

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE  
ET DES AFFAIRES SOCIALES

REPUBLIQUE DU MALI  
Un Peuple-Un But-Une Foi

Direction Nationale de la Planification  
et de la Formation Sanitaire et Sociale

ANALYSE DES STATISTIQUES SANITAIRES  
1988

Septembre 1990

## SOMMAIRE

	pages
- Performances du système national d'information sanitaire	2
- Activités du système de santé	5
- Couverture sanitaire de la population	22
- Causes de consultation, hospitalisation, mortalité	36
- Productivité du personnel de santé	54
- Annexe 1. Cercles: - activités des formations de santé - couverture sanitaire de la population	59
- Annexe 2. Données brutes de morbidité, hospitalisation, mortalité	78
- Annexe 3. Taux de réception des rapports mensuels	91

## Avant-propos

Ce document présente l'analyse des données sanitaires de l'année 1988 pour l'ensemble du pays.

Ces informations doivent être fournies mensuellement par les centres de santé des chef-lieux de cercles et par les hôpitaux régionaux et secondaires. Elles sont ensuite transmises au niveau national par les directions régionales de la santé. Les hôpitaux nationaux de référence transmettent directement leurs informations au niveau national.

Le support utilisé pour le recueil des données est identique quelle que soit la formation sanitaire considérée. Il n'existe pas de formulaire standardisé pour les centres de santé d'arrondissement qui transmettent leurs informations au niveau du cercle selon les instructions données par le médecin chef du cercle.

Pour tous les indicateurs calculés dans ce document les chiffres de référence utilisés en dénominateur concernent une année entière.

Les données démographiques utilisées sont celles fournies par le Ministère du Plan à travers les résultats provisoires du recensement de 1987 corrigées par les taux d'accroissement spécifiques à chaque région.

Cette analyse ne prend pas en compte toutes les données présentées dans l'"Annuaire Statistique 1988". En effet la modification des supports de données est récente (1987) et il existe encore des insuffisances qualitatives et quantitatives dans le recueil des informations qui rendent certaines d'entre-elles difficilement utilisables.

Les données nécessaires à l'élaboration de ce rapport ont été exploitées grâce aux logiciels SNIS, Lotus 123 et Harvard Grafics.

## I- PERFORMANCES DU SYSTEME NATIONAL D'INFORMATIONS SANITAIRES

### 1. PERFORMANCES QUANTITATIVES.

Taux de réception des rapports mensuels par régions. 1988

>75%		75-50%		<50%	
Mopti	(88%)	Tombouctou	(65%)		
Ségou	(88%)	Bamako	(64%)		
Koulikouro	(85%)	Sikasso	(64%)		
Kayes	(78%)	Gao	(51%)		

En 1988 la Direction Nationale de la Planification Sanitaire a reçu 592 (75%) des 792 rapports attendus.

Pour seulement 8 (12%) des 66 formations sanitaires concernées la totalité des rapports est parvenue au niveau national; en revanche on ne possède aucune information du centre de santé de cercle de Gao et des hôpitaux de Gao et Sikasso. Le taux de réception des rapports est supérieur à 75% pour 34 (52%) des formations sanitaires. (Tableau p.4, Annexe 3)

Il n'est pas possible de déterminer à quel niveau du circuit de l'information sanitaire se situe le problème: rapport mensuel non fourni, ou non transmis par la Direction Régionale, ou encore mauvaise diffusion au niveau des organes centraux.

Au total les informations provenant des régions sont incomplètes, et ce d'autant plus que nous ne connaissons pas pour chaque cercle le taux de réception des données provenant des formations les plus périphériques (centres de santé d'arrondissement, secteurs de base).

Signalons la faible performance du District de Bamako difficilement expliquable; le cercle de Bougouni et l'hôpital de Sikasso sont responsables du taux de réception très moyen de l'ensemble de la région de Sikasso.

Les faibles taux de réception des régions de Gao et Tombouctou peuvent sans doute être justifiés par des problèmes de transmission de l'information dans ces 2 régions.

A taux de réception égal il ne sera pas possible d'établir des comparaisons entre régions ni même entre cercles d'une même région, la part représentée par les données manquantes dans le volume global des activités n'étant pas connue.

L'analyse qui suit portera sur les 75% de rapports parvenus et ne donnera donc qu'une image parcellaire des activités des formations sanitaires, ceci indépendamment de la validité des informations transmises, validité à propos de laquelle aucun contrôle n'a été effectué.

Par ailleurs tous les rapports transmis ne comportent pas la totalité des informations demandées; ces insuffisances seront signalées lors de l'analyse détaillée de chacune des activités des formations sanitaires.

## 2. PERFORMANCES QUALITATIVES.

Les principales anomalies relevées parmi les données fournies sont les suivantes:

### 2.1. rapports des activités des accouchements "simples" (un seul enfant):

- le nombre total des naissances lors d'accouchements d'un seul enfant devrait être au mieux égal au nombre de ces accouchements or il est supérieur pour les régions de Bamako, Sikasso, Mopti, pour les hôpitaux G.Touré et du Point G.

- le nombre total des naissances vivantes est supérieur au nombre total des naissances pour la région de Gao et l'hôpital G.Touré.

Ces erreurs relèvent en grande partie de la configuration du support de données pouvant prêter à confusion, bien que des éclaircissements aient été donnés officiellement afin de pallier à cet inconvénient.

### 2.2. rapports de morbidité, mortalité, hospitalisations:

#### 2.2.1. problème de la validité du diagnostic:

- des cas isolés de choléra ont été signalés à Kayes (4), Mopti (1) et dans les hôpitaux nationaux (4);
- des diagnostics d'hypertension artérielle ont été posés chez des enfants de moins d'un an à Kayes et à Mopti;
- on peut s'interroger sur le nombre très élevé de syphilis, gonococcie et autres maladies vénériennes rapportées chez des enfants de 0-4 ans, et ce, dans toutes les régions, exception faite des hôpitaux nationaux.

#### 2.2.2. problèmes d'inattention au moment du report des données sur le formulaire mensuel: (ces erreurs ont été corrigées et ne figurent donc plus sur l'annuaire)

- pathologie du sein/allaitement chez des hommes (Kayes, Mopti), ou chez des enfants de 0-4 ans (Koulikouro, Mopti, Tombouctou);
- avortement chez des hommes (Mopti);
- pathologie de la grossesse chez des hommes (Kayes, Mopti, ou chez des enfants de 0-4 ans (Tombouctou);
- toxémie gravidique chez des hommes (Kayes, Koulikouro) et chez des enfants de 0-4 ans (Kayes).

## Taux de réception des rapports mensuels par cercles. 1988

Région	>75%	75-50%	< 50%
KAYES	Diéma (92%)	H.Nioro. (75%)	
	Nioro (92%)	Kayes (67%)	
	Yelimane (92%)	Kenieba (67%)	
	Bafoulabé (83%)	Kita (67%) H.Kayes (67%)	
KOULIKOURO	Banamba (100%)	Dioila (75%)	
	Kangaba (100%)	Kati (75%)	
	Kolokani (100%)	Nara (75%)	
		Koulikouro (67%)	
SIKASSO	Kadiolo (92%)	Yorosso (67%)	Bougouni (17%)
	Yanfolila (92%)	Koutiala (75%)	H.Sikasso (0)
	Kolondieba (83%)		
	Sikasso (83%)		
SEGOU	Macina (100%)	H.Ségou (75%)	
	Tominian (100%)	H.San (67%)	
	Bla (92%)		
	Niono (92%)		
	Ségou (92%)		
	H.Markala (92%)		
	Baraoueli (83%)		
	San (83%)		
MOPTI	Djenné (100%)	Youvarou (67%)	
	Tenenkou (100%)		
	Bandiagara (92%)		
	Mopti (92%)		
	H.Mopti (92%)		
	Bankass (83%)		
	Douentza (83%)		
	Koro (83%)		
TOMBOUCTOU	H.Dire (92%)	Niafunke (75%)	Goundam (42%)
	Rarhous (83%)	Dire (58%)	Tombouctou (42%)
GAO	Kidal (83%)	Ansongo (75%)	Gao (0)
	Menaka (83%)	Bourem (67%)	H.Gao (0)
BAMAKO		Commune1 (75%)	Commune6 (42%)
		Commune2 (75%)	
		Commune3 (75%)	
		Commune4 (58%)	
		Commune5 (58%)	
HOPITAUX NATIONAUX	Point.G. (83%)		
	G.Touré (100%)		
	Kati (92%)		
INSTITUTIONS		CASFN (75%)	Med.SS. (33%)

## II- ACTIVITES DU SYSTEME DE SANTE

L'analyse a été faite à 2 niveaux:

- macro-régional globalisant les résultats pour chacune des régions;
- micro-régional discriminant les résultats obtenus par chacun des cercles.

Dans la présentation des résultats (tableaux) les activités de chaque formation sanitaire ont été rapportées à la population que chacune d'elle est supposée desservir (le problème de l'accessibilité n'a pas été pris en compte).

### 1. CONSULTATIONS EXTERNES:

Les indicateurs étudiés sont:

- le taux de fréquentation qui représente le nombre de nouveaux cas (première consultation par épisode de maladie) vus durant l'année par une formation sanitaire et rapporté à l'ensemble de la population censée utiliser cette formation. Il s'exprime en nombre de nouveaux consultants pour 1000 habitants. Il représente l'utilisation des services de santé par la population.

- l'indice d'assiduité qui mesure le nombre moyen de consultations qu'a nécessité chaque épisode de maladie.

#### 1.1. Consultations externes médecine: (Tableau 1a, Fig.p 16)

Les consultations réalisées par les "institutions" (CASFN, Med.SS) ont été incluses dans le total des données du district de Bamako.

Parmi le total des patients consultant dans les hôpitaux nationaux la proportion de ceux qui sont référés par une autre unité sanitaire n'est pas connue.

Selon le responsable de l'hôpital G.Touré, il semble que celui-ci, de par sa situation centrale dans la ville de Bamako, fonctionne comme un centre de santé pour ce qui concerne les consultations externes; bien que ne connaissant pas ce qu'il en est pour l'hôpital de Kati le problème des doubles notifications n'a pas été pris en considération; il est donc possible que le nombre de nouveaux consultants déclaré au niveau de ces consultations hospitalières soit majoré d'un nombre de patients référés et donc peut-être déjà enregistrés par l'unité sanitaire ayant dirigé le malade vers l'hôpital.

Par ailleurs les rapports mensuels de ces hôpitaux ne rapportent aucune "évacuation reçue" pour toute l'année 1988. Ce problème ne s'est pas posé pour l'hôpital du Point G, celui-ci n'ayant fourni aucune donnée concernant ses activités de consultations externes.

a- taux de fréquentation: en moyenne, pour l'ensemble du Mali, le taux de fréquentation rapporté est de 107 pour mille c'est-à-dire que 107 nouveaux consultants pour mille habitants se sont rendus au moins une fois à une consultation médicale. Ce taux varie de 51 à 175 pour mille selon les régions, la médiane se situant à 95 pour mille.

Avec un taux de réception des rapports mensuels des plus faibles le district de Bamako présente le taux de fréquentation le plus élevé (175 pour mille habitants) en ne tenant compte que des centres de santé et des institutions; vient ensuite la région de Ségou dont le taux de fréquentation (157 pour mille) est le plus élevé de toutes les régions (taux de réception de 88%). Malgré un taux de réception élevé (88%), le taux de fréquentation pour la région de Mopti n'est que de 88 pour mille.

Inversement, pour un taux de réception des rapports mensuels faible (51%), le taux de fréquentation est de 102 pour mille habitants dans la région de Gao.

Le taux de fréquentation le plus bas s'observe dans la région de Koulikouro: 51 pour mille pour 85% des rapports transmis.

Les consultations externes de médecine notifiées par les hôpitaux nationaux de référence G.Touré et Kati ont été rapportées à la population totale du Mali, la provenance géographique des consultants externes de ces hôpitaux n'étant pas connue; ceci nous donne un taux de fréquentation à minima: 4 nouveaux consultants pour mille habitants. Il paraît cependant probable que ces patients proviennent en majorité du district de Bamako ainsi que de la région la plus proche (Koulikouro ou plus précisément Kati-ville). Dans ces conditions si nous associons les consultants externes des 3 hôpitaux de référence aux consultants du district de Bamako et les rapportons à la population du district majorée de celle de la ville de Kati nous obtiendrions un taux de fréquentation à maxima certainement plus proche de la réalité.

Ici, le taux de fréquentation de 219 pour mille obtenu dans ces conditions est sous-estimé de par l'absence des données de l'hôpital du Point G.



Lorsqu'on analyse les résultats par cercles (Annexe 1, Tableau 1) on constate dans la région de Ségou des taux de fréquentation très élevés par rapport à la moyenne nationale dans les cercles de Bla (214 pour mille) et Tominian (372 pour mille) pour des taux de réception de 92% et 100% respectivement; de même dans la région de Gao la fréquentation au niveau des cercles de Bourem (67% de réception) et Kidal (83% de réception) est étonnamment importante: respectivement 215 et 258 nouveaux consultants pour mille habitants.

Enfin, le centre de santé du cercle de Kayes enregistre un taux de fréquentation de 217 pour mille avec 67% de rapports mensuels transmis.

Pour le district de Bamako, c'est la commune 2 qui enregistre le taux de fréquentation le plus élevé (281 pour mille pour 75% de rapports reçus).

b- l'indice d'assiduité: il varie d'une région à l'autre de 1.3 (Sikasso) à 3.0 (Gao) avec une moyenne nationale de 2.2, et une médiane de 2.2 également. Pour la région de Gao, ceci signifie que chaque patient consulte en moyenne 3 fois pour un même épisode de maladie, ce qui paraît élevé pour une région où l'on peut supposer que l'accessibilité aux centres de santé n'est pas une des meilleures du pays.

Ce sont les formations sanitaires des régions de Ségou et Koulikouro qui présentent l'indice d'assiduité le plus homogène.

Dans la région de Ségou il varie de 1.5 (cercle de Baraoueli) à 3.5 (cercle de Ségou) pour une moyenne régionale de 2.5; dans la région de Koulikouro il varie de 1.1 (cercle de Dioila) à 2.6 (cercle de Kati) pour une moyenne régionale de 1.9.

Dans les autres régions on constate des différences d'indice d'assiduité très sensibles d'un cercle ou d'une formation sanitaire à l'autre.

Ainsi, le nombre moyen de consultations par consultant est très supérieur à la moyenne nationale pour les cercles de Nioro (4.2), de Mopti (4.2) de Kidal (6) et pour la commune 3 du district de Bamako (5).

Sur l'ensemble du pays, 19 formations sanitaires ont un taux d'assiduité de 1.0 à 1.2, c'est-à-dire qu'en pratique les patients ne sont vus qu'une seule fois par épisode de maladie.

Pour expliquer ces variations importantes de l'indice d'assiduité d'un cercle ou d'une commune à l'autre deux hypothèses peuvent être émises: soit enregistrement des visites pour soins externes consécutifs à une visite médicale, soit enregistrement des visites de contrôles effectuées pour un même épisode de maladie au niveau de certaines formations sanitaires.

## 1.2 Consultations externes chirurgie: (Tableau 2a, Fig.p 16)

Les données concernant les consultations externes de chirurgie sont très incomplètes: aucune information pour la région de Tombouctou, et information provenant d'un seul cercle pour la région de Gao.

Les hôpitaux de Niéro (région de Kayes), de Sikasso et du Point G n'ont notifié aucune consultation. Au total nous manquons d'information pour 5 hôpitaux sur 12. Or, il est à supposer que bon nombre de consultations de chirurgie sont réalisées au niveau des hôpitaux.

a- les taux de fréquentation: présentés dans le Tableau 2a, Fig.p 17, n'ont donc pas grande signification.

Au niveau des centres de santé de Bamako il n'existe pas de consultations chirurgicales.

Le taux de fréquentation pour les hôpitaux nationaux rapporté à l'ensemble de la population du Mali est encore un taux à minima (4 pour mille). Si nous rapportons ces consultations (toujours amputées de celles du Point G) à la population du district associée à celle de la ville de Kati le taux de fréquentation est alors de 40 nouveaux consultants pour mille habitant sous-estimé pour les mêmes raisons que précédemment (1.1.a).

b- 1 'indice d'assiduité: pour l'ensemble du Mali il est de 1.8. Il varie de 1.5 (hôpitaux nationaux) à 3.0 (région de Gao où il ne représente que les activités chirurgicales du cercle d'Ansongo); la médiane est de 1.8.

Les résultats se rapportant aux consultations de chirurgie au niveau des cercles sont présentés en Annexe 1.

Hormis les hôpitaux déjà cités, 23 cercles n'ont fourni aucune information se rapportant aux consultations externes de chirurgie, sans qu'il soit possible de préciser si cela est dû à un manque de transmission de l'information ou à une absence d'activités dans ce domaine.

La proportion des nouveaux consultants de moins de 15 ans parmi tous les nouveaux consultants est de 51% en médecine et 52% en chirurgie pour la totalité du pays (Tableaux 1b et 2b).

Pour les consultations de médecine elle varie de 35% (région de Tombouctou) à 68% (Bamako), la médiane étant de 47%.

Dans 5 communes de Bamako sur 6, la proportion de nouveaux consultants ayant moins de 15 ans est égale ou supérieure à 65% (la minima s'observe dans la commune 3: 51%, et la maxima dans la commune 4: 74%).

Pour les consultations de chirurgie cette proportion varie de 22% (région de Sikasso) à 70% (hôpitaux nationaux), la médiane étant de 36%.

La proportion élevée de cette catégorie de consultants observée au niveau des hôpitaux nationaux est due au fort pourcentage de patients de moins de 15 ans vus à la consultation externe de l'hôpital G.Touré (79%) alors qu'à l'hôpital de Kati ils ne représentent que 24% des nouveaux consultants.

## 2. HOPITAUX:

Il a été procédé à une analyse séparée puis globalisée des hospitalisations de médecine et chirurgie.

Les indices calculés relatifs aux hôpitaux sont:

### 2.1. LES INDICATEURS DE L'EMPLOI DES RESSOURCES HOSPITALIERES:

- taux d'occupation des lits: il s'exprime par le pourcentage de journées réelles d'hospitalisation dans l'année rapporté au nombre potentiel de journées d'hospitalisation (nombre de lits dressés x 365) dans cette même année.

- durée moyenne de séjour d'un malade au cours de l'année 1988, qui rapporte le nombre total de journées d'hospitalisation au nombre total d'entrants dans la même année.

Pour l'analyse macro-régionale de ces deux indicateurs les données ont été présentées de façon discriminatoire pour l'ensemble des formations sanitaires des cercles, pour les hôpitaux secondaires et pour l'hôpital régional et ceci pour chacune des régions.

En règle générale il n'y a pas d'hospitalisation dans le centre de santé du cercle où se trouve un hôpital.

Les centres de santé des cercles de Kati, Ségou et Dire ont cependant notifié des hospitalisations; dans ce cas à quoi correspondent-elles: à des mises en observation au niveau des centres de santé de cercles ou d'arrondissement?

Il semble exister une hétérogénéité dans l'enregistrement des hospitalisations de médecine comme de chirurgie. Celle-ci serait-elle due à une interprétation différente de "l'hospitalisation" par les agents de santé chargés du recueil des données?

2.1.1. Taux d'occupation des lits: en 1988 il n'était demandé aucune information -via les rapports statistiques- sur la capacité hospitalière des structures sanitaires. Cependant, pour certains cercles, il nous a été possible de connaître le nombre de lits grâce aux rapports mensuels de l'année 1989 sur lesquels figure ce renseignement. Néanmoins ces chiffres sont à considérer avec beaucoup de réserves, l'information variant d'un mois à l'autre.

Il pourrait exister un problème en ce qui concerne la définition du "lit": s'agit-il de lit au sens propre du terme -lit dressé- ou également de nattes mises à la disposition d'un patient lorsque cela est nécessaire, ce qui expliquerait les variations du nombre de lits d'un mois sur l'autre?

Lorsqu'un cercle a notifié des hospitalisations mais que le nombre de lits est inconnu il n'a pu être calculé de taux d'occupation ni pour ce cercle ni pour la région, le nombre de jours d'hospitalisation ne pouvant plus être rapporté au nombre de lits disponibles.

Lorsque le nombre de lits d'une formation sanitaire est connu, mais que manquent les informations concernant les activités nous avons éliminé ces lits du total de la capacité hospitalière de la région afin de pouvoir rapporter les journées d'hospitalisation au nombre de lits disponibles.

Pour ces différentes raisons, les taux d'occupation des lits doivent donc plutôt être appréciés au niveau de chacun des hôpitaux et non pas au niveau global de la région, et considérés avec circonspection.

Les hôpitaux de Gao et Sikasso n'ayant transmis aucune information ne sont pas concernés par cette analyse.

- hospitalisations médecine (Tableau 3a et Annexe 1): le taux d'occupation est en général faible dans les hôpitaux: 19% à Mopti, 24% à Dire, 17% à Ségou pour respectivement 92%, 92% et 75% de rapports transmis.

Par contre on observe un taux d'occupation surprenant au niveau de l'hôpital de Kayes: 81% pour 67% de rapports mensuels fournis. Existe-t-il une erreur se rapportant au nombre de lits ou de journées d'hospitalisations? Sinon cela semblerait signifier une saturation de la capacité d'accueil de cet hôpital.

Pour ce qui concerne les hôpitaux nationaux, les taux d'occupation sont très faibles pour les hôpitaux G.Touré et Kati (21% et 10% respectivement), plus élevés pour l'hôpital du Point G (57%) pour des taux de réception respectifs de 100%, 92% et 83%.

- hospitalisations chirurgie (Tableau 3b et Annexe 1): ici également les taux d'occupation sont faibles. Pour un même taux de réception des rapports de 92% ils varient de 17% (hôpital de Mopti) à 67% (hôpital de Dire).

Pour un même hôpital et donc pour un même taux de réception des rapports, il existe des différences entre les taux d'occupation des lits de médecine et ceux de chirurgie, notables surtout pour l'hôpital de Kayes (81% en médecine, 41% en chirurgie) et pour l'hôpital de Dire à (24% en médecine, 67% en chirurgie); dans les hôpitaux de Mopti et Ségou les taux sont sensiblement équivalents.

Pour les 3 hôpitaux nationaux de référence, le taux d'occupation est plus élevé en chirurgie qu'en médecine à l'hôpital de Kati, à tendance, il est vrai, chirurgicale (45% et 10% respectivement), quasiment identique en médecine et chirurgie à l'hôpital G.Touré (23% en chirurgie et 21% en médecine); à l'hôpital du Point G le taux d'occupation des services de médecine (57%) est légèrement supérieur à celui des services de chirurgie (45%).

2.1.2. durée moyenne de séjour:: pour ce qui concerne les hôpitaux uniquement:

- dans les services de médecine elle varie de 5 jours (hôpital G.Touré) à 47 jours (hôpital du Point G) pour une moyenne de 12.5 jours; la médiane est de 9 jours.

La durée de séjour (47 jours) dans les services de médecine de l'hôpital du Point G s'explique peut-être par les durées de séjour particulièrement longues dans les services de psychiatrie et à un degré moindre de phtisiologie.

- pour les services de chirurgie elle varie, dans les hôpitaux, de 7 jours (hôpital G.Touré) à 33 jours (hôpital du Point G) pour une moyenne de 15 jours; la médiane est de 10 jours.

Les résultats globaux des hospitalisations de médecine et de chirurgie sont présentés dans le Tableau 3c.

Les résultats discriminés par cercles sont présentés en Annexe 1.

## 2.2. UN INDICATEUR RELATIF A LA POPULATION CONCERNEE:

2.2.1.: le coefficient de fréquentation hospitalière: (Tableau 3d) mesure le nombre d'entrants (un même patient pouvant être considéré comme entrant autant de fois qu'il sera hospitalisé dans l'année) à l'hôpital durant l'année 1988 et rapporté à la population de la zone d'intervention de l'hôpital. Il s'exprime en nombre d'entrées pour 1000 habitants.

Ce taux a été calculé relativement aux hôpitaux, de manière spécifique pour les hospitalisations de médecine et de chirurgie puis de façon globale.

Pour l'ensemble du pays il y a eu 1.8 entrées pour 1000 habitants en médecine et 1.4 entrées pour mille habitants en chirurgie; au total et pour l'ensemble du pays cela donne 3.1 admissions pour mille habitants au cours de l'année 1988.

### 3. MATERNITES: (Tableau 4)

Comme pour les hospitalisations les résultats sont présentés de façon à distinguer les activités de l'ensemble des maternités des formations sanitaires des cercles (désigné CSC), des hôpitaux secondaires et régionaux et ce, pour chaque région.

.3.1. Taux d'occupation des lits: il n'a pu être calculé ni pour la région de Koulikouro, ni pour celle de Mopti, par manque d'information sur le nombre de lits disponibles dans les maternités des cercles de Dicila et de Mopti.

Pour toutes les autres régions les taux d'occupation sont faibles (entre 21 et 39%), et même très bas pour la région de Tombouctou (6%) malgré un taux de réception des rapports de 65%.

Les taux d'occupation des maternités des hôpitaux sont supérieurs à ceux de l'ensemble des maternités des centres de santé des cercles: région de Kayes (CSC: 20%, hôpital régional: 32%), région de Ségou (CSC: 18%, hôpital secondaire: 27%, hôpital régional: 33%), région de Tombouctou (CSC: 4%, hôpital secondaire: 18%).

Pour ce qui concerne les hôpitaux nationaux de référence G.Touré et Point G on constate une grande disparité: un taux d'occupation de 63% pour l'hôpital G.Touré et de 13% pour l'hôpital du Point G, pour un taux de réception des rapports de 100% et 83% respectivement.

Si l'on examine les taux d'occupation des maternités au niveau cercles (Annexe 1) on note le taux d'occupation de 132% pour l'ensemble des maternités du cercle de Sikasso; devant ce chiffre trois hypothèses sont à envisager: soit une surestimation du nombre de journées d'hospitalisations, soit une insuffisance dramatique de la capacité d'accueil par rapport à la demande -la durée de séjour étant par ailleurs conforme à la moyenne nationale- soit enfin une erreur dans les informations transmises (nombre de lits inexact par exemple). Notons qu'il n'y a pas de maternité à l'hôpital de Sikasso.

Nous n'avons pu établir des comparaisons pour les cercles de Mopti et Gao par manque d'informations.

Pour les autres cercles on observe des taux d'occupation particulièrement bas (4%) pour l'ensemble des maternités des centres de santé des cercles de Kita et Youvarou (taux de réception des rapports de 67% et 83%), ainsi que pour les cercles de Banamba et Douentza (7% pour 100% et 83% de rapports reçus), enfin des taux d'occupation variant de 1% à 7% pour tous les cercles de la région de Tombouctou (taux de réception allant de 42% à 75%).

3.2. Durée moyenne de séjour: la durée moyenne de séjour est de 3 jours pour l'ensemble du pays; elle varie de 2 jours (Bamako, régions de Kayes, de Tombouctou) à 25 jours (hôpital du Point G). La médiane est de 3 jours également. Dans les hôpitaux nationaux la durée moyenne de séjour est très disparate: 3 jours à l'hôpital G.Touré mais 25 jours à l'hôpital du Point G. Ceci est surprenant même si l'on envisage l'hypothèse selon laquelle cet hôpital recevrait les cas les plus graves; ici se pose le problème de la validité des chiffres fournis, la proportion des césariennes, par exemple, représente seulement 17% de l'ensemble des accouchements réalisés dans cette maternité et ne peut expliquer à elle seule cette durée moyenne de séjour observée.

Si l'on examine la durée moyenne de séjour dans les maternités des cercles, trois d'entre-eux se particularisent par des chiffres supérieurs à la moyenne nationale: ce sont les cercles de Koulikouro (7 jours), de Dicoila (6 jours) et de Dire (6 jours).

Les durées de séjour minimum (1 jour) sont observées dans le cercle de Banamba (région de Koulikouro), dans le cercle de Gourma-Rarhous (région de Tombouctou) et enfin dans les communes 1 et 2 de Bamako.

## CONSULTATIONS MEDICINE.

Tableau 14: Taux de Fréquentation (T.F) (pour mille habitants).  
Indice d'assiduité (I.A).

subdivisions sanitaires	population	nouveaux consultants	consultations	T.F.	I.A.
Kayes	1078370	118133	270129	104	2.4
Koulikoro	1207173	61041	110436	51	1.9
Sikasso	1331070	117063	145036	84	1.3
Ségou	1354549	213135	575023	157	2.5
Nopti	1274480	111492	219901	88	2.1
Tombouctou	449544	27438	39366	61	1.4
Gao	705000	39254	118011	102	3.0
Bamako	673237	117518	279997	175	1.4
Rép. Nationale*	7753828	34744	55978	4	1.6
TOTAL MALI	7753828	830258	1600039	107	2.2

\*: manque info Point.G.

## CONSULTATIONS MEDICINE.

Tableau 15: Taux proportionnel de nouveaux  
consultants (TPNC) < 15 ans.

subdivisions sanitaires	nouveaux consultants	nouv.consult. (15A)	TPNC (15A)(%)
Kayes	112113	46153	41
Koulikoro	61441	33038	54
Sikasso	112063	55491	50
Ségou	213135	116430	55
Nopti	112492	52410	47
Tombouctou	27438	9677	35
Gao	39254	14420	37
Bamako	117518	80007	68
Rép.Nationaux*	34744	15066	43
TOTAL MALI	830258	422492	51

\*: manque info Point.G.



## CONSULTATIONS CHIRURGIE.

Tableau 2a: Taux de Fréquentation (T.F) (pour mille habitants).  
Indice d'assiduité (I.A).

subdivisions sanitaires	population	nouveaux consultants	consultations	T.F.	I.A.
Kayes	1078170	4134	11274	4	2.7
Koulikouro	1207170	6530	11583	5	1.8
Sikasso	1331078	1651	2625	1	1.6
Ségou	1354549	15871	29306	12	1.8
Mopti	1274880	3215	5622	3	1.7
Tombouctou	449544	**	**		
Gao	385000	285	845	1	3.0
Bamako	673237	0	0		
Hôp.Nationaux <sup>*</sup>	7753828	27778	42887	4	1.5
<b>TOTAL MALI</b>	<b>7753828</b>	<b>59464</b>	<b>104146</b>	<b>8</b>	<b>1.8</b>

\*: manque info Point.G.

\*\* : sans info.

## CONSULTATIONS CHIRURGIE.

Tableau 2b: Taux proportionnel de nouveaux  
consultants (TPNC) < 15 ans.

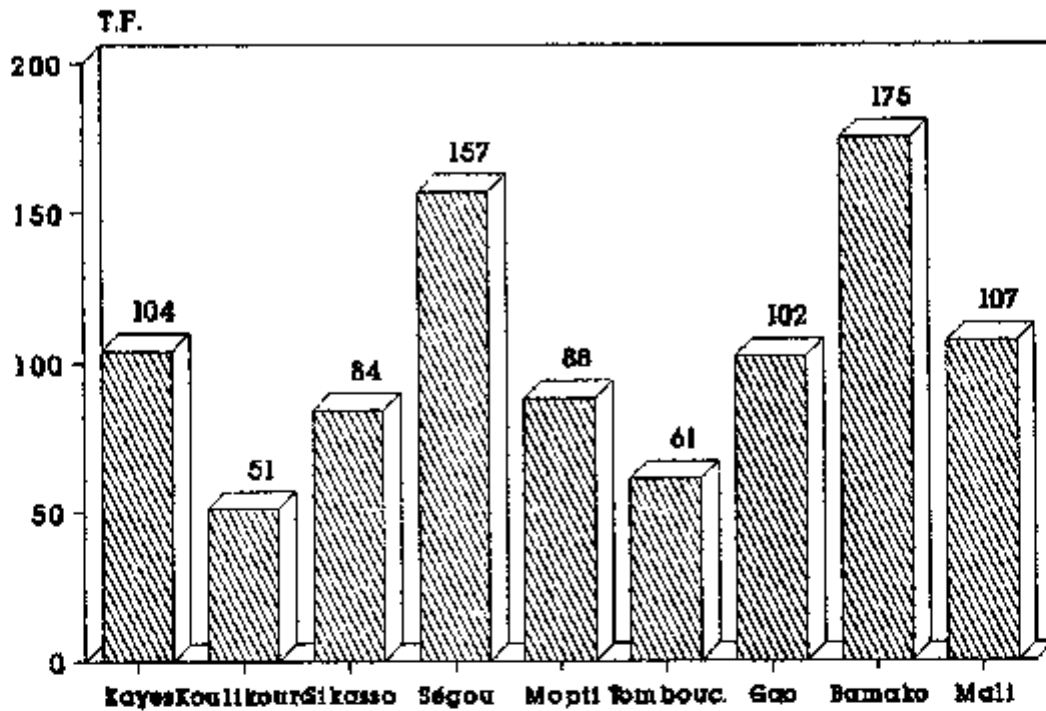
subdivisions sanitaires	nouveaux consultants	nouv.consult. <15a	TPNC <15a(%)
Kayes	4134	1639	40
Koulikouro	6530	3260	50
Sikasso	1651	355	23
Ségou	15871	4776	30
Mopti	3215	1166	36
Tombouctou	**	**	
Gao	285	80	28
Bamako	0	0	
Hôp.Nationaux <sup>*</sup>	27778	19439	70
<b>TOTAL MALI</b>	<b>59464</b>	<b>30715</b>	<b>52</b>

\*: manque info Point.G.

\*\* : sans info.

### CONSULTATIONS MEDECINE

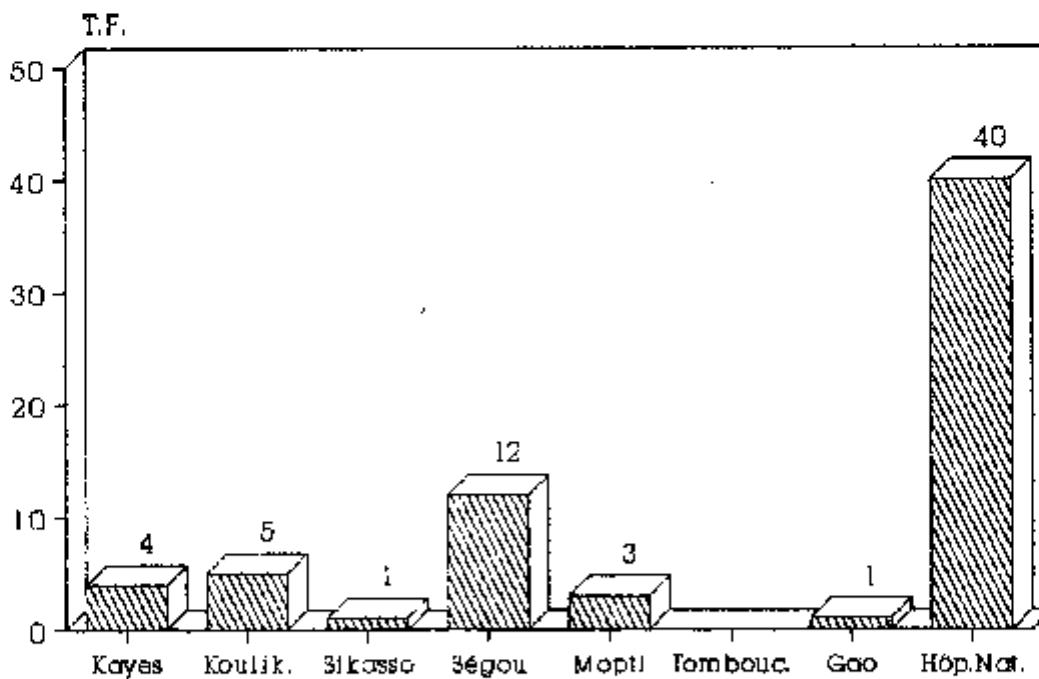
Taux de fréquentation (pour mille hab.)



Bamako: centres de santé

### CONSULTATIONS CHIRURGIE

Taux de fréquentation (pour mille hab.)



Hôp.Nat.: consultations rapportées à la population de Bamako + ville de Kaf

## HOSPITALISATIONS MEDECINE.

Tableau 3a: Taux d'occupation (T.O) des lits. Durées moyennes de séjour (D.M.S.).

Subdivisions Sanitaires	nombre de lits	jours possibles	jours hospitalisation	entrants	T.O. (%)	D.M.S.
CSC	42	15310	5127	326	33	19
Hôpitaux Sec.	22	8010	1447	184	18	8
Hôpital Rég.	28	10220	8279	937	81	9
TOTAL KATIS	92	33540	14853	1657	44	9
CSC	72	26280	7727	1033	29	7
TOTAL KOULIKORO	72	26280	7727	1033	29	7
CSC	84	30660	6645	1031	22	6
Hôpital Rég.	*	*	*	*	*	*
TOTAL SYKASSO	84	30660	6645	1031	22	6
CSC	*	*	7373	904	*	8
Hôpitaux Sec.	85	31025	11400	1209	37	9
Hôpital Rég.	46	16790	2841	696	17	6
TOTAL SEGOU	*	*	21614	2609	*	8
CSC	95	34675	4064	684	12	6
Hôpital Rég.	65	23725	4403	693	19	6
TOTAL MOPTI	160	58400	8471	1377	15	6
CSC	*	*	3177	462	*	7
Hôpital Sec.	37	13505	3197	286	24	11
TOTAL TOMBOUCTOU	*	*	6374	748	*	9
CSC	*	*	4145	472	*	9
Hôpital Rég.	50	18250	*	*	*	*
TOTAL GAO	*	*	4145	472	*	9
BAMAKO	*	*	119	24	*	5
G. Touré	191	69715	14626	2823	21	5
Kati	50	18250	1864	161	10	12
Point.G.	425	155125	87667	1856	57	47
TOTAL MALI			174095	23791		13

\*: sans info. ou info. incomplète

## HOSPITALISATIONS CHIRURGIE.

Tableau 3b: Taux d'occupation (T.O) des lits. Durée moyenne de séjour(D.M.S).

Subdivisions Sanitaires	nbre de lits	jours de possibles d'hospitalisation	jours d'hospitalisation	entrants	T.O. D.M.S. (%)	
CSC	33	17045	2472	316	21	8
Hôpitaux Sec.	24	8760	2350	218	26	10
Hôpital Rég.	26	9490	3864	402	41	10
TOTAL KAYES	83	30295	8586	936	28	9
CSC	*		8513	1084		8
TOTAL KOULIKORO			8513	1084		8
CSC	*		12493	1864		7
Hôpital Rég.			*	*		
TOTAL SIKASSO			12493	1864		7
CSC	*		4632	624		7
Hôpitaux Sec.	81	29545	11362	1085	38	10
Hôpital Rég.	62	22610	3133	411	14	8
TOTAL SÉGOU			19127	2120		9
CSC	*		3564	232		15
Hôpital Rég.	48	17520	2924	374	17	8
TOTAL MOPTI			6488	606		11
CSC	*		1940	200		10
Hôpital Sec.	19	6935	4613	240	67	19
TOTAL TOMBOUCTOU			6553	440		15
CSC	*		369	31		12
Hôpital Rég.	25	9125	*	*		
TOTAL GAO			369	31		12
G.Touré	163	59495	13951	2143	23	7
Kati	60	21900	9888	364	45	27
Point.G.	195	71175	31863	973	45	33
TOTAL MALI			117431	10561		11

\*: sans info. ou info. incomplète

## HOSPITALISATIONS TOTALES.

Tableau Jc: Taux d'occupation (F.C) des lits. Durée moyenne de séjour(D.M.S).

Subdivisions Sanitaires	nbre de lits	jours possibles	jours hospitalisations	entrants	F.O. (%)	D.M.S.
CSC	75	27375	7599	852	28	9
Hôpitaux Sec.	46	16790	3697	402	22	9
Hôpital Rég.	54	19710	12143	1339	62	9
KAYES	175	63875	23439	2593	37	9
CSC	*		16240	2117		8
KOULIKORO			16240	2117		8
CSC	*		19138	2895		7
Hôpital Rég. SIKASSO			*	*		7
CSC	*		12005	1528		8
Hôpitaux Sec.	166	60590	22763	2294	38	10
Hôpital Rég. SÉGOU	108	39420	5974	307	15	7
			40741	4729		9
CSC	*		7632	916		8
Hôpital Rég. MOPTI	113	41245	7327	1067	18	7
			14959	1983		8
CSC	*		5117	662		8
Hôpital Sec. TOMBUCTOU	56	20440	7810	526	38	15
			12927	1188		11
CSC	*		4514	503		9
Hôpital Rég. GAO	75	27375	*	*		9
			4514	503		9
Bamako	*		119	24		5
G.Touré	354	129210	28577	4966	22	6
Kati	110	40150	11742	525	29	22
Point.G.	620	226300	119530	2029	53	42
TOTAL MALI			291926	24353		12

\*: sans info. ou info. incomplète

Tableaux 3d: Coefficient de Fréquentation (C.F.)

## HOSPITALISATIONS MEDECINE.

Coefficient de fréquentation spécifique.  
(pour mille habitants)

subdivisions sanitaires	population	entrants	C.F.
Kayes	1078370	1657	1.5
Koulikouro	1207170	1033	0.9
Sikasso	1331078	1031	0.8
Ségou	1354549	2609	1.9
Moiti	1274880	1377	1.1
Tombouctou	449544	744	1.7
Gao	385000	472	1.2
Bamako	673237	24	0.0
Hôp.Nationaux	7753828	4840	0.6
<b>TOTAL MALI</b>	<b>7753828</b>	<b>13791</b>	<b>1.8</b>

## HOSPITALISATIONS CHIRURGIE.

Coefficient de fréquentation spécifique.  
(pour mille habitants)

subdivisions sanitaires	population	entrants	C.F.
Kayes	1078370	936	0.9
Koulikouro	1207170	1084	0.9
Sikasso	1331078	1864	1.4
Ségou	1354549	2120	1.6
Moiti	1274880	606	0.5
Tombouctou	449544	440	1.0
Gao	385000	31	0.1
Bamako	673237		
Hôp.Nationaux	7753828	3480	0.4
<b>TOTAL MALI</b>	<b>7753828</b>	<b>10561</b>	<b>1.4</b>

## HOSPITALISATIONS TOTALES.

Coefficient de fréquentation global.  
(pour mille habitants)

subdivisions sanitaires	population	entrants	C.F.
Kayes	1078370	2593	2.4
Koulikouro	1207170	2117	1.8
Sikasso	1331078	2895	2.2
Ségou	1354549	4729	3.5
Moiti	1274880	1983	1.6
Tombouctou	449544	1188	2.6
Gao	385000	503	1.3
Bamako	673237		
Hôp.Nationaux	7753828	8320	1.1
<b>TOTAL MALI</b>	<b>7753828</b>	<b>24362</b>	<b>3.1</b>

## MATERNITES.

Tableau 4: Taux d'occupation (T.O) des lits. Durée moyenne de séjour(D.M.S).

Subdivisions Sanitaires	nbre de lits	journées possibles	journées hospitalisation	entrantes	T.O. (%)	D.M.S.
CSC	112	40880	8298	3155	20	3
Hôpitaux Sec.	*					
Hôpital Rég.	12	4380	1360	853	32	2
TOTAL KAYES	124	45260	9678	4008	31	2
CSC	*		22327	5157		4
TOTAL KOHLIKOURD			22327	5157		4
CSC	101	36865	14208	4906	39	3
Hép.Rég.	*					
TOTAL SIKASSO	101	36865	14208	4906	39	3
CSC	192	70980	12904	3630	18	4
Hôpitaux Sec.	52	18980	5193	2128	27	2
Hôpital Rég.	65	23725	7719	1764	33	4
TOTAL SEGOU	309	112785	25816	7522	23	3
CSC	*	0	16273	5845		3
Hôpital Rég.	*					
TOTAL MOPTI	*	0	16273	5845		3
CSC	91	33215	1336	620	4	2
Hôpital Sec.	12	4380	787	446	18	2
TOTAL YOMBOUTOU	103	37595	2123	1066	6	2
CSC	19	6935	1797	462	26	4
Hôpital Rég.	*					
TOTAL GAO	19	6935	1797	462	26	4
BANARO	112	40880	13107	7261	32	2
G.Youré	59	21535	13518	4630	63	3
Kati**						
Point.G.	30	10950	1478	60	13	25
TOTAL WALI			120325	40917		3

\*:sans info.ou info.incomplète

\*\*:pas de mat.

### III- COUVERTURE SANITAIRE DE LA POPULATION

#### 1. ACCOUCHEMENTS ASSISTES: (Tableau 5, Fig.p 28)

L'accouchement "assisté" est un accouchement réalisé en présence d'un agent de santé (médecin, infirmier, sage-femme, matrone). L'accouchement "assisté à domicile" est un accouchement réalisé à domicile en présence d'un agent de santé.

Dans le Tableau 5 les "accouchements domicile" sont des accouchements assistés à domicile et leur chiffre est inclus dans celui des "accouchements assistés".

Le taux de couverture est le pourcentage d'accouchements assistés rapportés au nombre d'accouchements attendus dans la zone d'intervention de la formation sanitaire.

Le nombre d'accouchements attendus a été calculé sur la base d'un taux de natalité de 50 pour mille.

En règle générale le nombre total d'accouchements assistés notifiés est supérieur au nombre d'entrées dans les maternités majoré du nombre d'accouchements à domicile, exception faite des régions de Gao et Tombouctou où l'on observe le phénomène inverse. C'est ainsi qu'il existe des différences "minimes" dans les régions de Kayes (+331), de Mopti (+65) de Tombouctou (-254) et de Gao (-26), et beaucoup plus importantes dans les régions de Koulikouro (+755), de Ségou (+658) et surtout de Sikasso (+3197) et dans le district de Bamako (+5975).

Cette discordance des informations transmises est la preuve d'inexactitudes lors de l'enregistrement des données, observation valable pour toutes les régions.

Des accouchements à domicile ont été comptabilisés au niveau de l'hôpital national G.Touré: 240. Ceci est sans doute le fait de femmes ayant accouché à domicile et se présentant dans les suites immédiates de couches à l'hôpital où elles sont alors enregistrées dans cette rubrique.

En moyenne et pour l'ensemble du pays, le taux d'accouchements assistés est faible (14%); il varie de 3% (région de Gao) à 51% (district de Bamako); la médiane est de 11.5%.

Tout en tenant compte du taux de réception de rapports faible pour les régions de Tombouctou et Gao, le taux d'accouchements assistés y est négligeable (5% et 3% respectivement).

Pour les autres régions il varie de 9% à 14% pour un taux de réception allant de 64% à 88%.



La différence entre le district de Bamako et les autres régions est très nette: 51% contre 14% pour la région de Sikasso qui réalise le meilleur score de toutes les régions.

Les accouchements assistés dans les hôpitaux nationaux (G.Touré et Point G) ont été, du fait de leur localisation, rapportés à la population de Bamako; ceci semble justifié dans la mesure où, en matière d'accouchements, les déplacements sont minimes. Le taux d'accouchements assistés observé au niveau des hôpitaux nationaux est de 9%. Pour avoir une image plus proche de la réalité en ce qui concerne le taux d'accouchements assistés dans le district, il faut tenir compte à la fois des données fournies par les maternités des communes et par les deux hôpitaux concernés; ceci nous donne alors un taux d'accouchements assistés de 51% (pour 64% de rapports fournis par le district, 100% par l'hôpital G.Touré et 83% par l'hôpital du Point G).

Dans l'analyse par cercles (Annexe 1), les accouchements assistés au niveau des hôpitaux secondaires et régionaux ont été rapportés à la population du cercle correspondant pour les raisons exposées précédemment à propos des hôpitaux nationaux.

Les taux réels pour les cercles disposant d'hôpitaux doivent tenir compte des accouchements réalisés à la fois dans les centres de santé et dans les hôpitaux. Ceci nous donne pour le cercle de Kayes 15%, pour le cercle de San 9%, et 18% pour le cercle de Ségou; pour ce dernier ont été totalisés les accouchements réalisés dans les maternités du cercle, de l'hôpital de Markala et de l'hôpital régional. Pour le cercle de Mopti le taux d'accouchements assistés est de 23% dont 22% pour les maternités du cercle et 1% pour l'hôpital; pour le cercle de Diré ce taux est de 5% dont 4% pour l'hôpital.

Dans les communes de Bamako on constate des disparités importantes qui ne peuvent être expliquées seulement par les variations des taux de réception des rapports: on trouve par exemple 67% d'accouchements assistés pour la commune 6 (dont le taux de réception des rapports, 42%, est le plus faible du district), et 23% d'accouchements assistés dans la Commune 2 pour un taux de réception de 75%. Cependant il est difficile de faire des comparaisons entre maternités du district connaissant la proximité des hôpitaux nationaux.

## 2. CONSULTATIONS PRENATALES: (Tableau 6a, Fig.p 30)

Le taux de couverture est le pourcentage de femmes enceintes ayant bénéficié d'au moins une consultation prénatale au cours de leur grossesse.

Le nombre de femmes enceintes a été calculé sur la base d'un taux de natalité de 50 pour mille. Exception faite de Markala, ces consultations ont exclusivement lieu dans les centres de santé.

Pour l'ensemble du pays, le taux de couverture est bas: 11%, variant de 4% dans la région de Gao, à 34 % pour le district de Bamako (et ce, malgré un des taux de réception des moins élevés: 64%). La médiane est de 9.5%.

Si l'on considère la région de Mopti par exemple, une des deux régions ayant fourni le plus d'informations, seulement 6% de femmes enceintes ont fréquenté la consultation prénatale.

Tous les cercles des capitales régionales: Kayes, Koulikouro, Sikasso, Ségou, Mopti et Tombouctou (Annexe 1) ont un taux de couverture supérieur à la moyenne régionale (il n'existe pas d'information pour le cercle de Gao); ceci est peut-être dû à un nombre plus élevé de personnel qualifié, ou à une plus grande sensibilisation de la population dans les agglomérations urbaines.

Dans certains cercles on observe des taux de couverture extrêmement bas: 2% à Yorosso, Goundam et Bougouni, 3% à Diéma, Dioula, Nara, Tominian, Koro pour ne citer que les extrêmes.

Le nombre moyen de consultations pour chaque nouvelle consultante est relativement homogène pour toutes les régions et correspond aux normes généralement admises, à savoir un minimum de 3 consultations durant une grossesse. Il est de 3.1 pour l'ensemble du pays.

Dans certains cercles on peut voir des taux de couverture très bas associés à un nombre moyen de consultations supérieur à la moyenne nationale: c'est le cas du cercle de Nara (5 consultations en moyenne pour un taux de couverture de 3%), du cercle de Yorosso (7.1 consultations en moyenne pour un taux de couverture de 2%) et du cercle de Douentza (4.6 consultations en moyenne pour un taux de couverture de 4%).

D'une manière générale (Tableau 6b, Fig.p 30) les premières consultations ont lieu durant le 2ème trimestre de la grossesse (pour 46% d'entre-elles). Cependant dans les régions de Sikasso et Tombouctou cette première consultation se décale vers le 3ème trimestre.

Le district de Bamako se différencie des autres régions par un nombre supérieur de premières visites au 1er trimestre (28%), bien qu'une première consultation sur deux ait lieu au 2ème trimestre de la grossesse.

### 3. CONSULTATIONS POST-NATALES: (Tableau 7)

Cette consultation s'adresse aux femmes dans les suites immédiates de l'accouchement (du 8ème au 45ème jour). Le taux de couverture par les consultations post-natales est le pourcentage de récentes accouchées s'étant présenté au moins une fois à une consultation de ce type. Le nombre de récentes accouchées a été calculé sur la base d'un taux de natalité de 50 pour mille.

Dans ces consultations il n'est pas exclu de rencontrer des femmes non assistées lors de leur accouchement, et pour cette raison ces consultations ont été rapportées au nombre d'accouchements attendus, par méconnaissance de la proportion de femmes ayant été vues lors de leur grossesse ou de l'accouchement parmi ces consultantes. Dans ces conditions, le taux de couverture est de 1.3% pour l'ensemble du pays, mais notons qu'il est supérieur à 3% pour la région de Koulikouro et le district de Bamako (3.4% et 3.2% respectivement).

Il eût été préférable et sans doute plus proche de la réalité de rapporter ces consultations aux accouchements assistés, ou aux consultations pré-natales, au cours desquels les femmes ont pu être informées de l'existence et de l'intérêt de ces consultations (rapporté aux accouchements assistés ce taux de couverture serait ici de 9.3%).

### 4. PLANNING FAMILIAL: (Tableau 8a, Fig.p 33)

Les données fournies ne nous permettent pas de calculer le taux de couverture par le planning familial, c'est-à-dire la proportion de femmes en âge de procréer ayant utilisé une méthode contraceptive au cours de l'année 1988. Nous avons étudié la proportion de femmes ayant débuté une contraception durant cette période (nouvelle consultante) par rapport à l'ensemble des femmes âgées de 15 à 44 ans (calculé sur la base de 20% de la population totale) et estimé qui ainsi le taux d'attraction.

Pour l'ensemble du pays le taux d'attraction est de 0.8%. Hormis Bamako, qui présente un taux d'attraction de 4.4%, toutes les régions présentent des taux inférieurs à 1%. Le Tableau 8b, Fig.p 33 nous montre que le contraceptif choisi préférentiellement est la pilule (62% de nouvelles consultantes); en second lieu vient le condom (20%). Pour ce qui est des autres méthodes contraceptives les taux sont négligeables (stérilet: 5%).

5. CONSULTATIONS DES ENFANTS SAINS 0-4 ANS: (Tableau 9a, Fig. p 35)

Le taux d'attraction" se définit comme le pourcentage d'enfants de 0-4 ans ayant bénéficié au moins une fois au cours de l'année 1988 de ces visites de contrôle. Chaque enfant est considéré comme nouveau consultant lors de sa première visite de contrôle de l'année en cours. Le nombre d'enfants de 0-4 ans a été calculé sur la base de 18% de la population.

Ces consultations ainsi appelées sont en fait des visites systématiques de surveillance effectuées en dehors de tout épisode de maladie. Elles sont réalisées au niveau des centres de santé exclusivement exception faite de l'hôpital de Markala (région de Ségou).

Ce taux d'attraction varie de 0.6% (régions de Koulikouro, Tombouctou) à 7% à Bamako pour une moyenne nationale de 1.4%.

Contrairement à ce que l'on a pu observer pour les consultations pré-natales, cette activité n'est pas plus développée au niveau des capitales régionales, exception faite du cercle de Mopti (5.6% pour une moyenne régionale de 1.5%).

Au niveau de certains cercles (Annexe 1, Tableau 9) on constate des taux d'attraction nettement supérieurs à la moyenne nationale comme par exemple dans les cercles de Mopti, où le taux d'attraction est de 5.6%, et celui d'Ansongo où il est de 6.5%.

Dans d'autres cercles au contraire le nombre de nouveaux consultants est si faible que ce taux est quasi nul comme à Diéma (région de Sikasso), à Bandiagara (région de Mopti).

Dans les cercles de Tombouctou, Dire, Goundam, il n'a semblé-t-il été pratiqué aucune consultation de ce type durant l'année 1988.

Dans le district de Bamako le taux d'attraction varie de 0.3% (commune 5) à 18.2% (commune 4, pour un taux de réception des rapports de 58%); la médiane est de 4.6.

On constate également que les enfants vus dans le cadre de cette consultation sont relativement peu suivis si l'on en juge par le nombre moyen de consultations: 2.8 par an pour l'ensemble du pays (médiane: 2.9).

Cependant les enfants des régions de Kayes et Gao paraissent être mieux surveillés: 4.5 et 5.9 consultations en moyenne respectivement.

Le Tableau 9b, Fig.p 35 indique que ce sont avant tout les enfants de moins d'un an qui bénéficient de cette consultation: ils représentent 72% des enfants de la tranche d'âge 0-4 ans vus à cette consultation. Pour les régions de Tombouctou et Gao cependant, ce phénomène est légèrement inversé; la proportion d'enfants de 1-4 ans est quasi comparable à celle des enfants de 0-11 mois (52% contre 48%, et 54% contre 46% respectivement).

## ACCOUCHEMENTS.

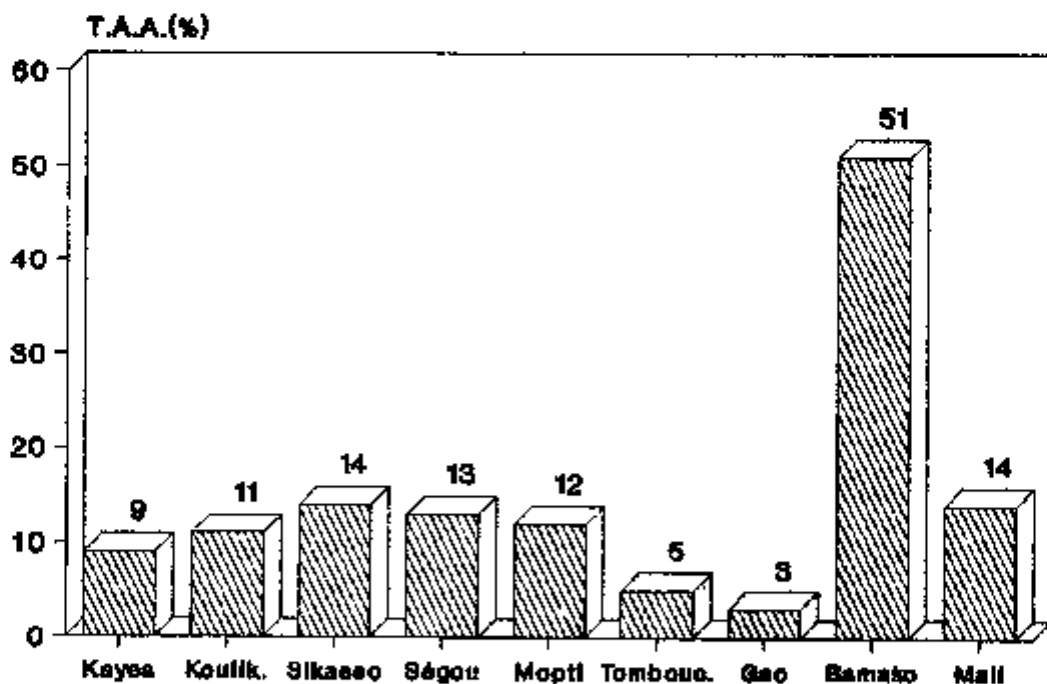
Tableau 5: Taux d'accouchements assistés (TAA). Taux d'accouchements assistés à domicile (TAAD). Taux proportionnel d'accouchements assistés à domicile (TPAAD).

subdivisions sanitaires	population	accouchements attendus	accouchements assistés	accouchements domicile	TAA (%)	TAAD (%)	TPAAD (%)
Kayes	1078370	53919	4723	386	9	1	8
Koulikouro	1207170	60359	6446	536	11	1	8
Sikasso	1331078	66554	9367	1264	14	2	13
Ségou	1354549	67727	8834	650	13	1	7
Mopti	1274080	53744	7765	1055	12	3	24
Tombouctou	449544	22477	1040	220	5	1	22
Gao	385000	19250	526	90	3	0	17
Bamako	673237	33662	14094	858	42	3	6
Hôp.Nationaux*	671237	33662	3086	740	9	1	8
<b>TOTAL MALI</b>	<b>7753828</b>	<b>387691</b>	<b>55081</b>	<b>6107</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>11</b>

\*: seul Kati

### ACCOUCHEMENTS

Taux d'accouchements assistés



Bamako: centres de santé  
+ hôpitaux nationaux

## CONSULTATIONS PRENATALES.

Tableau 6a: Taux de couverture (T.C.) et nombre moyen de consultations.

subdivisions sanitaires	population	grossesses attendues	nouvelles consultantes	consultations	T.C. (%)	nombre moyen
Kayes	1078170	53919	4956	14616	9	2.9
Koulikouro	1207170	60359	5864	17649	10	3.0
Sikasso	1331078	66554	6477	16319	10	2.5
Ségou	1354549	67727	7609	23983	11	3.2
Mopti	1274880	63744	3960	13503	6	3.4
Tombouctou	448544	22477	1085	3440	5	3.2
Gao	385000	19250	812	3053	4	3.8
Bamako	673237	33662	11325	36071	34	3.2
<b>TOTAL MALI</b>	<b>7753478</b>	<b>387691</b>	<b>42088</b>	<b>128634</b>	<b>11</b>	<b>3.1</b>

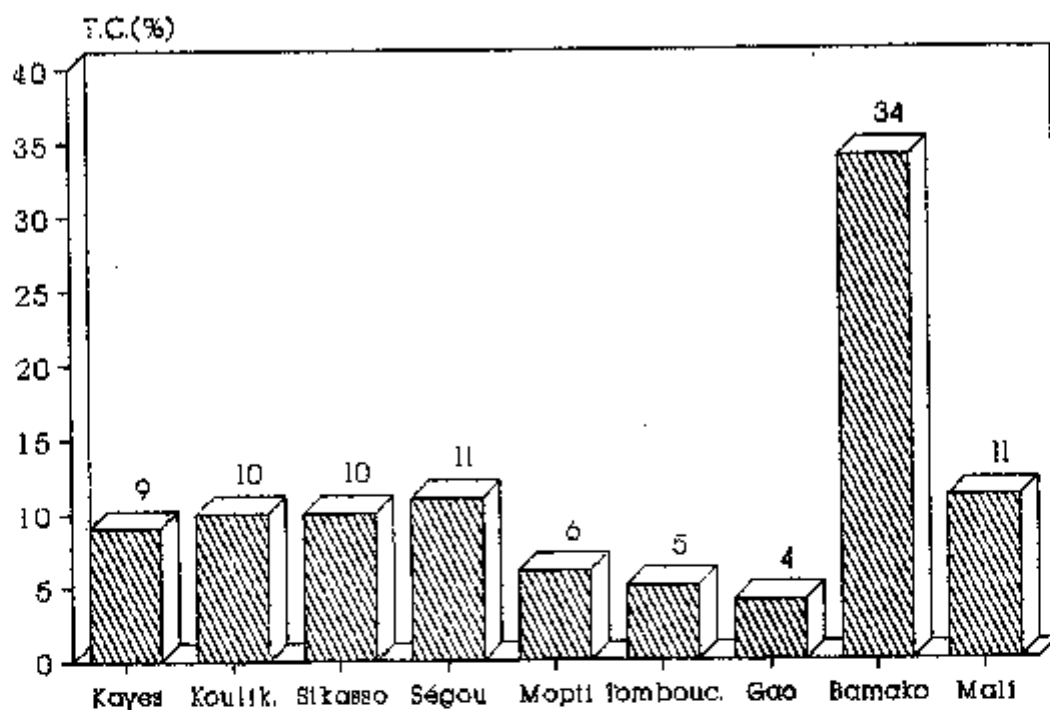
## CONSULTATIONS PRENATALES.

Tableau 6b: Taux proportionnel (%) de nouvelles consultantes (TPNC) selon l'âge de la grossesse.

subdivisions sanitaires	nouvelles consultantes	N.C. 1er tr.	N.C. 2ème tr.	N.C. 3ème tr.	TPNC 1er tr.	TPNC 2ème tr.	TPNC 3ème tr.
Kayes	4956	843	2235	5848	18	45	37
Koulikouro	5864	875	2705	2284	15	46	39
Sikasso	6477	1000	2602	2875	15	40	44
Ségou	7609	1325	3383	2901	17	44	38
Mopti	3960	611	1778	1571	15	45	40
Tombouctou	1085	229	391	465	21	36	43
Gao	812	136	434	242	17	53	30
Bamako	11325	3211	5637	2477	28	50	22
<b>TOTAL MALI</b>	<b>42088</b>	<b>8270</b>	<b>19155</b>	<b>14663</b>	<b>20</b>	<b>46</b>	<b>35</b>

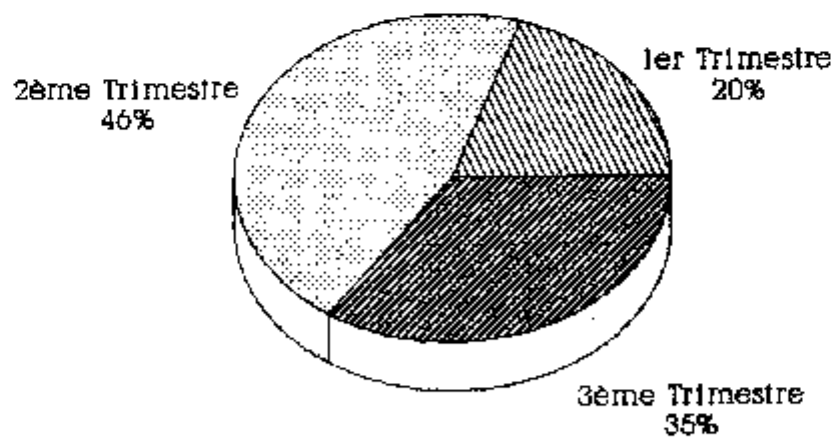
## CONSULTATIONS PRENATALES

Taux de couverture



## CONSULTATIONS PRENATALES

Taux proportionnel de nouvelles consultantes selon l'âge de la grossesse





## CONSULTATIONS POSTNATALES.

Tableau 3: Taux de couverture (T.C.). Nombre moyen de consultations.

subdivisions centrales	population	accouchements attendus	nouvelles consultantes	consultations	T.C. (%)	nombre moyen
Kayes	1078370	53919	173	457	0.3	2.7
Koulikouro	1207170	60359	2062	3511	3.8	1.7
Sikasso	1331078	66554	854	971	1.3	1.1
Ségou	1384549	67727	191	212	0.3	1.1
Nepti	1274040	63744	661	1723	1.0	2.6
Yombouctou	449544	22477	25	25	0.1	1.0
Gao	305300	15250	119	382	0.6	3.2
Bamako	673217	33662	1089	1700	3.2	1.6
<b>TOTAL MALI</b>	<b>7753028</b>	<b>387691</b>	<b>5172</b>	<b>8999</b>	<b>1.3</b>	<b>1.7</b>

## PLANNING FAMILIAL.

Tableau 8a: Taux d'attraction (T.A.).

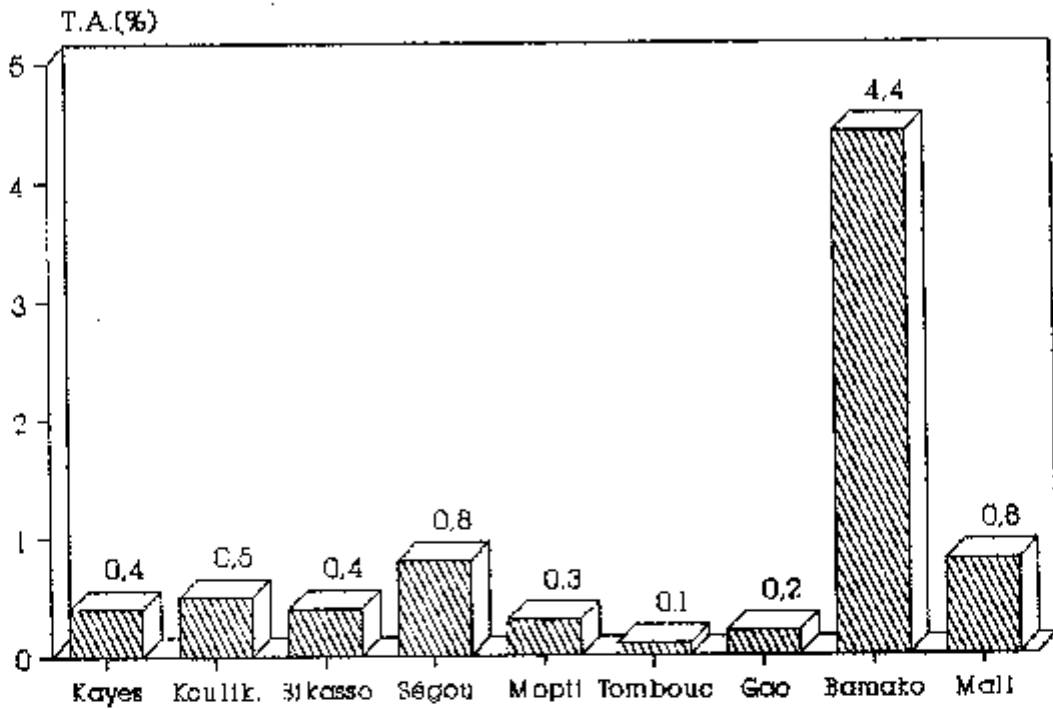
subdivisions sanitaires	population	femmes 15-44	nouvelles consultantes	T.A. (%)
Kayes	1078370	215674	855	0.4
Koulikouro	1267179	241434	1263	0.5
Sikasso	1331078	266216	1137	0.4
Ségou	1354548	270910	2069	0.8
Kopti	1274880	254976	844	0.3
Tombouctou	449544	89909	91	0.1
Gao	385000	77000	127	0.2
Banako	673237	134647	5987	4.4
<b>TOTAL MALI</b>	<b>7753828</b>	<b>1550766</b>	<b>12373</b>	<b>0.8</b>

## PLANNING FAMILIAL.

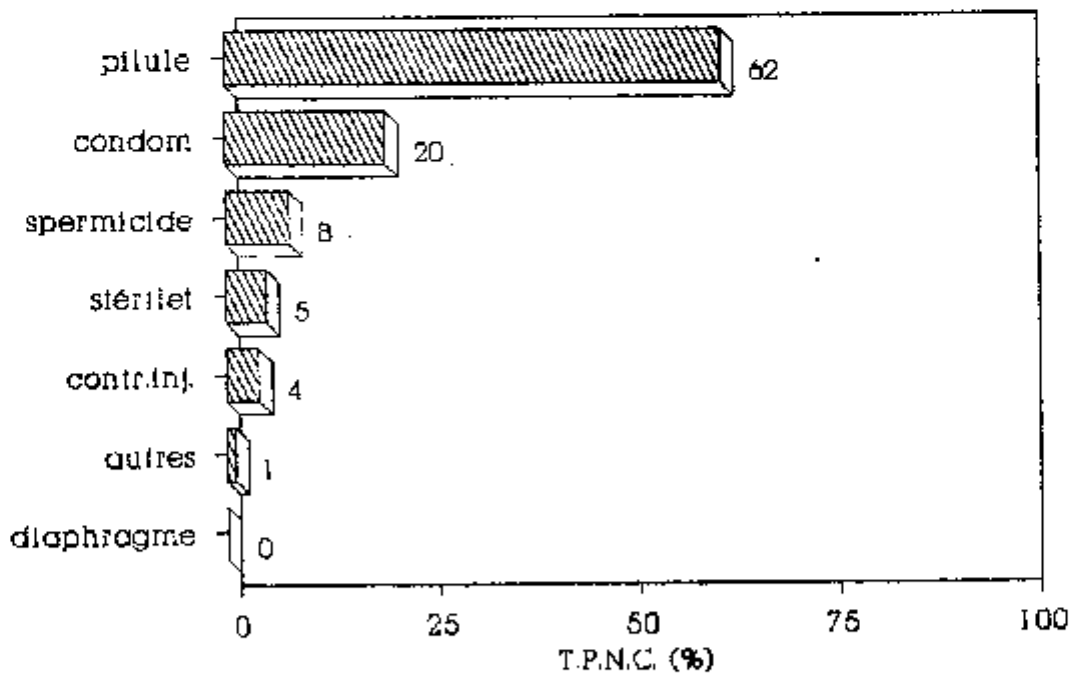
Tableau 8b: Taux proportionnel de nouvelles consultantes (TPNC) selon la méthode choisie.

subdivisions sanitaires	nouvelles consultantes	pilule (%)	stérilet (%)	sperm. (%)	cont.inj. (%)	condon (%)	diaph. (%)	autres (%)
Kayes	855	78	7	4	4	7	0	0
Koulikouro	1263	61	6	4	7	14	0	0
Sikasso	1137	64	8	9	4	14	0	1
Ségou	2069	70	5	5	7	12	0	1
Kopti	844	67	3	4	7	15	0	4
Tombouctou	91	58	5	5	0	31	0	0
Gao	127	69	1	9	9	12	0	0
Banako	5987	55	4	11	2	27	0	0
<b>TOTAL MALI</b>	<b>12373</b>	<b>62</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

**PLANNING FAMILIAL**  
Taux d'attraction



**PLANNING FAMILIAL**  
Taux proportionnel de nouvelles  
consultantes selon la méthode choisie.



## CONSULTATIONS ENFANTS SAINS 0-4 ANS.

Tableau 9a: Taux d'attraction (T.A). Nombre moyen de consultations.

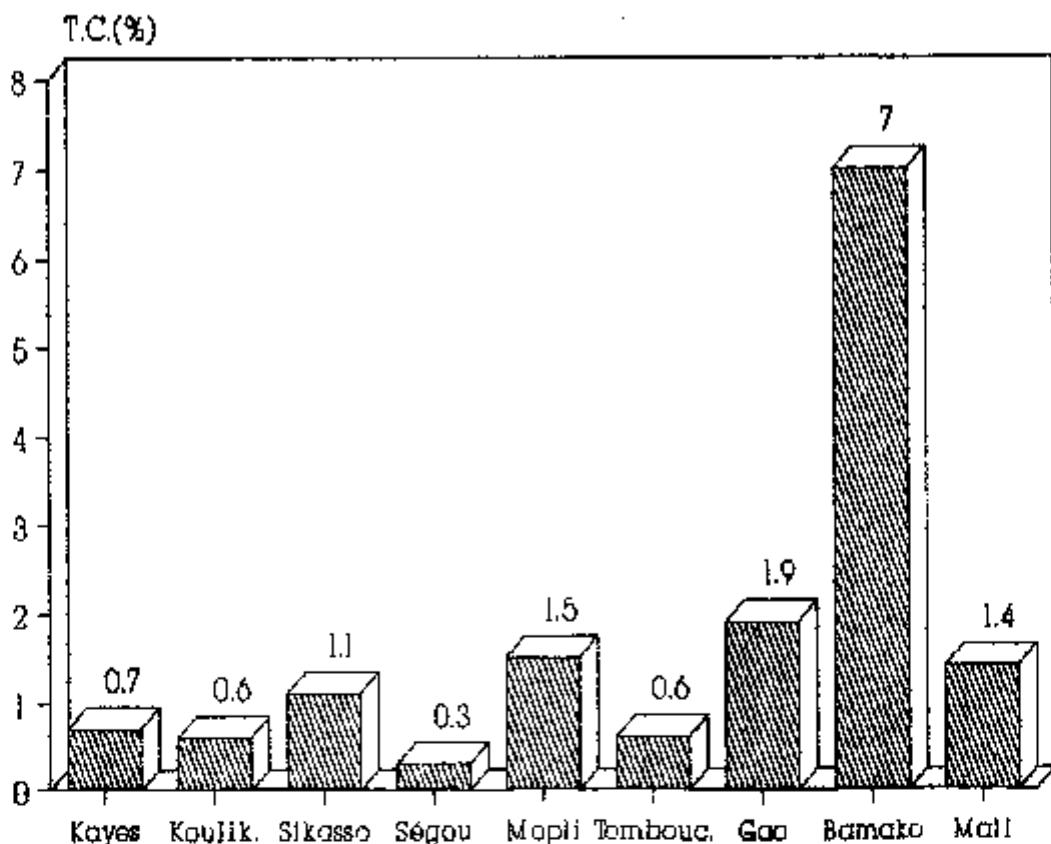
subdivisions sanitaires	population	enfants 0-4A	nouveaux consultants	consultations	T.A. (%)
Kayes	1076370	194107	1373	6117	0.7
Koulikoro	1207170	217291	1209	3943	0.6
Sikasso	1331078	239594	2695	5727	1.1
Ségou	1354549	243819	736	2301	0.3
Moiti	1274080	229478	3398	9055	1.5
Tombouctou	409544	80918	458	1226	0.6
Gao	385000	69300	1340	7857	1.9
Bamako	673237	121583	8463	19154	7.0
<b>TOTAL MALI</b>	<b>7753028</b>	<b>1395683</b>	<b>19672</b>	<b>55388</b>	<b>1.4</b>

## CONSULTATIONS ENFANTS SAINS 0-4 ANS.

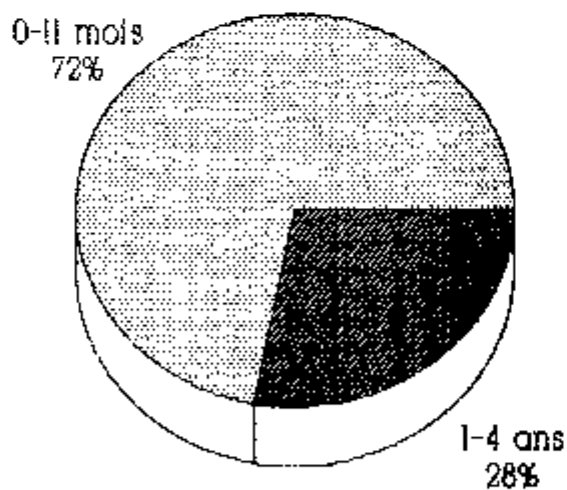
Tableau 9b: Taux proportionnel (T.P). (%) d'attraction selon l'âge.

subdivisions sanitaires	N.C. 0-4 ans	N.C. 0-11 mois	N.C. 1-4 ans	T.P. 0-11 mois	T.P. 1-4 ans
Kayes	1373	1029	344	75	25
Koulikoro	1209	871	338	72	29
Sikasso	2695	1861	834	69	31
Ségou	736	676	60	92	8
Moiti	3398	2489	909	73	27
Tombouctou	458	221	237	48	52
Gao	1340	616	724	46	54
Bamako	8463	6336	2127	75	25
<b>TOTAL MALI</b>	<b>19672</b>	<b>14099</b>	<b>5573</b>	<b>72</b>	<b>28</b>

### CONSULTATIONS ENFANTS SAINS 0-4 ANS Taux d'attraction



### CONSULTATIONS ENFANTS SAINS 0-4 ANS Taux proportionnel d'attraction selon l'âge



#### IV- MORBIDITE - HOSPITALISATIONS - MORTALITE.

##### 1. MORBIDITE.

1.1. Causes de consultations chez les moins de 15 ans: l'étude a porté sur 478162 consultations notifiées: 99112 (21%) pour les 0-11 mois, 176103 (37%) pour les 1-4 ans, 202947 (42%) pour les 5-14 ans).  
(Tableau 10a, Fig p 43)

1.1.1. Causes de consultations chez les enfants de moins de 5 ans:

Dans cette tranche d'âge 3 pathologies dominant et représentent environ 46.8% des motifs de consultations. Ce sont dans l'ordre, la "fièvre asymptomatique" (ou accès palustre présumé, 22.9%), la toux < 15 jours (12.4%) et la diarrhée (11.5%) avec ou sans déshydratation.

L'importance de la "fièvre asymptomatique" varie peu quelque soit l'âge de l'enfant.

En revanche la toux < 15 jours diminue sensiblement chez les 1-4 ans par rapport aux enfants de moins d'un an (10.8% contre 15.3% respectivement). Il en va de même pour la diarrhée qui passe de 14.4% de l'ensemble des consultations chez les enfants de moins d'un an à 9.9% chez ceux de 1-4 ans.

Globalement 10 pathologies comptent pour 75.5% de toutes les causes de consultations.

Il est à noter que la toux > 15 jours, bien qu'au dixième rang, fait partie des raisons les plus fréquentes de conduire un enfant à la consultation. On peut se demander à quoi correspondent les notifications inscrites dans cette rubrique: à une toux mal traitée, à une suspicion de tuberculose?

1.1.2. Causes de consultation chez les enfants de 5-14 ans:

Ici encore nous retrouvons la "fièvre asymptomatique" au premier rang, dans des proportions légèrement supérieures (25.1%) à celles des autres tranches d'âge.

La toux < 15 jours occupe une place importante (la troisième) mais sa proportion dans le volume global des consultations est bien moindre que chez les plus jeunes enfants (7.3% contre 12.4% respectivement).

Par contre la diarrhée ne compte plus que pour 4.3% des motifs de consultations dans cette tranche d'âge.

Les plaies qui venaient au sixième rang chez les enfants de 0-4 ans (4.9%) représentent 10.1% de toutes les pathologies enregistrées et arrivent au deuxième rang.

Comme pour les enfants de 0-4 ans les conjonctivites, les otites et les affections cutanées figurent dans les 10 affections les plus fréquemment rencontrées; parmi celles-ci on trouve ici l'hématurie (bilharziose urinaire présumée) qui, dans 3.4% des cas amène une enfant de 5-14 ans à consulter.

Au total 11 affections représentent 73% de toutes les consultations chez les enfants de moins de 15 ans.

1.2. Causes de consultation chez les adultes (15 ans et plus): l'étude a porté sur 486373 consultations notifiées: 249666 chez les hommes (51%) et 236707 chez les femmes (49%). (Tableau 10b, Fig.p 45)

1.2.1. Causes de consultation chez les hommes:

Avec 19.6% de l'ensemble des consultations notifiées chez les hommes la "fièvre asymptomatique" vient au premier rang de celles-ci.

Les plaies occupent ici encore la deuxième place, mais dans des proportions inférieures (8.9% contre 10.1% chez les 5-14 ans).

Parmi les 10 pathologies les plus fréquemment rencontrées on remarque les affections des os et articulations (5.4%) et les "autres douleurs abdominales" (3.5%) qui sont les douleurs abdominales non chirurgicales.

Chez les hommes la gonococcie a été diagnostiquée dans 3.2% des cas.

1.2.2. Causes de consultation chez les femmes:

On retrouve dans des proportions équivalentes à celles rencontrées chez les hommes la "fièvre asymptomatique" comme première raison de consulter chez les femmes.

Pour ces dernières, et à un degré bien moindre, la deuxième raison qui les conduit aux centres de santé est une pathologie d'origine gynécologique (5.9% de l'ensemble des consultations notifiées chez les femmes).

Nous retrouvons ensuite dans un ordre quelque peu différent mais dans des proportions quasi équivalentes la plupart des affections rencontrées chez les hommes mise à part la gonococcie.

Les douleurs abdominales non chirurgicales ont ici une place légèrement plus importante que chez les hommes dans le volume global des consultations (4.8% et 3.5% respectivement).

Il faut signaler que la toux < 15 jours est au troisième rang de toutes les consultations chez les adultes en général (5.4%) bien que dans des proportions non comparables à celles observées chez les enfants.

## 2. HOSPITALISATIONS.

2.1. Causes d'hospitalisation chez les moins de 15 ans: l'étude a porté sur 4605 hospitalisations rapportées: 1163 pour les 0-11 mois (25%), 1848 pour les 1-4 ans (40%), 1594 pour les 5-14 ans (35%).  
(Tableau 11a, Fig.p 47)

2.1.1. Causes d'hospitalisation chez les enfants de moins de 5 ans:

La majorité des hospitalisations des enfants appartenant à cette tranche d'âge se rapportent, quoique dans un ordre d'importance différent, aux 3 premiers motifs de consultation observés chez eux, à savoir la diarrhée (21.8%), la toux < 15 jours (13.7%) et la "fièvre asymptomatique" (13.3%). A ceux-ci viennent s'ajouter la fièvre associée à des convulsions (10.8%). Ces 4 symptomatologies comptent pour 60% de toutes les hospitalisations des enfants de 0-4 ans.

Le tétanos vient au sixième rang des hospitalisations (3.2%) chez les enfants de 0-11 mois.

Le support de données ne faisant pas apparaître de différence entre le tétanos néo-natal et les autres formes de cette maladie nous ne pouvons conclure avec certitude qu'il s'agit dans tous les cas du tétanos du nouveau-né. Cependant, il est généralement admis que 80% des cas de tétanos déclarés chez les enfants de 0-11 mois sont des cas de tétanos néo-natal.

Au sixième rang des hospitalisations des enfants de 1-4 ans nous trouvons la rougeole (4,9%).

Les carences nutritionnelles font partie des causes majeures d'hospitalisation chez les enfants de moins de 5 ans: le kwashiorkor (3.6%), les avitaminoses (3%), le marasme (2.1%); le marasme et le kwashiorkor n'apparaissent comme cause d'hospitalisation qu'à partir de l'âge de 1 an, les avitaminoses sont présentes à tous les âges.

La méningite occupe le dixième rang des hospitalisations des enfants de moins de 5 ans; elle n'est retrouvée parmi les 10 premières causes d'hospitalisation que chez les enfants de 0-11 mois.

2.1.2. Causes d'hospitalisation chez les enfants de 5-14 ans:

Les 4 causes les plus fréquentes d'hospitalisation chez les enfants de cette tranche d'âge sont les mêmes que celles que nous avons décrites chez les enfants de moins de 5 ans, bien que dans un ordre différent mais ici elles ne représentent plus que 32.3% du volume global des hospitalisations.



Apparaissent ici les brûlures et les traumatismes au 6ème et 8ème rang et représentant ensemble 8.1% des hospitalisations chez ces enfants.

2.2. Causes d'hospitalisation chez les adultes (15 ans et plus): l'étude a porté sur 10660 hospitalisations notifiées: 6404 chez les hommes (60%) et 4256 chez les femmes (40%). (Tableau 11b, Fig.p 49)

2.2.1. Causes d'hospitalisation chez les hommes:

A elles seules les hernies (37.1%) s'imposent largement comme principal motif d'hospitalisation chez les hommes. Avec les traumatismes/fractures (10.6%), dûs en général à des accidents de la circulation routière, ces 2 pathologies totalisent 47.7% des hospitalisations notifiées dans cette tranche de la population.

2.2.2. Causes d'hospitalisations chez les femmes:

Elles sont dominées par toute la pathologie liée à la grossesse et à l'accouchement (13.5%). Les affections concernant le sein et l'allaitement ainsi que la sphère gynécologique occuperaient le deuxième rang (11.8%), si leurs totaux étaient cumulés. A un degré moindre que chez les hommes les hernies (8.7%) sont cependant la deuxième raison d'hospitaliser les femmes. Ici les traumatismes et les fractures sont relégués au neuvième rang (3.6%).

Pour ce qui concerne les adultes en général on note parmi les principales causes d'hospitalisation les tumeurs (3.8%) en proportion équivalente chez les hommes et les femmes, ainsi que les douleurs abdominales chirurgicales, ces dernières en proportion légèrement supérieure chez les femmes.

### 3. MORTALITE.

Tous les décès notifiés dans les rapports mensuels sont des décès survenus lors d'une hospitalisation.

3.1. Causes de mortalité chez les moins de 15 ans: l'étude a porté sur 1242 décès notifiés: 467 (38%) chez les moins d'un an, 501 (40%) chez les 1-4 ans, 274 (22%) chez les 5-14 ans. (Tableau 12a, Fig.p 51)

3.1. Causes de décès chez les enfants de moins de 5 ans:

Les 3 premières causes de décès rapportés correspondent à 3 des 4 premières causes d'hospitalisation dans cette tranche d'âge: ce sont la fièvre accompagnée de convulsions (20.1%), la diarrhée (14.4%) et la "fièvre asymptomatique" (11.6%). La toux < 15 jours qui était la deuxième cause d'hospitalisation ne s'inscrit "qu'au" sixième rang (7.5%) des causes de décès chez les enfants de 0-4 ans. On retrouve ici parmi les 10 premières causes de décès toutes les principales pathologies liées à des carences nutritionnelles. Le tétanos et la rougeole, maladies évitables par la vaccination représentent ensemble 20.3% du total des décès (10.7% et 9.6% respectivement) des enfants de moins de 5 ans.

Chez les enfants de moins d'un an le tétanos est la première cause de tous les décès rapportés (20.1%), la rougeole se situant au septième rang (3.2%).

Chez les enfants de la tranche d'âge supérieure la rougeole s'inscrit au deuxième rang (15.6%), le tétanos n'apparaissant plus qu'à la 10ème place.

3.1.2. Causes de décès chez les enfants de 5-14 ans:

La fièvre, qu'elle soit asymptomatique ou accompagnée de convulsions est la première cause des décès rapportés (32.4%).

Ici encore le tétanos et la rougeole comptent pour plus de 13% (7.7% et 5.8% respectivement) des causes de décès.

Les brûlures et les traumatismes qui, ensemble, représentaient 8% des hospitalisations dans cette tranche d'âge, comptent pour 8.7% des décès rapportés chez ces mêmes enfants.

La méningite est la cause de 3.3% de tous les décès rapportés chez les 5-14 ans.

3.2. Causes de décès chez les adultes: l'étude a porté sur 1489 décès rapportés, 886 (60%) chez les hommes, et 603 (40%) chez les femmes.

(Tableau 12b, Fig.p 53)

### 3.2.1. Causes de mortalité chez les hommes:

Les "autres maladies non infectieuses" sont la première cause des 886 décès rapportés chez les hommes (12.4%). Cette rubrique, trop vague, ne permet pas d'attribuer ces décès à des causes spécifiques.

Les tumeurs se placent au second rang.

On note que le syndrome "toux > 15 jours" représente la troisième cause de décès dans cette population et que l'on retrouve le tétanos parmi les 10 premières causes de mortalité.

### 3.2.2. Causes de mortalité chez les femmes:

Parmi les 603 décès rapportés chez les femmes, 77 (12.8%) sont attribués à une pathologie dérivée de la grossesse ou de l'accouchement.

Les tumeurs, comme chez les hommes, occupent le second rang. Les douleurs abdominales chirurgicales comptent pour 7.8% des décès chez les femmes (troisième cause de mortalité) alors qu'elles ne constituaient que 4% des décès chez les hommes (huitième rang des causes de décès rapportés).

Chez les adultes en général l'hypertension artérielle et les "autres affections cardio-vasculaires" constituent ensemble 8.7% des décès rapportés dans cette population.

Tableau 10a:

FREQUENCES RELATIVE (F.R.) ET CUMULATIVE (F.R.C.) DES 10 PREMIERES CAUSES DE CONSULTATIONS CREE LES MOINS DE 15 ANS.  
(sur 478162 consultations rapportées)

## 0-11 mois

affections	nombre	F.R. (%)	F.R.C. (%)
1. fièvre asymp.	21367	21.6	
2. toux < 15 jours	15202	15.3	36.9
3. diarrhée	14306	14.4	51.3
4. conjonctivites	7407	7.5	58.8
5. aff. cutanées	6562	6.6	65.4
6. otites	3410	3.4	68.8
7. plaies	3391	3.4	72.2
8. autres non inf.	2775	2.8	75.0
9. aff bouche/dents	2526	2.5	77.5
10. toux > 15 jours	2228	2.2	79.7
autres	19938	20.0	
TOTAL	99112		

## 1-4 ans

affections	nombre	F.R. (%)	F.R.C. (%)
1. fièvre	41647	23.6	
2. toux < 15 jours	19024	10.8	34.4
3. diarrhée	17442	9.9	44.3
4. aff. cutanées	10864	6.2	50.5
5. plaies	9994	5.7	56.2
6. conjonctivites	9780	5.6	61.8
7. otites	6092	3.5	65.3
8. aff bouche/dents	5505	3.1	68.4
9. autres non inf.	4762	2.7	71.1
10. toux > 15 jours	3783	2.1	73.2
autres	47210	26.8	
TOTAL	176103		

## 0-4 ans

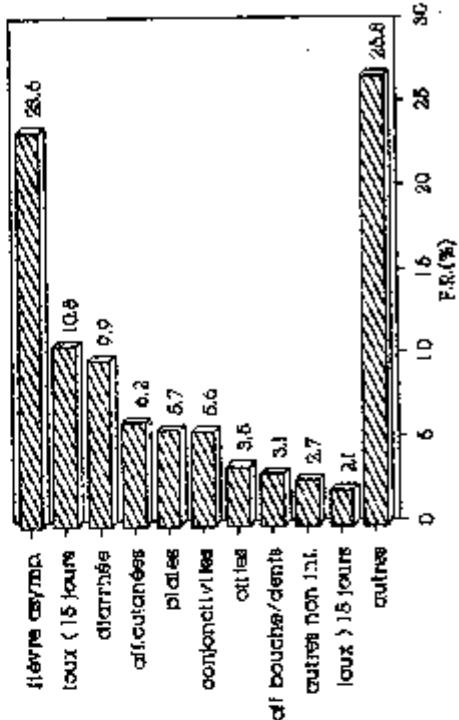
affections	nombre	F.R. (%)	F.R.C. (%)
1. fièvre asymp.	63014	22.9	
2. toux < 15 jours	34226	12.4	35.3
3. diarrhée	31748	11.5	46.8
4. aff. cutanées	17426	6.3	53.1
5. conjonctivites	17147	6.2	59.3
6. plaies	13385	4.9	64.2
7. otites	9592	3.5	67.7
8. aff. bouche/dents	8031	2.9	70.6
9. autres non inf.	7537	2.7	73.3
10. toux > 15 jours	6011	2.2	75.5
autres	67148	24.4	
TOTAL	275215		

## 5-14 ans

affections	nombre	F.R. (%)	F.R.C. (%)
1. fièvre asymp.	50896	25.1	
2. plaies	20514	10.1	35.2
3. toux < 15 jours	14440	7.3	42.5
4. aff. cutanées	10923	5.4	47.9
5. conjonctivites	9608	4.8	52.7
6. diarrhée	8654	4.3	57
7. hématurie	6960	3.4	60.4
8. aff. bouche/dents	6501	3.2	63.6
9. autres non inf.	6203	3.1	66.7
10. otites	5714	2.8	69.5
autres	62054	30.5	
TOTAL	202947		

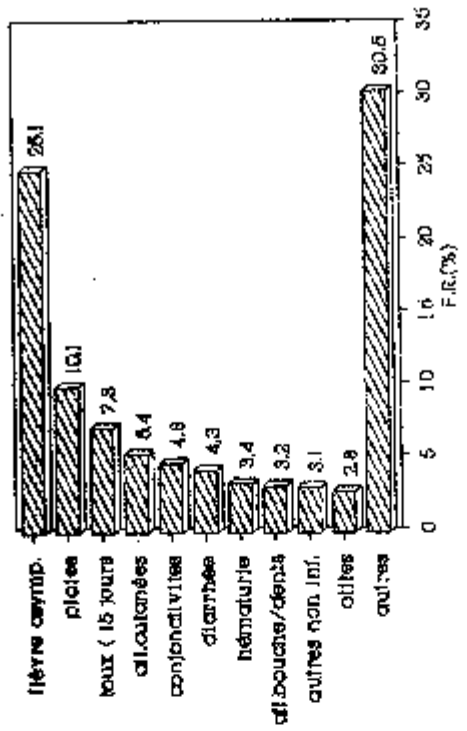
**MORBIDITE**

Fréquence relative des 10 premières causes de consultations (0-4 ans)



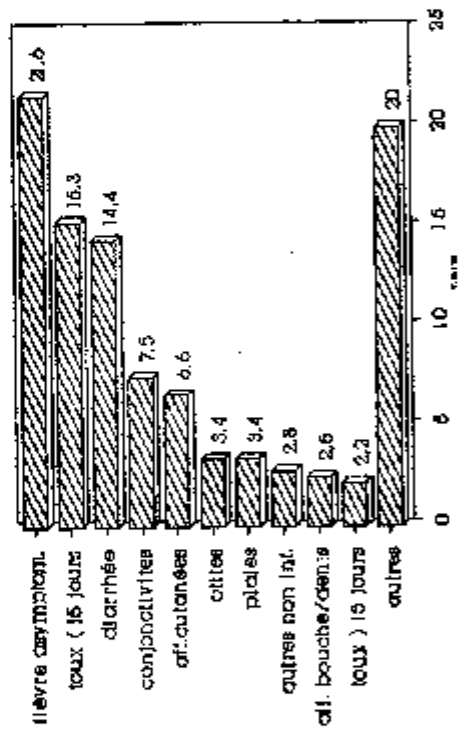
**MORBIDITE**

Fréquence relative des 10 premières causes de consultations (8-14 ans)



**MORBIDITE**

Fréquence relative des 10 premières causes de consultations (0-11 mois)



**MORBIDITE**

Fréquence relative des 10 premières causes de consultations (0-4 ans)

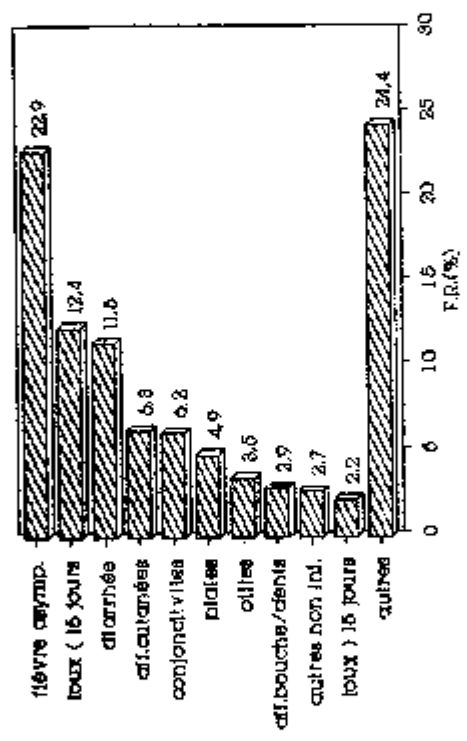


Tableau 10b:

FREQUENCES RELATIVE (F.R.) ET CUMULATIVE (F.R.C.) DES 10 PREMIERES CAUSES DE CONSULTATIONS CHEZ LES >=15 ANS.  
(sur 486373 consultations rapportées)

hommes

affections	nombre	F.R. (%)	F.R.C. (%)
1. fièvre asymp.	48927	10.0	
2. plaies	32220	6.6	16.6
3. toux < 15 jours	14062	2.9	19.5
4. os/articulations	13401	2.8	22.3
5. aff.cutanées	12436	2.6	24.9
6. autres non inf.	11823	2.4	27.3
7. autres douL.abd.	8838	1.8	29.1
8. conjonctivites	8776	1.8	30.9
9. aff.bouche/dents	8308	1.7	32.6
10. gonorrhée	8017	1.6	34.2
autres	92858	19.1	
TOTAL	249666		

femmes

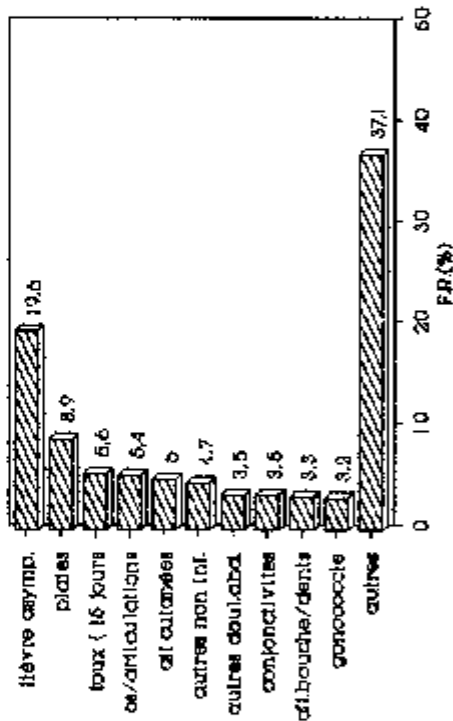
affections	nombre	F.R. (%)	F.R.C. (%)
1. fièvre asymp.	44252	10.7	
2. patho.gynéco.	14080	3.4	14.1
3. plaies	13515	3.2	17.3
4. toux < 15 jours	12280	2.9	20.2
5. autre douL.abd.	11463	2.8	23.0
6. autres non inf.	11197	2.7	25.7
7. os/articulations	11168	2.7	28.4
8. aff.cutanées	10404	2.5	30.9
9. conjonctivites	8020	1.9	32.8
10. aff.bouche/dents	7986	1.9	34.7
autres	92339	22.6	
TOTAL	236707		

TOTAL

affections	nombre	F.R. (%)	F.R.C. (%)
1. fièvre asymp.	93199	19.2	
2. plaies	35744	7.3	26.5
3. toux < 15 jours	26351	5.4	31.9
4. os/articulations	24574	5.0	37
5. autres non inf.	23025	4.7	41.7
6. aff.cutanées	22843	4.7	46.4
7. autre douL.abd.	20305	4.2	50.6
8. conjonctivites	16800	3.5	54.1
9. aff.bouche/dents	16297	3.4	57.5
10. path.gynéco	14229	2.9	60.4
autres	193006	39.6	
TOTAL	486373		

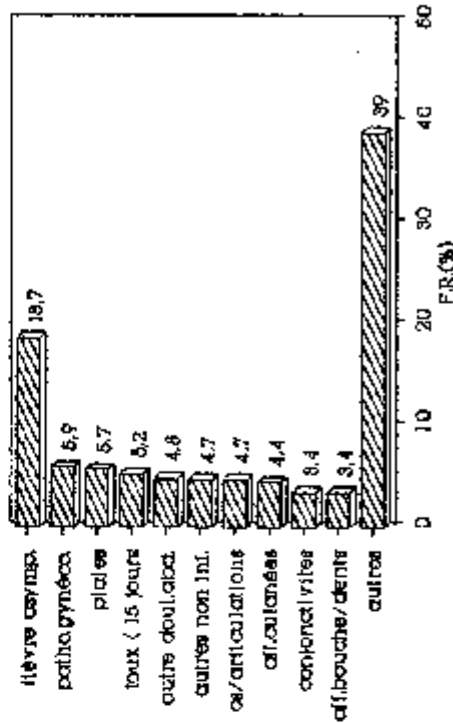
**MORBIDITE**

Fréquence relative des 10 premières causes de consultations (hommes)



**MORBIDITE**

Fréquence relative des 10 premières causes de consultations (femmes)



**MORBIDITE**

Fréquence relative des 10 premières causes de consultations (adultes)



Tableau 11a:

FREQUENCES RELATIVE (P.R.) ET CUMULATIVE (P.R.C) DES 10 PREMIERES CAUSES D'HOSPITALISATIONS CHEZ LES MOINS DE 15 ANS.  
(sur 4605 hospitalisations rapportées)

## 0-11 mois

affections	nombre	P.R. (%)	P.R.C. (%)
1. diarrhée	330	28.4	
2. toux < 15 jours	193	16.6	45.0
3. fièvre asymp.	156	13.4	58.4
4. fièvre + convul.	84	7.2	65.6
5. prématurité	77	6.6	72.2
6. tétanos	37	3.2	75.4
7. méningite	34	2.9	78.3
8. autres mal.para.	30	2.6	80.9
9. anémies	25	2.1	83.0
10. avitaminoses	23	2.0	85.0
autres	174	15.0	
TOTAL	1163		

## 1-4 ans

affections	nombre	P.R. (%)	P.P.C. (%)
1. diarrhée	325	17.6	
2. fièvre asymp.	243	13.1	30.7
3. fièvre + convul.	242	13.1	43.8
4. toux < 15 jours	219	11.9	55.7
5. kwashiorkor	92	5.0	60.7
6. rougeole	91	4.9	65.6
7. autres mal.para.	85	4.6	70.2
8. avitaminoses	68	3.7	73.9
9. marasme	43	2.3	76.2
10. brûlures	36	1.9	78.1
autres	401	21.9	
TOTAL	1848		

## 0-4 ans

1. diarrhée	655	21.8	
2. toux < 15 jours	412	13.7	35.5
3. fièvre asymp.	399	13.3	48.8
4. fièvre + convul.	326	10.8	59.6
5. autres mal.para.	115	3.8	63.4
6. kwashiorkor	107	3.6	67.0
7. rougeole	94	3.1	70.1
8. avitaminoses	91	3.0	73.1
9. prématurité	77	2.6	75.7
10. méningite	64	2.2	77.8
marasme	64	2.1	79.9
autres	607	20.1	
TOTAL	3011		

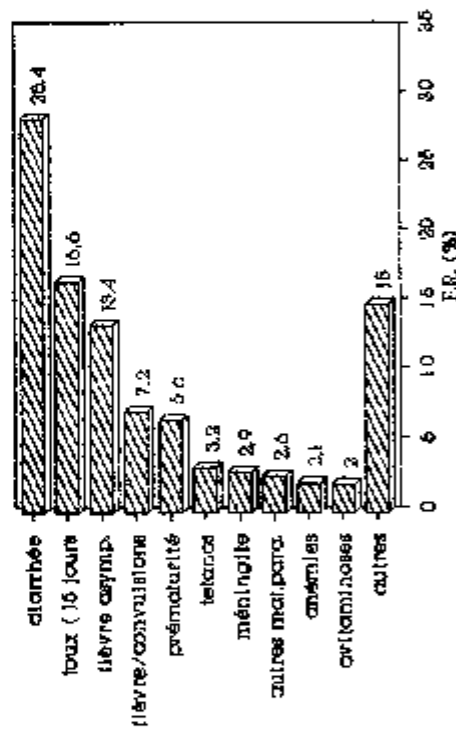
## 5-14 ans

1. fièvre asymp.	246	15.8	
2. toux < 15 jours	102	6.4	21.8
3. fièvre + convul.	86	5.4	27.2
4. diarrhée	81	5.1	32.3
5. autres mal.para.	77	4.8	37.1
6. brûlures	68	4.3	41.4
7. autres non inf.	67	4.2	45.6
8. autres trauma	61	3.8	49.4
9. hernies	53	3.3	52.7
10. rougeole	49	3.1	55.8
fièvre typhoïde	49	3.1	58.9
autres	655	41.1	
TOTAL	1594		



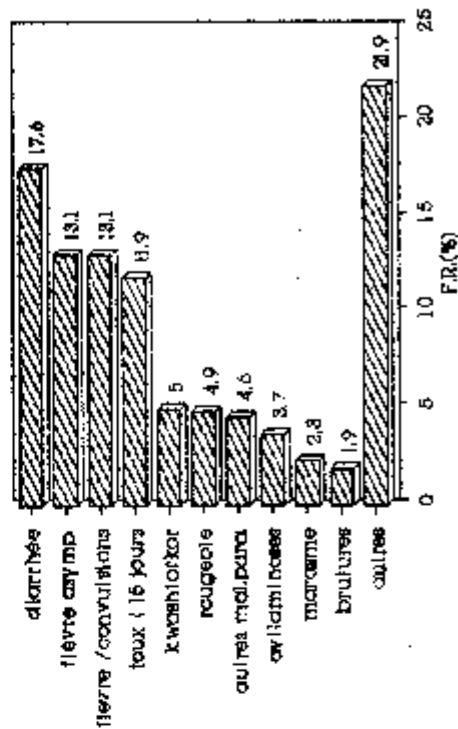
### HOSPITALISATIONS

Fréquence relative des 10 premières causes d'hospitalisations (0-11 mois)



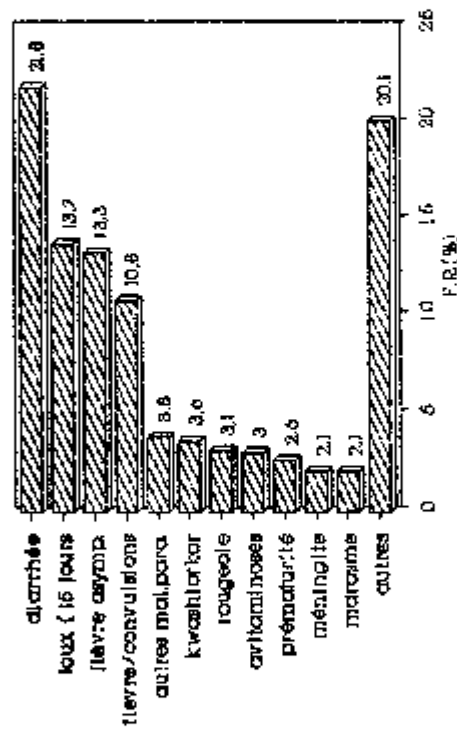
### HOSPITALISATIONS

Fréquence relative des 10 premières causes d'hospitalisations (1-4 ans)



### HOSPITALISATIONS

Fréquence relative des 10 premières causes d'hospitalisations (0-4 ans)



### HOSPITALISATIONS

Fréquence relative des 10 premières causes d'hospitalisations (5-14 ans)

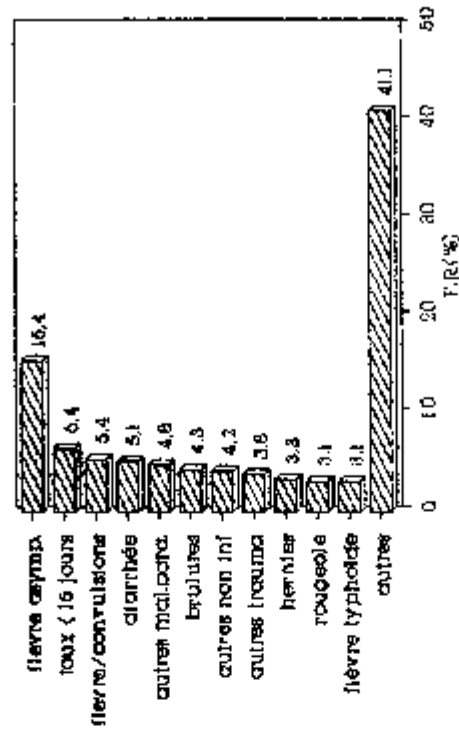


Tableau 11b:

FREQUENCES RELATIVE (F.R.) ET CUMULATIVE (F.R.C.) DES 10 PREMIERES CAUSES D'HOSPITALISATIONS CHEZ LES  $\geq$  15 ANS.  
(sur 10660 hospitalisations rapportées)

## hommes

affections	nombre	F.R. (%)	F.R.C. (%)
1. hernies	2376	37.1	
2. trauma/fractures	676	10.6	47.7
3. autres mal.para.	363	5.7	53.4
4. autres non inf.	306	4.8	58.2
5. tumeurs	251	3.9	62.1
6. douL.abd.chir.	203	3.2	65.3
7. fièvre asymp.	194	3.0	68.3
8. autres aff.cv.	164	2.6	70.9
9. toux > 15 jours	154	2.4	73.3
10. autres trauma	131	2.2	75.5
autres	1579	24.7	
TOTAL	6404		

## femmes

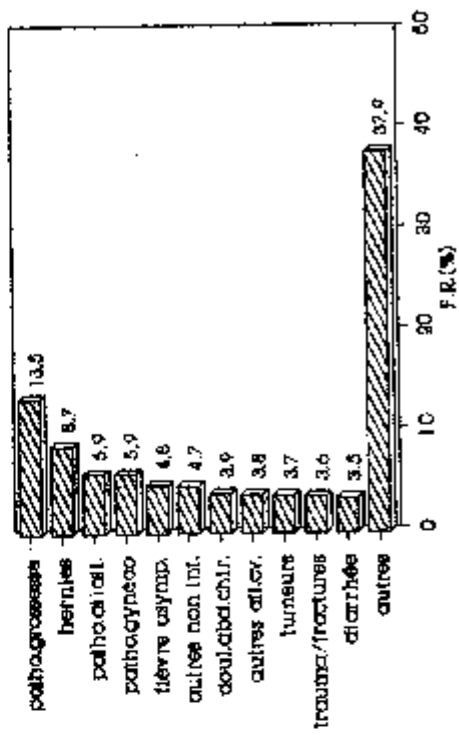
affections	nombre	F.R. (%)	F.R.C. (%)
1. patho.grossesse	575	13.5	
2. hernies	370	8.7	22.2
3. patho. allait.	253	5.9	28.1
patho. gynéco	253	5.9	34.0
4. fièvre asymp.	203	4.8	38.8
5. autres non inf.	198	4.7	43.5
6. douL.abd.chir.	168	3.9	47.4
7. autres aff.cv.	163	3.8	51.2
8. tumeurs	158	3.7	54.9
9. trauma/fractures	155	3.6	58.5
10. diarrhée	148	3.5	62.0
autres	1612	37.9	
TOTAL	4256		

## TOTAL

affections	nombre	F.R. (%)	F.R.C. (%)
1. hernies	2746	25.8	
2. trauma/fractures	831	7.8	33.6
3. patho.gross.acc.	575	5.4	39.0
4. autres non inf.	504	4.7	43.7
5. autres mal.para	469	4.4	48.1
6. tumeurs	409	3.8	51.9
7. fièvre asump.	397	3.7	55.6
8. douL.abd.chir.	371	3.5	59.1
9. autres aff.cv.	327	3.1	62.2
10. diarrhée	283	2.7	64.9
autres	3748	35.1	
TOTAL	10660		

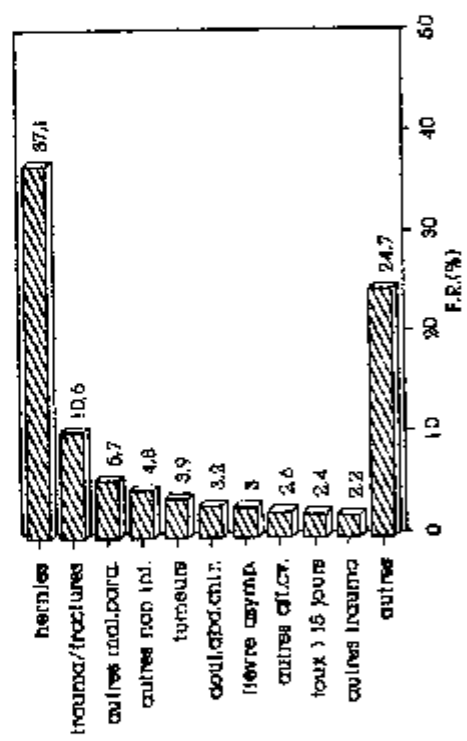
**HOSPITALISATIONS**

Fréquence relative des 10 premières causes d'hospitalisations (hommes)



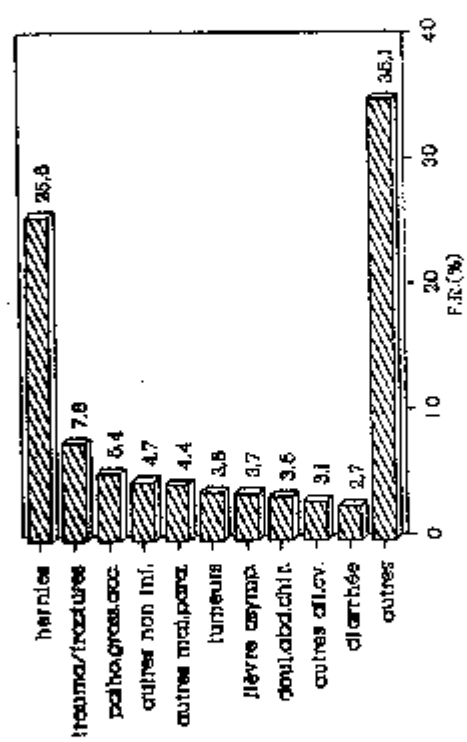
**HOSPITALISATIONS**

Fréquence relative des 10 premières causes d'hospitalisations (femmes)



**HOSPITALISATIONS**

Fréquence relative des 10 premières causes d'hospitalisations (enfants)



FREQUENCES RELATIVE (F.R.) ET CUMULATIVES (F.R.C.) DES 10 PREMIERES CAUSES DE DECES CHEZ LES ENFANTS DE 15 ANS.  
(sur 1242 décès rapportés)

## 0-11 mois

affections	nombre	F.R. (%)	F.R.C. (%)
1. tétanos	94	20.1	
2. diarrhée	10	17.1	17.2
3. fièvre+convul.	76	16.3	53.5
4. toux < 15 jours	49	10.5	64
5. fièvre asept.	46	9.9	73.9
6. prématurité	17	3.6	77.5
7. rougeole	15	1.2	85.7
8. anémies	11	2.4	83.1
9. brûlures	10	2.1	85.2
autres mal.para.	10	2.1	87.3
10. toux > 15 jours	7	1.5	88.8
autres	53	11.1	
TOTAL	467		

## 1-4 ans

affections	nombre	F.R. (%)	F.R.C. (%)
1. fièvre+convul.	119	23.8	
2. rougeole	78	15.5	39.4
3. fièvre asept.	66	13.2	52.6
4. diarrhée	59	11.4	64.4
5. kwashiorkor	26	5.2	69.6
6. toux < 15 jours	24	4.8	74.4
7. marasme	10	3.6	78
8. avitaminoses	13	2.6	80.6
9. autres non inf.	11	2.2	82.8
10. toux > 15 jours	10	2.0	84.8
tétanos	10	2.0	86.8
autres	67	13.3	
TOTAL	581		

## 0-4 ans

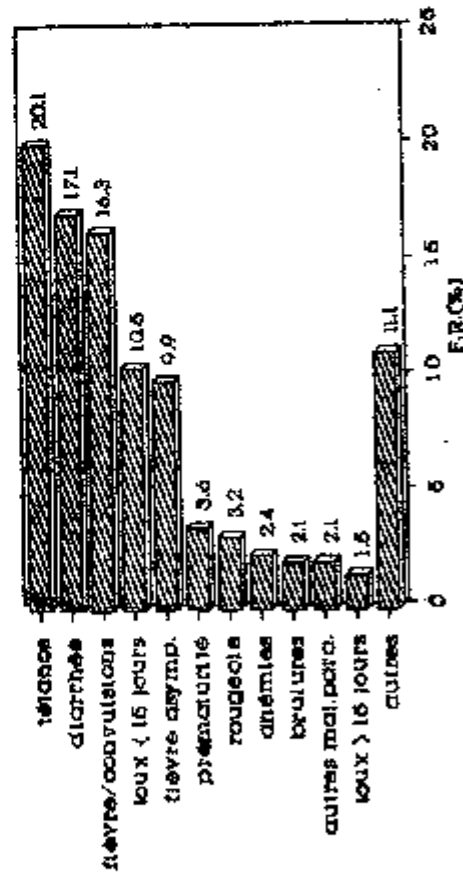
1. fièvre+convul.	195	20.1	
2. diarrhées	139	14.4	34.5
3. fièvre asept.	112	11.6	46.1
4. tétanos	104	10.7	56.8
5. rougeole	93	9.6	66.4
6. toux < 15 jours	73	7.5	73.9
7. kwashiorkor	30	3.1	77
8. marasme	24	2.5	79.5
9. autres mal.para.	19	2	81.5
10. avitaminoses	18	1.9	83.4
autres	161	16.6	100
TOTAL	968		

## 5-14 ans

1. fièvre asept.	60	21.9	
2. fièvre + convul.	29	10.6	32.5
3. tétanos	21	7.7	40.2
4. rougeole	16	5.8	46
5. brûlures	16	5.1	51.1
6. autres non inf.	13	4.7	55.8
7. fièvre typhoïde	11	4	59.8
8. autres traums	10	3.6	63.4
9. diarrhée	9	3.3	66.7
méningite	9	3.3	70
10. toux < 15 jours	8	2.9	72.9
toux > 15 jours	8	2.9	75.8
autres	66	24.1	
TOTAL	274		

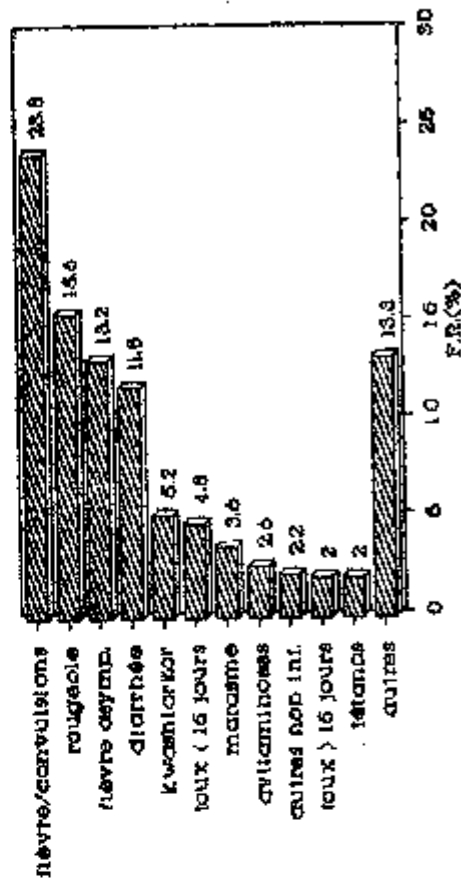
### MORTALITE

Fréquences relatives des 10 premières causes de décès (0-4 mois)



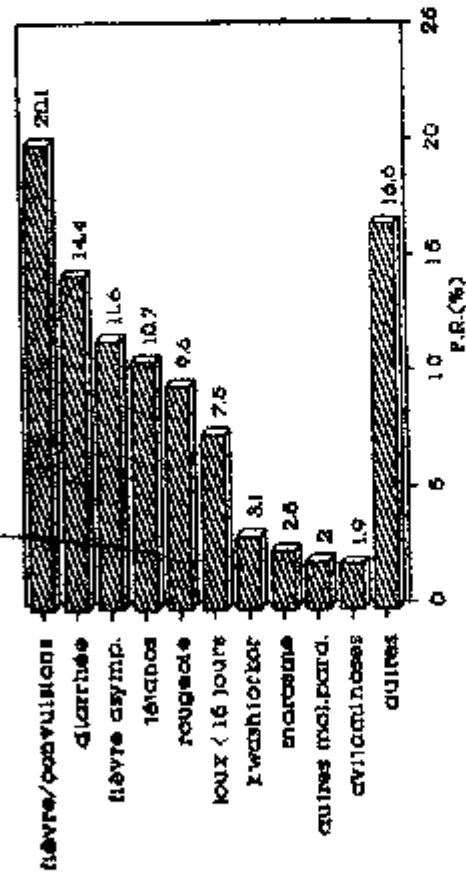
### MORTALITE

Fréquences relatives des 10 premières causes de décès (1-4 ans)



### MORTALITE

Fréquences relatives des 10 premières causes de décès (5-14 ans)



### MORTALITE

Fréquences relatives des 10 premières causes de décès (15-14 ans)

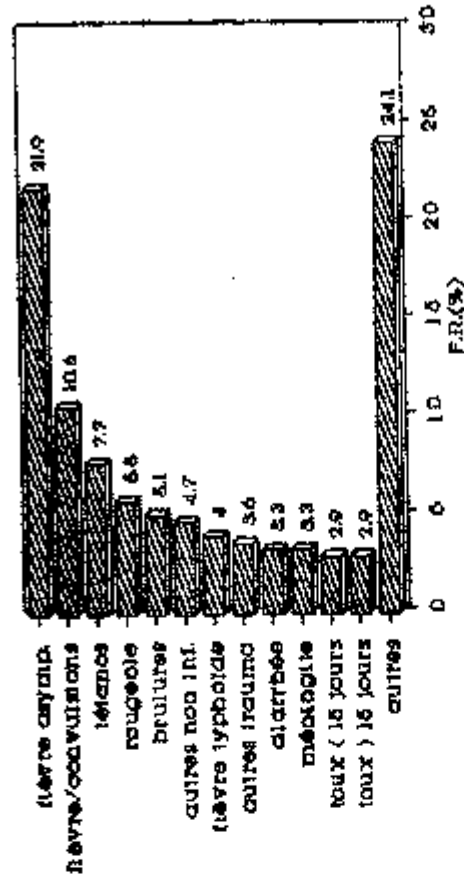


Tableau 12b:

FREQUENCES RELATIVE (F.R.) ET CUMULATIVE (F.R.C.) DES 10 PREMIERES CAUSES DE DECES CHEZ LES >= 15 ANS.  
(sur 1489 décès rapportés)

## hommes

affections	nombre	F.R. (%)	F.R.C. (%)
1. autres non inf.	110	12.4	
2. tumeurs	106	12.0	24.4
3. toux > 15 jours	66	7.4	31.8
4. fièvre asept.	64	7.2	39
5. hernies	55	6.2	45.2
6. TB BK+	46	5.2	50.4
7. autres aff.cv.	39	4.4	54.8
8. douL.abd.chir.	37	4.2	59
9. jaunisse	33	3.7	62.7
10. tétanos	28	3.2	65.9
autres	302	34.1	
<b>TOTAL</b>	<b>886</b>		

## femmes

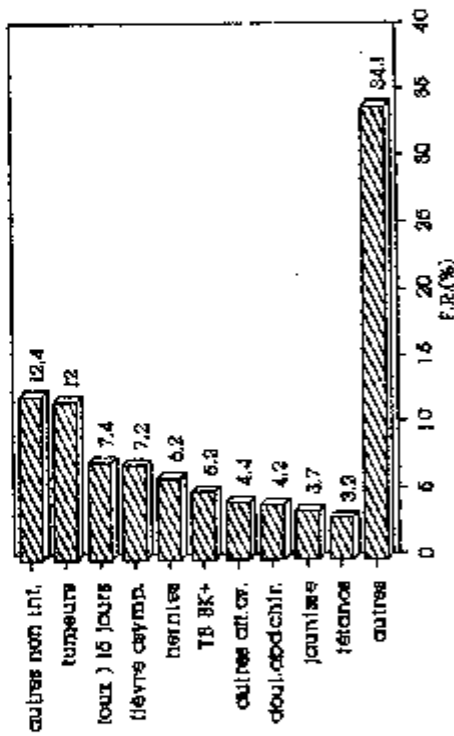
affections	nombre	F.R. (%)	F.R.C. (%)
1. patho.gross.acc.	77	12.8	
2. tumeurs	50	8.3	21.1
3. douL.abd.chir.	47	7.8	28.9
4. autres aff.cv.	38	6.3	35.2
5. toux > 15 jours	30	5.0	40.2
6. fièvre asept.	28	4.6	44.8
7. HTA	27	4.5	49.3
8. autres douL.abd.	24	4.0	53.3
9. diarrhée	22	3.6	56.9
10. anémies	21	3.5	60.4
autres	239	39.6	
<b>TOTAL</b>	<b>603</b>		

## TOTAL

affections	nombre	F.R. (%)	F.R.C. (%)
1. autres non inf.	157	10.5	
2. tumeurs	156	10.5	21.0
3. toux > 15 jours	96	6.4	27.4
4. fièvre asept.	92	6.2	33.6
5. douL.abd.chir.	84	5.6	39.2
6. autres aff.cv.	77	5.2	44.4
7. hernies	62	4.2	48.6
8. TB BK+	59	4.0	52.6
9. HTA	52	3.5	56.1
10. tétanos	50	3.4	59.5
autres	604	40.6	
<b>TOTAL</b>	<b>1489</b>		

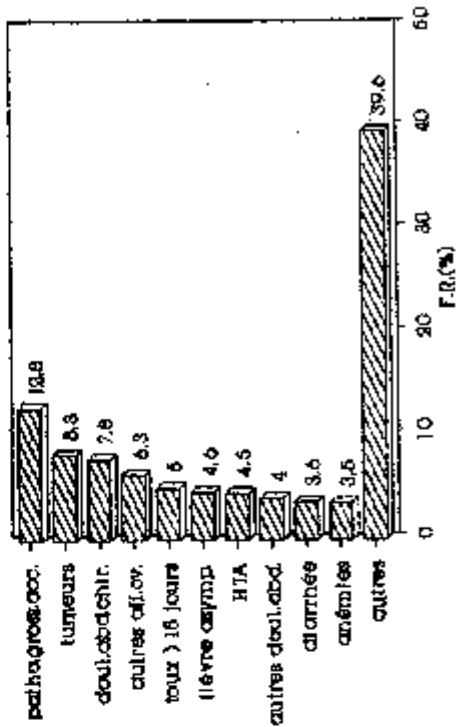
### MORTALITE

Fréquence relative des 10 premières causes de mortalité chez les hommes



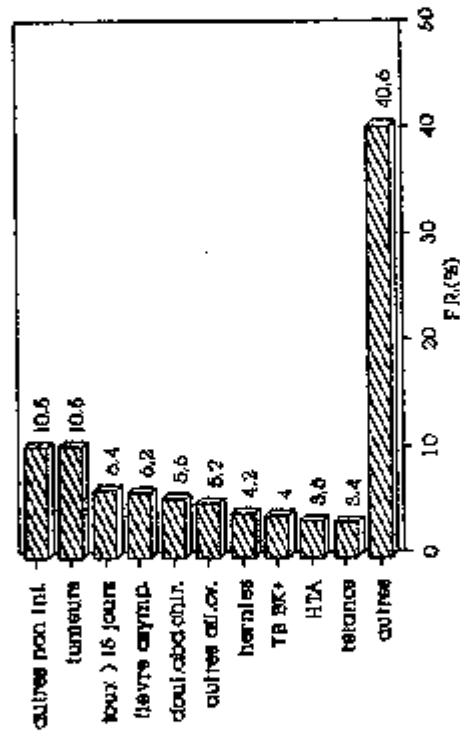
### MORTALITE

Fréquence relative des 10 premières causes de mortalité chez les femmes



### MORTALITE

Fréquence relative des 10 premières causes de mortalité chez les adultes



## V- PRODUCTIVITE DU PERSONNEL DE SANTE.

Considérant les différences de taux de réceptions des rapports mensuels d'une région à l'autre, et, pour certains rapports, le manque d'information concernant tel ou tel type d'activités, les calculs de productivité présentés ici doivent être considérés avec réserve.

### 1. Productivité des sage-femmes en matière d'accouchements assistés: (Tableau 13a, Fig.p 57)

Ce tableau exprime le nombre d'accouchements réalisés par une sage-femme dans chaque région. Les accouchements effectués par les matrones ont été inclus dans le total. Les sage-femmes placées au niveau des directions régionales et ne pratiquant pas d'accouchements ont été exclues.

Pour l'ensemble du pays chaque sage-femme assiste en moyenne 193 accouchements.

C'est dans la région de Gao que la productivité paraît la plus faible: 88 accouchements pour chaque sage-femme au cours de l'année 1988 (51% de rapports reçus).

Dans le district de Bamako le rapport est de 100 accouchements (centres de santé + hôpitaux nationaux), pour une sage-femme (64% de rapports reçus).

C'est dans la région de Sikasso que la productivité semble la plus élevée: chaque sage-femme y a assisté 520 accouchements (64% de rapports reçus).

### 2. Productivité des sage-femmes en matière de consultations pré-natales: (Tableau 13b, Fig.p 57)

Pour l'ensemble du pays chaque sage-femme consulte en moyenne 445 femmes enceintes.

C'est à Bamako que l'on trouve le score le plus bas: seulement 211 consultations par sage-femme, chiffre très en-deçà de la moyenne nationale.

C'est dans la région de Kayes que les sage-femmes ont la productivité la plus élevée: 974 consultations pré-natales par sage-femme au cours de l'année 1988 (78% de réception des rapports).



3. Productivité du personnel chargé des consultations externes:  
(Tableau 14, Fig. 58)

Pour ce calcul les consultations de médecine et de chirurgie ont été cumulées; les médecins et les infirmiers d'état ont été également regroupés, sachant que ces deux catégories de personnel participent, dans des proportions inconnues certes, à ces consultations externes.

En moyenne, et pour l'ensemble du pays, chacun d'eux effectue 2457 consultations.

Il est difficile d'interpréter les résultats obtenus sachant que la région de Tombouctou n'a pas fourni de données en ce qui concerne les consultations de chirurgie: or, dans cette région l'hôpital de Dire ne doit pas avoir une activité négligeable en la matière.

De la même façon l'hôpital du Point G n'a transmis aucune information sur le nombre de consultations externes, que ce soit en médecine comme en chirurgie.

Parmi les régions pour lesquelles nous avons les informations, ce sont celles de Kayes et de Ségou qui se détachent nettement en la matière: plus de 5000 consultations par médecin/IDE: 5518 à Kayes, 5665 à Ségou.

Pour la région de Sikasso, la moyenne de consultations n'est que de 1526, très inférieure à la moyenne nationale, mais nous savons que l'hôpital de Sikasso n'a fourni aucun rapport mensuel au cours de l'année 1988.

## PRODUCTIVITE DES SAGE-FEMMES

Tableau 13a: Productivité des sage-femmes en matière d'accouchements assistés:

Régions	accouchements assistés	nbre de sage-femmes	nbre d'acc. par sage-femme
Kayes	4723	15	315
Koulikouro	6446	23	280
Sikasso	9367	18	520
Ségou	8834	27	327
Mopti	7765	23	338
Tombouctou	1040	6	173
Gao	526	6	88
Bamako	14094	131	108
Hôp.Nat.	3086	40	77
Total Bamako	17180	171	100
<b>TOTAL MALI</b>	<b>55881</b>	<b>289</b>	<b>193</b>

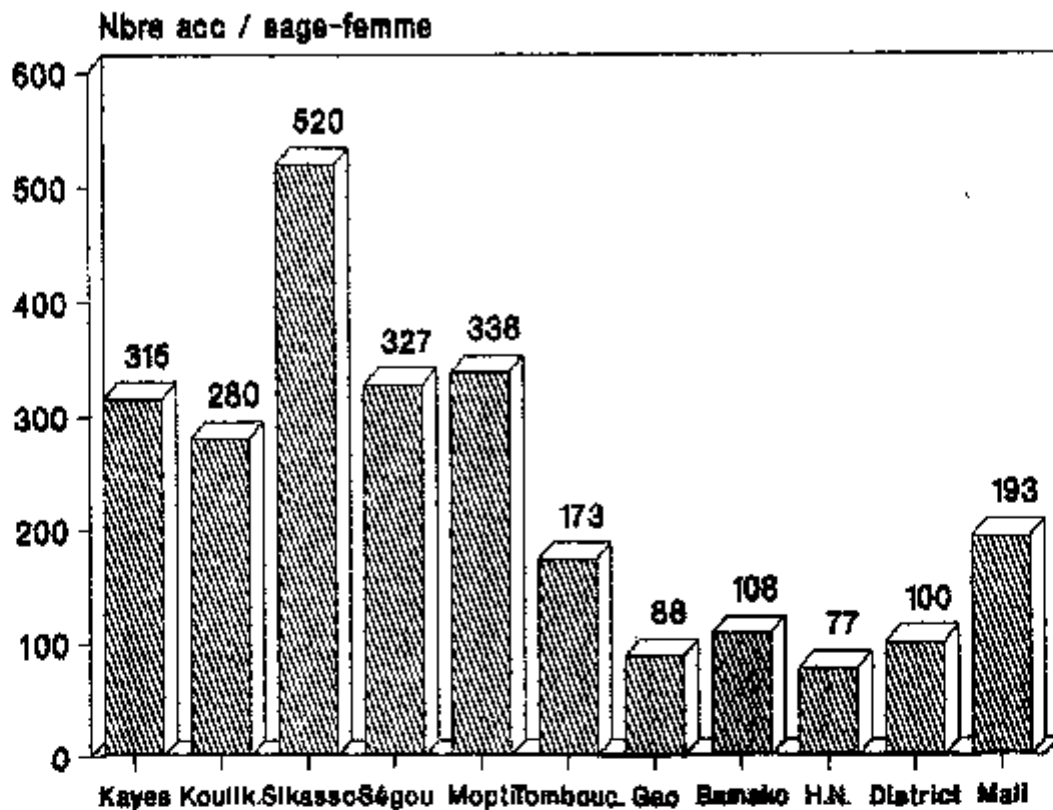
## PRODUCTIVITE DES SAGE-FEMMES

Tableau 13b: Productivité des sage-femmes en matière de consultations prénatales

Régions	consultations pré-natales	nbre de sage-femmes	nbre de consult. par sage-femme
Kayes	14616	15	974
Koulikouro	17649	23	767
Sikasso	16319	18	907
Ségou	23983	27	888
Mopti	13503	23	587
Tombouctou	3440	6	573
Gao	3053	6	509
Bamako	36071	171	211
Hôp.Nat.			
Total Bamako			
<b>TOTAL MALI</b>	<b>128634</b>	<b>289</b>	<b>445</b>

## PRODUCTIVITE DES SAGE-FEMMES

Accouchements assistés

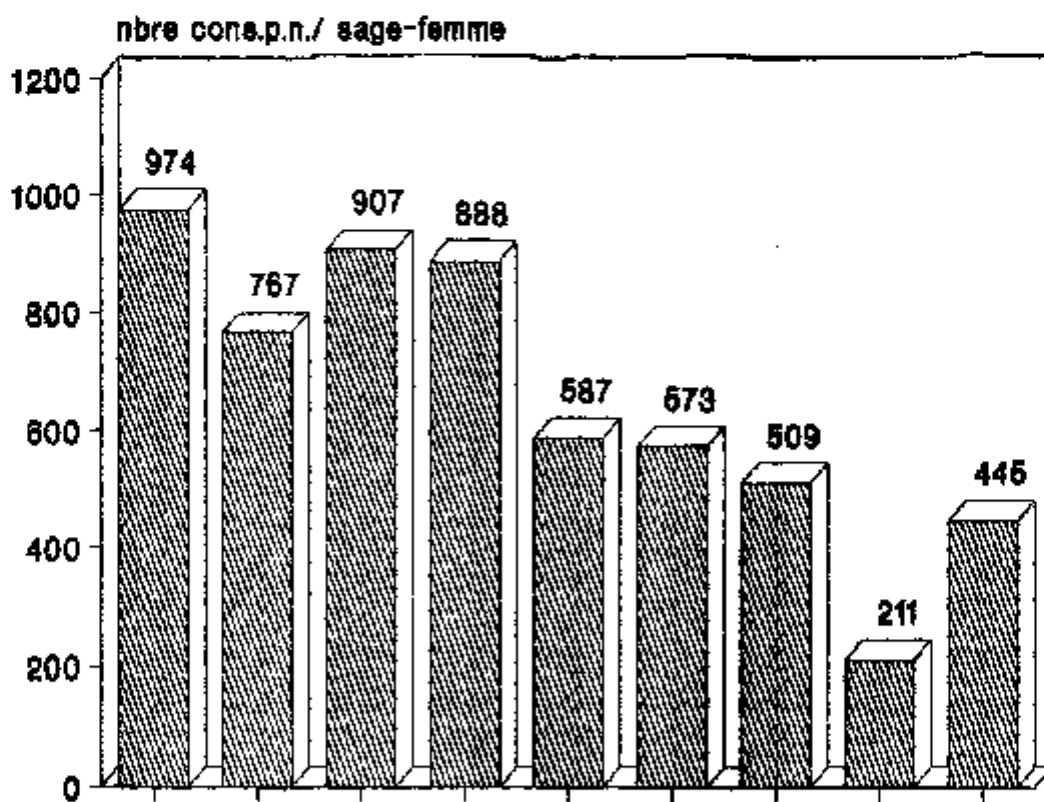


H.N.:hóp.nat.

District = Bamako + H.N.

## PRODUCTIVITE SAGE-FEMMES

Consultations pré-natales



## PRODUCTIVITE DU PERSONNEL CHARGE DES CONSULTATIONS

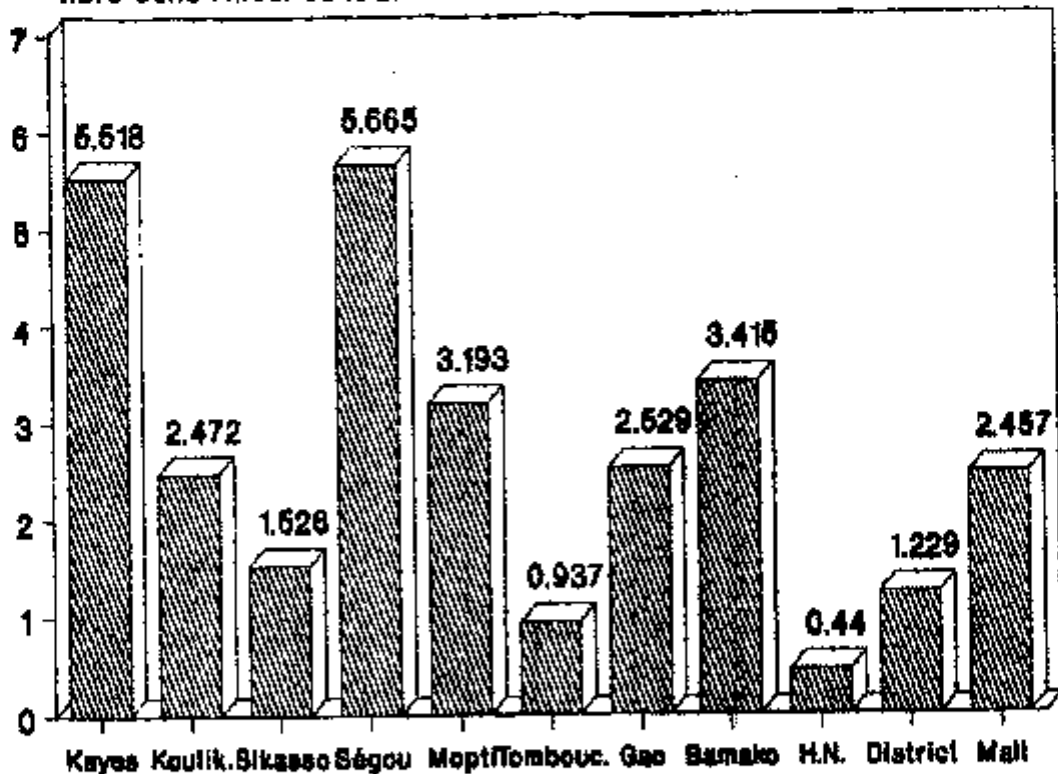
Tableau 14: Productivité des médecins et I.D.E. en matière de consultations externes (médecine + chirurgie).

Régions	consultations	nbre de médecins + IDE	nbre de consult. par méd. + IDE
Kayes	281407	51	5518
Koulikoro	126079	51	2472
Sikasso	148081	97	1526
Ségou	555129	98	5665
Mopti	255425	80	3193
Tombouctou	39366	42	937
Go	118856	47	2529
Bamako	279997	42	3415
Hôp.Nat.	98865	227	440
Total Bamako	379862	309	1229
<b>TOTAL MALI</b>	<b>1904185</b>	<b>775</b>	<b>2457</b>

### PRODUCTIVITE DES MEDECINS ET I.D.E.

Consultations externes

nbre cons /med. ou IDE.



H.N.:hóp.nat.

District: Bamako + H.N.

**ANNEXE 1**

- CERCLES:** - Activités des formations sanitaires  
- Couverture sanitaire de la population

CONSULTATIONS MEDICINE. CERCLES.

Tableau 1: Taux de fréquentation (T.F). Indice d'assiduité (I.A).

Cercles	population	nouveaux consultants	consultations	T.F. (%)	I.A.
Kayes	251427	51685	129963	217	2.4
Bafoulabé	148962	7115	7499	48	1.1
Diéna	113513	5719	9120	50	1.6
Kénieba	102083	1660	1766	16	1.1
Iita	238865	8618	18495	36	2.1
Nioro	133095	13197	55066	99	4.2
Yelimane	90841	14514	38827	160	2.7
Hôp. Nioro	133095	1803	2350	14	1.3
Hôp. Kayes.	1078785	4822	7043	4	1.5
TOTAL KAYES	1078785	112133	270129	104	2.4
Koulikouro	127811	5155	10057	40	2.0
Nananba	110776	9826	12033	89	1.2
Diouls	261571	11215	12152	43	1.1
Kangaba	55159	2999	3472	54	1.2
Kati	348672	18571	47756	53	2.6
Kolokani	153033	6717	15180	44	2.3
Nara	150328	6998	13846	47	2.0
TOTAL KOULIKOORO	1207351	61481	114496	51	1.9
Sikasso	380642	41667	55221	109	1.3
Bougouni	222515	3025	10937	14	3.6
Kadiolo	99104	15522	17789	157	1.1
Kolondieba	104220	9923	10362	95	1.0
Koutiala	296177	30127	37564	102	1.2
Yanfolila	124024	11395	13158	92	1.2
Yorosso	107106	404	405	1	1.0
Hôp. Sikasso	1333788				
TOTAL SIKASSO	1333788	112063	145436	84	1.3
Ségou	426910	50690	176863	119	3.5
Baraoueli	129535	10282	15073	79	1.5
Bla	154157	32972	75194	214	2.3
Macina	142659	19897	45738	139	2.3
Niono	166846	8638	14265	52	1.7
San	205532	23006	67323	112	2.9
Tominian	129195	48019	96607	372	2.0
Hôp. San	205532	4758	8154	23	1.7
Hôp. Markala	426910	10152	18066	24	1.8
Hôp. Ségou	1354833	4719	7540	3	1.6
TOTAL SEGOU	1354833	213135	525823	157	2.5

## CONSULTATIONS CHIRURGIE. CERCLES.

Tableau 2: Taux de fréquentation (T.F.) (pour mille habitants). Indice d'assiduité (I.A.).

Cercles	population	nouveaux consultants	consultations	T.F. (%)	I.A.
Kayes	251427	0	0		
Bafoulabé	148962	332	350	2	1.1
Diéma	113513	0	0		
Kéniéba	102003	0	0		
Zita	230865	1111	2566	5	2.3
Nioro	133095	1654	6445	11	4.4
Yellane	90841	105	286	1	2.7
Hôp. Nioro	133095	0			
Hôp. Kayes	1078706	1132	1631		1.4
TOTAL KAYES	1078706	6134	11278	6	2.7
Koulikouro	127611	622	1681	6	2.0
Banamba	110776	229	435	2	1.9
Dioïla	261571	1182	1473	5	1.2
Kangaba	55159	214	391	4	1.8
Kati	348672	3317	5485	10	1.8
Kolokani	153033	360	1088	2	3.0
Nara	150328	400	630	3	1.6
TOTAL KOULIKOURO	1207351	6530	11503	5	1.8
Sikasso	380542	0			
Bougouni	222515	0			
Kadiolo	99104	205	407	2	2.0
Kolondieba	104220	0			
Koutiala	296177	371	890	1	2.2
Yanfolilla	124024	1046	1383	3	1.3
Yorosso	167106	29	35	0	1.2
Hôp. Sikasso					
TOTAL SIKASSO	1333788	1651	2625	1	1.6
Ségou	426910	370	464	1	1.3
Barakouli	129535	742	1167	5	1.6
Fla	154157	0			
Macina	142659	2281	6635	16	2.0
Wiono	166846	0			
San	205532	0			
Tomintan	129195	0			
Hôp. San	205532	718	1223	3	1.7
Hôp. Barkala	426910	4306	7121	10	1.7
Hôp. Ségou	1354433	7454	12896	6	1.7
TOTAL SEGOU	1354833	15871	29306	12	1.8

## HOSPITALISATIONS MEDICINE. CERCELES.

Tableau la: Taux d'occupation (T.O) des lits. Durée moyenne de séjour (D.M.S.)

Subdivisions Sanitaires	nbre de lits	journées possibles	journées hospitalisations	entrants	T.O. (%)	D.M.S.
<b>Kayes</b>						
Bafoulabé	9	3285	786	109	24	7
Diéma						
Kéniéba	10	3650	1791	146	49	12
Kita	16	5880	1910	181	33	11
<b>Micro</b>						
Yelimane	7	2555	640	100	25	6
Hôp Micro	22	8030	1447	184	18	8
Hôp. Kayes	28	10220	8279	937	81	9
<b>TOTAL KAYES</b>	<b>92</b>	<b>33580</b>	<b>14853</b>	<b>1657</b>	<b>44</b>	<b>9</b>
<b>Koulikouro</b>						
Koulikouro	10	3650	915	143	25	6
Bansamba	14	5110	990	156	19	6
Diofle	9	3285	2348	294	71	8
Xangaba	14	5110	432	55	8	8
Kati	11	4015	864	97	22	9
Kolokani	11	4015	1184	148	29	8
Nara	3	1095	994	140	91	7
<b>TOTAL KOULIKOURO</b>	<b>72</b>	<b>25280</b>	<b>7727</b>	<b>1033</b>	<b>29</b>	<b>7</b>
<b>Sikasso</b>						
Bougouni	14	5110	1442	222	28	6
Kadiolo	14	5110	2605	384	51	7
Kolondieba	5	1825	807	145	44	5
Kouriala	25	9125	628	106	7	6
Yanféléla	6	2190	768	144	35	5
Yorosso	20	7300	395	30	5	13
Hôpital						
<b>TOTAL SIKASSO</b>	<b>84</b>	<b>30660</b>	<b>6645</b>	<b>1031</b>	<b>22</b>	<b>6</b>
<b>Ségué</b>						
Ségué	*		772	72		11
Barabéli	16	5840	1674	235	29	7
Bla	7	2555	366	75	14	5
Macins	10	3650	1508	144	41	10
Niono	22	8030	2116	291	26	7
<b>San</b>						
Tominián	25	9125	937	87	10	11
Hôp. Markala	36	13140	8727	787	66	11
Hôp. San	49	17885	2673	422	15	6
Hôp. Ségué	45	16790	2841	496	17	6
<b>TOTAL SEGOU</b>			<b>21614</b>	<b>2689</b>		<b>8</b>



## HOSPITALISATIONS CHIRURGIE. CERCLES.

Tableau 3b: Taux d'occupation (T.O) des lits. Durée moyenne de séjour (D.M.S.).

Subdivisions Sanitaires	nbre de lits	journées possibles	journées hospitalisations	entrants	T.O. (%)	D.M.S.
<b>Kayes</b>						
Bafoulabé	6	2190	378	66	40	13
<b>Diéma</b>						
Kénieba	3	2920	510	105	17	5
Kita	12	4380	1005	177	23	8
<b>Niéro</b>						
Yelimane	7	2555	79	18	3	4
Hôp Niéro	24	8760	2250	218	26	10
Hôp. Kayes	26	9490	3664	402	41	10
<b>TOTAL KAYES</b>	<b>83</b>	<b>30295</b>	<b>8586</b>	<b>936</b>	<b>28</b>	<b>9</b>
<b>Koulikouro</b>						
Koulikouro	9	3235	713	67	22	11
Banamba	13	4745	1002	107	21	9
Dicoula	*		4312	521		7
Kangaba	6	2190	567	62	26	9
Kati	*		216	12		18
Kolokani	*		1138	127		9
Kara	*		565	88		6
<b>TOTAL KOULIKOORO</b>			<b>8513</b>	<b>1084</b>		<b>8</b>
<b>Sikasso</b>						
Bougouni	18	6570	834	174	13	5
Kadiolo	20	7300	2409	383	33	6
Kolondieba	20	7300	3516	560	48	6
Koutiala	20	7300	2634	403	36	7
Yanfolila	16	5880	2307	275	40	8
Yorosso	*		793	69		11
Hôpital Sikasso			*	*		
<b>TOTAL SIKASSO</b>			<b>12493</b>	<b>1864</b>		<b>7</b>
<b>Ségou</b>						
Ségou	*		635	58		11
Baraoueli	14	5110	1222	184	24	7
Bla	12	4380	277	29	6	10
Macina	8	2920	478	42	16	11
Niono	20	7300	2020	311	28	6
<b>San</b>						
<b>Tominiap</b>						
Hôp. Markala	40	14600	6031	588	41	10
Hôp. San	41	14965	5331	497	36	11
Hôp. Ségou	63	22630	3133	411	14	8
<b>TOTAL SEGOU</b>			<b>19127</b>	<b>2120</b>		<b>9</b>

## MATERNITÉS. CERCLES.

Tableau 4: Taux d'occupation (T.O) des lits. Durée moyenne de séjour (D.M.S).

Subdivisions Sanitaires	nbre de lits	jours possibles	jours hospitalisations	entrantes	T.O. (%)	D.M.S.
Kayes	28	10220	2171	1168	21	2
Bafoulabé	15	5475	1931	615	35	3
Diéma	4	1460	356	155	24	2
Kéniéba	7	2555	751	262	29	3
Kita	32	11680	413	132	4	3
Nioro	21	7665	2434	740	32	3
Yelimane	5	1825	242	83	13	3
Hôp Nioro						
Hôp. Kayes	12	4340	1380	653	32	2
TOTAL KAYES	124	45260	9678	4008	21	2
Koulikouro	34	12410	3777	506	30	7
Babamba	49	17885	1741	840	7	1
Dicoula			9499	1693		6
Yagaba	27	9855	944	283	10	3
Kati	79	28035	4321	1072	15	4
Kolokani	33	12045	1292	325	11	4
Nara	12	4380	1253	438	29	1
TOTAL KOULIKOURO			22327	5157		4
Sikasso	9	3285	4341	1057	132	4
Bougouni	18	6570	905	300	14	3
Kadiolo	12	4380	1605	670	37	2
Kolondieba	6	2190	743	243	34	3
Koutiala	26	9490	1636	1779	38	2
Yanfollila	16	5840	1038	292	18	4
Yorosso	14	5110	1940	565	38	3
Hôpital						
TOTAL SIKASSO	101	36865	14208	4906	39	3
Ségou	20	10220	203	74	2	3
Baraouéli	50	18250	4446	1028	24	4
Bla	58	21170	3520	1193	17	3
Macina	13	4745	762	161	16	5
Niono	38	13870	3586	1061	26	3
San						
Tominian	5	1825	387	113	31	3
Hôp. Markala	20	10220	2114	1141	21	2
Hôp. San	34	8760	3079	987	35	3
Hôp. Ségou	65	23725	7719	1764	33	4
TOTAL SÉGOU	109	112785	25816	7522	21	3

## ACCOUCHEMENTS ASSISTÉS. CERCLES

Tableau 5: Taux d'accouchements assistés (T.A.A.).

Cercles	population	accouchements attendus	accouchements assistés	T.A.A. (%)
Kayes	251427	12371	1242	10
Bafoulabé	148962	7448	633	8
Diéma	113513	5676	199	4
Kaniéba	102043	5104	229	4
Kita	238865	11943	926	8
Nioro	133095	6655	720	11
Yelimane	90841	4542	124	3
Hôp. Nioro				
Hôp. Kayes.	251427	12571	659	5
TOTAL KAYES	1078786	53939	4723	9
Koulikouro	127811	6391	453	7
Banamba	110776	5539	1906	18
Dioila	261271	13079	1644	13
Kangaba	55159	2758	610	22
Kati	348672	17434	3374	8
Kolokani	153033	7552	667	9
Nara	143328	7516	628	9
TOTAL KOULIKOURO	1207351	60368	6446	11
Sikasso	180642	19032	2677	14
Bougouni	322515	11126	791	7
Radioio	99104	4955	1434	29
Kolondieba	194220	5211	281	5
Koutiala	296177	14809	2982	20
Yanfellié	124024	6201	397	6
Yorosso	107106	5355	895	15
Hôp. Sikasso				
TOTAL SIKASSO	1333788	66689	9367	14
Ségou	426910	21345	1065	5
Beraoueli	129535	6477	961	15
Fla	154157	7708	1190	15
Macina	142659	7133	356	5
Niono	166846	8342	1337	16
San	205532	10277	90	1
Yominian	129195	6460	168	3
Hôp. San	205532	10277	851	8
Hôp. Markala	426910	21345	1025	5
Hôp. Ségou	426910	21345	1791	8
TOTAL SEGOU	1354833	67742	8834	13

## CONSULTATIONS PRÉNATALES. CERCLES

Tableau 6: Taux de couverture (T.C.). Nombre moyen de consultations.

Cercles	population	grossesses attendues	nouvelles consultantes	consultations	T.C. (%)	nombre moyen
Kayes	251427	12571	1577	4979	13	3.2
Bafoulabé	142962	7448	647	1948	9	2.9
Diéma	113513	5676	190	376	3	2.0
Kénieba	102083	5104	264	661	5	2.5
Kita	232865	11943	1344	2709	11	2.0
Mioro	133095	6655	775	3618	12	4.7
Yelimane	90842	4542	159	425	4	2.7
Hôp. Mioro						
Hôp. Kayes						
<b>TOTAL KAYES</b>	<b>1078786</b>	<b>53939</b>	<b>4936</b>	<b>14616</b>	<b>9</b>	<b>2.9</b>
Koulikouro	127821	6391	750	2796	12	3.7
Banamba	110776	5539	582	1559	11	2.7
Dioïla	261571	13079	383	979	3	2.6
Kangaba	55159	2758	588	1181	21	2.0
Kati	348672	17434	2606	7850	15	3.0
Kelekani	153033	7652	760	2313	10	3.0
Nara	150328	7516	195	981	3	5.0
<b>TOTAL KOULIKOURO</b>	<b>1207353</b>	<b>60368</b>	<b>5864</b>	<b>17649</b>	<b>10</b>	<b>3.0</b>
Sikasso	380642	19032	3593	6854	19	1.9
Bougouni	222515	11126	271	1078	2	4.0
Kadiolo	99104	4955	746	2728	15	3.7
Kolondieba	104220	5211	433	1041	8	2.4
Koutiala	296177	14839	593	1570	4	2.6
Yanfolila	124024	6201	739	2318	12	3.1
Yorosso	107146	5355	102	720	2	7.1
Hôp. Sikasso						
<b>TOTAL SIKASSO</b>	<b>1333788</b>	<b>66689</b>	<b>6477</b>	<b>16319</b>	<b>10</b>	<b>2.5</b>
Ségou	426910	21345	3206	10992	15	3.1
Beréouéli	129515	5477	446	1297	7	2.9
Blé	154157	7708	622	1687	8	2.7
Macina	142659	7133	368	1323	5	3.6
Niono	166246	8342	1038	2615	12	2.5
San	205532	10277	1208	4440	12	3.7
Yominian	129195	6460	165	666	3	4.0
Hôp. San						
Hôp. Markala	426910	21345	556	1453	3	3.3
Hôp. Ségou						
<b>TOTAL SÉGOU</b>	<b>1354833</b>	<b>67742</b>	<b>7609</b>	<b>23983</b>	<b>11</b>	<b>3.1</b>

## PLANNING FAMILIAL. CERCLES.

Tableau 8: Taux d'attraction (T.A.).

Cercles	population	feammes 15-44A	nouvelles consultantes	T.A. (%)
Kayes	351427	50285	474	0.9
Bafoulabé	144962	29792	62	0.2
Diéma	113513	22703	18	0.1
Kénieba	102083	29417	67	0.3
Kita	238865	47773	77	0.2
Nioro	133095	36819	133	0.5
Yelimane	90841	18368	24	0.1
Hôp. Nioro				
Hôp. Kayes				
TOTAL KAYES	1078786	215757	855	0.4
Koulikouro	127811	25562	426	1.7
Banamba	110776	32155	65	0.3
Dioila	261571	52314	85	0.2
Kangaba	55159	11032	101	0.9
Kati	348872	69734	420	0.6
Kolokani	153033	30607	117	0.4
Nara	350328	30066	47	0.2
TOTAL KOULIKOURO	1207351	241470	1263	0.5
Sikasso	380642	76128	418	0.5
Bougouni	222515	44503	105	0.2
Radiolo	99104	19821	44	0.4
Kolondiena	104220	20844	72	0.3
Koutiala	296177	59235	316	0.5
Yanfollila	124024	24805	60	0.2
Yorosso	107106	21421	82	0.4
Hôp. Sikasso				
TOTAL SIKASSO	1333784	266758	1137	0.4
Ségou	426910	85382	591	0.8
Baraoueli	129535	25907	91	0.4
Bla	154157	30831	129	0.4
Macina	142659	28532	64	0.2
Niono	166846	33369	187	0.6
San	205532	41106	312	0.8
Tominien	129195	25839	34	0.1
Hôp. San				
Hôp. Markala	426910	85382	561	0.7
Hôp. Ségou				
TOTAL SÉGOU	1354833	270967	2069	0.8

## CONSULTATIONS ENFANTS SAINS 0-4 ANS. CERCLES

Tableau 9: Taux de couverture (T.C.).

Cercles	population	enfants 0-4A	nouveaux consultants	T.C. (%)
Kayes	251427	45257	183	0.4
Bafoulabé	148962	36613	280	1.0
Diéna	112513	20432	10	0.0
Kéniéba	102081	18375	227	1.2
Sita	238865	42996	237	0.6
Niéro	103095	23957	436	1.8
Yelimane	93841	16351	0	
Hôp. Niéro				
Hôp. Kayes				
<b>TOTAL KAYES</b>	<b>1074785</b>	<b>194182</b>	<b>1373</b>	<b>0.7</b>
Koulikouro	127811	23006	149	0.6
Banamba	110776	19940	0	
Dioula	261572	47383	76	0.2
Tangaba	55159	9929	112	1.1
Rati	303652	62751	745	1.2
Kolokani	153033	27546	138	0.4
Nara	150328	27059	9	0.0
<b>TOTAL KOULIKOURO</b>	<b>1207351</b>	<b>317323</b>	<b>1209</b>	<b>0.6</b>
Sikasso	300642	68516	552	0.8
Bougouni	222515	40053	0	
Kadiolo	39104	17839	35	0.2
Kolondieba	104220	18160	35	0.2
Koutiala	296177	53312	1959	3.7
Yanfolila	124624	22324	136	0.5
Yorosso	107106	19279	8	0.0
Hôp. Sikasso				
<b>TOTAL SIKASSO</b>	<b>1333788</b>	<b>249082</b>	<b>2695</b>	<b>1.1</b>
Ségou	426910	76844	515	0.7
Barakouli	129535	23316	0	
Bla	154187	27748	10	0.0
Macina	142659	25679	33	0.1
Niono	166946	30032	82	0.3
San	205532	36996	0	
Tomblin	129195	23255	0	
Hôp. San				
Hôp. Markala	426910	76844	36	0.1
Hôp. Ségou				
<b>TOTAL SEGOU</b>	<b>1354833</b>	<b>243870</b>	<b>736</b>	<b>0.3</b>

**ANNEXE 2**

**Données brutes de morbidité, hospitalisations, mortalité.  
Fréquences relatives.**

Tableau 10a:  
MORBIDITÉ. CAUSES DE CONSULTATIONS CHEZ LES ENFANTS < 15 ANS.

	0-11 mois	%	1-4 ans	%	0-4 ans	%	5-14 ans	%
choléra	0		0	0.0	0		5	0.0
fièvre typhoïde	1	0.0	34	0.0	35	0.0	56	0.0
amibiase	767	0.8	2252	1.3	3619	1.1	2563	1.3
inf.int.(sans D.)	1982	2.0	3223	1.8	5205	1.9	2887	1.4
diarrhée	14306	14.4	17442	9.9	31748	11.5	8654	4.3
doul.abd.chir.	89	0.1	146	0.1	235	0.1	721	0.4
autre doul. abd.	1691	1.7	2857	1.6	4548	1.7	5234	2.6
TB BK+	0	0.0	7	0.0	7	0.0	57	0.0
autres TB	0	0.0	19	0.0	19	0.0	43	0.0
lèpre	2	0.0	2	0.0	4	0.0	51	0.0
diphthérie	2	0.0	3	0.0	5	0.0	21	0.0
coqueluche	338	0.3	964	0.5	1302	0.5	635	0.3
tétanos	237	0.2	51	0.0	288	0.1	128	0.1
méningite	138	0.1	141	0.1	279	0.1	140	0.1
polio aiguë	37	0.0	117	0.1	154	0.1	24	0.0
rougeole	1055	1.1	3103	1.8	4158	1.5	1250	0.6
fièvre jaune	235	0.2	284	0.2	519	0.2	458	0.2
rage	0	0.0	1	0.0	1	0.0	5	0.0
varicelle	363	0.4	1445	0.8	1808	0.7	1455	0.7
jaunisse	34	0.0	74	0.0	108	0.0	187	0.1
trachome	1	0.0	18	0.0	19	0.0	41	0.0
trypanosomiase	7	0.0	11	0.0	18	0.0	5	0.0
fièvre + convulsions	1465	1.5	2994	1.7	4459	1.6	1911	0.9
fièvre asymptom.	21367	21.6	41647	23.6	63014	22.9	50896	25.1
syphilis	120	0.1	175	0.1	295	0.1	589	0.3
gonococcie	7	0.0	43	0.0	50	0.0	961	0.5
autres mal. vénér.	57	0.1	131	0.1	188	0.1	533	0.3
pian bétel	105	0.1	443	0.3	549	0.2	1073	0.5
hématurie	29	0.0	1333	0.8	1362	0.5	6960	3.4
bilharriose int.	5	0.0	226	0.1	231	0.1	548	0.3
dracunculose	0	0.0	24	0.0	24	0.0	183	0.1
ankylostomiase	6	0.0	116	0.1	122	0.0	195	0.1
sequelles polio	198	0.2	2582	1.5	2780	1.0	2577	1.3
autres mal. para.	1001	1.0	3196	1.8	4197	1.5	4173	2.1
tumeurs	83	0.1	346	0.2	429	0.2	630	0.3
aff. métaboliques	5	0.0	12	0.0	17	0.0	143	0.1
marasme	828	0.8	1553	0.9	2381	0.9	786	0.4
kwashiorkior	460	0.5	1400	0.8	1860	0.7	259	0.1
avitaminoses	1079	1.1	2118	1.2	4197	1.5	1694	0.8
anémies	416	0.4	885	0.5	1301	0.5	972	0.5
arriération	1	0.0	4	0.0	5	0.0	12	0.0
épilepsie	2	0.0	30	0.0	32	0.0	85	0.0
autres. nerveuses	55	0.1	383	0.2	436	0.2	1106	0.5
onchocarcose	23	0.0	91	0.1	114	0.0	141	0.1
conjonctivites	7407	7.5	9780	5.6	17187	6.2	9688	4.8
autres aff. oeil	868	0.9	1437	0.8	2305	0.8	2187	1.1
otites / mastoïdites	3410	3.4	6092	3.5	9502	3.5	5714	2.8
autres aff. E/G/O/	1411	1.4	2634	1.5	4045	1.5	3236	1.6
os/articulations	465	0.5	1845	1.0	2310	0.8	4465	2.2
autres aff. cv.	17	0.0	59	0.0	76	0.0	535	0.3
HTA	3	0.0	6	0.0	9	0.0	172	0.1



Tableau 10b:  
MORBIDITE. CAUSES DE CONSULTATIONS CHEZ LES ADULTES >= 15 ANS.

	hommes	%	femmes	%	Total >= 15A	%
otoléra	2	0.0	3	0.0	5	0.0
Fièvre typhoïde	70	0.0	51	0.0	121	0.0
amibiase	3365	1.3	3034	1.3	6400	1.3
inf.int.(sans D.)	3391	1.4	3425	1.5	6817	1.4
diarrhée	6914	2.8	6363	2.7	13280	2.7
doul.abd.chir.	1862	0.7	2050	0.9	3913	0.8
autre doul. abd.	8838	3.5	11463	4.8	20305	4.2
TB BK+	800	0.3	396	0.2	1196	0.2
autres TB	184	0.1	157	0.1	341	0.1
lépre	272	0.1	243	0.1	515	0.1
diphthérie	9	0.0	2	0.0	11	0.0
coqueluche	46	0.0	18	0.0	64	0.0
tétanos	112	0.0	89	0.0	207	0.0
méningite	81	0.0	44	0.0	125	0.0
polio aigüe	4	0.0	1	0.0	5	0.0
rougeole	124	0.0	104	0.0	228	0.0
fièvre jaune	521	0.2	256	0.1	777	0.2
rage	3	0.0	0	0.0	3	0.0
varicelle	194	0.1	134	0.1	328	0.1
jaunisse	577	0.2	406	0.2	983	0.2
trachome	349	0.1	127	0.1	476	0.1
trypanosomiase	13	0.0	2	0.0	15	0.0
fièvre + convulsions	1559	0.6	1333	0.6	2893	0.6
fièvre asymptom.	48927	19.6	44252	18.7	93199	19.2
syphilis	1472	0.6	1485	0.6	2958	0.6
gonococcie	4017	3.2	4989	2.1	13009	2.7
autres mal. vénér.	2640	1.1	3437	1.5	6078	1.2
pian bétel	1514	0.6	1459	0.6	2974	0.6
hématurie	4634	1.9	2288	1.0	6924	1.4
bilharziase int.	437	0.2	328	0.1	765	0.2
dracunculose	160	0.1	129	0.1	289	0.1
ankylostomiase	270	0.1	225	0.1	495	0.1
sequelles polio	392	0.2	361	0.2	753	0.2
autres mal. para.	6133	2.5	5200	2.2	11415	2.3
tumeurs	1491	0.6	1351	0.6	2843	0.6
aff. métaboliques	347	0.2	453	0.2	800	0.2
marasme	977	0.4	693	0.3	1670	0.3
kwashiorkor	45	0.0	33	0.0	78	0.0
avitaminoses	1875	0.8	2357	1.0	4233	0.9
anémies	2079	0.8	2318	1.0	4398	0.9
arriération	302	0.1	120	0.1	422	0.1
épilepsie	107	0.0	77	0.0	184	0.0
autres. nerveuses	3032	1.2	2488	1.1	5521	1.1
onchocercose	397	0.2	244	0.1	641	0.1
conjonctivites	8776	3.5	8020	3.4	16800	3.5
autres aff. oeil	3041	1.2	2382	1.0	5464	1.1
otites / mastoidites	4490	1.8	3929	1.7	8421	1.7
autres aff. N/G/O/	3136	1.3	2698	1.1	5835	1.2
os/articulations	13401	5.4	11168	4.7	24574	5.1
autres aff. cv.	2814	1.1	3079	1.3	5894	1.2
HTA	3908	1.6	4933	2.1	8843	1.8

Tableau 11a:  
HOSPITALISATIONS CAUSES D'HOSPITALISATIONS CHEZ LES ENFANTS < 15 ANS.

	0-11 mois	%	1-4 ans	%	0-4 ans	%	5-14 ans	%
choléra	0		0		0		2	0.1
fièvre typhoïde	0		14	0.8	14	0.5	49	3.1
amibiase	0		18	1.0	18	0.6	10	0.6
inf.int.(sans D.)	21	1.8	22	1.2	43	1.4	14	0.9
diarrhée	330	28.4	325	17.6	655	21.8	81	5.1
doul.abd.chir.	5	0.4	10	0.5	15	0.5	41	2.6
autre doul. abd.	0		0		0		0	
TB BK+	0		2	0.1	2	0.1	1	0.1
autres TB	0		6	0.3	6	0.2	4	0.3
lèpre	0		0		0		0	
diphtérie	0		1	0.1	1	0.0	1	0.1
coqueluche	0		1	0.1	1	0.0	0	
tétanos	37	3.2	15	0.8	52	1.7	35	2.2
méningite	34	2.9	30	1.6	64	2.1	43	2.7
polio aigüe	0		0		0		0	
rougeole	3	0.3	91	4.9	94	3.1	49	3.1
fièvre jaune	0		0		0		0	
rage	0		0		0		1	0.1
varicelle	0		2	0.1	2	0.1	5	0.3
jaunisse	2	0.2	5	0.3	7	0.2	22	1.4
trachome	0		0		0		0	
trypanosomiase	7	0.6	7	0.4	14	0.5	1	0.1
fièvre + convulsions	84	7.2	242	13.1	326	10.8	86	5.4
fièvre asymptom.	156	13.4	243	13.1	399	13.3	246	15.4
syphilis	0		2	0.1	2	0.1	3	0.2
gonococcie	0		0		0		2	0.1
autres mal. vénér.	0		3	0.2	3	0.1	13	0.8
pian bétel	0		0		0		2	0.1
hématurie	0		2	0.1	2	0.1	18	1.1
bilharziose int.	0		0		0		1	0.1
dracunculose	0		0		0		0	
ankylostomiase	0		0		0		1	0.1
sequelles polio	0		1	0.1	1	0.0	2	0.1
autres mal. para.	30	2.6	85	4.6	115	3.8	77	4.8
tumeurs	4	0.3	2	0.1	6	0.2	20	1.3
aff. métaboliques	0		0		0		3	0.2
marasme	21	1.8	43	2.3	64	2.1	2	0.1
kwashiorkor	15	1.3	92	5.0	107	3.6	11	0.7
avitaminoses	23	2.0	68	3.7	91	3.0	0	
anémies	25	2.1	22	1.2	47	1.6	28	1.8
arriération	0		0		0		1	0.1
épilepsie	0		2	0.1	2	0.1	1	0.1
autres. nerveuses	8	0.7	11	0.6	19	0.6	14	0.9
onchocercose	0		0		0		0	
conjonctivites	3	0.3	7	0.4	10	0.3	14	0.9
autres aff. oeil	0		0		0		0	
otites / mastoïdites	7	0.6	5	0.3	12	0.4	2	0.1
autres aff. N/G/O/	1	0.1	12	0.6	13	0.4	12	0.8
os/articulations	1	0.1	10	0.5	11	0.4	24	1.5
autres aff. cv.	2	0.2	1	0.1	3	0.1	16	1.0
HTA	0		0		0		0	

Tableau 11b:  
HOSPITALISATIONS. CAUSES D'HOSPITALISATIONS CHEZ LES ADULTES >= 15 ANS.

	hommes	%	femmes	%	Total > 15A	%
choléra	1	0.0	0		1	0.0
fièvre typhoïde	53	0.4	36	0.8	89	0.8
amblyose	49	0.4	35	0.8	84	0.8
inf.int.(sans D.)	30	0.5	23	0.5	53	0.5
diarrhée	136	2.1	148	3.5	283	2.7
doul.abd.chir.	203	3.2	168	3.9	371	3.5
autre doul. abd.	0		0		0	
TH BK+	106	1.7	48	1.1	154	1.4
autres TH	34	0.5	17	0.4	51	0.5
lèpre	0		0		0	
diphthérie	0		0		0	
coqueluche	1	0.0	0		1	0.0
tétanos	43	0.7	41	1.0	84	0.8
méningite	38	0.6	12	0.3	50	0.5
polio aiguë	0		0		0	
rougeole	2	0.0	1	0.0	3	0.0
fièvre jaune	0		0		0	
rage	0		0		0	
varicelle	1	0.0	0		1	0.0
jaunisse	80	1.2	43	1.0	123	1.2
trachome	0		0		0	
trypanosomiase	1	0.0	0		1	0.0
fièvre + convulsions	15	0.2	15	0.4	30	0.3
fièvre asyptom.	194	3.0	203	4.8	397	3.7
syphilis	2	0.0	7	0.2	9	0.1
gonococcie	14	0.2	6	0.1	20	0.2
autres mal. vénér.	59	0.9	53	1.3	112	1.1
pian bétel	0		1		1	
hématurie	9	0.1	8	0.2	17	0.2
bilharziose int.	1	0.0	1	0.0	2	0.0
dracunculose	0		0		0	
ankylostomiase	0		0		0	
sequelles polio	1	0.0	0		1	0.0
autres mal. para.	363	5.7	106	2.5	469	4.4
tumeurs	251	3.9	158	3.7	409	3.8
aff. métaboliques	21	0.3	27	0.6	48	0.5
marasme	0		0		0	
kwashiorkor	0		0		0	
avitaminoses	5	0.1	4	0.1	9	0.1
anémias	43	0.7	130	3.1	173	1.6
arriération	10	0.2	1	0.0	11	0.1
épilepsie	1	0.0	3	0.1	4	0.0
autres. nerveuses	52	1.0	44	1.0	106	1.0
onchocercose	0		0		0	
conjonctivites	9	0.1	13	0.3	22	0.2
autres aff. oeil	0		0		0	
otites / mastoidites	1	0.0	5	0.1	6	0.1
autres aff. N/G/O/	19	0.3	9	0.2	28	0.3
os/articulations	64	1.0	41	1.0	105	1.0
autres aff. cv.	164	2.6	163	3.8	327	3.1
HTA	107	1.7	129	3.0	236	2.2

Tableau 12a:  
MORTALITÉ. CAUSES DE MORTALITÉ CHEZ LES ENFANTS < 15 ANS.

	0-11 mois	%	1-4 ans	%	0-4 ans	%	5-14 ans	%
choléra	0		0		0		1	0.4
fièvre typhoïde	0		5	1.0	5	0.5	11	4.0
zélésie	1	0.2	5	1.0	6	0.6	1	0.4
inf.int.(sans D.)	0		0		0		0	
diarrhée	30	17.1	59	11.8	139	14.4	9	3.3
doul.abd.chir.	2	0.4	2	0.4	4	0.4	1	0.4
autre doul. abd.	1	0.2	2	0.4	3	0.3	6	2.2
TB BK+	0		0		0		0	
autres TB	0		0		0		0	
lèpre	0		0		0		0	
diphthérie	0		0		0		0	
coqueluche	8	1.3	8	1.6	14	1.4	1	0.4
tétanos	94	20.1	10	2.0	104	10.7	21	7.7
méningite	6	1.3	9	1.8	15	1.5	9	3.3
polio aigüe	1	0.2	0		1	0.1	0	
rougeole	15	3.2	78	15.6	93	9.6	16	5.8
fièvre jaune	0		0		0		0	
rage	0		1	0.2	1	0.1	2	0.7
varicelle	0		1	0.2	1	0.1	0	
jaunisse	5	1.1	5	1.0	10	1.0	4	1.5
trachome	0		0		0		0	
trypanosomiase	1	0.2	0		1	0.1	0	
fièvre + convulsions	76	16.3	119	23.8	195	20.1	29	10.6
fièvre asymptom.	48	9.9	66	13.2	112	11.6	60	21.9
syphilis	0		0		0		0	
gonococcie	0		0		0		0	
autres mal. vénér.	0		0		0		0	
pian bétel	0		0		0		0	
hématurie	0		1	0.2	1	0.1	2	0.7
bilharziose int.	0		0		0		0	
draconculose	0		0		0		0	
ankylostomiase	0		0		0		0	
sequelles polio	0		0		0		1	0.4
autres mal. para.	10	2.1	9	1.8	19	2.0	6	2.2
tumeurs	0		1	0.2	1	0.1	0	
aff. métaboliques	1	0.2	0		1	0.1	0	
marasme	6	1.3	18	3.6	24	2.5	1	0.4
kwashiorkor	4	0.9	26	5.2	30	3.1	6	2.2
avitaminoses	5	1.1	13	2.6	18	1.9	1	0.4
anémies	11	2.4	6	1.2	17	1.8	7	2.6
arriération	0		0		0		0	
épilepsie	0		0		0		0	
autres. nerveuses	1	0.2	2	0.4	3	0.3	0	
onchocercose	0		0		0		0	
conjonctivites	0		0		0		0	
autres aff. oeil	0		0		0		0	
otites / mastoïdites	0		0		0		0	
autres aff. W/G/O/	1	0.2	1	0.2	2	0.2	1	0.4
os/articulations	0		1	0.2	1	0.1	6	2.2
autres aff. cv.	1	0.2	0		1	0.1	6	2.2
BTA	0		0		0		0	

Tableau 13b:  
MORTALITE. CAUSES DE MORTALITE CHEZ LES ADULTES >= 15 ANS.

	hommes	%	femmes	%	Total >=15A	%
choléra	0		1	0.2	1	0.1
fièvre typhoïde	10	1.1	3	0.5	13	0.9
ambiasé	7	0.8	4	0.7	11	0.7
inf.int. (sans D.)	0	0.0	0		0	
diarrhée	27	3.0	22	3.6	49	3.3
doul.abd.chir.	17	4.2	47	7.8	64	5.6
autre doul. abd.	14	2.0	24	4.0	42	2.8
TB BK+	46	5.2	13	2.2	59	4.0
autres TB	9	1.0	1	0.2	10	0.7
lèpre	4	0.5	0		4	0.3
diphthérie	0		0		0	
coqueluche	1	0.1	0		1	0.1
tétanos	28	3.2	22	3.6	50	3.4
méningite	12	1.4	4	0.7	16	1.1
polio aiguë	0		0		0	
rougeole	2	0.2	1	0.2	3	0.2
fièvre jaune	0		0		0	
rage	2	0.2	2	0.3	4	0.3
varicelle	0		0		0	
jaunisse	33	3.7	12	2.0	45	3.0
trachome	0		0		0	
trypanosomiase	0		0		0	
fièvre + convulsions	4	0.5	2	0.3	6	0.4
fièvre asymptom.	64	7.2	28	4.6	92	6.2
syphilis	0		0		0	
gonocoque	5	0.6	1	0.2	6	0.4
autres mal. vénér.	12	1.4	5	0.8	17	1.1
pian bégel	0		0		0	
hématurie	4	0.5	1	0.2	5	0.3
bilharziose int.	0		0		0	
dracunculose	0		0		0	
ankylostomiase	0		0		0	
sequelles polio	5	0.6	2	0.3	7	0.5
autres mal. pars.	17	1.9	10	1.7	27	1.8
tumeurs	106	12.0	50	8.1	156	10.5
aff. métaboliques	11	1.2	4	0.7	15	1.0
marasme	1	0.1	0		1	0.1
kwashiorkor	0		0		0	
avitaminoses	0		1	0.2	1	0.1
anémies	31	2.4	21	3.5	42	2.9
artériosclérose	1	0.1	0		1	0.1
épilepsie	1	0.1	1	0.2	2	0.1
autres. nerveuses	6	0.7	2	0.3	8	0.5
onchocercose	0		0		0	
conjonctivites	0		0		0	
autres aff. oeil	0		0		0	
otites / mastoïdites	0		0		0	
autres aff. N/G/O/	2	0.2	0		2	0.1
os/articulations	15	1.7	10	1.7	25	1.7
autres aff. cv.	39	4.4	38	6.3	77	5.2
BFA	25	2.8	27	4.5	52	3.5

**ANNEXE 3**

**Taux de réception des rapports mensuels**

## RAPPORTS MENSUELS.

Taux de réception. Année 1968.

subdivisions sanitaires	rapports attendus	rapports reçus	P.N. (%) annuel
Bafoulaba	12	19	83
Diéma	12	11	92
Kayes	12	0	67
Kenieba	12	4	67
Kita	12	0	67
Kioro	12	11	92
Yelimane	12	11	92
Hop. Kioro	12	9	75
Hop. Reg.	12	4	67
<b>LYES</b>	<b>108</b>	<b>84</b>	<b>78</b>
Banamba	12	12	100
Dioila	12	9	75
Kangaba	12	12	100
Yati	12	9	75
Tolokani	12	12	100
Koulikouro	12	4	67
Kara	12	9	75
<b>KOULIKORO</b>	<b>84</b>	<b>71</b>	<b>85</b>
Bougoussi	12	3	17
Kadiolo	12	11	92
Kolondieba	12	10	83
Koutiala	12	9	75
Sikasso	12	10	83
Yanfoula	12	11	92
Torosso	12	4	67
Hop. Reg.	12	0	0
<b>SIKASSO</b>	<b>96</b>	<b>61</b>	<b>64</b>
Baraoueli	12	10	83
Dia	12	11	92
Macina	12	12	100
Miono	12	11	92
San	12	10	83
Segou	12	11	92
Yoninian	12	12	100
Hop. Markala	12	11	92
Hop. San	12	4	67
Hop. Reg.	12	9	75
<b>SEGOU</b>	<b>120</b>	<b>105</b>	<b>88</b>