



**HEALTH
CLUSTER**
MALI

BULLETIN SEPTEMBRE 2025



DATE DE PUBLICATION 29 OCTOBRE 2025

MALI

Réponse sanitaire à la crise humanitaire prolongée



24.5 M
POPULATION
TOTALE



16 M
PERSONNES
AFFECTÉES



402177
DEPLACÉS
INTERNES



863 697
RETOURNÉES



3.7 M
DANS LE BESOIN
D'ASSISTANCE SANITAIRE

SOMMAIRE

[Contexte humanitaire](#) : Page 2

[Coordination du groupe humanitaire Santé](#) : Page 3 à 7

[Suivi de la disponibilité des services de Santé](#) : Page 8 à 11

[Réalizations des partenaires du Cluster Santé](#) :

- [ALIMA](#),
- [ACF](#)
- [AEN](#),
- [ASDEMIN](#)
- [MSF](#),
- [OMS](#),
- [PUL](#),
- [UNICEF](#).

Difficultés/défis

Perspectives pour le mois de novembre 2025

- [Cartographie des partenaires](#)

SECTEUR SANTÉ



2.5 M
POPULATION
CIBLÉE



128 851
PERSONNES
ATTEINTES

STRUCTURES SANITAIRES FONCTIONNELLES



75
96%

DISTRICTS SANITAIRES
STRUCTURES
FONCTIONNELLES

DENGUE DU 0/09/2023 AU 30/09/2025

2224
72
2152

CAS CONFIRMES
DECES
GUERIS

ACTIONS SANITAIRES AU MOIS DE SEPTEMBRE 2025 DANS LE DIHS2 DANS LES REGIONS HUMANITAIRES



176 435

CONSULTATIONS
CURATIVES

TAUX DE COUVERTURE VACCINALE EN SEPTEMBRE 2025 DANS LE DIHS2 DANS LES REGIONS HUMANITAIRES



79,8%
75%

POLIO (VPO3)
ROUGEOLE-RUBEOLE (VRR2)

FINANCEMENT DU CLUSTER SANTE



43,4 5US \$
9 M US \$(13,6%)

REQUIS
[RECUS](#)

CLUSTER SANTE



2012

ANNEE D'ACTIVATION

LEAD

OMS

CO-LEAD

ALIMA

150 DONT 51
ACTIFS

[PARTENAIRES](#)

Le contexte humanitaire

En septembre 2025, la situation humanitaire au Mali demeure extrêmement préoccupante. On estime que 6,4 millions de personnes (soit environ 28 % de la population) nécessitent une assistance humanitaire urgente. L'insécurité persistante, les conflits armés, les déplacements internes soit (402 178 PDI selon le DTM) et l'instabilité initialement dans les régions du nord et du centre, commence à s'étendre vers le sud continuant de fragiliser fortement l'accès aux services de base.

En matière d'accès humanitaire, 45 incidents d'accès humanitaire ont été rapportés en septembre, soit une baisse de 24 % par rapport aux 59 incidents enregistrés en août. La crise alimentaire s'aggrave : selon le Food and Agriculture Organizations (FAO) et le World Food Programme (WFP), le Mali figure parmi les hotspots de famine, avec des populations en Phase 4 (urgence) de la classification du Cadre Harmonisé.

Dommages dus aux inondations et impact sur les populations

Comme chaque année, le Mali a connu en 2025 de fortes précipitations ayant provoqué d'importantes inondations dans plusieurs régions du pays. Les zones les plus touchées sont Mopti, Gao et Tombouctou au nord, ainsi que Kayes au sud-ouest.

Selon les données du Ministère du Développement Social, en 2024, le pays avait déjà enregistré 866 633 sinistrés, dont un grand nombre de femmes et d'enfants. En 2025, la situation reste préoccupante mais il faut cependant noter qu'elle est moins grave que l'année dernière. A cette date, 2 751 ménages sont touchés comprenant 20,859 personnes sinistrées, 38 blessés et 22 décès enregistrés.

Pour réduire les impacts, plus de 2 200 villages situés le long des fleuves Niger et Sénégal ont été identifiés comme zones à risque par les autorités et leurs partenaires humanitaires.

Surveillance épidémiologique

La situation épidémiologique du mois de septembre 2025 a été marquée par :

- Une diminution du nombre de cas positifs de rougeole ;
- Une diminution du nombre des cas suspects de méningite ;
- Une diminution du nombre de cas confirmés de dengue ;
- La notification de 4 cas de rage humaine ;
- L'augmentation du nombre de cas confirmés de paludisme
- Urgences sanitaires dans la région africaine (Cas d'Ebola déclaré par la RDC)

1.1 Dengue :

Une légère baisse des cas confirmés de dengue a été observée durant le mois de septembre (semaines 36 à 39). Au total, 272 prélèvements ont été analysés, dont 53 positifs soit une baisse de 45%. La situation cumulée de la 1ère à la 39ème semaine 2025 est de trois mille quarante-quatre (3 044) prélèvements analysés dont six cent douze (612) positifs, soit un taux de positivité de 20,1 %.

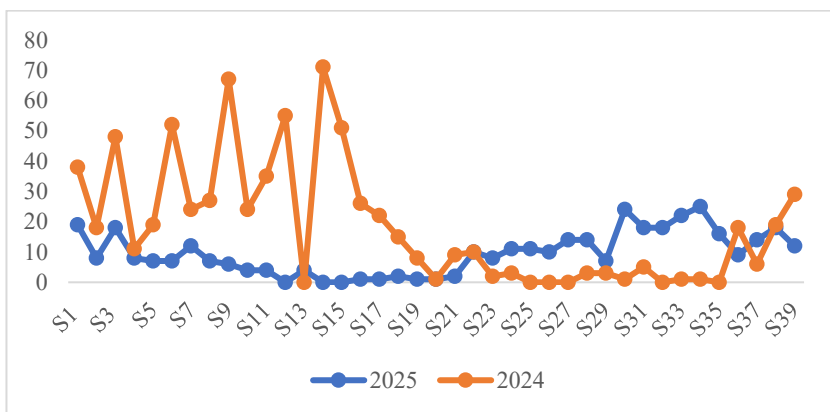


Figure 1 : Evolution hebdomadaire des cas de dengue 2024 et 2025 de la 1ère à la 39ème semaine

1.2 Méningite :

Durant la période (S36–S39) 2025, 65 cas suspects ont été notifiés, dont 6 cas se sont révélés positifs, contre 31 cas suspects et 2 positifs en août soit une baisse de 66%.

Le cumul annuel (S1–S39) fait état de 579 prélèvements de LCR analysés, dont 100 positifs aux germes suivants :

- *Streptococcus pneumoniae*: 42 cas
- *Haemophilus influenzae b*: 9 cas
- *Haemophilus influenzae non b*: 24 cas
- *Neisseria meningitidis W135*: 24 cas
- *Haemophilus influenzae* (en cours de typage) : 1 cas.

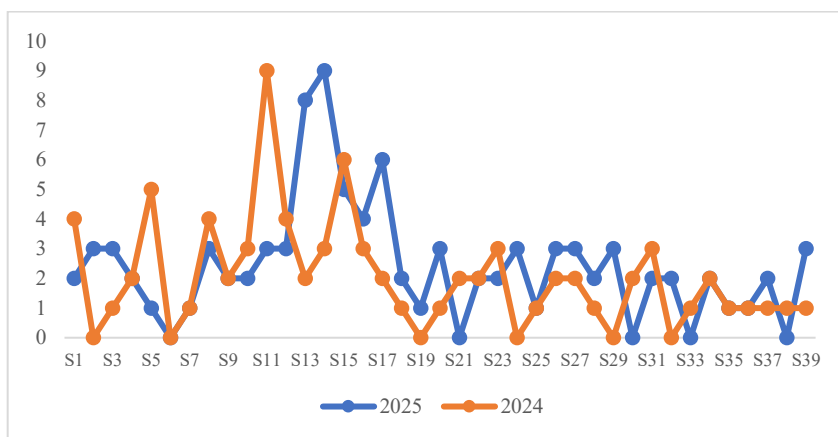


Figure 2 : Evolution hebdomadaire des cas confirmés de méningite de 2024 et 2025 de la 1ère à la 39ème semaine

1.3 Rougeole

De S36 à S39, 28 cas suspects de rougeole ont été notifiés dont 8 se sont révélés positifs, contre 56 cas suspects et 14 positifs en août soit une baisse de 43 %.

Depuis le début de l'année (de S1 à S39), 596 prélèvements ont été analysés dont 165 positifs, 419 négatifs et 12 indéterminés.

Par ailleurs, 18 districts sanitaires sur 75 (24 %) ont enregistré au moins un épisode confirmé d'épidémie de rougeole.

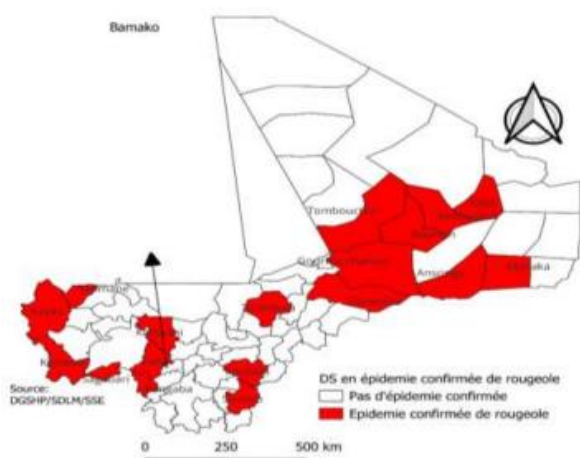


Figure 3 : Situation des districts sanitaires en épidémie confirmée de rougeole de S1 à S39 en 2025

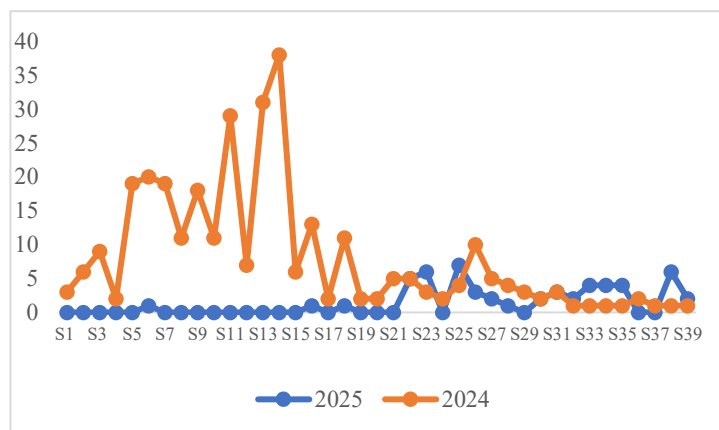


Figure 4 : Évolution hebdomadaire des cas confirmés de rougeole de 2024 et 2025 de la 1ère à la 39ème semaine

1.4 Paludisme :

Une augmentation des cas de paludisme est notoire par rapport au mois d'août. De S36 à S39, 281 145 cas confirmés et 32 décès ont été enregistrés, soit une létalité de 0,006 %. Cumulativement en 2025, 1 500 726 cas ont été confirmés contre 1 390 076 cas pour la même période en 2024, représentant une hausse de 7,37.

1.5 Rage :

De S36 à S39, 4 cas de rage humaine ont été notifiés, tous suivis de décès : Kati : 2 cas (S36), Bafoulabe : 1 cas (S37), Koulikoro : 1 cas (S38). La situation cumulée de la semaine 1 à la semaine 39 fait état de 15 cas et 15 décès (létalité de 100 %).

1.6 TNN : (Tétanos Néonatal)

Sur la période S36–S39, 6 cas de TNN ont été notifiés par les districts sanitaires de Macina (2), Koutiala (1), Kita (2) et Oussoubidiagna (1), avec une létalité de 100 %. La situation cumulée de S1 à S39 est de 10 cas et 6 décès.

1.7 TIAC : (Toxi-infection alimentaire collective)

Durant les semaines 36 à 39, 2 épisodes de TIAC ont été notifiés, totalisant 20 cas sans décès.

Depuis la semaine 1, 10 épisodes ont été enregistrés, avec 146 cas et 2 décès.

1.8 Diphtérie :

Au cours du mois de septembre, 40 cas suspects de diphtérie et 3 décès ont été notifiés. Parmi les prélèvements analysés, 2 cas positifs ont été notifiés dans le district de Youwarou.

La situation cumulée de la 1ère à la 39ème semaine est de cent-dix-neuf (119) prélèvements analysés parmi lesquels cinq (5) se sont révélés positifs à la PCR et les cent-quatorze (114) autres sont négatifs. Le DS de Youwarou est l'épicentre actuellement et la tendance actuelle est à la propagation de l'épidémie dans les DS environnants.

L'Organisation mondiale de la santé (OMS), en collaboration avec l'ONG ALIMA/AMCP-SP, joue un rôle clé dans la coordination des acteurs du secteur de la santé, sous l'égide générale de l'Office de la coordination des affaires humanitaires (OCHA). Les interventions humanitaires se concentrent sur plusieurs régions prioritaires, notamment Gao, Ménaka, Mopti, Ségou, Tombouctou, Kidal et Taoudéni, où des groupes de travail dédiés à la santé et à la nutrition sont opérationnels. Ces groupes sont dirigés par la Direction régionale de la Santé et co-dirigés par l'OMS.

Concernant l'organisation des réunions du cluster santé, une réunion mensuelle a été programmée au niveau central. Celle-ci s'est tenue le jeudi 25 septembre 2025 et a rassemblé 28 participants : 03 ANU, 05 ONG nationales, 18 ONG internationales, 2 Sections de MSF, 01 ANU spécialisées, 2 Fondation, 1 Coopération, 02 Bailleurs, 02 Gouvernement

Site Web du Cluster Santé | <https://response.reliefweb.int/mali/health>

Informations disponibles : Calendrier des réunions | Compte rendu des réunions | Liste de contacts | Documents (Bulletin Cluster, Évaluations, Rapports, Cartes etc...)

Un [Dashboard](#), contenant les informations sur les besoins et réponses humanitaires 2025 a été élaboré. Ce Dashboard est alimenté à travers la matrice [5W](#) sur les réalisations des partenaires.

Réalisations des partenaires du cluster santé



AMCP-SP/ALIMA est intervenue dans les districts sanitaires (DS) de Bandiagara, Niono, Macina et Bamako pour répondre aux besoins en santé, nutrition, santé mentale et soutien psychosocial des populations vulnérables.

Faits saillants de septembre :

Conduite de la supervision intégrée du PEV (Programme Elargie de la Vaccination) et Nutrition dans les CSCOM et les 3 sites des Personnes Déplacées Internes (PDI) du district sanitaire de la commune VI ;

Formation de 98 relais communautaires sur l'identification, la sensibilisation et l'orientation des personnes souffrants de troubles psychologiques ;

La santé : 2 878 patients ont été reçus en consultations curatives dont 1272 enfants de moins de 5 ans, 93 interventions chirurgicales réalisées à Bandiagara, 87 admissions en pédiatrie, 20 133 enfants ont été vaccinés à travers l'appui à la stratégie avancée.

La nutrition : 771 Enfants ont été pris en charge pour Malnutrition Aiguë Sévère (MAS) dont 254 avec complication.

La santé sexuelle et reproductive : 6109 consultations prénatales réalisées et 219 accouchements ont été assistés par un personnel qualifié.

La santé mentale et soutien psychosocial : 763 personnes ont bénéficié du soutien en santé mentale

La santé communautaire : 55 73 femmes ont été formées sur l'approche PB-mère, 28 458 personnes ont été sensibilisées sur l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, PFE.



Principaux résultats obtenus durant le mois de septembre

✓ *Prise en charge des maladies courantes (enfants de moins de 5 ans)*

Un total de **1 584 enfants de moins de 5 ans** ont été pris en charge pour diverses pathologies dans les régions de Gao, Ménaka et Tombouctou. Ces consultations ont été assurées à travers les Agents de Santé Communautaires (ASC) et les cliniques mobiles, notamment à Taoudenni.

Dépistage nutritionnel : les activités de dépistage ont permis d'évaluer l'état nutritionnel de plus de 2 300 enfants de moins de 5 ans dont **662 cas de malnutrition aiguë modérée (MAM)**, **410 cas de malnutrition aiguë sévère (MAS)**.

✓ *Sensibilisation communautaire*

Les ASC et les GSAN ont mené **plus de 3 700 actions de communication pour le changement de comportement (CCC)**, touchant environ **3 706 personnes**.

✓ *Activités de démonstration nutritionnelle et appui communautaire*

Au total, **21 séances de démonstrations nutritionnelles** ont été organisées dans les régions

de Ménaka et Kayes, réunissant **545 participants dont 445 femmes**.

✓ *Prise en charge en structures spécialisées (URENI / URENAS)*

URENI : 140 admissions enregistrées (Gao : 21 ; Tombouctou : 26 ; Kayes : 93), Appui financier apporté pour les examens complémentaires, le transport, les ordonnances et la restauration des accompagnants.

URENAS : 75 nouveaux cas de MAS sans complication pris en charge dans 20 aires de santé à Kayes.

✓ *Ressources humaines et appui logistique*
25 Agents de Santé Communautaires (ASC) et **2 superviseurs dédiés** ont bénéficié de la motivation mensuelle dans les régions de Gao et Ménaka.
20 GSAN à Kayes et **10 GSAN à Ménaka** ont poursuivi leurs activités de dépistage et de sensibilisation.

Appui régulier au **personnel d'appui des URENI/URENAS** pour le paiement des salaires et la continuité des services.



Sensibilisation des femmes et filles sur l'hygiène menstruelle

Dans le cadre de la mise en œuvre du projet « Contribution à la restauration pacifique de la paix et la promotion des Droits des femmes dans la région de Ménaka » financé par NORAD, une activité de sensibilisation sur l'hygiène menstruelle a été organisée par NCA/AEN en partenariat avec l'ONG TARAKAT dans la commune de Ménaka. Cette séance qui s'est déroulée dans l'espace sûr du 3^{ème} quartier de Ménaka a été marquée par la participation de 60 personnes dont 30 femmes et 30 filles.



Photo : Sensibilisation des femmes et filles sur l'hygiène menstruelle à Ménaka

membres de groupements féminins et des représentants des services techniques.

La mise en œuvre de ce plan permettra au district sanitaire et aux groupements féminins de mener conjointement des actions relatives aux SSR et VBG en réponse aux chocs climatiques.

Atelier d'élaboration d'un plan conjoint de préparation aux situations d'urgence et de gestion des catastrophes relatives aux VBG et SSR

Dans le cadre de la mise en œuvre du projet pilote « Autonomisation et accès aux services de VBG/SSR et changement climatique » financé par NORAD, NCA/AEN Sahel en partenariat avec le district sanitaire de Bankass, a organisé un atelier d'élaboration d'un plan conjoint de préparation aux situations d'urgence et de gestion des catastrophes relatives aux VBG et SSR le 08 septembre 2025. Les participants au nombre de 22, étaient des prestataires de santé, des représentantes des femmes et filles



Projet d'appui à l'Accès aux Soins de Santé pour les Personnes Déplacées GAO

En septembre 2025, l'ONG ASDEMIN, avec l'appui de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), a conduit la 5^e sortie de la clinique mobile sur les sites de Baawa, Kongogamo et Sosso Koïra, au profit des PDI de Gossi, Ntillit, Témera et Talataye.

- ✓ 865 personnes ont été consultées : 612 cas de paludisme (70,7 %), 70 gastrites, 66 HTA, 54 IRA, 34 diarrhées, 5 cas de malnutrition et 28 consultations prénatales.
- ✓ 7 séances de sensibilisation ont réuni 798 participants (439 femmes, 359 hommes) autour des thèmes de la santé mentale, du paludisme, des IRA, de la diarrhée
- ✓ 20 messages radiophoniques de prévention ont continué à être diffusés en Songhoy, Tamasheq, Arabe, Daousahq sur les radios FITILLA (105.0 FM) et NAATA (91.7 FM), contribuant à renforcer la sensibilisation communautaire.

Une nouvelle dotation de médicaments de l'OMS a permis de répondre à la forte demande liée au pic de paludisme.

Cette cinquième sortie consolide l'efficacité du dispositif mobile dans l'accès aux soins gratuits et de qualité pour les populations déplacées internes de Gao.



Photo : Sortie de la clinique mobile sur les sites de Baawa, Kongogamo et Sosso Koïra

Médecins Sans Frontières MSF en collaboration avec le ministère de la Santé, fournit des soins de santé primaire, secondaire et à base communautaire à la population (consultations curatives, santé sexuelle et reproductive, urgences chirurgicales, pédiatrique, Nutrition) ainsi que d'autres programmes transversaux notamment les supports psycho-sociaux, la promotion de la santé, la surveillance épidémiologique et les réponses aux urgences dans les régions du nord (Kidal, Ansongo, Niafouké) ; du centre (Douentza, Ténenkou, Koro, Bandiagara et Bankass) ; du Sud (Koutiala) et du Sud-Ouest (Niono et Bamako) pour répondre aux multiples besoins médico-humanitaires des populations. A Bamako, MSF appui le MSP dans un projet d'Oncologie pour la prévention et la prise en charge du cancer du sein et du col utérin.

Les réalisations du mois de septembre 2025 se résument en :

- ✓ 51589 Consultations curatives ont été réalisées parmi lesquels 7722 réalisées au niveau des sites ASC
- ✓ 5489 patients hospitalisés parmi lesquels 388 cas de malnutrition graves pris en charge
- ✓ 202 interventions chirurgicales réalisées.
- ✓ 29865 cas de paludisme ont été pris en charge
- ✓ 6353 CPN et 1438 accouchements réalisés
- ✓ 1319 nouvelles acceptantes reçues pour la Planification familiale
- ✓ 8909 enfants dépistés contre la malnutrition,
- ✓ 831 personnes ont bénéficié d'un support psychosocial et 113 cas psychiatriques (nouveaux/suivis) pris en charge



Photo : Donation d'intrants pour le dépistage du cancer

Projet d'oncologie à Bamako : 06 femmes dépistées cancers du sein et 07 dépistées cancer du col par l'anatomopathologie, 15 nouvelles incluses dans la prise en charge et 33 visites à domicile réalisées au cours du mois.

Autres activités : Préparatif pour le début des activités SONUC au CSCom de Hombori (Douentza), Participation aux activités de lancement du mois octobre rose, Activation des différents plans de riposte pic paludisme dans toutes les structures appuyées, Démarrage des activités du CSCom K2 (Niono), Début des activités d'appuis aux Cscm de Sossobé et de Kadiol (Tenenkou), poursuite de l'intervention en faveur des réfugiés et assistance aux déplacés internes.



Au mois de septembre 2025, PUI a déployé des cliniques mobiles respectivement dans les aires de santé de Tazargaft, Anghamali et Intikwa à Kidal, et dans les aires de santé de Labbézanga, Monzonga et Bazi Haoussa à Ansongo pour offrir des soins de santé primaire et un soutien psychosocial aux personnes déplacées internes (PDI). Les réalisations du mois se résument en :

KIDAL

Santé : 467 consultations curatives dont 335 PDI ; 102 femmes enceintes ont été suivies en Consultation Prénatal (CPN) ; 122 cas d'Insuffisance Respiratoire Aigüe (d'IRA), 54 cas de diarrhée et 73 cas de paludisme ont été détectés ; 179 enfants dépistés, dont 15 cas de malnutrition (10 MAM, 5 MAS).

Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS) : 12 personnes ont été prises en charge pour troubles mentaux ; 3 survivantes de VBG accompagnées ; 20 bénéficiaires d'un appui psychosocial individuel ; 9 groupes de discussion et 4 groupes de parole organisés ; 7 agents de santé formés sur la gestion du stress et les VBG ; plus de 140 personnes sensibilisées sur la santé mentale et les VBG.

ANSONGO

Santé : 827 consultations curatives dont 191 enfants <5 ans ; 346 enfants dépistés (41 cas de malnutrition : 24 MAM, 17 MAS); 22 femmes enceintes vaccinées ; 75 CPN réalisées ; 548 personnes sensibilisées sur la santé, l'hygiène et les VBG.

SMSPS : 604 personnes sensibilisées sur la santé mentale et les VBG ; 57 soutiens psychosociaux individuels ; 3 groupes de discussion et 2 groupes de parole réunissant 56 adolescents et adultes ; 177 adolescents sensibilisés à la gestion du stress.



Photo : Consultation d'un enfant à Monzonga/Ansongo



Photo : groupe de discussion homme_Labbézanga

- ✓ La remise d'un lot de médicaments d'urgence à la DRS de Mopti et destinés au district sanitaire de YOUWAROU en réponse à la survenue des cas suspects de maladies dans le village de Seby (aire de santé de Kormou).
- ✓ La dotation en médicaments essentiels et kits d'urgence à l'ONG ASDEMIN pour appuyer l'accès aux soins des PDI via son équipe mobile avec financement CERF dans la région de Gao et remise d'un lot de médicaments au district sanitaire de Gao en vue de renforcer la prise en charge des populations vulnérables.



Photo : Don de médicaments à la DRS de Mopti



Photo : Remise des médicaments essentiels et kits d'urgence à l'ONG ASDEMIN dans le cadre du projet CERF



L'ONG TDH, avec l'appui de l'OMS, a bénéficié du financement humanitaire CERF dans le cadre de la mise en œuvre du projet « réponse d'urgence aux besoins

(santé et nutrition) des populations déplacées internes et sinistrées dans les cercles de Ségou, Bla, et Macina au Mali ».

Les réalisations du mois de septembre dans les districts sanitaires de (*Ségou, Bla et Macina*) se résument comme suite :

Consultations curatives gratuites avec remise des médicaments : 672 PDI (61 hommes, 267 femmes, 178 garçons, 166 filles)

Consultations prénatales (CPN) : 63 consultations prénatales (CPN) réalisées (21 CPN1, 27 CPN2, 12 CPN3 et 3 CPN4.

Vaccination de routine des enfants : 30 doses de Penta1, 32 doses de VAR1, 15 doses de VAR2 et 21 doses de Penta3 administrées.

Dépistage de la malnutrition : 282 enfants âgés de 6 à 59 mois dépistés (137 garçons et 145 filles) dont 06 cas de malnutrition aiguë modérée (03 filles et 03 garçons) et 03 cas de malnutrition aiguë sévère (2 garçons et 01 fille).

Les cas critiques ont été orientés vers le centre de santé communautaire (CSCoM) pour une prise en charge appropriée.

Prise en charge des urgences médicale : 05 cas d'urgence médicale ont été pris en charge, dont 04 enfants et 01 adulte notamment pour paludisme grave avec anémie, accouchement sur utérus cicatriciel et morsure de serpent.



Photo : Séance de CPN sur un site PDI à Bla

Dans les régions de Mopti et Kayes, l'UNICEF a mis en œuvre la réponse multisectorielle d'urgence aux populations d'accès difficiles et vulnérables y compris les déplacées internes (IDPs). Grâce à cette intervention 1,611 enfants de moins un an (dont 958 filles) ont bénéficié de la vaccination contre la rougeole, la polio et celle avec le Penta 3. De façon spécifique, dans la région de Kayes, le rattrapage vaccinal a permis de couvrir 1,665 enfants zéros doses et incomplètement vaccinés. Dans le cadre de lutte contre la malnutrition aigues, 560 enfants (325 filles) ont été pris en charge dont 268 (76 filles) ont été guéris.

Enfin 1,028 femmes ont bénéficié de la consultation prénatale.



Photo : session de suivi de la chaîne de froid dans la région de Kayes

Défis

- L'insécurité, accès limité aux soins, hausse des prix et mauvaises conditions d'hygiène.
- La réduction des opérations humanitaires sur terrain liée à la rareté du carburant dans l'ensemble du pays,
- La saison hivernale avec l'impraticabilité des routes
- La recrudescence des épidémies dans les zones difficiles d'accès ;

Perspectives

- Poursuite de la mise en place des différents projets,
- Détermination de populations dans le besoin (PIN 2026) pour le secteur de la santé,
- Organisation de la réunion mensuelle du cluster santé,
- Suivi de la mise en œuvre des recommandations de différentes réunions,
- Organisation de l'auto-évaluation CCPM annuelle du cluster santé.

Dr KABORE Patrick Chrisogone Williams Ouamanegba | Représentant du bureau OMS | kaborepa@who.int

Dr ITAMA MAYIKULI Christian | Team lead des urgences du bureau OMS | itamac@who.int | +(223)76579630

Dr DIDIER TAMBWE | Coordinateur du cluster Santé | tambwed@who.int | +(223) 74 73 52 98

Dr Lea DAO | Co-Coordnatrice | assist.comed@mali.alima.ngo | +(223) 99 66 96 91

Mme NIKIEMA NIDJERGOU Yetema Noemie | HIM | nikiemanidjergoun@who.int | +(223)76573315

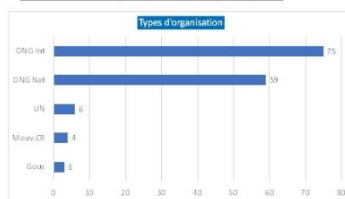
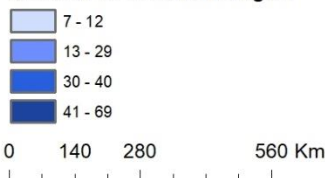
1. Cartographie des partenaires



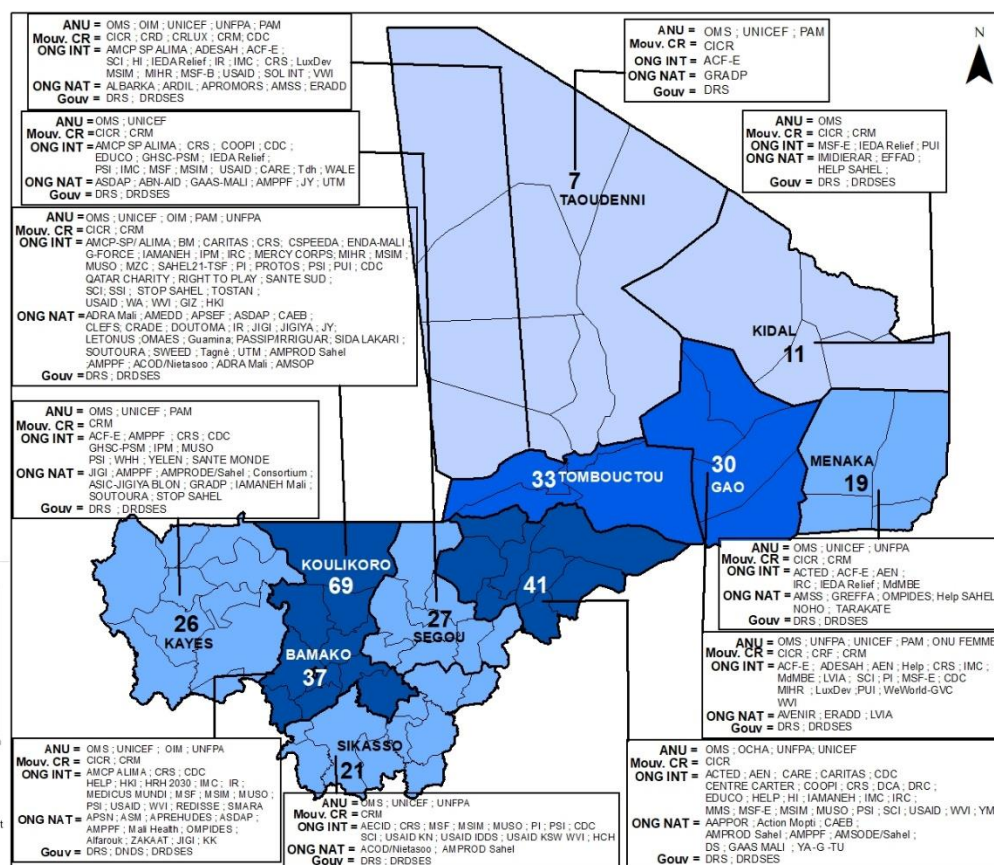
CLUSTER SANTE – PRÉSENCE OPÉRATIONNELLE DES PARTENAIRES TECHNIQUES ET FINANCIERS



Nombres de Partenaires/région



Date de création : 14/12/2023
 Auteur : Cluster santé
 Source : Cluster santé
 Coordination :
 Coordinateur de cluster : Dr TAMBWE Didier, E-mail : tambwed@who.int
 Co-Lead : Dr Léa DAO, E-mail : assist.comed@mali.alima.ngo
 IM :
 Moussa Coulibaly, E-mail : moussa.coulibaly@un.org
 Mathias Dolo, E-mail : doloa@who.int



2. Acronymes & Abréviations

Acronyme & Abréviations	Description
ALIMA	Alliance for International Medical Action
AMCP-SP	Alliance Médicale Contre le Paludisme-Santé Population
AMPPF	Association Malienne pour la Promotion du Planning Familial
ASACO	Association de Santé Communautaire
AVADAR	Auto Visual AFP Detection and Reporting
CCS	Cadre Commun Santé
CMP	Commission Mouvement de Populations
CSCOM	Centre de Santé Communautaire
CSRéf	Centre de Santé de Référence
DGS	Direction Générale de la Santé
DNDS	Direction Nationale du Développement Social
DS	District Sanitaire
DTC	Directeur Technique de Centre
DTM	Displacement Tracking Matrix
ECHO	Direction générale pour la protection civile et les opérations d'aide humanitaire européennes de la Commission européenne
EDS	Enquête démographique et de Santé
EIGS	Etat Islamique dans le Grand Sahara
ERADD	Equipe de Recherche d'Action pour le Développement Durable
FTS	Financial Tracking Service
GANE	Groupe Armé Non Etatique
GSAN	Groupes de Soutien aux Activités Nutritionnelles
HELP	Help-Hilfe zur Selbsthilfe
HPP	Hémorragie du Post-Partum

HRP	Humanitarian Response Plan
IEDA Relief	International Emergency Development and Aid
IMC	International Médical Corps
INSP	Institut national de la santé publique
IRC	International Rescue Committee
MADO	Maladie à Déclaration Obligatoire
MAG	Malnutrition Aigüe Grave
MAM	Malnutrition Aigüe Modéré
MAS	Malnutrition Aigüe Sévère
MDM-B	Médecins du Monde – Belgique
MVE	Maladie à Virus Ebola
MSF	Médecins Sans Frontières
OCHA	Bureau pour la Coordination des Affaires Humanitaires
OIM	Organisation internationale pour les migrations
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
PDI	Personnes Déplacées Internes
PFA	Paralysie Flasque Aigue
PUI	Première Urgence International
SCI	Save The Children International
SIMR	Surveillance Intégrée de la Maladie et la Riposte
SIMSONE	Simulation des Soins Obstétricaux, Néonataux Essentiels
SIS	Système d'Information Sanitaire
SM	Santé Mentale
SMSPS	Santé Mentale et Soutien Psychosocial
SONU	Soins Obstétricaux, Néonataux d'Urgence de Base et complet
TDH	Terre des hommes
UNFPA	Fonds des Nations Unies pour la Population
UNHCR	United Nations High Commissioner for Refugees
UNICEF	Fonds de Nations Unies pour l'Enfance