

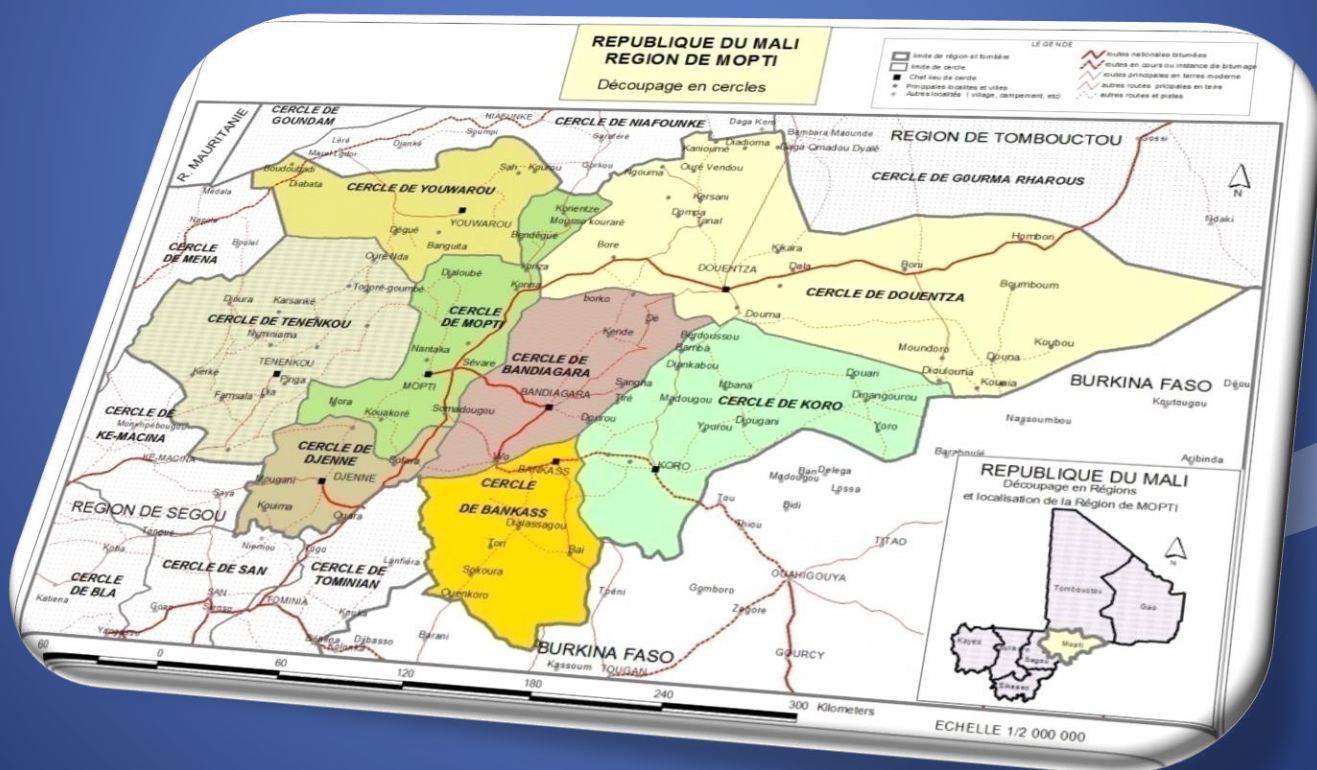
MINISTRE DE LA SANTE
ET DU DEVELOPPEMENT SOCIAL

DIRECTION GENERALE
DE LA SANTE ET DE L'HYGENNE PUBLIQUE

DIRECTION REGIONALE DE
LA SANTE DE MOPTI

REPUBLIQUE DU MALI
Un Peuple – Un But – Une Foi

ANNUAIRE SLIS MOPTI 2022



Liste des Tableaux

Tableau II : Extension des CSCom fonctionnels par district sanitaire et par an jusqu'au 31 décembre 2022	3
Tableau III : Situation cumulative des CSCom créés par district sanitaire selon les prévisions des PDSC au 31 décembre 2022	4
Tableau V : Niveau d'organisation de la référence évacuation dans les Districts sanitaires au 31 Decembre 2022	5
Tableau CXXXV : Situation des blessés de guerre pris en charge de janvier à décembre 2022 à l'hôpital Sominé Dolo de Mopti	181
Tableau CXXXVI : Situation des blessés de guerre pris en charge au niveau des districts sanitaires de janvier à décembre 2022	182
Tableau CXXXVII : Liste des aires fonctionnelles (CSCOM) par districts sanitaires	183
Tableau CXXXVIII : Liste des participants à l'atelier de validation de l'annuaire statistique SLIS Région de Mopti. 2022	189

Liste des Graphiques

Figure 1: Accessibilité géographique aux CSCCom en 2022	20
Figure 2 : Nouveaux contacts par an et par habitants en 2022.	28
Figure 3: Taux de couverture VAR1 chez les enfants de 0 – 11 mois en 2022	32
Figure 4 : Taux de couverture Penta-3 chez les enfants de 0 - 11 mois en 2022	33
Figure 5: Taux de réalisation de CPN1 par district en 2022.	38
Figure 6 : Indice d'assiduité à la CPN par district sanitaire en 2022	39
Figure 7 : Taux de CPN effective par district sanitaire en 2022	42
Figure 8 : Nombre d'accouchement instrumental (forceps et ventouse) dans les structures SONU	52
Figure 9 : Incidence des maladies les plus fréquentes chez les enfants de 0 à 11 mois du 1er janvier au 31 décembre 2022. (en pour 1000)	83
Figure 10 : Incidence des maladies les plus fréquentes chez les enfants de 1 à 4 ans du 1er janvier au 31 décembre 2022. (pour 1000)	84
Figure 11 : Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 5 à 14 ans pour 1000 du 1er janvier au 31 décembre 2022.	85
Figure 12 : Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 15 à 44 ans du 1er janvier au 31 décembre 2022. (pour 1000)	86
Figure 13 : Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 45 à 59 ans du 1er janvier au 31 décembre 2022. (pour 1000)	87
Figure 14 : Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 60 ans et+ du 1er janvier au 31 décembre 2022. (pour 1000)	88
Figure 15 : Incidence Paludisme Grave du 1er janvier au 31 décembre 2022.	91
Figure 16 : Incidence Paludisme Simple du 1er janvier au 31 décembre 2022.	94
Figure 17 : Incidence de la Diarrhée du 1er janvier au 31 décembre 2022.	97
Figure 18 : Incidence de l'IRA basses du 1 ^{er} janvier au 31 décembre 2022.	100
Figure 19 : Incidence de l'IRA hautes par tranches d'âges du 1er janvier au 31 décembre 2022..	103
Figure 20 : Incidence Ulcérations génitales du 1 ^{er} janvier au 31 décembre 2022.	105

Figure 21 : Incidence traumatisme liés aux accidents de la voie publique du 1er janvier au 31 décembre 2022.	108
Figure 22 : Incidence des traumatismes non liés aux accidents de la voie publique du 1er janvier au 31 décembre 2022.	111
Figure 23 : : Évolution du taux de notification des de tuberculose toutes formes (nouveaux et rechute) de 2017 à 2022 dans la Région.	125
Figure 24 : : Évolution du taux de détection des nouveaux de tuberculose toutes formes (nouveaux et rechutes) de 2017 à 2022	126
Figure 25 : : Taux de notification des de tuberculose toutes formes (nouveaux et rechutes),	127
Figure 26 : Répartition des de tuberculose toutes formes (nouveaux et rechutes) par tranche d'âge et par sexe en 2022	129
Figure 27 : fréquence par sexe des confirmé de rougeole en 2022 dans la région de Mopti	168
Figure 28 :: Répartition des de covid-19 par sexe dans la région de Mopti en 2022 :	171
Figure 29 : Répartition des de covid-19 selon le sexe et par tranche d'âge	172

Sigles et abréviations

AC :	Ancienne Consultation
AM :	Assistant Médical
ARV :	Anti rétro viral
ASACO :	Association de Santé Communautaire
ASC :	Agent de santé communautaire
ATRS :	Accoucheuse Traditionnelle Recyclée et Suivie
BCG :	Bacille de Calmette et Guérin (vaccin contre la tuberculose).
BONC :	Besoins obstétricaux non couverts.
CAP :	Couple Année Protection
CCDV :	Centre Conseil Dépistage Volontaire
CMIE :	Centre Médical Inter-Entreprise
COC :	Contraceptifs Oraux Combinés
COP :	Contraceptifs Oraux Progestatifs
CPM :	Chef de poste Médical.
CPN :	Consultation prénatale
CPoN :	Consultation Post Natale
CPS :	Chimio-prévention du paludisme saisonnier
CPS :	Cellule de Planification et de la Statistique
CS :	Centre de santé.
CSCom :	Centre de santé communautaire.
CSRéf :	Centre de Santé de Référence
CTA :	Combinaison thérapeutique à base d'artémisinine
DESAM :	Développement Sanitaire du Mali (logiciel de base de données).
DGSHP :	Direction Générale de la Santé et de l'Hygiène Publique
DHIS2 :	District Health Information Software 2
DIU :	Dispositif Intra Utérin
DNP :	Direction Nationale de la Population
DNS :	Direction Nationale de la Santé. le nom actuel (DGSHP)
DOTS :	Directly observed treatment of short course (traitement de courte durée sous observation directe)
DRC :	Dépôt Répartiteur du Cercle
DRDSES :	Direction Régionale du développement Social et de l'économie Solidaire
DRPFEP :	Direction Régionale de la Promotion de la Femme, de l'Enfant et de la Famille
DRPSIAP :	Direction Régionale de la Planification, de la Statistique et de l'Informatique, de l'Aménagement du territoire et de la Population
DRS :	Direction Régionale de la Santé.
DS :	District Sanitaire
DTC :	Directeur Technique du Centre
DTCP :	Vaccin contre la Diphtérie Tétanos, la Coqueluche, et la Poliomyélite.
DV :	Dépôt de vente
EEL	Engin explosif improvisé
EPH	Établissement Public et Hospitalier
FAF :	Fer Acide folique
FAP :	Femmes en âge de Procréer.
FJ :	Fièvre jaune.

FPPI :	Femme en Post Partum Immédiat
IDE :	Infirmier Diplômé d'état.
INPS :	Institut National de Prévoyance Sociale.
IO :	Infirmière Obstétricienne
IPC :	Infirmier du premier Cycle
IRA :	Infections Respiratoires Aiguës.
IST :	Infections Sexuellement Transmissibles
Km :	Kilomètre.
MAG :	Malnutrition Aiguë Globale
MAM :	Malnutrition aigüe modérée
MAS :	Malnutrition aigüe sévère
MB :	Multi Bacillaire
MCD :	Médecin Chef du District
MII :	Moustiquaires imprégnées d'insecticides
MILD :	Moustiquaires imprégnées d'insecticides de Longue Durée
MNT :	Maladies Non Transmissibles
MSF :	Médecins Sans Frontières
MTN :	Maladies Tropicales Négligées
NA :	Naissances attendues.
NC :	Nouveau .
NC/Hbts/A n	Nouveau par habitant par an.
ONG :	Organisation non gouvernementale.
PB :	Pauci Bacillaire.
PCT :	Poly chimiothérapie
PCV13 :	Vaccin Pneumococcique Valence 13
PDSC :	Plan de Développement Socio-sanitaire du Cercle
P.E.V :	Programme Élargi de Vaccination.
PF :	Planification Familiale
PFA :	Paralyse Flasque Aiguë
PMA :	Paquet Minimum d'activités.
PQ :	Personnel Qualifié
RGPH :	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
RMA :	Rapport Mensuel d'Activités
RTA	Rapport Trimestriel d'Activités
SDSES :	Service du développement social et de l'économie solidaire (ex-SPSC)
SEC	Soins Essentiels dans la communauté
SF :	Sage - Femme.
SIDA :	Syndrome d'immuno déficience Acquise.
SIH :	Système d'informations hospitalières.
SISO	Système d'Information Sociale
SLIS :	Système Local d'information Sanitaire.
SONU :	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence
SONUB :	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence de Base
SONUC :	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence Complet
SP :	Sulfadoxine Pyriméthamine
TS :	Technicien de Santé

TSS :	Technicien Supérieur de Santé
TPI :	Traitement Préventif Intermittent
TEP	Tuberculose Extra Pulmonaire
TIDC	Traitement à l'Ivermectine sous Directives Communautaires
Td :	Tétanos diphtérie
TMN :	Tétanos Maternel et Néonatal.
URENAM :	Unité de Récupération Éducation Nutritionnelle Ambulatoire Modérée
URENAS :	Unité de Récupération Éducation Nutritionnelle Ambulatoire Sévère
URENI :	Unité de Récupération Éducation Nutritionnelle Intensive
VAA :	Vaccin Anti Amaril
VAR :	Vaccin Anti Rougeoleux.
VAT :	Vaccin anti tétanique
TS* :	Travailleurs de sexe
HSH :	Homme Sexe Homme
UDI :	Utilisateurs de drogue injectable

Introduction

L'annuaire statistique du Système Local d'Information Sanitaire (SLIS) est un document comportant des données agrégées des structures sanitaires des premier et deuxième échelons (CSCoM et CSRéf). Les données des structures privées, confessionnelles et parapubliques sont prises en compte dans les rapports mensuels d'activités (RMA) des districts sanitaires auxquels elles appartiennent.

Les informations de ce présent document sont extraites des rapports mensuels d'activités (RMA) de l'année 2022 et des rapports des programmes nationaux de santé (tuberculose, lèpre, VIH/SIDA, dracunculose, MTN, MNT, nutrition, paludisme, vaccination, SEC, PNSO, Hygiène) et celles de la surveillance épidémiologique.

Certaines données de l'Hôpital Sominé DOLO sont prises en compte dans cet annuaire, notamment les soins obstétricaux et néonataux d'urgence, la gratuité de la césarienne, la prise en charge des fistules obstétricales et la situation du personnel par spécialité.

Les chiffres de population utilisés dans ce document sont ceux du Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH) de 2009 actualisés.

La population des aires de santé a été calculée sur la base de leurs poids démographiques par rapport à celle du district sanitaire.

Le traitement et l'analyse des données du présent annuaire ont été faits avec les logiciels suivants : DHIS2 pour le calcul des indicateurs et la présentation des données sous forme de tableaux ; HEALTH MAPPER pour l'illustration cartographique des indicateurs ; EXCEL pour les graphiques ;

Enfin toutes les données (tableaux, cartes et graphiques) ont été importées sur le Word pour constituer le document final.

Les indicateurs de santé disponibles dans cet annuaire serviront à orienter les prises de décisions.

Les principaux indicateurs 2022 contenus dans cet annuaire sont :

- Le nombre de CSCoM fonctionnels au 31 décembre 2022 (182) ;
- L'accessibilité géographique dans un rayon de 5 Km (47,7%) ;
- L'accessibilité géographique dans un rayon de 15 Km (85,6%) ;
- L'accessibilité géographique dans un rayon de plus de 15 Km (14,4%) ;
- Le pourcentage des districts sanitaires ayant organisé la référence / évacuation (100%) ;
- La proportion de CSCoM médicalisé (de 12,36% en 2021 à 12,09% en 2022) ;
- Le taux de couverture en BCG chez les enfants de moins d'un an (de 80,98% en 2021 à 79,07% en 2022) ;
- Le taux de couverture en PENTA3 chez les enfants de moins d'un an (de 75,71% en 2021 à 69,05% en 2022) ;
- Le taux de couverture en VAR1 chez les enfants de moins d'un an (de 72,07% en 2021 à 72,1% en 2022) ;
- Le taux de couverture de CPN1 (de 72,07% en 2021 à 72% en 2022) ;
- Le taux de couverture de CPN effective (de 14,97% en 2021 à 18,9% en 2022) ;
- Le taux d'accouchements assistés (de 36,07% en 2021 à 38% en 2022) ;
- Le taux de prévalence contraceptive pour les méthodes modernes (de 12,87% en 2021 à 19,1% en 2022).
- Le couple année protection (de 83 808 en 2021 à 127 424 en 2022) ;
- Le nombre de contacts par habitant et par an en consultation curative (de 0,32% en 2021 à 0,35% en 2022).

I- Aperçu de la Région

La région de Mopti est la 5^{ème} région administrative du Mali. Elle a une superficie de **79 017 Km²** et une population de **3 041 000 habitants** en 2022 (RGPH 2009 actualisé) soit 14 de la population du Mali. Elle compte huit (08) cercles et cent huit (108) communes dont cinq urbaines, deux zones géographiques distinctes : une zone exondée couvrant quatre cercles et une zone inondée couvrant aussi quatre cercles.

Elle est limitée :

- Au nord par la région de Tombouctou (les cercles de Rharous et de Niafunké) ;
- Au sud par le Burkina Faso (sous-préfectures de Djibo, Ouahigouya et Tougan) et la région de Ségou (cercles de Tominian, San et Macina) ;
- À l'ouest par les cercles de Niono et Macina de la Région de Ségou ;
- À l'est par le Burkina Faso (sous-préfecture de Djibo) et la région de Tombouctou (cercle de Rharous).

La ville de Mopti, chef-lieu de la région est distante de celle de Bamako (capitale du Mali) de **675 km**.

La région de Mopti ne compte pas moins de 15 groupes ethniques dont les plus représentés sont : les Peulhs, Rimaïbés, Dogons, Songhaï, Bozo, Somonos, Bambara, Soninkés, Bobos, Tamasheqs et Maures qui cohabitent depuis la nuit des temps.

La solidarité collective, quoique très minime à cause de la très grande pauvreté, se manifeste toujours autour de l'individu malade, impotent ou grabataire. La maladie est souvent perçue comme un mauvais sort. L'islam est la religion dominante de la région.

Sur le **plan sanitaire**, la région regroupe :

- Un (1) EPH de deuxième référence (Hôpital Sominé Dolo de Mopti) ;
- Huit (8) Centres de Santé de Référence ;
- Cent quatre vingt deux (182) CSCom dont 68 SONUB ;
- Cinq cents soixante-dix (570) sites ASC dont 481 fonctionnels en fin 2022 ;
- Trente-deux (32) superviseurs dédiés ;
- Vingt-Trois (23) cabinets médicaux ;
- Cinq (5) cabinets de soins ;
- Une (1) PPM régionale ;
- Trente (30) Officines pharmaceutiques ;
- Quatorze (14) Dépôts pharmaceutiques privés ;
- Cent quatre-vingt-deux (182) DV CSCom ;
- Cinq (5) centres confessionnels ;
- Dix-neuf (19) DV CSRéf ;
- Un (1) CMIE ;
- Deux (2) Infirmeries de Garnison militaire (armée de terre et de l'air) ;
- Une (1) infirmerie de la protection civile ;
- Une (1) infirmerie de la prison centrale ;
- Douze (12) écoles de formation en santé ;
- Quatorze (14) sites CCDV intégrées et 2 autonomes ;
- Cent quatre-vingt-onze (191) sites PTME dont cent quatre-vingt-neuf (189) fonctionnels ;
- Quatorze (14) sites de prise en charge VIH (adulte et pédiatrique) fonctionnels.

II- Système de santé

2.1 Organisation du Système de santé

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

Ses objectifs généraux sont :

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

Le système de soins de santé a trois niveaux de prise en charge : le **niveau opérationnel**, le **niveau intermédiaire** et le **niveau central**.

Dans la région de Mopti, le niveau opérationnel comprend 2 échelons qui sont :

- Le **1^{er} échelon** composé de 182 CSCom fonctionnels en 2022 offre le Paquet Minimum d'Activités (PMA) de même que les structures de santé parapubliques, confessionnelles, services de santé des armées, dispensaires et autres établissements de santé privés.

Les données des structures privées sont agrégées avec celles des CSCom. Le PMA comprend : les activités curatives, préventives promotionnelles, paracliniques et les activités de gestion.

- Le **2^{ème} échelon** est constitué par les Centres de santé de référence des districts sanitaires. Ces centres qui sont au nombre de 8 représentent la 1^{ère} référence.

Le niveau intermédiaire est constitué par l'Hôpital Sominé DOLO de Mopti qui assure la 2^{ème} référence.

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

a. Niveau local

Les structures de santé du premier échelon collectent, traitent et analysent les données sur les supports durs et électronique. Elles transmettent mensuellement les rapports au niveau CSRéf qui vérifie, analyse et transmet les données au niveau de la région sous forme de copie dure et électronique. La rétro information est faite aux CSCom par rapport aux écarts constatés entre les copies dures et électroniques. Au niveau district sanitaire, le CSRéf assure la formation et le suivi des CSCom. Avec l'avènement du DHIS2, les CSCom saisissent leurs rapports journallement, hebdomadairement et mensuellement en fonction du type de données à collecter.

b. Niveau régional

La Direction Régionale de la Santé procède à la mise à jour des copies électroniques, vérifie, analyse et interprète les données afin d'orienter la prise de décision. Elle transmet une copie dure et électronique à la Direction Générale de la Santé et de l'Hygiène Publique ; fait la rétro information aux districts sanitaires par rapport aux écarts constatés. Elle assure la formation continue, la supervision formative, le suivi au niveau des CSRéf et des CSCom.

Tous ces deux niveaux assurent l'archivage des données.

c. Niveau national

Les données saisies dans le DHIS2 font l'objet d'analyse, d'interprétation et leur utilisation pour la prise de décision. Le DHIS2 est le logiciel national de référence dans la collecte des données au Mali depuis 2016. Les informations sont agrégées et utilisées pour l'élaboration de l'annuaire statistique. La rétro information est faite aux DRS et CSRéf.

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

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

I. DONNEES ADMINISTRATIVES ET SOCIO-DEMOGRAPHIQUES

Tableau I : Population par tranche d'âge en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=IhYxnjOmtho>

Population par tranche d'âge par district et par région														
2022														
Organisation unit / Data	Population 0 - 11 mois	Population 6 - 11 mois	Population 6 - 59 mois	Population 0 - 4 ans	Population 1 - 4 ans	Population 5 - 14 ans	Population 12 - 59 mois (1 - 5 ans)	Population 15 - 44 ans	Population 45 - 59 ans	Population 60 ans et +	Population totale	Population des femmes en âge de procréer	Grossesses attendues	Population des FPPI
District Bandiagara	18 984	9 492	94 921	85 904	66 445	135 263	85 429	185 571	36 070	31 799	474 607	104 414	23 730	2 637
District Bankass	15 729	7 865	78 646	71 175	55 052	112 071	70 781	153 753	29 885	26 346	393 230	86 511	19 662	2 185
District Djenné	12 375	6 187	61 873	55 995	43 311	88 169	55 686	120 962	23 512	20 727	309 365	68 060	15 468	1 719
District Douentza	14 795	7 397	73 973	66 946	51 781	105 412	66 576	144 618	28 110	24 781	369 867	81 371	18 493	2 055
District Koro	21 610	10 805	108 050	97 786	75 635	153 972	97 245	211 239	41 059	36 197	540 252	118 855	27 013	3 001
District Mopti	22 002	11 001	110 011	99 560	77 008	156 766	99 010	215 072	41 804	36 854	550 056	121 012	27 503	3 056
District Tenenkou	9 770	4 885	48 851	44 211	34 196	69 613	43 966	95 504	18 564	16 365	244 257	53 737	12 213	1 357
District Youwarou	6 375	3 187	31 873	28 845	22 311	45 419	28 686	62 312	12 112	10 678	159 366	35 061	7 968	885
Mopti	121 640	60 820	608 200	550 421	425 740	866 685	547 380	1 189 031	231 116	203 747	3 041 000	669 020	152 050	16 894

Source DHIS2

II. SYSTEME DE SANTE

Organisation du Système de santé

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

Ses objectifs généraux sont :

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

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

- Le niveau opérationnel avec ses 2 échelons qui sont :

- Le premier échelon composé de 1634 CSCom fonctionnels en 2022, offre le Paquet Minimum d'Activités (PMA) de même que les structures de santé parapubliques, confessionnelles, services de santé des armées, dispensaires et autres établissements de santé privés. Les données des ONG sont agrégées avec celles des CSCom.

NB : Le PMA comprend : les soins curatifs, préventifs et promotionnels ;

- Le nombre de structures de santé de deuxième échelon ou première référence qui assurent la prise en charge de la référence venant du premier échelon était de 65 en 2022.

- Le niveau intermédiaire constitué de 8 EPH (Kayes, Kati, Sikasso, Ségou, Mopti, Tombouctou, Gao et l'hôpital mère enfant « le Luxembourg ») assure la 2ème référence ;

- Le niveau central avec ses 5 EPH/CHU : Point "G", Gabriel TOURE, IOTA, CNOS, Hôpital du Mali constitue la 3ème référence.

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

a) Niveau local

Les structures de santé du premier échelon et les CSRéf collectent et traitent les données sur les supports durs avant la saisie sur la plateforme DHIS2. Cependant, ces structures transmettent mensuellement un exemplaire des rapports au district sanitaire pour archivage. La rétro information est faite aux CSCom et CSRéf par le district sanitaire par rapport aux erreurs constatées.

b) Niveau régional

La direction régionale de la santé vérifie la qualité des données à travers :

- le contrôle de la complétude, la promptitude et la cohérence des données ;
- la relance des gestionnaires des districts se fait par écrit (email) ou par téléphone sur les données en retard ;
- la comparaison de la complétude et de la promptitude des rapports et des données transmis par formulaire de la formation sanitaire vers le district ;
- l'élaboration des tableaux, graphiques et cartes pour une comparaison de l'évolution des activités de soins par district et formation sanitaire ;
- la comparaison des performances entre districts et entre formations sanitaires ;
- l'identification des causes des écarts observés.

c) Niveau national

Le DHIS2 est la base de données de référence nationale au Mali depuis 2016. Les données saisies dans le DHIS2 font l'objet d'analyse et d'interprétation. Les informations sont agrégées et utilisées pour l'élaboration de l'annuaire statistique. La rétro information est faite à tous les niveaux.

L'annuaire validé est diffusé, transmis au cabinet, à la CPS, aux DRS, aux CSRéf, aux EPH et aux partenaires. Ce niveau assure l'orientation, la conception, la formation, le suivi des régions et des districts sanitaires. Le niveau central héberge le serveur avec son backup.

III. INFRASTRUCTURES SANITAIRES

Tableau II : Extension des CSCom fonctionnels par district sanitaire et par an jusqu'au 31 décembre 2022

Districts sanitaires	1989- 1999	2000- 2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total en 2023
Bandiagara	10	12	0	1	0	3	1	0	0	1	2	0	0	2	32
Bankass	7	11	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22
Djenné	4	12	1	0	1	0	4	0	0	1	0	0	0	1	24
Douentza	7	10	1	0	2	0	0	0	0	1	0	1	1	0	23
Koro	8	15	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	25
Mopti	9	15	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	28
Tenenkou	4	15	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
Youwarou	3	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Région	52	94	4	4	4	7	5	1	0	3	2	1	1	4	182

En 2022 il y a eu quatre nouvelles création de CSCom dans les districts sanitaires: Bandiagara (02), Djenné (01) et Mopti (1). Le nombre total est de 182 CSCom fonctionnels dans la région.

Tableau III : Situation cumulative des CSCom créés par district sanitaire selon les prévisions des PDSC au 31 décembre 2022

Districts sanitaires	Nombre de CSCom prévu dans PDSC 2019 – 2023	Nombre de CSCom réalisé au 31/12/2022	Taux de réalisation ()
Bandiagara	35	32	91,43
Bankass	25	22	88,00
Djenné	27	24	88,89
Douentza	28	23	82,14
Koro	31	25	80,65
Mopti	34	28	82,35
Tenenkou	26	20	76,92
Youwarou	12	8	66,67
Région	218	182	83,49

Le taux de réalisation des CSCom selon le PDSC 2019 – 2023 est de 83,49% en 2022. Par rapport aux prévisions du PDSC 2019 – 2023, le district de Bandiagara a enregistré le plus grand taux de réalisation (91,43%) et le plus faible taux a été enregistré à Youwarou (66,67%). Cela pourrait s'expliquer par des problèmes financiers et sécuritaires

Tableau IV : Niveau d'organisation de la référence évacuation dans les Districts sanitaires au 31 Décembre 2022

Régions	Districts sanitaires	Districts Fonctionnels ayant organisé la Référence/Evacuation au 31 decembre 2022
Mopti	Bandiagara	1
	Bankass	1
	Djenné	1
	Douentza	1
	Koro	1
	Mopti	1
	Tenenkou	1
	Youwarou	1
Région		8

Tableau V: Extension des CSCOM fonctionnels par district sur les dix dernières années

Districts sanitaires	1989 - 1999	2000 - 2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total en 2023
Bandiagara	10	12	0	1	0	3	1	0	0	1	2	0	0	2	32
Bankass	7	11	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22
Djenné	4	12	1	0	1	0	4	0	0	1	0	0	0	1	24
Douentza	7	10	1	0	2	0	0	0	0	1	0	1	1	0	23
Koro	8	15	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	25
Mopti	9	15	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	28
Tenenkou	4	15	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
Youwarou	3	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Région	52	94	4	4	4	7	5	1	0	3	2	1	1	4	182

En 2022 il y a eu quatre nouvelles création de CSCom dans les districts sanitaires de Bandiagara (02), Djenné (01) et Mopti. Le nombre total est de 182 CSCom fonctionnels dans la région.

IV. ACCESSIBILITE AU PAQUET MINIMUM D'ACTIVITES (PMA)

Tableau VI : Couverture PMA en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=IldhOk7sBmj>

Accessibilité au PMA par district							
2022							
Organisation unit / Data	Population totale	Population dans un rayon de 5km	Proportion de population vivant dans un rayon de 5 km d'un centre de santé	Population dans un rayon de 15km	Proportion de population vivant dans un rayon de 15 km d' un centre de Santé	Population dans un rayon de plus de 15km	Proportion de population vivant dans un rayon de plus de 15 km
District Bandiagara	474 607	227 007	47.8	384 724	81.1	89 883	18.9
District Bankass	393 230	165 171	42	363 581	92.5	29 641	7.5
District Djenné	309 365	162 872	52.6	288 835	93.4	20 530	6.6
District Douentza	369 867	141 691	38.3	239 277	64.7	130 591	35.3
District Koro	540 252	232 002	42.9	497 666	92.1	42 586	7.9
District Mopti	550 056	346 709	63	490 572	89.2	59 485	10.8
District Tenenkou	244 257	121 148	49.6	208 851	85.5	35 407	14.5
District Youwarou	159 366	55 194	34.6	129 108	81	30 253	19
Mopti	3 041 000	1 451 794	47.7	2 602 614	85.6	438 376	14.4

Source : DHIS2

Les proportions de population ayant accès aux soins sont respectivement de 47,7% dans un rayon de 5 km ; 85,6% dans un rayon de 15 km et 14,4% dans un rayon de plus de 15 km en 2022.

Tableau VII : Evolution de l'accessibilité des populations (dans les rayons de 5 km et 15 km) aux CSCOM de 2016 à 2022.

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=DUEkD43eVQ2>

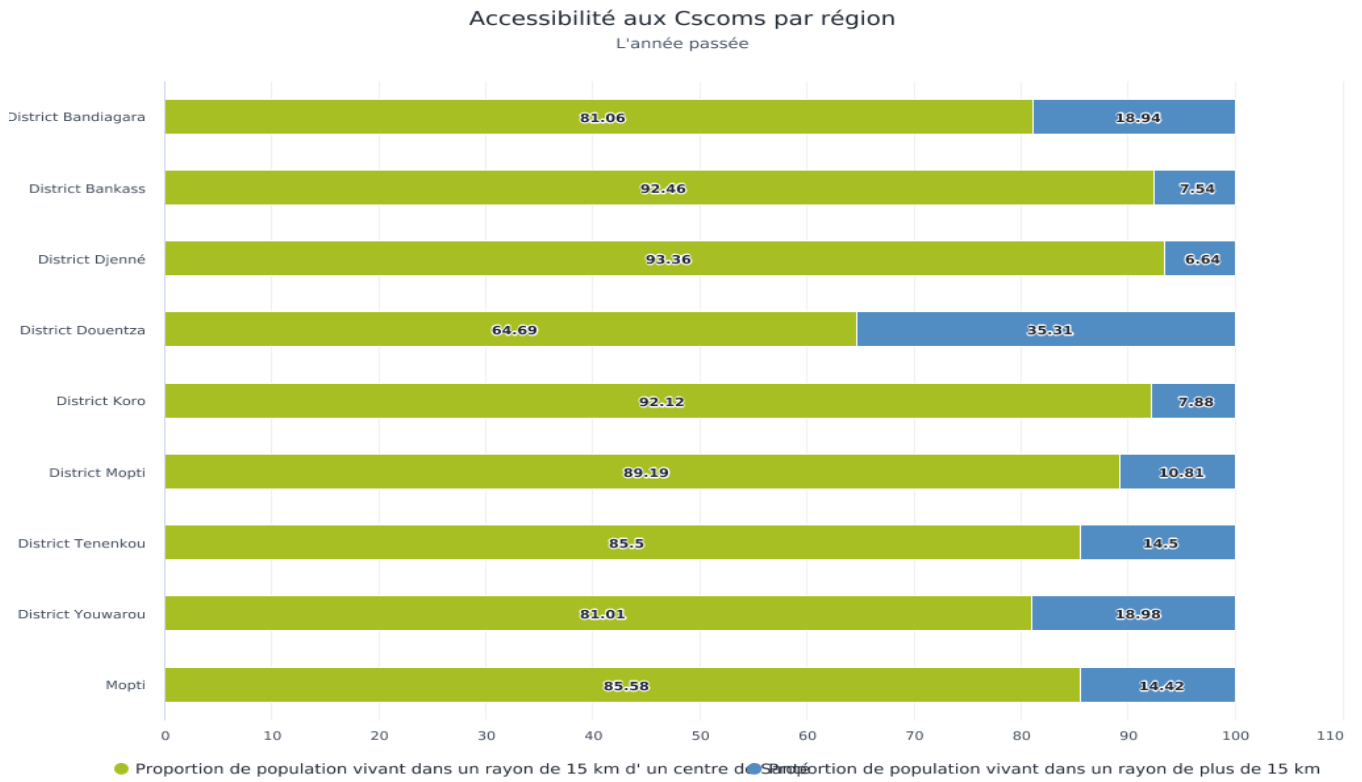
Data	Proportion de population vivant dans un rayon de 5 km d'un centre de santé	Proportion de population vivant dans un rayon de 15 km d' un centre de Santé
2016	55.9	98.9
2017	48.2	86.6
2018	49.4	85.3
2019	48.1	86.1
2020	48.5	86.1
2021	48.4	85.5
2022	48.3	85.6

Source : DHIS2

L'accessibilité dans les rayons de 5 km et 15 km a évolué en dents de scie entre 2016 et 2022.

Graphique 1: Accessibilité géographique aux CCom en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-data-visualizer/index.html?id=nizsapRFuAI#/nxIYdYmLSWW>



V. PERSONNEL

Tableau VIII : Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants par région

c													
District./Corps	Médecins	Pharmaciens	SF	IO	Infirmiers spécialisés (AM)	Infirmiers (TSS)	Infirmiers (TS)	Ingénieur Sanitaire	Matrone/AT R	Aide Soignant/Vaccinateur	Personnel de santé qualifié (Médecins, AM, TSS, TS, Ingénieurs sanitaires)	Ratio du personnel de santé	Pop. 2022
Bandiagara	16	4	12	17	2	3	29	0	22	25	79	1,66	474607
Bankass	12	1	13	21	1	13	49	0	26	31	109	2,77	393230
Djenne	10	4	12	16	4	10	24	0	63	17	76	2,46	309365
Douentza	11	2	3	3	2	16	15	0	24	22	50	1,35	369867
Koro	10	0	7	7	5	18	22	0	20	27	69	1,28	540252
Mopti	48	24	41	58	14	49	107	0	52	38	317	5,76	550056
Tenenkou	6	1	7	22	1	7	24	0	32	32	67	2,74	244257
Youwarou	5	0	0	5	0	9	6	0	7	16	25	1,57	159366
Hopital	42	3	8	4	32	27	22	0	0	0	135		
DRS	13	2	3	0	9	2	0	1	0	0	29		
Région	174	41	106	153	70	154	298	1	246	208	956	3,14	3041000

Evolution de la situation du personnel de santé de 2018 à 2022													
Année	Médecins	Pharmaciens	SF	IO	Infirmiers spécialisés (AM)	Infirmiers (TSS)	Infirmiers (TS)	Ingénieur Sanitaire	Matrone/AT R	Aide Soignant/Vaccinateur	Personnel de santé qualifié (Médecins, AM, TSS, TS, Ingénieurs sanitaires)	Ratio du personnel de santé	Population
2022	177	41	106	153	69	154	294	1	246	208	954	3,14	3041000
2021	147	39	90	117	64	136	282	1	210	213	837	2,83	2959000
2020	191	40	102	124	63	155	261	2	274	266	898	3,12	2878000
2019	220	37	110	136	54	187	278	2	205	194	1024	3,66	2799000
2018	225	34	121	140	73	179	271	2	218	194	1475	4,07	2721000

Source : Annuaire DRS 2019

Le ratio de professionnel de santé au niveau régional est de 3,14 pour 10000 qui reste largement inférieur à la norme de 23 pour 10000 habitants recommandés par l’OMS. Les taux les plus élevés au niveau régional se trouvent dans les districts de Mopti (51 pour 10000 hbt), Bankass (2,771 pour 10000 hbt) et les plus faibles sont enregistrés à Koro et Youwarou soit respectivement 1,28 et 1,57 pour 10000 hbt).

Tableau IX : Effectifs des médecins et pharmaciens par spécialité et par région en 2022

Source : Points focaux DRH des régions

Annuaire SLIS 2022 Page 18 /192

N°	Spécialités médicales/Cirurgicales	Districts sanitaires /Structures										Total
		Bandiagara	Bankass	Djenné	Douentza	Koro	Mopti	Tenenkou	Youwarou	HSD	DRS	
1	Anesthésie - Réanimation	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4
2	Cardiologie	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
3	Chirurgie Générale	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
4	Dermatologie	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
5	Diabétologie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	Urgentiste	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
7	Généraliste	14	11	9	10	8	40	6	5	5	9	117
8	Gynéco - Obstétrique	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	3
9	Néphrologie	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
10	Pédiatrie	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
11	Chirurgie Pédiatrique	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	3
12	Psychiatrie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	Radiologie/imageire médicale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	Rhumatologie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	Santé Publique	2	1	1	1	2	2	0	0	2	4	15
16	Urologie	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
17	Hépto-Gastro-Entérologie	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3
18	Ophthalmologie	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1

N°	Spécialités médicales/Cirurgicales	Districts sanitaires /Structures										Total
		Bandiagara	Bankass	Djenné	Douentza	Koro	Mopti	Tenenkou	Youwarou	HSD	DRS	
19	Chirurgie maxillo-faciale	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
20	Chirurgie dentaire	0	0	0	0	0	2	0	0	2		4
21	ORL	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
22	Taumatologue	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	3
23	Infectiologie	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3
24	Hématologie	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
25	Gestionnaire des hôpitaux	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	Neurologie	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
27	Neurochirurgie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	Nutrition	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	Endocrinologie	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
30	Cancérologie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	Biologiste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	16	12	10	11	10	48	6	5	42	14	174

Tableau : Répartition des districts sanitaires selon le niveau de recouvrement des quotes -parts de la référence évacuation dans les Districts sanitaires en 2022

Districts sanitaires	COLLECTIVITES			ASACO			CSREF / ETAT (Entretien)			AUTRES (Ménages/ Villages, Partenaires,)		
	Montant Prévu	Montant Recouvré	% Recouvrement	Montant Prévu	Montant Recouvré	% Recouvrement	Montant Prévu	Montant Recouvré	% Recouvrement	Montant Prévu	Montant Recouvré	% Recouvrement
Bandiagara	2 000	-	0	500	-	0,00	3 000	1 800	60,00	10 000	2 462	24,62
Bankass	6 127	-	0	6 660	-	0,00	4 012	5 005	124,77	13 852	2 398	17,31
Djenné	2 121	493	23	2 837	1 123	39,57	2 000	1 023	51,13	9 219	1 249	13,55
Douentza	8 589	-	0	1 759	-	0,00	10	10	100,00	18 282	-	0,00
Koro	3 799	1 166	31	1 587	271	17,08	2 085	2 085	100,00	-	-	#DIV/0!
Mopti	2 992	1 231	41	2 640	1 638	62,07	879	879	100,00	255	255	100,00
Tenenkou	9 248	-	0	-	-	-	6 000	5 000	83,33	12 014	12 014	100,00
Youwarou	-	-	-	24 250	-	0,00	2 500	3 073	122,92	4 700	2 106	44,81
Total	34 876	2 889	8	40 232	3 032	7,54	20 486	18 875	92,14	68 322	20 484	29,98

Tableau X : Proportion de CCom médicalisés par district sanitaire en 2022

Districts sanitaires	Nombre CCom	Nombre CCom ayant au moins un médecin	Proportion CCom médicalisés ()
Bandiagara	32	7	21,88
Bankass	22	4	18,18
Djenne	24	3	12,50
Douentza	23	6	26,09
Koro	25	1	4,00
Mopti	28	6	21,43
Tenenkou	20	0	0,00
Youwarou	8	1	12,50
Région	182	22	12,09

Source : DRS

La proportion de CCom médicalisé est passée de 12,36% en 2021 à 12,09% en 2022. Cette diminution s'expliquerait par des raisons sécuritaires, de formation et de mutations.

Tableau X : Liste nominative des CScCom médicalisés par District sanitaire en 2022

Districts sanitaires	Nomb re total	Nom CScCom
Bandiagara	7	Ondougou , Sangha , Kamba ,Yendouma, Iby, Kendjé, Nando
Bankass	4	Diallassagou, Bankass Central, Dimbal, Tori ;
Djenné	3	Djenné Central, Sofara, Mougna ;
Douentza	6	Dialloubé, Central2, Koubewel koundia, bore, boni, debere,
Koro	1	Tinssagou
Mopti	6	Sevaré2, Konna, Ascotamb, Korientzé, Fatoma , Socoura.
Tenenkou	0	-
Youwarou	1	Youwarou-Central.

Source : DRS

VI. INDICATEURS DE RESULTATS
A. QUALITE DES DONNEES
1. Complétude et Promptitude des rapports

Tableau XI : Complétude et promptitude des rapports du 1^{er} janvier au 31 décembre 2022 par district

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/?id=hQC2wz2J57w>

Period	Organisation unit / Data	Complétude RMA 1er échelon	Promptitude RMA 1er échelon	Complétude RMA 2eme échelon	Promptitude RMA 2e échelon	Complétude Soins Essentiels dans la Communauté (ASC)	Promptitude Soins Essentiels dans la Communauté (ASC)	Complétude Surveillance Epidémiologique 1er échelon	Promptitude Surveillance Epidémiologique 1er échelon	Complétude Surveillance Epidémiologique 2e échelon	Promptitude Surveillance Epidémiologique 2e échelon	Complétude vaccination 1er échelon	Promptitude Vaccination 1er échelon
2022	District Bandiagara	96.9	84	98.6	19.7	94.3	93.2	96.6	54.8	100	11.5	97	88.3
	District Bankass	100	94.1	100	81.9	100	96.8	100	74.1	100	32.7	100	97.7
	District Djenné	99.9	91.1	100	61.1	99.8	91.2	99.4	67.9	100	21.2	100	90.6
	District Douentza	100	93.4	100	72.2	99.8	88.3	100	71.5	100	98.1	100	90.6
	District Koro	100	79.7	100	50	100.5	83.2	99.8	54.9	100	34.6	100	76.3
	District Mopti	100	92.7	100	91.7	99.6	84.5	99.9	76.9	100	59.6	100	89.1
	District Tenenkou	100	91.7	100	87.5	99.3	77.7	99.4	56.8	100	61.5	100	90.8
	District Youwarou	100	86.1	100	68.1	100	97	100	61.8	100	75	100	95.8
	Mopti	99.4	89	99.8	66.6	99.2	89.3	99.2	64.9	100	49.3	99.5	89.1

Source DHIS2

En 2022, le taux de complétude de RMA 1^{er} échelon est de 99,4% et le taux de promptitude a été moyen avec 89% contre 100% de complétude et promptitude 85,8 en 2021

Le 2^{ème} Echelon a enregistré aussi un taux de complétude 99,8% et un faible taux de promptitude 66,6% en 2022 contre 100% de complétude et 59,5 % de promptitude en 2021.

2. Complétude des données par rapport aux activités Curatives

Tableau XII : Complétude des données par rapport aux activités curatives par district

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=y9AwbWttPS9>

Taux de rapportage RMA 1er, 2ème échelon et privés par district et par région									
2022									
Organisation unit / Data	RMA 1er échelon section 3 - Expected reports	RMA 1er échelon section 3 - Actual reports	RMA 1er échelon section 3 - Reporting rate	RMA 2eme échelon section 3 - Expected reports	RMA 2eme échelon section 3 - Actual reports	RMA 2eme échelon section 3 - Reporting rate	RMA Privé Section 3 (révisé) - Expected reports	RMA Privé Section 3 (révisé) - Actual reports	RMA Privé Section 3 (révisé) - Reporting rate
District Bandiagara	396	384	97	12	12	100	24	18	75
District Bankass	264	264	100	12	12	100	12	12	100
District Djenné	288	288	100	12	12	100			
District Douentza	276	276	100	12	12	100	36	10	27.8
District Koro	300	300	100	12	12	100	12	31	100
District Mopti	336	336	100	12	12	100	276	139	50.4
District Tenenkou	240	240	100	12	12	100			
District Youwarou	96	96	100	12	12	100			
Mopti	2 196	2 184	99.5	96	96	100	360	210	58.3

NB : (-) = absence de structures privées.

Le taux de complétude régional par rapport aux données de la consultation curative est de 99,5% en 2022 pour le RMA 1^{er} échelon contre 100% en 2021.

Tous les districts ont atteint un taux de 100%, à part le district de Bandiagara avec 97%.

Pour les structures privées ce taux est de 58,3% , qui pourrait s'expliquer par la non saisie de toutes les données des RMA de certaines structures privées dans le DHIS2.

B - ACTIVITÉS CURATIVES

Tableau XIII : Activités curatives en structure tous niveaux du 01-janvier au 31-décembre 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=VvsbfasO1N7>

SA - Pop par tranche d'âge													
Organisation unit / Data	Population 0 - 11 mois	Nouveaux contacts par an et par habitant 0 -11 mois (aire, hors aire et district)	Population 1 - 4 ans	Nouveaux contacts par an et par habitant 1 - 4 ans (aire, hors aire et district)	Population 5 - 14 ans	Nouveaux contacts par an et par habitant 5 - 14ans (aire,hors aire et district)	Population 15 - 44 ans	Nouveaux contacts par an et par habitant 15-44 ans (aire, hors aire et district)	Population 45 - 59 ans	Nouveaux contacts par an et par habitant 45-59 ans (aire, hors aire et district)	Population 60 ans et +	Nouveaux contacts par an et par habitant 60ans et + (aire, hors aire et district)	Nouveaux contacts par an et par habitant Total
District Bandiagara	18 984	0.66	66 445	0.41	135 263	0.23	185 571	0.16	36 070	0.26	31 799	0.38	0.31
District Bankass	15 729	1.2	55 052	0.71	112 071	0.37	153 753	0.4	29 885	0.65	26 346	0.86	0.54
District Djenné	12 375	1	43 311	0.54	88 169	0.21	120 962	0.2	23 512	0.33	20 727	0.42	0.34
District Douentza	14 795	0.64	51 781	0.43	105 412	0.2	144 618	0.19	28 110	0.37	24 781	0.34	0.3
District Koro	21 610	0.37	75 635	0.28	153 972	0.14	211 239	0.13	41 059	0.28	36 197	0.34	0.2
District Mopti	22 002	0.62	77 008	0.41	156 766	0.23	215 072	0.27	41 804	0.37	36 854	0.51	0.33
District Tenenkou	9 770	1.5	34 196	0.77	69 613	0.31	95 504	0.44	18 564	0.57	16 365	0.67	0.55
District Youwarou	6 375	0.98	22 311	0.51	45 419	0.15	62 312	0.27	12 112	0.26	10 678	0.35	0.34
Mopti	121 640	0.79	425 740	0.48	866 685	0.23	1 189 031	0.24	231 116	0.38	203 747	0.48	0.35

Source : DHIS2

Le nombre de nouveaux contacts par an et par habitant a légèrement augmenté de 0,32 en 2021 à 0,35 en 2022. Le district sanitaire de Tenenkou a enregistré le plus grand nombre de nouveaux contacts par an et par habitant (0,55), cela pourrait s'expliquer par la gratuité des soins, le taux le plus bas (0,2) a été enregistré à Koro et cela pourrait s'expliquer par la forte mobilité de la population, les formations et les mutations.

-ACTIVITÉS DU PEV (ENFANTS DE 0 - 11MOIS)

Tableau XIV : Nombre de séance de vaccination planifié, réalisé et taux de réalisation en 2022<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=U8XgBkVeTx7>

Nombre séance de vaccination planifié réalisé et taux de réalisation										
Organisation unit	Période / Data	Centre Fixe Planifié	Centre Fixe Réalisé	Taux de réalisation des séances de vaccination en stratégie fixe	Stratégie avancée Planifié	Stratégie avancée Réalisé	Taux de réalisation des séances de vaccination en stratégie avancée	Stratégie mobile Planifié	Stratégie mobile Réalisé	Taux de réalisation des séances de vaccination en stratégie mobile
District Bandiagara	2022	1 596	1 015	63.6	2 001	1 728	86.4	59	52	88.1
District Bankass	2022	933	776	83.2	2 534	1 844	72.8	28		
District Djenné	2022	1 743	1 614	92.6	1 541	1 268	82.3	77	72	93.5
District Douentza	2022	942	829	88	1 885	978	51.9	21	5	23.8
District Koro	2022	1 069	904	84.6	2 584	1 557	60.3	31	15	48.4
District Mopti	2022	1 780	1 677	94.2	1 388	1 154	83.1	180	56	31.1
District Tenenkou	2022	838	782	93.3	1 900	1 315	69.2	70	18	25.7
District Youwarou	2022	546	421	77.1	664	318	47.9	145	5	3.4
Mopti	2022	9 447	8 018	84.9	14 497	10 162	70.1	611	223	36.5

Sur une planification de 9447 séances de vaccination en centre fixe, 8018 ont été réalisées soit 84,9%.

En stratégie avancée, 10162 séances ont été réalisées sur 14497 planifiées soit 70,1%

Quant à la stratégie mobile, le taux de réalisation est de 36, 5% avec 223 réalisées sur 611 planifiées.

Il est à noter que le nombre de séances de vaccination planifié et réalisé par mois, n'est pas systématiquement renseigné par certains DTC.

Les taux les plus élevés par stratégie ont été enregistrés dans les Districts de Mopti(94,2% en centre fixe) et Bandiagara (86,4% en avancée)

Tableau XV : Doses administrées et couverture par antigène et par district Du 01-janv au 31-déc 2022<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=D4cFJkcWVyc>

Organisation unit / Data	Population 0 - 11 mois	Total Vacciné BCG 0 à 11 mois District	Taux de couverture vaccinale BCG 0-11 mois District(Aire,CSRef,hors aire)	Total Vacciné VAR1 0 à 11 mois District	Taux de couverture vaccinale VAR 1 0-11 mois district(Aire,CSRef,hors aire)	Total PENTA 1 enfants 0-11 mois District	Taux de couverture vaccinale Penta1 0-11 mois District(Aire,CSRef, hors aire)	Total PENTA 3 enfants 0-11 mois District	Taux de Couverture vaccinale Penta3 0-11 mois District (Aire,CS Ref,hors aire)	Total vacciné VAA 0 à 11 mois District	Taux de Couverture vaccinale VAA District(aire, hors csref)	Total vacciné VPO - 1 District 0 à 11 mois	Taux de couverture vaccinale VPO1 0-11 mois(Aire,CS Réf, hors aire)
District Bandiagara	18 984	15 703	74.6	13 396	70.6	14 402	75.9	14 038	74	14 356	75.6	14 563	76.7
District Bankass	15 729	11 928	68.4	10 442	66.4	11 836	75.3	9 786	62.2	10 331	65.7	11 070	70.4
District Djenné	12 375	12 899	94	12 585	101.7	13 287	107.4	12 365	99.9	12 387	100.1	13 233	106.9
District Douentza	14 795	9 104	55.5	7 592	51.3	9 511	64.3	6 906	46.7	7 576	51.2	9 688	65.5
District Koro	21 610	16 108	67.2	12 880	59.6	14 893	68.9	12 015	55.6	13 188	61	15 254	70.6
District Mopti	22 002	24 321	99.7	18 595	84.5	21 254	96.6	17 343	78.8	17 891	81.3	23 592	107.2

District Tenenkou	9 770	10 833	100	7 637	78.2	11 190	114.5	7 556	77.3	8 138	83.3	10 730	109.8
District Youwarou	6 375	6 509	92.1	4 615	72.4	6 201	97.3	4 489	70.4	4 549	71.4	6 084	95.4
Mopti	121 640	107 405	79.7	87 742	72.1	102 574	84.3	84 498	69.5	88 416	72.7	104 214	85.7

Tableau XVI : Doses administrées et couverture par antigène et par district Du 01-janv au 31-déc 2019 (suite)

Source : DHIS2

<i>Organisation unit / Data</i>	<i>Total vacciné VPO - 3 District 0 à 11 mois</i>	<i>Taux de couverture vaccinale VPO3 0-11 mois(District,CSRef,hors aire)</i>	<i>Total Vacciné VPI 1 0 à 11 mois District</i>	<i>Taux de couverture vaccinale VPI 1 District</i>	<i>Total vacciné PCV 13 - 1 District 0 à 11 mois</i>	<i>Taux de Couverture vaccinale PCV13-1 0-11 mois District (Aire,CS Ref,hors aire)</i>	<i>Total vacciné PCV 13 - 3 District 0 à 11 mois</i>	<i>Taux de couverture vaccinale PCV13-3 0-11 mois District (Aire,CS Ref,hors aire)</i>	<i>Total vacciné Rota 1 District 0 à 11 mois</i>	<i>Taux de Couverture vaccinale Rota1 0-11 mois District(Aire,CSRef,hors aire)</i>	<i>Total vaccin é Rota 3 District 0 à 11 mois</i>	<i>Taux de Couverture vaccinale Rota3 0-11 mois District(Aire,CSRef,hors aire)</i>	<i>Total vaccin é MenAfriVac 0 à 11 mois District</i>	<i>Taux de couverture vaccinale MenAfriVac 0-11 mois (District (Aire,CS Ref,hors aire)</i>
<i>District Bandiagara</i>	14 342	75.5	15 013	79.1	13 520	71.2	13 076	68.9	14 973	78.9	14 540	76.6	14 182	74.7
<i>District Bankass</i>	8 929	56.8	9 179	58.4	11 468	72.9	9 284	59	10 969	69.7	8 566	54.5	10 144	64.5
<i>District Djenné</i>	12 262	99.1	12 701	102.6	13 045	105.4	12 036	97.3	15 017	121.3	12 337	99.7	12 414	100.3
<i>District Douentza</i>	7 138	48.3	7 425	50.2	8 989	60.8	6 760	45.7	9 851	66.6	7 291	49.3	7 522	50.8
<i>District Koro</i>	12 244	56.7	12 506	57.9	13 787	63.8	11 144	51.6	15 598	72.2	12 686	58.7	13 107	60.6
<i>District Mopti</i>	19 142	87	19 438	88.3	19 475	88.5	15 377	69.9	23 516	106.9	19 071	86.7	18 431	83.8

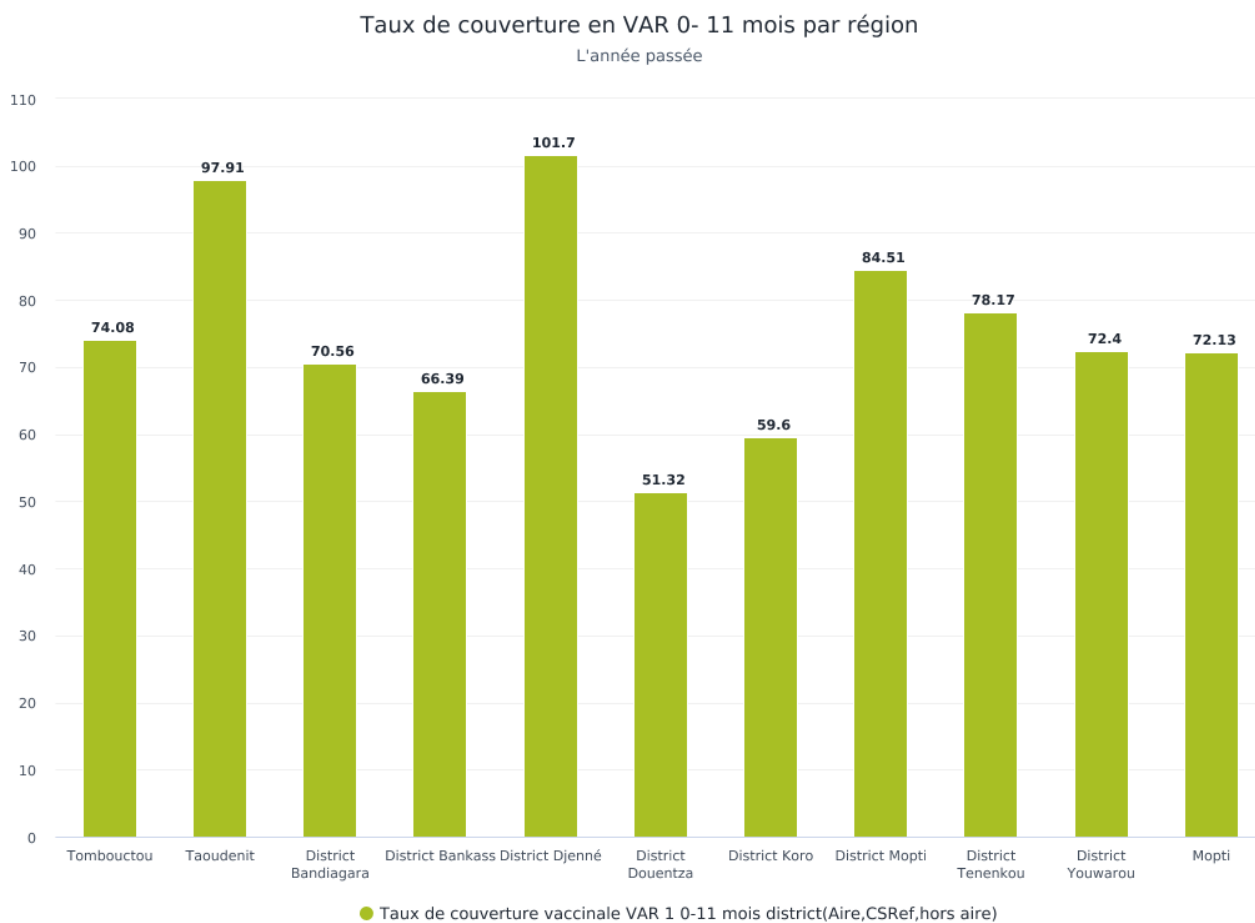
<i>District Tenenkou</i>	7 305	74.8	7 974	81.6	10 356	106	6 902	70.6	11 041	113	7 496	76.7	8 353	85.5
<i>District Youwarou</i>	4 284	67.2	4 868	76.4	6 519	102.3	4 959	77.8	5 575	87.5	3 791	59.5	4 571	71.7
<i>Mopti</i>	85 646	70.4	89 104	73.3	97 159	79.9	79 538	65.4	106 540	87.6	85 778	70.5	88 724	72.9

Source DHIS2

NB : Rappel des objectifs de couverture pour l'année 2022 (PPAC 2017-2021) : BCG : 99% ; VAR/VAA, MenA: 90% ; PENTA3 : 95% ; Td2 : 90% ; VPI/VPO3 : 95% ; PCV13 : 95%, ROTA :95%.

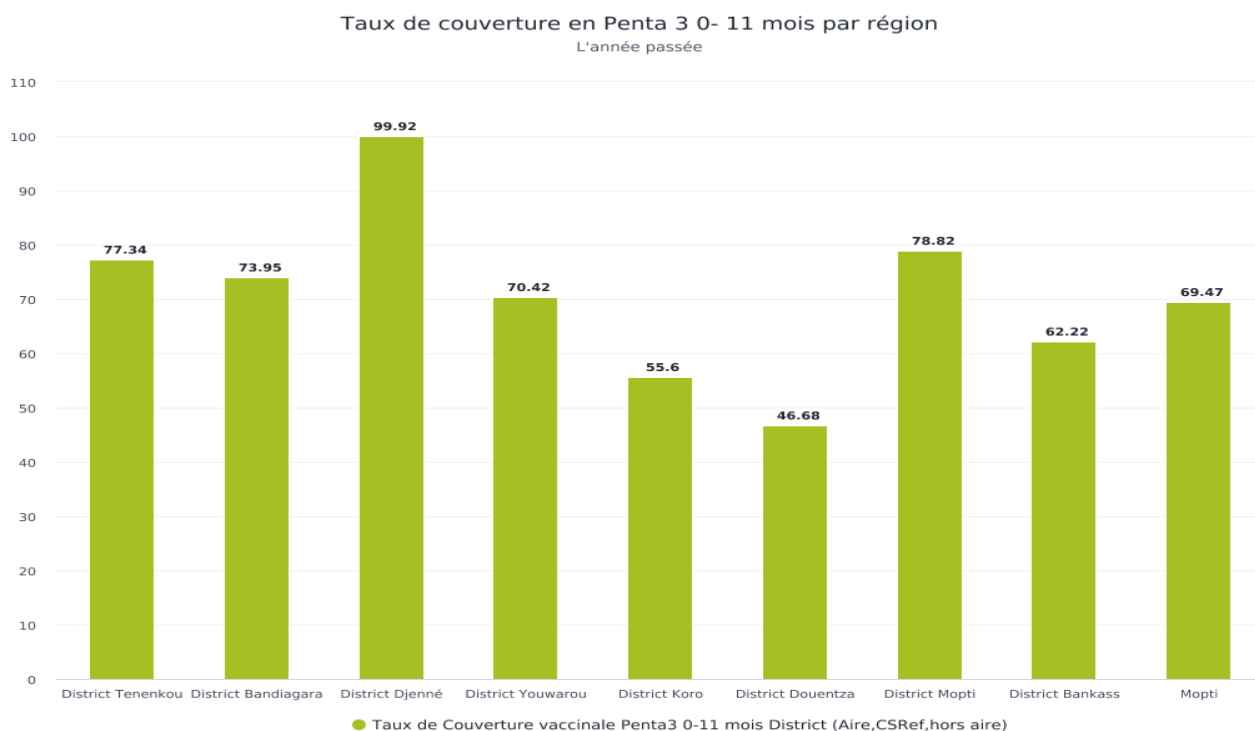
Les objectifs de couverture vaccinale de 2022 n'ont pas été atteints pour l'ensemble des antigènes. Cependant, la moyenne régionale masque les disparités entre les districts. C'est le cas par exemple de la couverture Penta 3 où le district de Djenné avec 99,9% et VAR 101,7% **contre une moyenne régionale de 69,5% en Penta3 et 72,1% en VAR**. Cette baisse pourrait s'expliquer essentiellement d'une part par la rupture fréquente de certains antigènes au niveau du bureau régional PEV et d'autre part par les méfaits de la crise sécuritaire qui impactent négativement les possibilités d'atteindre les cibles.

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-visualizer/index.html?id=f19SW48hSYu>



Graphique 2: Taux de couverture VAR chez les enfants de 0 à 11 mois

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-data-visualizer/index.html?id=nizsapRFuAI#/edEMILv8v4s>



Graphique 3: Taux de couverture Penta3 chez les enfants de 0 à 11 mois

Tableau XVII : Doses administrées et couverture par l'antigène Td par district Du 01-janv au 31-déc 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=VFUTIPvhC0u>

Nombre de femmes vaccinées et couverture par antigène Td et par district				
Organisation unit / Data	total vaccinées Td-1 femmes enceintes District	Taux de couverture vaccinale Td-1 FE District	Total vaccinées Td2+TdR Femmes enceintes District	Taux de Couverture vaccinale Td-2 + TdR Femme enceinte District
District Bandiagara	3 175	13.4	11 250	47.4
District Bankass	1 614	8.2	12 336	62.7
District Djenné	8 005	51.8	10 806	69.9
District Douentza	5 284	28.6	9 225	49.9
District Koro	4 228	15.7	13 203	48.9
District Mopti	5 798	21.1	18 168	66.1
District Tenenkou	3 490	28.6	11 088	90.8
District Youwarou	2 095	26.3	3 728	46.8
Mopti	33 689	22.2	89 804	59.1

Le taux moyen de couverture en Td2+ Rappel chez les femmes enceintes est de 61,80% en 2021 contre 59,1% en 2022. Cette baisse pourrait être due à la rupture du Td. Seul le district de Tenenkou avec (90,8%) a atteint l'objectif national. Cela pourrait s'expliquer par la gratuité des CPN.

D ACTIVITES SANTÉ DE LA REPRODUCTION

Tableau XVIII : Utilisation des services de planification familiale en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot?id=dwb5MmIPhyg>

Period	Organisation unit / Data	Population des femmes en âge de procréer	Nombre de nouvelles Consultations PF	Nombre Total de consultations PF (NC + AC)	Taux d'utilisation des services de PF
2022	District Bandiagara	104 414	7 919	10 737	7.6
	District Bankass	86 511	8 587	11 896	9.9
	District Djenné	68 060	12 847	17 718	18.9
	District Douentza	81 371	2 909	5 950	3.6
	District Koro	118 855	5 906	8 265	5
	District Mopti	121 012	9 762	13 522	8.1
	District Tenenkou	53 737	4 077	5 767	7.6
	District Youwarou	35 061	1 355	2 020	3.9
	Mopti	669 020	53 362	75 875	8

Source : DHIS2

Le taux d'utilisation des services de PF est de 8% en 2022 contre 7,20% en 2021. Le taux le plus élevé avec 18,9 % a été observé à Djenné et le plus bas a été observé à Douentza avec 3,6%.

Tableau XIX : Couple -Année - Protection (CAP) par District en 2022.

<https://dhis2.snissmall.org/dhis/dhis-web-pivot/?id=0D6pcUYOsE>

Organisation unit / Data	Couple Année protection (CAP) COC	Couple Année protection (CAP) COP	Couple Année protection (CAP) Collier du cycle (2019 et +)	Couple Année protection (CAP) Condoms féminins	Couple Année protection (CAP) Condoms masculins	Couple Année protection (CAP) Contraception Chirurgicale	Couple Année protection (CAP) DIU (2019 et +)	Couple Année protection (CAP) DMPA-IM	Couple Année protection (CAP) DMPA-S/C	Couple Année protection (CAP) Implanon	Couple Année protection (CAP) Implant (jabelle)	Couple Année protection (CAP) Injectables (2019 et +)	Couple Année protection (CAP) Totale	Taux de prévalence contraceptive méthode moderne
District Bandiagara	207.1	51.9	70.7	1.7	125.9	290	2 327.6	1 639.5	144.5	12 106.8	12 882	1 784	29 558	28.3
District Bankass	291.7	90.7	52	0.37	131.6	250	1 177.6	1 623.3	144.8	5 498.6	10 214.4	1 768	19 225	22.2
District Djenné	226.8	86.4	42	1.1	85.3		1 761.8	1 256.5	303	11 058	13 277.2	1 559.5	28 098	41.3
District Douentza	111.5	43.1	21.3	0.37	224.9	20	248.4	742.5	185.5	1 056.4	3 138.8	928	5 773	7.1
District Koro	151.9	54.2	27.3	1.4	31.9	280	230	1 228.8	137.8	2 542.2	4 905.8	1 366.5	9 311	7.8
District Mopti	293.9	90.6	72	10.2	158.9		3 404	1 574.3	372.5	10 237.2	11 373.4	1 946.8	27 587	22.8
District Tenenkou	107	25.1	24	0.29	66.5	110	257.6	711.5	125.3	1 725.2	2 306.6	836.8	5 349	9.9
District Youwarou	49	13.7	71.3	0.38	44.7	10	161	305	13.3	608	1 181.8	318.3	2 448	7
Mopti	1 438.9	455.8	380.7	15.7	942.9	960	9 568	9 081.3	1 426.5	44 832.4	59 280	10 507.8	127 422	19.1

Source : DHIS2

Le nombre de CAP est de 127 422 en 2022.

Le CAP le plus élevé a été enregistré dans le district de Bandiagara avec 29 558 et le plus faible à Youwarou avec 2 448.

La moyenne régionale de la prévalence contraceptive est de 19,1 % en 2022 contre 12,87% en 2021. Cependant le taux le plus élevé a été observé dans le district de Djenné avec 41,3% tandis que le plus faible taux a été observé à Youwarou avec 7%. Djenné a bénéficié de l'appui de plusieurs partenaires. Youwarou, malgré le partenaire qui l'a appuyé, a été confronté à un problème sécuritaire.

- ACTIVITES DE SUIVI GROSSESSE ET DE LA REFERENCE/EVACUATION

Tableau XX : Situation des activités de la santé de la reproduction par district sanitaire en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=Kdwk9WFak6i>

Situation des activités en santé de la reproduction par district																		
Organisa- tion unit / Data	Nombre nouvel- les inscrip- tions (NC) à la CPN (CPN1)	Tau- x de CP N 1	Ta- ux de CP N 4	Nombre nouvelle- s consultat- ions post- natales	Nombre total d'accouche- ment au centre de santé	Nombr- e de Femm- es encein- tes référé- es	Taux de référénc- e obstétri- cale	Nombr- e de Femm- es encein- tes évacu- ées	Nombre de naissan- ces vivante- s	Nombr- e de Nouve- au-nés référé- s	Proport- ion référé- e (Nouve- au-né)	Nombr- e de Nouve- au-nés évacu- és	Proport- ion évacué- e (Nouve- au-né)	Nombr- e de décès mater- nel	Nombr- e de décès de Nouve- au-nés avant 7ème jour	Nombr- e de décès de Nouve- au-nés dans les 28 jours	Nombr- e total de mort- nés	Proporti- on des mort- nés (par rapport l'ensem- ble des naissan- ces)
District Bandiagara	12 545	52. 9	15. 5	6 824	5 929	225	0.01	46	7 981	15	0.19	4	0.01	10	16	12	131	1.6
District Bankass	12 072	61. 4	24. 8	6 896	6 214	748		77	8 145	14	0.17	8	0.07	7	10	7	124	1.5
District Djenné	14 277	92. 3	41. 1	8 072	7 705	247		44	8 858	21	0.24	15	0.07	3	2	2	138	1.5
District Douentza	11 677	63. 1	10. 7	4 177	3 616	126	0.02	29	5 165	4	0.08	4		9			165	3.1
District Koro	16 393	60. 7	5.7	4 047	6 296	272	0.06	41	9 677	12	0.12	4		3	16	17	168	1.7
District Mopti	22 961	83. 5	23. 6	10 312	10 918	403	0.16	113	14 092	52	0.37	31	0.03	9	21	16	246	1.7
District Tenenkou	13 546	110. 9	33. 5	5 635	4 616	392		56	5 432	20	0.37	10		13	14	4	182	3.2
District Youwarou	5 997	75. 3	10. 7	1 885	1 412	139		25	2 056	4	0.19	1		3	3	4	140	6.4

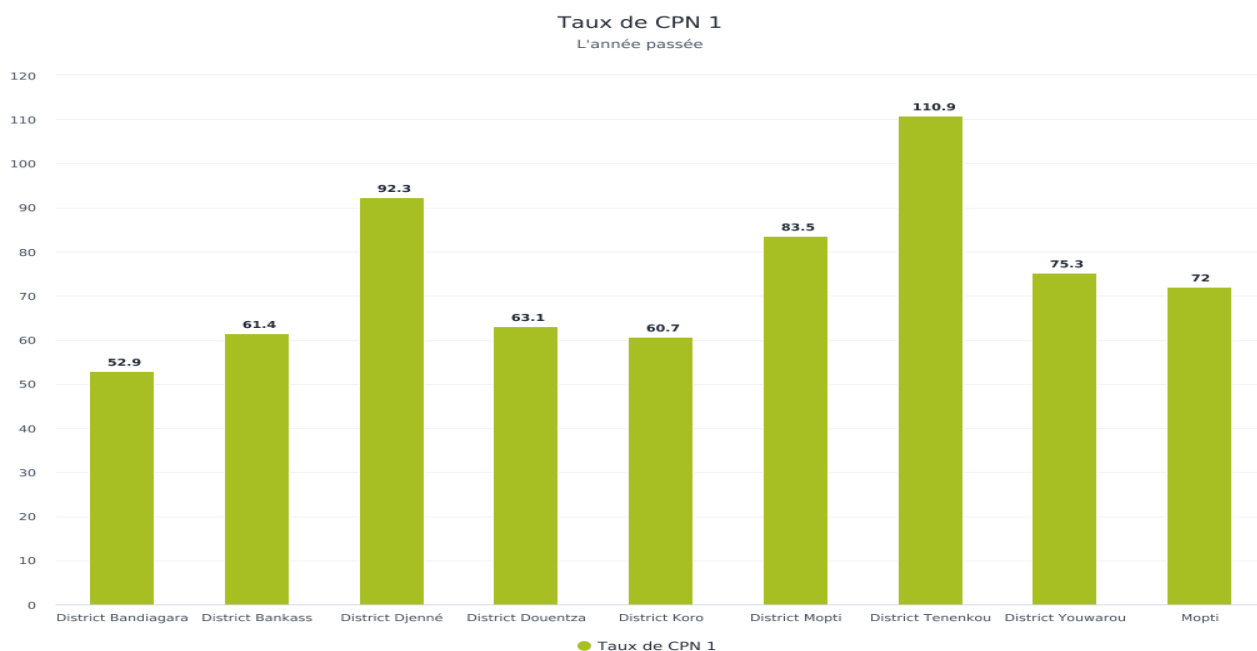
Mopti	109 538	72	19. 7	47 848	46 706	2 552	0.04	431	63 038	142	0.23	77	0.03	57	82	62	1 481	2.3
-------	------------	----	----------	--------	--------	-------	------	-----	--------	-----	------	----	------	----	----	----	-------	-----

Le taux d'utilisation des services de la consultation prénatale (CPN1) a connu une légère régression de 72.7% en 2021 à 72% en 2022. Le taux élevé a été observé à Ténenkou soit 110,9% et le plus faible taux à Bandiagara soit 52,9 % .

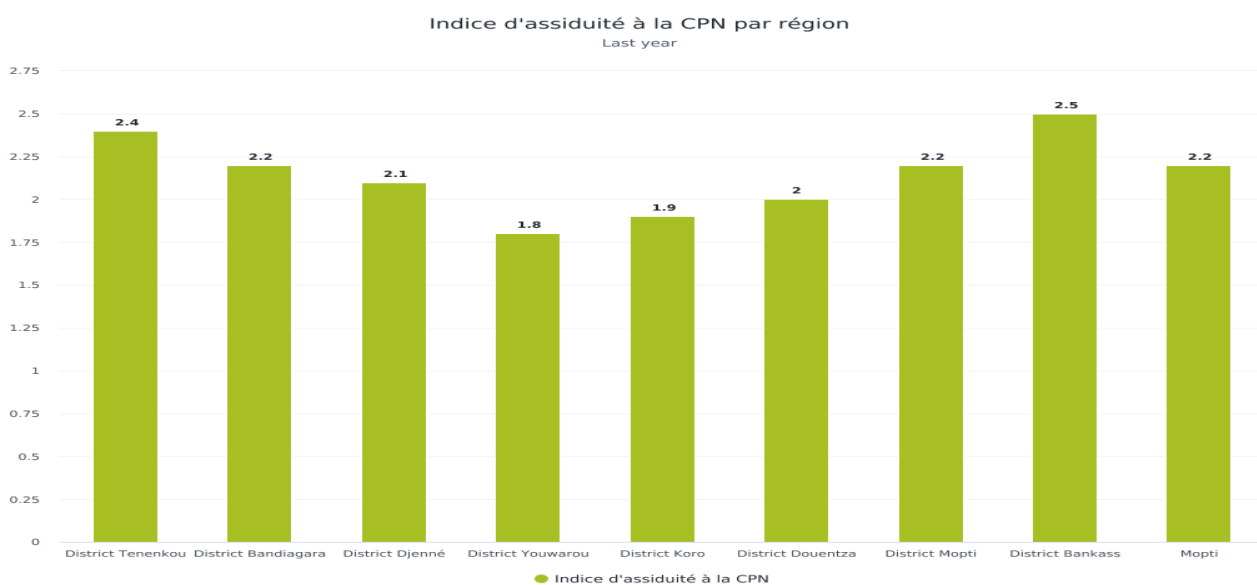
Le taux de CPN1 (72) est largement supérieur au taux de CPN4 (19,7%) soit un taux de déperdition de 52,3%.

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-visualizer/index.html?id=nizsapRFuA>

I



Graphique 4 : Taux d'utilisation des services de CPN au Mali en 2022



<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-visualizer/index.html?id=c7xHIAqTRbD>

Graphique 5 : Indice d'assiduité à la CPN par région en 2022.

Tableau XXI : Activités de suivi grossesse par district en 2022

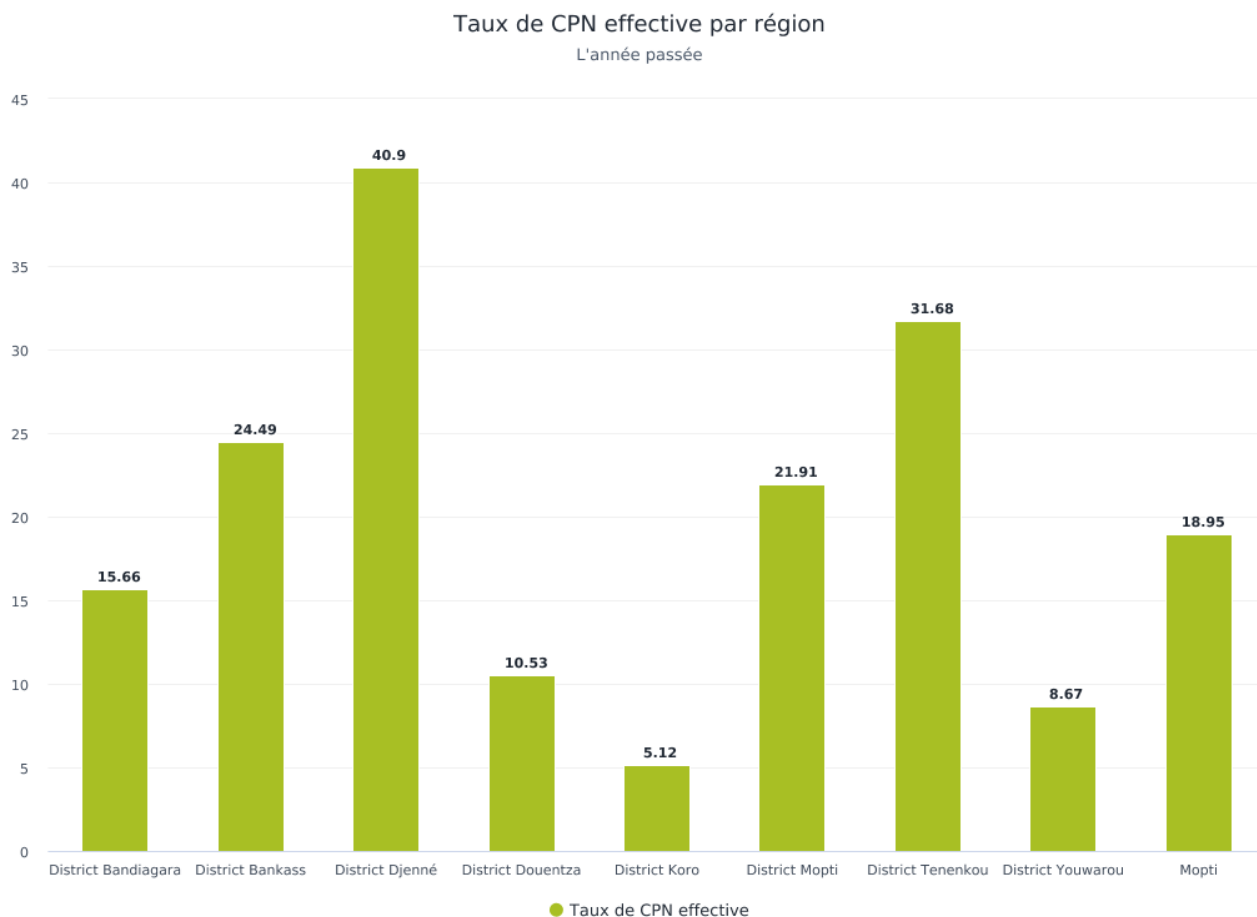
<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=ApQd7vD59rN>

Organisation unit / Data	Nombre de femme ayant bénéficié d'au moins 4 CPN	Proportion de femmes enceintes ayant bénéficié d'au moins 4 CPN	Nombre de femmes enceintes ayant reçu 1 dose de TPI/SP durant la CPN	Nombre de femmes enceintes ayant reçu 2 doses de TPI/SP durant la CPN	Nombre de femmes enceintes ayant reçu 3 doses de TPI/SP et plus durant la CPN	Pourcentage de femmes enceintes ayant reçu 3 doses et plus de TPI/SP durant leur dernière grossesse	Nombre de femmes enceintes ayant reçu du fer et de l'acide folique	Proportion de femmes enceintes ayant reçu du fer et de l'acide folique	CPN effective	Taux de CPN effective
District Bandiagara	3 672	13.6	9 617	7 580	5 162	41.1	25 762	95.5	3 716	15.7
District Bankass	4 873	16.2	10 098	8 347	8 054	66.7	28 869	95.8	4 816	24.5
District Djenné	6 351	20.9	10 447	7 228	6 841	47.9	25 731	84.5	6 326	40.9
District Douentza	1 974	8.4	9 070	5 608	4 073	34.9	23 133	98.9	1 947	10.5
District Koro	1 530	4.9	15 399	8 894	5 485	33.5	27 979	90	1 382	5.1
District Mopti	6 492	13.1	15 629	11 069	10 793	47	47 680	95.9	6 025	21.9
District Tenenkou	4 096	12.5	10 984	8 747	7 809	57.6	32 096	97.9	3 869	31.7
District Youwarou	856	7.8	4 647	2 203	1 421	23.7	10 433	94.7	691	8.7
H.SD de Mopti	60								43	
Mopti	29 904	12.7	85 891	59 676	49 638	45.3	221 683	94.1	28 815	18.9

Source : DHIS2

La proportion régionale de CPN 4 est passée de 10,53% en 2021 à 12,7% en 2022. La CPN effective a augmenté de 14,35% en 2021 à 18,9% en 2022. Le taux le plus élevé a été observé à Djenné avec 40,9% et le plus faible taux à Koro avec 5,1%. Le recours tardif à la CPN pourrait justifier ces faibles taux.

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-visualizer/index.html?id=a6lBzNYP721>



Graphique 5 : Taux de CPN effective en 2022.

Le taux national de CPN effective a connu une augmentation de 21,88% en 2018 à 26,23% en 2019. Le District de Bamako a enregistré le plus grand taux avec 58,88% et le plus faible à Taoudenit avec 4,35%.

ACCOUCHEMENT

Tableau XXII: Accouchements assistés à tous les niveaux par district en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=IIXCdRjHAPp>

Organisation unit / Data	Naissances attendues	Nombre total d'accouchements au centre de santé	Taux d'accouchement dans les Formations Sanitaires	Nombre total d'accouchements assistés au CSRef	Taux d'accouchements assistés CSREF	Nombre total accouchements assistés CS et CSRef	Taux d'accouchements assistés CS et CSRef
District Bandiagara	23 018	5 929	25	1 400	5.9	7 329	30.9
District Bankass	19 072	6 214	31.6	627	3.2	6 841	34.8
District Djenné	15 004	7 705	49.8	760	4.9	8 465	54.7
District Douentza	17 939	3 616	19.6	1 386	7.5	5 002	27.1
District Koro	26 202	6 296	23.3	1 773	6.6	8 069	29.9
District Mopti	26 678	10 918	39.7	3 306	12	14 224	51.7
District Tenenkou	11 846	4 616	37.8	1 081	8.8	5 697	46.6
District Youwarou	7 729	1 412	17.7	767	9.6	2 179	27.4
Mopti	147 489	46 706	30.7	11 100	7.3	57 806	38

Source : DHIS2

Le taux d'accouchement assisté dans les structures sanitaires a connu une hausse de 36,07% en 2021 à 38% en 2022. Le plus fort taux a été observé à Djenné avec 54,7% et le plus faible taux à Douentza avec 27,1%.

Tableau XXIII : Accouchement assisté par catégorie de personnel en 2022.

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=Yn6wE6ubVsm>

Organisation unit / Data	Naissances attendues	Nombre d'accouchements au centre de santé fait par du personnel qualifié	Proportion d'accouchement assistée par un personnel qualifié	Nombre Accouchements au centre de santé fait par la Matrone et ATRS	Proportion d'accouchements faits par matrone et ATRS
District Bandiagara	23 018	6 429	74.4	900	10.4
District Bankass	19 072	5 650	63.7	1 191	13.4
District Djenné	15 004	5 036	56.2	3 429	38.3
District Douentza	17 939	2 899	53.6	2 103	38.9
District Koro	26 202	4 930	46.5	3 139	29.6
District Mopti	26 678	12 646	84.3	1 578	10.5
District Tenenkou	11 846	5 365	90.1	332	5.6
District Youwarou	7 729	1 903	86.4	276	12.5
Mopti	147 489	44 858	68.3	12 948	19.7

Source : DHIS2

La proportion d'accouchement assisté par le personnel qualifié est passée de 59,66% en 2021 à 68,3% en 2022. Pour les matrones et ATRS 25,17% en 2021 contre 19,7% en 2022. Ce taux élevé pourrait s'expliquer par le recrutement du personnel qualifié par l'ASACO (dans le cadre de FBR) et les partenaires. La proportion la plus élevée d'accouchement par le personnel qualifié est observée à Tenenkou (90,1%) et la plus faible à Koro (46,5%).

Tableau XXIV : Accouchement et CPON en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=Ri2I7vC1RG2>

Accouchement assisté et CPON							
Organisation unit / Data	Nombre total accouchements assistés CS et CSRef	Nombre d'accouchement à domicile	Proportion d'accouchement à domicile	Nombre nouvelles consultations post-natales	Taux de consultation Post natale	Vitamine A FPPI 2eme dose	Couverture de la supplémentation post-partum en vitamine A
District Bandiagara	7 329	1 309	15.2	6 824	28.8	10	0.05
District Bankass	6 841	2 030	22.9	6 896	35.1	0	0
District Djenné	8 465	489	5.5	8 072	52.2	0	0
District Douentza	5 002	409	7.6	4 177	22.6	3	0.04
District Koro	8 069	2 525	23.8	4 047	15	205	1.3
District Mopti	14 224	774	5.2	10 312	37.5	23	0.25
District Tenenkou	5 697	260	4.4	5 635	46.1	0	0
District Youwarou	2 179	24	1.1	1 885	23.7	0	0
Mopti	57 806	7 820	11.9	47 848	31.5	241	0.29

Source : DHIS2

Le Taux de consultation post-natale a connu une augmentation passant de 28,92% en 2021 à 31,5% en 2022. Le taux le plus élevé a été observé à Djenné (52,2%) et le plus faible à Koro (15%).

Tableau XXV: Distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action chez les femmes enceintes et les enfants de 0 à 11 mois à Mopti du 01 janvier au 31 décembre 2022

Distribution de MILD chez les femmes enceintes et les enfants de 0 à 11 mois par district et par région						
Organisation unit / Data	Nombre nouvelles inscriptions (NC) à la CPN (CPN1)	Nombre de femmes enceintes vues en CPN ayant reçu une MILD	Pourcentage de femmes enceintes vues en CPN ayant reçues une MILD - FS	Enfants de moins d'1 an ayant reçu une MILD au cours du PEV	Total Vacciné VAR1 0 à 11 mois District	Pourcentage des enfants de moins d'un an vu au PEV de routine ayant reçu une MILD - FS
District Bandiagara	12 545	11 645	92.8	11 341	13 396	84.7
District Bankass	12 072	12 221	101.2	10 566	10 442	101.2

District Djenné	14 277	14 207	99.5	12 655	12 585	100.6
District Douentza	11 677	9 329	79.9	6 779	7 592	89.3
District Koro	16 393	15 822	96.5	11 831	12 880	91.9
District Mopti	22 961	20 960	91.3	18 422	18 595	99.1
District Tenenkou	13 546	11 159	82.4	7 303	7 637	95.6
District Youwarou	5 997	5 998	100	4 684	4 615	101.5
Mopti	109 538	101 341	92.5	83 581	87 742	95.3

Source : DHIS2

Le pourcentage des femmes enceintes vues en CPN1 ayant reçu une MILD a connu une augmentation de (88,8%) en 2021 à (92,5%) en 2022. Le taux le plus élevé a été enregistré à Bankass (101,2%) et le plus faible a été observé à Douentza (79,9%).

CÉSARIENNE :

Tableau XXVI : Evolution du nombre de césariennes par district de 2016 à 2022.

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=HJQncEjbsxk>

nombre de césariennes par régions au Mali							
Nombre d'actes de césarienne							
Organisation unit / Period	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
District Bandiagara	58	144	260	249	274	288	219
District Bankass	145	182	252	265	299	283	249
District Djenné	182	197	213	244	276	244	240
District Douentza	109	138	201	193	230	196	222
District Koro	142	174	183	173	159	263	219
District Mopti	0	162	232	339	289	282	383
District Tenenkou	116	179	142	171	220	259	190
District Youwarou	73	92	114	137	130	191	206
Mopti	1523	1764	2095	2245	2461	2649	2492

Source : DHIS2

Le nombre de césariennes a connu une diminution de 2649 en 2021 à 2492 en 2022.

Tableau XXVII : Taux de césarienne et proportion de césariennes sur l'ensemble des accouchements dans les structures sanitaires en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=nm3ChDqbeMy>

Proportion de césariennes sur l'ensemble des accouchements dans les structures				
Organisation unit / Data	Nombre d'actes de césarienne	Nombre total accouchements assistés CS et CSRef	Taux de césarienne	Proportion de cesariennes sur l'ensemble des accouchements dans les structures sanitaires
District Bandiagara	219	7 329	0.92	3
District Bankass	249	6 841	1.3	3.6
District Djenné	240	8 465	1.6	2.8
District Douentza	222	5 002	1.2	4.4
District Koro	219	8 069	0.81	2.7
District Mopti	383	14 224	1.4	2.7
District Tenenkou	190	5 697	1.6	3.3
District Youwarou	206	2 179	2.6	9.4
Mopti	2 492	57 806	1.6	4.3

Source : DHIS2

La proportion de césariennes sur l'ensemble des accouchements dans les structures sanitaires a légèrement diminué passant de 1,79% en 2021 à 1,6% en 2022. Le District de Youwarou a enregistré la proportion la plus élevée (9,4%) et la plus faible à Koro et Mopti avec (2,7%).

Tableau XXVIII : Evolution du nombre et de la proportion des décès des mères après césarienne par district de 2019 à 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=dON750O0AU4>

Nombre et proportion des décès des mères après césarienne par région								
Period	2019		2020		2021		2022	
Organisation unit / Data	Nombre de décès liés à la césarienne	Proportion de décès maternel après césarienne	Nombre de décès liés à la césarienne	Proportion de décès maternel après césarienne	Nombre de décès liés à la césarienne	Proportion de décès maternel après césarienne	Nombre de décès liés à la césarienne	Proportion de décès maternel après césarienne
District Bandiagara	0	0	0	0	0	0	0	0
District Bankass	0	0	2	0.67	1	0.35	0	0
District Djenné	0	0	0	0	0	0	0	0
District Douentza	1	0.52	0	0	3	1.5	0	0
District Koro	0	0	0	0	0	0	0	0
District Mopti	2	0.59	1	0.35	1	0.35	1	0.26
District Tenenkou	1	0.58	2	0.91	3	1.2	1	0.53
District Youwarou	0	0	0	0	2	1.1	2	0.97
Mopti	4	0.18	5	0.2	10	0.38	4	0.16

Source : DHIS2

La proportion de décès maternels après césarienne a connu une diminution de 2021 (0,38%) à 2022 (0,16%).

SOINS OBSTETRICAUX ET NEONATAUX D'URGENCE ()

Tableau XXIX : Répartition des structures SONU et Ratio SONU par population et par district en 2022

Districts sanitaires	Population	SONUC	SONUB	Couverture en Structures SONU		
				Ratio SONUC / Pop	Ratio SONUB / Pop	Ratio SONUC / SONUB
Bandiagara	474607	2	8	1/237303	1/59326	2/8
Bankass	393230	1	6	1/393230	1/65538	1/6
Djénné	309365	1	8	1/309365	1/38671	1/8
Douentza	369867	1	5	1/369867	1/73973	1/5
Koro	540252	1	14	1/540252	1/38589	1/14
Mopti/HSD	550056	2	11	1/275028	1/39290	2/11
Tenenkoou	244257	1	8	1/244257	1/30532	1/8
Youwarou	159366	1	8	1/159366	1/19920	1/8
Région	3 041 000	10	68	1/304100	1/44721	10/68

Source : Rapport SONU 2022

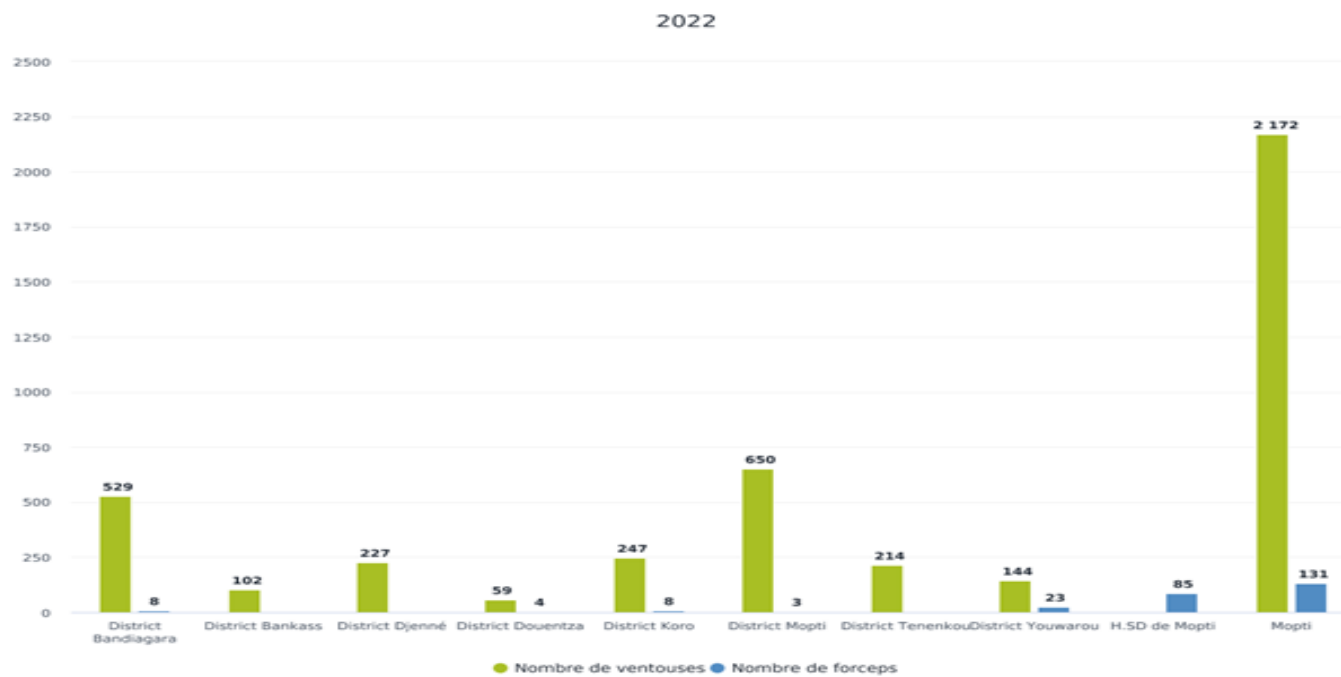
Le nombre de structures SONUC et SONUB est resté stationnaire de 2021 à 2022 respectivement 10 et 68. Seul le ratio SONUC de Koro ne répond pas aux normes qui est de 1 SONUC pour 500 000 habitants.

Tableau XXX: Proportion d'accouchements dans les structures SONU en 2022

Régions	Nombre total accouchements assistés CS et CSRéf	Acc. structures SONU	%
		Nbre	
Bandiagara	7329	3 103	42,34
Bankass	6841	2 499	36,53
Djenné	8 465	5 719	67,56
Douentza	5002	2 424	48,46
Koro	8069	5228	64,79
Mopti	14224	8019	56,38
Tenenkou	5 697	3934	69,05
Youwarou	2 179	2179	100
HSD	-	1800	
Région	57806	34 905	60%

Source : DHIS2 & Rapport SONU 2022

La proportion d'accouchement dans les structures SONU est de 60% en 2022 et 64,84% en 2021. Malgré la diminution de 2021 à 2022 cet indicateur reste satisfaisant par rapport aux normes (15%).



<https://dhis2.sn/smsmall.org/dhis2/dhis-web-data-visualizer/index.html?id=nizsapRFuAI#&uiTjUjPdCgwK>

Graphique 7: Nombre d'accouchements instrumentés dans les structures SONU en 2022 par district

Le nombre d'accouchement par forceps ou ventouse est passé de 1795 en 2021 à 2409. Le nombre le plus élevé a été enregistré dans le district de Mopti (653) et le plus faible dans le district de Douentza (10).

Tableau XXXI: Nombre de complications obstétricales directes prises en charge dans les structures SONU par région en 2022

Districts Sanitaires	Travail dystocique prolongé	Infections post-partum	rupture utérine	Hémorragie	Grossesse ectopique	Pré-éclampsie et éclampsie	avortement	Autres complications	TOTAL
Bandiagara	245	3	8	52	5	43	218	23	597
Bankass	177	8	9	123	2	29	177	2	527
Djénné	215	48	26	146	5	62	202	5	709
Douentza	118	49	9	77	19	145	135	2	554
Koro	284	14	18	76	15	35	223	1	666
Mopti	140	48	9	126	1	115	349	66	854
Tenenkou	128	8	5	133	1	171	216	15	677
Youwarou	250	13	16	73	2	148	80	86	668
HSD	169	18	26	146	20	260	75	126	840
Région	1726	209	126	952	70	1008	1675	326	6092

Source : Rapport revue SONU 2022

En 2022, le travail dystocique prolongé avec 1726 cas, les avortements avec 1675 cas ont été les complications obstétricales directes les plus fréquentes prises en charge dans les structures SONU.

Tableau XXXII: Nombre de complications obstétricales indirectes prises en charge dans les structures SONU par district en 2022

Districts Sanitaires	Hépatite infectieuse	Paludisme	VIH/AIDS	Anémie	Drépanocytose	Autres complications	Total Complications Indirectes
Bandiagara	43	881	12	176	8	90	1210
Bankass	0	855	1	397	1	0	1254
Djenné	0	1075	27	82	1	67	1252
Douentza	0	1325	2	228	2	30	1587
Koro	0	1536	3	221	0	0	1760
Mopti	0	1860	4	358	1	14	2237
Tenenkou	0	1167	1	292	2	66	1528
Youwarou	5	936	8	234	0	31	1214
HSD	27	48	6	195	2	22	300
Région	75	9683	64	2 183	17	320	12342

Source : rapport SONU 2022

En 2022, le paludisme (9 683 cas) et l'anémie (2183 cas) ont été les complications obstétricales indirectes les plus fréquentes prises en charge dans les structures SONU.

Tableau XXXIII: Taux de létalité des complications obstétricales chez les femmes dans les structures SONU par district en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=U4PWcP4AIDQ>

Taux de létalité pour complication obstétricale dans les structures SONU par région			
Organisation unit / Data	Cas complication obstétricale par cause dans les structures SONU	Décès Maternels par complications obstétricales directes dans les structures SONU	Taux de létalité pour complications obstétricales dans les structures SONU
District Bandiagara	377	6	1.6
District Bankass	293	3	1
District Djenné	442	1	0.23
District Douentza	361	1	0.28
District Koro	443	0	0
District Mopti	402	8	2
District Tenenkou	258	13	5
District Youwarou	414	2	0.48
H.SD de Mopti	836	42	3.8
Mopti	3 826	76	1.9

Source : DHIS2

Le taux de létalité par complications obstétricales dans les structures SONU est de 1,72% en 2021 contre 1,9% en 2022. Les structures SONUB ont enregistré 12 342 cas complications obstétricales indirectes et 3826 cas de complications obstétricales directes dans les structures SONU en 2022.

Tableau XXXIV : Causes de décès des mères et proportion des décès des mères par district

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=Et7zgiNVtIm>

Causes de décès des mères dans les structures SONU									
Organisation unit / Data	Decès Maternels par complications obstétricales directes dans les structures SONU Pré-éclampsie et éclampsie	Decès Maternels par complications obstétricales directes dans les structures SONU Hémorragie	Decès Maternels par complications obstétricales directes dans les structures SONU Infection post partum	Decès Maternels par complications obstétricales directes dans les structures SONU Rupture utérine	Decès anémie complications obstétricales indirectes	Decès Maternels par complications obstétricales directes dans les structures SONU Avortement	Decès Maternels par complications obstétricales directes dans les structures SONU Travail dystocique prolongé	Decès Maternels par complications obstétricales directes dans les structures SONU Autres complications	Nombre de décès maternel
District Bandiagara	4	0	0	1	0	0	1	0	10
District Bankass	0	2	0	0	0	0	0	1	7
District Djenné	0	0	1	0	0	0	0	0	3
District Douentza	1	0	0	0	0	0	0	0	9
District Koro	0	0	0	0	0	0	0	0	3
District Mopti	2	3	1	1	0	0	0	1	9
District Tenenkou	8	2	3	0	0	0	0	0	13
District Youwarou	2	0	0	0	0	0	0	0	3
H.SD de Mopti	15	16	2	4	10		1		
Mopti	32	23	7	6	10		2	2	57

Source : DHIS2

Les pré éclampsie /éclampsie ont constitué la première cause de décès maternel (32%) suivis des hémorragies (23%).

Tableau XXXV : Nombre de mort-né et proportion de mortalité dans les structures par district en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=DwuWkbAABtO>

Nombre de mort-nés et proportion de mortalité dans les structures SONU par région					
Organisation unit / Data	Nombre total de naissances	Nombre total de mort nés	Proportion des mort-nés (par rapport l'ensemble des naissances)	Nombre de morts nés frais	Proportion de mort-nés frais
District Bandiagara	8 112	131	1.6	64	48.9
District Bankass	8 269	124	1.5	56	45.2
District Djenné	8 996	138	1.5	79	57.3
District Douentza	5 330	165	3.1	59	35.8
District Koro	9 845	168	1.7	61	36.3
District Mopti	14 338	246	1.7	98	39.8
District Tenenkou	5 614	182	3.2	86	47.3
District Youwarou	2 196	140	6.4	79	56.4
H.SD de Mopti	1 819	187	10.3	121	64.7
Mopti	64 519	1 481	2.3	703	47.5

Source : DHIS2

La proportion des mort-nés par rapport à l'ensemble des naissances dans la région est de 2,24% en 2021 contre 2,30 en 2022. L'hôpital Sominé DOLO de Mopti a enregistré la plus grande proportion (10,30%) suivis du district de Youwarou (6,40%) et la plus faible dans les districts de Bankass et Djenné (1,50%).

Tableau XXXVI : Situation des audits de décès maternels et périnataux par district en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/?id=WLEI7oNgKuv>

Organisation unit / Data	Nombre de décès maternel	Nombre de décès maternels audités	Nombre de décès maternels audités évitables	Taux de réalisation des audits de décès maternels	Nombre total de décès périnatal	Nombre de décès péri et néonataux audités	Nombre de décès péri et néonataux audités évitables	Taux de réalisation des audits de décès péri et néonataux
District Bandiagara	10	10	5	100	147	6	2	3.5
District Bankass	7	5		71.4	134			
District Djenné	3	3	1	100	140	42	18	28.6
District Douentza	9	9		100	165			
District Koro	3	3		100	184			
District Mopti	9	9	3	100	267	1		0.33
District Tenenkou	13	13	4	100	196			
District Youwarou	3	3	2	100	143			
H.SD de Mopti	51	27	11	53	187			
Mopti	108	82	26	76	1 563	49	20	2.8

Source : DHIS2

Le taux de réalisation des audits de décès maternels est de 76% en 2022 contre 81,50% en 2021.

- FISTULE OBSTETRICALE :

Tableau XXXVII: Traitement chirurgical de la fistule obstétricale par district en 2022

Dist ricts sani tair es	fistule obstétricale	Nombre de femmes référéés pour fistule reçues	No mbr e de fem mes néce ssita nt une répa rati on chir urgi cale de fistu le	No mbr e de fem mes aya nt bén éfici é d'un e chir urgi cale de répa rati on	No mbr e de répa rati on chir urgi cale de FVV	No mbr e de répa rati on chir urgi cale de FRV	No mbr e de répa rati on chir urgi cale de FVV et FRV	No mbr e de répa rati on chir urgi cale de FVV et type de fistu le	Stat ut Chir urgi cal des fem mes opé rées de fistu le	Stat ut chir urgi cal des fem mes opé rées de fistu le	Stat ut chir urgi cal des fem mes opé rées de fistu le	Rés ultat s prov isoir es des répa rati ons chir urgi cale s de fistu les Fistu le	Rés ultat s prov isoir es des répa rati ons chir urgi cale s de fistu les Fistu le	Rés ultat s prov isoir es des répa rati ons chir urgi cale s de fistu les Fistu le
-------------------------------------	----------------------	--	--	--	--	--	---	---	--	--	--	---	---	---

					de fistu le								à 3èm e mai n	ferm ée et séch ée à la sorti e	ferm ée avec inco ntin ence	non ferm ée
Bandiagara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bankass	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Djenné	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Douentza	0	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Koro	0	0	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mopti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tenenkou	1	0	1	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	
Youwarou	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Hôpital	94	0	91	91	80	3	4	34	42	17	32	75	11	5
Région	96	1	93	93	83	3	4	34	43	19	32	75	11	6

Source : Rapport fistule obstétricale :

Sur 96 cas de fistules obstétricales 93 ont bénéficié d'une intervention chirurgicale soit (97%) .

NB : ces résultats prennent en compte les données des hôpitaux.

Tableau LXXI Situation des hospitalisations à l'Hôpital Sominé Dolo du 1er janvier au 31 décembre 2022.

Service	Nombre de lits	Nombre d'admissions.	Admission par référées ou évacuées	Journées d'hospitalisation	Sorties autorisées	Transférés dans autres services	Référés vers autres structures	Décédés	Abandons
Médecine	34	935	271	6267	631	53	10	184	103
Chirurgie	46	1632	807	15567	1352	0	0	48	2
Pédiatrie	22	1843	489	5234	1443	17	8	280	94
Gynéco/obstétrique	17	915	324	3225	854	0	0	55	0
Réanimation	4	189	6	551	20	117	6	49	0
Total	123	5514	1897	31111	4300	191	24	616	199

Il a été enregistré 5580 admissions dans les différents services d'hospitalisation qui totalisent 125 lits actifs.

Tableau LXXII : Situation des hospitalisations à l'Hôpital Sominé Dolo du 1er janvier au 31 décembre 2022. (suite)

Services	Taux d'occupation des lits Réalisation	Durée moyenne de séjour Réalisation	Intervalle de rotation des lits Réalisation	Taux de mortalité hospitalière Réalisation	Proportion de référence vers autre structure	Proportion D'abandon
Médecine	52.65	6.58	5.92	18.43	0.60	0.30
Chirurgie	92.72	11.10	0.87	3.42	0.00	0.14
Pédiatrie	65.18	2.84	152	15.20	0.43	5.10
Gynéco obstétrique	51.97	3.55	3.28	6.05	0.00	0.00
Réanimation	37.75	2.87	4.73	25.52	3.13	0.00
Total HSD	69.30	5.83	2.58	11.54	0.37	1.85

Source : SIH

VII. NUTRITION

A . ACTIVITÉS DE SURVEILLANCE PREVENTIVE DES ENFANTS SAINS

Tableau XXXVIII: Suivi des enfants sains par district sanitaire du 01 janvier au 31 décembre 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=EwCH3iLk9vt>

Suivi enfant sains par district et par région														
Organisation unit / Data	Population 0 - 11 mois	Population 12 - 59 mois (1 - 5 ans)	Nombre de nouvelles inscriptions suivi nutrition < 6 mois, Aire	Nombre de nouvelles inscriptions suivi nutrition < 6 mois, Hors aire	Nombre de nouvelles inscriptions suivi nutrition 6-11 mois, Aire	Nombre de nouvelles inscriptions suivi nutrition 6-11 mois, Hors aire	Nombre Total de consultations suivi nutrition (NC et AC) < 6 mois, Aire	Nombre Total de consultations suivi nutrition (NC et AC) < 6 mois, Hors aire	Nombre Total de consultations suivi nutrition (NC et AC) 6-11 mois, Aire	Nombre Total de consultations suivi nutrition (NC et AC) 6-11 mois, Hors aire	Nombre total de nouvelles inscriptions suivi nutrition chez les 12-59 mois	Nombre total de consultations suivi nutrition (NC+AC) chez les 12-59 mois	Taux de nouvelles inscriptions suivi enfants sains 0-11mois	Taux de nouvelles inscriptions suivi nutrition chez les 12-59 mois
District Bandiagara	18 984	85 429	12 642	239	7 687	46	30 634	160	29 665	341	3 060	15 749	108.6	3.6
District Bankass	15 729	70 781	5 537	6	4 780		11 120	25	23 246	11	4 193	11 956	65.6	5.9
District Djenné	12 375	55 686	8 209		7 116	22	12 648		16 758	31	13 248	29 715	124	23.8
District Douentza	14 795	66 576	1 204	7	3 260	6	1 430	13	4 037	8	8 499	19 201	30.3	12.8
District Koro	21 610	97 245	8 853	2	3 778		10 447	2	14 658	2	1 847	4 518	58.5	1.9
District Mopti	22 002	99 010	11 005	3	7 365	29	21 629	53	15 385	28	549	2 781	83.6	0.55
District Tenenkou	9 770	43 966	2 505	128	4 336	226	2 627	165	5 061	258	7 324	16 551	73.6	16.7
District Youwarou	6 375	28 686	8 214		8 019		8 784		14 062	9	8 318	17 461	254.6	29
Mopti	121 640	547 380	58 169	385	46 341	329	99 319	418	122 872	688	47 038	117 932	86.5	8.6

Source : DHIS2

La couverture de la surveillance préventive des enfants sains de 0 à 11 mois a été de 89,7% en 2021 contre 86,5% en 2022. Le taux le plus élevé a été observé à Youwarou (254,61%) et le plus faible à Douentza avec (30,3%) pourrait être due à un problème de collecte.

Concernant les enfants de 12 à 59 mois, le taux a évolué de 5,9% en 2021 à 8,6% en 2022.

B. PRISE EN CHARGE DE LA MALNUTRITION AIGUË

Tableau XXXIX : Situation de la prise en charge de la malnutrition aiguë globale par district au 31 décembre 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=xkODFoKgUrR>

Situation de la prise en charge de la malnutrition aiguë globale									
Organisation unit / Data	Nombre total de malades admis MAG	Nombre total de sorties MAG	Nombre total de malades guéris MAG	Cas de malnutrition aiguë modéré admis pour la prise en charge	Nombre total de sorties MAM	Nombre de malades guéris pour malnutrition aiguë modéré	Nombre total de malades admis MAS	Nombre total de malades guéris MAS	Nombre total de sorties MAS
District Bandiagara	8 349	7 764	7 641	5 116	4 746	4 704	3 233	2 937	3 018
District Bankass	11 008	9 941	9 814	5 255	4 861	4 811	5 753	5 003	5 080
District Djenné	7 743	8 009	7 887	3 752	3 807	3 725	3 991	4 162	4 202
District Douentza	9 839	9 721	8 411	4 824	4 455	3 983	5 015	4 428	5 266
District Koro	11 785	11 090	10 481	6 045	5 460	5 274	5 740	5 207	5 630
District Mopti	12 005	12 134	11 800	4 740	4 680	4 467	7 265	7 333	7 454
District Tenenkou	7 861	7 419	7 229	3 524	3 339	3 242	4 337	3 987	4 080
District Youwarou	2 902	2 925	2 874	1 251	1 180	1 168	1 651	1 706	1 745
Mopti	71 492	69 003	66 137	34 507	32 528	31 374	36 985	34 763	36 475

Source : DHIS2

Sur 71 492 cas admis dans les centres de santé pour Malnutrition Aigüe Globale (MAG), plus de la moitié était des MAS avec 51,73%

Tableau XL : Situation de la prise en charge de la malnutrition aiguë sévère par district du 01 janvier au 31 décembre 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=t8WO7twbY88>

AS - Situation de la prise en charge de la malnutrition aiguë sévère par district							
	Nombre total de malades admis MAS	Nombre total de malades guéris MAS	Taux de guérison MAS 6-59 mois	Nombre total de malades décédés MAS	Taux de décès MAS 6 - 59 mois	Total abandon MAS	Taux d'abandon MAS 6 - 59 mois
District Bandiagara	3 233	2 937	97.5	19	0.44	62	2.1
District Bankass	5 753	5 003	98.6	20	0.36	57	1.1
District Djenné	3 991	4 162	99	6	0.14	34	0.81
District Douentza	5 015	4 428	84	40	0.69	798	15.3
District Koro	5 740	5 207	92.8	45	0.49	378	6.7
District Mopti	7 265	7 333	98.3	25	0.34	96	1.3
District Tenenkou	4 337	3 987	97.7	23	0.57	70	1.7
District Youwarou	1 651	1 706	97.8	7	0.4	32	1.8
Mopti	36 985	34 763	95.4	185	0.43	1 527	4.2

Source : DHIS2

Dans la région de Mopti, le taux de guérison est passé de 94,35% en 2021 à 95,40% en 2022. Le taux de guérison le plus élevé a été enregistré dans le district de Djenné (99%) et le plus faible (84%) à Douentza.

Le taux de décès est passé de 0,33% en 2021 à 0,43% en 2022. Le taux de décès le plus élevé a été observé à Douentza (0,69%).

Quant au taux d'abandon, il a connu une diminution de 5,32% en 2021 à 4,20% en 2022. Le taux d'abandon le plus élevé a été enregistré à Douentza (15,30%) et le plus faible à Djenné (0,81%).

Tableau XLI : Situation de la prise en charge de la malnutrition aiguë modérée par district du 01 janvier au 31 décembre 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=vOOHggZlzsF>

Situation de la prise en charge de la malnutrition aiguë modérée par district					
	Cas de malnutrition aiguë modéré admis pour la prise en charge	Nombre de malades guéris pour malnutrition aiguë modéré	Taux de guérison MAM	Nombre de malade malnutrition aiguë modéré ayant abandonné le traitement	Taux d'abandon MAM
District Bandiagara	5 116	4 704	99.1	42	0.88
District Bankass	5 255	4 811	99	50	1
District Djenné	3 752	3 725	97.8	82	2.1
District Douentza	4 824	3 983	89.4	472	10.6
District Koro	6 045	5 274	96.6	186	3.4
District Mopti	4 740	4 467	95.5	213	4.5
District Tenenkou	3 524	3 242	97.1	97	2.9
District Youwarou	1 251	1 168	99	12	1
Mopti	34 507	31 374	96.5	1 154	3.5

Source : DHIS2

Le taux de guérison des MAM a connu une augmentation passant de 94,74% en 2021 à 96,50% en 2022.

L'objectif national de plus de 75% de guérison est atteint et nous constatons une augmentation du nombre d'admission des cas de MAM de 31 934 en 2021 à 34 507 en 2022.

C. CAMPAGNE SIAN

Résultats du 1er passage de la SIAN édition 2022:

Tableau XLII : Couverture en VITAMINE A

Districts sanitaires	Cibles Vitamine A		Total Enfants de 6 à 11 mois ayant reçu la Vit A	Total Enfants de 12 à 59 mois ayant reçu la Vit A	Couverture (Vitamine A)	
	6-11 mois	12-59 mois			6-11 mois	12-59
						Mois
Bandiagara	15 498	139 478	12006	94432	77	68
Bankass	11 555	103 999	9207	65033	80	63
Djenné	9 505	85 544	9220	72625	97	85
Douentza	11 850	106 647	8700	74661	73	70
Koro	13 981	173 657	11906	134750	85	78
Mopti	19 295	173 657	14808	125124	77	72
Tenenkou	7 219	64 969	5436	44491	75	68
Youwarou	5 934	53 407	5483	41071	92	77
Région	94 837	901 358	76 766	652 187	81	72

Source Campagne SIAN

Commentaire : Au cours du premier passage de l'édition SIAN 2022 ; 81% des enfants de 6-11 mois et 73% des enfants de 12- 59 mois ont pu bénéficier de la supplémentation en vitamine A à l'échelle régionale.

Tableau XLIII : Couverture en Albendazole dans les districts sanitaires de la région de Mopti

Districts sanitaires	Cibles Albendazole			Total enfants ayant reçu l'Albendazole		Total FPPI ayant reçu l'Albendazole	Couverture (Albendazole)		
	12-23 mois	24-59 mois	FPPI	12-23 mois	24-59 mois		12 - 23 mois	24-59 mois	FPPI
Bandiagara	27 121	112 357	3 227	20129	74313	2828	74	66	88
Bankass	20 222	83 777	2 674	18447	47866	1047	91	57	39
Djenné	16 634	68 910	2 103	15565	56758	1703	94	82	81
Douentza	20 737	85 910	2 515	15949	58734	1074	77	68	43
Koro	33 767	139 890	3 674	27206	107316	2774	81	77	76
Mopti	33 767	139 890	3 740	25702	99422	2062	76	71	55
Tenenkou	12 633	52 336	1 661	9935	34314	1310	79	66	79
Youwarou	10 385	43 022	1 084	9628	31443	770	93	73	71
Région	175 266	726 092	20 678	142 561	510 166	13 568	83	70	66,5

Commentaire : Au premier passage de l'édition SIAN 2019, seuls six des dix districts de la région de Sikasso ont pu mener le déparasitage à l'Albendazole suite à une insuffisance de stock et 69% des enfants de 12-59 mois et des femmes en post-partum immédiat de ces six districts sanitaire sont pu être atteint.

Résultats du 2ème passage de la SIAN édition 2022 :

Tableau XLIV : Couverture en VITAMINE A

Régions	Cibles Vitamine A			Total Enfants ayant reçu la Vit A			Couverture Vit A		
	6-11 mois	12-59 mois	12-59 mois	6-11 mois	12 59 mois	12- 59 mois	6 -11 mois	12 - 59 mois	6 - 59 mois
BAMAKO	191151	1569505	1760656	-	-	-	-	-	-
KAYES	77801	639517	717318	60716	490717	551433	78%	77%	77%
KOULIKORO	141490	1022766	1164256	97082	567438	664520	69%	55%	57%
SIKASSO	72555	652994	725549	78865	711814	790679	109%	109%	109%
SEGOU	89044	758628	847672	88421	582952	671373	99%	77%	79%
MOPTI	81723	719097	800820	74869	560433	635302	92%	78%	79%
TOMBOUCTO U	19104	171938	191042	19397	162423	181820	102%	94%	95%
GAO	16835	183976	200811	17037	157394	174431	101%	86%	87%
MENAKA	3843	13834	17677	5045	14549	19594	131%	105%	111%
KIDAL	1041	8201	9242	1037	8043	9080	100%	98%	98%
TAOUDENIT	3796	34167	37963	3322	31062	34384	88%	91%	91%
TOTAL	507 232	4 205 118	4 712 350	445 791	3 286 825	3 732 616	88%	78%	79%

Commentaire : Au cours du deuxième passage de l'édition SIAN 2019 ; 79% des enfants de 6 -59 mois ont pu bénéficier de la supplémentation en vitamine A à l'échelle nationale. Ce deuxième passage s'est déroulé avec l'avènement de la pandémie de la COVID 19 et le district de Bamako étant l'épicentre de cette pandémie n'a pas pu mener l'activité.

Tableau XLV : Couverture en Albendazole

Régions	Cibles Albendazole (nombre ayant reçu du dernier passage majoré de 10%)				Total enfants ayant reçu l'Albendazole			Total FPPI ayant reçu l'Albendazole	Couverture Albendazole			
	12-23 mois	24-59 mois	12 – 59 mois	FPPI I	12-23 mois	24-59 mois	12 – 59 mois		12 - 23 mois	24 - 59 mois	12 – 59 mois	FPPI
BAMAKO	549327	1020178	1569505	3738	-	-	-	-	-	-	-	-
KAYES	220572	418945	639517	17999	130458	360259	490717	14026	59%	86%	77%	78%
KOULIKORO	357968	664798	1022766	21842	166505	522180	688685	12402	47%	79%	67%	57%
SIKASSO	126971	526023	652994	20154	155085	547645	702730	18608	122%	104%	108%	92%
SEGOU	265520	493108	758628	20272	143543	418895	562438	12629	54%	85%	74%	62%
MOPTI	251684	467413	719097	18140	163170	427853	591023	9135	65%	92%	82%	50%
TOMBOUCTOU	33432	138506	171938	5307	38293	132020	170313	8099	115%	95%	99%	153%
GAO	64391	119584	183975	4602	42151	116723	158874	3203	65%	98%	86%	70%
MENAKA	2690	11144	13834	499	6763	21837	28600	0	251%	196%	207%	0
KIDAL	2870	5331	8201	533	2432	5611	8043	419	85%	105%	98%	79%
TAOUDENIT	11670	21673	33343	1678	10128	20933	31061	1470	87%	97%	93%	88%
Mali	1337768,1	2866524,9	4204293	114764	858528	2573956	3432484	79991	64%	90%	82%	70%

Commentaire : Au deuxième passage de l'édition SIAN 2019, 82% des enfants de 12 – 59 mois et 70% des femmes en post-partum immédiat ont pu bénéficier du déparasitage à l'Albendazole. Le district de Bamako étant l'épicentre de la pandémie de la COVID-19 n'a pas pu mener l'activité à cause de cette pandémie.

VIII. HYGIENE PUBLIQUE ET SALUBRITE

Tableau XLVI : Répartition des forages par district en Décembre 2022.

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=qV9pkKi2Ued>

Répartition des forages par région			
Décembre 2022			
Organisation unit / Data	Nombre de forages existants	Nombre de forages fonctionnels	Pourcentage de forages fonctionnels
District Bandiagara	316	304	96.2
District Bankass	330	289	87.6
District Djenné	292	265	90.8
District Douentza	228	154	67.5
District Koro	390	334	85.6
District Mopti	215	130	60.5
District Tenenkou	168	135	80.4
District Youwarou	31	30	96.8
Mopti	1 970	1 641	83.3

Source : DHIS2

En 2022 sur 1970 forages existant 1641 étaient fonctionnels soit 83,3%. Le district sanitaire de Mopti avec 60,5% à le plus faible taux de fonctionnalité. Cette situation s’expliquerait par l’insécurité qui limiterait la réalisation de nouveaux forages ainsi que le déplacement des agents de maintenance d’une part et d’autre part par l’absence d’agents de maintenance formés dans les villages dans certaines aires de santé .

Tableau XLVII : Situation de la gestion des boîtes de sécurité par District

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=j6uzAu6LhQb>

Activités Hygiène(Boites de sécurité)

	Nombre de boîtes de sécurité collectées	Nombre de boîtes de sécurité incinérées	Taux d'incinération des boîtes de sécurité
District Bandiagara	1 993	1 732	86.9
District Bankass	1 542	1 312	85.1
District Djenné	1 601	1 151	71.9
District Douentza	2 449	2 207	90.1
District Koro	1 756	1 513	86.2
District Mopti	2 414	1 908	79
District Tenenkou	3 451	2 938	85.1
District Youwarou	713	671	94.1
Mopti	15 919	13 432	84.4

Source : DHIS2

Le taux d'incinération des boîtes de sécurité a diminué de **83,35% en 2021 à 77,8% en 2022**. Ce taux est en dessous de l'objectif d'incinération qui est de 100%.

Le taux le plus élevé a été observé à Youwarou (86,7%) et le plus faible dans le district sanitaire de Djenné (66, 3%). Cette diminution pourrait s'expliquer par le sous rapportage des boîtes incinérées dans les centres de santé, l'insuffisance d'incinérateurs dans la région et les difficultés dans l'acheminement des boîtes de sécurité vers les sites d'incinération.

Tableau XLVIII: Situation des incinérateurs fonctionnels par district en 2022

Districts Sanitaires	Nombre d'établissements avec incinérateur Fonctionnel	Nombre d'établissements dans le district sanitaire	Pourcentage
Bandiagara	24	33	73
Bankass	19	23	83
Djenné	11	25	44

Douentza	20	24	83
Koro	11	26	42
Mopti	10	29	34
Tenenkou	14	21	67
Youwarou	1	9	11
Hôpital Sominé Dolo	1	1	100
Région	111	191	58

Source : Rapport DRS

En fin 2022 seulement 58% des établissements de santé de la région disposaient d'incinérateurs fonctionnels contre 60% en 2021. Nous constatons une diminution du nombre d'établissements disposant d'au moins un incinérateur fonctionnel d'année en année de 2020 à 2022. Cette diminution s'expliquerait par la prise en compte des brûleurs en 2020 comme incinérateur dans certains districts et la timidité de réalisation de nouveaux incinérateurs dans la région. A cela s'ajoute l'insuffisance d'entretien et de réhabilitation des incinérateurs.

Tableau XLVIV: Situation du contrôle de la qualité de l'eau par district en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=GuKGSL4tftF>

Districts sanitaires	Nombre de comparateurs de chlore et de Ph	Nombre de concessions ayant une source d'approvisionnement en eau potable	Nombre de contrôles de chlore résiduel répondant aux normes	Nombre de contrôles de chlore résiduel effectué	Nombre de contrôles de chlore résiduel effectué au centre de santé	Nombre de contrôles de chlore résiduel effectués au centre de santé répondant aux normes	Nombre de points d'eau potable ayant fait l'objet d'analyse bactériologique	Nombre de points d'eau potable répondant aux normes bactériologiques	Nombre d'AES dont l'eau est chlorée avant distribution	Nombre d'adductions d'eau sommaire (AES) existants
Bandiagara	0	25 839	12	70	64	62	0	0	6	89
Bankass	1	19 102	0	2 477	4	4	0	0	30	187
Djenné	15	19 580	0	566	5	4	0	0	2	68
Douentza	2	5 575	0	0	9	7	0	0	2	32
Koro	60	21 388	0	3 960	0	0	0	0	60	128
Mopti	9	6 812	0	139	7	7	0	0	4	17
Tenenkou	0	8 467	0	776	1	1	0	0	10	31
Youwarou	2	829	0	11	1	1	0	0	2	6
Région	89	107 592	12	7 999	91	86	0	0	116	558

Source : DHIS2

L'analyse physico-chimique de l'eau est faiblement réalisée dans la communauté et cela est due à l'insuffisance de comparateur de chlore. Il n'y a pas eu d'analyse bactériologique par la non disponibilité de techniciens d'hygiène dans sept districts sanitaires sur huit de la région d'une part et le besoin de formation sur l'utilisation du kit DELAGUA d'autre part.

Tableau L : Situation de la disponibilité de l'eau dans les centres de santé en 2022.

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=E0T6Ht2Mizm>

Organisation unit / Data	Nombre de nouveaux puits aménagés	Nombre de nouveaux puits réalisés	Nombre de points de distribution d'eau potable existants au niveau des unités de soins	Nombre de points de distribution d'eau potable fonctionnels au niveau des unités de soins	Nombre de puits existants	Nombre de puits traités	Nombre de réservoirs de stockage d'eau potable existants au centre de santé	Nombre de réservoirs de stockage d'eau potable fonctionnels au centre de santé	Nombre de source d'eau potable existants au centre de santé	Nombre de source d'eau potable fonctionnels au centre de santé
District Bandiagara	37		89	80	665	4	59	55	30	28
District Bankass	3	6	78	75	1 134	92	35	33	26	24
District Djenné	50	34	32	28	736	133	37	31	23	20
District Douentza	3		54	46	593	1	39	37	27	26
District Koro	6	1	73	54	726		42	35	34	33
District Mopti	10	8	95	93	754	36	53	51	51	50
District Tenenkou			50	47	1 794	13	18	18	15	14
District Youwarou			29	28	269		21	21	10	9
Mopti	109	49	500	451	6 671	279	304	281	216	204

Source : DHIS2

En 2022, la région comptait 500 points de distribution d'eau dans les unités de soins dont 451 fonctionnels
Le nombre élevé des puits prend en compte les puits existant dans la communauté

IX. MORBIDITE / MORTALITE

Tableau LI : Cas de pathologie par tranche d'âge

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=CZfASy7FFNC>

RÉGION DE MOPTI							
	2022						Total
	0-11 mois	1-4 ans	5-14 ans	15-44 ans	45-59 ans	60 ans et +	
Cas de méningite cérébrospinale	18	5	2				25
Cas Autres	10 023	14 930	15 597	43 360	17 324	13 775	115 009
Cas Diabète	1	6	31	312	702	718	1 770
Cas Dracunculose							
Cas Eczéma	221	546	587	753	242	162	2 511
Cas Gale	44	129	121	78	35	20	427
Cas HTA			111	7 877	11 853	14 419	34 260
Cas IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite)	9 438	13 990	8 794	8 928	3 674	2 741	47 565
Cas Insuffisance pondérale	1 221	1 334	99	27	17	4	2 702
Cas Intertrigo (Mycose s plis)	100	138	132	207	107	82	766
Cas Noma		1	2	12			15
Cas Onchocercose	15	13	8	2	6	2	46
Cas Otite aiguë	846	1 650	1 191	1 320	473	370	5 850
Cas Otite purulente	386	1 050	690	621	220	216	3 183
Cas Pyodermite	2 466	4 344	2 425	1 823	622	392	12 072

Cas Sinusite	3	21	81	254	130	53	542
Cas Teigne	108	356	510	172	49	34	1 229
Cas Troubles mentaux		2	26	167	54	30	279
Cas Trypanosomiase humaine (THA)	1	4	12	1			18
Cas angine	176	809	1 379	1 823	708	381	5 276
Cas anémie	311	1 620	883	1 137	285	269	4 505
Cas baisse d'Acuité visuelle (BAV)		6	32	199	452	649	1 338
Cas bilharziose urinaire	3	46	1 582	673	246	156	2 706
Cas cancer du col l'utérus				2	1		3
Cas carie dentaire	7	185	917	4 165	1 395	662	7 331
Cas cataracte	2	30	91	517	1 292	2 498	4 430
Cas choléra	2	5	1		1		9
Cas conjonctivite du nouveau- né	281						281
Cas conjonctivites	1 102	1 722	1 762	2 991	1 324	1 248	10 149
Cas de paludisme grave confirme	9 026	41 599	39 756	37 960	8 801	5 572	142 714
Cas de paludisme simple confirmé	21 255	73 834	82 821	86 546	24 899	15 543	304 898
Cas de tuberculose suspecte	27	136	292	1 341	758	555	3 109
Cas diarrhée présumée infectieuse hors choléra	10 462	14 430	4 126	5 122	2 300	1 974	38 414
Cas douleurs abdominales basses	46	164	1 796	10 607	2 688	936	16 237
Cas drépanocytose	5	25	24	26	7		87
Cas fistule obstétricale			1	2	1		4
Cas fièvre typhoïde	156	878	2 508	7 929	3 129	1 803	16 403

Cas gingivite simple	31	52	60	141	35	24	343
Cas gingivite ulcéro-nécrotique aiguë	12	4	1	9	9	11	46
Cas glaucome	2	5	63	461	348	484	1 363
Cas intoxication alimentaire d'origine chimique	5	21	40	38	15	3	122
Cas intoxication alimentaire d'origine microbienne	3	44	75	102	23	10	257
Cas paludisme suspect	53 384	156 247	153 662	177 130	52 810	34 230	627 463
Cas paralysie flasque aiguë (PFA)	2	18	3				23
Cas retard croissance	137	336	67				540
Cas rougeole	61	211	129	17	1		419
Cas rétinopathie diabétique	1			23	29	31	84
Cas syphilis endémique	1	11	16	179	119	97	423
Cas toux > 15 jours	63	69	191	1 137	780	643	2 883
Cas toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopneumonie	15 726	21 853	11 919	13 711	5 346	4 261	72 816
Cas trachome	2	23	31	10	14	23	103
Cas traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique	136	1 156	2 519	4 904	1 065	486	10 266
Cas traumatisme (plaies, brûlures, fractures) non liés aux accidents la voie publique	451	1 808	3 011	3 528	1 040	578	10 416
Cas traumatismes : Accidents domestiques	43	315	620	785	310	121	2 194
Cas traumatismes : coups et blessures volontaires	15	178	533	997	219	41	1 983
Cas traumatismes oculaires (Coup point, accident domestique ou travail)	16	149	421	560	198	95	1 439
Cas trichiasis		8	16	26	38	74	162
Cas tuberculose confirmée	1	6	23	201	82	66	379
Cas tétanos	2	3	6				11

Cas tétanos néonatal	1						1
Cas ulcération génitale	5	30	35	637	211	133	1 051
Cas vers intestinaux	74	797	1 116	1 224	479	255	3 945
Cas vices réfraction et basses vision	1	8	277	852	425	188	1 751
Cas écoule. urétral et/ou dysurie				1 921	1 411	958	4 290
Nombre cas d'écoulement vaginal	10	62	819	9 222	1 648	369	12 130
Nombre cas troubles liés à l'accouchement et au post partum			26	781	95	6	908
Nombre cas troubles liés à la grossesse			266	4 947	418	124	5 755

Source : DHIS2

En 2022, les pathologies les plus fréquentes ont été : le paludisme avec 447612 cas sur l'ensemble des pathologies suivi des IRA 72816 CAS .

NB:les données de choléra,méningite,PFA.Noma;ulcération génitale chez les enfants de moins d'un an sont des données aberrantes.

(voir tableau surveillance épidémiologique)

Tableau LII : Décès par pathologie par Sexe et par tranche d'âge

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=LG1GU2g1uCY>

Décès par pathologie, par tranche d'âge et par sexe

	0-11 mois		1-4 ans		5-14 ans		15-44 ans		45-59 ans		60 ans et +		Total
	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin	
Décès Diabète						1	2	6	2	6		1	18
Décès HTA						1	4	13	16	24	21	31	110
Décès IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite)		1			1	1							3
Décès Noma													
Décès Troubles mentaux													
Décès Trypanosomiase humaine (THA)													
Décès angine			3	1			1	1				1	7
Décès anémie		1	2	5	7	3	7	12	5	5	1	1	49
Décès autres affections la bouche et des dents	1	2	3	2			1	1		1	10		21
Décès cancer col l'utérus													
Décès choléra													
Décès diarrhée présumée infectieuse hors choléra			10										10
Décès drépanocytose			1		1			4					6
Décès fistule obstétricale													
Décès fièvre typhoïde					1	1	3	14		1	1		21
Décès gingivite ulcéro-nécrotique aiguë			1										1
Décès glaucome													
Décès intoxication alimentaire d'origine chimique			1	1									2
Décès intoxication alimentaire d'origine microbienne					9		1	9					19
Décès méningite cérébrospinale	1	2	1										4

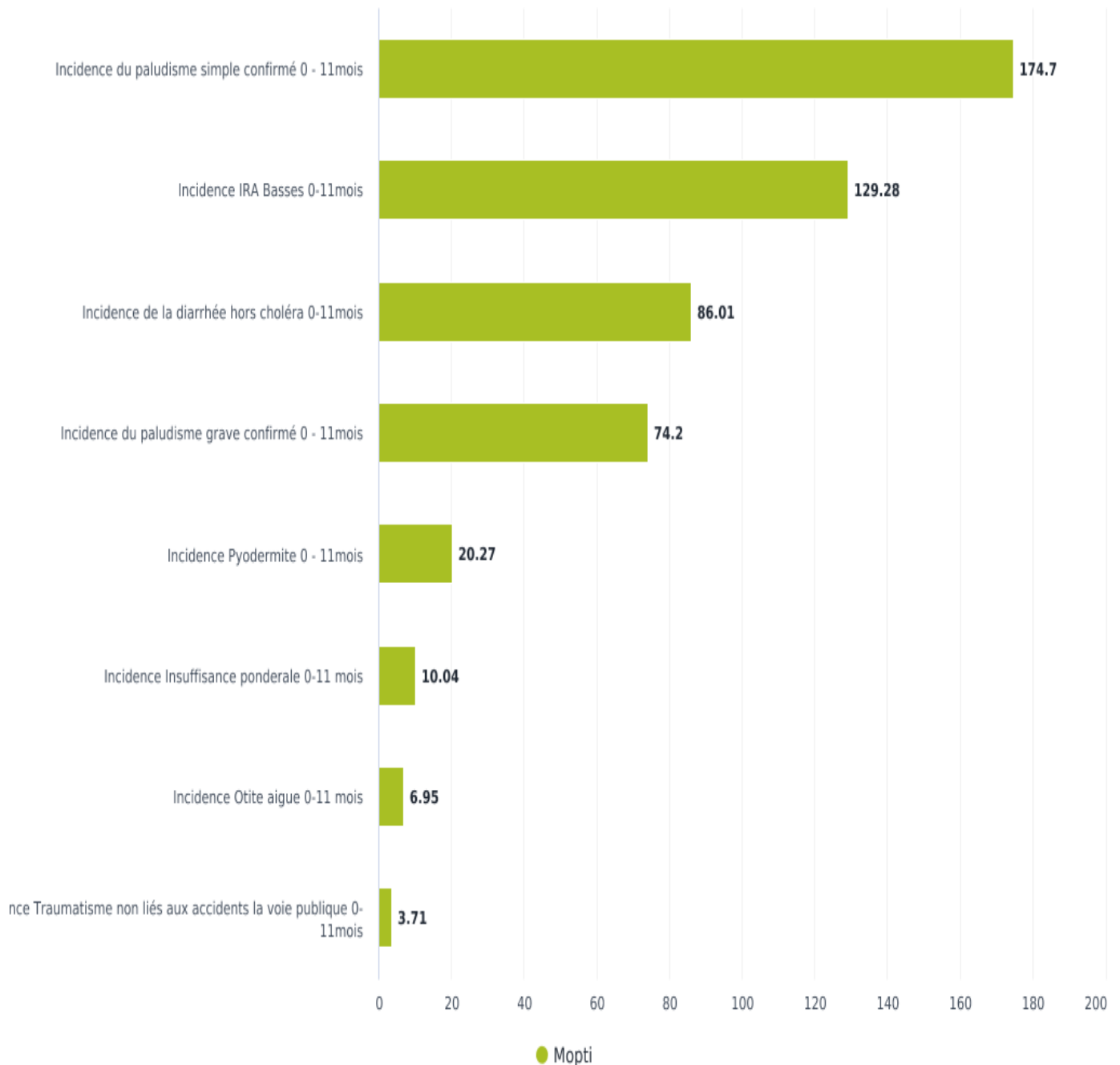
Décès paludisme grave confirmé	19	23	85	58	42	36	5	4	2	1	4	2	281
Décès rougeole			1										1
Décès toux > 15 jours			1				2	3					6
Décès toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopneumonie	3	4	2	1			1	1					12
Décès traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique			15	7	13	7	16	14	5	3	2		82
Décès traumatisme (plaies, brûlures, fractures) non liés aux accidents la voie publique		2	2		2		13	7			1		27
Décès traumatismes : Accidents domestiques			1	3	6	4	4	9	10		1		38
Décès traumatismes : coups et blessures volontaires			3	1	7	2	10	9	4	2	1		39
Décès tuberculose confirmée				1				3			2		6
Décès tuberculose suspecte								1					1
Décès tétanos						1							1
Décès tétanos néonatal													
Décès écouil. urétral et/ou dysurie													
Nombre décès troubles liés à l'accouchement et au post partum													
Nombre décès troubles liés à la grossesse													

Source : DHIS2

En 2022, les pathologies ayant le plus causé de décès sont : le paludisme avec 29% de l'ensemble des cas de décès suivi de l'hypertension artérielle (5%).

Incidence des maladies les plus fréquentes chez les enfants de 0 à 11 mois (pour mille)

Last year



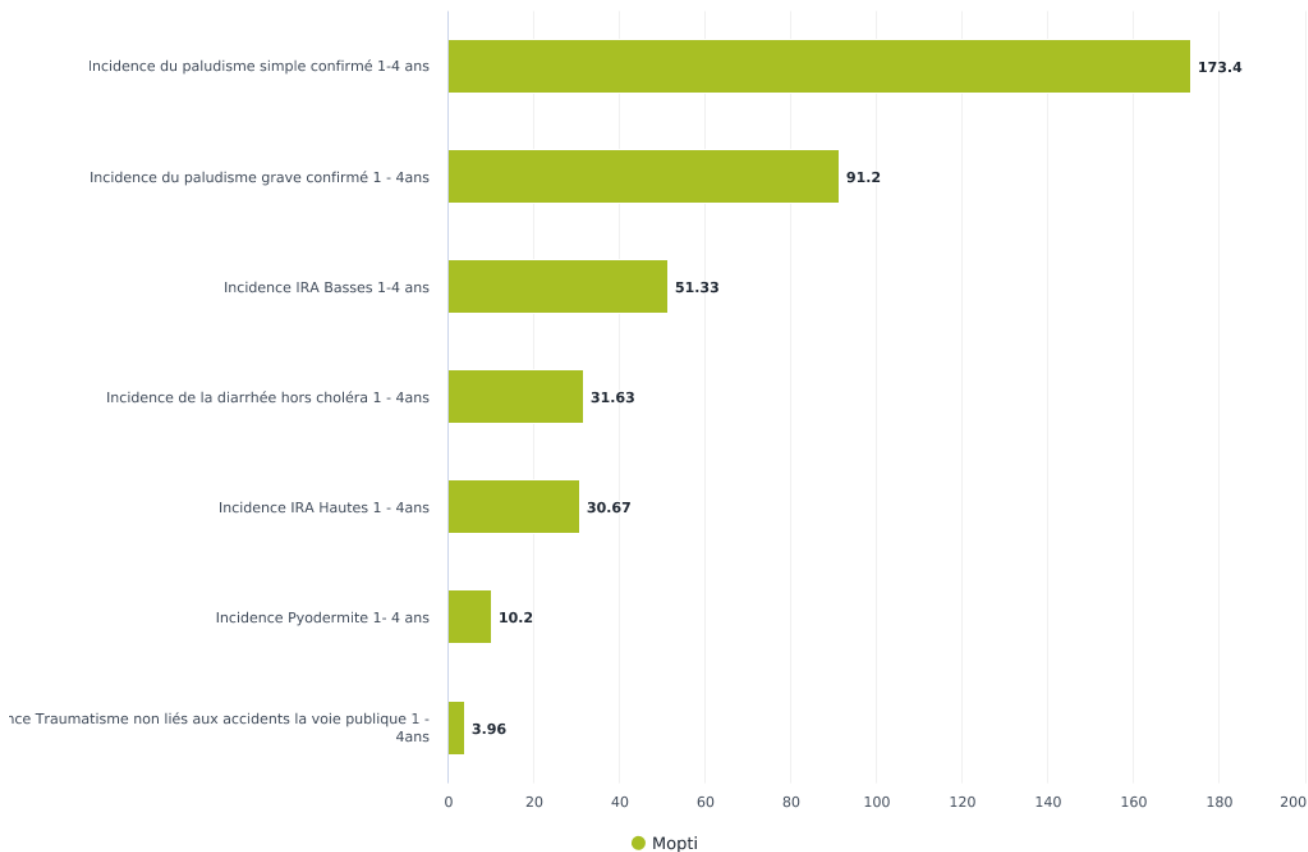
Graphique 7: Incidence des maladies les plus fréquentes chez les enfants de 0 à 11 mois (pour 1000)

Chez les enfants de 0-11 mois, le paludisme simple constitue la première cause de consultation suivies des IRA Basses et des maladies diarrhéiques hors choléra

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-visualizer/index.html?id=MNsjn35Y3UG>

Incidence des maladies les plus fréquentes chez les enfants de 1 à 4 ans (en pour 1000)

Last year



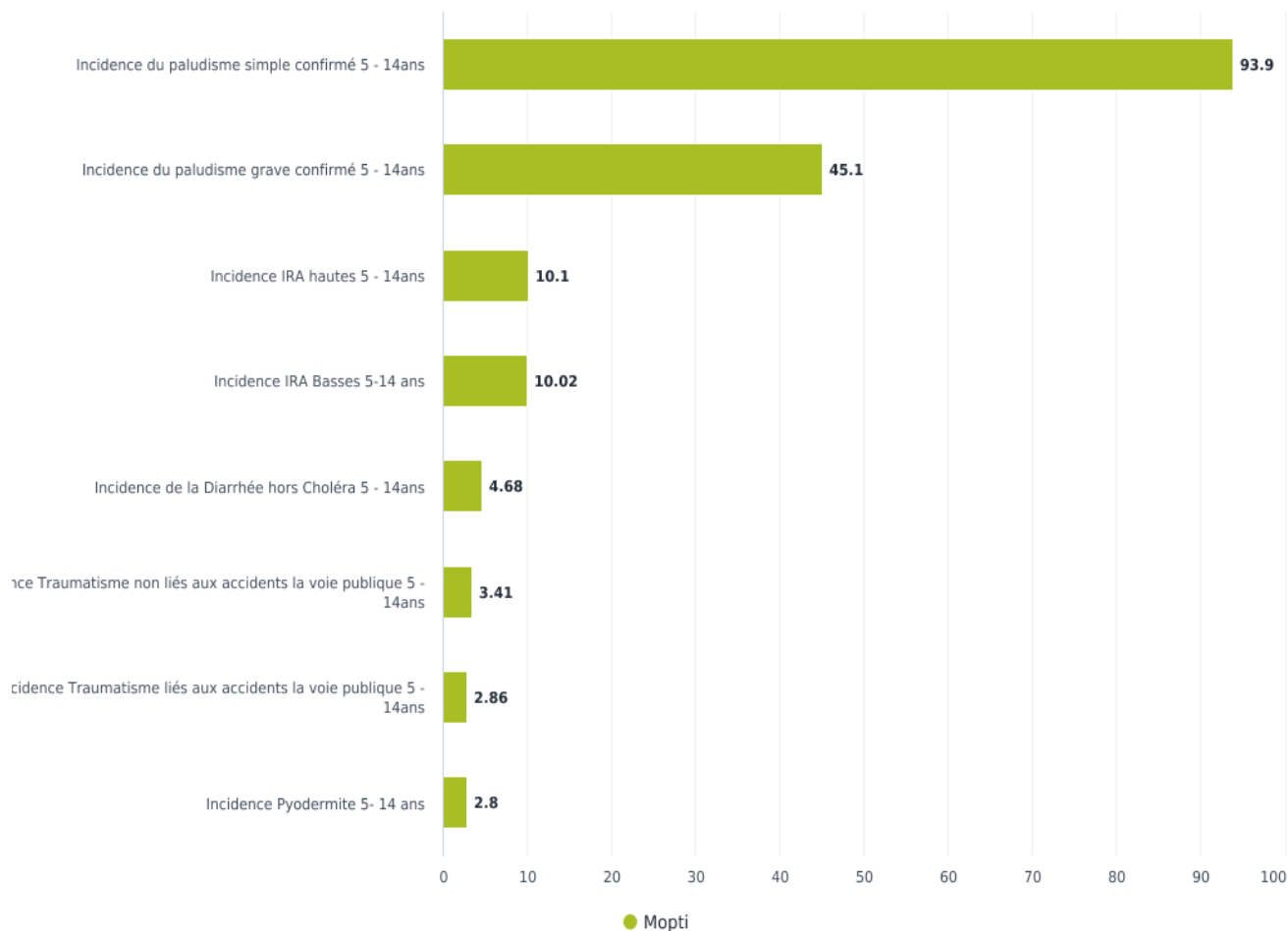
Graphique 8: Incidence des maladies les plus fréquentes chez les enfants de 1 à 4 ans (pour 1000)

Chez les enfants de 1-4 ans, le paludisme (simple et grave) constitue la première cause de morbidité suivi des IRA Basses.

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-visualizer/index.html?id=NF0VEg5cNEL>

Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 5 à 14 ans (en pour 1000)

Last year



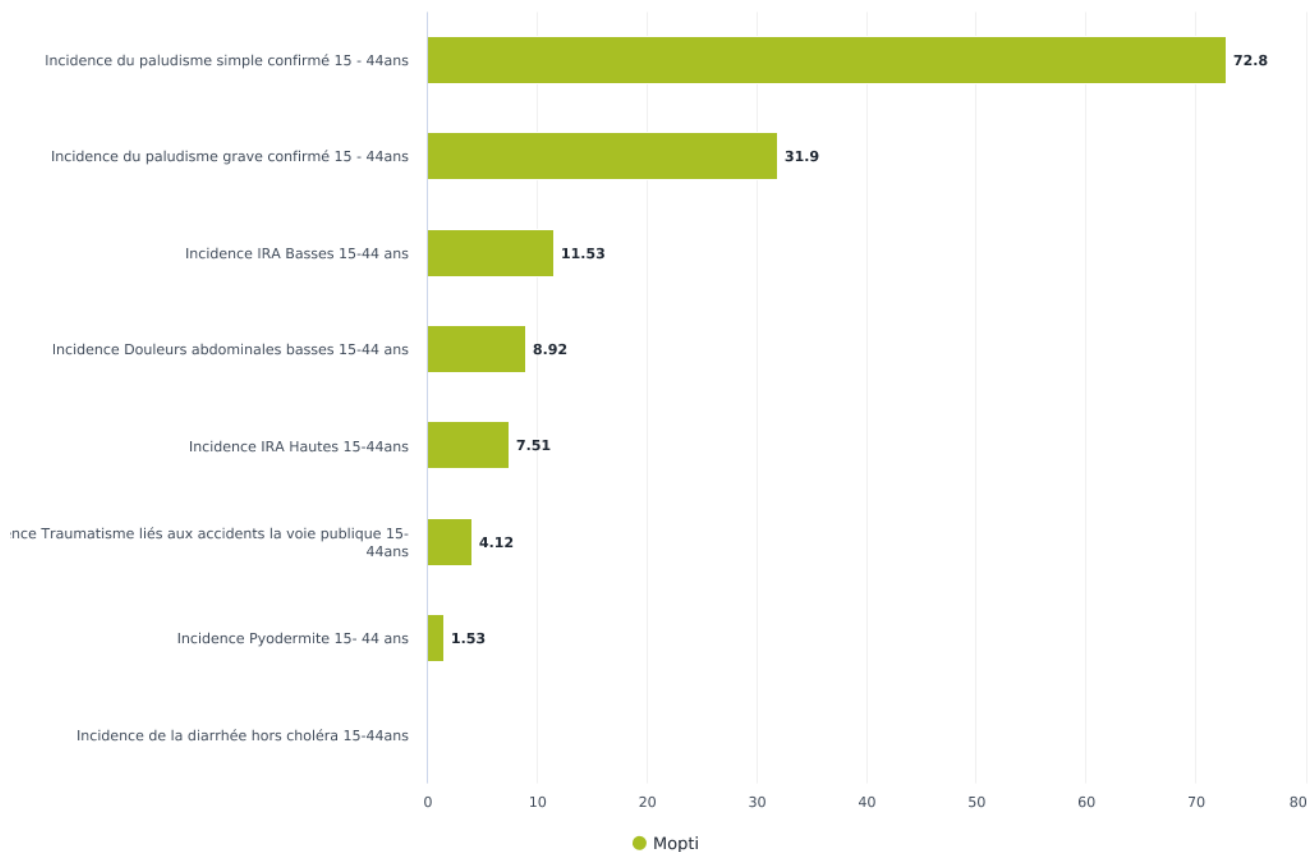
Graphique 9: Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 5 à 14 ans (pour 1000)

Chez les enfants de 5-14 ans, le paludisme (simple, grave) constitue la première cause de morbidité suivi des IRA Basses.

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-visualizer/index.html?id=LwTjsxJ34Fc>

Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 15 à 44 ans (en pour 1000).

Last year



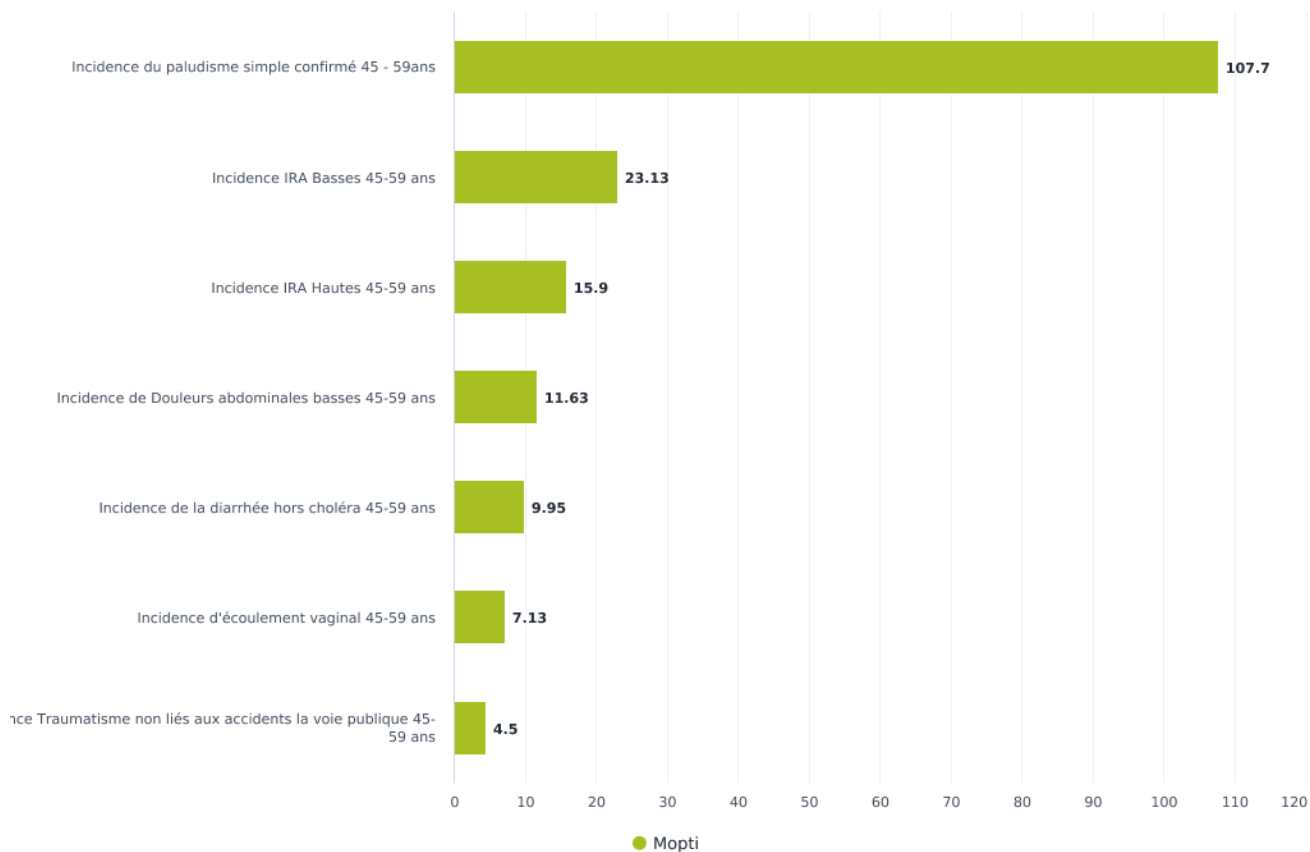
Graphique 10: Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 15 à 44 ans (pour 1000)

Chez les personnes de 15-44 ans, le paludisme (simple et grave) constitue la première cause de morbidité suivi des IRA Basses.

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-visualizer/index.html?id=CgCwnsUN8yS>

Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 45 à 59 ans (en pour 1000).

Last year



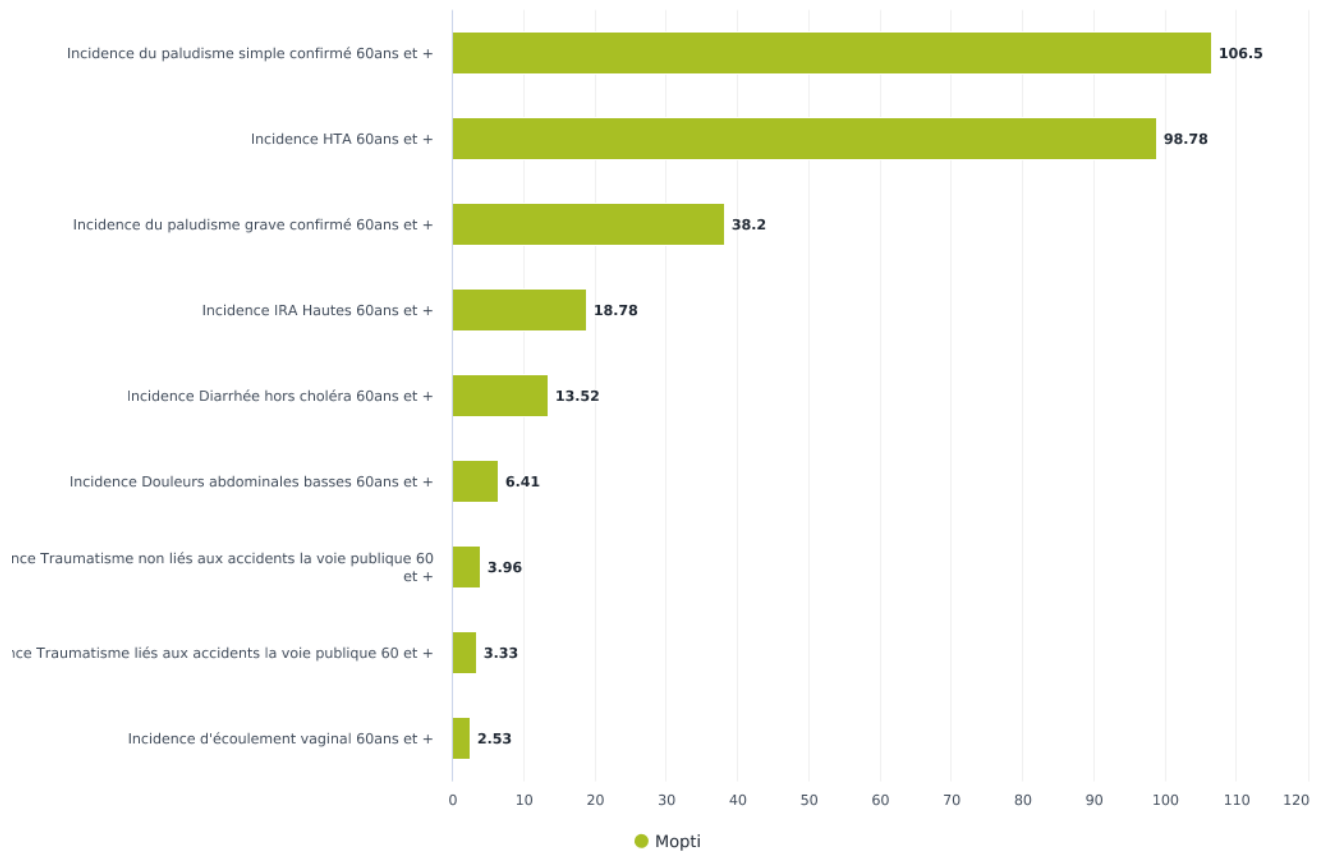
Graphique 11: Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 45 à 59 ans (pour 1000)

Chez les personnes de 45-59 ans, le paludisme simple constitue la première cause de morbidité suivi des IRA Basses.

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-visualizer/index.html?id=F8W6iefNdxZ>

Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 60 ans et + (en pour 1000).

Last year



Graphique 11: Incidence des maladies les plus fréquentes chez les 60 ans et+ (pour 1000)

Chez les personnes de 60 ans et plus, le paludisme simple constitue la première cause de morbidité suivi de l'HTA .

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

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=xZwQ2WnfJ16>

2022																				
Organisation unit / Data	Cas de paludisme grave confirmé 0-11 mois, Masculin	Cas de paludisme grave confirmé 0-11 mois, Féminin	Décès paludisme grave confirmé 0-11 mois, Masculin	Décès paludisme grave confirmé 0-11 mois, Féminin	Incidence du paludisme grave confirmé 0-11 mois	Cas de paludisme grave confirmé 1-4 ans, Masculin	Cas de paludisme grave confirmé 1-4 ans, Féminin	Décès paludisme grave confirmé 1-4 ans, Masculin	Décès paludisme grave confirmé 1-4 ans, Féminin	Incidence du paludisme grave confirmé 1-4 ans	Cas de paludisme grave confirmé 5-14 ans, Masculin	Cas de paludisme grave confirmé 5-14 ans, Féminin	Décès paludisme grave confirmé 5-14 ans, Masculin	Décès paludisme grave confirmé 5-14 ans, Féminin	Incidence du paludisme grave confirmé 5-14 ans	Cas de paludisme grave confirmé 15-44 ans, Masculin	Cas de paludisme grave confirmé 15-44 ans, Féminin	Décès paludisme grave confirmé 15-44 ans, Masculin	Décès paludisme grave confirmé 15-44 ans, Féminin	Incidence du paludisme grave confirmé 15-44 ans
District Bandiagara	655	680	1	1	70.3	3 462	3 001	7	10	90.8	3 081	2 872	6	1	43.3	1 536	2 580			22.2
District Bankass	456	438	2	9	56.8	3 235	2 664	13	11	100	3 241	2 947	10	8	54.3	1 498	2 923			28.8
District Djenné	1 117	1 182			185.8	3 668	3 117			146.2	2 420	2 288			52.5	1 619	3 116			39.1
District Douentza	465	505	5	8	65.6	2 607	2 364	6	4	89.6	2 479	2 434	2	3	45.8	1 526	3 217	2	4	32.8

District Koro	197	216	1	1	19.1	1 922	1 598	1	2	43.4	1 431	1 361		1	17.8	951	2 208		15	
District Mopti	756	896	1	4	75.1	3 348	3 202	12	3	79.4	3 705	3 442	9	6	44.8	2 299	4 767	1	32.9	
District Tenenkou	232	252			49.5	1 409	1 324	7	1	74.6	1 799	1 712	4	5	49.6	1 218	2 274	2	36.6	
District Youwarou	420	401	1	1	128.8	2 089	1 889	3	2	166.4	1 980	1 916	1	2	84.3	1 657	4 483		98.5	
H.SD de Mopti	68	28	8	2		313	256	38	27		276	207	13	10		0	0			
Mopti	4 366	4 598	19	26	73.7	22 053	19 415	87	60	90.9	20 412	19 179	45	36	44.9	12 304	25 568	5	4	31.9

2022												
Organisation unit / Data	Cas de paludisme grave confirmé 45-59 ans, Masculin	Cas de paludisme grave confirmé 45-59 ans, Féminin	Décès paludisme grave confirmé 45-59 ans, Masculin	Décès paludisme grave confirmé 45-59 ans, Féminin	Incidence du paludisme grave confirmé 45 - 59ans	Incidence du paludisme grave total	Cas de paludisme grave confirmé 60 ans et +, Masculin	Cas de paludisme grave confirmé 60 ans et +, Féminin	Décès paludisme grave confirmé 60 ans et +, Masculin	Décès paludisme grave confirmé 60 ans et +, Féminin	Incidence du paludisme grave confirmé 60ans et +	

District Bandiagara	617	637			34.8	42.4	479	514			43.6
District Bankass	432	541			32.6	48.8	385	430			43.2
District Djenné	607	701			55.6	67.3	441	548			66.6
District Douentza	467	610	2		38.3	46.4	161	203	1	2	20.5
District Koro	452	484			22.8	20.8	230	203			16.7
District Mopti	765	969			41.5	47.2	486	618			41.8
District Tenenkou	421	377		1	43	47.3	229	230	3		39.1
District Youwarou	329	414			61.3	100.6	225	222			58.4
H.SD de Mopti	0	0					0	0			
Mopti	4 090	4 733	2	1	38.2	47.1	2 636	2 968	4	2	38.4

Source : DHIS2

L'incidence du paludisme grave est plus élevée chez les 1-4 ans (90,9 pour 1000) suivi des 0-11 mois (73,7 pour 1000).

Graphique 12 : Incidence Paludisme Grave

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-visualizer/index.html?id=YrVhwHfnF6F>

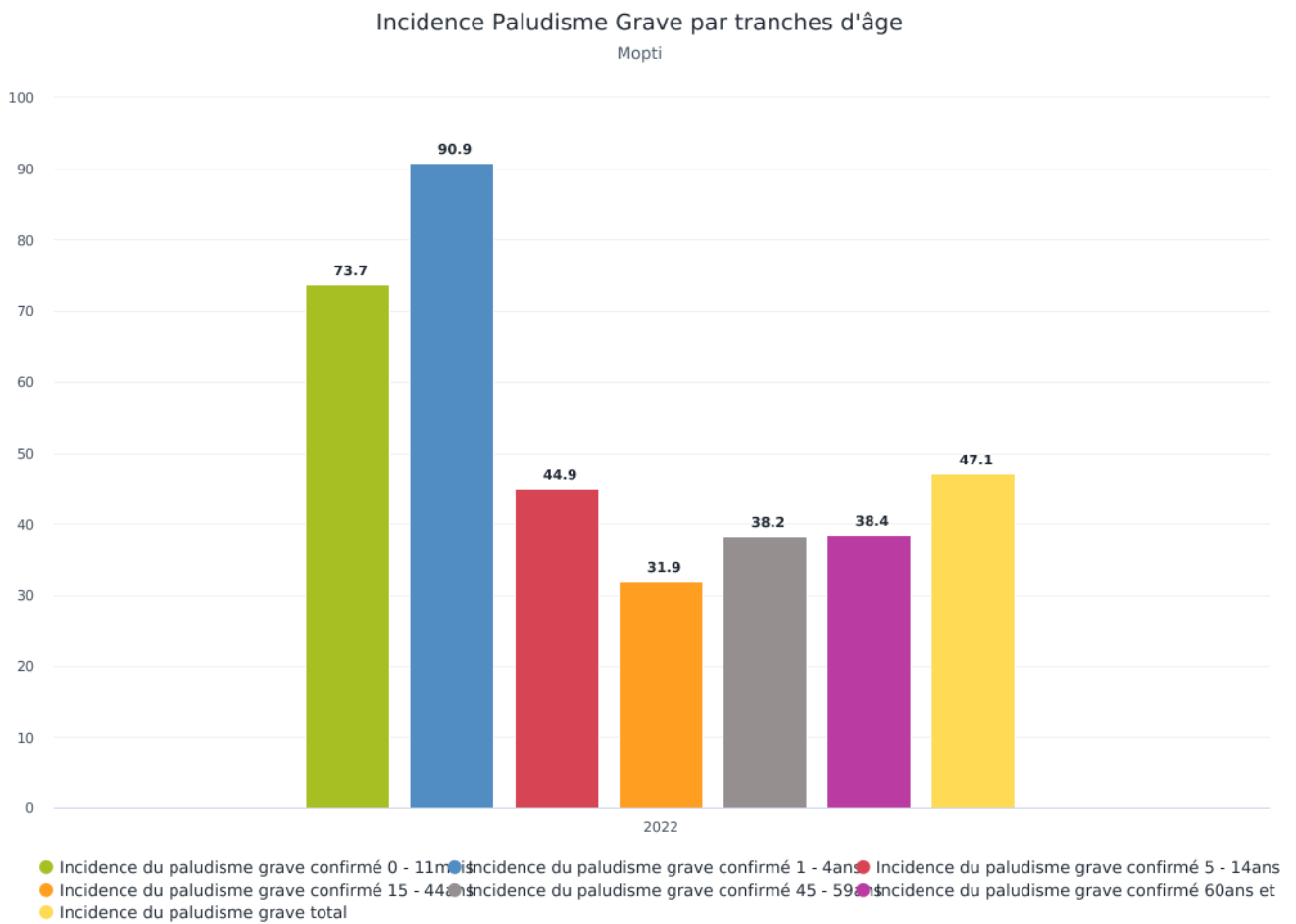


Tableau LV : Paludisme simple : cas et taux d'incidence (pour 1000) par district et par tranche d'âge

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=Kt1k0prvBQp>

2022									
Organisation unit / Data	Cas de paludisme simple confirmé 0-11 mois, Féminin	Cas de paludisme simple confirmé 0-11 mois, Masculin	Incidence du paludisme simple confirmé 0 - 11mois	Cas de paludisme simple confirmé 1-4 ans, Féminin	Cas de paludisme simple confirmé 1-4 ans, Masculin	Incidence du paludisme simple confirmé 1-4 ans	Cas de paludisme simple confirmé 5-14 ans, Féminin	Cas de paludisme simple confirmé 5-14 ans, Masculin	Incidence du paludisme simple confirmé 5 - 14ans
District Bandiagara	1 573	1 477	160.7	6 030	6 739	192.2	7 566	8 030	113.3
District Bankass	1 332	1 296	167.1	5 618	6 335	217.1	8 575	8 414	149
District Djenné	2 592	2 377	401.5	5 164	5 266	240.8	3 936	4 071	89.2
District Douentza	1 224	1 075	155.4	3 458	3 920	142.5	3 554	3 893	69.4
District Koro	1 332	1 113	113.1	4 405	4 728	120.8	4 418	5 026	60.3
District Mopti	1 789	1 777	162.1	6 539	7 056	176.5	7 759	8 037	99
District Tenenkou	736	649	141.8	3 044	3 237	183.7	4 162	4 043	115.8
District Youwarou	372	392	119.8	770	867	73.4	408	387	17.2
H.SD de Mopti	90	57		279	370		234	359	
Mopti	11 040	10 213	174.7	35 307	38 518	173.4	40 612	42 260	94

2022

Organisat ion unit / Data	Cas de paludis me simple confirm é 15-44 ans, Fémini n	Cas de paludisme simple confirmé 15-44 ans, Masculin	Incidence du paludism e simple confirmé 15 - 44ans	Cas de paludis me simple confirm é 45-59 ans, Fémini n	Cas de paludism e simple confirmé 45-59 ans, Masculin	Incidenc e du paludism e simple confirmé 45 - 59ans	Cas de paludism e simple confirmé 60 ans et +, Féminin	Cas de paludism e simple confirmé 60 ans et +, Masculin	Incidence du paludisme simple confirmé 60ans et +	Incidence du paludisme simple total
District Bandiagar a	6 172	4 887	59.6	1 645	1 512	87.5	1 061	1 086	94.2	100.9
District Bankass	10 093	5 803	103.4	2 221	1 711	131.6	1 408	1 249	140.8	138.7
District Djenné	5 048	3 358	69.5	1 439	1 349	118.6	1 035	950	133.7	118.3
District Douentza	5 142	2 736	54.5	1 231	1 242	88	419	409	46.6	77.1
District Koro	4 654	3 167	37	1 494	1 549	74.1	850	863	66.1	62.3
District Mopti	13 043	7 985	97.8	3 111	3 144	149.6	2 313	2 231	172.1	123.8
District Tenenkou	8 624	3 860	130.7	1 409	1 511	157.3	756	723	126.1	136.6
District Youwaro u	1 497	487	31.8	164	187	29	72	105	23.1	35.8
H.SD de Mopti	1	2		0	0		0	0		
Mopti	54 274	32 285	72.8	12 714	12 205	107.8	7 914	7 616	106.4	101.8

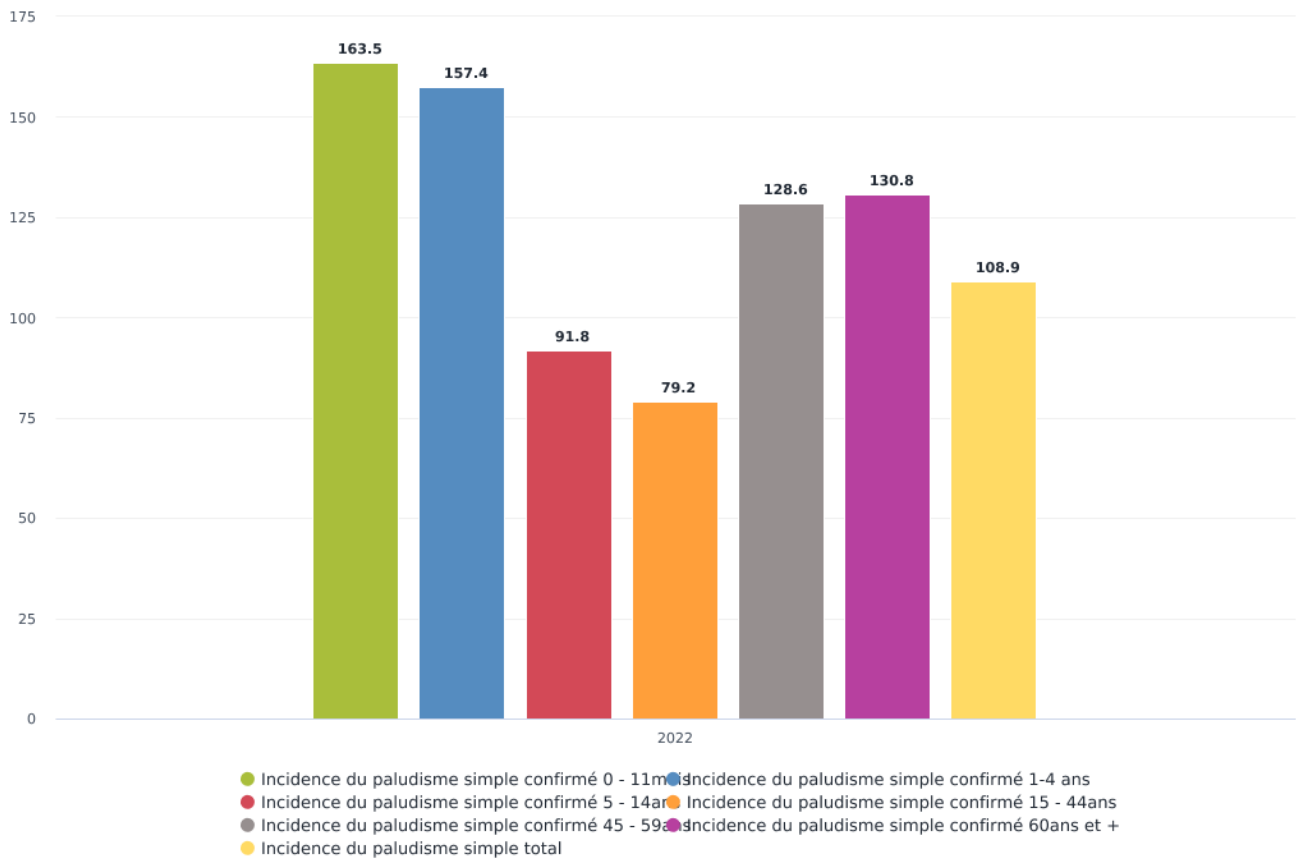
Source : DHIS2

L'incidence du paludisme simple est plus élevée chez les 0-11mois (174 pour 1000) suivi des enfants de 1- 4 ans (173 pour 1000).

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-data-visualizer/index.html?id=nizsapRFuAI#/ueNyBxWPRd2>

Incidence Paludisme Simple par tranches d'âge

Mali



Graphique 13: Incidence Paludisme Simple

Tableau LVI: Diarrhée présumée infectieuse en dehors du choléra : cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par district sanitaire et par tranche d'âge

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=HoPYmjUuSTc>

Cas Diarrhées présumées infectieuses en dehors du Choléra par région															
	Cas diarrhée présumée infectieuse hors choléra 0-11 mois, Masculin	Cas diarrhée présumée infectieuse hors choléra 0-11 mois, Féminin	Incidence de la diarrhée hors choléra 0-11mois	Cas diarrhée présumée infectieuse hors choléra 1-4 ans, Féminin	Cas diarrhée présumée infectieuse hors choléra 1-4 ans, Masculin	Incidence de la diarrhée hors choléra 1-4ans	Cas diarrhée présumée infectieuse hors choléra 5-14 ans, Féminin	Cas diarrhée présumée infectieuse hors choléra 5-14 ans, Masculin	Incidence de la Diarrhée hors Choléra 5 - 14ans	Cas diarrhée présumée infectieuse hors choléra 15-44 ans, Féminin	Cas diarrhée présumée infectieuse hors choléra 15-44 ans, Masculin	Incidence de la diarrhée hors choléra 15-44ans	Cas diarrhée présumée infectieuse hors choléra 45-59 ans, Féminin	Cas diarrhée présumée infectieuse hors choléra 45-59 ans, Masculin	Incidence de la diarrhée hors choléra 45-59 ans
District Bandiagara	465	387	44.9	617	830	20.3	162	217	2.8	283	181	0	124	83	5.7
District Bankass	922	895	115.5	1 269	1 478	46.6	480	464	8.3	1 041	476	0	480	333	27.2
District Djenné	522	502	82.8	565	686	27	214	238	5	276	244	0	116	132	10.6
District Douentza	451	466	62	642	642	23.1	271	263	5	299	185	0	135	112	8.8
District Koro	384	282	30.8	432	582	12.5	153	159	2	286	232	0	126	96	5.4
District Mopti	887	802	76.8	1 016	1 263	27.6	335	431	4.8	396	278	0	135	133	6.4
District Tenenkou	1 262	1 233	255.4	1 506	1 829	91	291	332	8.8	533	244	0	128	132	14
District Youwarou	536	466	157.2	499	574	44.9	53	63	2.5	107	61	0	21	14	2.9
H.SD de Mopti															
Mopti	5 429	5 033	86	6 546	7 884	31.6	1 959	2 167	4.7	3 221	1 901		1 265	1 035	9.9

Cas Diarrhées présumées infectieuses en dehors du Choléra par région

	Cas diarrhée présumée infectieuse hors choléra 60 ans et +, Féminin	Cas diarrhée présumée infectieuse hors choléra 60 ans et +, Masculin	Incidence de la diarrhée hors choléra Total	Décès diarrhée présumée infectieuse hors choléra 0-11 mois, Féminin	Décès diarrhée présumée infectieuse hors choléra 0-11 mois, Masculin	Décès diarrhée présumée infectieuse hors choléra 1-4 ans, Féminin	Décès diarrhée présumée infectieuse hors choléra 1-4 ans, Masculin	Décès diarrhée présumée infectieuse hors choléra 15-44 ans, Féminin	Décès diarrhée présumée infectieuse hors choléra 15-44 ans, Masculin	Décès diarrhée présumée infectieuse hors choléra 45-59 ans, Féminin	Décès diarrhée présumée infectieuse hors choléra 45-59 ans, Masculin	Décès diarrhée présumée infectieuse hors choléra 5-14 ans, Féminin	Décès diarrhée présumée infectieuse hors choléra 5-14 ans, Masculin	Décès diarrhée présumée infectieuse hors choléra 60 ans et +, Féminin	Décès diarrhée présumée infectieuse hors choléra 60 ans et +, Masculin	Incidence Diarrhée hors choléra 60ans et +
District Bandiagara	88	108	7.5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	8.6
District Bankass	372	348	21.8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38.1
District Djenné	108	118	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15.2
District Douentza	82	82	9.8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.2
District Koro	116	91	5.4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8
District Mopti	138	123	10.8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.9
District Tenenkou	100	73	31.4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14.8
District Youwarou	11	16	15.2	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	3.5
H.SD de Mopti																
Mopti	1 015	959	12.6	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	13.5

Source : DHIS2

L'incidence de diarrhée présumée infectieuse en dehors du choléra est plus élevée chez les 0-11 mois (81,92 pour 1000) suivi des 1-4 ans (31,47 pour 1000).

Graphique 14 : Incidence de la diarrhée

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-data-visualizer/index.html?id=nizsapRFuAI#/jGon3l6WQXx>

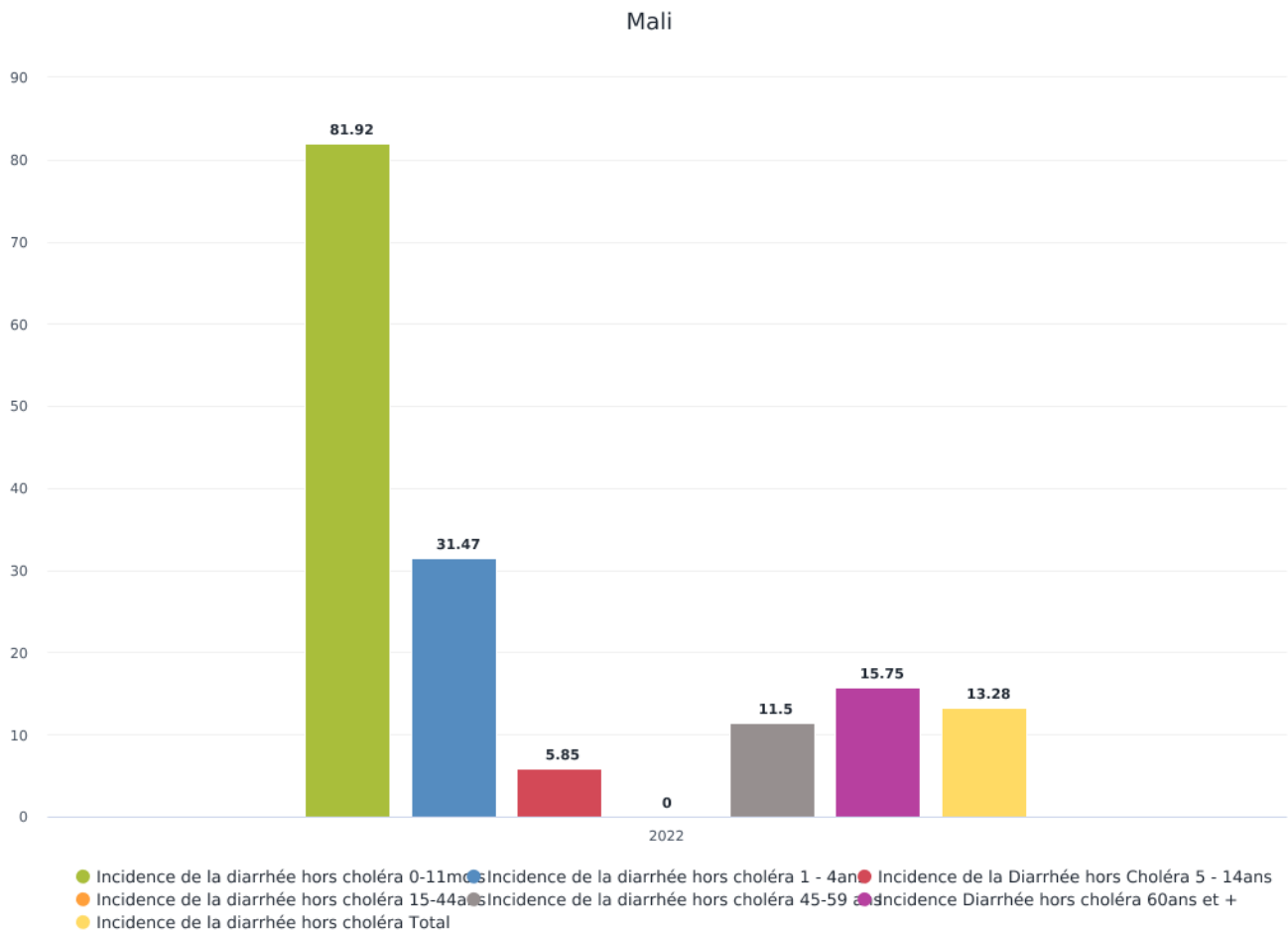


Tableau LVII : Toux<15 jours, IRA basses : pneumonie, bronchopneumonie : cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par district sanitaire et par tranche d'âge en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/?id=TODpBqT9EfH>

Organisation unit / Data	Cas toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopneumonie 0-11 mois, Masculin	Cas toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopneumonie 0-11 mois, Féminin	Décès toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopneumonie 0-11 mois, Masculin	Décès toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopneumonie 0-11 mois, Féminin	Incidence IRA Basses 0-11mois	Cas toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopneumonie 1-4 ans, Masculin	Cas toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopneumonie 1-4 ans, Féminin	Décès toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopneumonie 1-4 ans, Masculin	Décès toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopneumonie 1-4 ans, Féminin	Incidence IRA Basses 1-4 ans	Cas toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopneumonie 5-14 ans, Masculin
District Bandiagara	770	658	0	0	75.2	1 079	862	0	0	29.2	
District Bankass	2 202	2 081	0	0	272.3	2 511	2 146	0	0	84.6	
District Djenné	596	579	0	0	95	953	928	0	0	43.4	
District Douentza	911	851	1	1	119.1	1 284	1 291	0	0	49.7	
District Koro	488	427	0	0	42.3	707	567	0	0	16.8	
District Mopti	1 106	1 039	0	0	97.5	1 871	1 642	0	0	45.6	
District Tenenkou	1 549	1 439	1	2	305.8	2 326	2 270	1	1	134.4	
District Youwarou	541	477	0	0	159.7	718	692	0	0	63.2	
Mopti	8 169	7 557	3	4	129.3	11 452	10 401	2	1	51.3	

Organi sation unit / Data	Cas toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopn eumonie 15-44 ans, Masculin	Cas toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopn eumonie 15-44 ans, Féminin	Décès toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopn eumonie 15-44 ans, Masculin	Décès toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopn eumonie 15-44 ans, Féminin	Incid ence IRA Bass es 15-44 ans	Cas toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopn eumonie 45-59 ans, Masculin	Cas toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopn eumonie 45-59 ans, Féminin	Décès toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopn eumonie 45-59 ans, Masculin	Décès toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopn eumonie 45-59 ans, Féminin	Incid ence IRA Bass es 45-59 ans	Cas toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopn eumonie 60 ans et +, Masculin	Cas toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopn eumonie 60 ans et +, Féminin	Décès toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopn eumonie 60 ans et +, Masculin	Décès toux<15 jours, IRA basses: pneumonie, bronchopn eumonie 60 ans et +, Féminin	Incid ence IRA Bass es 60 ans et plus
District Bandia gara	370	581	0	0	5.1	206	210	0	0	11.5	201	181	0	0	12
District Bankas s	1 169	2 208	0	0	22	616	752	0	0	45.8	574	548	0	0	42.6
District Djenné	591	824	0	0	11.7	264	310	0	0	24.4	284	262	0	0	26.3
District Douent za	599	812	0	0	9.8	341	365	0	0	25.1	221	216	0	0	17.6
District Koro	323	466	0	0	3.7	182	170	0	0	8.6	165	108	0	0	7.5
District Mopti	806	1 150	0	0	9.1	338	294	0	0	15.1	348	277	0	0	17
District Tenenk ou	1 041	2 386	1	1	35.9	558	669	0	0	66.1	401	425	0	0	50.5
District Youwar ou	130	255	0	0	6.2	43	28	0	0	5.9	27	23	0	0	4.7
Mopti	5 029	8 682	1	1	11.5	2 548	2 798	0	0	23.1	2 221	2 040	0	0	20.9

Source : DHIS2

L'incidence des IRA basses est plus élevée chez les 0-11 mois (129,28 pour 1000) suivi des 1-4 ans (51,33 pour 1000).

Graphique 15: Incidence IRA basses

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-data-visualizer/index.html?id=nizsapRFuAI#/CjmtZC78Q4C>

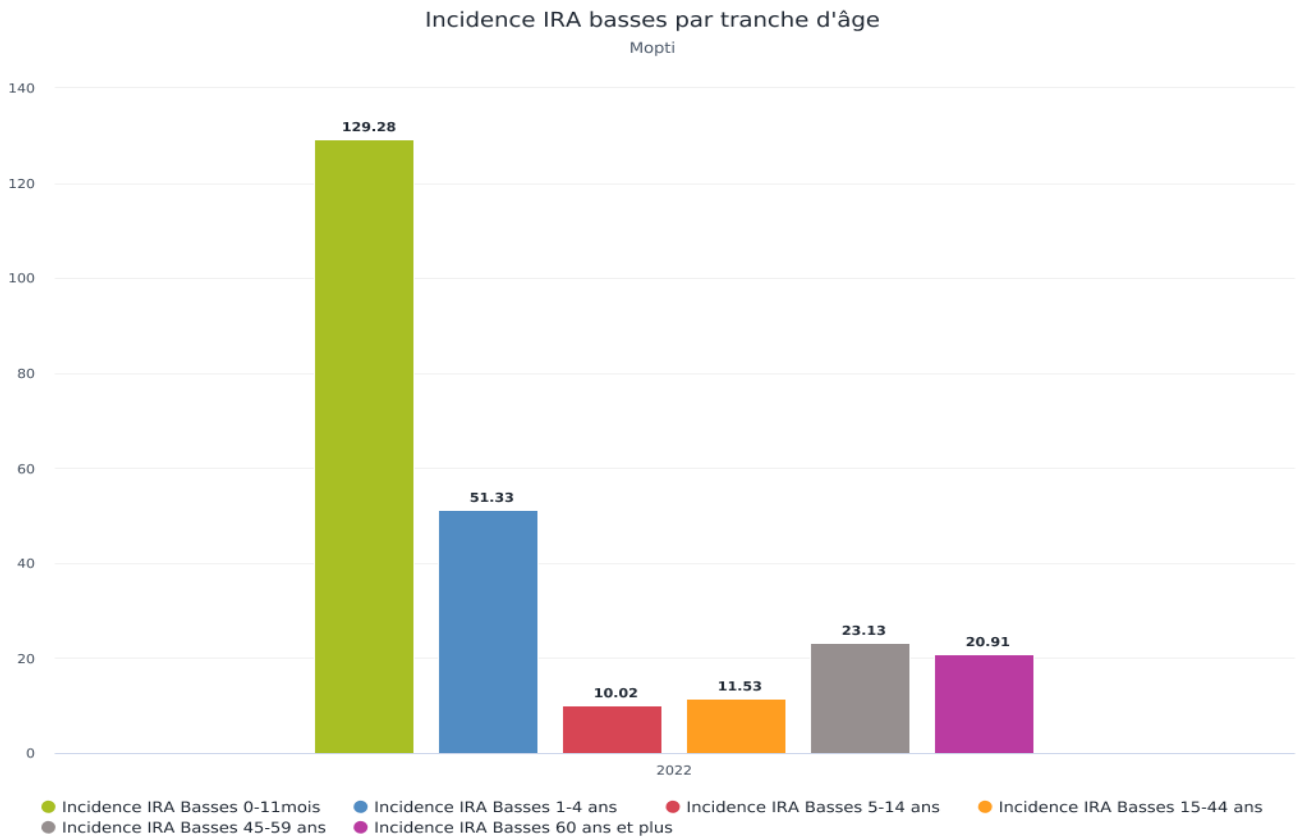


Tableau LIX : IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par district sanitaire et par tranche d'âge

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/?id=Rk7jhNISA74>

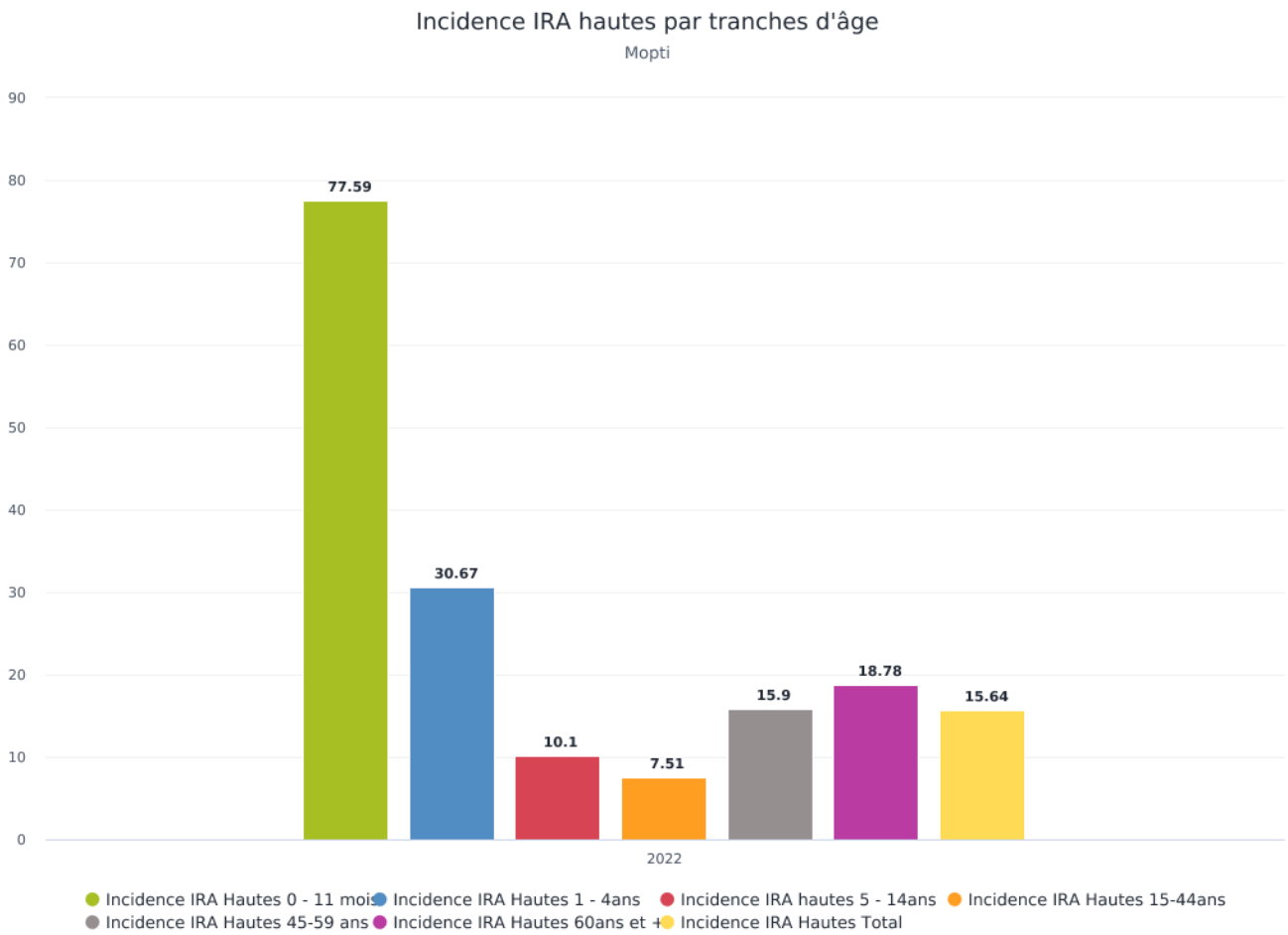
Organisation unit / Data	Cas IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 0-11 mois, Masculin	Cas IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 0-11 mois, Féminin	Décès IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 0-11 mois, Masculin	Décès IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 0-11 mois, Féminin	Incidence IRA Hautes 0 - 11 mois	Cas IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 1-4 ans, Féminin	Cas IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 1-4 ans, Masculin	Décès IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 1-4 ans, Masculin	Décès IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 1-4 ans, Féminin	Incidence IRA Hautes 1 - 4ans	Cas IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 5-14 ans, Féminin	Cas IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 5-14 ans, Masculin	Incidence IRA hautes 5 - 14ans
District Bandiagara	560	498			55.7	819	900			24.1	496	577	6.7
District Bankass	1 179	1 194			150.9	1 710	1 653			57	1 426	1 263	28.2
District Djenné	430	450			71.1	521	569			23.5	340	378	6.9
District Douentza	501	511			68.4	822	870			30.5	510	510	8.2
District Koro	332	319			30.1	439	401			10.4	273	324	4.3
District Mopti	625	648			57.9	960	1 003			23.8	563	623	5.9
District Tenenkou	734	693	1		146.1	1 009	1 017			55.3	432	446	14.8
District Youwarou	184	158			53.6	253	199			18.9	84	58	4.1
Mopti	4 745	4 693		1	77.6	6 976	7 014			30.7	4 327	4 467	10.1

Organisation unit / Data	Cas IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 15-44 ans, Féminin	Cas IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 15-44 ans, Masculin	Décès IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 15-44 ans, Masculin	Décès IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 5-14 ans, Masculin	Décès IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 15-44 ans, Féminin	Incidence IRA Haut es 15-44ans	Cas IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 45-59 ans, Masculin	Cas IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 45-59 ans, Féminin	Décès IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 45-59 ans, Masculin	Décès IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 45-59 ans, Féminin	Incidence IRA Haut es 45-59 ans	Cas IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 60 ans et +, Féminin	Cas IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 60 ans et +, Féminin	Décès IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 60 ans et +, Féminin	Décès IRA hautes (Rhinopharyngite, rhinite, trachéite) 60 ans et +, Féminin	Incidence IRA Haut es 60ans et +
--------------------------	---	--	--	---	---	--------------------------------	--	---	--	---	---------------------------------	---	---	---	---	----------------------------------

												+, Masculin		+, Masculin		
District Bandiagara	577	352				5	119	160			7.7	149	152			13.2
District Bankass	1 846	1 373				20.9	648	671			44.1	473	405			46.5
District Djenné	334	287				5.1	193	185			16.1	149	161			20.9
District Douentza	486	392				6.1	219	243			16.4	161	161			18.1
District Koro	406	270				3.2	149	187			8.2	113	126			9.2
District Mopti	546	388		1		4.3	177	126			7.3	188	137			12.3
District Tenenkou	656	392				11	271	195			25.1	135	126			22.3
District Youwarou	125	63				3	30	12			3.5	19	22			5.4
Mopti	5 245	3 683		1		7.5	1 845	1 829			15.9	1 424	1 317			18.8

Source : DHIS2

L'incidence IRA haute est plus élevée chez les 0-11 mois (77,59 pour 1000) suivi des 1-4 ans (30,67 pour 1000).



Graphique 17 : Incidence IRA hautes

Tableau LX: Ulcération génitale cas et taux d'incidence (pour 1000) par district par tranche d'âge et par sexe.

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=K9WfIVt2qJT>

Organisati on unit / Data	Cas ulcéra tion génitale 0-11 mois, Féminin	Cas ulcéra tion génitale 0-11 mois, Masculi n	Cas ulcéra tion génitale 1-4 ans, Féminin	Cas ulcéra tion génitale 1-4 ans, Masculi n	Cas ulcéra tion génitale 5-14 ans, Féminin	Cas ulcéra tion génitale 5-14 ans, Masculi n	Cas ulcéra tion génitale 15-44 ans, Féminin	Cas ulcéra tion génitale 15-44 ans, Masculi n	Cas ulcéra tion génitale 45-59 ans, Féminin	Cas ulcéra tion génitale 45-59 ans, Masculi n	Cas ulcéra tion génitale 60 ans et +, Féminin	Cas ulcéra tion génitale 60 ans et +, Masculi n	Inciden ce ulcéra tion génitale 0- 11mois	Inciden ce Ulcéra tion Génitale 1 - 4ans	Inciden ce Ulcéra tion Génitale 5 - 14ans	Inciden ce Ulcéra tion Génitale 15- 44ans	Inciden ce ulcéra tion génitale 45-59 ans	Inciden ce ulcéra tion génitale 60ans et +
District Bandiagar a			2	1	3		21	4	4	2	6	1		0.04	0.02	0.13	0.17	0.31
District Bankass		1	3	1	7		123	22	10	4	3	4	0.06	0.07	0.06	0.94	0.47	0.37
District Djenné	1					1	14	16	4	2			0.08		0.01	0.25	0.26	
District Douentza	1	1		5	2	2	12	12	3	20		1	0.14	0.09	0.04	0.17	0.82	0.06
District Koro					3	3	6					1			0.02	0.04		0.04
District Mopti			3	4	7	2	108	18	75	43	79	34		0.08	0.06	0.59	2.8	4.3
District Tenenkou		1	3	8	4	3	232	41	16	16		4	0.1	0.3	0.1	2.9	1.7	0.34
District Youwarou					1	3	2	1	11						0.02	0.08	0.99	
Mopti	2	3	11	19	27	8	516	121	113	98	88	45	0.04	0.07	0.04	0.54	0.91	0.91

Source : DHIS2

L'incidence des ulcérations génitales est plus élevée chez les 45-59 ans et 60 ans et plus avec 0,91 pour 1000)

Graphique 20: Incidence Ulcérations génitales

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-data-visualizer/index.html?id=nizsapRFuAI#/QiXIuGqsUgs>

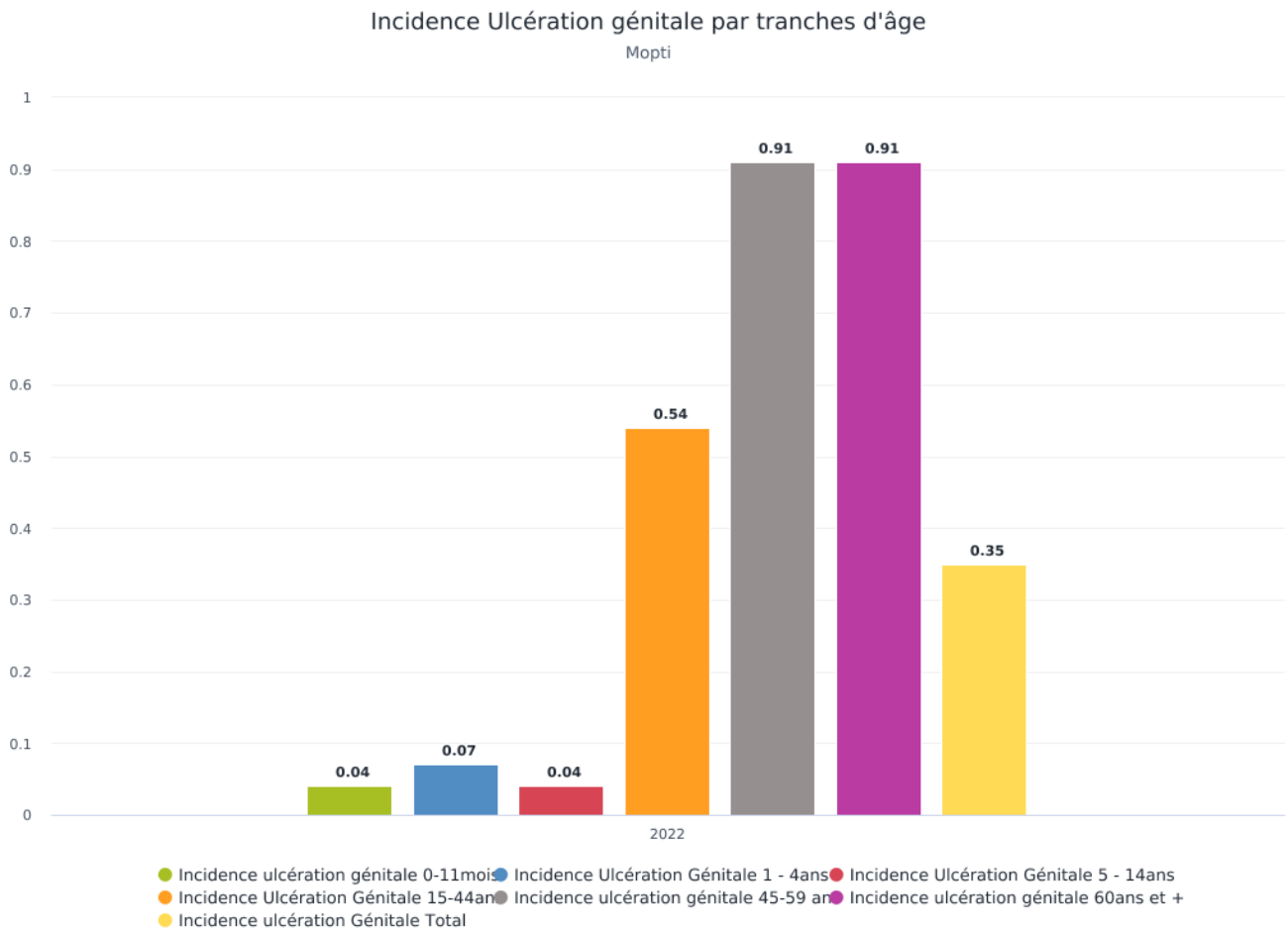


Tableau LXVII : Traumatismes (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents de la voie publique cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par district sanitaire et par tranche d'âge en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=VxRaar9ssMW>

	Cas traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 0-11 mois, Masculin	Cas traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 0-11 mois, Féminin	Décès traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 0-11 mois, Masculin	Décès traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 0-11 mois, Féminin	Incidence Traumatisme liés aux accidents la voie publique 0-11 mois	Cas traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 1-4 ans, Masculin	Cas traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 1-4 ans, Féminin	Décès traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 1-4 ans, Masculin	Décès traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 1-4 ans, Féminin	Incidence Traumatisme liés aux accidents la voie publique 1-4 ans	Cas traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 5-14 ans, Masculin	Cas traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 5-14 ans, Féminin	Décès traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 5-14 ans, Masculin	Décès traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 5-14 ans, Féminin	Incidence Traumatisme liés aux accidents la voie publique 5-14 ans
District Bandiagara	8	4			0.63	66	49	1		1.6	182	88	5	2	2
District Bankass	18	18			2.3	86	108			3.3	268	151			3.7
District Djenné	3	12			1.2	50	46			2.1	162	73			2.6
District Douentza	7	5			0.81	75	50	10	1	2.3	206	107			2.9
District Koro	6	12			0.83	61	46			1.3	148	75			1.4
District Mopti	14	14			1.3	192	153	4	6	4.2	538	225	6	5	4.8
District Tenenkou	9	5			1.4	93	61			4.2	121	109	1		3.3
District Youwarou		1			0.16	10	10			0.84	48	18	1		1.4
Mopti	65	71			1.1	633	523	15	7	2.5	1 673	846	13	7	2.9

	Cas traumatis me (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 15-44 ans, Masculin	Cas traumatis me (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 15-44 ans, Féminin	Décès traumatis me (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 15-44 ans, Masculin	Décès traumatis me (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 15-44 ans, Féminin	Incidence Traumatis me liés aux accidents la voie publique 15-44 ans	Cas traumatis me (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 45-59 ans, Masculin	Cas traumatis me (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 45-59 ans, Féminin	Décès traumatis me (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 45-59 ans, Masculin	Décès traumatis me (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 45-59 ans, Féminin	Incidence Traumatis me liés aux accidents la voie publique 45-59 ans	Cas traumatis me (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 60 ans et +, Masculin	Cas traumatis me (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 60 ans et +, Féminin	Décès traumatis me (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 60 ans et +, Masculin	Décès traumatis me (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique 60 ans et +, Féminin	Incidence Traumatis me liés aux accidents la voie publique 60 et +	Incidence Traumatis me liés aux accidents la voie publique Total
District Bandiagar a	301	133	4	6	2.3	60	33	1		2.6	19	14			1.4	2
District Bankass	600	251			5.5	153	92			8.2	79	38			6.2	4.7
District Djenné	328	103	1		3.6	45	15			2.5	19	5			1.6	2.8
District Douentza	454	171			4.3	124	47			6.1	41	16	1		3.2	3.5
District Koro	364	133		3	2.4	81	25		1	2.6	38	22			2.3	1.9
District Mopti	1 037	430	7	3	6.8	182	72	3	2	6.1	113	49	1		6.1	5.5
District Tenenkou	292	133	4	1	4.5	71	36	1		5.8	19	7			2.2	3.9
District Youwarou	145	29		1	2.8	23	6			2.4	6	1			0.92	1.9
Mopti	3 521	1 383	16	14	4.1	739	326	5	3	4.6	334	152	2		3.3	3.4

Source : DHIS2

Le nombre de cas des traumatismes liés aux AVP est élevé chez les 45-49 ans (1065 cas) suivi des 15-44 ans (486 cas)

On constate une diminution par rapport à l'année passée 1093 cas dans la tranche d'âge 45-49 ans.

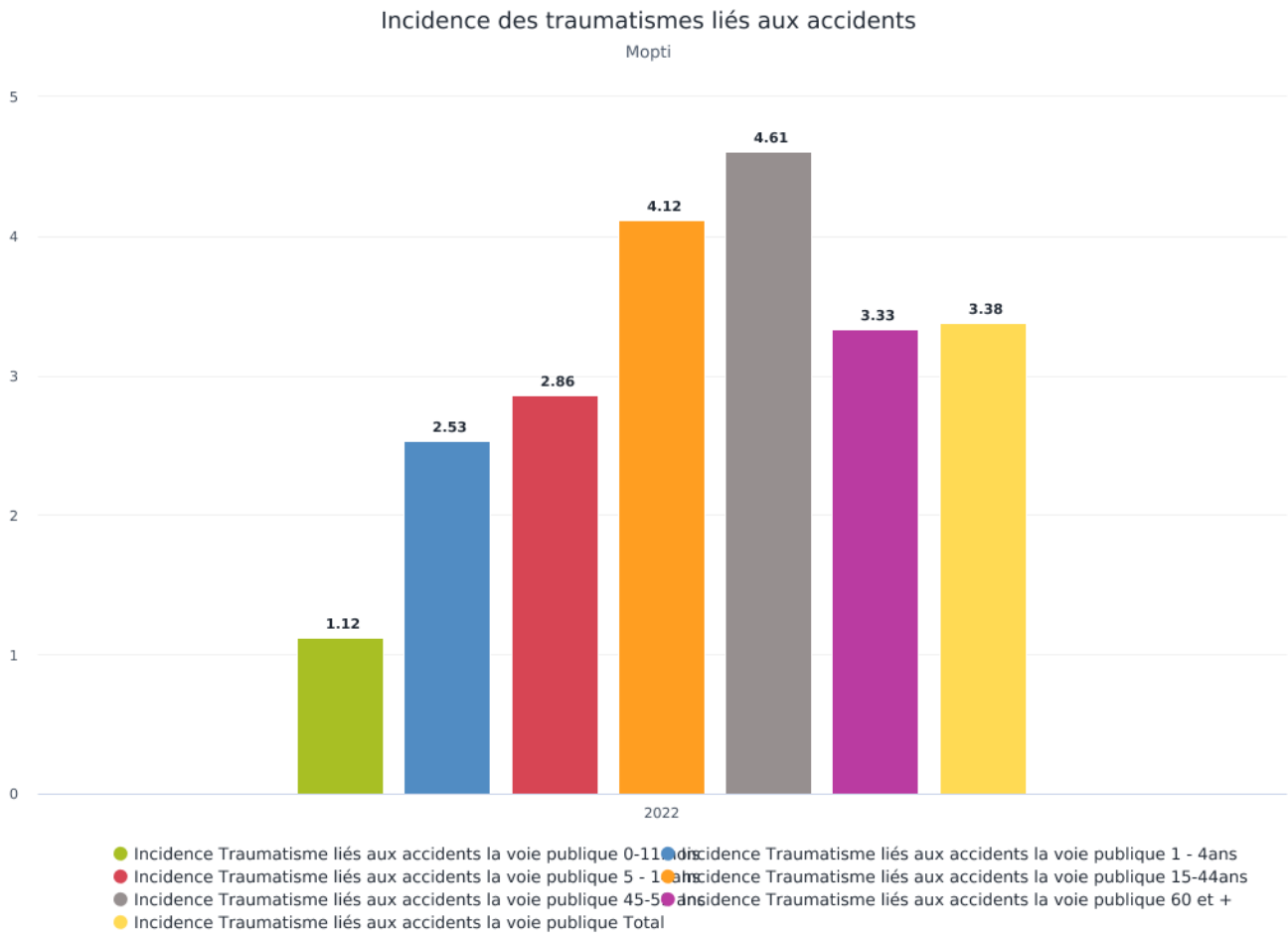
Tableau LXVIII : Traumatismes (plaies, brûlures, fractures) non liés aux accidents de la voie publique cas, décès et taux d'incidence (pour 1000) par région et par tranche d'âge en 2022

2022																															
Organis ation unit / Data	Cas tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 0- 11 moi s, Ma scul in	Cas tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 0- 11 moi s, Fé mi nin	Déc ès tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 0- 11 moi s, Ma scul in	Déc ès tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 0- 11 moi s, Fé mi nin	Inci den ce Tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) voie pub liqu e 0- 11 moi s	Cas tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 1- 4 ans, Ma scul in	Cas tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 1- 4 ans, Fé mi nin	Déc ès tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 1- 4 ans, Ma scul in	Déc ès tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 1- 4 ans, Fé mi nin	Inci den ce Tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) voie pub liqu e 1- 4 ans, Fé mi nin	Cas tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 5- 14 ans, Ma scul in	Cas tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 5- 14 ans, Fé mi nin	Déc ès tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 5- 14 ans, Ma scul in	Déc ès tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 5- 14 ans, Fé mi nin	Inci den ce Tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) voie pub liqu e 5- 14 ans, Fé mi nin	Cas tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 15- 44 ans, Ma scul in	Cas tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 15- 44 ans, Fé mi nin	Déc ès tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 15- 44 ans, Ma scul in	Déc ès tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 15- 44 ans, Fé mi nin	Inci den ce Tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) voie pub liqu e 15- 44 ans, Fé mi nin	Cas tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 45- 59 ans, Ma scul in	Cas tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 45- 59 ans, Fé mi nin	Déc ès tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 45- 59 ans, Ma scul in	Déc ès tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 45- 59 ans, Fé mi nin	Inci den ce Tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) voie pub liqu e 45- 59 ans, Fé mi nin	Cas tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 60 ans et +	Cas tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 60 ans et +	Déc ès tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 60 ans et +	Déc ès tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) non liés aux acci den ts la voi e pub liqu e 60 ans et +	Inci den ce Tra um atis me (pla ies, brû lur es, frac tur es) voie pub liqu e 60 ans et +	T o t a l

			scul in	mi nin					mi nin				scul in	mi nin		scul in	mi nin	scul in	mi nin		scul in	mi nin	scul in	mi nin		mi nin	scul in	Fé mi nin	Ma scul in		
District Bandiagara	12	23			1.8	156	146			4.2	460	162			4.5	331	145	1	2	2.6	82	25			3	30	42			3.2	-
District Bankass	32	46			5	253	220			8	470	310			6.8	475	414	1		5.8	220	132			11.8	63	93			8.3	-
District Djenné	25	19			3.6	77	68			3.1	152	98			2.8	234	121			2.9	37	35			3.1	7	22			1.9	-
District Douentza	31	32			4.3	102	75	1		3.2	171	127			2.8	260	216	1		3.3	92	46			4.9	24	29			3	-
District Koro	34	30			3	131	87			2.7	248	150			2.5	281	172			2.1	88	53			3.4	34	51			3.3	-
District Mopti	20	20			1.8	129	84			2.6	243	168			2.6	289	199	2	2	2.3	72	62			3.2	46	77			4.7	-
District Tenenkou	67	52		2	12.2	136	108	1		6.7	134	79	1		3	181	144	6	3	3.4	51	33			4.5	17	38		1	4.7	-
District Youwarou	4	4			1.3	17	18			1.5	19	17	1		0.78	43	23	2		1.1	11	1			0.99	2	3			0.65	-

H.SD de Mopti							1					2	1																		-
Mopti	225	226		2	3.7	1 001	807	2		4	1 899	1 112	2		3.4	2 094	1 434	13	7	3	653	387			4.5	223	355		1	4	-
Total	450	452		4	3.7	2 002	1 614	4		4	3 798	2 224	4		3.4	4 188	2 868	26	14	3	1 306	774			4.5	446	710		2	4	-

Graphique 21 : Incidence des traumatismes liés aux accidents de la voie publique



X. HOSPITALISATION

Tableau LXXI : Hospitalisation

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=XKSGAzulbp8>

Hospitalisation par district et par région										
Period	Organisation unit / Data	Nombre lits d'hospitalisation en chirurgie	Nombre lits d'hospitalisation en Maternité	Nombre lits d'hospitalisation en Médecine	Nombre de malades entrants en Chirurgie	Nombre de malades entrants en Maternité	Nombre de malades entrants en Médecine	Nombre de malades sortants en Chirurgie	Nombre de malades sortants en Maternité	Nombre de malades sortants en Médecine
2022	District Bandiagara	3.2	2.7	9.4	124	20	196	113	18	190
	District Bankass	13.7	14.1	14	400	280	1 191	396	274	1 166
	District Djenné	4.2	12.7	17	65	483	1 531	73	481	1 224
	District Douentza	11.2	17.6	27.2	100	612	3 369	90	602	3 170
	District Koro	10	12.4	20.3	131	538	2 036	130	536	1 943
	District Mopti	19.3	30.9	41.9	265	1 195	809	255	1 194	744
	District Tenenkou	1.8	10.7	30.2	0	646	1 569		626	1 422
	District Youwarou	5.7	7.6	10	37	391	199	36	384	182
	Mopti	69.1	108.6	169.9	1 122	4 165	10 900	1 093	4 115	10 041

Hospitalisation par district et par région													
Period	Organisation unit / Data	Nombre total de journée d'hospitalisation en Chirurgie	Nombre total de journée d'hospitalisation en Maternité	Nombre total de journée d'hospitalisation en Médecine	Nombre de malades décédés en Chirurgie	Nombre de malades décédés en Médecine	Nombre de malades décédés en Maternité	Taux d'occupation Lits Service de Chirurgie CSREF	Taux d'occupation Lits Service Maternité CSREF	Taux d'occupation Lits Service de Médecine CSREF	Durée moyenne de séjour en Médecine	Durée moyenne de séjour en Maternité	Durée moyenne de séjour en Chirurgie
2022	District Bandiagara	440	34	263			2	37.7	3.5	7.7	1.4	1.9	3.9
	District Bankass	1 217	989	3 839	2	45	1	24.3	19.2	75.1	3.3	3.6	3.1
	District Djenné	313	1 427	4 129		50	5	20.4	30.8	66.5	3.4	3	4.3
	District Douentza	271	783	2 899		72	100	6.6	12.2	29.2	0.91	1.3	3
	District Koro	633	1 597	6 814	1	92	2	17.3	35.3	92	3.5	3	4.9
	District Mopti	885	1 686	1 816	5	57	1	12.6	14.9	11.9	2.4	1.4	3.5
	District Tenenkou		2 614	3 631		95	5		66.9	32.9	2.6	4.2	
	District Youwarou	80	624	433	1	15	4	3.8	22.5	11.9	2.4	1.6	2.2
	Mopti	3 839	9 754	23 824	9	426	120	15.2	24.6	38.4	2.4	2.4	3.5

Source : DHIS2

Le taux d'occupation des lits dans les services de médecine, maternité et chirurgie en 2022 a été respectivement de 38,4% ; 24,6% et 15,2% contre 45,3% ; 32,4% et 26,8% en 2021.

La durée moyenne de séjour dans les services de médecine, maternité et chirurgie des CSRéf varie de 2 à 4 jours en 2022 contre 3 à 5 jours en 2021.

Inserer les tableaux de l'hôpital et les commentaires

XI. CELLULE SECTORIELLE DE LUTTE CONTRE LE SIDA-TUBERCULOSE ET LES HÉPATITES VIRALES (CSLS-TBH)

ACTIVITÉS DE LUTTE CONTRE LE VIH ET LE SIDA

Tableau LXXII: Répartition des centres de conseil et dépistage volontaire (CCDV) par district sanitaire en 2022.

Districts	CDV intégrés	CCDV autonomes
Bandiagara	3	0
Bankass	1	0
Djenné	1	0
Douentza	1	0
Koro	1	0
Mopti	5	3
Tenenkou	1	0
Youwarou	1	0
Hôpital Sominé Dolo	1	0
Mopti	15	3

*CDV Intégré : Structures disposant des laboratoires où le test du VIH est effectué

**CCDV autonome : Structures mise en place par les ONG où le test du VIH est effectué

Source : DRS Mopt

La région dispose de 18 CCDV dont 15 centres de conseils dépistage intégrés dans les structures de santé et 3 CDV autonomes.

NB : à noter que tous les sites PTME de la région de Mopti offrent le service de conseil dépistage volontaire.

Tableau LXXIII: Répartition des tests de dépistage en faveur des populations clés par acteurs en 2022

Association/ONG	Cibles	Nombre de personnes testés	Nombre de cas positifs	Taux de séropositivité (%)
CESAC Mopti	TS	1975	90	5%

	HSH	1724	76	4%
	TSG	25	3	12%
	TOTAL	3724	169	5%

Source : Rapport annuel CESAC Mopti

Le CESAC de Mopti a retrouvé une séropositivité très élevée chez les TS et les HSH. Nous remarquons qu'il existe une disparité de séroprévalence entre les différentes couches sociales.

TS : travailleurs de sexe

HSH : Homme Sexe Homme

UDI : Utilisateurs de Drogue Injectable

Tableau LXXIV: Dépistage du VIH chez les femmes enceintes en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/?id=oqm8RUcvWAB>

2022				
Organisation unit / Data	Nouvelles femmes vues en CPN Site PTME	Femmes ayant effectivement fait le test de dépistage VIH	Femmes enceintes séropositives	Taux de séropositivité FE VIH+
District Bandiagara	11 850	11 604	3	0.03
District Bankass	11 780	9 003	12	0.13
District Djenné	12 795	9 387	12	0.13
District Douentza	11 780	9 552	3	0.03
District Koro	15 202	10 228	5	0.05
District Mopti	21 609	15 443	25	0.16
District Tenenkou	13 128	8 278	5	0.06
District Youwarou	5 489	4 358	4	0.09
Mopti	103 966	78 199	74	0.09

Source DHIS2

Nous constatons une diminution du nombre de femmes dépistées (78199) en 2022 par rapport à 2021 (79222) qui pourrait s'expliquer par l'approvisionnement de la région en tests ALERE VIH sans solvants ainsi que par la rupture fréquente de ces tests.

Tableau LXXV: Couverture en ARV pour les femmes enceintes séropositives

Districts	Nombre de femmes testées VIH+	Nombre de FE ayant débuté la grossesse sous ARV	Nombre de FE sous ARV pour la prophylaxie	Nombre de FE n'ayant reçu aucun ARV	Nombre total de FE sous ARV	Proportion FE sous ARV pour la prophylaxie
Bandiagara	3	3	3	0	3	100%
Bankass	12	1	12	0	12	100%

Djenné	12	3	12	0	12	100%
Douentza	3	1	3	0	3	100%
Koro	5	3	5	0	5	100%
Mopti	25	2	25	0	25	100%
Tenenkou	5	9	5	0	5	100%
Youwarou	4	2	4	0	4	100%
Hôpital	5	3	5	0	5	100%
Région	74	27	74	0	74	100%

Source : Rapport DHIS2

Nous constatons que toutes les femmes enceintes séropositives ont été mises sous ARV en 2022

Tableau LXXVI : Répartition des échantillons de PCR analysé par district sanitaire au cours de l'année 2022

Régions	Types de PCR			Nombre de nouveaux nés de mères séropositives
	PCR1	PCR2	PCR3	
Bandiagara	12	0	0	6
Bankass	11	0	0	3
Djenné	12	0	0	5
Douentza	2	0	0	4
Koro	3	0	0	7
Mopti	8	0	0	17
Tenenkou	3	0	0	11
Youwarou	0	0	0	4
Hôpital	0	0	0	6
Total	51	0	0	63

Source DHIS2

La région de Mopti a réalisé 51 PCR1 en 2022 sur les 63 enfants nés de mères séropositives

Tableau LXXVII: Nombre d'échantillons de PCR1 analysé par district sanitaire au cours de l'année 2022

District	Négative	Positive	Total	Négatif (%)	Positif (%)
Bandiagara	10	2	12	83%	17%
Bankass	11	0	11	100%	0%
DJennée	12	0	12	100%	0%
Douentza	2	0	2	100%	0%
Koro	3	0	3	100%	0%
Mopti	8	0	8	100%	0%
Tenenkou	3	0	3	100%	0%

Youwarou	0	0	0	0%	0%
Hôpital	0	0	0	0%	0%
Total	51	2	51	100%	4%

Source : DHIS2

Au total, 51 échantillons ont été analysés pour la PCR1 dont 2 sont revenus positifs soit 4%. Ces enfants sont positifs sont hors PTME (un à l'URENI et un né à domicile).

Tableau LXXVIII: Répartition de la file active par sexe

Région	Enfants			Adultes			Total file active	% Enfants	% Femmes
	M	F	Total	M	F	Total			
Bandiagara	11	8	19	73	148	221	240	0,6%	6,5%
Bankass	15	18	33	117	207	324	357	1,0%	9,6%
Djenné	3	3	6	44	120	164	170	0,2%	4,8%
Douentza	10	3	13	86	161	247	260	0,4%	7,3%
Koro	6	3	9	119	223	342	351	0,3%	10,1%
Mopti	3	10	13	84	74	158	171	0,4%	4,7%
Tenenkou	4	3	7	86	146	232	239	0,2%	6,8%
Youwarou	9	5	14	28	112	140	154	0,4%	4,1%
Alliance Mission	9	9	18	76	185	261	279	0,5%	7,7%
CESAC	15	12	27	192	459	651	678	0,8%	19,2%

Garnison Militaire	0	0	0	20	5	25	25	0,0%	0,7%
Sangha	2	2	4	34	26	60	64	0,1%	1,8%
Hôpital Sominé Dolo	20	16	36	143	220	363	399	1,1%	10,7%
Total région	107	92	199	1102	2086	3188	3387	6%	94%

Source DHIS2

La région de Mopti a enregistré une file active de 3387 dont 199 enfants. La plus élevée est observée au niveau de CESAC de Mopti 678 suivie respectivement de l'hôpital avec 399 et de Bankass avec 357. Les femmes représentent 94% .

Tableau LXXIX: Répartition des nouvelles inclusions par grand groupe d'âge et par district

Région	Enfant		Adulte		TOTAL	Moyenne mensuelle
	M	F	M	F		
Bandiagara	2	3	12	33	50	4
Bankass	7	6	27	44	84	7
Djenné	0	2	14	51	67	6
Douentza	4	1	4	19	28	2
Koro	4	1	18	42	65	5
Mopti	1	7	19	20	47	4
Tenenkou	2	2	13	24	41	3
Youwarou	1	1	4	13	19	2
Alliance Mission	1	3	9	23	36	3
CESAC	7	1	55	80	143	12
GM	0	0	3	4	7	1
Sangha	0	1	6	9	16	1
Central 1 Douentza	0	0	0	0	0	0
HSD M	2	4	22	45	53	4
Total région	31	32	206	407	656	55

Source : DHIS2

A l'inclusion aux ARV le sexe ratio est de 1 chez les enfants et de 2 chez les adultes en faveur des hommes. La moyenne d'initiation la plus élevée a été constatée au niveau de CESAC, suivie de Bankass puis Djenné.

ACTIVITÉS DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE

Activités de notification et de dépistage

La notification :

Tableau LXXX: Répartition des cas de tuberculose selon le type

Districts	TPB+ n cas	TPB- n cas	TEP n cas	TPB+ Rechutes	TPB - Rechutes	TEP Rechutes	Total cas incidents	Déjà traités (hors rechutes)	Traitement antérieur inconnu
Bandiagara	52	5	9	1	1	1	69	0	0
Bankass	82	16	4	3	0	0	105	0	0
Djenné	34	30	4	0	1	0	69	1	0
Douentza	58	10	10	0	0	0	78	1	0
Koro	71	1	2	11	0	1	86	1	0
Mopti	194	76	33	5	2	1	311	8	0
Tenenkou	92	3	7	4	1	0	107	3	0
Youwarou	41	2	1	0	0	0	44	0	0
Région	624	143	70	24	5	3	869	14	0

n = nouveaux

Source : DHIS2

En 2022, pour une incidence de 1581 cas attendus (52 pour 100 000 hbts estimés par l’OMS) la région a notifié 869 cas incidents de tuberculose répartis entre les nouveaux cas de tuberculose pulmonaire bactériologiquement confirmés (624) et cliniquement diagnostiqués (143), les rechutes (24) et les nouveaux cas de tuberculoses extra pulmonaires (70).

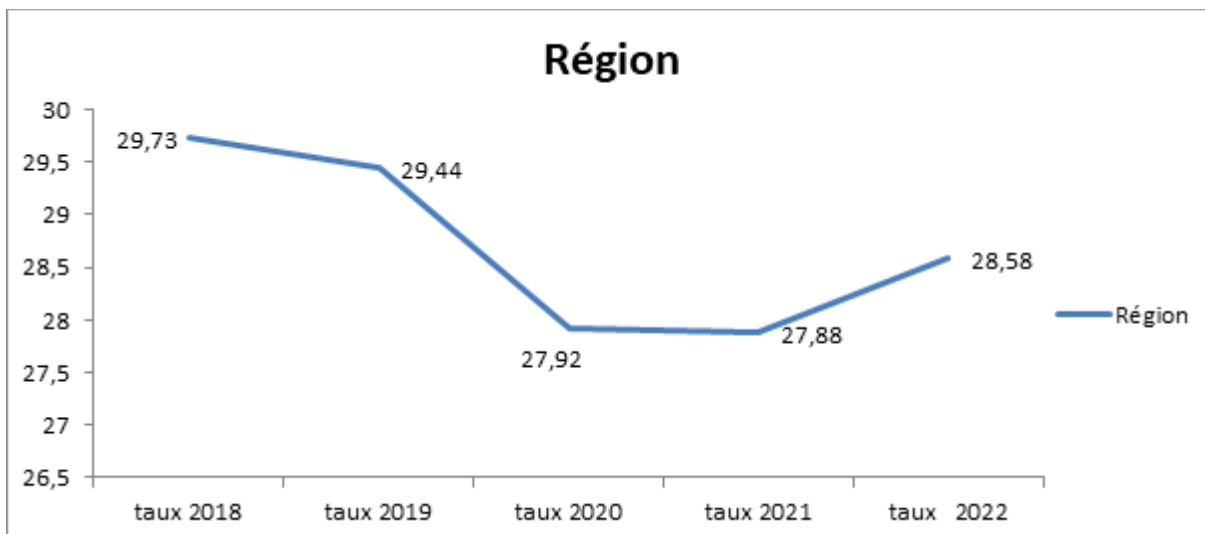


Figure 2 : Évolution du taux de notification des cas de tuberculose toutes formes (nouveaux cas et rechute), Mopti de 2018 à 2022
Source : DHIS2

Nous constatons une diminution du taux de notification de la tuberculose de 2018(29,73 pour 100000 hbts) à 2021 (27,88 pour 100000 hbts) suivie d’une augmentation en 2022 (28,58 pour 100000 hbts) .

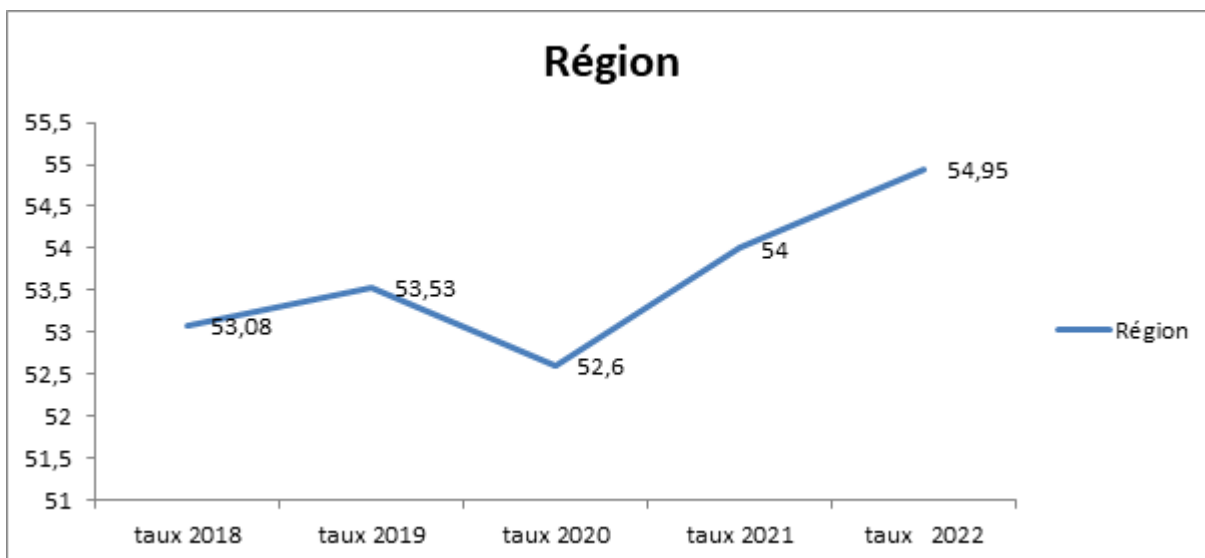


Figure 3 : Évolution du taux de détection des nouveaux cas de tuberculose toutes formes (nouveaux cas et rechutes) de 2018 à 2022

Source : DHIS2

L’évolution du taux de détection a connu une irrégularité de 53,08% en 2018 à 54% en 2021. Le taux le plus faible a été observé en 2020 et le pic en 2022 avec 54,95%.

Nous pouvons expliquer cette tendance par l'intensification de la recherche active avec l'implication des communautaires en 2018 et à partir de 2021

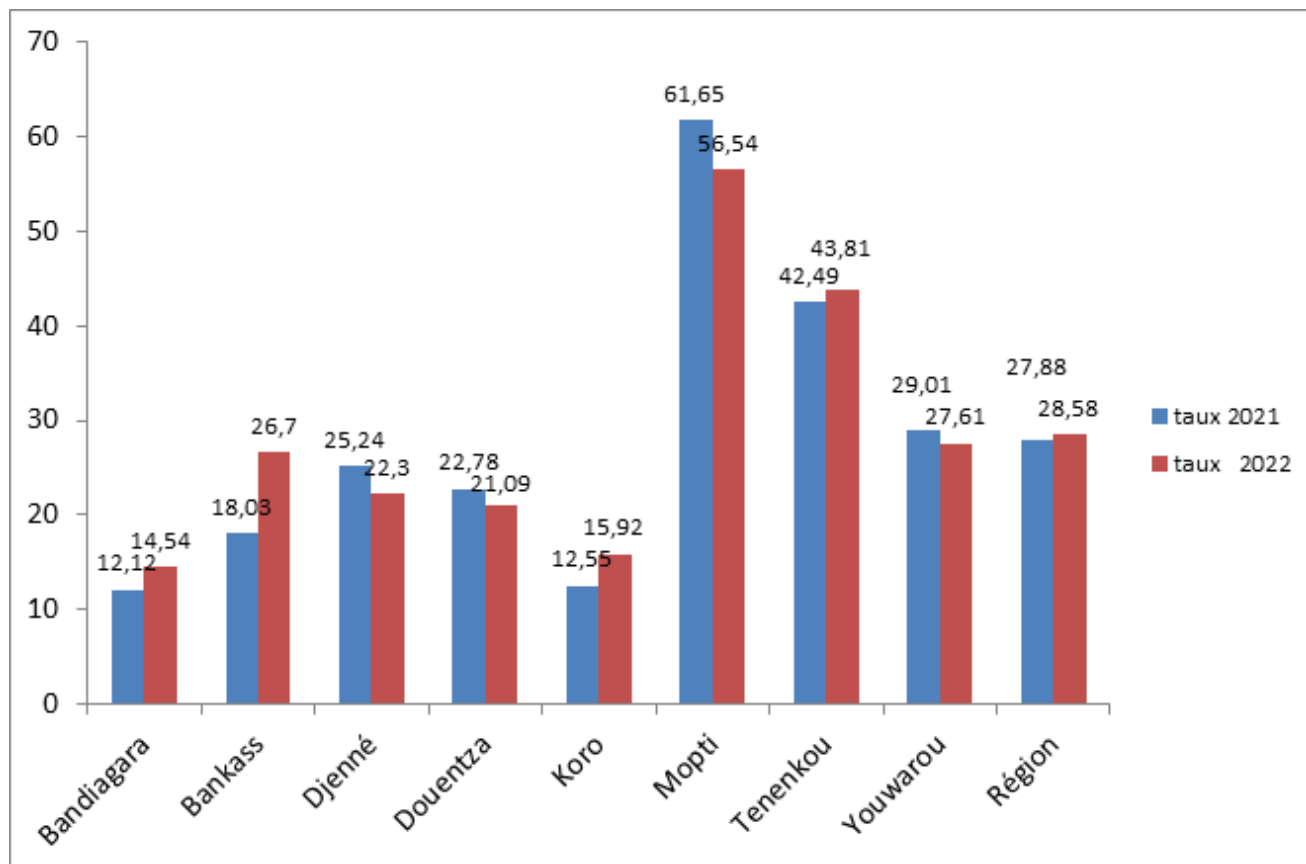


Figure 4 : Taux de notification des cas de tuberculose toutes formes (nouveaux cas et rechutes), Mopti 2021-2022

Source : DHIS2

Globalement la notification a légèrement augmenté dans la région de Mopti de 2021 à 2022. Cependant on note une baisse en 2022 dans les districts sanitaires de Mopti, Djenné, Youwarou et Douentza.

Tableau LXXXI : Répartition des nouveaux cas et des rechutes selon le sexe en 2022

Districts	Masculin	Féminin	Total	Sexe ratio
Bandiagara	56	13	69	4,31
Bankass	74	31	105	2,39
Djenné	35	34	69	1,03

Douentza	44	34	78	1,29
Koro	53	33	86	1,61
Mopti	215	96	311	2,24
Tenenkou	65	42	107	1,55
Youwarou	28	16	44	1,75
Région	570	299	869	1,91

Source : DHIS2

Le sexe masculin est le plus touché avec au moins deux hommes pour une femme pour toute la région sauf dans le district de Bandiagara où on a 4 fois plus d'hommes que de femmes.

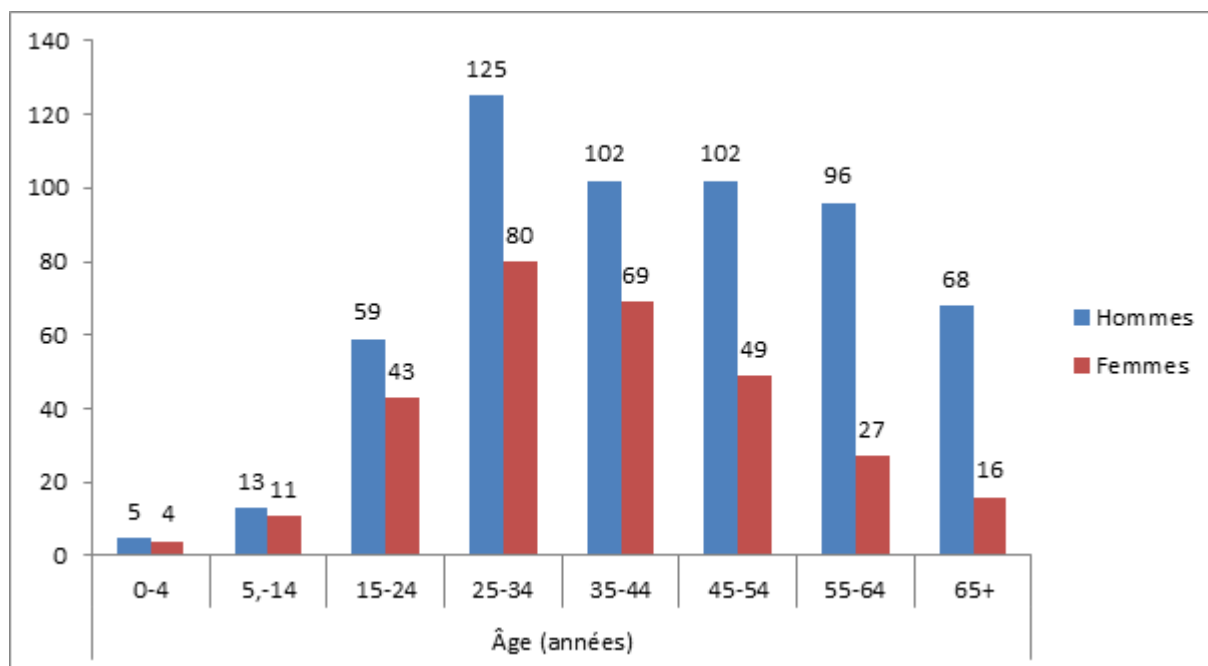


Figure 5 : Répartition des cas de tuberculose toutes formes (nouveaux cas et rechutes) par tranche d'âge et par sexe en 2022

Source : DHIS2

En 2022, la tranche d'âge 25-34 ans a été la plus touchée, suivie de celle de 35-44 ans.

Issues de traitement des cas de nouveaux cas et rechute de la cohorte 2022

Tableau LXXXII: Issue du traitement par district sanitaire des nouveaux cas et rechutes, Mopti cohorte 2022

Régions	Cas notifiés	Succès thérapeutique (%)	Taux d'échec (%)	Taux de décès (%)	Taux de PDV (%)	Taux de NE (%)
Bandiagara	56	85,71	1,79	8,93	3,57	0
Bankass	69	92,75	0,00	7,25	0,00	0
Djenné	76	75,00	0,00	11,84	14,47	0
Douentza	82	67,07	0,00	0,00	19,51	1,22
Koro	66	81,82	0,00	13,64	1,52	3,03
Mopti	330	85,76	1,52	5,45	5,45	1,82
Tenenkou	101	78,22	2,97	11,88	5,94	0,99
Youwarou	45	88,89	0,00	2,22	8,89	0,00
Région	825	82,42	1,09	8,24	7,03	1,21

Source : DHIS2

Avec 82,42% de succès thérapeutique l'objectif de 85% n'a pas été atteint en 2022. Les taux élevés de décès (8,24%) et de perdus de vue (7,03%) pourraient s'expliquer par l'insécurité dans la région, le recours tardif aux soins par les patients.

Activités de co-infection TB -VIH

Tableau LXXXIII : Dépistage du VIH chez les patients tuberculeux

Régions	Toutes formes nouveaux cas + rechutes	Patients ayant subi un test de dépistage du VIH	Taux de dépistage VIH (%)	Patients séropositifs pour le	Séropositivité au VIH (%)
Bandiagara	69	58	84,06	7	12,07
Bankass	105	105	100,00	5	4,76
Djenné	69	36	52,17	4	11,11
Douentza	78	56	71,79	2	3,57
Koro	86	83	96,51	4	4,82
Mopti	311	141	45,34	12	8,51
Tenenkou	107	90	84,11	6	6,67
Youwarou	44	41	93,18	1	2,44
Région	869	610	70,20	41	6,72

Source : DHIS2

L'objectif de 100% du taux de dépistage pour le VIH n'a été atteint dans la région. Cependant la séropositivité est de 6,72%.

TUBERCULOSE MULTI RÉSISTANTE

Tableau LXXXIV: Résultats des Xpert MTB/RIF selon les motifs de demande

Motif de demande	Total	MTB non détecté	MTB détecté	Rif résistant
Échec au schéma initial avec médicaments de 1ère intention	09	02	07	00
Échec au retraitement avec médicaments de 1ère intention	00	00	00	00
Suivi S2+	08	00	08	00
Rechute	13	04	09	00
Reprise après être PDV	01	00	01	00
Contact multi résistant	00	00	00	00
Diagnostic de la TB chez les PVVIH	15	12	03	00
Diagnostic de la TB chez l'enfant	05	03	02	00
Diagnostic chez les personnes privées de liberté	00	00	00	00
Diagnostic chez les mineurs/sites d'orpaillage	00	00	00	00
Diagnostic chez l'adulte à statut VIH inconnu ou négatif	75	55	20	00
Diagnostic de la tuberculose extra pulmonaire	11	10	01	00
Total	137	86	51	0

Source : Rapport CSLS-TBH

En 2022, les sites GeneXpert de la région n' ont enregistré aucun cas résistant à la rifampicine .

Tableau VI : Dépistage et confirmation de la TB

Régions	TP EN 2022			
	BAAR +	BAAR -	Total	Taux de Positivité en 2022 (%)
Bandiagara	46	245	291	15,81

Bankass	14	62	76	18,42
Djenné	32	243	275	11,64
Douentza	43	200	243	17,70
Koro	99	311	410	24,15
Mopti	167	606	773	21,60
Tenenkou	93	368	461	20,17
Youwarou	25	33	58	43,10
Région	519	2068	2587	20,06

Source : Rapport CSLS-TBH

Le taux de positivité TB de la région est de 20,06%.

XII. PROGRAMME SCHISTOSOMIASE

Tableau LXXXIX: Couverture Géographique PZQ

Districts	Villages Prévus	Villages Traités	%	Nombre de Distributeurs Formés (PZQ)
Bandiagara	409	366	89,49	725
Bankass	282	250	88,65	795
Djenné	251	250	99,60	660
Douentza	201	167	83,08	322
Koro	287	285	99,30	772
Mopti	240	240	100,00	635
Tenenkou	298	298	100,00	396
Youwarou	194	168	86,60	330
Région	2 162	2 024	93,62	4 635

Le taux de couverture géographique est de 93,62% pour la région; seuls les districts de Mopti et Tenenkou ont atteint l'objectif de 100%. La non atteinte de cet objectif pour les autres districts serait due à l'insécurité

Tableau LXXXIX: SCH: Distribution Praziquantel

Districts Sanitaires	Pop Totale (A)	Pop Cible (B) = 5-14 ans	Homme (C)	Femme (D)	Pop traitée 5-14 ans E = (C+D)	Taux de couverture 5-14 ans =E/B*100
Bandiagara	454 849	129 632	57 858	66 581	124 439	95,99
Bankass	393 230	112 071	51 781	56 208	107 989	96,36
Djenné	305 832	87 162	40 832	43 103	83 934	96,30
Douentza	247 407	70 511	28 525	30 733	59 258	84,04
Koro	510 484	145 488	66 061	70 897	136 958	94,14
Mopti	498 401	142 044	66 964	73 651	140 615	98,99
Tenenkou	199 603	56 887	24 767	27 033	51 800	91,06
Youwarou	157 869	44 993	22 529	22 181	44 710	99,37
RÉGION	2 767 675	788 787	359 317	390 387	749 703	95,05

Tous les districts sanitaires ont fait le traitement de masse contre les schistosomias. La couverture régionale est de 95,05% (l'objectif est de 70%).

Tableau LXXXIX: RECENSEMENT DE CAS DE COMPLICATIONS

Districts Sanitaires	Éléphantiasis	Hydrocèles
Bandiagara	0	0
Bankass	0	0
Djenné	0	0
Douentza	0	0
Koro	0	0
Mopti	0	1
Tenenkou	0	0
Youwarou	0	0
Région	0	1

Nous constatons une sous notification des complications

Tableau LXXXIX: Effets indésirables au Praziquantel

Districts	Maux de tête		Nausées / Vomissements		Vertiges		Fièvre		Douleurs abdominales		Autres à préciser		Total effets indésirables	
	Recens	Trait	Recens	Trait	Recens	Trait	Recens	Trait	Recens	Trait	Recens	Trait	Recens	Trait
Bandiagara	13	0	148	0	137	0	0	0	0	0	0	0	298	0
Bankass	125	91	206	79	133	39	48	23	21	1	1	1	534	234
Djenné	112	112	97	97	78	78	8	8	31	31	0	0	326	326
Douentza	135	30	255	52	256	41	28	17	85	37	1	0	760	177
Koro	81	81	98	98	43	43	11	11	3	3	0	0	236	236
Mopti	191	191	281	281	253	253	69	69	18	18	10	10	822	822
Tenenkou	161	106	268	69	257	106	74	52	36	28	2	0	798	361
Youwarou	70	69	101	99	95	95	10	10	12	0	4	4	292	277
TOTAL	888	680	1454	775	1252	655	248	190	206	118	18	15	4066	2433

Tous les districts ont notifié des effets indésirables dont certains ont nécessité une prise en charge.

XIII. PROGRAMME NATIONAL D'ERADICATION DU VER DE GUINÉE

Tableau CX : Cas et décès du ver de guinée par tranche d'âge

Districts sanitaires	0-11 mois		12-59 mois		1-4 ans		5-14 ans		15-44 ans		45-59 ans		60 ans et +		Total	
	Ca s	Déc ès	Ca s	Déc ès	Ca s	Déc ès	Ca s	Déc ès	Ca s	Déc ès	Ca s	Déc ès	Ca s	Déc ès	Ca s	Déc ès
Bandiagara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bankass	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	0
Douentza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Koro	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	0	0	0	0	0	0
Tenenkou	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Youwarou	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tout comme 2021 aucun cas humain de ver de Guinée n'a été enregistré en 2022.

Tableau CXI : Liste des infestations animales en 2022

N° ordre	Région	District	Aires de Santé	Villages ou Localités de détection et d'urgence du Ver	Ethnie du Propriétaire	Occupation du Propriétaire	Nb. Total VGs	Isolément final du chien (Oui/Non)	Date de détection	Date d'urgence	Traitement de mares (Oui/Non)	Ver isolé* (Oui/Non)
1	Mopti	Djenne	Djenne central	kanafa	Bozo	menagere	1	oui	15/07/22	17/07/22	oui	oui
2	Mopti	Djenne	Djenne central	Sankore	Bozo	menagere	1	oui	16/07/22	31/07/22	oui	oui
3	Mopti	Djenne	Djenne central	tolober	Dogon	cultivateur	1	oui	08/08/22	10/08/22	non	oui
4	Mopti	Djenne	Djenne central	Kanafa	peulh	commercante	1	oui	26/08/22	29/08/22	non	oui
5	Mopti	Djenne	kouakourou	Yongabo	Bozo	pecheur	1	oui	22/09/22	20/09/22	non	non
6	Mopti	Djenne	Djenne central	kanafa	Bozo	pecheur	1	oui	07/10/22	07/10/22	oui	oui
7	Mopti	Djenne	sofara	sofara	Bozo	marabout	2	non	24/10/22	23/10/22	oui	oui
8	Mopti	Mopti	Komoguel	Barigondaga	Bozo	Pecheur	1	non	30/9/22	16/10/22	oui	oui

En 2022 tous les cas d'infestation animale de la région ont été enregistrés à Djenné.

Tableau CXII : Nombre de rumeurs de Ver de Guinée, nombre de rumeurs investiguées et nombre investiguées dans les 24h avec leur proportion dans les structures par district au 31 décembre 2022 chez les humains.

Districts sanitaires	Nombre total de rumeurs	Nombre Total de rumeurs investiguées	Nombre total de rumeurs investiguées dans les 24 heures	Proportion de rumeurs investiguées	Proportion de rumeurs investiguées dans les 24 heures
Bandiagara	73	73	73	100%	100%
Bankass	0	0	0	0%	0%
Djenne	07	07	07	100%	100%
Douentza	0	0	0	0%	0%
Koro	0	0	0	0%	0%
Mopti	11	11	11	100%	100%
Tenenkou	57	57	57	100%	100%
Youwarou	23	23	23	100%	100%
Total	171	171	171	100%	100%

Source : Rapport annuel région 2022

Toutes les rumeurs humaines notifiées ont été investiguées dans les 24 h en 2022 (171/171).

Trois districts n'ont pas rapporté de rumeur (Douentza, Bankass et Koro).

Il faut noter une diminution du nombre de rumeurs humaines rapportées en 2022 par rapport à 2021 (171 contre 218).

Tableau CXIII : Nombre de rumeur de Ver de Guinée, nombre de rumeurs investiguées et nombre investigué dans les 24h avec leur proportion dans les structures par district sanitaire au 31 décembre 2022 chez les animaux

Districts sanitaires	Nombre total de rumeurs	Nombre Total de rumeurs investiguées	Nombre total de rumeurs investiguées dans les 24 heures	Proportion de rumeurs investiguées	Proportion de de rumeurs investiguées dans les 24 heures
Bandiagara	0	0	0	-	-
Bankass	0	0	0	-	-
Djenne	112	112	110	100%	98
Douentza	0	0	0		
Koro	0	0	0	0	0
Mopti	1	1	1	100%	100%
Tenenkou	0	0	0	0	0
Youwarou	0	0	0	0	0

Total	113	113	111	100%	98.23%
--------------	------------	------------	------------	-------------	---------------

Source : Rapport annuel région 2022

Dans la région la quasi-totalité des rumeurs animales ont été investiguées dans les 24h.

Tableau CXIV : Nombre de filtres distribués par type de filtre et par district sanitaire

Districts sanitaires	Distribution de paille-filtres	Distribution de filtres à ficelles grand format	Nombre de points d'eau traités à l'Abate
Bandiagara	0	0	0
Bankass	0	0	0
Djenne	400	400	690
Douentza	0	0	0
Koro	0	0	0
Mopti	0	0	113
Tenenkou	0	0	170
Youwarou	0	0	0
Total	400	400	973

Source : Rapport annuel région 2022

Dans la région:973 points d'eau ont été traités,400 paille-filtres et 400 filtres à ficelles ont été distribués

Tableau CXV: Nombre de sites visités et de séances d'IEC réalisées par district sanitaire

Districts sanitaires	Villages /sites visités	Nombre d'IEC réalisées
Bandiagara	0	2160
Bankass	0	1800
Djenne	0	15950
Douentza	9734	1080
Koro	0	7460
Mopti	0	64080
Tenenkou	0	2 310
Youwarou	0	2160
Total	0	97000

Les activités de sensibilisation sont principalement menées dans les districts sanitaires de Djenne, Mopti, Tenenkou et Youwarou qui sont sous surveillance active.

Tableau CXVI: enquête sur la connaissance de la récompense monétaire en 2022 pour les humains

Districts sanitaires	Connaissance de la récompense monétaire en 2022 pour les humains						Nombre de rumeurs de VG notifiés en 2022	Pourcentage de rumeurs enquêtées <24 heures et (%)
	Niveau 1		Niveau 2		Niveau 3			
	Nombre enquêtés	Pourcentage	Nombre enquêtés	pourcentage	Nombre d'enquêtés	Pourcentage		
Djenne	11865	99	0	0	0	0	7	100
Mopti	0	0	1520	100	0	0	11	100
Tenenkou	0	0	2996	100	0	0	55	100
Yourarou	0	0	530	100	0	0	23	100
Total	11865	99	4559	100	0	0	89	100

La connaissance monétaire est à 99% au niveau 1 contre 100% au niveau 2.

Tableau CXVII : Connaissance de la récompense monétaire en 2022 pour les animaux

Districts sanitaires	Connaissance de la récompense monétaire en 2019 pour les animaux						Nombre de rumeurs de VG notifiés en 2019	Pourcentage de rumeurs enquêtées <24 heures et (%)
	Niveau 1		Niveau 2		Niveau 3			
	Nombre enquêtés	Pourcentage	Nombre enquêtés	Pourcentage %	Nombre enquêtés	Pourcentage %		
Djenne	11865	99				0	112	98
Mopti	0	0	1520	100	0	0	1	100
Tenenkou	0	0	2996	2996	0	0	0	0
Youwarou	0	0	530	(100	0	0	0	0
Total	11865	99	4559	100	0	0	113	98,2

Dans la région en 2022, 100% des personnes enquêtées connaissent la récompense monétaire au niveau 1

Tableau CXVIII: indicateurs du traitement à l'Abate par mois et par district sanitaires

Districts sanitaires	Nombre de village ciblés pour traitement à l'Abate par mois						Total
	Ju	Ao	S	O	N	D	
Djenne	115	115	115	115	115	115	690
Mopti	18	18	18	23	18	18	113
Tenenkou	28	28	28	30	28	28	170
Total	161	161	161	168	161	161	973

Au total 973 points d'eau ont été traités à l'Abate par les districts de Djenné, Mopti et Tenenkou dans la région en 2022.

Les Principaux Résultats obtenus en 2022

- 0 cas humain en 2022 et cela depuis 2013
- Bon taux de connaissance du système de récompense

Les faiblesses internes en 2022

- Non identification des sources exactes de contamination de la plupart des infestations enregistrées
- Non isolement de 3 infestations animales dont 2 à Djenné et 1 à Mopti ;
- Baisse importante du nombre de rumeurs par rapport 2021 ;
- Insuffisance dans la notification des cas de rumeurs des districts non endémiques (seulement 3/4 n'ont rapporté aucune rumeur) .

XIV. PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LA LÈPRE

Tableau CXIX: Nouveaux cas de lèpre détectés par district

Régions	Trimestres				Total
	I	II	III	IV	
Bandiagara	0	1	0	0	1
Bankass	2	0	0	0	2
Djenné	0	0	0	0	0
Douentza	2	0	0	1	3
Koro	1	1	1	1	4
Mopti	3	1	1	1	6
Tenenkou	1	1	0	0	2
Youwarou	0	0	0	0	0
Région	9	4	2	3	18

Source : Rapport annuel DRS

Sur un ensemble de 18 nouveaux cas de lèpre notifiés dans la région, le 1er trimestre a connu le plus grand nombre de cas (9).

Tableau CXX: Prévalence des cas de lèpre par district et par trimestre

Districts	Population	Trimestre			
		I	II	III	IV
Bandiagara	474607	0,11	0,11	0,11	0,11
Bankass	393230	0,06	0,06	0,06	0,06
Djenné	309365	0,13	0,13	0,13	0,06
Douentza	369867	0,14	0,16	0,16	0,19
Koro	540252	0,04	0,06	0,07	0,06
Mopti	550056	0,20	0,22	0,24	0,22
Tenenkou	244257	0,16	0,16	0,16	0,08

Youwarou	159366	0,00	0,00	0,00	0,00
Région	3041000	0,11	0,12	0,13	0,11

A la fin de l'année 2022, le taux de prévalence instantanée de la lèpre est de 0,11 cas 10 000 habitants (largement en dessous de 1 cas pour 10 000 habitants, seuil d'élimination de la maladie en tant que problème de santé publique).

XV. PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME
ACTIVITÉS DE ROUTINE

Tableau CXXI : Situation des cas suspects testés et cas confirmés de paludisme dans les formations sanitaires et les sites ASC par district en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=ti9ednNIO88>

Situation des cas suspects testés et cas confirmés de paludisme par district					
Organisation unit / Data	Nombre total de nouvelle consultation (0 -4 ans, 5 ans et plus)	Cas suspects de paludismes vus dans les structures de santé	Nombre total de cas suspects de paludisme - FS + ASC	Nombre de cas simple de paludisme traité avec CTA FE - FS + ASC	Taux de positivité des tests de paludisme par GE et/ou TDR - FS +ASC
District Bandiagara	124 721	87 924	104 842	939	77.8
District Bankass	198 672	109 046	153 711	2 222	65.2
District Djenné	95 023	71 140	84 658	1 668	80.8
District Douentza	108 683	66 796	77 478	1 999	68.4
District Koro	104 602	64 274	71 559	1 881	69.1
District Mopti	176 622	124 042	135 909	2 254	75
District Tenenkou	138 641	78 682	89 631	3 637	59.1
District Youwarou	51 808	29 245	35 718	814	74.4
Mopti	998 772	631 149	753 506	15 414	70.9

Source : DHIS2

En 2022, sur un total de 753 506 cas suspects enregistrés dans les formations sanitaires et les sites ASC, 70,9% sont revenus positifs aux TDR et GE.

Tableau CXXII: Répartition des cas de paludisme sur grossesse par district en 2022.

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=QDv38hJmC37>

Paludisme sur grossesse par district				
2022				
Organisation unit / Data	Nombre total de nouvelle consultation Femmes Enceintes	Nombre total de cas de paludisme traité/relais avec CTA (simple et grave) - FS + ASC	Nombre total de cas de paludisme simple confirmé chez les FE - FS + ASC	Pourcentage des cas de paludisme simple confirmés et traités avec CTA FE - FS +ASC
District Bandiagara	3 770	79 439	1 187	78.8
District Bankass	11 789	99 962	2 260	98.3
District Djenné	5 219	67 213	1 775	94
District Douentza	10 981	52 495	2 023	98.8
District Koro	8 429	49 333	1 965	95.7
District Mopti	11 550	96 358	2 424	93
District Tenenkou	18 046	50 351	3 765	96.6
District Youwarou	7 023	26 369	827	98.4
Mopti	76 807	521 520	16 226	95

Source : DHIS2

En 2022, les cas confirmés de paludisme simple chez les femmes enceintes sont de 16226 dont 95% traités avec CTA.

Tableau CXXIII: Répartition des cas confirmés de paludisme par district en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=UiML0kTraf>

Organisation unit / Data	Nombre total de cas de paludisme simple confirmé - FS + ASC	Nombre total de cas de paludisme simple confirmé moins de 5 ans - FS + ASC	Nombre de cas de paludisme grave confirmé moins de 5 ans - FS	Cas d'hospitalisation ou de mise en observation pour paludisme grave confirmé	Cas de décès pour paludisme grave hospitalisés	Létalité hospitalière du paludisme - FS
District Bandiagara	60 219	24 550	7 857	8 466	62	7.3
District Bankass	80 841	27 037	6 793	4 177	2	0.48
District Djenné	47 155	22 480	9 084	15 312		0
District Douentza	35 504	15 037	5 960	6 212	12	1.9
District Koro	38 266	15 681	3 958	811		0
District Mopti	73 013	22 888	8 192	7 998	49	6.1
District Tenenkou	39 879	11 263	3 217	3 622	20	5.5
District Youwarou	10 404	5 599	4 799	1 436	7	4.9
Mopti	385 281	144 535	49 860	48 034	152	3.2

Source : DHIS2

en 2022, la région a enregistré 144535 cas de paludisme simple confirmé chez les enfants de moins de cinq ans sur un total de 385281 soit (37,51%).

Tableau CXXIV: Cas confirmés de paludisme simple et traités avec CTA dans les formations sanitaires et les sites ASC par district en 2022

<https://dhis2.snissmali.org/dhis/dhis-web-pivot/index.html?id=eXJockqDSDn>

Cas confirmés paludisme simple et traités avec CTA par région					
Organisation unit / Data	Nombre total de cas de paludisme simple confirmé - FS + ASC	Cas de paludisme simple traité avec les CTA dans les structures de santé	Pourcentage des cas de paludisme simple confirmés et traités avec CTA - FS +ASC	Cas de paludisme simple traité avec les CTA dans les structures de santé 0-4 ans	Pourcentage des cas de paludisme simple confirmés et traités avec CTA < 5 ans - FS +ASC
District Bandiagara	60 373	47 237	97.9	15 841	99.3
District Bankass	80 842	54 055	100	14 581	100
District Djenné	47 155	35 882	98.5	15 399	100
District Douentza	35 504	28 293	99.7	9 688	99.9
District Koro	38 266	33 205	100.2	11 420	100.4
District Mopti	73 013	63 096	97.6	17 168	100
District Tenenkou	39 546	31 965	98.5	7 634	100
District Youwarou	10 404	5 720	99.9	2 414	100
Mopti	385 103	299 453	98.9	94 145	99.9

Source : DHIS2

Tous les districts ont dépassé les 90% de taux de traitement par CTA des cas de paludisme simple. Ces résultats ont été obtenus grâce à la disponibilité des CTA, TDR, GE/FM au niveau des formations sanitaires.

ACTIVITÉS DE CAMPAGNES

Tableau CXXVI: Répartition des enfants de 3 à 59 mois ayant reçu SP+AQ par passage en 2022

Numéros de passage	Nombre district	Enfants 3-11 mois			Enfants 12-59 mois			Total 3-59mois		
		Cible	Traités	%	Cible	Traités	%	Cible	Traités	%
1	8	106635	102365	98	502708	484996	107	609343	587341	96
2	8	106635	96881	91	2 925 901	458002	91	3 546 552	554883	90
3	8	106635	96606	91	2 925 901	450617	90	3 546 552	547223	90
4	8	106635	93447	88	2 925 901	454950	90	3 546 552	548427	90

Source : Rapport de la campagne CPS, 2022

Globalement, nous constatons que l'objectif national de 90% a été atteint pour les quatre passages.

Tableau CXXVII: La Pulvérisation intra domiciliaire (PID)

Districts	Objectifs 2022	Structures trouvées 2022	Structures traitées 2022	Résultats Atteints 2022 (%)	Pop. protégées	Enfants < 5 ans protégés	Femmes enceintes protégées
Bandiagara	24 816	28 525	27 718	111,7	99 370	16 905	5 797
Djenné	27 387	29 469	29 127	106,4	114 060	22 799	9 137
Mopti	14 011	15 592	15 261	108,9	60 401	10 292	5 794
Ensemble	66 214	73 586	72 106	108,9	273 831	49 998	20 728

Source : Rapports PID 2022

En 2022, la 5^{ème} édition a concerné 19 aires de santé dont Mopti (5), Bandiagara (7) et Djenné (7).

Tableau CXXVIII: Couverture en Traitement préventif intermittent (TPI/SP)

2022			
Organisation unit / Data	Nombre de femmes enceintes ayant reçu 1 dose de TPI/SP durant la CPN	Nombre de femmes enceintes ayant reçu 2 doses de TPI/SP durant la CPN	Nombre de femmes enceintes ayant reçu 3 doses de TPI/SP et plus durant la CPN
District Bandiagara	9617	7580	5162
District Bankass	10098	8347	8054
District Djenné	10447	7228	6841
District Douentza	9070	5608	4073
District Koro	15399	8894	5485
District Mopti	15629	11069	10793
District Tenenkou	10984	8747	7809
District Youwarou	4647	2203	1421
Mopti	85891	59676	49638

Source : DHIS2

Le nombre de femmes enceintes ayant reçu trois doses et plus de SP/ TPI est de 49638. Le plus grand nombre a été enregistré dans le district de Mopti avec 10793 et le plus bas à Youwarou avec 1421.

XVI. PROGRAMME NATIONAL D'ELIMINATION DE LA FILARIOSE LYMPHATIQUE

TRAITEMENT DE MASSE CONTRE LA FILARIOSE LYMPHATIQUE

Il n'y a pas de traitement de masse contre la Filariose Lymphatique en 2019.

Principaux résultats :

Surveillance de la prévalence de la Filariose dans les régions de Kayes, Sikasso, Koulikoro, Mopti et Ségou.

L'évaluation après dix (10) années de traitement de masse a montré que 49/75 districts sanitaires ont une prévalence inférieure à 1%, seuil recommandé par l'OMS pour l'élimination. Les 49 districts ont atteint les critères d'arrêt du traitement.

Enquête d'évaluation de la transmission de la filariose lymphatique (TAS 2) dans les 4 unités d'évaluation chez les enfants de 6 à 7 ans a montré que le nombre de cas positifs était inférieur au seuil proposé par l'OMS (seuil 18 à 20 cas positifs). Toutes les unités évaluées peuvent continuer l'arrêt de traitement de masse contre la Filariose Lymphatique.

Tableau CXXIX : Résultats TAS région Mopti 2022

	Unités d'évaluation	
	Unité (Bougouni, Yanfolila)	Unité Koutiala
Nbre d'année TDM	7	9
Période d'évaluation	05 au 20 mars 2019	17 aout 2019
Localisation site d'enquête	Enquête au niveau des écoles	Enquête au niveau des écoles
Tranche d'âge enquêté	6 à 7 ans	6 à 7 ans
Nbre personnes examinées	1766	1709
Nbre personnes positifs	2	0
Seuil critique des cas positifs	18	18
Observations	Passé au TAS 3, continuer l'arrêt TDM	Passé au TAS 2, continuer l'arrêt TDM

Tableau CXXX :Résultats TAS région de Ségo, Mopti, Tombouctou en 2019

	Régions		
	Ségo	Mopti	Tombouctou- Taoudenit
Unités d'évaluation	Unité (Bla – San - Tominian)	Unité (Koro – Bankass - Bandiagara)	Unité (Tombouctou - Taoudenit)
Nbre d'année TDM	6	6	7
Période d'évaluation	Juillet 2019	Juillet 2019	avril 2019.
Localisation site d'enquête	Enquête au niveau communautaire	Enquête au niveau communautaire	Enquête au niveau communautaire
Tranche d'âge enquêté	6 à 7 ans	6 à 7 ans	6 à 7 ans
Nbre personnes examinées	1777	1700	1 741
Nbre personnes positifs	0	0	0
Seuil critique des cas positifs	20	20	20
Observations	Passe au TAS 2, continuer l'arrêt TDM	Passe au TAS 2, continuer l'arrêt TDM financement : unité projet	Passe au TAS 1, l'arrêt TDM

Communication et mobilisation sociale

Participation à l'atelier de validation des outils, des messages et supports de communication MTN.

Organisation du lancement National des campagnes de traitement des MTN le 25 avril 2019 à Blendio (région de Sikasso).

Organisation des sessions de monitoring, supervision et restitution des résultats

Organisation de la revue annuelle sur les Maladies Tropicales Négligées (MTN) à Bamako

Supervisions assurés pendant la campagne de traitement dans les régions.

Participation à la revue des données MTN et le renforcement de capacités en gestion des données du 24 Juin au 05 Juillet 2019 (source de financement OMS)

XVII. PROGRAMME NATIONAL DE SANTE OCULAIRE TRACHOME

Volet réalisation des enquêtes

Trachome folliculaire (TF) chez les enfants de 1 à 9 ans

Le trachome avec son programme d'élimination figure parmi les Maladies Tropicales Négligées (MTN).

Les activités de lutte contre le trachome se résument en quatre volets :

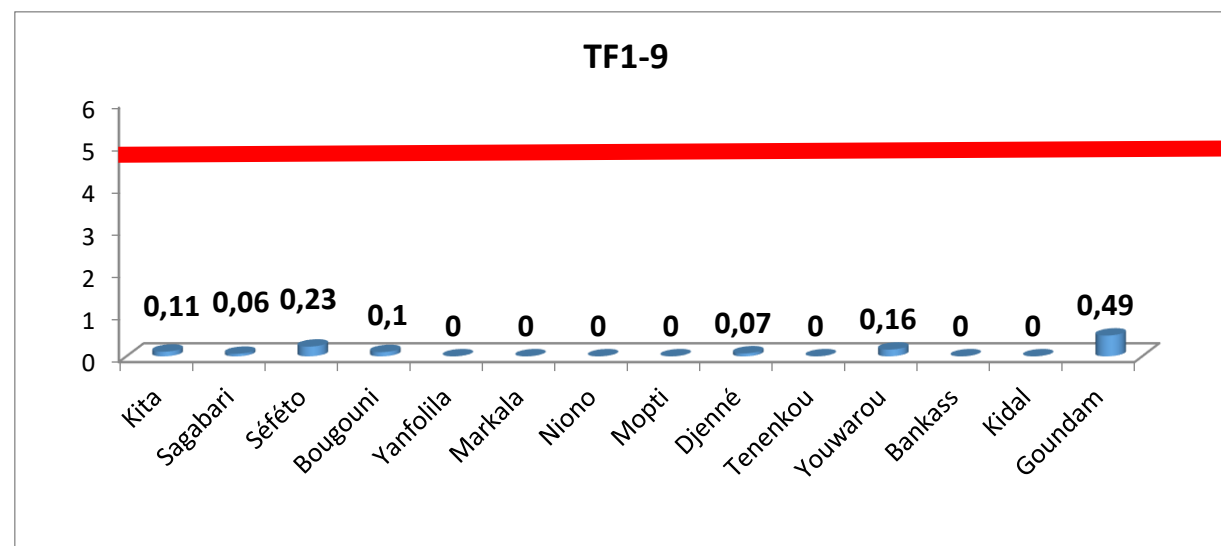
Réalisation des enquêtes ;

La chirurgie du trichiasis ;

Traitement de masse ;

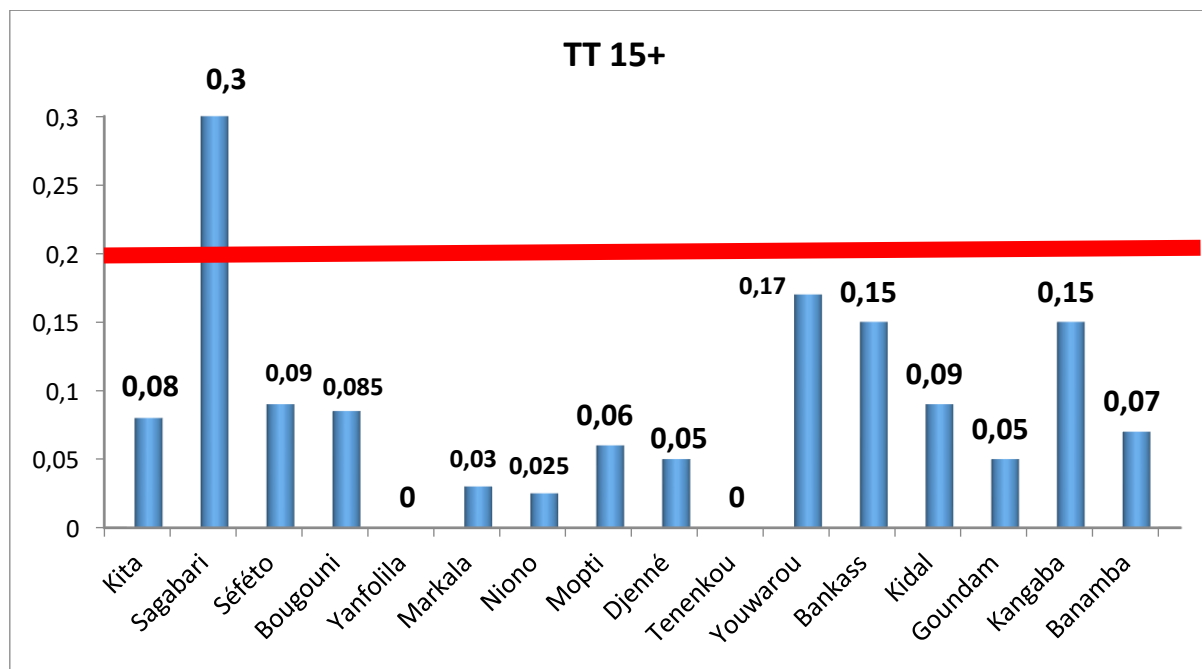
Nettoyage du visage (activité de sensibilisation) et le Changement de l'environnement.

*En 2019 il n'y a pas eu de traitement de masse.



Graphique I : prévalence du trachome folliculaire dans les districts enquêtés

Tous les districts évalués, ont validé le critère d'élimination (seuil de 5% préconisé par l'OMS); pas de nécessité de continuer le TDM



Graphique 2 : prévalence du trichiasis dans les districts enquêtés

Critère non validé dans le district de Sagabari où il y a lieu de continuer la lutte par la réalisation de campagne de chirurgie de masse par ratissage.

Volet chirurgie du trichiasis :

Tableau CXXXI: Répartition des cas de Trichiasis Trachomateux (TT) opérés par district sanitaire de janvier à Décembre 2022.

Régions	Nombre de cas de Trichiasis dépistés	Nombre de cas de Trichiasis opérés
Bandiagara	5	5
Bankass	27	27

Djenné	15	7
Douentza	9	2
Koro	31	5
Mopti	78	1
Tenenkou	0	0
Youwarou	0	0
Région	165	47

Au cours de l'année 2022, 47 personnes ont été opérées de trichiasis sur 165 dépistées dans la région de Mopti.

2 Cataracte

Tableau CXXXII: Répartition des cas de cataractes opérées par district.

Districts sanitaires	Nombre de	Nombre opérés	Taux d'opéré
Bandiagara	113	103	91,15
Bankass	568	270	47,54
Djenné	1138	202	17,75
Douentza	700	700	100
Koro	699	228	32,62
Mopti	977	204	20,88

Tenenkou	07	0	0
Youwarou	0	0	N/A
HSD	770	166	21
Région	4972	1873	38

source: rapport DRS

Dans la région, 1873 cas de cataractes ont été opérées, ce chiffre ne prend pas en compte les opérés en dehors des activités du PNSO.

XVIII. PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE L'ONCHOCERCOSE

Résultats

Mise à jour de la cartographie des gîtes de reproduction des vecteurs de l'onchocercose dans les 5 régions endémiques du Mali

La mise en œuvre de cette activité a nécessité de :

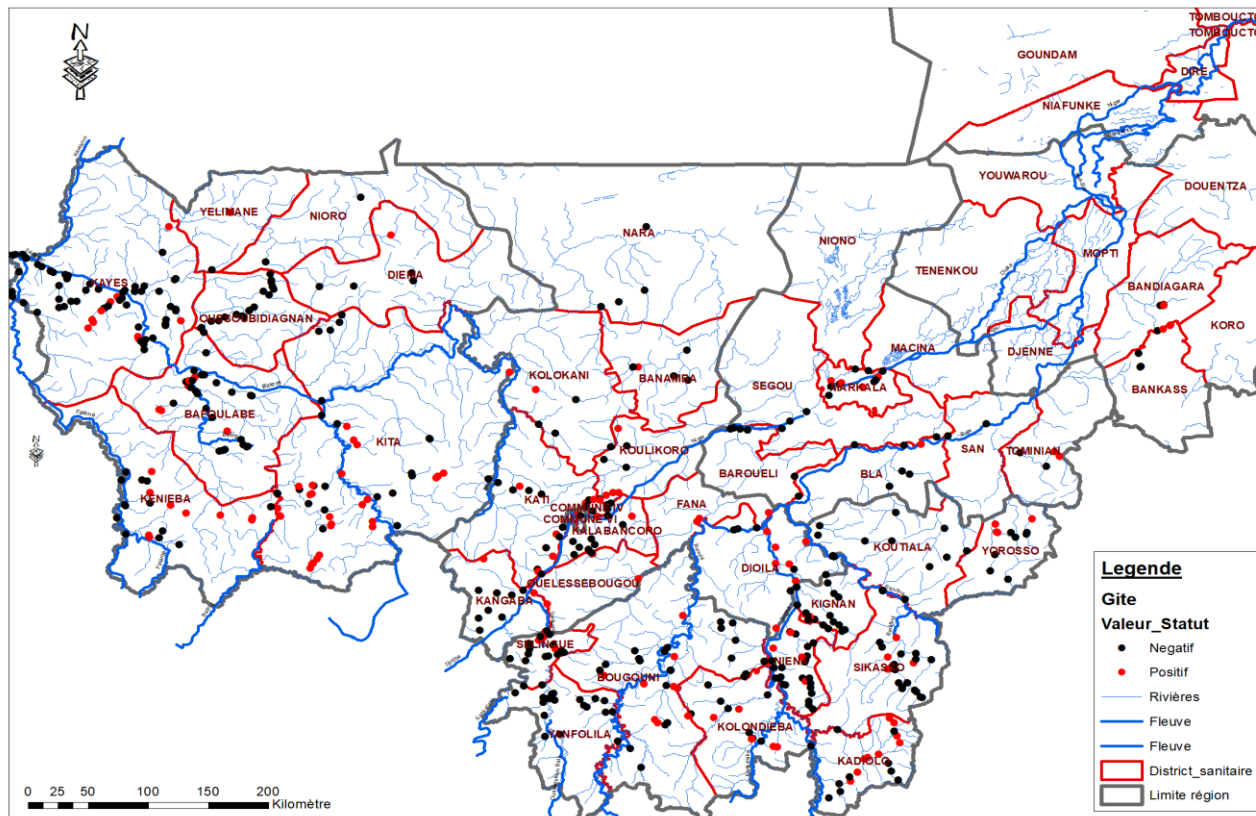
recycler les agents de santé sur l'identification des gîtes larvaires, des stades pré imaginaires et les espèces de simuliés en présence sur les sites visités ;

géo référencier les gîtes productifs répertoriés sur les sites prospectés en s'aidant de cartes géographiques et de GPS ;

identifier les villages de 1ères et secondes lignes dans les zones de transmission autour des gîtes répertoriés.

En fonction des cycles hydrologiques des régions concernées et des bassins qui les traversent, un planning de mise en œuvre des prospections larvaires a été adopté. La période pourrait varier en fonction du rythme de mise en eau des bassins fluviaux et de la colonisation des gîtes.

Au total 544 gîtes ont pu être prospectés dans les 5 régions d'endémie (Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou et Mopti), la collaboration avec les agents de santé évoluant dans les zones visitées ainsi que les indications des communautés villageoises ont été fort utiles pour atteindre ces sites.



Traitement à l'ivermectine :

Vingt districts sanitaires réparties dans les régions de Kayes, Koulikoro et Sikasso ont bénéficié du traitement contre l'Onchocercose dans le cadre de la campagne de masse contre les Maladies Tropicales Négligées ;

Le taux de couverture géographique est de 100%

4 885 233 personnes ont été traitées sur une population totale estimée à 6 106 541 personnes, avec un taux global de couverture thérapeutique satisfaisant de 77,49%, Le tableau 1 qui indique le détail des résultats par district et région.

Enquêtes Pré-Stop et Stop-TDM 2019

Suite à la mise à jour de la cartographie des gîtes larvaires des vecteurs de l'onchocercose, ont suivi l'identification des villages éligibles pour ces enquêtes. Elles n'ont pas pu être conduites en 2019 pour les raisons ci-après :

Non disponibilité des tests de diagnostic rapides dans les délais,

Non formation du personnel du niveau central et des régions concernées à la méthodologie et l'utilisation des tests pour ces enquêtes ;

Délais pour la conduite de l'activité avant fin 2019.

Les enquêtes ont été reprogrammées pour 2020.

XIX. LUTTE CONTRE LES MALADIES NON TRANSMISSIBLES (MNT)

Tableau 1 : Nombre de cas de maladies non transmissibles enregistrés dans la région de Mopti en 2022

District sanitaire/structure	Cas Diabète	Cas HTA	Cas drépanocytose	Cas cancer du col l'utérus	Cas cancer du sein	Cas Troubles mentaux	Cas Noma	Cas anémie	Coagulopathie	Autres affections hémato-oncologique	Cas autres affections la bouche et des dents	Cas traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique	Cas traumatismes : Accidents domestiques	Cas traumatismes : coups et blessures volontaires	Cas traumatismes oculaires (Coup point, accident domestique ou travail)
Bandiagara	140	3946	12	2	0	13		548	0	0	105	880	139	96	64
Bankass	233	8059	2	0	0	137	3	507	0	0	1496	1862	837	191	357
Djenné	76	1093	8	0	0	7		620	0	0	153	854	136	220	242
Douentza	253	4212	10	0	0	6	1	275	0	0	255	1303	275	184	104
Koro	37	1352		0	0	5		251	0	0	763	1011	142	142	120
Mopti	762	3387	8	1	0	73		1244	0	0	429	3019	272	691	242
Tenenkou	191	8321	28	0	0	37		869	0	0	760	956	318	390	116
Youwarou	70	3702	1	0	0	1		191	0	0	202	297	75	72	40

HSD Mopti	1394	1013	18	6	4			60	14	184					154
Région	3156	35085	55	9	4	279	4	4565	14	184	4163	10182	2194	1986	1439

Parmi les six maladies prioritaires identifiées dans le plan stratégique intégré de lutte contre les MNT 2019-2023, les plus représentées étaient respectivement l'HTA (35085) le diabète (3156), les troubles mentaux (279), la drépanocytose (55) et les cancers avec 15 cas dont 9 cas de cancer du col de l'utérus, 4 cas pour le sein et 2 cas de cancer gastrique.

Tableau 2 : Répartition des décès en fonction des maladies non transmissibles

District/structure	Décès Diabète	Décès HTA	Décès Noma	Décès Autres coagulopathie	Décès anémie	Décès traumatisme (plaies, brûlures, fractures) liés aux accidents la voie publique	Décès traumatisme (plaies, brûlures, fractures) non liés aux accidents la voie publique	Décès traumatismes : Accidents domestiques	Décès traumatisés : coups et blessures volontaires
Bandiagara	18	136	0	0	52	90	36	39	41
Bankass	1		0	0	1	19	3	4	1
Djenné	0	7	0	0	15	0	1	12	3
Douentza	1	6	0	0	3	9	0	1	2
Koro	13	4	0	0	6	12	2	4	5
Mopti	0	49	0	0	0	4	9	0	2
Tenenkou	1	7	0	0	10	37	4	8	21
Youwarou	2	61	0	0	2	7	14	1	6
HSD Mopti	5	2	0	2	15	2	3	9	1
Région	41	272	0	2	104	180	72	78	82

Les causes des décès les plus fréquentes liées aux maladies non transmissibles enregistrées en 2022 étaient les HTA (272), les traumatismes liés aux accidents des voies publiques (180), les anémies (104), les traumatismes par coups et blessures volontaires (82).

XX. SOINS ESSENTIEL DANS LA COMMUNAUTÉ (SEC)

Tableau CXXXVIII : répartition des sites asc par district en 2022

Districts sanitaires	Nombre de sites ASC	Nombre de superviseurs dédiés
Bandiagara	44	3
Bankass	262	15
Djenne	40	2
Douentza	52	3
Koro	45	3
Mopti	53	2
Tenenkou	33	2
Youwarou	41	2
Total Région	570	32

Ce tableau montre qu'en fin 2022, la région comptait 570 sites ASC pour 32 superviseurs dédiés. Le nombre de sites élevés de Bankass s'explique par l'intervention de l'ONG MUSO.

XXI. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

La surveillance des maladies prioritaires a principalement concerné les maladies et évènements suivants : la méningite bactérienne, la rougeole, la fièvre jaune, les paralysies flasques aiguës, les fièvres hémorragiques, le choléra, le charbon, la rage humaine, le tétanos néonatal, la dracunculose, les décès maternels et périnatals.

Les données présentées sont issues de l'exploitation des différentes bases de données dont DHIS2 et Excel au niveau de la DRS (SSE et SI) et INSP (sérologie bactériologie et CVD).

SITUATION CUMULÉE PAR MALADIE

Tableau CXXXIX : Situation cumulée de la méningite et de la rougeole par district sanitaire en 2022.

Districts	Méningite				Rougeole						
	Cas suspect	cas Prélevé	Cas confirmé	Décès	Cas suspect	Cas Prélevé	Nbre échantillons testés	Cas rougeole confirmé	Décès	Cas Rubéole	Cas confirmé rougeole par lien épid
Bandiagara	0	0	0	0	24	17	5	2		0	
Bankass	0	0	0	0	8	8	2	2		0	
Djenné	0	0	0	0	25	24	8	7		0	

Douentza	0	0	0	0	16	16	8	2		0	
Koro	1	1	0	0	137	91	35	26		1	
Mopti	0	0	0	0	42	41	18	11		0	
Tenenkou	3	3	0	0	53	40	20	14		0	
Youwarou	0	0	0	0	8	8	0	0		0	
Région	4	4	0	0	300	245	96	64		1	

Source: Rapport annuel d'activités de la Surveillance épidémiologique DRS 2022

En 2022, la région a connu des foyers d'épidémies de rougeole dans les districts sanitaires de Douentza, Koro, Mopti et Tenenkou où des campagnes de riposte ont été organisées.

Tableau CXL : Situation cumulée de la Fièvre jaune et de la dengue par district sanitaire en 2022.

Districts	Fièvre jaune				Dengue			
	Cas suspect	cas Prélevé	Cas confirmé	Décès	Cas suspect	Prélevé	Confirmé	Décès
Bandiagara	0	0	0	0	0	0	0	0
Bankass	1	1	0	0	0	0	0	0
Djenné	1	1	0	0	0	0	0	0
Douentza	4	4	0	0	0	0	0	0
Koro	3	3	0	0	0	0	0	0
Mopti	0	0	0	0	0	0	0	0
Tenenkou	0	0	0	0	0	0	0	0
Youwarou	0	0	0	0	0	0	0	0
Région	9	9	0	0	0	0	0	0

Source: Rapport annuel d'activités de la Surveillance épidémiologique DRS 2022

En 2022, 09 cas suspects de fièvre jaune ont été notifiés sans cas de confirmation, nous constatons une sous notification des cas dans la région .

Tableau CXLI : Situation cumulée des cas de PFA, TNN, rage humaine, décès maternel et décès périnataux par district en 2022.

Districts	PFA			Rage humaine		TNN		Décès Maternel		Décès Périnataux
	Cas	Cas	Décès	cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Cas audités	Décès
Bandiagara	9	0	0	0	0	0	0			
Bankass	8	0	0	0	0	0	0			
Djenné	8	0	0	0	0	0	0			
Douentza	9	0	0	0	0	0	0			
Koro	13	0	0	0	0	0	0			
Mopti	13	0	0	0	0	0	0			
Tenenkou	6	0	0	0	0	0	0			
Youwarou	5	0	0	0	0	0	0			

Région	71	0	0	0	0	0	0			
---------------	-----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	--	--	--

Source: Rapport annuel d'activités de la Surveillance épidémiologique DPLM/SSE 2019

La létalité a été de 100% pour les cas de rage humaine enregistrés en 2019 ;

Aucun cas de dracunculose n'a été enregistré en 2019 ;

Deux cent soixante-dix-sept (277) décès maternels ont été notifiés, cent cinquante-cinq (155) audités ; soit 56% des décès maternels en 2019.

NB :

Aucun cas de choléra, d'anthrax, de dracunculose n'a été enregistré en 2019

PFA : aucun cas confirmé de poliomyélite virus sauvage.

Autres fièvres hémorragiques : aucun cas de fièvre hémorragique

SITUATION DÉTAILLÉE PAR MALADIE OU ÉVÈNEMENT

Méningite

Tableau CXLII : Résultat des LCR analysés à l'INSP par district en 2022.

Districts	Positif	HI	Hib	Nm X	Strep B	NmC	NmW135	Pneumo	NEGATIF	Total analysé	Total cas notifié	% cas prélevé	% cas positif
Bandiagara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Bankass	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Djenné	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Douentza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Koro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	100	0
Mopti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Tenenkou	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	100	0
Youwarou	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Région	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	100	0

Cent pour cent des cas prélevés ont été analysés , il n'y a pas eu de positif.

Tableau CXLVI : Indicateurs PFA par district en 2022.

Districts	Population	Estimation population < 15 ans	Nbre de cas de PFA attendus par an	Nombre de cas de PFA notifiés	Taux de PFA non Polio (>=2)	Nbre cas de PFA avec 2 échantillons dans les 14 jours	% cas de PFA avec 2 échantillons de selles dans les 14 jours
Bandiagara	474607	227811	7	9	3,99	9	100%
Bankass	393099	188750	6	8	4,28	8	100%
Djenné	309365	148495	5	8	5,44	8	100%
Douentza	369894	177536	6	9	5,12	9	100%
Koro	540252	259321	8	13	5,06	12	92%
Mopti	550056	264027	8	13	4,97	12	92%
Tenenkou	244257	117243	4	6	5,17	6	100%
Youwarou	159366	76496	3	5	6,60	5	100%
Région	3 041 000	1459680	44	71	4,91	69	97%



La région a notifié 71 cas de PFA pour 44 cas attendus avec 97% de selles adéquates

DONNÉE DE RISPOSTE

Cible à vacciner					Nombre total vaccinés				Nombre total vaccinés	Couv.vaccinale (%)	Nbre de flacons utilisés	VAR utilisé (doses)	Taux de perte (%)
AIRES DE SANTE	Pop 2022	Pop cible (20%)	6 - 11 mois (2%)	12 - 59 mois (18%)	6 - 11 mois (2%)		12 - 59 mois (18%)						
					0 dose	1 dose +	0 dose	1 dose +					
AMBA	13723	2745	274	2470	47	456	82	1709	2294	83,58	233	2330	1,55
BAMBA	20746	4149	415	3734	151	585	280	2541	3557	85,73	359	3590	0,92
BARAPIRELI	20725	4145	414	3730	17	624	5	2854	3500	84,44	352	3520	0,57
BARGOU	5674	1135	113	1021	0	353	3	602	958	84,42	98	980	2,24

Cible à vacciner					Nombre total vaccinés				Nombre total vaccinés	Couv.vaccinale (%)	Nbre de flacons utilisés	VAR utilisés (doses)	Taux de perte (%)
AIRES DE SANTE	Pop 2022	Pop cible (20%)	6 - 11 mois (2%)	12 - 59 mois (18%)	6 - 11 mois (2%)		12 - 59 mois (18%)						
					0 dose	1 dose +	0 dose	1 dose +					
BONDO	12199	2440	244	2196	11	373	5	1702	2091	85,70	212	2120	1,37
DANGATENE	22615	4523	452	4071	13	639	38	2985	3675	81,25	369	3690	0,41
DIANKABOU	16012	3202	320	2882	41	377	23	2260	2629	82,09	266	2660	1,17
DINANGOUROU	30204	6041	604	5437	0	1136	0	3842	4978	82,41	500	5000	0,44
DIOUNGANI	33837	6767	677	6091	145	1500	8	4014	5667	83,74	568	5680	0,23
GANGAFANI	11016	2203	220	1983	63	521	4	1299	1887	85,65	191	1910	1,20
GUINAOLO	11596	2319	232	2087	77	611	13	1646	1947	83,95	199	1990	2,16
KARAKINDE	14358	2872	287	2584	56	680	19	1626	2381	82,91	241	2410	1,20
KASSA-SAOU	13989	2798	280	2518	0	602	0	1815	2417	86,39	243	2430	0,53

Cible à vacciner					Nombre total vaccinés				Nombre total vaccinés	Couv.vaccinale (%)	Nbre de flacons utilisés	VAR utilisés (doses)	Taux de perte (%)
AIRES DE SANTE	Pop 2022	Pop cible (20%)	6 - 11 mois (2%)	12 - 59 mois (18%)	6 - 11 mois (2%)		12 - 59 mois (18%)						
					0 dose	1 dose +	0 dose	1 dose +					
KOPORONA	29252	5850	585	5265	44	1123	20	3732	4919	84,08	497	4970	1,03
KOPOROPEN	32804	6561	656	5905	15	1055	0	4456	5526	84,23	560	5600	1,32
KORO CENTRAL	50045	10009	1001	9008	58	2132	169	6061	8420	84,12	843	8430	0,12
MADOUGOU	24094	4819	482	4337	31	574	2	3299	3906	81,06	393	3930	0,61
M'BANA	14197	2839	284	2556	47	597	41	1671	2356	82,97	241	2410	2,24
PEL	32319	6464	646	5817	33	648	20	4778	5479	84,76	550	5500	0,38
POMORODODIO U	20042	4008	401	3607	10	464	0	2865	3339	83,30	337	3370	0,92
TINSAGOU	25118	5024	502	4521	65	657	70	3324	4116	81,93	414	4140	0,58
TOROLI	25763	5153	515	4637	41	602	10	3623	4276	82,99	431	4310	0,79

Cible à vacciner					Nombre total vaccinés				Nombre total vaccinés	Couv.vaccinale (%)	Nbre de flacons utilisés	VAR utilisés (doses)	Taux de perte (%)
AIRES DE SANTE	Pop 2022	Pop cible (20%)	6 - 11 mois (2%)	12 - 59 mois (18%)	6 - 11 mois (2%)		12 - 59 mois (18%)						
					0 dose	1 dose +	0 dose	1 dose +					
YORO	26197	5239	524	4715	0	1021	0	3369	4390	83,79	441	4410	0,45
YODIOU	16668	3334	333	3000	50	377	16	2359	2802	84,05	283	2830	0,99
ZON	17059	3412	341	3071	6	381	0	2456	2843	83,33	288	2880	1,28
TOTAL	540252	108050	10805	97245	1021	18088	828	70888	90353	83,62	9109	91090	0,81

CERCLE	Population totale	Population Cible			Enfants Vaccinés				Couverture Vaccinale %				TOTAL			Couverture globale (%)	Doses utilisées
					6 - 11 mois		12 - 59 mois		6 - 11 mois		12 - 59 mois		Enfants Vaccinés				
		6-11 mois	12-59 mois	6-59 mois	Rougeole	0 dose	Rougeole	0 dose	Rougeole	0 dose	Rougeole	0 dose	Rougeole	0 dose	6-59 mois		

TENENKO U	244 257	4 885	43 966	48 851	5 755	1 910	23 360	376	117,8	24,9	53,1	1,6	29 115	2 286	31 401	64	31 640
Dia	22 575	451	4 063	4 515	1 174	0	3 337	0	260,0	0,0	82,1	0,0	4 511	0	4 511	100	4 550
Kadial	8 170	163	1 471	1 634	178	50	972	0	108,9	21,9	66,1	0,0	1 150	50	1 200	73	1 200
Wallo	8 462	169	1 523	1 692	239	24	537	0	141,2	9,1	35,3	0,0	776	24	800	47	800
Diguicire	15 551	311	2 799	3 110	129	71	778	15	41,5	35,5	27,8	1,9	907	86	993	32	1 000
Koubi	12 203	244	2 197	2 441	227	16	1 455	0	93,0	6,6	66,2	0,0	1 682	16	1 698	70	1 700
Kondo	6 952	139	1 251	1 390	97	27	405	1	69,8	21,8	32,4	0,2	502	28	530	38	530
Ouronguiy a	9 215	184	1 659	1 843	362	128	580	0	196,4	26,1	35,0	0,0	942	128	1 070	58	1 070
Central	17 710	354	3 188	3 542	1 045	276	1 922	5	295,0	20,9	60,3	0,3	2 967	281	3 248	92	3 250
Diondiori	20 273	405	3 649	4 055	505	715	1 879	81	124,5	58,6	51,5	4,1	2 384	796	3 180	78	3 180

Sossobe	11 562	231	2 081	2 312	69	57	700	0	29,8	45,2	33,6	0,0	769	57	826	36	830
Toguere C	18 257	365	3 286	3 651	158	5	2 071	0	43,3	3,1	63,0	0,0	2 229	5	2 234	61	2 300
Diafarabe	18 370	367	3 307	3 674	217	103	1 854	0	59,1	32,2	56,1	0,0	2 071	103	2 174	59	2 200
Dioura	12 145	243	2 186	2 429	154	56	1 901	0	63,4	26,7	87,0	0,0	2 055	56	2 111	87	2 150
Kora	6 545	131	1 178	1 309	32	33	527	18	24,4	50,8	44,7	3,3	559	51	610	47	610
séné bamana	6 532	131	1 176	1 306	56	34	510	0	42,9	37,8	43,4	0,0	566	34	600	46	600
Malimana	10 345	207	1 862	2 069	149	1	1 063	0	72,0	0,7	57,1	0,0	1 212	1	1 213	59	1 220
Mopti keba	5 717	114	1 029	1 143	78	10	119	0	68,2	11,4	11,6	0,0	197	10	207	18	210
Niasso	13 918	278	2 505	2 784	409	202	913	256	146,9	33,1	36,4	21,9	1 322	458	1 780	64	1 780
Thial	10 142	203	1 825	2 028	270	34	756	0	133,1	11,2	41,4	0,0	1 026	34	1 060	52	1 060

Guille	7 563	151	1 361	1 513	75	20	505	0	49,6	21,1	37,1	0,0	580	20	600	40	600
Kita	2 050	41	369	410	132	48	576	0	322,0	26,7	156,1	0,0	708	48	756	184	800

CER CLES	20	Population Cible		Enfants Vaccinés				Couverture Vaccinale %				TOTAL			Taux de couv ertur e	Prop ortio n %	Taux de perte %		
	POP	2	18	6 - 11 mois		12 - 59 mois		6 - 11 mois		12 - 59 mois		Enfants Vaccinés						MA PI	Dose s
	6 à 59 mois	6-11 mois	12- 59 mois	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	6-59 mois				Grav e	Utili sées
Doue ntza	73 973	7 397	66 576	3 672	1 051	19 648	3 203	49,6	22,3	29,5	14	23 320	4 254	27 574	0	27 707	37,3	15,4	0,5
Boré	8817	882	7935	150	98	2 925	698		39,5	36,9	19,3	3 075	796	3 871	0	3 880	43,9	20,6	0,2
Boni	7113	711	6402									0	0	0	0		0		
Dalla h	2481	248	2233	296	102	433	159		25,6	19,4	26,9	729	261	990	0	1 000	39,9	26,4	1

CER CLES	20	Population Cible		Enfants Vaccinés				Couverture Vaccinale %				TOTAL					Taux	Propor tion	Taux
	POP	2	18	6 - 11 mois		12 - 59 mois		6 - 11 mois		12 - 59 mois		Enfants Vaccinés			MA PI	Dose s	de	de 0 dose	de perte
	6 à 59 mois	6-11 mois	12- 59 mois	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	6-59 mois	Grav e	Utili sées	couv ertur e	%	%
Diallo ubé	2116	212	1904	257	75	581	89		22,6	30,5	13,3	838	164	1 002	0	1 010	47,4	16,4	0,8
Dian welly	1671	2	1504	53	20	1 381	189		27,4	91,8	12	1 434	209	1 643	0	1 650	98,3	12,7	0,4
Centr al	4734	473	4260	394	59	782	249		13	18,4	24,2	1 176	308	1 484	0	1 490	31,3	20,8	0,4
Doun a	2930	293	2637	38	5	357	113		11,6	13,5	24	395	118	513	0	520	17,5	23	1,3
Gand amia	2121	212	1909	75	12	974	112		13,8	51	10,3	1 049	124	1 173	0	1 180	55,3	10,6	0,6
Homb ori	6738	674	6064	290	96	787	134		24,9	13	14,5	1 077	230	1 307	0	1 310	19,4	17,6	0,2
Kéré n	959	96	863	42	6	522	106		12,5	60,5	16,9	564	112	676	0	680	70,5	16,6	0,6

CER CLES	20	Population Cible		Enfants Vaccinés				Couverture Vaccinale %				TOTAL					Taux	Prop ortio n	Taux
	POP	2	18	6 - 11 mois		12 - 59 mois		6 - 11 mois		12 - 59 mois		Enfants Vaccinés			MA PI	Dose s	de	de 0 dose	de perte
	6 à 59 mois	6-11 mois	12- 59 mois	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	6-59 mois	Grav e	Utili sées	couv ertur e	%	%
a																			
Korar ou	1567	157	1410	16	0	444	124			31,5	21,8	460	124	584	0	590	37,3	21,2	1
Mond oro	4669	467	4202	448	189	165	199		29,7	3,9	54,7	613	388	1 001	0	1 010	21,4	38,8	0,9
Ngou ma	5744	574	5169	190	101	496	201		34,7	9,6	28,8	686	302	988	0	1 000	17,2	30,6	1,2
Nokar a	1561	156	1405	176	10	588	131		5,4	41,8	18,2	764	141	905	0	910	58	15,6	0,5
Tarab é	2494	249	2244	94	9	610	101		8,7	27,2	14,2	704	110	814	0	820	32,6	13,5	0,7
Tiguil a	2131	213	1918	166	65	661	101		28,1	34,5	13,3	827	166	993	0	1 000	46,6	16,7	0,7

CER CLES	20	Population Cible		Enfants Vaccinés				Couverture Vaccinale %				TOTAL					Taux	Prop ortio n	Taux
	POP	2	18	6 - 11 mois		12 - 59 mois		6 - 11 mois		12 - 59 mois		Enfants Vaccinés			MA PI	Dose s	de	de 0 dose	de perte
	6 à 59 mois	6-11 mois	12- 59 mois	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	6-59 mois	Grav e	Utili sées	couv ertur e	%	%
Tong o Tong o	2824	282	2541	180	23	2 199	107		11,3	86,5	4,6	2 379	130	2 509	0	2 510	88,9	5,2	0
Niang assadi ou	2479	248	2231	160	85	547	111		34,7	24,5	16,9	707	196	903	0	910	36,4	21,7	0,8
K Koun dia	3946	395	3552	424	71	3 165	141		14,3	89,1	4,3	3 589	212	3 801	0	3 810	96,3	5,6	0,2
Débér é	722	72	650	33	0	873	39			134, 3	4,3	906	39	945	0	947	130, 8	4,1	0,2
Pétak a	1753	175	1578	190	25	1 158	99		11,6	73,4	7,9	1 348	124	1 472	0	1 480	84	8,4	0,5

CER CLES	20	Population Cible		Enfants Vaccinés				Couverture Vaccinale %				TOTAL					Taux	Propor tion	Taux
	POP	2	18	6 - 11 mois		12 - 59 mois		6 - 11 mois		12 - 59 mois		Enfants Vaccinés			MA PI	Dose s	de	de 0 dose	de perte
	6 à 59 mois	6-11 mois	12- 59 mois	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	Rou geol e	0 dose	6-59 mois	Grav e	Utili sées	couv ertur e	%	%
Centr al II	3447	345	3102	239	58	2068	112		19,5	66,7	5,14	1973	170	2 143	0	2150	62,2	7,9	0,3
Oualo	958	96	862	59	0	546	85			63,4	13,4 7	1973	85	690		690	214, 9	4,1	0

	Besoin en dose de VAR	No mbr e de dos e de VA R reç u	Pop Total e	Cibl e Tota le (21 %)	6-11mois ayant reçu le VAR			12-23mois ayant reçu le VAR			24-59mois ayant reçu le VAR			6-59 mois ayant reçu VAR		Total enfant s 6-59 mois vaccin és
					M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	
District	12148	458	5500	115	3100	3756	6856	6925	7731	1465	11311	1209	23409	21336	23585	44921

	Besoin en dose de VAR	Nombre de doses de VAR reçues	Population Totale	Cible Totale (21%)	6-11mois ayant reçu le VAR			12-23mois ayant reçu le VAR			24-59mois ayant reçu le VAR			6-59 mois ayant reçu VAR		Total enfants 6-59 mois vaccinés
					M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	
Mopti	0	00	56	512						6		8				
Ascotamb	10290	2900	46624	9791	144	157	301	293	293	586	947	897	1844	1384	1347	2731
Dialloulé	4050	2000	18332	3850	110	138	248	305	291	596	578	567	1145	993	996	1989
Diambacourou	3990	2000	18067	3794	102	118	220	245	232	477	644	676	1320	991	1026	2017
Fatoma	3970	1400	17962	3772	47	87	134	235	224	459	363	437	800	645	748	1393
Kakagna	3860	1400	17487	3672	169	202	371	151	151	302	360	360	720	680	713	1393
Komoguel	8720	3300	39520	8299	185	205	390	394	484	878	980	1065	2045	1559	1754	3313

	Besoin en dose de VAR	Nombre de doses de VAR reçues	Population Totale	Cible Totale (21%)	6-11mois ayant reçu le VAR			12-23mois ayant reçu le VAR			24-59mois ayant reçu le VAR			6-59 mois ayant reçu VAR		Total enfants 6-59 mois vaccinés
					M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	
Konna	5680	1900	25721	5401	130	175	305	247	279	526	522	534	1056	899	988	1887
Kontza	2100	1300	9486	1992	56	58	114	201	201	402	276	343	619	533	602	1135
Korientzé	4170	1700	18890	3967	161	165	326	230	278	508	426	403	829	817	846	1663
Medinaoura	2730	1000	12348	2593	67	91	158	212	274	486	226	175	401	505	540	1045
Moupa	1520		6891	1447	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Niaongo	1600	960	7234	1519	66	70	136	193	266	459	144	217	361	403	553	956
Ouromodi	1760	700	7951	1670	46	49	95	183	196	379	97	129	226	326	374	700

	Besoin en dose de VAR	Nombre de doses de VAR reçues	Pop Totale	Cible Totale (21%)	6-11mois ayant reçu le VAR			12-23mois ayant reçu le VAR			24-59mois ayant reçu le VAR			6-59 mois ayant reçu VAR		Total enfants 6-59 mois vaccinés
					M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	
Sampar a	4300	1400	19484	4092	14	34	48	131	134	265	495	556	1051	640	724	1364
Sare Dina	1680	800	7592	1594	99	85	184	116	131	247	168	155	323	383	371	754
Sare mala	2150	1000	9710	2039	51	80	131	164	211	375	206	219	425	421	510	931
Sendeg ue	4840	1800	21933	4606	149	144	293	277	281	558	477	450	927	903	875	1778
Sévaré 2	8550	3500	38765	8141	256	313	569	782	927	1709	569	583	1152	1607	1823	3430
Sévaré 3	5530	2000	25065	5264	105	120	225	253	348	601	572	604	1176	930	1072	2002
Sévéry	2740	1000	12383	2600	112	139	251	123	178	301	176	236	412	411	553	964

	Besoin en dose de VAR	Nombre de doses de VAR reçues	Population Totale	Cible Totale (21%)	6-11mois ayant reçu le VAR			12-23mois ayant reçu le VAR			24-59mois ayant reçu le VAR			6-59 mois ayant reçu VAR		Total enfants 6-59 mois vaccinés
					M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	
Socoura	4890	2500	22169	4656	177	216	393	353	426	779	588	722	1310	1118	1364	2482
Somadougou	3220	1200	14564	3058	35	73	108	120	195	315	332	440	772	487	708	1195
Soufroulaye	3060	1300	13851	2909	122	144	266	246	258	504	254	250	504	622	652	1274
Soye	5430	2300	24585	5163	207	299	506	392	433	825	429	543	972	1028	1275	2303
Toguel	5360	2200	24293	5102	93	136	229	334	302	636	612	596	1208	1039	1034	2073
Tongorongon	2110	1300	9553	2006	115	128	243	226	229	455	233	300	533	574	657	1231
Saraféré	1220		5531	1161	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	Besoin en dose de VAR	Nombre de doses de VAR reçues	Population Totale	Cible Totale (21%)	6-11mois ayant reçu le VAR			12-23mois ayant reçu le VAR			24-59mois ayant reçu le VAR			6-59 mois ayant reçu VAR		Total enfants 6-59 mois vaccinés
					M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	
Goulombou	1040	590	4709	989	50	70	120	94	108	202	114	137	251	258	315	573
Doko	1610		7257	1524	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ngorodia	1180		5351	1124	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kotaka	1510	500	6827	1434	65	75	140	89	85	174	102	84	186	256	244	500
Manako	1350	650	6097	1280	38	39	77	90	84	174	199	202	401	327	325	652
Salsalbé	3030	300	13703	2878	20	23	43	73	70	143	53	61	114	146	154	300
Yougounsire	2240	900	10123	2126	109	123	232	173	162	335	169	157	326	451	442	893

Tableau CLI : cas de morsures d'animaux et envenimation en 2022 par district en 2022.

Régions	SE Cas de morsures d'animaux	SE Décès par morsures d'animaux	SE Cas d'envenimation	SE Décès par envenimation
Bamako	97	1	32	0
Gao	4	0	3	0
Kayes	269	12	141	14
Kidal	6	0	588	16
Koulikoro	210	5	604	12
Ménaka	0	0	0	0
Mopti	46	0	31	3
Sikasso	396	0	401	10
Ségou	80	1	284	12
Taoudénit	0	0	0	0
Tombouctou	36	0	10	0

Mali	1 144	19	2 094	67
-------------	--------------	-----------	--------------	-----------

Source DHIS2

Mille cent quarante-quatre (1 144) cas de morsures d'animaux suivis de 19 décès. Le maximum a été notifié par la région de Kayes suivi de Koulikoro. Deux mille quatre-vingt-quatorze (2 094) cas d'envenimation ont été notifiés par les régions suivis de (67) décès les régions de Kidal, Koulikoro et Ségou ont enregistré plus de décès.

7. 24. Annexes

Annexe 1

Tableau CXXXV : Situation des blessés de guerre pris en charge de janvier à décembre 2022 à l'hôpital Sominé Dolo de Mopti

Districts sanitaires	Bandiagara	Bankass	Djenné	Douentza	Koro	Mopti	Tenenkou	Youwarou	Total
Mois									
Janvier	10	0	4	0	5	0	0	0	19
Février	0	3	2	0	0	3	0	0	8
Mars	0	0	0	54	0	53	0	1	108
Avril	4	0	1	5	4	37	10	0	61
Mai									0
Juin									0
Juillet									0
Août									0
Septembre									0
Octobre									0

Novembre									0
Décembre									0
Total	14	3	7	59	9	93	10	1	196

Annexe 2

Tableau CXXXVI : Situation des blessés de guerre pris en charge au niveau des districts sanitaires de janvier à décembre 2022

Districts sanitaires	Bandiagara	Bankass	Djenné	Douentza	Koro	Mopti	Tenenkou	Youwarou	Total
Mois									
Janvier	2	0	0	29	14	0	0	0	45
Février	2	2	0	36	0	0	0	0	40
Mars	0	1	0	2	0	0	1	0	4
Avril	0	0	11	6	0	0	2	0	19
Mai	0	1	13	1	0	0	0	0	15
Juin	0	0	5	1	0	0	0	0	6
Juillet	7	0	8	12	0	0	0	0	27
Août	0	0	2	16	0	0	1	0	19
Septembre	0	0	0	7	8	0	0	0	15
Octobre	10	0	57	2	2	0	0	0	71
Novembre	2	0	0	0	3	0	0	0	5
Décembre	10	0	0	9	2	0	1	0	22
Total	33	4	96	121	29	0	5	0	288

NB : Appui CICR au CSRef de Djenné

Annexe 3

Tableau CXXXVII : Liste des aires fonctionnelles (CSCOM) par districts sanitaires

N°	Districts sanitaires	Aire de santé / CSCOM	Dates d'Ouverture
1	Bandiagara	Bandiagara central	01-juin-98
2		Bendiely	15-mai-05
3		Borko	01-sept-99
4		Bourkouma	01-janv-15
5		Dandoli	2018
6		De	01-mai-98
7		Diangassagou	01-janv-10
8		Djiguimbobo	01-janv-14
9		Dogani-bere	01-janv-12
10		Dourou	01-juin-98
11		Goundaka	01-déc-04
12		Iby	01-juil-12
13		Irely	01-août-00
14		Kamba	01-mai-08
15		Kani-gogouna	19-janv-99
16		Kargue	01-mars-03
17		Kendie	01-sept-96
18		Kentaba-leye	Fevrier 2022
19		Secteur de Sal	Fevrier 2022
20		Kori-maounde	01-mars-03
21		Mory	01-mai-98
22		Nando	01-août-00
23		Ningari	01-sept-96
22		Ondougou	01-juin-03
23		Ouo	01-déc-99
24		Ouroly	01-janv-14
25		Sangha	01-déc-99
26		Songho	01-janv-06
27		Tabitongo	01-janv-14
28		Kende	2022
29		Pelou	2022
30		Yendouma	15-mars-09
30 aires de santé fonctionnelles			
31	Bankass	Bankass central	01-avr-01
32		Baye	01-janv-98
33		Diallassagou	01-janv-98
34		Diallaye	02-janv-11
35		Dimbal	17-avr-03

N°	Districts sanitaires	Aire de santé / CSCCom	Dates d'Ouverture
36		Dounde	01-janv-02
37		Ende	01-déc-05
38		Ganidah	26-déc-12
39		Gomossagou	26-janv-12
40		Kani-bonzon	01-janv-98
41		Koulogon	01-mars-04
42		Koulou	05-févr-07
43		Lessagou	01-janv-02
44		Niamia	18-mai-10
45		Ouenkoro	01-juil-98
46		Pissa	18-mai-10
47		Sama	28-févr-12
48		Ségué	01-juil-98
49		Sokoura	01-janv-98
50		Soubala	01-janv-06
51		Tori	15-mai-96
52		Yira	02-janv-11
22 aires de santé fonctionnelles			
53	Djenné	Bounguel	05-juin-10
54		Djenné Central	18-oct-94
55		Gagna	25-déc-94
56		Gomitogo	15-nov-97
57		Kandara	01-avr-15
58		Keke	15-oct-97
59		Koa	15-oct-97
60		Konio	20-oct-94
61		Kouakourou	28-oct-94
62		Kouima	09-juil-95
63		Madiama	19-juin-95
64		Mougna	02-nov-94
65		Mourrah	15-mars-96
66		Nia-ouro	01-juin-13
67		Nouh-bozo	01-avr-15
68		Senossa	01-avr-04
69		Soala	30-janv-11
70		Sofara	20-oct-94
		Syn	Mai-2022
71		Taga	07-nov-94
72		Tacko	27-Fev-2018
73		Tomina	01-juin-12
74		Torokoro	01-janv-15

N°	Districts sanitaires	Aire de santé / CSCom	Dates d'Ouverture
75		Yebe	01-avr-15
23 aires de santé fonctionnelles			
76	Douentza	Boni	15-oct-96
77		Boré	15-oct-96
78		Dallah	10-oct-96
79		Débéré	01-oct-13
80		Diallobé	11-avr-05
81		Dianwelly - Maounde	10-oct-97
82		Douentza Central I	01-janv-05
83		Douentza Central II	2022
84		Douna	02-déc-04
85		Gandamia	15-avr-08
86		Hombori	15-nov-97
87		Kéréna	15-avr-08
88		Korarou	12-avr-05
89		K Koundia	01-oct-13
90		Mondoro	15-mars-97
91		Ngouma	04-juil-97
92		Nokara	01-janv-03
93		Tarabé	25-nov-04
94		Tiguila	01-janv-03
95		Tongo Tongo	15-déc-94
96		Niangassadiou	01-janv-11
97		Pétaka	2020
98		Ouallo	2022
23 aires de santé fonctionnelles			
99	Koro	Amba	29-nov-05
100		Bamba	01-avr-01
101		Barapireli	01-juil-02
102		Bargou	01-janv-10
103		Bondo	01-janv-14
104		Dangatènè	15-janv-04
105		Diankabou	15-juin-96
106		Dinangourou	15-juin-96
107		Dioungani	15-juin-96
108		Gangafani	15-nov-97
109		Guinaolo	14-sept-06
110		Karakindé	22-avr-05
111		Kassa-Saou	1-jav-16
112		Koporona	15-mars-04
113		Koporopen	10-juin-96

N°	Districts sanitaires	Aire de santé / CSCCom	Dates d'Ouverture
114		Koro Central	15-déc-97
115		Madougou	15-nov-97
116		M'Bana	10-mai-14
117		Pel	01-janv-02
118		Pomorododiou	01-avr-02
119		Tinsagou	10-janv-95
120		Toroli	10-janv-95
121		Yoro	15-nov-97
122		Youdiou	23-avr-05
123		Zon	24-janv-03
25 aires de santé fonctionnelles			
124	Mopti	Ascotamb	04-avr-91
125		Dialloubé	01-janv-96
126		Diambacourou	21-mars-97
127		Fatoma	15-juil-96
128		Goulombo	12-août-14
129		Kakagna	01-janv-01
130		Komoguel 1	02-juil-06
131		Konna	01-janv-95
132		Kontza	15-mai-97
133		Korientzé	15-août-98
134		Medina coura	15-janv-98
		Manako	Avril 2022
135		Niacongo	13-mars-07
136		Ouro modi	01-janv-06
137		Sampara	01-juil-03
138		Sare Dina	23-juin-14
139		Sare mala	01-juil-14
140		Sendegue	01-janv-06
141		Sévaré 2	01-janv-00
142		Sévaré 3	15-janv-03
143		Sévéry	01-janv-02
144		Socoura	15-juin-96
145		Somadougou	15-mars-97
146		Soufroulaye	15-juil-96
147		Soye	01-janv-06
148		Toguel	01-janv-04
149		Tongorongon	01-avr-09
150		Yougonsire	11-mai-00

N°	Districts sanitaires	Aire de santé / CSCom	Dates d'Ouverture
27 aires de santé fonctionnelles			
151	Tenenkou	Dia	22-oct-93
152		Dafarabe	27-févr-95
153	1	Diguicire	15-déc-97
154		Diondiori	28-févr-95
155		Dioura	15-mai-96
156		Guille	30-avr-10
157		Kadial	15-déc-97
158		Kondo	01-juin-03
159		Kora	01-janv-07
160		Koubi	01-juin-03
161		Malimana	01-janv-07
162		Mopti keba	15-déc-08
163		Niasso	15-déc-08
164		Ouroguiya	01-janv-04
165		Sene bamana	01-janv-07
166		Sossobe	01-mai-95
167		Tenenkou central	23-févr-95
168		Thial	24-janv-10
169		Toguere- coumbe	01-mai-95
170		Wallo	15-déc-97
20 aires de santé fonctionnelles			
171	Youwarou	Ambiri	12-mai-99
172		Dogo	30-juin-00
173		Faou	01-oct-10
174		Gathi-loumo	01-janv-12
175		Guidio	28-avr-99
176		Kormou	01-août-13
177		Sah	22-avr-99
178		Youwarou Central	31-mai-00
8 aires de santé fonctionnelles			

Au total 182 aires de santé fonctionnelles.

Équipe de rédaction Niveau national

Ibrahim Massa COULIBALY ; Informaticien DGSHP/CDPFIS

Mariam KANTE, DGSHP/CDPFIS

Équipe de rédaction Niveau Régional

Dr Sadio Sambala DIALLO : Directeur Régional de la Santé de Mopti.

Dr Félix DIARRA : Chargé de Planification ; Responsable du système locale d'information sanitaire ; Direction Régionale de la Santé Mopti

Dr Dramane COULIBALY : Chef de division santé Direction Régionale de la Santé Mopti

Dr Moctar KONE : Chef de division pharmacie Direction Régionale de la Santé Mopti

M. Youssouf SAMAKE : Chef de division hygiène publique et salubrité ; Direction Régionale de la Santé Mopti

M.Sidiki TRAORE : Chargé du Système d'information sanitaire ; Direction Régionale de la Santé Mopti

Mme DIARRA Fatoumata DIENTA : Chargé du Système d'information sanitaire ; Direction Régionale de la Santé Mopti

M. Elisée DOUYON : Chargé des ressources Humaines ; Direction Régionale de la Santé Mopti

Dr Yacouba GUINDO : Point focal nutrition ; Direction Régionale de la Santé Mopti

Dr Makan N. DIARRA : Pharmacien à la Direction Régionale de la Santé Mopti

Dr Abdoul Salam DIARRA : Médecin appui SR ; Direction Régionale de la Santé Mopti

Mme KOUMA Bana NIMAGA : Point focal Planification familiale ; Direction Régionale de la Santé Mopti

Mme Clotilde KOUKPO. Point focal SONU , Direction Régionale de la Santé Mopti

Dr Bakary TRAORE : Chargé TB/Lèpre et surveillance épidémiologique ; Direction Régionale de la Santé Mopti

M. Lassine COULIBALY : Responsable du Bureau régional PEV ; Direction Régionale de la Santé Mopti

Dr Moussa SAYE : Médecin d'appui Ver de Guinée , Direction Régionale de la Santé Mopti

M. Harouna NIANG. Point focal MTN , Direction Régionale de la Santé Mopti.

M. Lamine TRAORE, Point focal nutrition , Direction Régionale de la Santé Mopti.

Mme Awa SISSOKO. Point focal .PTME , Direction Régionale de la Santé Mopti.

Mme Fatoumata MAIGA, Chargé TB, Direction Régionale de la Santé Mopti.

Dr Soumayyira DEMBELE, Point Focal SEC Direction Régionale de la Santé Mopti

M. Aldiouma MAIGA, chargé SIS Direction Régionale de la Santé Mopti

Annexes 6

Liste des participants

Tableau CXXXVIII : Liste des participants à l'atelier de validation de l'annuaire statistique SLIS Région de Mopti 2022.

N°	Prénoms et Nom	Fonction/Structure	Provenance
1	Ibrahim Massa COULIBALY	Informaticien DGSH/CDPFIS	Bamako
2	Mme KEITA MARIAM KANTE	DGSH/CDPFIS/SIS	Bamako
5	Dr Abdoul Karim DOUMBIA	Médecin Chef CSRéf	Bandiagara
6	Dr Drissa TRAORE	Médecin CSRéf	Bandiagara
7	M Kassoum TOGO	Suppléant Chargé SIS CSRéf	Bandiagara
8	Ahamadou A. MAÏGA	Chargé SIS CSRéf	Bandiagara
9	Dr Aly TEMBELY	Médecin Chef CSRéf	Bankass
10	Dr Souleymane CISSOUMA	Médecin Appui SIS CSRéf	Bankass
11	Yacouba TANGARA	Chargé SIS CSRéf	Bankass
12	Dr Sekou SISSOKO	Médecin CSRéf	Bankass
13	Dr Sidi SANGARE	Médecin Chef CSRéf	Djenné
14	Dr Aly BAMADIO	Médecin Appui SIS CSRéf	Djenné
15	M Dianguiné KOUROUNTE	Chargé SIS CSRéf	Djenné
16	Ibrahima COULIBALY	Chargé PEV CSRéf	Djenné
17	Dr Seydou KANTE	Médecin Chef CSRéf	Douentza
18	M. Demba TRAORE	Chargé SLIS CSRéf	Douentza
19	Dr Amadou BAH	Médecin Appui Chargé SLIS CSRéf	Douentza
20	Mamadou DIALLO	Assistant Médical Chargé PEV CSRéf	Douentza
21	Dr Ibrahima COULIBALY	Médecin Chef CSRéf	Koro
22	Dr Sékouba TOUNKARA	Médecin Appui SIS CSRéf	Koro
23	Karim SAMAKÉ	Chargé SIS CSRéf	Koro
24	Wassa MARIKO	Chargé PEV CSRéf	Koro
25	Dr Amadou T. COULIBALY	Médecin Chef CSRéf	Tenenkou
26	M. Seydou DIARRA	Appui SIS CSRéf	Tenenkou
27	Moussa DIARRA	Assistant Médical Chargé SIS CSRéf	Tenenkou
28	Seydou DIAKITE	Chargé PEV CSRéf	Tenenkou
29	Dr Karim M. ZERBO	Médecin Chef CSRéf	Youwarou
30	Dr Seydou Zié BERTHE	Appui Chargé SIS CSRéf	Youwarou
31	Chahibou A DIALLO	Chargé SIS CSRéf	Youwarou
32	Amadou Allaye MAIGA	Chargé PEV CSRéf	Youwarou
33	Dr Issa DIARRA	Médecin Chef CSRéf	Mopti
34	CISSE Marieme DIARRA	Informaticienne DRS	Mopti
35	Hamadoun KAREMBE	Chargé PEV CSRéf	Mopti
36	Dr Hassane HAÏDARA	Médecin Appui SIS CSRéf	Mopti
37	M. Seydou COULIBALY	Chargé SIS CSRéf	Mopti
38	Drissa GUINDO	Chauffeur CSRéf	Bankass
39	Hassana GUINDO	Chauffeur CSRéf	Djenné
40	Dr Soumaila YOSSSI	Conseiller chaine d'appro USAID KSW	Douentza

41	Mouctar NIANGALY	Chauffeur CSRéf	Koro
42	Baba GUINDO	Chauffeur CSRéf	Tenenkou
43	Mamoudou GUINDO	Chauffeur CSRéf	Youwarou
44	Demba KAMPO	Pinassier CSRéf	Youwarou
45	Coumba DIAKITÉ	Comptable Stagiaire DRS	Mopti
46	Korotoumou DEMBELE	Secrétaire DRS	Mopti
47	Boubacar OUOLOGUEM	Chauffeur CSRéf	Mopti
48	Awa SISSOKO	Point Focal PTME DRS	Mopti
49	Dr Félix DIARRA	Chargé Planification DRS	Mopti
50	Mme SIDIBE Clotilde KOUKPO	Point Focal SONU DRS	Mopti
51	Dr Moctar KONE	Pharmacien DRS	Mopti
52	Lassina COULIBALY	Chargé PEV DRS	Mopti
53	Sidiki TRAORE	Chargé SIS DRS	Mopti
54	Mme KOUMA Bana NIMAGA	Point Focal PF DRS	Mopti
55	Ibrahima BEZO DIARRA	DRPFEF	Mopti
56	Dr Désiré Ousmane DIAKITE	Médecin HSD	Mopti
57	Siaka SANOGO	Chargé SIH HSD	Mopti
58	Mme DIARRA Fatoumata DIENTA	Chargée SIS DRS	Mopti
59	Dr Ando B. GUINDO	Médecin DRS	Mopti
60	Dr Bakary Koniba TRAORE	Chargé surveillance DRS	Mopti
61	Fadialan Armand KEITA	Chargé suiv evaluation USAID KSW	Mopti
62	Dr Moussa SAYE	Médecin DRS	Mopti
63	Dr Makan N. DIARRA	Pharmacien DRS	Mopti
64	Elisée DOUYON	GRH DRS	Mopti
65	Harouna NIANG	Point Focal MTN DRS	Mopti
66	Dr Dramane COULIBALY	Chef Division Santé DRS	Mopti
67	Seydou DIARRA	CHMEC DRS	Mopti
68	Youssouf SAMAKE	Chef Division Hygiène DRS	Mopti
69	M Aldiouma MAIGA Assistant Médical	Chargé SIS DRS	Mopti
70	Amadou COULIBALY	Assistant Médical DRS	Mopti
71	Mme MAÏGA Fatoumata MAÏGA	Suppléante Point Focal Tuberculose/Palu DRS	Mopti
72	Dr Soumaiyira DEMBELE	Point Focal SEC DRS	Mopti
73	Dr Abdoul Salam DIARRA	Point Focal MNT DRS	Mopti
76	Alassane TRAORE	Comptable Matières DRS	Mopti
77	M. Mahamadou SARRO	OMS Responsable logistique USAID/PSM	DRS Mopti
78	Dr Abdramane MARIKO	RRAT/ONG Muso	DRS Mopti
79	Dr Daouda D. KELEPILY	Médecin Appui UNICEF	Mopti
80	Dr Mamoudou DIENTA	Médecin Appui OMS	Mopti
81	Mohamed TRAORE	USAID/Keneya Sinsi Walé	Mopti
82			
83	Oumou KAMPO	Stagiaire Comptable DRS	Mopti
84	Agnès DOUYON	Stagiaire Secrétaire DRS	Mopti
85	Dr Boussiratou MAIGA	UNICEF	Mopti
86			
87	Dr Yacouba Guindo	Point focal Nut	Mopti
	Mme Maiga Fatoumata Maiga	Sup PF Palu	Mopti

