<b>0.19</b>
DOUENTZA	148 563	7 342	<b>0.27</b>	22 849	<b>0.19</b>	30 191	<b>0.20</b>
KORO	315 540	13 479	<b>0.24</b>	32 286	<b>0.12</b>	45 765	<b>0.15</b>
MOPTI	267 090	17 912	<b>0.37</b>	40 856	<b>0.19</b>	58 768	<b>0.22</b>
TENENKOU	132 758	7 309	<b>0.31</b>	22 712	<b>0.21</b>	30 021	<b>0.23</b>
YOUWAROU	87 737	2 402	<b>0.15</b>	6 497	<b>0.09</b>	8 899	<b>0.10</b>
<b>MOPTI</b>	<b>1 642 480</b>	<b>74 570</b>	<b>0.25</b>	<b>188 507</b>	<b>0.14</b>	<b>263 077</b>	<b>0.16</b>
DIRE	100 354	7 111	<b>0.39</b>	20 085	<b>0.24</b>	27 196	<b>0.27</b>
GOUNDAM	155 279	5 538	<b>0.20</b>	14 796	<b>0.12</b>	20 334	<b>0.13</b>
GOURMA-	80 597	7 070	<b>0.49</b>	22 759	<b>0.34</b>	29 829	<b>0.37</b>
NIAFUNKE	146 249	6 954	<b>0.26</b>	17 452	<b>0.15</b>	24 406	<b>0.17</b>
TOMBOUCTO	86 979	10 499	<b>0.67</b>	29 138	<b>0.41</b>	39 452	<b>0.45</b>
<b>TOMBOUCTO</b>	<b>569 458</b>	<b>37 172</b>	<b>0.36</b>	<b>104 230</b>	<b>0.22</b>	<b>141 217</b>	<b>0.25</b>
ANSONGO	90 711	2 893	<b>0.18</b>	12 623	<b>0.17</b>	15 516	<b>0.17</b>
BOUREM	84 867	5 717	<b>0.37</b>	22 314	<b>0.32</b>	28 031	<b>0.33</b>
GAO	187 651	12 737	<b>0.38</b>	31 650	<b>0.21</b>	44 387	<b>0.24</b>
MENAKA	76 716	2 815	<b>0.20</b>	10 286	<b>0.16</b>	13 101	<b>0.17</b>
<b>GAO</b>	<b>439 945</b>	<b>24 162</b>	<b>0.31</b>	<b>76 873</b>	<b>0.21</b>	<b>101 035</b>	<b>0.23</b>
COMMUNE1	279 605	30 064	<b>0.60</b>	58 231	<b>0.25</b>	88 295	<b>0.32</b>
COMMUNE2	143 159	27 819	<b>1.08</b>	75 502	<b>0.64</b>	103 321	<b>0.72</b>
COMMUNE3	98 959	11 736	<b>0.66</b>	32 698	<b>0.40</b>	44 434	<b>0.45</b>
COMMUNE4	231 803	22 872	<b>0.55</b>	45 914	<b>0.24</b>	68 786	<b>0.30</b>
COMMUNE5	276 373	35 777	<b>0.72</b>	66 166	<b>0.29</b>	101 943	<b>0.37</b>
COMMUNE6	452 357	36 778	<b>0.45</b>	76 495	<b>0.21</b>	113 273	<b>0.25</b>
<b>BAMAKO</b>	<b>1 482 256</b>	<b>165 046</b>	<b>0.62</b>	<b>355 006</b>	<b>0.29</b>	<b>520 052</b>	<b>0.35</b>
ABEIBARA	9 378	598	<b>0.35</b>	3 227	<b>0.42</b>	3 825	<b>0.41</b>
KIDAL	20 803	2 653	<b>0.71</b>	7 567	<b>0.44</b>	10 220	<b>0.49</b>
TESSALIT	16 459	655	<b>0.22</b>	3 176	<b>0.24</b>	3 831	<b>0.23</b>
TIN-ESSAKO	4 318	186	<b>0.24</b>	550	<b>0.16</b>	736	<b>0.17</b>
<b>KIDAL</b>	<b>50 958</b>	<b>4 092</b>	<b>0.45</b>	<b>14 520</b>	<b>0.35</b>	<b>18 612</b>	<b>0.37</b>
<b>Total Mali</b>	<b>11 987 735</b>	<b>902 043</b>	<b>0.42</b>	<b>2 224 323</b>	<b>0.23</b>	<b>3 126 181</b>	<b>0.26</b>

**Graphique 7 : Taux d'utilisation de la consultation curative (NC/HBT)**

**PAR TRANCHES D'AGE ET PAR REGION - MALI – 2006**



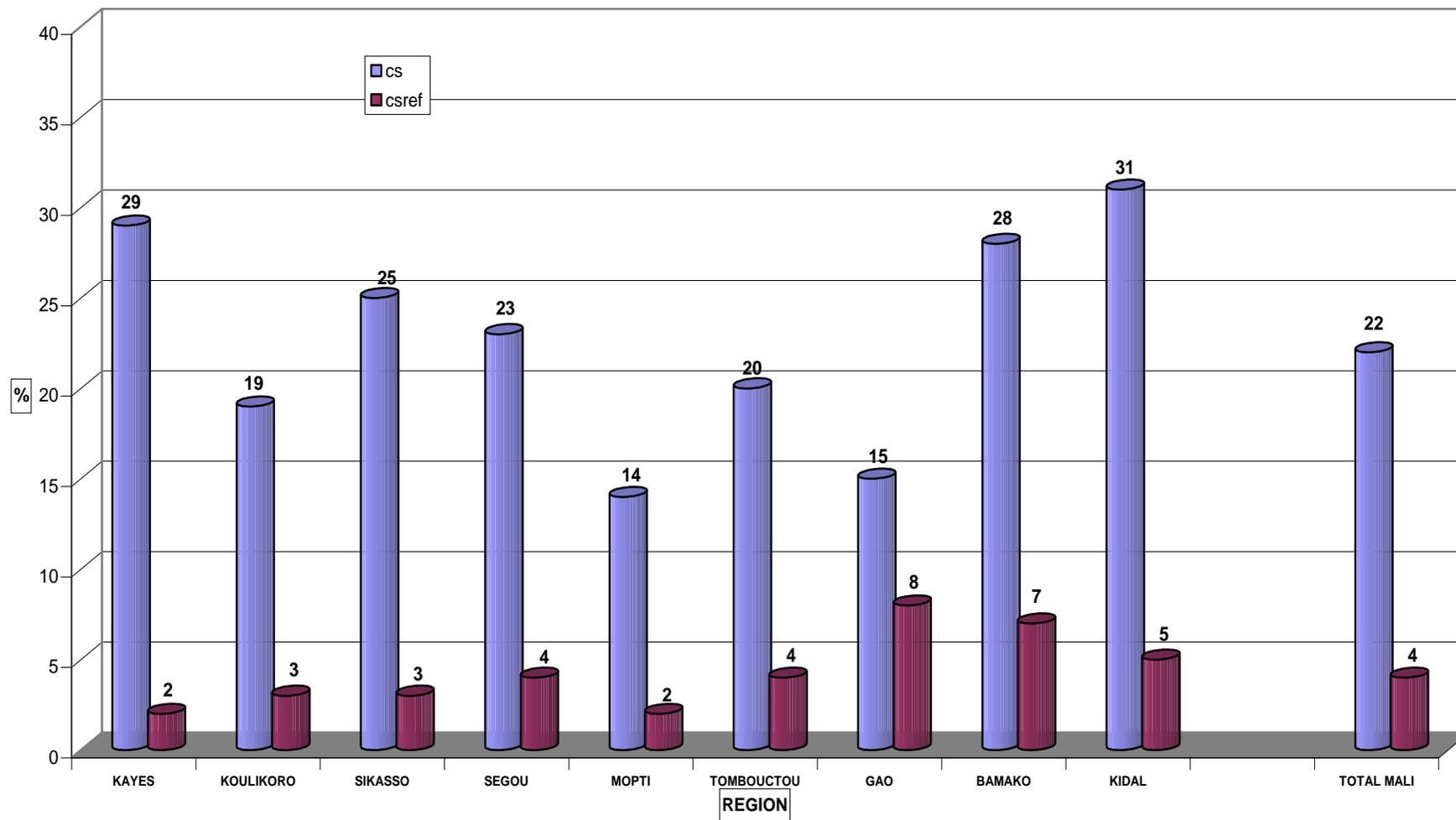


#### IV.5.2 Consultations curatives : nouveaux cas par trimestre et par niveau en 2006

REGION		TRIM 1	TRIM 2	TRIM 3	TRIM 4	TOTAL	TAUX
KAYES <i>1 646 999</i>	CS	100 718	101 360	120 210	150 932	473 220	29
	CSREF	6 708	6 097	5 644	7 257	25 706	2
	<b>TOTAL</b>	<b>107 426</b>	<b>107 457</b>	<b>125 854</b>	<b>158 189</b>	<b>498 926</b>	<b>30</b>
KOULIKORO <i>1 919 350</i>	CS	69 597	78 135	97 528	113 501	358 761	19
	CSREF	12 170	12 806	13 775	15 459	54 210	3
	<b>TOTAL</b>	<b>81 767</b>	<b>90 941</b>	<b>111 303</b>	<b>128 960</b>	<b>412 971</b>	<b>22</b>
SIKASSO <i>2 226 333</i>	CS	126 443	109 917	155 719	162 715	554 794	25
	CSREF	16 463	13 424	19 208	22 403	71 498	3
	<b>TOTAL</b>	<b>142 906</b>	<b>123 341</b>	<b>174 927</b>	<b>185 118</b>	<b>626 292</b>	<b>28</b>
SEGOU <i>2 009 956</i>	CS	105 868	89 994	115 485	143 067	454 414	23
	CSREF	22 473	22 466	16 004	28 642	89 585	4
	<b>TOTAL</b>	<b>128 341</b>	<b>112 460</b>	<b>131 489</b>	<b>171 709</b>	<b>543 999</b>	<b>27</b>
MOPTI <i>1 642 480</i>	CS	53 681	50 613	63 318	61 960	229 572	14
	CSREF	8 104	6 727	8 151	10 523	33 505	2
	<b>TOTAL</b>	<b>61 785</b>	<b>57 340</b>	<b>71 469</b>	<b>72 483</b>	<b>263 077</b>	<b>16</b>
TOMBOUCTOU <i>569 458</i>	CS	28 907	29 051	27 801	30 954	116 713	20
	CSREF	7 136	5 670	5 174	6 524	24 504	4
	<b>TOTAL</b>	<b>36 043</b>	<b>34 721</b>	<b>32 975</b>	<b>37 478</b>	<b>141 217</b>	<b>25</b>
GAO <i>439 945</i>	CS	18 987	16 973	15 499	14 346	65 805	15
	CSREF	7 278	13 423	6 630	7 899	35 230	8
	<b>TOTAL</b>	<b>26 265</b>	<b>30 396</b>	<b>22 129</b>	<b>22 245</b>	<b>101 035</b>	<b>23</b>
BAMAHO <i>1 482 256</i>	CS	85 871	95 829	118 275	119 761	419 736	28
	CSREF	20 658	23 082	27 565	29 011	100 316	7
	<b>TOTAL</b>	<b>106 529</b>	<b>118 911</b>	<b>145 840</b>	<b>148 772</b>	<b>520 052</b>	<b>35</b>
KIDAL <i>50 958</i>	CS	5 516	4 385	2 459	3 625	15 985	31
	CSREF	477	280	864	1 006	2 627	5
	<b>TOTAL</b>	<b>5 993</b>	<b>4 665</b>	<b>3 323</b>	<b>4 631</b>	<b>18 612</b>	<b>37</b>
Total Mali <i>11 987 735</i>	CS	595 588	576 257	716 294	800 861	2 689 000	22
	CSREF	101 467	103 975	103 015	128 724	437 181	4
	<b>TOTAL</b>	<b>697 055</b>	<b>680 232</b>	<b>819 309</b>	<b>929 585</b>	<b>3 126 181</b>	<b>26</b>

Graphique 8 : Consultations curatives (du 01 janvier 2006 au 31 décembre 2006)

TAUX D'UTILISATION PAR NIVEAU



En 2006, nous avons enregistré une couverture en consultation curative de 0,26 NC/hbt/an. Cette couverture est nettement plus élevée dans la tranche d'âge de moins de cinq ans (0,42 NC/hbts /an) que dans celle de 5 ans et plus (0,23 NC/hbt /an) confirmant ainsi le constat que les structures de santé sont surtout utilisées par les enfants et les femmes qui les accompagnent.

Les plus fortes couvertures, atteignant ou dépassant la moyenne nationale ont été enregistrées dans les régions de Kidal (0,37NC), le district de Bamako (0,35NC), Kayes (0,30NC), Sikasso (0,28NC) et Ségou (0,27NC). A l'opposé, les couvertures les plus basses ont été notées dans les régions de Mopti (0,16 NC), Gao (0,23NC) et Koulikoro (0,22 NC).

Certains cercles connaissent des taux de fréquentation particulièrement très bas (inférieurs à 0,15). Il s'agit notamment des cercles de :

- Bankass (0,10), Bandiagara (0,11), Youwarou (0,10) dans la région de Mopti ;
- Goundam (0,13) dans la région de Tombouctou ;

**Tableau XII : Evolution de la consultation curative (NC/Hbt/an) par région.Mali (2000-2006)**

Consultation Curative NC/Hbt	Bamako	Kayes	Koulikoro	Sikasso	Segou	Mopti	Tombouctou	Gao	Kidal	Mali
2000	0,26	0,15	0,12	0,19	0,18	0,12	0,16	0,14	0,35	0,17
2001	0,35	0,21	0,12	0,21	0,20	0,16	0,16	0,14	0,32	0,20
2002	0,32	0,19	0,15	0,26	0,25	0,15	0,18	0,14	0,32	0,21
2003	0,39	0,24	0,14	0,26	0,22	0,16	0,21	0,19	0,30	0,23
2004	0,35	0,26	0,16	0,31	0,26	0,16	0,20	0,18	0,38	0,25
2005	0,37	0,28	0,19	0,29	0,27	0,16	0,22	0,19	0,41	0,26
2006	0,35	0,30	0,22	0,28	0,27	0,16	0,25	0,23	0,37	0,26

Par ailleurs, d'autres cercles enregistrent des taux de fréquentation particulièrement élevés (supérieurs à 0,39). Il s'agit surtout des cercles de :

- Diéma (0,45, Yélimané (0,43) et Kayes (0,40) dans la région de Kayes ;
- Kadiolo (0,40) dans la région de Sikasso ;
- Tombouctou (0,45) dans la région de Tombouctou ;
- Communes 2 (0,72) et 3 (0,45) du district de Bamako ;
- Abeibara (0,41) (0,49) et Kidal (0,49) (0,41) dans la région de Kidal.

Ces couvertures élevées notées dans ces localités seraient liées : au financement/application de la stratégie avancée, équipe mobile polyvalente ; une meilleure acceptabilité des soins curatifs et ou la prise

en compte du phénomène d'attractivité (cf Commune 2 et 5 du district de Bamako).

## V. MORBIDITE/ MORTALITE

## V.1. Les causes de consultation

### CAS PAR PATHOLOGIE, PAR TRANCHES D'AGE ET PAR SEXE

Du 01 Janvier 2006 au 31 Décembre 2006

<i>AFFECTION</i>	<i>M_0_11MOIS</i>	<i>F_0_11MOIS</i>	<i>M_1_4ANS</i>	<i>F_1_4ANS</i>	<i>M_5_14ANS</i>	<i>F_5_14ANS</i>	<i>M_15ANSP</i>	<i>F_15ANSP</i>	<i>Total homme</i>	<i>Total femme</i>	<i>Total H+F</i>
Affections de la bouche et des dents	3 024	2 844	4 740	4 729	6 801	7 236	15 825	18 166	30 390	32 975	63 365
Affections oculaires	4 034	4 317	4 894	4 990	7 734	7 582	17 195	17 031	33 857	33 920	67 777
Autres pathologies médicales	25 906	24 312	38 897	33 749	51 030	51 335	157 341	228 718	273 174	338 114	611 288
Choléra	0	0	12	16	5	12	1	15	18	43	61
Diarrhée présumée infectieuse en dehors du choléra	20 790	18 148	28 470	22 767	12 691	12 018	19 015	22 351	80 966	75 284	156 250
Dracunculose	25	32	50	47	135	119	222	277	432	475	907
Fièvre Paludisme (paludisme Présumé)	54 953	51 871	120 918	104 753	120 646	113 094	198 525	257 832	495 042	527 550	1 022 592
Hématurie (bilharziose urinaire)	84	54	1 015	795	6 230	3 072	6 977	3 339	14 306	7 260	21 566
IRA Hautes (angine, Otitte, Tracheite)	12 797	11 978	16 434	17 499	16 290	15 761	22 114	24 226	67 635	69 464	137 099
Malnutrition proteino-calorique	2 740	3 294	8 368	7 475	1 720	1 222	1 037	1 501	13 865	13 492	27 355
Méningite cérébrospinale	72	25	59	52	167	116	111	104	409	297	706
Paralysie Flasque Aigue	0	1	14	7	11	3	6	4	31	15	46
Plaies, Traumatismes, Brulures	5 100	4 860	14 087	12 645	31 539	22 120	61 945	39 898	112 671	79 523	192 194
Poliomyélite	54	49	87	72	18	11	27	27	186	159	345
Rougeole	15	10	13	25	28	17	30	25	86	77	163

<i>AFFECTION</i>	<i>M_0_11MOIS</i>	<i>F_0_11MOIS</i>	<i>M_1_4ANS</i>	<i>F_1_4ANS</i>	<i>M_5_14ANS</i>	<i>F_5_14ANS</i>	<i>M_15ANSP</i>	<i>F_15ANSP</i>	<i>Total homme</i>	<i>Total femme</i>	<i>Total H+F</i>
SIDA	12	5	14	10	36	35	666	994	728	1 044	1 772
Syphilis endémique	69	92	344	414	945	1 064	3 281	4 604	4 639	6 174	10 813
Tétanos	8	7	0	1	12	7	13	17	33	32	65
Toux < 15 jours,IRA Basses (Pneumonies)	25 508	23 842	34 678	30 461	27 902	25 033	39 558	41 395	127 646	120 731	248 377
Toux > 15 jours (Tuberculose)	142	107	192	199	536	500	3 841	3 058	4 711	3 864	8 575
Trachome	18	33	70	80	192	165	426	455	706	733	1 439
Troubles liés à la grossesse	0	0	0	0	0	653	4	40 318	4	40 971	40 975
Troubles liés à l'accouchement et au post partum	0	0	0	0	0	289	148	9 457	148	9 746	9 894
Ulcération génitale	58	77	49	179	252	1 411	4 088	21 423	4 447	23 090	27 537
Urétrite aigue	147	79	256	184	1 573	1 180	13 688	13 578	15 664	15 021	30 685
<b>Total général</b>	<b>155 595</b>	<b>146 037</b>	<b>273 766</b>	<b>241 149</b>	<b>286 517</b>	<b>264 055</b>	<b>566 089</b>	<b>748 813</b>	<b>1 281 967</b>	<b>1 400 054</b>	<b>2 682 021</b>

## V.2. Les causes de décès

### DECES PAR PATHOLOGIE, PAR TRANCHES D'AGE ET PAR SEXE

Du 01 Janvier 2006 au 31 Décembre 2006

<i>AFFECTION</i>	<i>M_0_11MOIS</i>	<i>F_0_11MOIS</i>	<i>M_1_4ANS</i>	<i>F_1_4ANS</i>	<i>M_5_14ANS</i>	<i>F_5_14ANS</i>	<i>M_15ANSP</i>	<i>F_15ANSP</i>	<i>Total Homme</i>	<i>Total femme</i>	<i>Total H+F</i>
Affections de la bouche et des dents	21	16	21	11	10	2	11	20	63	49	112
Affections oculaires	4	7	13	11	11	9	8	11	36	38	74
Autres pathologies médicales	83	80	112	94	84	68	558	652	837	894	1 731
choléra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Diarrhée présumée infectieuse en dehors du choléra	40	37	40	26	13	5	25	27	118	95	213
Dracunculose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fièvre Paludisme (paludisme présumé)	219	209	470	335	188	149	142	202	1 019	895	1 914
Hématurie (bilharziose urinaire)	0	0	0	0	6	1	5	7	11	8	19
IRA Hautes (angine, Otitte, Trachéite)	4	5	7	1	7	2	6	8	24	16	40
Malnutrition proteino-calorique	27	30	65	52	34	24	18	30	144	136	280
Méningite cérébrospinale	4	3	5	7	12	12	18	10	39	32	71
Paralysie Flasque Aigue	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Plaies, Traumatismes, Brulures	0	4	6	6	16	8	27	33	49	51	100
Poliomyélite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rougeole	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1

<i>AFFECTION</i>	<i>M_0_11MOIS</i>	<i>F_0_11MOIS</i>	<i>M_1_4ANS</i>	<i>F_1_4ANS</i>	<i>M_5_14ANS</i>	<i>F_5_14ANS</i>	<i>M_15ANSP</i>	<i>F_15ANSP</i>	<i>Total Homme</i>	<i>Total femme</i>	<i>Total H+F</i>
SIDA	1	0	0	0	1	0	16	26	18	26	44
Syphilis endémique	0	0	0	1	0	0	0	2	0	3	3
Tétanos	5	4	1	0	3	3	5	2	14	9	23
Toux < 15 jours,IRA Basses (Pneumonies)	29	33	28	23	11	3	35	23	103	82	185
Toux > 15 jours (Tuberculose)	1	0	0	0	0	1	32	12	33	13	46
Trachome	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Troubles liés à la grossesse	0	0	0	0	0	1	0	60	0	61	61
Troubles liés à l'accouchement et au post partum	0	0	0	0	0	0	0	81	0	81	81
Ulcération génitale	0	1	0	1	2	6	14	57	16	65	81
Urétrite aigue	1	1	2	0	6	0	33	11	42	12	54
<b>Total général</b>	<b>439</b>	<b>430</b>	<b>770</b>	<b>569</b>	<b>404</b>	<b>294</b>	<b>953</b>	<b>1 274</b>	<b>2 566</b>	<b>2 567</b>	<b>5 133</b>

Les six pathologies les plus fréquemment rencontrées dans les formations sanitaires sont dans l'ordre :

(1) la fièvre présumée palustre

\* (2) les autres pathologies médicales,

(3) la Toux < 15 jours et IRA basses,

(4) les plaies, brûlures et traumatismes,

(5) diarrhées présumées infectieuses et

(6) les IRA hautes.

L'ensemble de ces pathologies représente 88,28% des motifs de consultation. Nous retrouvons ainsi la même répartition quels que soient l'âge et le sexe pour les deux premières pathologies. Il y a une variabilité de ces motifs de consultation selon les tranches d'âges et le sexe. Chez les enfants moins de 5 ans le troisième rang est occupé par les IRA basses suivi de diarrhées infectueuses en dehors du choléra. Pour les enfants de plus de 5 ans et les adultes de sexe masculin la troisième cause de morbidité est les plaies traumatismes et brûlures cela n'est pas vérifié chez ceux du sexe féminin.

En valeurs absolues, les principales causes de mortalité enregistrées étaient les fièvres présumées palustres (1914 décès), les autres pathologies médicales (1731 décès), la malnutrition (280), la diarrhée présumée infectieuse (212), toux inférieures à 15 jours IRA Basses (185), les plaies Traumatismes (100).

---

\* (2) Autres pathologies médicales regroupent toutes les autres affections non listées sur le RTA.

### V.3. Les maladies infectieuses et parasitaires

Pour ce qui est des autres maladies infectieuses et parasitaires faisant l'objet de programmes de lutte, les résultats enregistrés de 2001 à nos jours sont les suivants :

**Tableau XIII : Evolution des maladies infectieuses prioritaires enregistrées au SLIS.  
Mali (2001-2006).**

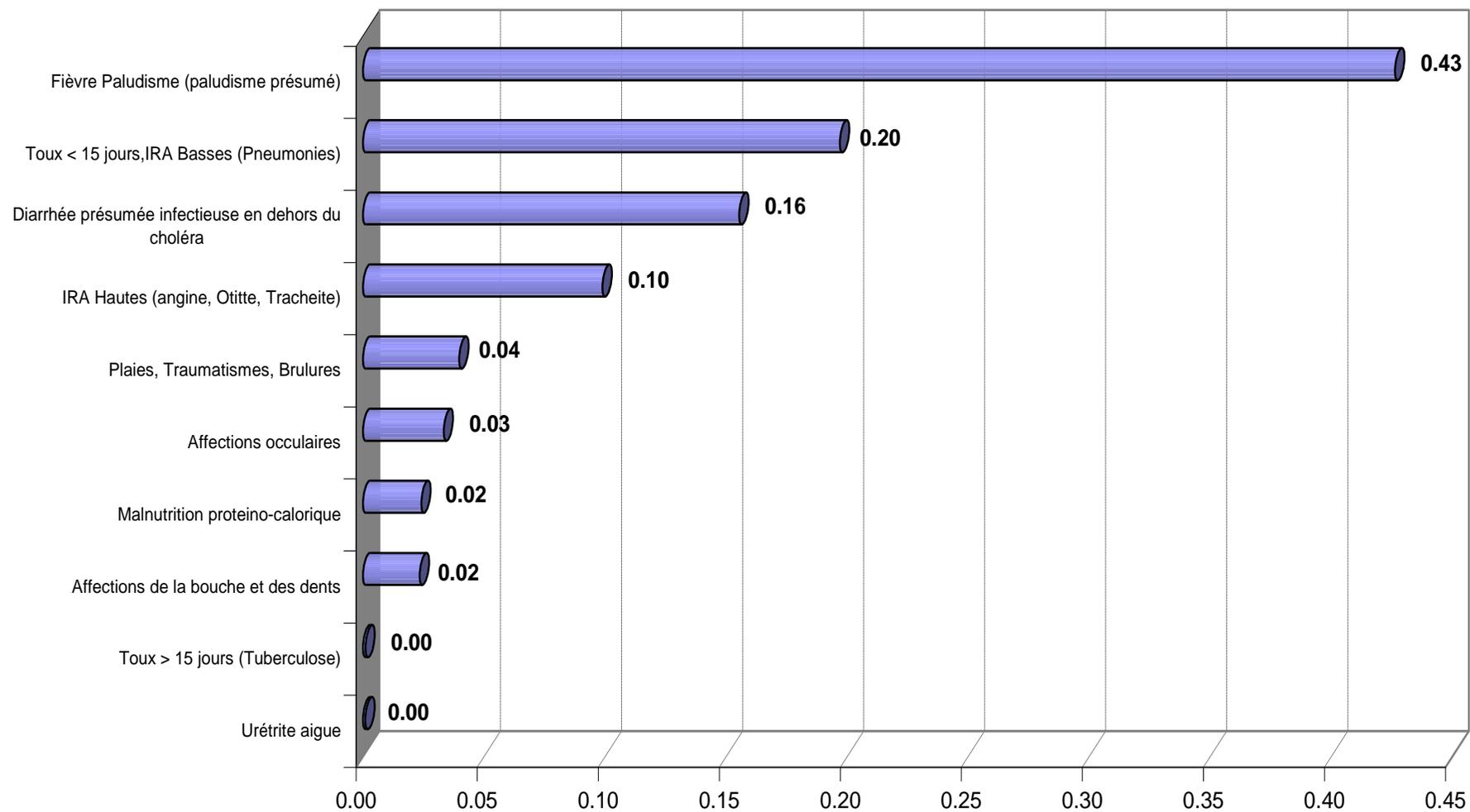
	Ver de Guinée	Hématurie (*BU)	*PFA	Sida	Syphilis endémique	Tétanos	Trachome
2001	6	19 927	12	1 025	8 029	138	2 260
2002	432	23 046	19	1 410	8 520	112	2 732
2003	482	22 100	24	2 018	10 886	99	3 029
2004	199	24 940	24	3 851	10 250	100	3 169
2005	548	22 788	54	1 585	10 716	175	2 109
2006	907	21 566	46	1 772	10 813	65	1 439

\*BU : Bilharziose urinaire

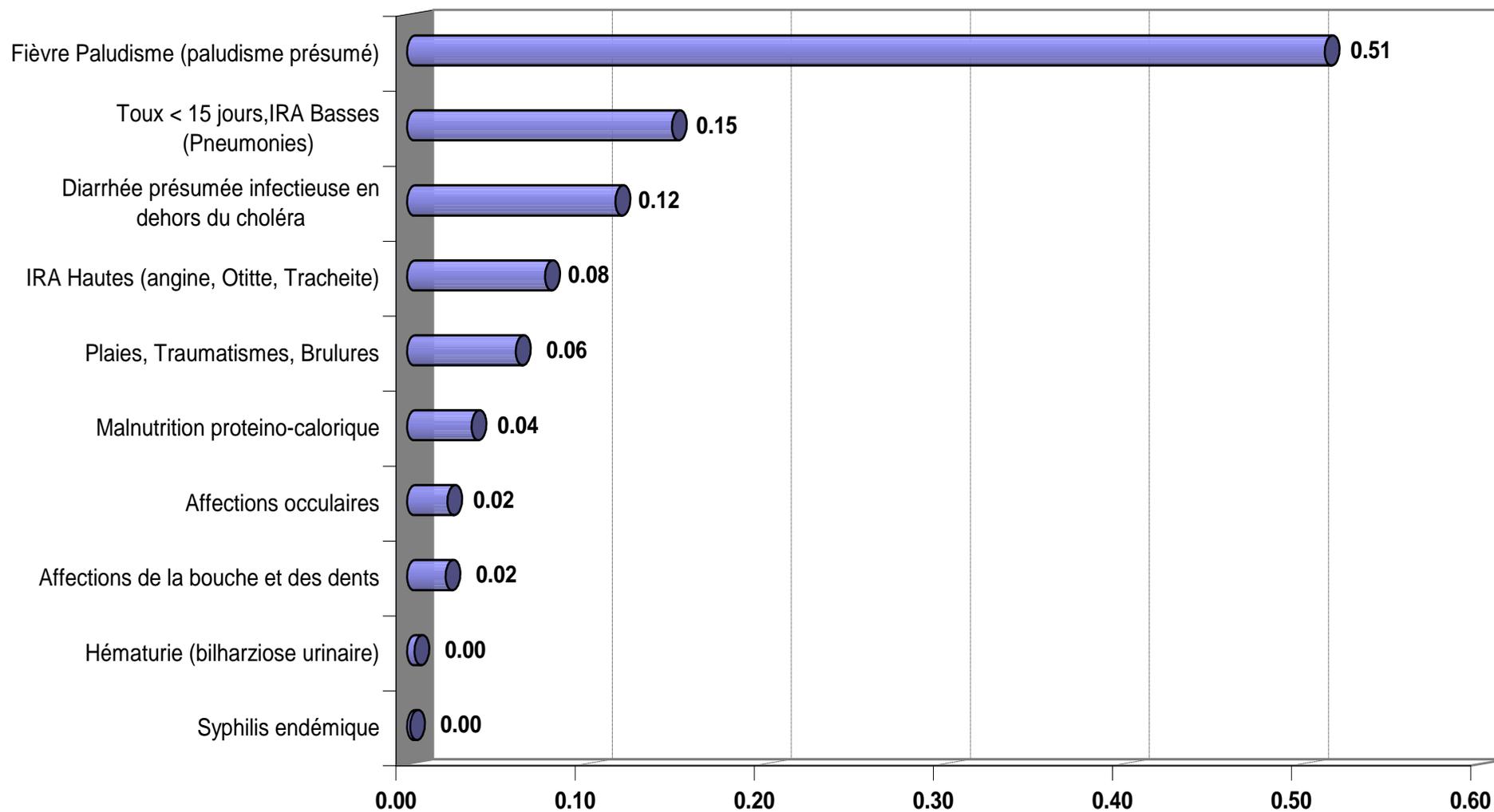
\*PFA : Paralysie Flasque Aiguë

En 2006, on note une augmentation de l'incidence de certaines pathologies par rapport à 2005. Il s'agit surtout du ver de guinée (907 cas vs 548), de la syphilis endémique (10 813 cas vs 10 716) et du Sida (1 772 cas vs 1 585). Par contre, nous constatons une diminution de l'incidence des hématuries (21 566 cas vs 22 788), des PFA (46 cas vs 54) du trachome (1 439 cas vs 2 109) et du Tétanos (65 cas vs 175). CfTableau XII ci- dessus.

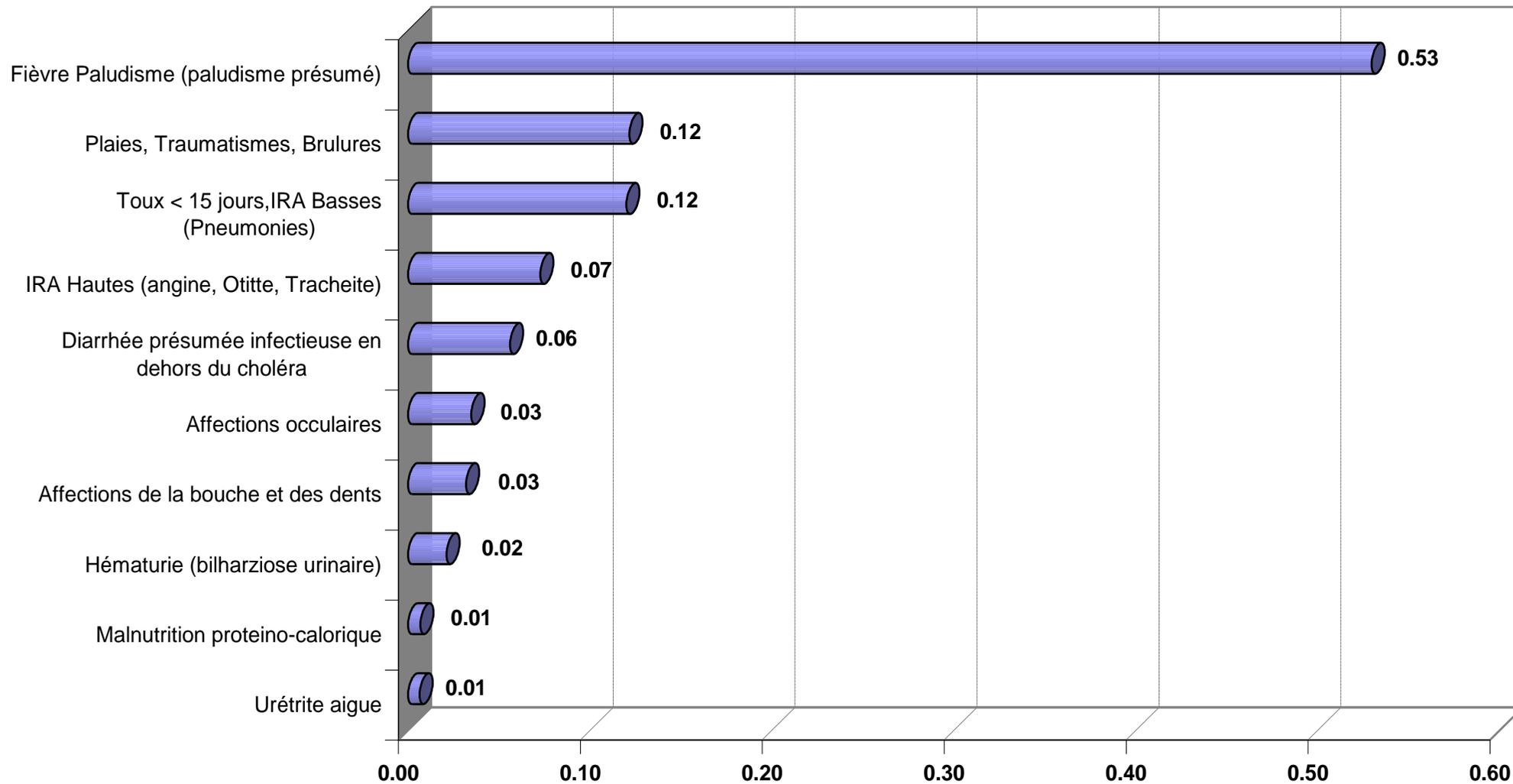
**Graphique 9 : Principales causes de consultations (%) chez les enfants de moins d'un an en 2006 au Mali**



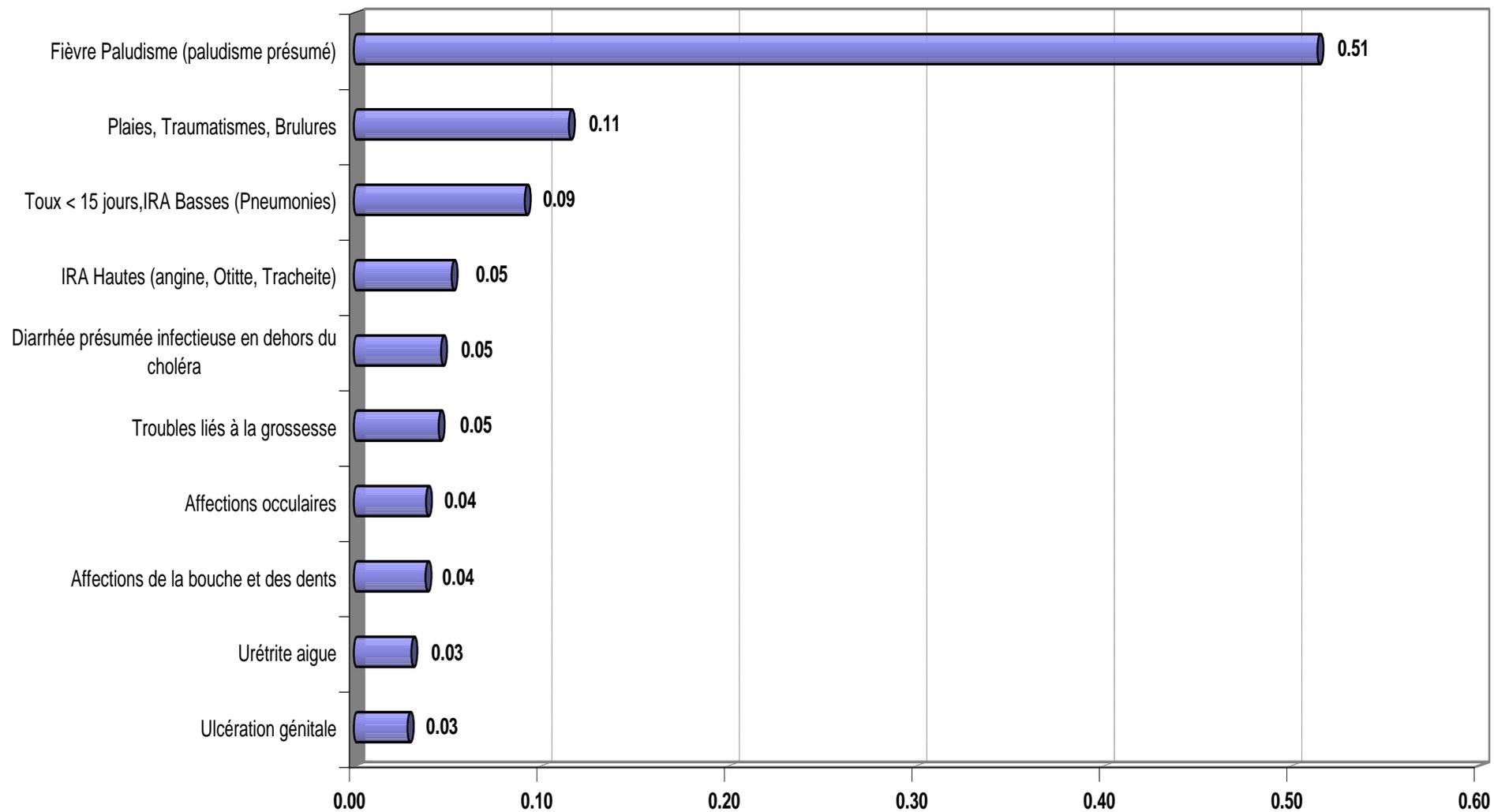
**Graphique 10** : principales causes de consultations (%) chez les enfants de 1 - 4 ans en 2006 au Mali



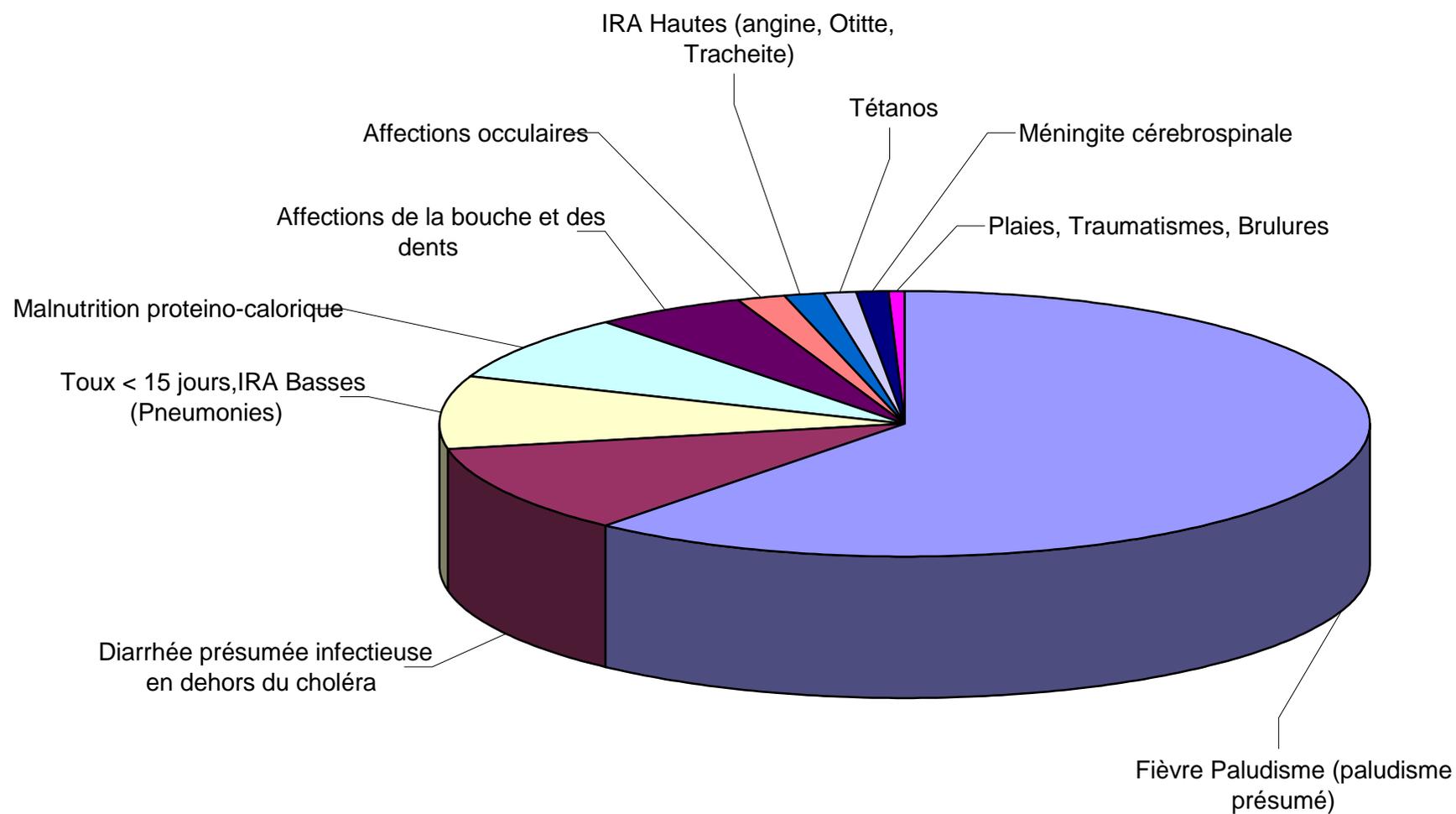
**Graphique 11** : Principales causes de consultations (%) chez les enfants de 5 - 14 ans en 2006 au Mali



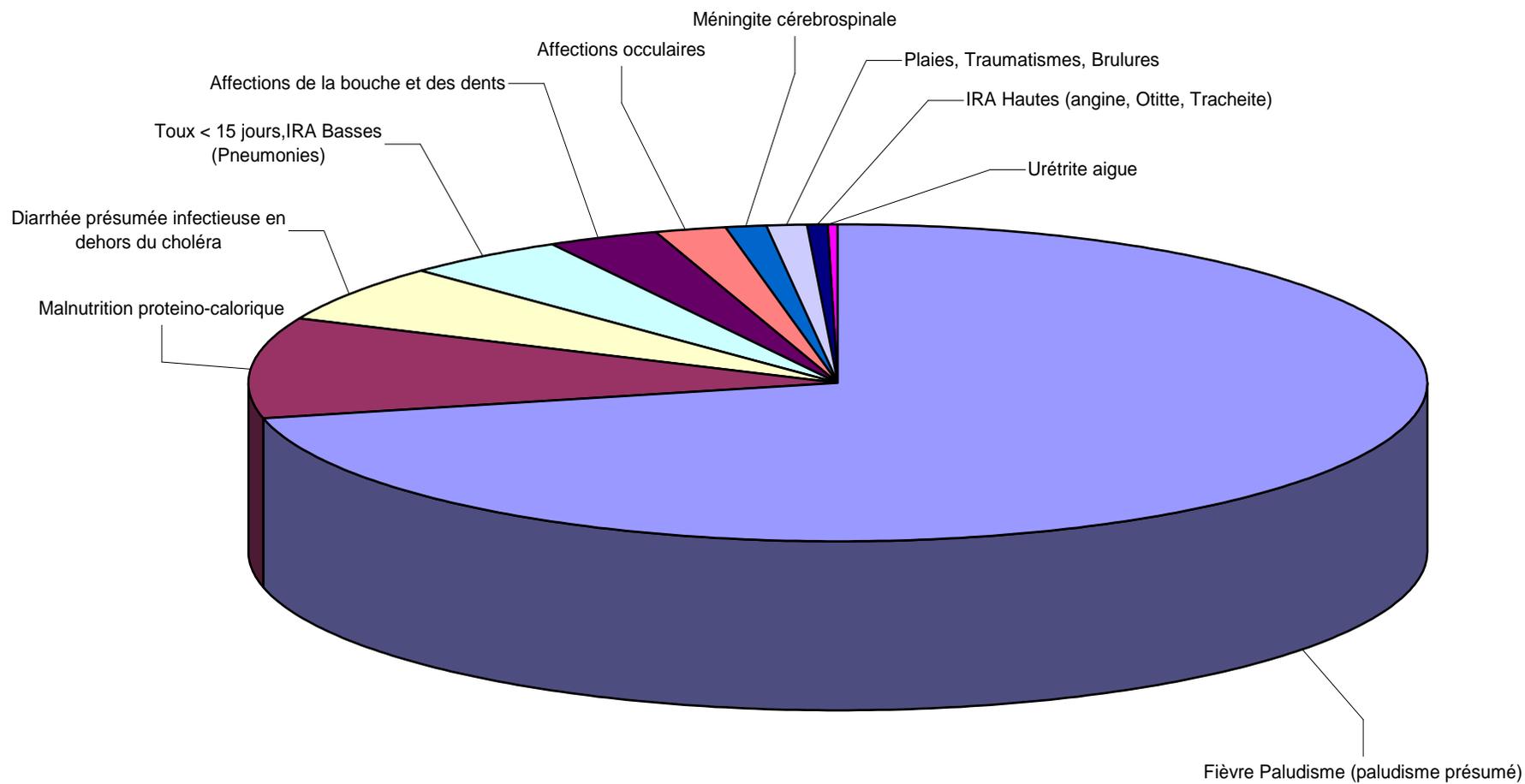
**Graphique 12** : Principales causes de consultations (%) adultes 15 ans et plus au Mali, 2006



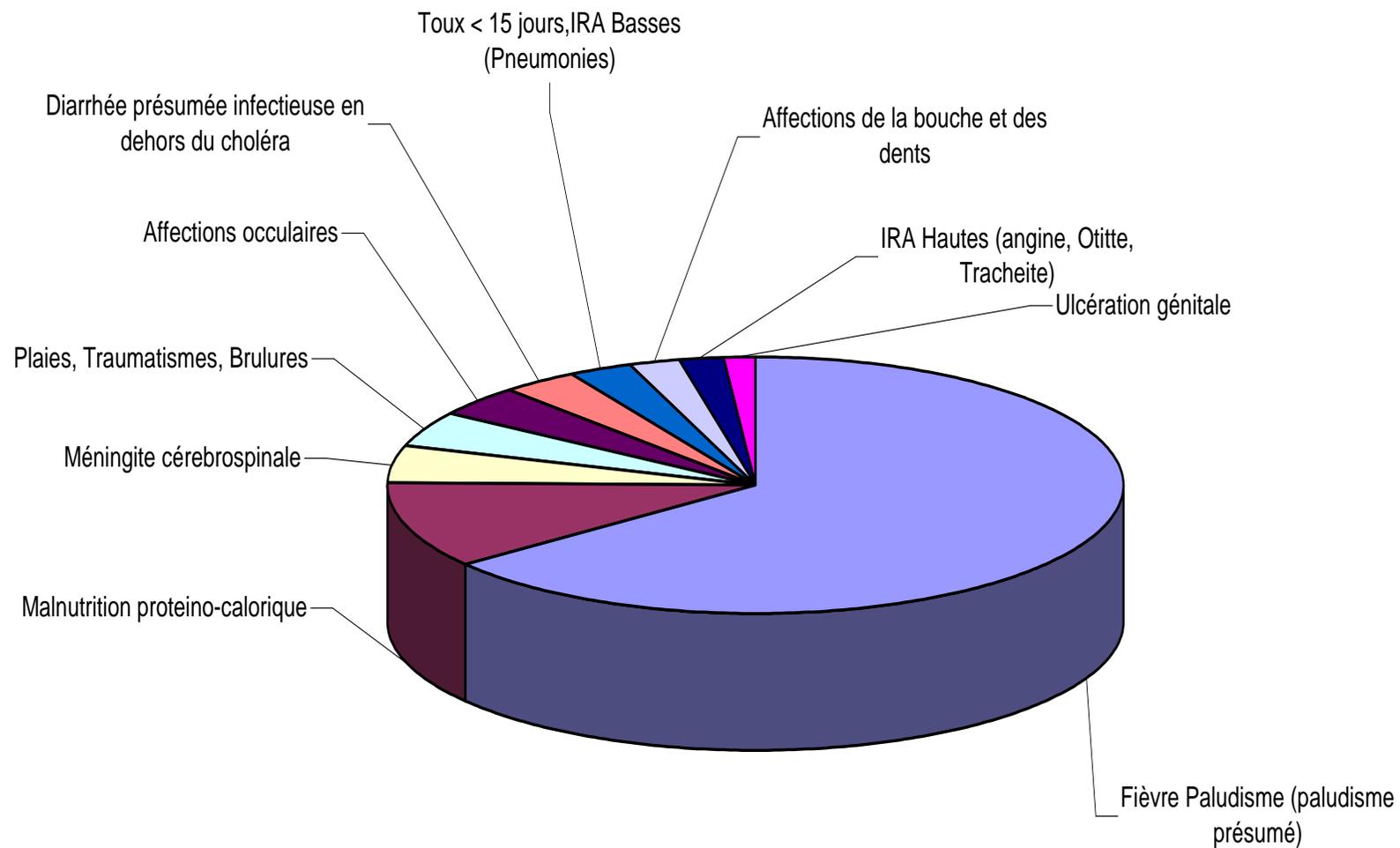
**Graphique 13 :** Mortalité proportionnelle des enfants de moins de 1 an au Mali en 2006



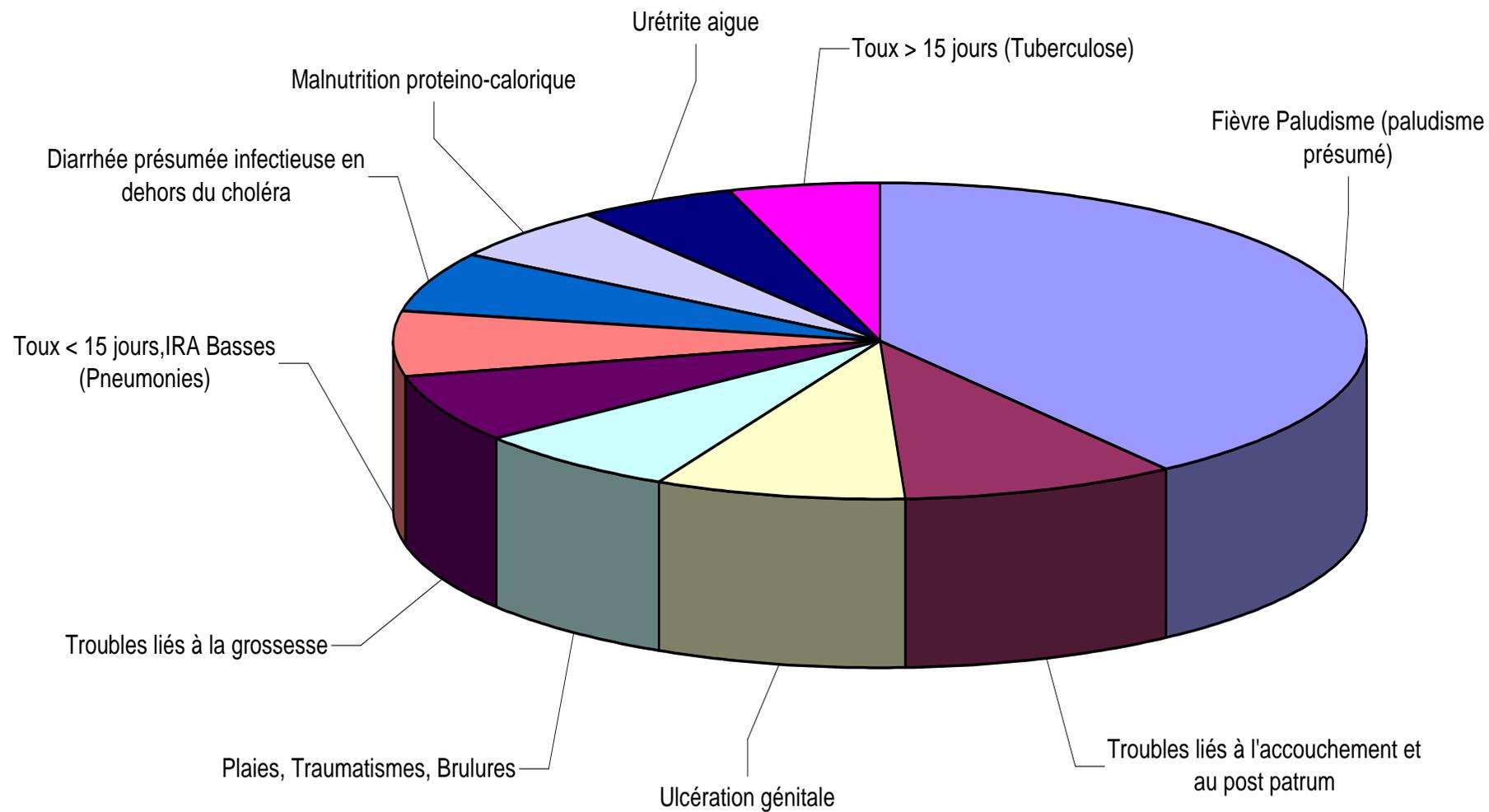
**Graphique 14 :** Mortalité proportionnelle des enfants de 1 - 4 ans au mali en 2006.



**Graphique 15 :** Mortalité proportionnelle des enfants de 5 - 14 ans au Mali en 2006



**Graphique 16 :** Mortalité proportionnelle à 15 ans et plus au Mali en 2006



## Fièvre Palustre

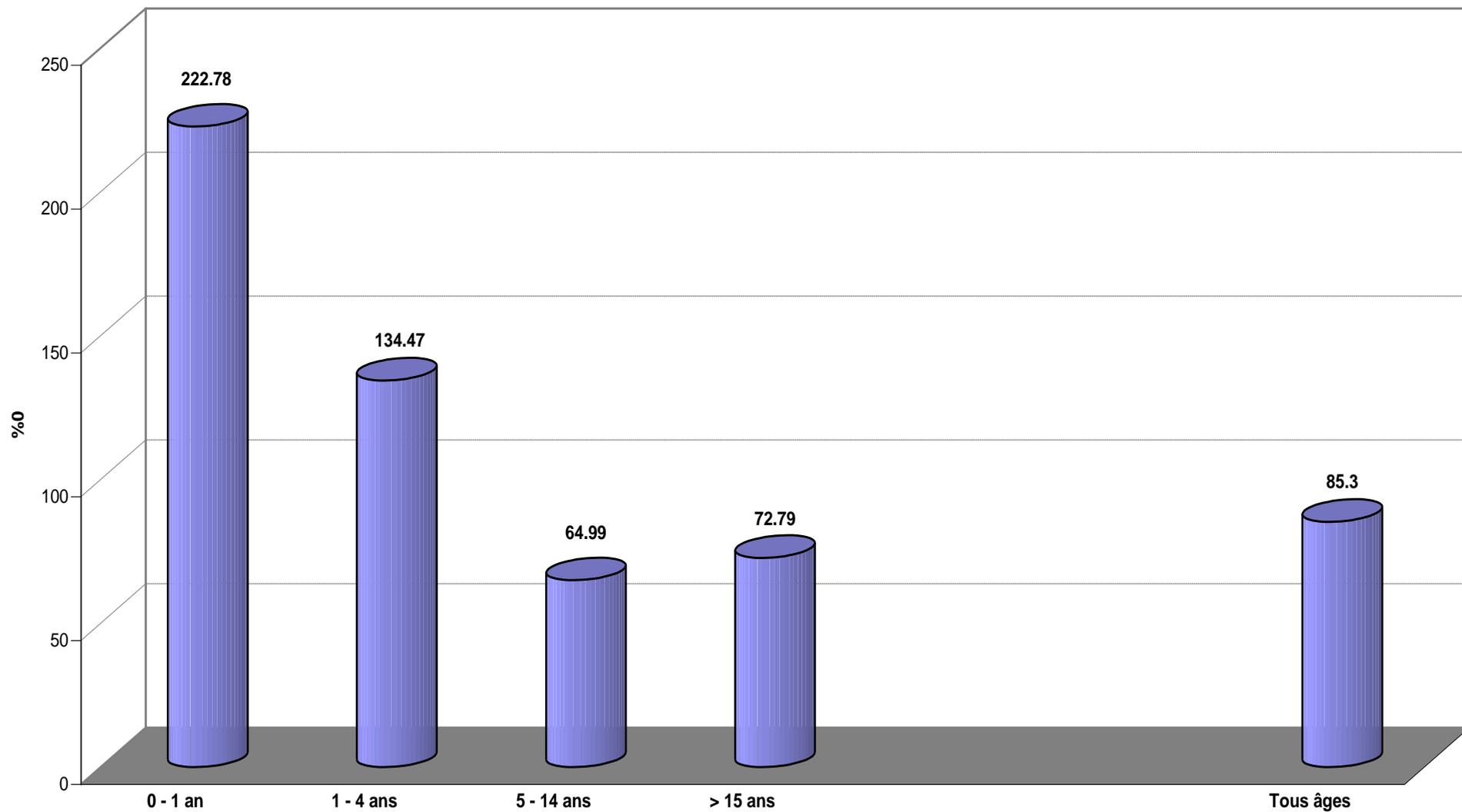
Du 01 Janvier 2006 au 31 Décembre 2006

CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	11 361	26 189	39 094	71 807	148 451
	<i>1646999</i> Décès	118	155	81	140	494
	<i>Incidence</i>	<b>172.45</b>	<b>113.58</b>	<b>79.12</b>	<b>83.36</b>	<b>90.13</b>
KOULIKORO	Cas	17 611	41 532	41 023	66 582	166 748
	<i>1919350</i> Décès	102	248	80	43	473
	<i>Incidence</i>	<b>229.39</b>	<b>154.56</b>	<b>71.24</b>	<b>66.33</b>	<b>86.88</b>
SIKASSO	Cas	25 104	50 629	40 975	79 913	196 621
	<i>2226333</i> Décès	87	124	49	27	287
	<i>Incidence</i>	<b>281.90</b>	<b>162.44</b>	<b>61.35</b>	<b>68.63</b>	<b>88.32</b>
SEGOU	Cas	19 749	42 956	42 949	80 256	185 910
	<i>2009956</i> Décès	40	163	71	70	344
	<i>Incidence</i>	<b>245.64</b>	<b>152.65</b>	<b>71.23</b>	<b>76.35</b>	<b>92.49</b>
MOPTI	Cas	10 829	17 669	20 753	30 149	79 400
	<i>1642480</i> Décès	58	91	34	23	206
	<i>Incidence</i>	<b>164.83</b>	<b>76.84</b>	<b>42.12</b>	<b>35.10</b>	<b>48.34</b>
TOMBOUCTOU	Cas	3 883	7 832	6 851	21 948	40 514
	<i>569458</i> Décès	3	9	6	9	27
	<i>Incidence</i>	<b>170.47</b>	<b>98.24</b>	<b>40.10</b>	<b>73.69</b>	<b>71.14</b>
GAO	Cas	3 045	6 230	6 258	21 265	36 798
	<i>439945</i> Décès	4	12	13	31	60
	<i>Incidence</i>	<b>173.03</b>	<b>101.15</b>	<b>47.42</b>	<b>92.42</b>	<b>83.64</b>
BAMAKO	Cas	15 003	32 128	35 259	82 488	164 878
	<i>1482256</i> Décès	0	2	2	0	4
	<i>Incidence</i>	<b>253.04</b>	<b>154.82</b>	<b>79.29</b>	<b>106.41</b>	<b>111.23</b>
KIDAL	Cas	239	506	578	1 949	3 272
	<i>50958</i> Décès	16	1	1	1	19
	<i>Incidence</i>	<b>117.25</b>	<b>70.93</b>	<b>37.81</b>	<b>73.13</b>	<b>64.21</b>
Total Mali	Cas	106 824	225 671	233 740	456 357	1 022 592
	<i>11987735</i> Décès	428	805	337	344	1 914
	<i>Incidence</i>	<b>222.78</b>	<b>134.47</b>	<b>64.99</b>	<b>72.79</b>	<b>85.30</b>

**Graphique 17 : Paludisme**

**Taux d'incidence annuelle par tranche d'âge au Mali en 2006**

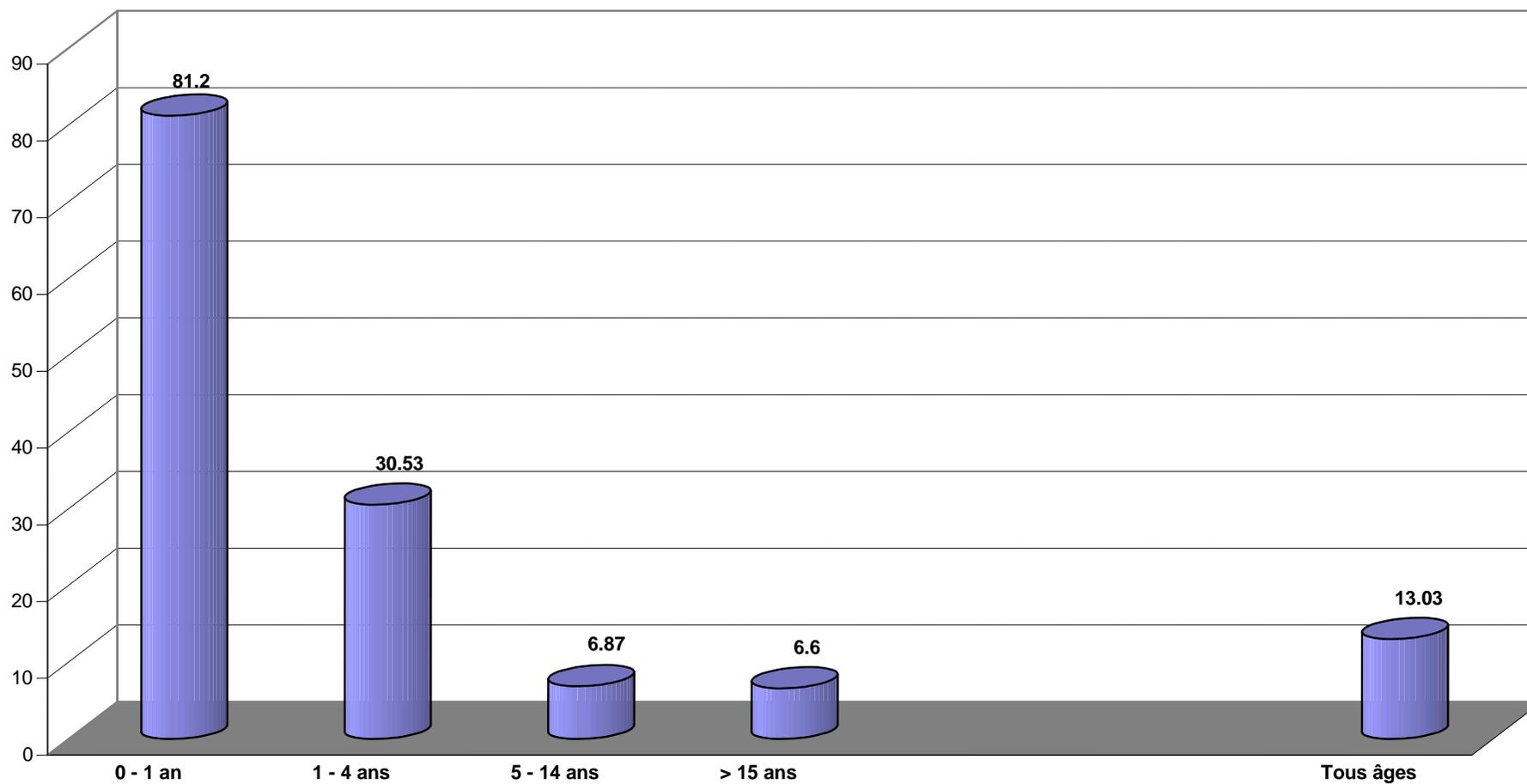


**Diarrhée sans déshydratation**  
**Du 01 Janvier 2006 au 31 Décembre 2006**  
**CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION**

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total	
KAYES	Cas	4 488	6 828	3 791	5 275	20 382	
	1646999	Décès	5	11	3	1	20
	<i>Incidence</i>	<i>68.12</i>	<i>29.61</i>	<i>7.67</i>	<i>6.12</i>	<i>12.38</i>	
KOULIKORO	Cas	6 121	7 630	3 875	5 911	23 537	
	1919350	Décès	10	7	1	5	23
	<i>Incidence</i>	<i>79.73</i>	<i>28.40</i>	<i>6.73</i>	<i>5.89</i>	<i>12.26</i>	
SIKASSO	Cas	7 750	10 830	3 926	8 223	30 729	
	2226333	Décès	10	5	0	9	24
	<i>Incidence</i>	<i>87.03</i>	<i>34.75</i>	<i>5.88</i>	<i>7.06</i>	<i>13.80</i>	
SEGOU	Cas	6 064	8 389	3 945	7 258	25 656	
	2009956	Décès	2	1	4	2	9
	<i>Incidence</i>	<i>75.42</i>	<i>29.81</i>	<i>6.54</i>	<i>6.90</i>	<i>12.76</i>	
MOPTI	Cas	3 085	3 953	2 580	4 227	13 845	
	1642480	Décès	3	4	1	2	10
	<i>Incidence</i>	<i>46.96</i>	<i>17.19</i>	<i>5.24</i>	<i>4.92</i>	<i>8.43</i>	
TOMBOUCTOU	Cas	1 714	2 518	1 254	2 547	8 033	
	569458	Décès	0	1	0	0	1
	<i>Incidence</i>	<i>75.25</i>	<i>31.58</i>	<i>7.34</i>	<i>8.55</i>	<i>14.11</i>	
GAO	Cas	1 244	1 845	1 187	1 886	6 162	
	439945	Décès	1	1	0	4	6
	<i>Incidence</i>	<i>70.69</i>	<i>29.96</i>	<i>8.99</i>	<i>8.20</i>	<i>14.01</i>	
BAMA KO	Cas	8 250	8 902	4 027	5 728	26 907	
	1482256	Décès	41	34	8	29	112
	<i>Incidence</i>	<i>139.15</i>	<i>42.90</i>	<i>9.06</i>	<i>7.39</i>	<i>18.15</i>	
KIDAL	Cas	222	342	124	311	999	
	50958	Décès	5	2	1	0	8
	<i>Incidence</i>	<i>108.91</i>	<i>47.94</i>	<i>8.11</i>	<i>11.67</i>	<i>19.60</i>	
<b>Total Mali</b>	Cas	38 938	51 237	24 709	41 366	156 250	
	<b>11987735</b>	Décès	77	66	18	52	213
	<i>Incidence</i>	<i>81.20</i>	<i>30.53</i>	<i>6.87</i>	<i>6.60</i>	<i>13.03</i>	

**Graphique 18 : Diarrhées sans deshydratation**

**Taux d'incidence annuelle par tranche d'âge au Mali en 2006**

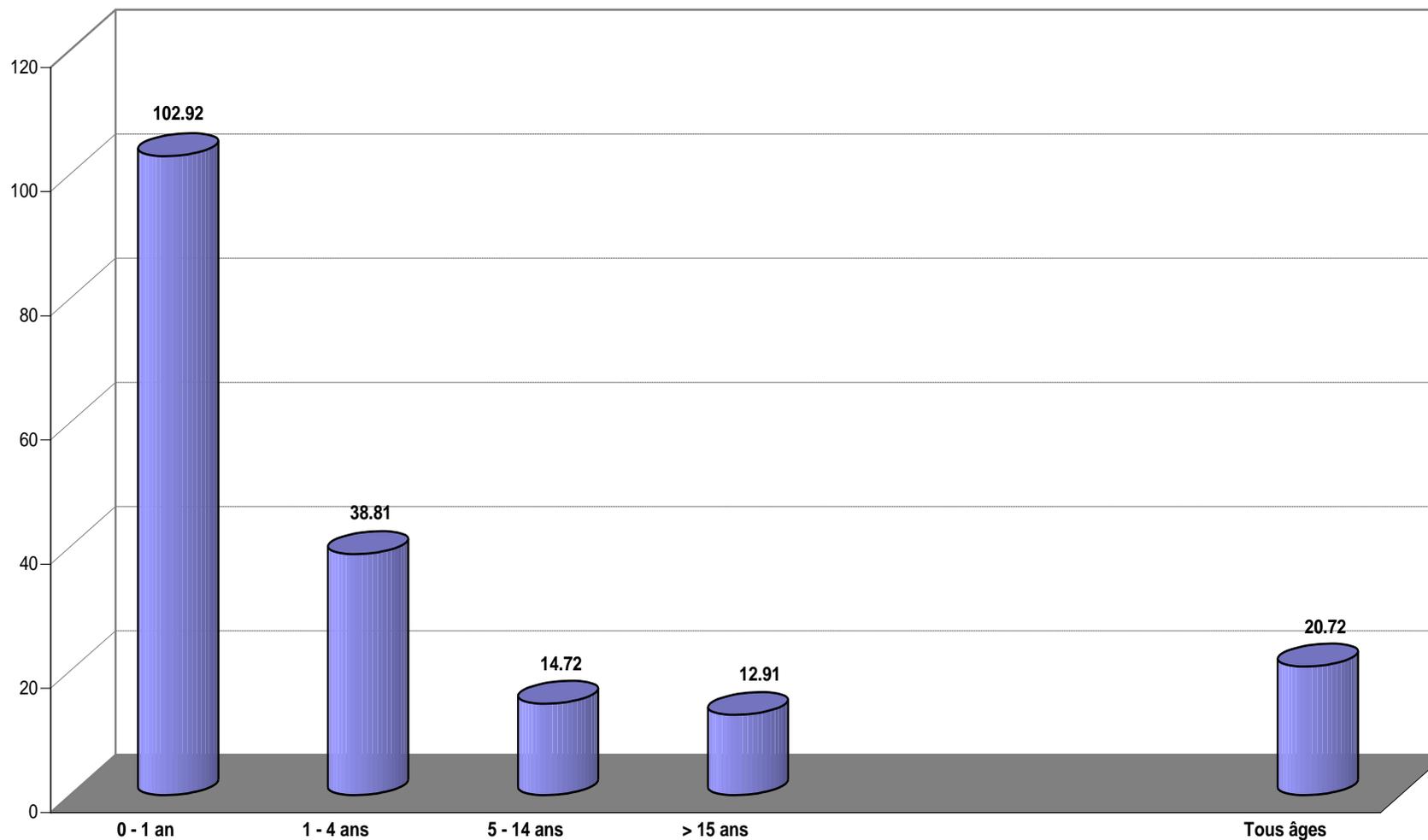


**Toux < 15 jours, RA Basses (Pneumonies)**  
**Du 01 Janvier 2006 au 31 Décembre 2006**  
**CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION**

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	5 004	7 152	7 916	10 193	30 265
	<i>1646999</i> Décès	5	0	0	0	5
	<b>Incidence</b>	<b>75.96</b>	<b>31.02</b>	<b>16.02</b>	<b>11.83</b>	<b>18.38</b>
KOULIKORO	Cas	7 168	9 950	8 219	12 237	37 574
	<i>1919350</i> Décès	6	7	2	5	20
	<b>Incidence</b>	<b>93.36</b>	<b>37.03</b>	<b>14.27</b>	<b>12.19</b>	<b>19.58</b>
SIKASSO	Cas	11 568	15 833	11 656	18 195	57 252
	<i>2226333</i> Décès	24	22	2	13	61
	<b>Incidence</b>	<b>129.90</b>	<b>50.80</b>	<b>17.45</b>	<b>15.63</b>	<b>25.72</b>
SEGOU	Cas	8 270	11 396	9 115	13 675	42 456
	<i>2009956</i> Décès	4	4	1	3	12
	<b>Incidence</b>	<b>102.86</b>	<b>40.50</b>	<b>15.12</b>	<b>13.01</b>	<b>21.12</b>
MOPTI	Cas	4 589	4 578	4 675	7 567	21 409
	<i>1642480</i> Décès	7	8	4	14	33
	<b>Incidence</b>	<b>69.85</b>	<b>19.91</b>	<b>9.49</b>	<b>8.81</b>	<b>13.03</b>
TOMBOUCTOU	Cas	2 676	3 430	2 087	4 985	13 178
	<i>569458</i> Décès	0	0	0	1	1
	<b>Incidence</b>	<b>117.48</b>	<b>43.02</b>	<b>12.22</b>	<b>16.74</b>	<b>23.14</b>
GAO	Cas	1 489	1 776	1 421	2 903	7 589
	<i>439945</i> Décès	16	10	4	21	51
	<b>Incidence</b>	<b>84.61</b>	<b>28.83</b>	<b>10.77</b>	<b>12.62</b>	<b>17.25</b>
BAMA KO	Cas	8 226	10 561	7 424	10 170	36 381
	<i>1482256</i> Décès	0	0	1	0	1
	<b>Incidence</b>	<b>138.74</b>	<b>50.89</b>	<b>16.70</b>	<b>13.12</b>	<b>24.54</b>
KIDAL	Cas	360	463	422	1 028	2 273
	<i>50958</i> Décès	0	0	0	1	1
	<b>Incidence</b>	<b>176.62</b>	<b>64.90</b>	<b>27.60</b>	<b>38.57</b>	<b>44.61</b>
Total Mali	Cas	49 350	65 139	52 935	80 953	248 377
	<i>11987735</i> Décès	62	51	14	58	185
	<b>Incidence</b>	<b>102.92</b>	<b>38.81</b>	<b>14.72</b>	<b>12.91</b>	<b>20.72</b>

**Graphique 19** : Toux < 15 jours, IRA basses (PNEUMONIES)

**Taux d'incidence annuelle par tranche d'âge au Mali en 2006**

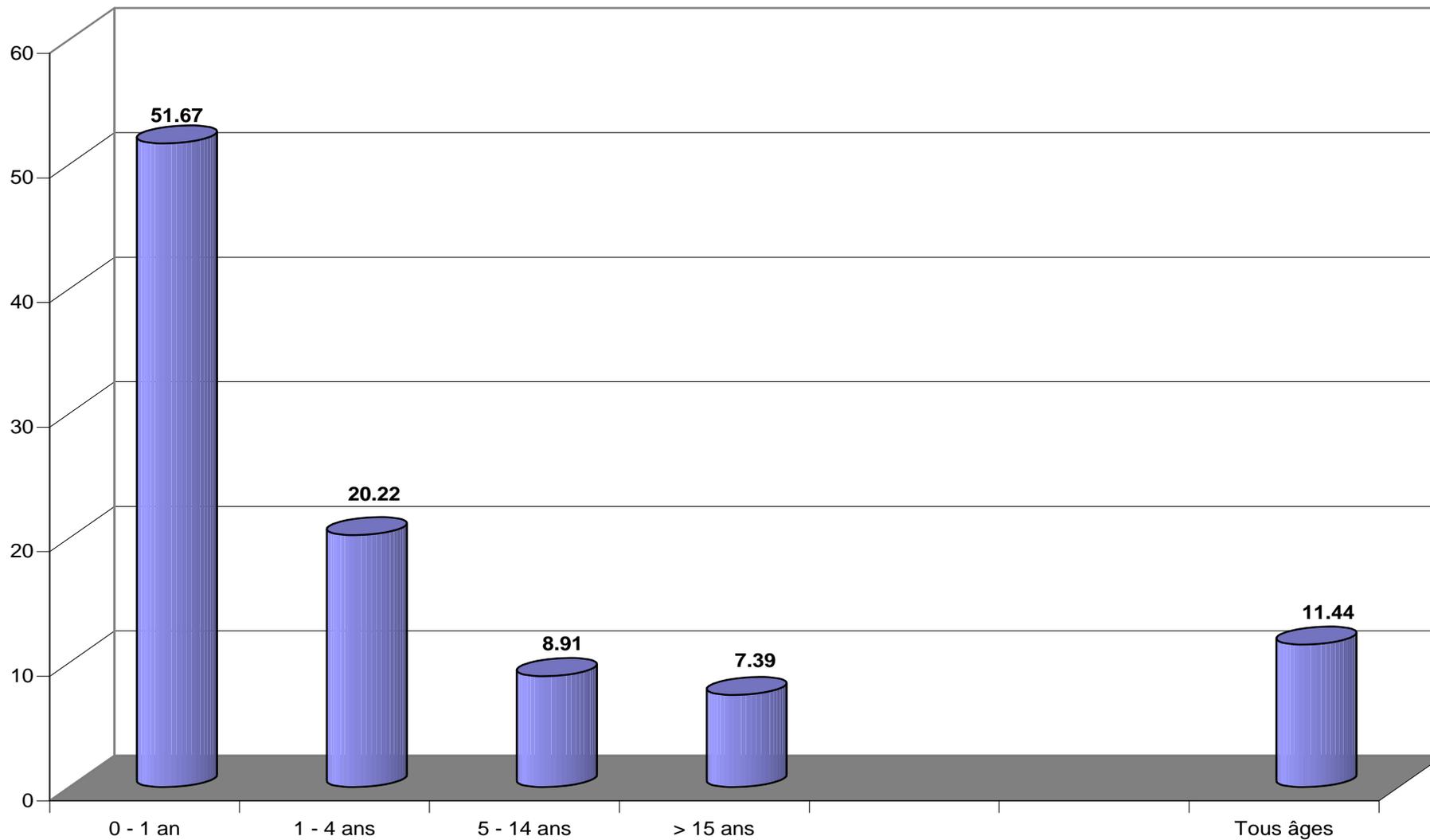


**IRA Hautes (angine, Otite, Tracheite)**  
**Du 01 Janvier 2006 au 31 Décembre 2006**  
**CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION**

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	3 046	3 893	4 578	5 808	17 325
	1646999 Décès	0	0	3	0	3
	<i>Incidence</i>	<i>46.24</i>	<i>16.88</i>	<i>9.27</i>	<i>6.74</i>	<i>10.52</i>
KOULIKORO	Cas	3 246	3 687	4 194	5 550	16 677
	1919350 Décès	0	0	1	9	10
	<i>Incidence</i>	<i>42.28</i>	<i>13.72</i>	<i>7.28</i>	<i>5.53</i>	<i>8.69</i>
SIKASSO	Cas	3 116	4 486	4 495	6 180	18 277
	2226333 Décès	0	0	0	1	1
	<i>Incidence</i>	<i>34.99</i>	<i>14.39</i>	<i>6.73</i>	<i>5.31</i>	<i>8.21</i>
SEGOU	Cas	2 204	3 171	4 316	5 957	15 648
	2009956 Décès	1	2	0	0	3
	<i>Incidence</i>	<i>27.41</i>	<i>11.27</i>	<i>7.16</i>	<i>5.67</i>	<i>7.79</i>
MOPTI	Cas	1 396	1 779	2 337	3 293	8 805
	1642480 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>21.25</i>	<i>7.74</i>	<i>4.74</i>	<i>3.83</i>	<i>5.36</i>
TOMBOUCTOU	Cas	939	1 531	1 169	2 569	6 208
	569458 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>41.22</i>	<i>19.20</i>	<i>6.84</i>	<i>8.63</i>	<i>10.90</i>
GAO	Cas	545	1 095	1 365	2 602	5 607
	439945 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>30.97</i>	<i>17.78</i>	<i>10.34</i>	<i>11.31</i>	<i>12.74</i>
BAMAKO	Cas	10 113	13 985	9 173	13 492	46 763
	1482256 Décès	8	6	5	4	23
	<i>Incidence</i>	<i>170.57</i>	<i>67.39</i>	<i>20.63</i>	<i>17.40</i>	<i>31.55</i>
KIDAL	Cas	170	306	424	889	1 789
	50958 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>83.40</i>	<i>42.89</i>	<i>27.74</i>	<i>33.36</i>	<i>35.11</i>
Total Mali	Cas	24 775	33 933	32 051	46 340	137 099
	11987735 Décès	9	8	9	14	40
	<i>Incidence</i>	<i>51.67</i>	<i>20.22</i>	<i>8.91</i>	<i>7.39</i>	<i>11.44</i>

**Graphique 20 : IRA HAUTES (ANGINE, OTITE, TRACHEITE)**

**Taux d'incidence annuelle par tranche d'âge au Mali en 2005**

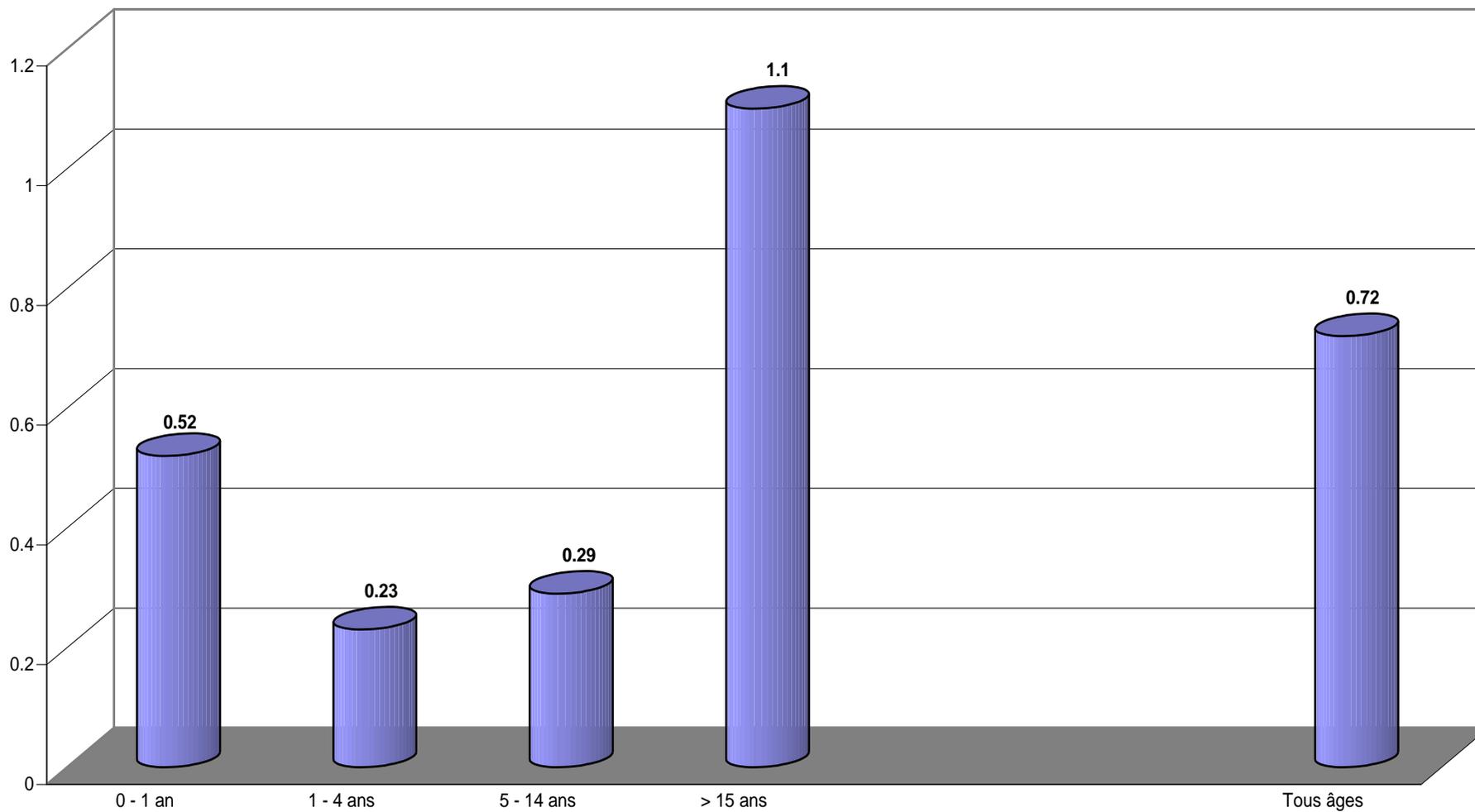


**Toux > 15 jours (Tuberculose)**  
**Du 01 Janvier 2006 Au 31 Décembre 2006**  
**CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION**

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	49	65	200	1 528	1 842
	1646999 Décès	0	0	0	7	7
	<i>Incidence</i>	<i>0.74</i>	<i>0.28</i>	<i>0.40</i>	<i>1.77</i>	<i>1.12</i>
KOULIKORO	Cas	29	41	33	446	549
	1919350 Décès	0	0	0	5	5
	<i>Incidence</i>	<i>0.38</i>	<i>0.15</i>	<i>0.06</i>	<i>0.44</i>	<i>0.29</i>
SIKASSO	Cas	48	105	118	571	842
	2226333 Décès	0	0	0	4	4
	<i>Incidence</i>	<i>0.54</i>	<i>0.34</i>	<i>0.18</i>	<i>0.49</i>	<i>0.38</i>
SEGOU	Cas	39	61	286	1 821	2 207
	2009956 Décès	1	0	0	7	8
	<i>Incidence</i>	<i>0.49</i>	<i>0.22</i>	<i>0.47</i>	<i>1.73</i>	<i>1.10</i>
MOPTI	Cas	39	70	260	1 389	1 758
	1642480 Décès	0	0	0	16	16
	<i>Incidence</i>	<i>0.59</i>	<i>0.30</i>	<i>0.53</i>	<i>1.62</i>	<i>1.07</i>
TOMBOUCTOU	Cas	5	24	46	312	387
	569458 Décès	0	0	0	3	3
	<i>Incidence</i>	<i>0.22</i>	<i>0.30</i>	<i>0.27</i>	<i>1.05</i>	<i>0.68</i>
GAO	Cas	0	6	25	341	372
	439945 Décès	0	0	0	1	1
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.10</i>	<i>0.19</i>	<i>1.48</i>	<i>0.85</i>
BAMA KO	Cas	40	19	59	424	542
	1482256 Décès	0	0	1	0	1
	<i>Incidence</i>	<i>0.67</i>	<i>0.09</i>	<i>0.13</i>	<i>0.55</i>	<i>0.37</i>
KIDAL	Cas	0	0	9	67	76
	50958 Décès	0	0	0	1	1
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.59</i>	<i>2.51</i>	<i>1.49</i>
Total Mali	Cas	249	391	1 036	6 899	8 575
	11987735 Décès	1	0	1	44	46
	<i>Incidence</i>	<i>0.52</i>	<i>0.23</i>	<i>0.29</i>	<i>1.10</i>	<i>0.72</i>

**Graphique 21 : Toux > 15 jours (TUBERCULOSE)**

**Taux d'incidence annuelle par tranche d'âge au Mali en 2006**



## Urétrite aiguë

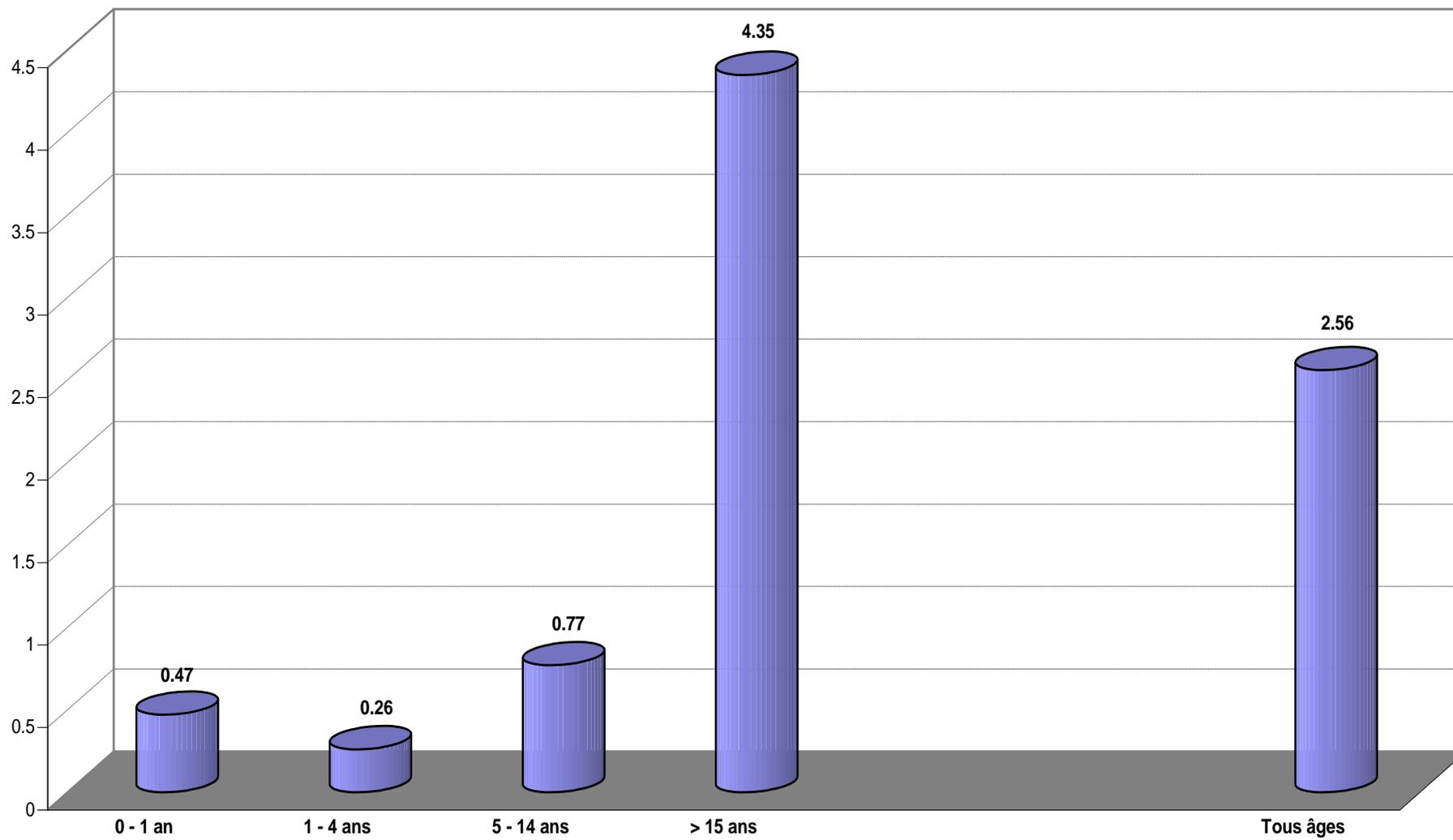
Du 01 Janvier 2006 Au 31 Décembre 2006

CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	17	60	528	5 789	6 394
	1646999 Décès	0	0	2	2	4
	<i>Incidence</i>	<i>0.26</i>	<i>0.26</i>	<i>1.07</i>	<i>6.72</i>	<i>3.88</i>
KOULIKORO	Cas	72	95	540	5 103	5 810
	1919350 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.94</i>	<i>0.35</i>	<i>0.94</i>	<i>5.08</i>	<i>3.03</i>
SIKASSO	Cas	21	50	318	4 599	4 988
	2226333 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.24</i>	<i>0.16</i>	<i>0.48</i>	<i>3.95</i>	<i>2.24</i>
SEGOU	Cas	37	52	519	3 625	4 233
	2009956 Décès	1	0	0	0	1
	<i>Incidence</i>	<i>0.46</i>	<i>0.18</i>	<i>0.86</i>	<i>3.45</i>	<i>2.11</i>
MOPTI	Cas	10	18	250	2 295	2 573
	1642480 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.15</i>	<i>0.08</i>	<i>0.51</i>	<i>2.67</i>	<i>1.57</i>
TOMBOUCTOU	Cas	21	83	241	1 943	2 288
	569458 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.92</i>	<i>1.04</i>	<i>1.41</i>	<i>6.52</i>	<i>4.02</i>
GAO	Cas	6	18	88	757	869
	439945 Décès	0	0	4	16	20
	<i>Incidence</i>	<i>0.34</i>	<i>0.29</i>	<i>0.67</i>	<i>3.29</i>	<i>1.98</i>
BAMAKO	Cas	42	59	260	2 958	3 319
	1482256 Décès	1	2	0	26	29
	<i>Incidence</i>	<i>0.71</i>	<i>0.28</i>	<i>0.58</i>	<i>3.82</i>	<i>2.24</i>
KIDAL	Cas	0	5	9	197	211
	50958 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.70</i>	<i>0.59</i>	<i>7.39</i>	<i>4.14</i>
<b>Total Mali</b>	Cas	226	440	2 753	27 266	30 685
	11987735 Décès	2	2	6	44	54
	<i>Incidence</i>	<i>0.47</i>	<i>0.26</i>	<i>0.77</i>	<i>4.35</i>	<i>2.56</i>

**Graphique 22 : Uretrite aiguë**

**Taux d'incidence annuelle par tranche d'âge au Mali en 2006**



## Ulcérations génitales

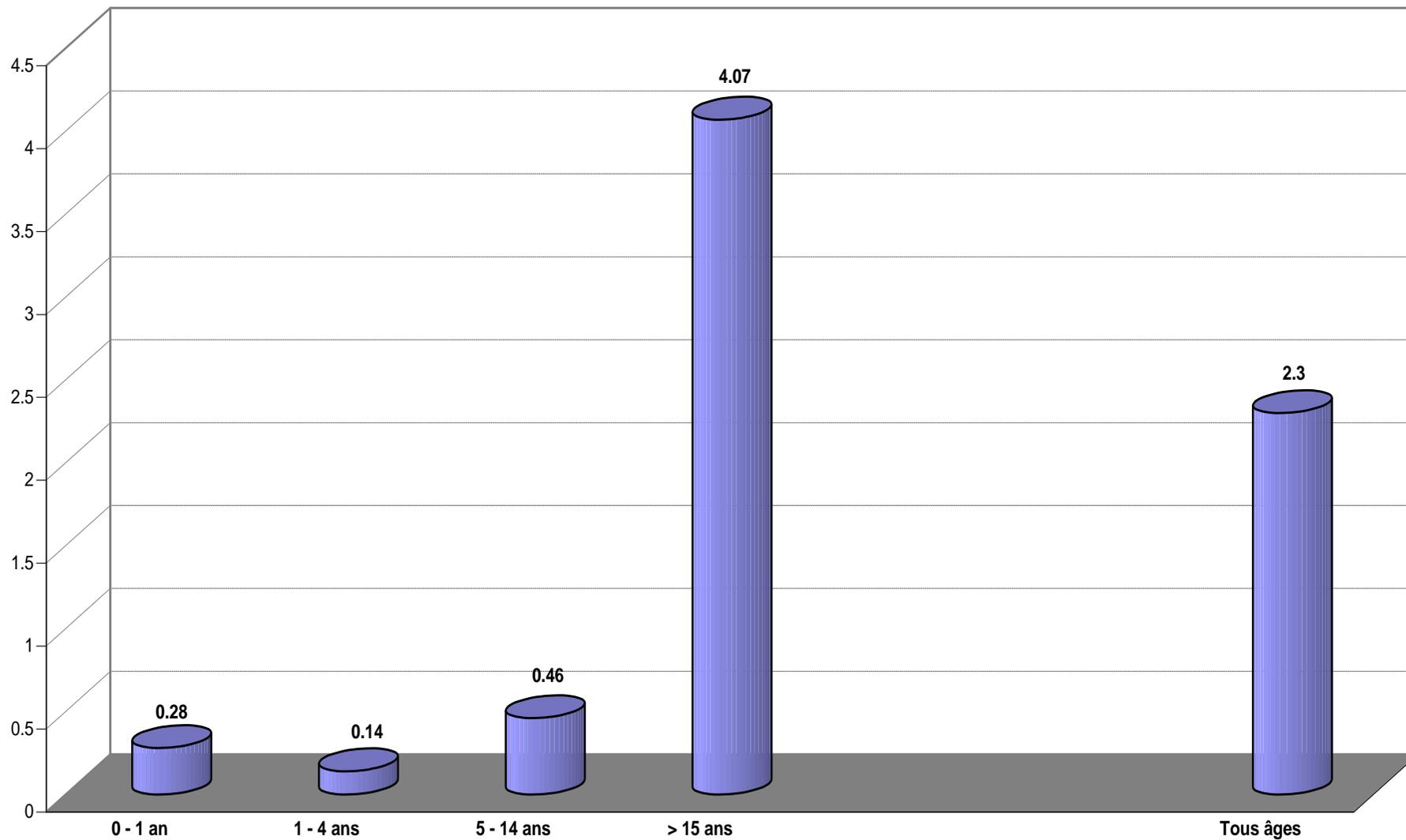
Du 01 Janvier 2006 Au 31 Décembre 2006

CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	16	46	203	2 001	2 266
	1646999 Décès	1	1	8	71	81
	<i>Incidence</i>	<i>0.24</i>	<i>0.20</i>	<i>0.41</i>	<i>2.32</i>	<i>1.38</i>
KOULIKORO	Cas	17	38	90	2 138	2 283
	1919350 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.22</i>	<i>0.14</i>	<i>0.16</i>	<i>2.13</i>	<i>1.19</i>
SIKASSO	Cas	12	30	186	3 330	3 558
	2226333 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.13</i>	<i>0.10</i>	<i>0.28</i>	<i>2.86</i>	<i>1.60</i>
SEGOU	Cas	61	66	892	13 339	14 358
	2009956 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.76</i>	<i>0.23</i>	<i>1.48</i>	<i>12.69</i>	<i>7.14</i>
MOPTI	Cas	8	5	76	892	981
	1642480 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.12</i>	<i>0.02</i>	<i>0.15</i>	<i>1.04</i>	<i>0.60</i>
TOMBOUCTOU	Cas	1	5	80	1 050	1 136
	569458 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.04</i>	<i>0.06</i>	<i>0.47</i>	<i>3.53</i>	<i>1.99</i>
GAO	Cas	3	12	79	643	737
	439945 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.17</i>	<i>0.19</i>	<i>0.60</i>	<i>2.79</i>	<i>1.68</i>
BAMA KO	Cas	16	22	45	1 948	2 031
	1482256 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.27</i>	<i>0.11</i>	<i>0.10</i>	<i>2.51</i>	<i>1.37</i>
KIDAL	Cas	1	4	12	170	187
	50958 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.49</i>	<i>0.56</i>	<i>0.78</i>	<i>6.38</i>	<i>3.67</i>
<b>Total Mali</b>	Cas	135	228	1 663	25 511	27 537
	<b>11987735</b> Décès	1	1	8	71	81
	<i>Incidence</i>	<i>0.28</i>	<i>0.14</i>	<i>0.46</i>	<i>4.07</i>	<i>2.30</i>

**Graphique 23 : Ulcérations génitales**

**Taux d'incidence annuelle par tranche d'âge au Mali en 2006**

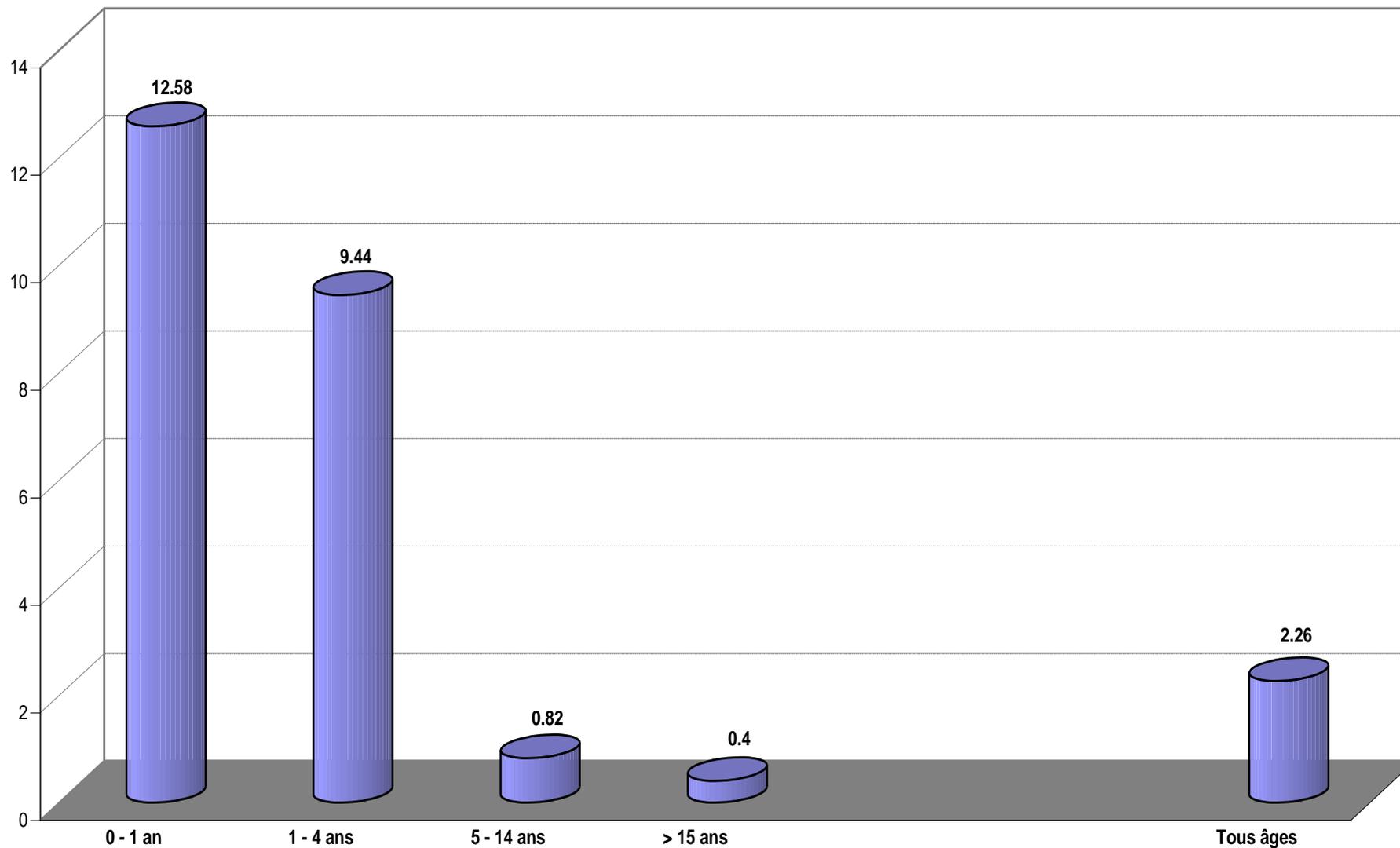


**Malnutrition proteino-calorique**  
**Du 01 Janvier 2006 Au 31 Décembre 2006**  
**CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION**

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	793	1 630	522	1 244	4 189
	1646999 Décès	46	67	53	32	198
	<i>Incidence</i>	<i>12.04</i>	<i>7.07</i>	<i>1.06</i>	<i>1.44</i>	<i>2.54</i>
KOULIKORO	Cas	838	2 035	257	161	3 291
	1919350 Décès	2	6	0	5	13
	<i>Incidence</i>	<i>10.92</i>	<i>7.57</i>	<i>0.45</i>	<i>0.16</i>	<i>1.71</i>
SIKASSO	Cas	1 241	3 977	812	384	6 162
	2226333 Décès	2	17	4	2	25
	<i>Incidence</i>	<i>13.94</i>	<i>12.76</i>	<i>1.22</i>	<i>0.33</i>	<i>2.77</i>
SEGOU	Cas	1 011	2 980	456	168	4 615
	2009956 Décès	1	5	0	0	6
	<i>Incidence</i>	<i>12.57</i>	<i>10.59</i>	<i>0.76</i>	<i>0.16</i>	<i>2.30</i>
MOPTI	Cas	606	1 381	392	108	2 487
	1642480 Décès	4	20	0	0	24
	<i>Incidence</i>	<i>9.22</i>	<i>6.01</i>	<i>0.80</i>	<i>0.13</i>	<i>1.51</i>
TOMBOUCTOU	Cas	288	627	101	107	1 123
	569458 Décès	0	1	0	0	1
	<i>Incidence</i>	<i>12.64</i>	<i>7.86</i>	<i>0.59</i>	<i>0.36</i>	<i>1.97</i>
GAO	Cas	208	314	94	170	786
	439945 Décès	1	1	1	0	3
	<i>Incidence</i>	<i>11.82</i>	<i>5.10</i>	<i>0.71</i>	<i>0.74</i>	<i>1.79</i>
BAMA KO	Cas	924	2 749	267	179	4 119
	1482256 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>15.58</i>	<i>13.25</i>	<i>0.60</i>	<i>0.23</i>	<i>2.78</i>
KIDAL	Cas	125	150	41	15	331
	50958 Décès	1	0	0	9	10
	<i>Incidence</i>	<i>61.33</i>	<i>21.03</i>	<i>2.68</i>	<i>0.56</i>	<i>6.50</i>
<b>Total Mali</b>	Cas	<b>6 034</b>	<b>15 843</b>	<b>2 942</b>	<b>2 536</b>	<b>27 355</b>
	<b>11987735</b> Décès	<b>57</b>	<b>117</b>	<b>58</b>	<b>48</b>	<b>280</b>
	<i>Incidence</i>	<i>12.58</i>	<i>9.44</i>	<i>0.82</i>	<i>0.40</i>	<i>2.26</i>

**Graphique 24 : Malnutrition proteino-calorique**

**Taux d'incidence annuelle par tranche d'âge au Mali en 2006**

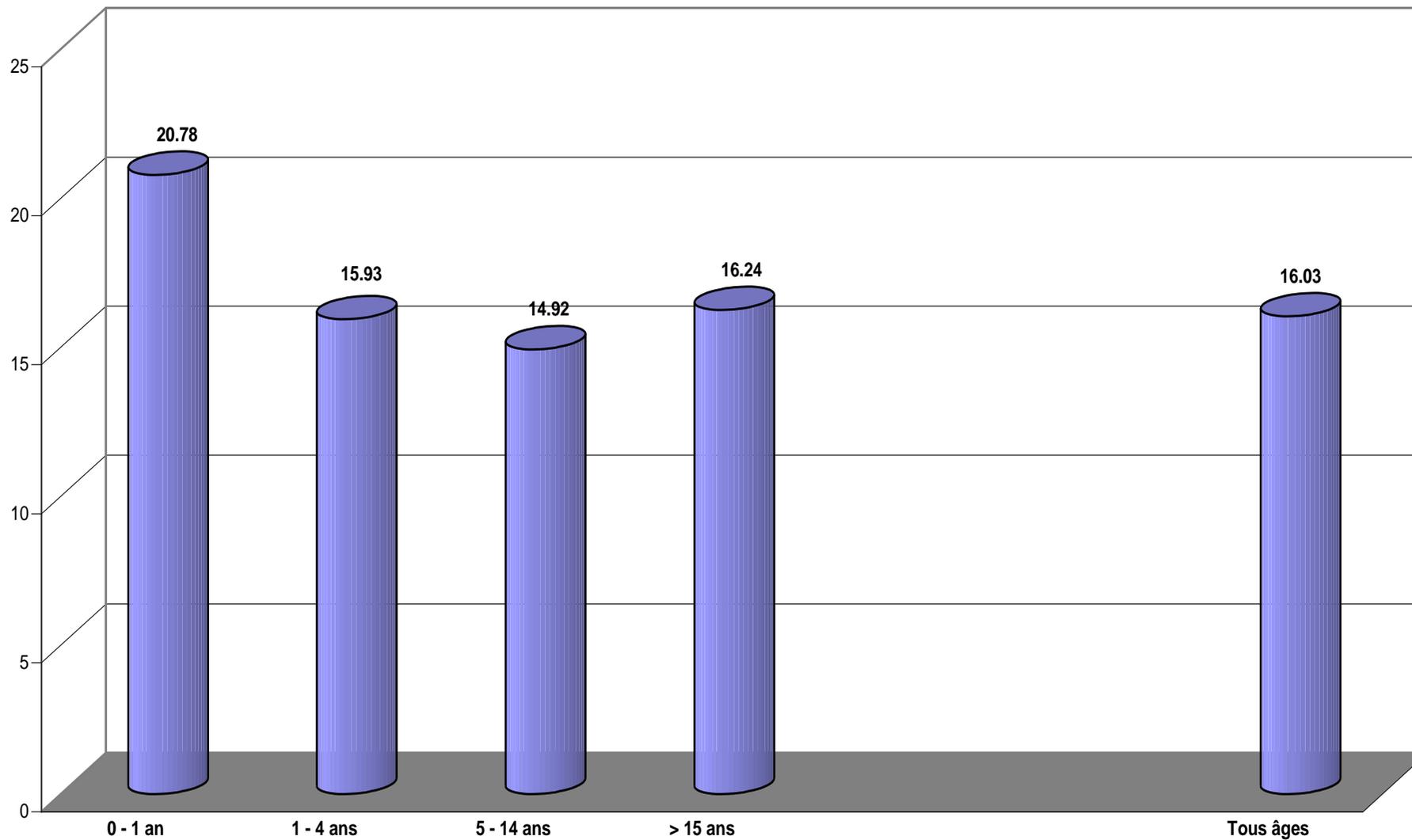


**Plaies, Traumatismes, Brûlures**  
**Du 01 Janvier 2006 Au 31 Décembre 2006**  
**CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION**

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	894	2 267	6 643	11 655	21 459
	1646999 Décès	1	2	0	12	15
	<i>Incidence</i>	<i>13.57</i>	<i>9.83</i>	<i>13.44</i>	<i>13.53</i>	<i>13.03</i>
KOULIKORO	Cas	1 193	3 771	8 558	15 102	28 624
	1919350 Décès	1	1	4	5	11
	<i>Incidence</i>	<i>15.54</i>	<i>14.03</i>	<i>14.86</i>	<i>15.04</i>	<i>14.91</i>
SIKASSO	Cas	1 824	5 111	9 779	16 472	33 186
	2226333 Décès	0	0	2	10	12
	<i>Incidence</i>	<i>20.48</i>	<i>16.40</i>	<i>14.64</i>	<i>14.15</i>	<i>14.91</i>
SEGOU	Cas	1 220	3 294	8 068	15 412	27 994
	2009956 Décès	0	1	5	11	17
	<i>Incidence</i>	<i>15.17</i>	<i>11.71</i>	<i>13.38</i>	<i>14.66</i>	<i>13.93</i>
MOPTI	Cas	1 143	2 583	5 006	8 755	17 487
	1642480 Décès	2	3	4	3	12
	<i>Incidence</i>	<i>17.40</i>	<i>11.23</i>	<i>10.16</i>	<i>10.19</i>	<i>10.65</i>
TOMBOUCTOU	Cas	386	1 019	1 598	3 772	6 775
	569458 Décès	0	0	0	1	1
	<i>Incidence</i>	<i>16.95</i>	<i>12.78</i>	<i>9.35</i>	<i>12.67</i>	<i>11.90</i>
GAO	Cas	283	679	1 068	2 548	4 578
	439945 Décès	0	2	2	7	11
	<i>Incidence</i>	<i>16.08</i>	<i>11.02</i>	<i>8.09</i>	<i>11.07</i>	<i>10.41</i>
BAMAKO	Cas	2 996	7 896	12 660	27 326	50 878
	1482256 Décès	0	3	6	10	19
	<i>Incidence</i>	<i>50.53</i>	<i>38.05</i>	<i>28.47</i>	<i>35.25</i>	<i>34.32</i>
KIDAL	Cas	23	110	279	801	1 213
	50958 Décès	0	0	1	1	2
	<i>Incidence</i>	<i>11.28</i>	<i>15.42</i>	<i>18.25</i>	<i>30.06</i>	<i>23.80</i>
Total Mali	Cas	9 962	26 730	53 659	101 843	192 194
	11987735 Décès	4	12	24	60	100
	<i>Incidence</i>	<i>20.78</i>	<i>15.93</i>	<i>14.92</i>	<i>16.24</i>	<i>16.03</i>

**Graphique 25 : Plaies, traumatismes, brûlures**

**Taux d'incidence annuelle par tranche d'âge au Mali en 2006**



## Syphilis endémique

Du 01 Janvier 2006 Au 31 Décembre 2006

CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	16	33	54	388	491
	1646999 Décès	0	1	0	2	3
	<i>Incidence</i>	<i>0.24</i>	<i>0.14</i>	<i>0.11</i>	<i>0.45</i>	<i>0.30</i>
KOULIKORO	Cas	9	50	141	684	884
	1919350 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.12</i>	<i>0.19</i>	<i>0.24</i>	<i>0.68</i>	<i>0.46</i>
SIKASSO	Cas	16	49	59	337	461
	2226333 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.18</i>	<i>0.16</i>	<i>0.09</i>	<i>0.29</i>	<i>0.21</i>
SEGOU	Cas	14	34	58	425	531
	2009956 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.17</i>	<i>0.12</i>	<i>0.10</i>	<i>0.40</i>	<i>0.26</i>
MOPTI	Cas	9	55	226	521	811
	1642480 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.14</i>	<i>0.24</i>	<i>0.46</i>	<i>0.61</i>	<i>0.49</i>
TOMBOUCTOU	Cas	24	169	489	1 968	2 650
	569458 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>1.05</i>	<i>2.12</i>	<i>2.86</i>	<i>6.61</i>	<i>4.65</i>
GAO	Cas	54	303	801	2 692	3 850
	439945 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>3.07</i>	<i>4.92</i>	<i>6.07</i>	<i>11.70</i>	<i>8.75</i>
BAMA KO	Cas	1	6	5	198	210
	1482256 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.02</i>	<i>0.03</i>	<i>0.01</i>	<i>0.26</i>	<i>0.14</i>
KIDAL	Cas	18	59	176	672	925
	50958 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>8.83</i>	<i>8.27</i>	<i>11.51</i>	<i>25.21</i>	<i>18.15</i>
Total Mali	Cas	161	758	2 009	7 885	10 813
	11987735 Décès	0	1	0	2	3
	<i>Incidence</i>	<i>0.34</i>	<i>0.45</i>	<i>0.56</i>	<i>1.26</i>	<i>0.90</i>

**Affections de la bouche et des dents**  
**Du 01 Janvier 2006 Au 31 Décembre 2006**  
**CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION**

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	706	1 280	1 797	5 495	9 278
	1646999 Décès	1	1	0	3	5
	<i>Incidence</i>	<i>10.72</i>	<i>5.55</i>	<i>3.64</i>	<i>6.38</i>	<i>5.63</i>
KOULIKORO	Cas	714	1 103	1 834	4 910	8 561
	1919350 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>9.30</i>	<i>4.10</i>	<i>3.19</i>	<i>4.89</i>	<i>4.46</i>
SIKASSO	Cas	972	1 494	1 592	3 997	8 055
	2226333 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>10.91</i>	<i>4.79</i>	<i>2.38</i>	<i>3.43</i>	<i>3.62</i>
SEGOU	Cas	786	1 075	1 655	4 217	7 733
	2009956 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>9.78</i>	<i>3.82</i>	<i>2.74</i>	<i>4.01</i>	<i>3.85</i>
MOPTI	Cas	488	711	1 619	3 014	5 832
	1642480 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>7.43</i>	<i>3.09</i>	<i>3.29</i>	<i>3.51</i>	<i>3.55</i>
TOMBOUCTOU	Cas	99	435	566	2 015	3 115
	569458 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>4.35</i>	<i>5.46</i>	<i>3.31</i>	<i>6.77</i>	<i>5.47</i>
GAO	Cas	115	360	527	1 621	2 623
	439945 Décès	0	0	2	3	5
	<i>Incidence</i>	<i>6.53</i>	<i>5.84</i>	<i>3.99</i>	<i>7.05</i>	<i>5.96</i>
BAMAKO	Cas	1 965	2 909	4 299	8 165	17 338
	1482256 Décès	34	30	6	14	84
	<i>Incidence</i>	<i>33.14</i>	<i>14.02</i>	<i>9.67</i>	<i>10.53</i>	<i>11.70</i>
KIDAL	Cas	23	102	148	557	830
	50958 Décès	2	1	4	11	18
	<i>Incidence</i>	<i>11.28</i>	<i>14.30</i>	<i>9.68</i>	<i>20.90</i>	<i>16.29</i>
Total Mali	Cas	5 868	9 469	14 037	33 991	63 365
	11987735 Décès	37	32	12	31	112
	<i>Incidence</i>	<i>12.24</i>	<i>5.64</i>	<i>3.90</i>	<i>5.42</i>	<i>5.29</i>

## Affections oculaires

Du 01 Janvier 2006 Au 31 Décembre 2006

CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	1 060	1 054	1 797	3 291	7 202
	<i>1646999</i> Décès	0	16	18	19	53
	<b>Incidence</b>	<b>16.09</b>	<b>4.57</b>	<b>3.64</b>	<b>3.82</b>	<b>4.37</b>
KOULIKORO	Cas	1 361	1 383	1 941	3 329	8 014
	<i>1919350</i> Décès	0	0	0	0	0
	<b>Incidence</b>	<b>17.73</b>	<b>5.15</b>	<b>3.37</b>	<b>3.32</b>	<b>4.18</b>
SIKASSO	Cas	957	1 318	1 938	3 972	8 185
	<i>2226333</i> Décès	0	0	0	0	0
	<b>Incidence</b>	<b>10.75</b>	<b>4.23</b>	<b>2.90</b>	<b>3.41</b>	<b>3.68</b>
SEGOU	Cas	995	848	1 822	4 524	8 189
	<i>2009956</i> Décès	11	8	2	0	21
	<b>Incidence</b>	<b>12.38</b>	<b>3.01</b>	<b>3.02</b>	<b>4.30</b>	<b>4.07</b>
MOPTI	Cas	827	830	1 420	2 164	5 241
	<i>1642480</i> Décès	0	0	0	0	0
	<b>Incidence</b>	<b>12.59</b>	<b>3.61</b>	<b>2.88</b>	<b>2.52</b>	<b>3.19</b>
TOMBOUCTOU	Cas	535	587	682	1 889	3 693
	<i>569458</i> Décès	0	0	0	0	0
	<b>Incidence</b>	<b>23.49</b>	<b>7.36</b>	<b>3.99</b>	<b>6.34</b>	<b>6.49</b>
GAO	Cas	134	308	449	1 951	2 842
	<i>439945</i> Décès	0	0	0	0	0
	<b>Incidence</b>	<b>7.61</b>	<b>5.00</b>	<b>3.40</b>	<b>8.48</b>	<b>6.46</b>
BAMAKO	Cas	2 361	3 397	5 051	12 710	23 519
	<i>1482256</i> Décès	0	0	0	0	0
	<b>Incidence</b>	<b>39.82</b>	<b>16.37</b>	<b>11.36</b>	<b>16.40</b>	<b>15.87</b>
KIDAL	Cas	121	159	216	396	892
	<i>50958</i> Décès	0	0	0	0	0
	<b>Incidence</b>	<b>59.36</b>	<b>22.29</b>	<b>14.13</b>	<b>14.86</b>	<b>17.50</b>
Total Mali	Cas	8 351	9 884	15 316	34 226	67 777
	<i>11987735</i> Décès	11	24	20	19	74
	<b>Incidence</b>	<b>17.42</b>	<b>5.89</b>	<b>4.26</b>	<b>5.46</b>	<b>5.65</b>

## Schistosomiase urinaire

Du 01 Janvier 2006 Au 31 Décembre 2006

CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	26	341	2 630	2 123	5 120
	1646999 Décès	0	0	0	11	11
	<i>Incidence</i>	<i>0.39</i>	<i>1.48</i>	<i>5.32</i>	<i>2.46</i>	<i>3.11</i>
KOULIKORO	Cas	9	246	1 013	1 296	2 564
	1919350 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.12</i>	<i>0.92</i>	<i>1.76</i>	<i>1.29</i>	<i>1.34</i>
SIKASSO	Cas	2	59	246	671	978
	2226333 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.02</i>	<i>0.19</i>	<i>0.37</i>	<i>0.58</i>	<i>0.44</i>
SEGOU	Cas	40	274	1 644	1 970	3 928
	2009956 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.50</i>	<i>0.97</i>	<i>2.73</i>	<i>1.87</i>	<i>1.95</i>
MOPTI	Cas	7	139	1 276	1 177	2 599
	1642480 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.11</i>	<i>0.60</i>	<i>2.59</i>	<i>1.37</i>	<i>1.58</i>
TOMBOUCTOU	Cas	7	102	530	964	1 603
	569458 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.31</i>	<i>1.28</i>	<i>3.10</i>	<i>3.24</i>	<i>2.81</i>
GAO	Cas	3	114	315	422	854
	439945 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.17</i>	<i>1.85</i>	<i>2.39</i>	<i>1.83</i>	<i>1.94</i>
BAMAKO	Cas	42	533	1 643	1 630	3 848
	1482256 Décès	0	0	7	1	8
	<i>Incidence</i>	<i>0.71</i>	<i>2.57</i>	<i>3.69</i>	<i>2.10</i>	<i>2.60</i>
KIDAL	Cas	2	2	5	63	72
	50958 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.98</i>	<i>0.28</i>	<i>0.33</i>	<i>2.36</i>	<i>1.41</i>
Total Mali	Cas	138	1 810	9 302	10 316	21 566
	11987735 Décès	0	0	7	12	19
	<i>Incidence</i>	<i>0.29</i>	<i>1.08</i>	<i>2.59</i>	<i>1.65</i>	<i>1.80</i>

## Trachome

Du 01 Janvier 2006 Au 31 Décembre 2006

CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	21	35	77	125	258
	1646999 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.32</i>	<i>0.15</i>	<i>0.16</i>	<i>0.15</i>	<i>0.16</i>
KOULIKORO	Cas	1	11	11	100	123
	1919350 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.01</i>	<i>0.04</i>	<i>0.02</i>	<i>0.10</i>	<i>0.06</i>
SIKASSO	Cas	17	50	99	118	284
	2226333 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.19</i>	<i>0.16</i>	<i>0.15</i>	<i>0.10</i>	<i>0.13</i>
SEGOU	Cas	8	14	46	217	285
	2009956 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.10</i>	<i>0.05</i>	<i>0.08</i>	<i>0.21</i>	<i>0.14</i>
MOPTI	Cas	0	30	80	105	215
	1642480 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.13</i>	<i>0.16</i>	<i>0.12</i>	<i>0.13</i>
TOMBOUCTOU	Cas	2	3	7	16	28
	569458 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.09</i>	<i>0.04</i>	<i>0.04</i>	<i>0.05</i>	<i>0.05</i>
GAO	Cas	0	2	32	77	111
	439945 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.03</i>	<i>0.24</i>	<i>0.33</i>	<i>0.25</i>
BAMA KO	Cas	0	1	2	114	117
	1482256 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.15</i>	<i>0.08</i>
KIDAL	Cas	2	4	3	9	18
	50958 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.98</i>	<i>0.56</i>	<i>0.20</i>	<i>0.34</i>	<i>0.35</i>
Total Mali	Cas	51	150	357	881	1 439
	11987735 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.11</i>	<i>0.09</i>	<i>0.10</i>	<i>0.14</i>	<i>0.12</i>

## Troubles liés à la grossesse

Du 01 Janvier 2006 Au 31 Décembre 2006

CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES 387 045	Cas	0	0	154	6 374	6 528
	Décès	0	0	0	8	8
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>1.33</i>	<i>31.49</i>	<i>16.87</i>
KOULIKORO 451 047	Cas	0	0	85	6 806	6 712
	Décès	0	0	1	16	17
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.63</i>	<i>28.85</i>	<i>14.88</i>
SIKASSO 523 188	Cas	0	0	143	8 025	8 168
	Décès	0	0	0	4	4
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.91</i>	<i>29.33</i>	<i>15.61</i>
SEGOU 472 340	Cas	0	0	90	5 685	5 775
	Décès	0	0	0	18	18
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.64</i>	<i>23.01</i>	<i>12.23</i>
MOPTI 385 983	Cas	0	0	76	3 733	3 809
	Décès	0	0	0	4	4
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.66</i>	<i>18.49</i>	<i>9.87</i>
TOMBOUCTOU 133 823	Cas	0	0	37	1 605	1 642
	Décès	0	0	0	2	2
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.92</i>	<i>22.93</i>	<i>12.27</i>
GAO 103 387	Cas	0	0	15	1 375	1 390
	Décès	0	0	0	6	6
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.48</i>	<i>25.43</i>	<i>13.44</i>
BAMAKO 348 330	Cas	0	0	50	6 584	6 634
	Décès	0	0	0	2	2
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.48</i>	<i>36.14</i>	<i>19.05</i>
KIDAL 11 975	Cas	0	0	3	135	138
	Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.84</i>	<i>21.56</i>	<i>11.52</i>
<b>Total Mali</b> <b>2 817 118</b>	Cas	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>653</b>	<b>40 322</b>	<b>40 795</b>
	Décès	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>60</b>	<b>61</b>
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.77</i>	<i>27.37</i>	<i>14.48</i>

**Troubles liés à l'accouchement et au post**  
**Du 01 Janvier 2006 Au 31 Décembre 2006**  
**CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION**

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	0	0	58	2 428	2 486
	82 350 Décès	0	0	0	16	16
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>2.35</i>	<i>56.37</i>	<i>30.19</i>
KOULIKORO	Cas	0	0	56	1 177	1 233
	95 968 Décès	0	0	0	26	26
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>1.95</i>	<i>23.45</i>	<i>12.85</i>
SIKASSO	Cas	0	0	33	1 673	1 706
	111 317 Décès	0	0	0	14	14
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.99</i>	<i>28.74</i>	<i>15.33</i>
SEGOU	Cas	0	0	76	1 362	1 438
	100 498 Décès	0	0	0	13	13
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>2.52</i>	<i>25.91</i>	<i>14.31</i>
MOPTI	Cas	0	0	39	1 223	1 262
	82 124 Décès	0	0	0	3	3
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>1.58</i>	<i>28.47</i>	<i>15.37</i>
TOMBOUCTOU	Cas	0	0	12	713	725
	28 473 Décès	0	0	0	5	5
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>1.40</i>	<i>47.88</i>	<i>25.46</i>
GAO	Cas	0	0	12	485	497
	21 997 Décès	0	0	0	4	4
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>1.82</i>	<i>42.16</i>	<i>22.59</i>
BAMAKO	Cas	0	0	3	481	484
	74 113 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.13</i>	<i>12.41</i>	<i>6.53</i>
KIDAL	Cas	0	0	0	63	63
	2 548 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>47.28</i>	<i>24.73</i>
Total Mali	Cas	0	0	289	9 605	9 894
	599 387 Décès	0	0	0	81	81
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>1.61</i>	<i>30.64</i>	<i>16.51</i>

**Méningite cérébrospinale**  
**Du 01 Janvier 2006 Au 31 Décembre 2006**  
**CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION**

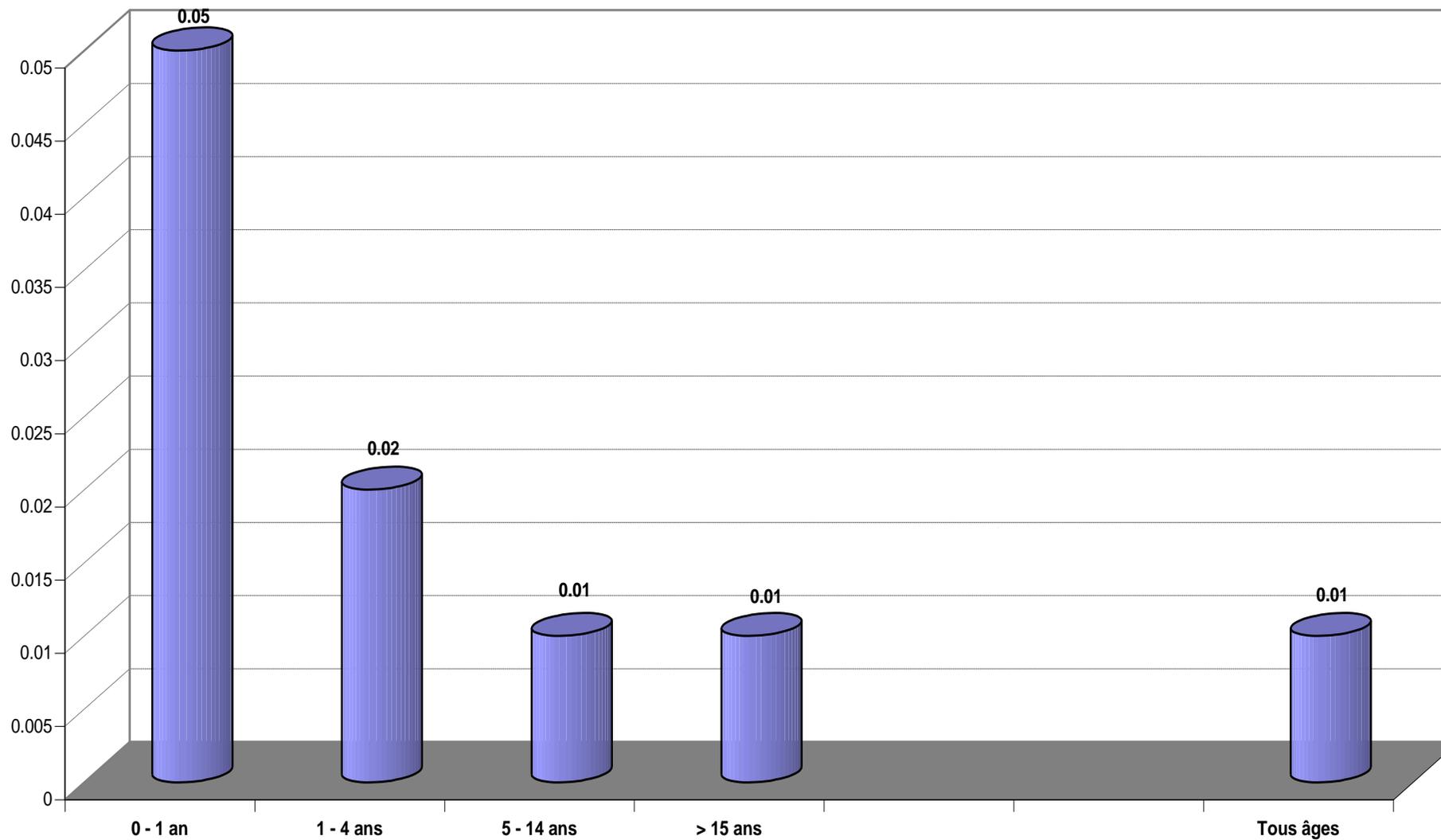
REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	10	14	9	5	38
	1646999 Décès	0	1	1	0	2
	<i>Incidence</i>	<i>0.15</i>	<i>0.06</i>	<i>0.02</i>	<i>0.01</i>	<i>0.02</i>
KOULIKORO	Cas	8	9	20	22	59
	1919350 Décès	0	0	1	2	3
	<i>Incidence</i>	<i>0.10</i>	<i>0.03</i>	<i>0.03</i>	<i>0.02</i>	<i>0.03</i>
SIKASSO	Cas	52	63	216	175	506
	2226333 Décès	6	8	20	23	57
	<i>Incidence</i>	<i>0.58</i>	<i>0.20</i>	<i>0.32</i>	<i>0.15</i>	<i>0.23</i>
SEGOU	Cas	2	2	10	7	21
	2009956 Décès	0	0	2	3	5
	<i>Incidence</i>	<i>0.02</i>	<i>0.01</i>	<i>0.02</i>	<i>0.01</i>	<i>0.01</i>
MOPTI	Cas	15	22	25	5	67
	1642480 Décès	1	3	0	0	4
	<i>Incidence</i>	<i>0.23</i>	<i>0.10</i>	<i>0.05</i>	<i>0.01</i>	<i>0.04</i>
TOMBOUCTOU	Cas	2	0	1	0	3
	569458 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.09</i>	<i>0.00</i>	<i>0.01</i>	<i>0.00</i>	<i>0.01</i>
GAO	Cas	0	0	0	0	0
	439945 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>
BAMAKO	Cas	8	1	2	1	12
	1482256 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.13</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.01</i>
KIDAL	Cas	0	0	0	0	0
	50958 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>
Total Mali	Cas	97	111	283	215	706
	11987735 Décès	7	12	24	28	71
	<i>Incidence</i>	<i>0.20</i>	<i>0.07</i>	<i>0.08</i>	<i>0.03</i>	<i>0.06</i>

**Rougeole**  
**Du 01 Janvier 2006 Au 31 Décembre 2006**  
**CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION**

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	0	0	0	0	0
	1646999 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>
KOULIKORO	Cas	1	1	1	2	5
	1919350 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.01</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>
SIKASSO	Cas	3	2	9	8	22
	2226333 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.03</i>	<i>0.01</i>	<i>0.01</i>	<i>0.01</i>	<i>0.01</i>
SEGOU	Cas	0	0	2	0	2
	2009956 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>
MOPTI	Cas	4	5	3	6	18
	1642480 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.06</i>	<i>0.02</i>	<i>0.01</i>	<i>0.01</i>	<i>0.01</i>
TOMBOUCTOU	Cas	5	2	8	8	23
	569458 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.22</i>	<i>0.03</i>	<i>0.05</i>	<i>0.03</i>	<i>0.04</i>
GAO	Cas	4	6	6	12	28
	439945 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.23</i>	<i>0.10</i>	<i>0.05</i>	<i>0.05</i>	<i>0.06</i>
BAMA KO	Cas	6	10	7	0	23
	1482256 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.10</i>	<i>0.05</i>	<i>0.02</i>	<i>0.00</i>	<i>0.02</i>
KIDAL	Cas	2	12	9	19	42
	50958 Décès	0	1	0	0	1
	<i>Incidence</i>	<i>0.98</i>	<i>1.68</i>	<i>0.59</i>	<i>0.71</i>	<i>0.82</i>
Total Mali	Cas	25	38	45	55	163
	11987735 Décès	0	1	0	0	1
	<i>Incidence</i>	<i>0.05</i>	<i>0.02</i>	<i>0.01</i>	<i>0.01</i>	<i>0.01</i>

Graphique 26 : Rougeole

Taux d'incidence annuelle par tranche d'âge au Mali en 2006



## Tétanos

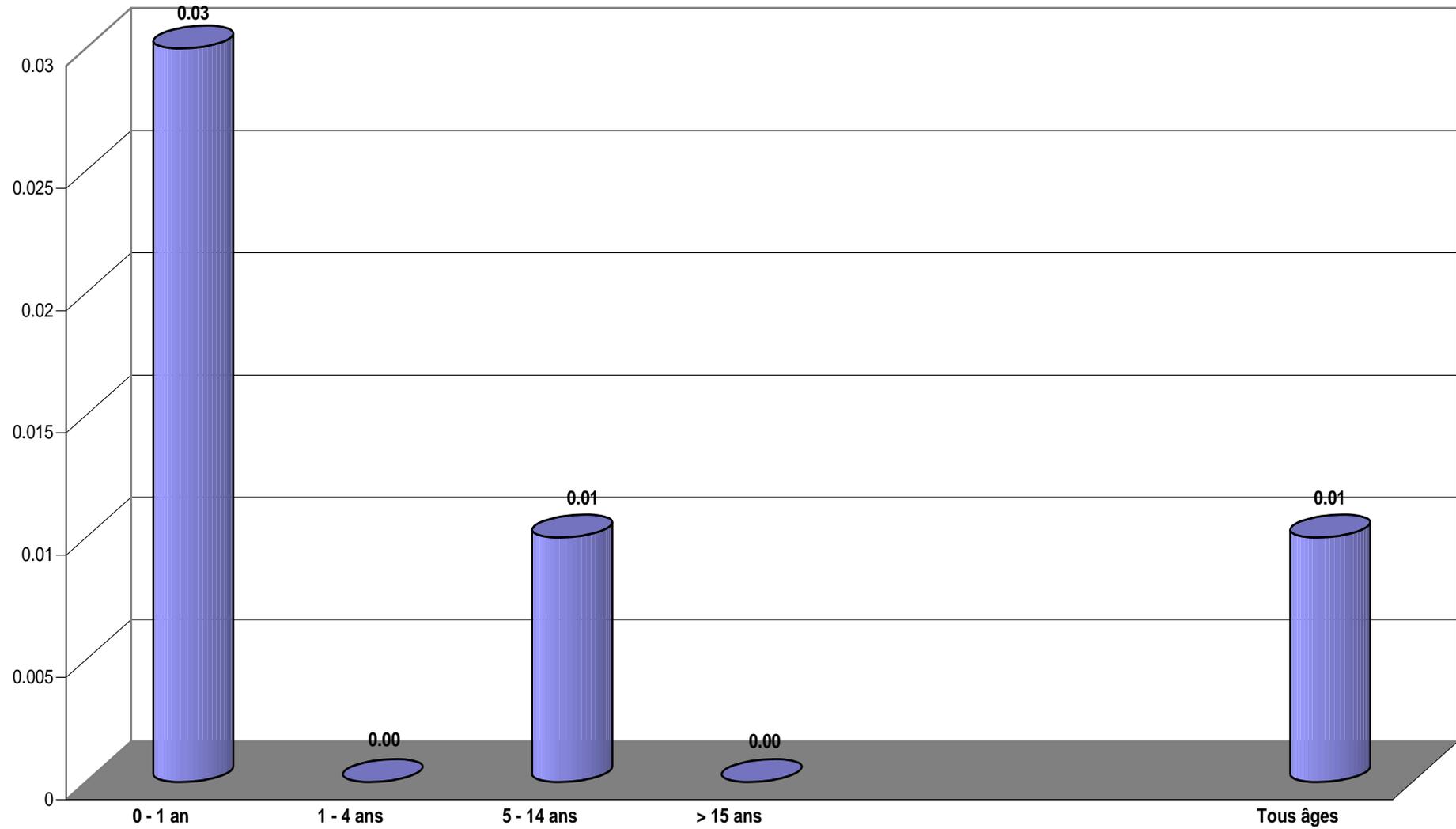
Du 01 Janvier 2006 Au 31 Décembre 2006

CAS, DECES ET TAUX D'INCIDENCE (/1000) PAR REGION

REGION		< 1 an	1-4 ans	5-14 ans	15 ans +	Total
KAYES	Cas	7	0	3	3	13
	1646999 Décès	4	0	1	2	7
	<i>Incidence</i>	<i>0.11</i>	<i>0.00</i>	<i>0.01</i>	<i>0.00</i>	<i>0.01</i>
KOULIKORO	Cas	2	0	1	2	5
	1919350 Décès	2	0	1	2	5
	<i>Incidence</i>	<i>0.03</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>
SIKASSO	Cas	2	1	5	5	13
	2226333 Décès	1	1	3	3	8
	<i>Incidence</i>	<i>0.02</i>	<i>0.00</i>	<i>0.01</i>	<i>0.00</i>	<i>0.01</i>
SEGOU	Cas	2	0	6	13	21
	2009956 Décès	2	0	0	0	2
	<i>Incidence</i>	<i>0.02</i>	<i>0.00</i>	<i>0.01</i>	<i>0.01</i>	<i>0.01</i>
MOPTI	Cas	1	0	4	6	11
	1642480 Décès	0	0	1	0	1
	<i>Incidence</i>	<i>0.02</i>	<i>0.00</i>	<i>0.01</i>	<i>0.01</i>	<i>0.01</i>
TOMBOUCTOU	Cas	0	0	0	0	0
	569458 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>
GAO	Cas	0	0	0	0	0
	439945 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>
BAMA KO	Cas	1	0	0	1	2
	1482256 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.02</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>
KIDAL	Cas	0	0	0	0	0
	50958 Décès	0	0	0	0	0
	<i>Incidence</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>	<i>0.00</i>
Total Mali	Cas	15	1	19	30	65
	11987735 Décès	9	1	6	7	23
	<i>Incidence</i>	<i>0.03</i>	<i>0.00</i>	<i>0.01</i>	<i>0.00</i>	<i>0.01</i>

Graphique 27 : Tétanos

Taux d'incidence annuelle par tranche d'âge au Mali en 2006



# **VI. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DU 01 JANVIER 2006 AU 31 DECEMBRE 2006**

Source : Section Surveillance Epidémiologique (Rapport de R.A.C.)

La surveillance épidémiologique intégrée des maladies transmissibles est une activité continue de recueil systématique journalier (ou hebdomadaire), de transmission, d'analyse et d'interprétation des données en vue de prendre à temps les décisions adéquates en matière de prévention et de lutte contre les maladies transmissibles. Le système repose également sur les investigations de cas suspects pour lesquels des prélèvements sont effectués en vue de leur confirmation au laboratoire national de référence (INRSP). Les informations sanitaires remontent du niveau périphérique (CSCCom) au niveau national en passant par les CSRéf de cercle et les directions régionales de la santé à travers des moyens de communication disponibles au niveau des structures de santé ou à défaut au niveau d'autres services administratifs tels que : le réseau RAC, le Fax, le téléphone, Internet, etc....

Les différentes étapes de la mise en œuvre du système de surveillance épidémiologique sont :

- l'identification et prise en charge des cas suspects
- l'enregistrement des données
- la notification à l'échelon supérieur
- la saisie, le traitement et l'analyse des données sur des logiciels informatiques
- la réalisation des enquêtes/investigations
- la confirmation des cas suspects au laboratoire
- la riposte aux éventuelles épidémies.

La surveillance épidémiologique intégrée des maladies transmissibles a été adoptée par le Mali en 2000 après plusieurs phases qui ont conduit à l'élaboration d'un plan stratégique national, l'adaptation du guide technique générique de surveillance intégrée de la maladie et de riposte et de modules génériques de formation du personnel.

Elle concerne 24 maladies prioritaires. Il s'agit surtout des maladies à potentiel épidémique, à éradiquer ou à éliminer et d'autres maladies constituant un problème de santé publique.

Mais, actuellement sont sous surveillance hebdomadaire au niveau de la Direction Nationale de la Santé à travers la Section Surveillance Épidémiologique de la Division Prévention et Lutte contre la Maladie :

- les maladies à potentiel épidémique : Choléra, Méningite, Rougeole, Coqueluche, Paludisme (dans les régions du Nord), Shigelloses ;
- les maladies à éradiquer : Poliomyélite,
- les maladies à éliminer : tétanos maternel et néonatal ;

A cette liste initiale, il a été convenu d'ajouter le noma et des maladies émergentes ponctuelles comme le syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS) en son temps et actuellement la grippe aviaire.

- ✓ La liste exhaustive des 24 maladies sous surveillance régulière au niveau de la Direction Nationale de la Santé se présente comme suit :
- les maladies à potentiel épidémique : le choléra, la méningite, la rougeole, la fièvre jaune et autres fièvres hémorragiques virales, la coqueluche, le paludisme, les shigelloses, la grippe aviaire;
  - les maladies à éradiquer : la poliomyélite et la dracunculose ;
  - les maladies à éliminer : la lèpre, le tétanos maternel et néonatal, le trachome et la filariose lymphatique ;
  - Les maladies constituant un problème de santé publique : la tuberculose, l'onchocercose, la trypanosomiase, les schistosomiases, le noma, les infections respiratoires aiguës, le VIH /SIDA, les Infections sexuellement Transmissibles (IST), l'hépatite B.

**Tableau XIV** : Situation de la méningite du 1<sup>er</sup> janvier 2006 au 31 décembre 2006 au Mali

Mois	Mode	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	TOTAL
KAYES	C	2	0	3	4	1	0	1	2	0	3	3	1	20
	D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Taux d'attaque	1.21	0.00	1.82	2.43	0.61	0.00	0.61	1.21	0.00	1.82	1.82	0.61	12.14
KOULIKORO	C	3	17	17	11	6	3	2	3	3	4	2	3	74
	D	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
	Taux d'attaque	0.16	0.89	0.89	0.57	0.31	0.16	0.10	0.16	0.16	0.21	0.10	0.16	3.86
SIKASSO	C	11	52	335	133	30	11	5	0	2	5	0	11	595
	D	1	5	30	16	4	1	0	0	1	0	0	0	58
	Taux d'attaque	0.49	2.34	15.05	5.97	1.35	0.49	0.22	0.00	0.09	0.22	0.00	0.49	26.73
SEGOU	C	6	4	9	34	7	3	0	0	0	0	1	1	65
	D	2	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	9
	Taux d'attaque	0.33	0.22	0.49	1.85	0.38	0.16	0.00	0.00	0.00	0.00	0.05	0.05	3.53
MOPTI	C	1	4	22	30	8	3	1	1	0	1	6	5	82
	D	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3
	Taux d'attaque	0.06	0.24	1.34	1.83	0.49	0.18	0.06	0.06	0.00	0.06	0.37	0.30	4.99
TOMBOUCTOU	C	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	5
	D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Taux d'attaque	0.00	0.18	0.18	0.00	0.00	0.18	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.35	0.88
GAO	C	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2
	D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Taux d'attaque	0.00	0.00	0.00	0.00	0.23	0.00	0.00	0.00	0.00	0.23	0.00	0.00	0.45
BAMAKO	C	16	20	36	24	22	19	8	2	16	14	12	8	197

Mois	Mode	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	TOTAL
	D	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	Taux d'attaque	1.08	1.35	2.43	1.62	1.48	1.28	0.54	0.13	1.08	0.94	0.81	0.54	13.29
KIDAL	C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Taux d'attaque	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
TOTAL REGION	C	39	98	423	236	75	40	17	8	21	28	24	31	1040
	D	4	5	31	28	4	2	0	0	1	0	0	0	75
	Taux d'attaque	0.33	0.83	3.58	2.00	0.63	0.34	0.14	0.07	0.18	0.24	0.20	0.26	8.80

Au total, 1040 cas suspects de méningite dont 75 décès (soit une létalité de 7.21%) ont été enregistrés au Mali en 2006. Le plus grand nombre de cas a été enregistré dans la région de Sikasso avec 595 cas 58 décès suivi de Bamako 197 cas 2 décès et la région de Mopti 82 cas 3 décès.

La plus forte létalité a été enregistrée dans la région de Ségou 14% suivi de Sikasso 10% et des régions de Koulikoro et Mopti 4%.

Il faut signaler une augmentation du nombre de cas entre 2005 (454 cas et 5,06 % de létalité) et 2006 (1 040 cas avec une létalité de 7,21). Cette augmentation du nombre de cas s'explique par :

- ✓ la survenue des épidémies de méningite dans trois districts sanitaires de la région de Sikasso
  - Kolondiéba : 116 cas ; 18 décès (9<sup>ème</sup> semaine)
  - Sélingué : 62 cas ; 4 décès (12<sup>ème</sup> semaine)
  - Yanfolila : 32 cas ; 4 décès (12<sup>ème</sup> semaine)
- ✓ L'atteinte du seuil d'alerte par les districts de Kadiolo (8<sup>ème</sup> semaine) et Sikasso (12<sup>ème</sup> semaine) (région de Sikasso)
- ✓ La survenue des foyers épidémiques localisés aux aires sanitaires de certains districts (voir tableau ci dessous :

**Tableau XV** : La situation épidémiologique des aires de santé affectées par l'épidémie de méningite en 2006.

N° semaine	Cas	Décès	Village	Aire de santé	District	Région
Semaine 7*	5	0	Kékouma	Koni	Fana	Koulikoro
Semaine 8	11	0	Mashiogo	Misséni	Kadiolo	Sikasso
Semaine 9	14	0	Sokourani	Fakola	Kolondiéba	Sikasso
Semaine 12	11	1	Yamsoiga	Yoro	Koro	Mopti
Semaine 15	6	2	Orossagou	Mondoro	Douentza	Mopti
Semaine 16	4	0	Zansoni	Zansoni	Koutiala	Sikasso
Semaine 16	9	2	Tongué	Tongué	Macina	Ségou
S13-S14-S15	7	3	Hamdallaye	Hamdallaye	Koutiala	Sikasso

\*la période épidémiologique S7 à S16 correspond à celle du 13 Février au 23 Avril

La surveillance épidémiologique de la méningite se réfère aux seuils d'alerte et épidémique :

### **Seuil d'alerte :**

Pour une population de 30 000 à 100 000 habitants : le seuil d'alerte est de 5 cas pour 100 000 habitants en une semaine.

Pour une population de moins de 30 000 habitants : c'est une incidence de 2 cas en une semaine ou une augmentation du nombre de cas comparée aux années non épidémiques antérieures.

### **Seuil épidémique :**

Pour une population entre 30 000 et 100 000 habitants : un taux d'attaque de 10 cas<sup>1</sup> pour 100 000 habitants par semaine constitue le seuil épidémique.

Pour une population de moins de 30 000 habitants : une incidence de 5 cas en une semaine ou un dédoublement du nombre de cas au cours de 3 semaines consécutives.

On conclut à la survenue d'une épidémie de méningite quand le seuil épidémique est atteint.

Malgré l'augmentation de la létalité entre 2005 et 2006, le seuil fixé par l'OMS ( 10 % ) n'est pas atteint. Cette augmentation s'expliquerait par :

- une insuffisance dans le prépositionnement des médicaments ;
- une insuffisance de formation des agents ;
- une insuffisance de suivi des agents ;
- un recours tardif des populations aux soins.

Au total 401 LCR ont été prélevés pour la confirmation de la méningite. La majorité de ces prélèvements (52%) proviennent du CHU Gabriel Touré.

Sur les 401 LCR, 348 soit 86,8% sont adéquats. Le délai moyen de transport de échantillons est de 3,7 jours. En dehors du district de Bamako, des délais plus longs ont été observés pour la plupart des Centres de Santé de Référence.

Il est important de signaler que 3% des patients avaient reçu une antibiothérapie avant la ponction lombaire. Il s'agit notamment des cas notifiés par le CHU Gabriel Touré où l'on rencontre le plus de cas (10 cas sur 210).

---

<sup>1</sup> Pour une prompt réaction, le seuil épidémique retenu par pratique est de 10 cas pour 100 000 hts.

Pour faire face à cette situation, plusieurs stratégies de vaccination ont été utilisées en 2006:

- la vaccination des élèves avant le début de l'épidémie ;
- la vaccination de ratisage autour des foyers dans les zones touchées
- la campagne de masse dans le District de Sélingué et la Ville de Koutiala avec l'appui de Médecins Sans Frontières Luxembourg.

La campagne de vaccination de masse contre la méningite, entreprise fait état de 887.040 sujets vaccinés sur l'ensemble du territoire national dont 502.029 personnes vaccinées dans la Région de Sikasso.

**Tableau XVI : Situation de la rougeole du 1<sup>er</sup> janvier 2006 au 31 décembre 2006**

Mois	Mode	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	TOTAL
KAYES	CAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KOULIKORO	CAS	2	1	1	1	3	0	1	0	0	0	0	0	9
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SIKASSO	CAS	3	0	7	3	0	0	0	1	1	0	0	0	15
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SEGOU	CAS	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MOPTI	CAS	61	29	8	6	1	1	0	0	0	1	0	0	107
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOMBOUCTOU	CAS	12	8	11	7	3	0	0	0	0	0	0	0	41
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GAO	CAS	0	0	1	21	0	3	7	1	0	0	0	0	33
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BAMAKO	CAS	1	4	6	2	0	0	1	1	1	2	1	1	20
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KIDAL	CAS	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
	DECES	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
TOTAL REGION	CAS	79	42	50	41	7	4	9	3	2	4	1	1	243
	DECES	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

En 2006, 243 cas dont 1 décès ont été enregistrés dans le pays, contre 100 cas en 2005. Cette augmentation pourrait s'expliquer par la survenue de deux foyers épidémiques : à Douentza (aire centrale de Douentza : 91 cas ; 0 décès) région de Mopti) et à Tessalit (Kidal).

Sur 150 prélèvements de sang effectués du 1<sup>er</sup> au 31 décembre, 57 se sont révélés positifs (IGM+), soit 38 % de taux de positivité.

Le taux d'attaque spécifique est plus élevé dans la tranche d'âge des enfants de 5 à 14 ans ; c'est également dans cette tranche d'âge que la plus grande proportion de cas confirmés a été observée. Ceci met en évidence que les enfants de 5 à 14 ans étaient les plus à risque dans cette épidémie.

**Tableau XVII** : Situation du cholera du 1<sup>er</sup> janvier 2006 au 31 décembre 2006

		Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	TOTAL	LETALITE (%)
Kayes	CAS	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Koulikoro	CAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sikasso	CAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Ségou	CAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Mopti	CAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Tombou-ctou	CAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Gao	CAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Kidal	CAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Bamako	CAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
TOTAL	CAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

En 2006 le pays a enregistré 5 cas de Choléra dont 0 décès (soit une létalité de 0%) VS 903 cas et 67 décès (soit une létalité de 7,4%) en 2005. Il est important de signaler que les cas de 2006 ont été notifiés à la première semaine dans le cercle de Kayes. Sur ces 5 cas, deux ont été prélevés et acheminés à l'INRSP et seulement un s'est révélé positif au vibrion cholérique serotype Ogawa.

**Tableau XVIII : Situation du tetanos neonatal du 1<sup>er</sup> janvier 2006 au 31 décembre 2006**

Mois	Mode	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	TOTAL
KAYES	CAS	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KOULIKORO	CAS	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	4
	DECES	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2
SIKASSO	CAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SEGOU	CAS	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	DECES	0	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	4
MOPTI	CAS	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOMBOUCTOU	CAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GAO	CAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BAMAKO	CAS	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	4
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
KIDAL	CAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	DECES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL REGION	CAS	0	2	2	5	1	0	2	2	2	0	0	1	17
	DECES	0	0	1	4	0	0	1	1	0	0	0	0	7

En 2006 le Mali a notifié 17 cas dont 7 décès soit un taux de létalité de 41,17% par contre en 2005 le pays a compté 20 cas dont 7 décès (soit une létalité de 35%). Les régions de Tombouctou, Gao et Kidal n'ont pas notifié de cas.

## Cas suspect de Fièvre jaune

Au total en 2006, 109 cas suspects dont 9 décès ont été enregistrés sur l'ensemble du territoire national; soit un taux de létalité de 8,26 %. Le cercle de Yanfolila dans la région de Sikasso a notifié le maximum de cas (46 cas; 6 décès). La majorité des cas provenaient de deux aires de santé frontalières avec la Guinée. Il s'agit notamment de :

- l'aire de santé de Fougatié comprenant les villages de Yallankoro Soloba, Bougoudalé, Lèba et Donsosso.
- l'aire de santé de Guélélinkoro comprenant les villages de Barila (Djallon Foula), Koumassara, Komana, Tiériba.

L'aire de santé de Fougatié a notifié la majeure partie des cas (32 cas) ; soit 60 %. Le seul Village de Soloba a enregistré 45% des cas.

La tranche d'âge 15 ans et plus était la plus touchée.

Quarante (40) prélèvements ont été effectués sur les cas suspects. Les échantillons ont été examinés aux laboratoires de l'INRSP et de l'Institut Pasteur de Dakar, tous se sont révélés négatifs aux IgM anti-amariles.

Après l'élimination de l'hypothèse de la fièvre jaune, les investigations ont été poursuivies à la recherche d'autres étiologies. Sur vingt huit (28) prélèvements examinés, sept (7) se sont révélés positifs au virus de l'hépatite E, quatre (4) ont eu un résultat limite et dix sept (17) ont été négatifs.

En conclusion l'épidémie de Yanfoila était due au virus de l'hépatite E.

**Tableau XIX : Repartition des cas et décès par région en au Mali en 2006**

Régions	Cas	Décès	Létalité en%
Kayes	13	1	0,92
Koulikoro	18	1	0,92
Sikasso	46	6	5,50
Ségou	0	0	0,00
Mopti	13	1	0,92
Tombouctou	2	0	0,00
Gao	8	0	0,00
Kidal	0	0	0,00
Bamako	9	0	0,00
Total	109	9	8,26

## Paralysies flasques aiguës (PFA)

Le système de surveillance a enregistré 111 cas de PFA notifiés par les régions et tous ces cas ont fait l'objet de prélèvements de selles. Les résultats de l'examen de ces prélèvements se sont révélés négatifs. Aucun cas de poliovirus sauvage n'a été détecté en 2006.

Le District de Bamako (25 cas) et la région de Sikasso (21cas) ont notifié le plus grand nombre de cas.

**Tableau XX : Indicateurs de surveillance de pfa au mali en 2006 :**

Région	Nbre de cas de PFA attendus par an	Nbre de cas de PFA notifiés	Nbre cas de PFA avec 2 échantillons dans les 14 jours	% cas de PFA avec 2 échantillons de selles dans les 14 jours	Nbre de résultats de labo en instance	% de prelevement de selles négatifs
KAYES	16	11	8	73%	0	89%
KOULIKORO	18	17	15	88%	1	93%
SIKASSO	21	21	20	95%	2	90%
SEGOU	19	16	11	69%	0	100%
MOPTI	16	11	6	55%	1	83%
TOMBOUCTOU	5	4	4	100%	0	100%
GAO	4	5	3	60%	0	75%
KIDAL	0	1	1	100%	0	100%
BAMAKO	14	25	21	84%	3	76%
MALI	115	111	89	80%	7	88%

### Coqueluche

En 2006, 2 cas de coqueluche non suivis de décès ont été enregistrés dans les régions de Koulikoro (à Bafindougou dans le District sanitaire de Fana) et Sikasso (là Tarakasso dans l'aire sanitaire de Kapala, cercle de sikasso). Le nombre de cas a considérablement diminué par rapport aux années précédentes (33 cas) en 2005 et (66 cas) en 2004.

### Diarrhées rouges

Au cours de l'année 2006, 7 cas de diarrhées rouges (suspicion de shigellose) dont 0 décès ont été rapportés au Mali contre 86 cas dont 1 décès en 2005. La région de Tombouctou a notifié 6 cas et Koulikoro 1 cas. L'un des échantillons de selles suspects s'est révélé positif à *Salmonella dysenteriae flexneri*.

### Grippe aviaire :

Aucun cas de grippe aviaire n'a été enregistré dans notre pays. Dans le cadre de la lutte contre cette maladie la formation des formateurs nationaux et des régions de Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou et du District

de Bamako a eu lieu à Koulikoro. La formation de ceux des régions de Mopti, Tombouctou, Gao et Kidal est prévue en 2007.

### **Programme National d'élimination de la Filariose Lymphatique (PNEFL) 2006**

La Filariose est une maladie parasitaire due à la piqûre d'une moustique appelée *Anopheles Gambiensis*. Il constitue à ce jour un problème de santé publique au Mali. Cette affection est classée actuellement parmi les Maladies Tropicales dites Négligées (MTN) : la Filariose, le Trachome et l'Onchocercose. Un plan intégré de lutte contre ces maladies a été élaboré en 2006.

L'objectif du Programme est d'éliminer la filariose en temps problème de santé publique d'ici 2015.

Ses Stratégies sont :

La mobilisation sociale :

Il s'agit des séances d'IEC travers :

- les films, les interviews, la radio télévision nationale ou sur des radios locales.
- l'organisation des journées de plaidoyer sur la filariose lymphatique dans chacune des régions de Sikasso et Koulikoro et 15 districts sanitaires en 2006 (Bougouni, Kolondieba, Yanfolila, Sikasso, Kadiolo, Yorosso, Selingué, Koutiala, Koulikoro, Banamba, Nara, Kolokani, Ouelessebouyou, Dioila, Fana)
- Les messages radiodiffusés en langues locales et utilisation des canaux de communication traditionnels dans les districts.
- L'utilisation de relais communautaires.

La lutte anti- vectorielle à travers la promotion et l'utilisation de MII

L'approvisionnement et la distribution des médicaments

Le programme utilise deux molécules : l'albendazole et l'ivermectine.

Pour les campagnes du traitement de masse en 2006, 3 370 200 comprimés d'albendazole et 10 679 500 comprimés d'ivermectine ont été mis à la disposition des régions de Sikasso et Koulikoro. Les résultats ont été :

⇒ La couverture géographique du traitement : elle est passée de 3 districts sanitaires, soit 5% (Bougouni, Kolondieba, Yanfolila) en 2005 à 15 districts, soit 25% en 2006 (voir ci-dessus).

⇒ La couverture thérapeutique

La population traitée est passée de 476 836 personnes (soit 12%) en 2005 à 2 317 185 personnes (soit 56%) en 2006. Cela représente une progression de 79% de la couverture thérapeutique.

La prise en charge des cas d'hydrocèles et d'éléphantiasis

Les résultats des activités montrent qu'il y a une insuffisance dans l'identification et la prise en charge des cas d'hydrocèles et d'éléphantiasis.

En effet, sur les 15 districts sous traitement, tous ont effectué l'identification des complications sauf Kangaba et Kati. Le nombre de cas identifiés a été de 1 293 soit 846 cas d'hydrocèle et 447 cas d'éléphantiasis. Sur financement de l'Etat, 100 cas d'hydrocèle ont été pris en charge en 2006.

Le retard dans la mobilisation des ressources financières est la principale cause de l'insuffisance d'identification et de la prise en charge des complications de la Filariose Lymphatique.

## **PROGRAMME SCHISTO**

Le Programme National de lutte contre les schistosomiasis a été créé par la décision n° 96-0434/MSSPA-SG du 22 juillet 1996.

Le PNLSH a pour mission de conduire des actions pour :

- Réduire le taux de prévalence des schistosomiasis au Mali
- Accroître le taux de couverture nationale en personnel ayant une fonction adéquate pour la prise en charge des malades
- Intégrer la lutte contre les schistosomiasis dans le système national des soins de santé primaires
- Renforcer le paquet minimum d'activités (PMA) par des actions de lutte à base communautaire

Son objectif est d'assurer au minimum l'administration régulière d'une chimiothérapie à au moins 75% de tous les enfants d'âge scolaire exposés d'ici 2010.

Les objectifs de l'année 2006 sont :

- administrer le second traitement contre la bilharziose et les vers intestinaux dans les régions de Ségou, Mopti, Koulikoro, Kayes, Sikasso et le District de Bamako
- mener l'enquête de couverture satisfaction dans les régions de Mopti et Ségou.

Les Stratégies sont :

Le traitement de masse :

Il a été assuré par les enseignants, les agents de santé et les relais communautaires qui ont été formés au déparasitage, sous la supervision des autorités locales et régionales de la santé et de l'éducation. La

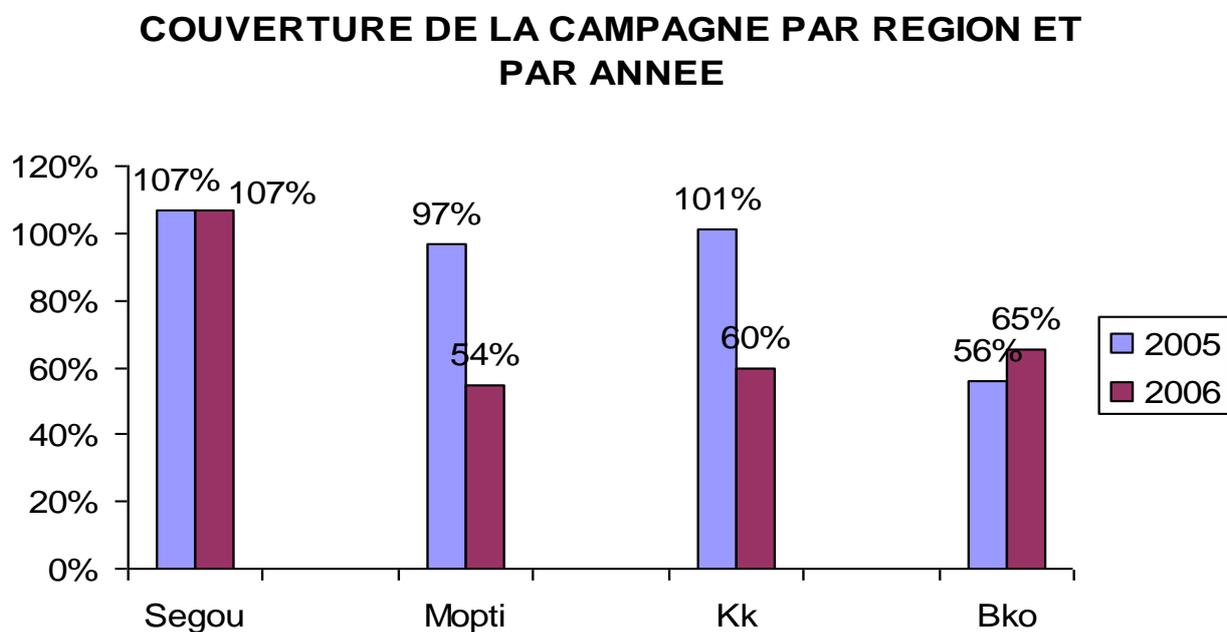
supervision d'appui du niveau national a été assurée par l'équipe du Programme en collaboration avec les partenaires.

L'IEC concernant les précautions à prendre par les cibles avant et après la prise des médicaments, a accompagné tout le processus.

Les cibles du traitement :

Il s'agissait des enfants âgés de 5 à 15 ans, scolarisés et non scolarisés, vivants dans les villages d'endémie bilharzienne.

Graphique 28 : Couverture de la campagne par région et par année.



En 2006, sur une cible de 2 333 546 personnes attendues, 1 937 814 ont été traitées soit 83% de taux de couverture contre 92,94% obtenu en 2005. L'objectif du programme de 75% a été atteint.

Cependant il faut signaler une regression dans les régions de Mopti et Koulikoro entre de 2005 et 2006.

Cette regression dans les deux régions seraient liées

- aux refus du traitement ;
- à la faible participation des collectivités décentralisées
- à la non complétude des données (refus de la part de certains prestataires)

Quant au District de Bamako (65%), le seuil de 75% n'a pas été atteint durant les 2 campagnes de traitements pour les mêmes raisons cidessus citées.

La première campagne de traitement dans les régions de Kayes et Sikasso prévue initialement en fin 2005 n'a finalement eu lieu qu'en janvier 2006. Ce qui renvoie la campagne de retraitement en 2007.

L'enquête de couverture et la satisfaction des bénéficiaires :

Elle s'est déroulée dans les régions de Ségou et Mopti. L'évaluation concernait les activités du premier traitement de masse administré en 2005. Le questionnaire a été adressé aux:

- Autorités politiques et administratives
- Directeurs d'académies, les CAP et les enseignants
- Directeurs régionaux de la santé et les médecins chefs
- CPM
- Communautés (parents et enfants non scolaires)
- Elèves

Résultats obtenus :

Le taux de couverture au traitement est de 95.4% dans les écoles et 92.2% dans les communautés. Ces taux sont supérieurs au seuil de 75% visé par le PNLSH. L'enquête a trouvé un taux global de satisfaction très élevé variant entre 77,2% à 100%.

## **PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LA LEPRE**

La lèpre est une maladie infectieuse chronique due principalement à *Mycobacterium Leprae*, *Mycobacterium Africum* et secondairement à *Mycobacterium ulcerans*

Le programme lèpre fait partie des programmes de la DPLM (Division de la Lutte contre la Maladie) de la D.N.S.

Ses objectifs sont :

- Augmenter le taux de détection de la lèpre (surtout dans les zones enclavées d'accès difficile aux soins de base)

- Améliorer le taux de guérison des lépreux mis sous poly chimiothérapie (surtout pour ceux qui ne peuvent pas suivre régulièrement le traitement supervisé mensuel au centre de traitement)
- Améliorer le système de prévention des infirmités et de réadaptation physique des handicapés de la lèpre
- Maintenir des services lèpre de qualité (surtout dans les districts sanitaires qui ont déjà éliminé la lèpre)

Ses Stratégies sont :

- La détection des cas de lèpre dans la communauté ;
- La confirmation des cas de lèpre ;
- L'administration du Traitement mensuel ;
- La formation / recyclage des agents de santé chargés de la lèpre ;
- La Supervision des agents de santé chargés de la lèpre ;
- L'évaluation des activités de lutte contre la lèpre :
- La Planification des projets de lutte contre la lèpre ;

**Tableau XXI : Situation de la Lèpre/PCT par région, Mali fin décembre 2005**

Le resultat des activités : il a été resumé dans le tableau suivant

Nbre Malades Dépistés Traités	Kayes			Koulikoro			Sikasso			Segou			Mopti			Tombouctou			Gao			Bamako			Total		
	PB	MB	Tot	PB	MB	Tot	PB	MB	Tot	PB	MB	Tot	PB	MB	Tot	PB	MB	Tot	PB	MB	Tot	PB	MB	Tot	PB	MB	Tot
Mldes traitement début période	16	98	114	12	43	55	5	51	56	18	52	70	13	64	77	1	40	41	9	25	34	22	29	51	96	402	498
Nouveaux cas	21	79	100	1	1	2	1	4	5	4	8	12	7	8	15	2	5	7	7	4	11	10	10	20	53	119	172
Mldes sortant:	27	87	114	4	6	10	1	11	12	5	19	24	3	15	18	2	4	6	6	8	14	9	6	15	55	157	212
Traitement terminé	25	81	106	4	6	10	0	10	10	5	17	22	3	13	16	2	4	6	6	7	13	7	3	10	50	142	192
Mldes décédés	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3	4
Mldes PCT fin période.	12	106	118	9	38	47	7	47	54	17	44	61	17	57	74	1	41	42	10	21	31	23	33	56	98	386	484
*Prévalence (%00)	<b>0,73</b>			<b>0,25</b>			<b>0,24</b>			<b>0,30</b>			<b>0,45</b>			<b>0,75</b>			<b>0,71</b>			<b>0,39</b>			<b>0,41</b>		
MB /NC (%)	<b>79%</b>			<b>85%</b>			<b>80%</b>			<b>66%</b>			<b>53%</b>			<b>40%</b>			<b>36%</b>			<b>50%</b>			<b>70%</b>		

NB : Les données de Kidal ne sont pas prises en compte dans ce tableau

\*Prévalence lèpre (cas pour 10.000 hbts)

On note une stabilité de la prévalence instantanée de la lèpre au niveau national (0,41cas pour 10000 habitants en fin décembre 2005 vs 0,46 en fin 2004. Cet indicateur est en deçà du seuil d'élimination (1cas pour 10 000 habitants). Malgré les résultats satisfaisants enregistrés au niveau du pays, certaines localités éprouvent d'énormes difficultés à maintenir ou à atteindre ce seuil.

Il s'agit surtout des cercles de :

Kéniéba, Kita, dans la région de Kayes;

Bandiagara, Douentza, dans la région de Mopti;

Goundam, Niafunké, dans la région de Tombouctou;

Ansongo, Ménaka dans la région de Gao.

Ces difficultés sont surtout liées à : l'enclavement de ces localités, l'instabilité du personnel et l'insuffisance de ressources financières pour le suivi et la recherche active des malades.

Par ailleurs, dans les régions (Ségou, Bamako, Sikasso, Koulikoro) où le seuil d'élimination de la lèpre est atteint, une baisse considérable des activités PCT est constatée à travers les rapports de supervisions.

Les principales difficultés identifiées sont entre autres :

- l'insuffisance de couverture géographique P.C.T. (non disponible dans certains CSCOM);
- l'insuffisance de médicaments anti-lépreux et de supports d'enregistrement des malades ;
- l'insuffisance dans l'organisation et la qualité des services : soit le diagnostic d'un malade sur quatre est erroné, soit un malade sur cinq est irrégulier au traitement, soit la mauvaise évaluation des invalidités liées à la lèpre ;
- l'insuffisance d'enregistrement et de suivi des malades.

Dans le but d'accélérer l'élimination de la lèpre dans les cercles enclavés, les infirmiers superviseurs lèpre proposent le financement d'activités de dépistage et de traitement en stratégie avancée dans les aires de santé. Ce qui permettra d'atteindre un grand nombre de malades, qui ne pourront pas se rendre dans une structure de santé, soit pour des raisons naturelles (enclavement ou éloignement) ou financières.

Les agents de santé engagés dans la lutte contre la lèpre souhaitent un renforcement de leurs compétences dans le domaine de l'évaluation des infirmités liées à la lèpre.

Les résultats atteints au niveau du pays sont fragiles, les risques d'infirmités et d'extension de la contamination augmentent avec le retard dans le diagnostic. La plupart de ces infirmités sont malheureusement enregistrées dans les zones enclavées. Pour les années ultérieures, trois défis majeurs sont à relever.

Il s'agit surtout de :

- Maintenir la qualité des services P.C.T. dans les cercles « blanchis » de la lèpre ;
- Accélérer l'élimination de la lèpre dans les cercles enclavés du Mali ;

- Promouvoir la stratégie de dépistage actif, afin d'augmenter le taux de dépistage précoce qui est actuellement le seul moyen efficace de prévention des infirmités.

## **PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE**

La tuberculose demeure un problème majeur de santé publique dans notre pays de part son ampleur et sa gravité. En effet, elle constitue avec le VIH/SIDA et le paludisme l'une des trois maladies qui causent le plus de souffrance humaine. La lutte contre cette maladie passe par le dépistage la prise en charge et le traitement adéquats des patients.

Ses objectifs sont

- Dépister au moins 70% des nouveaux cas de tuberculose pulmonaire à frottis positifs d'ici l'an 2009 ;
- Traiter avec succès au moins 85% des cas dépistés ;
- Améliorer la prise en charge de la co infection TB/HIV par la prise en compte de l'affection VIH chez les tuberculeux

Ses Stratégies sont :

- Etendre la couverture de la population par la DOTS par l'implication communautaire ;
- Renforcer les activités de laboratoire ;
- Accroître le dépistage ;
- Améliorer le taux de succès ou de guérison (Réduire le taux de perdus de vue et de transfert) ;
- Améliorer le monitoring et l'évaluation ;
- Renforcer les ressources humaines ;
- Renforcer les activités de collaboration TB/VIH ;
- Développer le partenariat technique (relation Sud-sud et Nord-Sud) et financier ;
- Développer la recherche notamment les aspects de recherche action pour résoudre les problèmes ;
- Adapter les politiques selon les résultats de recherche.

Les principaux indicateurs clés qui permettent d'évaluer la performance du programme sont :

- Le taux de prévalence des TPM+ parmi les malades suspects de tuberculose
- Taux de détection des nouveaux cas de tuberculose pulmonaire à frottis positifs ;
- Taux de succès de traitement
- Le taux d'interruption de traitement
- Le taux de transfert

**Tableau XXII : Repartition des nouveaux cas de tuberculose pulmonaire à frottis positif (tpm+) notifiés par région, mali 2006.**

Régions	Cas (TPM+)	Pourcentage
Bamako	1 126	30%
Kayes	216	6%
Koulikoro	402	11%
Sikasso	452	12%
Ségou	456	12%
Mopti	619	16%
Tombouctou	286	8%
Gao	213	6%
Kidal	32	1%
Total	3 802	100%

Au total 5224 cas de tuberculose toutes formes ont été notifiés à travers le pays, soit un accroissement du nombre d'environ 7% par rapport à l'année 2005 (4883). La répartition des différentes formes de tuberculose se présente comme suit :

- 3 802 (soit 73%) nouveaux cas de tuberculose pulmonaire à frottis positifs (TPM+) soit une augmentation de 8% par rapport à l'année précédente. Il faut signaler que le plus grand nombre de cas a été notifié à Bamako et seulement 32 cas dans la région de Kidal.

- 379 (soit 9%) cas de tuberculose en retraitement. Parmi ces cas 51% sont des cas de rechute ; 25% des cas d'échec de traitement et 24% des cas de reprise de traitement.

A ce niveau une recherche opérationnelle serait nécessaire pour élucider les raisons de ces constats.

- 484 cas de tuberculose à frottis négatif dont 19 cas (soit 4%) chez les enfants de moins de 15 ans et 465 cas (soit 96%) chez les adultes .Le nombre de cas de tuberculose à frottis négatif a connu une baisse de 536 en 2005 à 484 en 2006.

- 490 cas de tuberculose extra pulmonaire (TEP) contre 587 cas en 2005. Le constat est que les TEP sont seulement diagnostiquées dans les capitales régionales et à Bamako. Le sou diagnostic de cette forme de tuberculose mérite d'être exploré car le niveau du plateau technique des CSRéf périphériques ne suffit pas à l'expliquer.

### **3. Evolution du taux de détection de 2004-2006 :**

Dans l'ensemble on note une augmentation du taux de détection au cours des trois années (2004-2006) dans toutes les régions du pays avec une faible progression dans la région de Koulikoro (moins de 1%). Les régions de Tombouctou et Kidal ont fait un accroissement de plus de 5%.

En 2006 le taux de détection au Mali a été de 26% et 21% en 2005. Ce taux est en deçà de l'objectif du Programme qui est de 40%. Les taux les plus élevés ont été enregistrés dans le District de Bamako (64%) et la région de Kidal (63%) et les plus faibles dans les régions de Kayes (9%), Koulikoro et Sikasso (12%).

Le taux élevé de Bamako pourrait en partie s'expliquer par son statut de capitale, caractérisé par des infrastructures sanitaires plus développées, une accessibilité plus grande des populations aux services de santé et aux soins (géographique, financière et culturelle) et la présence de plus compétences que dans les régions. Cependant le lieu de résidence avant le début des malades de Bamako mérite d'être exploré en vue d'une meilleure analyse de la distribution très disparate du taux de détection entre les régions. Quant à la région de Kidal ce fort taux pourrait s'expliquer..... La région de Kayes a le plus faible taux avec seulement 9%. Diverses raisons pourraient expliquer cette situation : le flux des malades vers Bamako, la difficile accessibilité géographique des services de santé.

**Tableau XXIII : Repartition des taux de Guérison et Succès au traitement anti-tuberculeux par région, Mali 2006.**

REGIONS	*Malades	Guéri		*Succès au traitement		Echec		Perdu de vue		Décès		Transfere
		Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%	
Bamako	1 256	959	76.35%	999	79.54%	31	2.47%	76	6.05%	117	9.32%	33
Kayes	191	121	63.35%	127	66.49%	5	2.62%	21	10.99%	31	16.23%	7
Koulikoro	289	210	72.66%	221	76.47%	11	3.81%	7	2.42%	44	15.22%	6
Sikasso	358	239	66.76%	259	72.35%	16	4.47%	17	4.75%	55	15.36%	11
Ségou	405	232	57.28%	273	67.41%	19	4.69%	50	12.35%	51	12.59%	12
Mopti	526	371	70.53%	400	76.05%	28	5.32%	35	6.65%	55	10.46%	8
Tombouctou	233	112	48.07%	154	66.09%	3	1.29%	38	16.31%	30	12.88%	8
Gao	220	176	80.00%	186	84.55%	11	5.00%	5	2.27%	16	7.27%	2
Kidal	16	3	18.75%	7	43.75%	0	0.00%	6	37.50%	0	0.00%	3
Total	3 494	2 423	69.35%	2 626	75.16%	124	3.55%	255	7.30%	399	11.42%	90

L'évaluation des malades en 2006 porte sur la cohorte de 2005. Le taux de succès au traitement (guéri + terminé) est passé de 68,7% en 2005 à 75,16 en 2006. Les taux de succès supérieurs à la moyenne nationale ont été enregistré dans le District de Bamako (79,54%) et les régions de Koulikoro (76,47%), Mopti (76,05%), Gao (84,55%). Ce succès s'expliquerait par la recherche active des malades. Le plus faible taux a été noté dans la région de Kidal (43,75%) et serait liés au nomadisme.

**Tableau XXIV :** Evolution de la dracunculose par région, Mali 2006.

Régions	JAN		FEV		MARS		AVRIL		MAI		JUIN		JUIL		AOOUT		SEPT		OCT		NOV		DEC		TOTAL		
	Cercles	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso		
ANSONGO		2	2	0	0	0	0	1	1	3	3	2	2	5	3	31	30	49	46	53	43	27	17	5	5	178	152
BOUREM		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
MENAKA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GAO		1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	31	28	29	21	21	10	12	8	3	2	103	76
TotalRégion Gao		3	3	1	1	0	0	1	1	3	3	2	2	10	8	62	58	78	67	75	54	39	25	8	7	282	229
BAFOULABE		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIEMA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KAYES		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KENIEBA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KITA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NIORO		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YELIMANE		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TotalRégion Kayes		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BANAMBA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIOILA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KATI		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KOLOKANI		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
KOULIKORO		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NARA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TotalRégion Koulikoro		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BANDIAGARA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
BANKASS		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DJENNE		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	3	3
DOUENTZA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	6	6
KORO		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	3	3
TENENKOU		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MOPTI		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8	3	3	3	3	2	2	0	0	0	0	0	0	16	16
YOUVAROU		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Régions Cercles	JAN		FEV		MARS		AVRIL		MAI		JUIN		JUIL		AOUT		SEPT		OCT		NOV		DEC		TOTAL	
	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso	Cas	Iso
TotalRégionMopti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	12	3	3	5	5	6	6	2	2	1	1	0	0	29	29
MACINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BARAOUELI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
NIONO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MARKALA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SEGOU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
TOMINIAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TotalRégionSégou	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0
KIDAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TotalRégionKidal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GOURMA-RHAROUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	6	6	4	3	1	1	0	0	15	13
Niafunké	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TotalRégionTombouctou	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	6	6	4	3	1	1	0	0	15	13
Dist(Coordination)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TotalDistrictBamako	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Grand Total	3	3	1	1	0	0	1	1	3	3	14	14	14	11	72	66	91	79	81	59	41	27	8	7	329	271

### **La situation épidémiologique en 2006:**

Le Mali a notifié 329 cas dont 323 autochtones et 6 importés de ver de Guinée en 2006 contre 659 cas dont 656 autochtones et 3 importés en 2005. Le taux de réduction par rapport à l'année 2005 est de 51 %.

La région de Gao a notifié le plus de cas soit 282, puis Mopti 29 et Tombouctou 15. Les cercles les plus touchés sont

Ansongo (178 cas) et Gao (103 cas) dans la région de Gao

Mopti (16) et Douentza (6 cas) dans la région de Mopti,

Gourma Rharous (15 cas) dans la région de Tombouctou.

Les 329 cas ont été notifiés dans 84 villages/sites. Le Mali comptait 142 villages endémiques en 2005. La réduction par rapport au nombre de site endémique est de 41%. Le taux d'isolement est de 82% en 2006 contre 77% en 2005.

La réduction du nombre de cas en 2006 s'explique par:

- La bonne qualité de la riposte en 2005 face à la flambée survenue dans les régions de Gao et Mopti.
- La création de 13 nouveaux points d'eau dans les cercles d'endémie: 2 forages dans le cercle de Gourma Rharous 4 forages dans le cercle de Gao et 7 forages dans le cercle Ansongo et la réhabilitation de 6 forages dans les sites endémiques des cercles de Koro et Douentza.
- Une implication plus perceptible des équipes cercles et régionales dans la lutte.
- Une plus grande implication des autorités politiques et administratives.
- L'accompagnement conséquent des partenaires