

## Etat des lieux sanitaire dans le cercle de KORO au Mali :

Le **cercle de Koro** est une [collectivité territoriale](#) du [Mali](#) dans la [région de Mopti](#).

16 communes rurales :

[Bamba](#), [Barapiréli](#), [Bondo](#), [Diankabou](#), [Dinangourou](#), [Dioungani](#), [Dougouténé 1](#), [Dougouténé 2](#), [Kassa](#), [Koporo Pen](#), [Koporokendyé Nâ](#) (ou [Koporo Na](#)), [Koro](#), [Madougou](#), [Pel Maoudé](#), [Yoro](#) et [Youdiou](#).

**Superficie** : 10 937 km<sup>2</sup>

**Capitale** : Koro

**Population** : 361 944 hab. (2009)

**Coordonnées** : 14° 20' nord, 2° 50' ouest

### ❖ Méthodologie :

- Un questionnaire : fruit du travail de concert des associations Sangha, Mopti et Mali-médicaments, à la demande du GIP (Groupement d'Intérêt Public) Y-CID (Yvelines Coopération Internationale et Développement) adressé à chaque Centre de Santé du cercle, quel que soit son statut.
- Questionnaire renseigné par les Directeurs Techniques de Centre ou par le responsable.
- Données collectées fin février et au cours du mois de mars 2021.
- 

*Un grand merci à Robert Ansama TOGO, Maire de Pel-Maoudé pour avoir diffusé le questionnaire, convaincu ses homologues de l'intérêt de cette enquête, de sa coordination sur place de la collecte. Merci pour leur concours à tous les DTC (Directeur Technique de Centre), aux responsables de centre de santé, plus particulièrement à Douyon Uziel –DTC pour son concours très précieux, au Maire de Koporo Nâ et à Siabou TOGO du Comité des Jeunes de Pel.*

- Données traitées statistiquement et analysées par l'association Mali-Médicaments

### -----→ **Validité de l'étude :**

Sur les 16 communes rurales concernées, toutes ont répondu.

**Taux de réponse : 100 %, donc remarquable. L'état des lieux sanitaire constaté est un reflet très proche de la réalité du terrain.**

L'hôpital de Koro n'était pas concerné par cette étude mais fait partie intégrante des ressources locales.

Nombre de Centre de Santé, CSCOM et Dispensaires, recensés sur le cercle de KORO, à partir des réponses fournies ainsi que le nombre de questionnaires remplis :

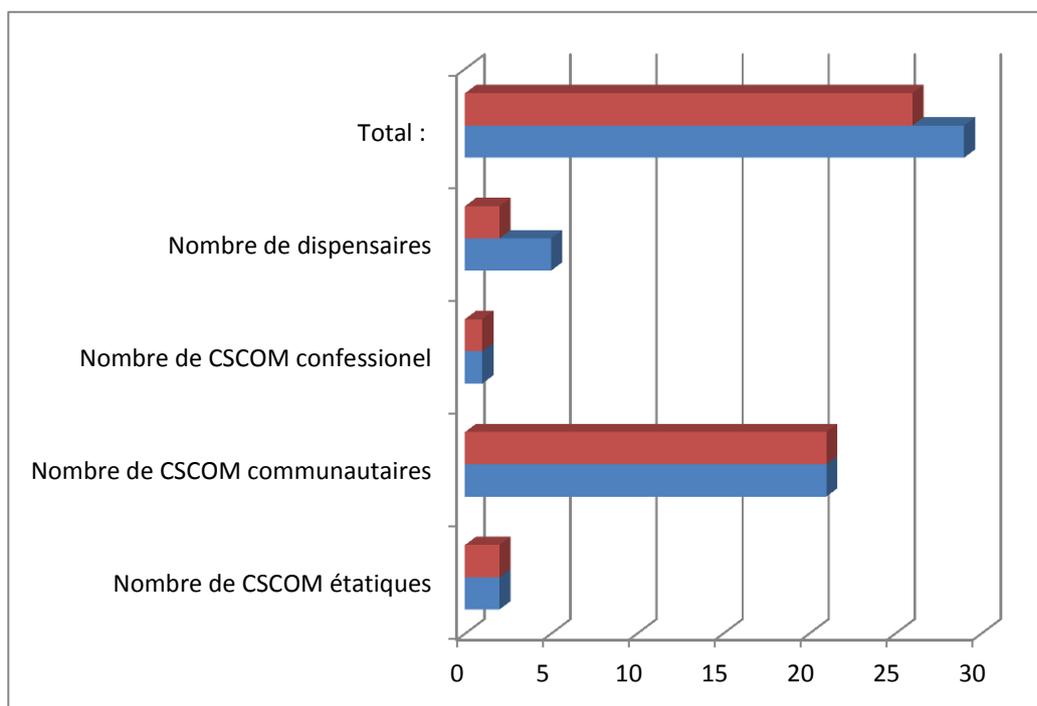
Trois des dispensaires rattachés à leur CSCOM respectif n'ont pas répondu à l'enquête.

Répartition :

### Nombre de centre de santé recensés - cercle de KORO -

Nombre de CSCOM étatiques	2	2
Nombre de CSCOM communautaires	21	21
Nombre de CSCOM confessionnel	1	1
Nombre de dispensaires	5	2
<b>Total :</b>	<b>29</b>	<b>26</b>

Centre de santé ayant répondu au questionnaire ----->' **26**



- **Essentiellement des CSCOM communautaires**

- Lorsqu'une commune a plusieurs centres de santé sur son territoire, ils sont répartis sur le bourg de la commune et ses villages :

- cas de koro : 1 CSCOM central à Koro+ CSCOM communautaire à Bargou, à Pomorododiou et à Zon ;
- cas de Barapirelli, 1 CSCOM communautaire + 1 dispensaire sur un village ;
- cas de Dinangourou, 1 CSCOM communautaire + 1 dispensaire sur un village
- cas de Dioungani, 1 CSCOM communautaire + 1 CSCOM communautaire à Mbama ;
- Cas de Koporo Nà 1 CSCOM état + 1 dispensaire sur un village
- cas de Madougou, 1 CSCOM communautaire + 1 CSCOM communautaire à Karakindé
- Cas de Kassa, 1 CSCOM communautaire à Kassa Saou + 1 CSCOM communautaire à Amba

- Cas de Dougoutouné , 1 CSCOM communautaire à Toroly + 1 CSCOM communautaire à Guinaolo

----→ à l'exception de Pel-Maoudé qui concentre sur son bourg le CSCOM d'état et le CSCOM confessionnel.

De plus, la commune de Pel-Maoudé dispose de 4 ASC (*Agent Communautaire de Santé*) répartis sur les villages d'Andiama, Birga, Baragnagolé et Temegolo

**En conclusion, statistiques et analyse su 20 centres de santé sur le cercle de Koro.**

**Prédominance très nette de CSCOM sous statut privé associatif, les CSCOM communautaires représentent 92% des CSCOM.**

*Un CSCOM communautaire est un centre de santé privé sans but lucratif, qui regroupe un dispensaire, une maternité et un dépôt pharmaceutique.*

*La gestion est assurée par une association privée sans but lucratif d'usagers, dénommée ASACO. Son statut privé lui impose d'assurer l'équilibre de ses comptes, y compris la rémunération de son personnel, à partir du paiement par ses bénéficiaires des services qu'il dispense et de l'obtention d'éventuelles subventions.*

*Le CSCOM communautaire est lié à l'État par la signature d'une convention, qui l'engage à participer à la réalisation du service public de santé : activités curatives et préventives.*

### ❖ Données sur le personnel :

Personnel - Cercle de KORO	Oui	Non	Préciser combien si besoin
Présence d'un médecin	3	23	8
Présence d'une sage-femme	1	25	14
Présence d'un infirmier d'État (major)	12	14	7
Présence d'un aide-infirmier	18	8	4
Présence d'une matrone	26	0	3
Présence d'une accoucheuse traditionnelle	18	8	0
Présence d'un magasinier, pharmacie	3	19	7
Présence d'un gérant de dépôt (pharmacie)	26	0	2
Présence d'un planton ou gardien	13	13	7
<b>Total:</b>	<b>120</b>	<b>110</b>	

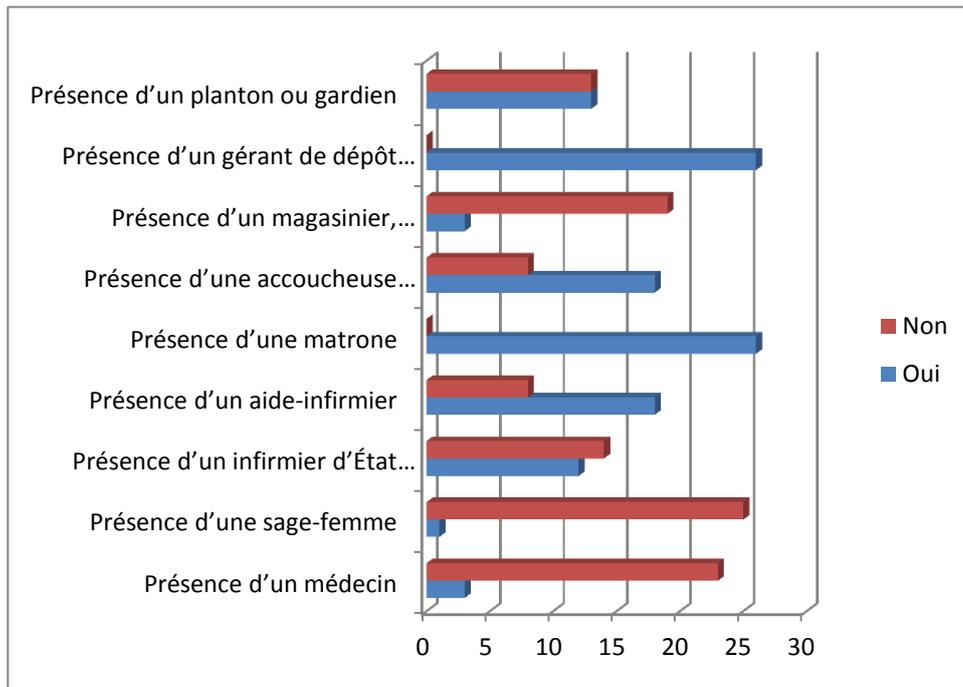
**L'encadrement de soins est assuré essentiellement par les fonctions 'infirmier' 'aide-infirmier' et 'matrone'.**

**Peu de médecins, une seule sage-femme au CSCOM central.**

**Tous les CSCOM ont une matrone.** Pour 69% des centres, double présence constatée d'une matrone et d'une accoucheuse traditionnelle.

**Présence effective d'un gérant pour tous les dépôts de matériels et de médicaments des CSCOM.**

**Gardiennage assuré pour 1 centre sur 2.**



➔ **Seuls 2 CSCOM sur les 18 ont une équipe de santé 'complète' :**

- le CSCOM d'état de Pel-Maoudé : 1 médecin, 1 matrone, 1 infirmier et 1 aide-infirmier
- le CSCOM d'état de Koporo Nà : 1 médecin, 1 matrone, 1 aide-infirmier

➔ **le CSCOM central à Koro à une équipe renforcée au niveau accouchement – grossesse : 1 sage-femme, 1 matrone, 1 accoucheuse traditionnelle. Une équipe infirmier – aide infirmier mais pas de médecin.**

➔ Le CSCOM communautaire de Barapirelli n'a pas d'infirmier ni d'aide infirmier mais est doté d'un médecin.

**Exploitation de la troisième colonne de données du tableau « Préciser combien si besoin » :**

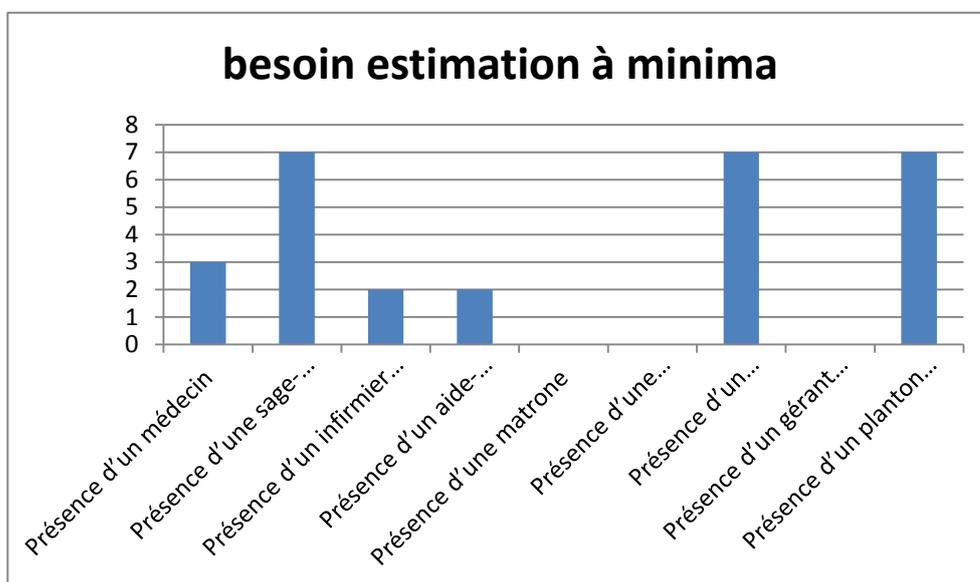
**Interprétation difficile, données inexploitable en l'état :**

D'une part les DTC ont répondu soit par 'Oui' ou par un chiffre. La réponse n'est pas un nombre de présent ou souhaité. Ils ont exprimés leur vœu soit dans l'absolu (*exemple : présence effective d'une matrone mais demande quand même formulée*) ou peut-être en fonction du nombre important de consultations nécessitant un encadrement plus important ?

Si nous croisons les réponses négatives de présence de chaque catégorie de personnel avec un souhait formulé par un 'Oui' ou un chiffre, il en ressort irait que les demandes de postes de médecin soient importantes, de même pour le poste de sage-femme.

Par contre, la demande est claire pour la présence effective de gardien, tous les CSCOM qui en manquent en demandent.

Extrapolation :Personnel - Cercle de KORO	besoin estimation à minima
Présence d'un médecin	3
Présence d'une sage-femme	7
Présence d'un infirmier d'État (major)	2
Présence d'un aide-infirmier	2
Présence d'une matrone	
Présence d'une accoucheuse traditionnelle	
Présence d'un magasinier, pharmacie	7
Présence d'un gérant de dépôt (pharmacie)	
Présence d'un planton ou gardien	7



### ❖ Données sur le Matériel disponible :

La stérilisation du matériel est possible et pratiquée dans 1 centre sur 2. **Les CSCOM dépourvus de ce type d'équipement souhaitent tous en acquérir soit 13 CSCOM.** (cf. feuillet « Estimation des besoins »)

**Aucun centre équipé pour une opération médicale ou une césarienne. (Besoins respectifs exprimés à 42% et à 30%).** Les patients et femmes concernés doivent se rendre soit à l'hôpital de Koro soit à Mopti ou Sévaré. Il est à noter que certains docteurs des CSCOM pratiquent de « petites interventions chirurgicales » dans les locaux de l'hôpital de KORO (par exemple le Docteur KANTé lors de son contrat en CDD).

**Tous les CSCOM sont dotés de boîte d'accouchement, de table d'accouchement, de boîte de pansement.** (1 dispensaire n'a pas de boîte de pansements)

Quasiment aucun centre ne peut analyser des prélèvements sanguins (*souhaité à 65%*), ni disposer de réactifs ou de tests pour détecter les maladies courantes (*souhaité à 73%*), de même pour l'examen au microscope (*souhaité à 73%*). Après approfondissement de la question par des échanges téléphoniques, il ressort que **seule la détection de certaines maladies par des tests faciles à mettre en œuvre et ne nécessitant pas de laboratoire est vivement demandée**. (cf. feuillet « Estimation des besoins »)

Matériel disponible cercle KORO	Oui	Non	NR	Souhaité
Stérilisation du matériel : autoclave ou autre technique	13	13		17
Matériel d'opération chirurgicale	0	26		11
Césarienne possible	0	24	2	7
Boite d'accouchement	26	0		7
Table d'accouchement	26	0		4
Boite de pansement	25	1		7
Laboratoire d'analyse de prélèvements sanguins	1	25		17
Réactifs d'analyse (palu, typhoïde, diabète, ECBU...)	1	24	1	19
Microscope	1	25		19
Frigidaire	7	19		17
Lits médicalisés	3	23		20
Lits en salle de maternité équipés de moustiquaires	21	4	1	6
Petits moyens d'investigation : électrocardiogramme	0	26		18
Petits moyens d'investigation : échographie	0	26		18
	<b>124</b>	<b>236</b>		<b>187</b>
<b>NR: Non répondu</b>				
<b>Colonne "souhaitée": la valeur indiquée représente le nombre de centre de santé souhaitant acquérir le matériel concerné et non le nombre d'unité souhaité.</b>				

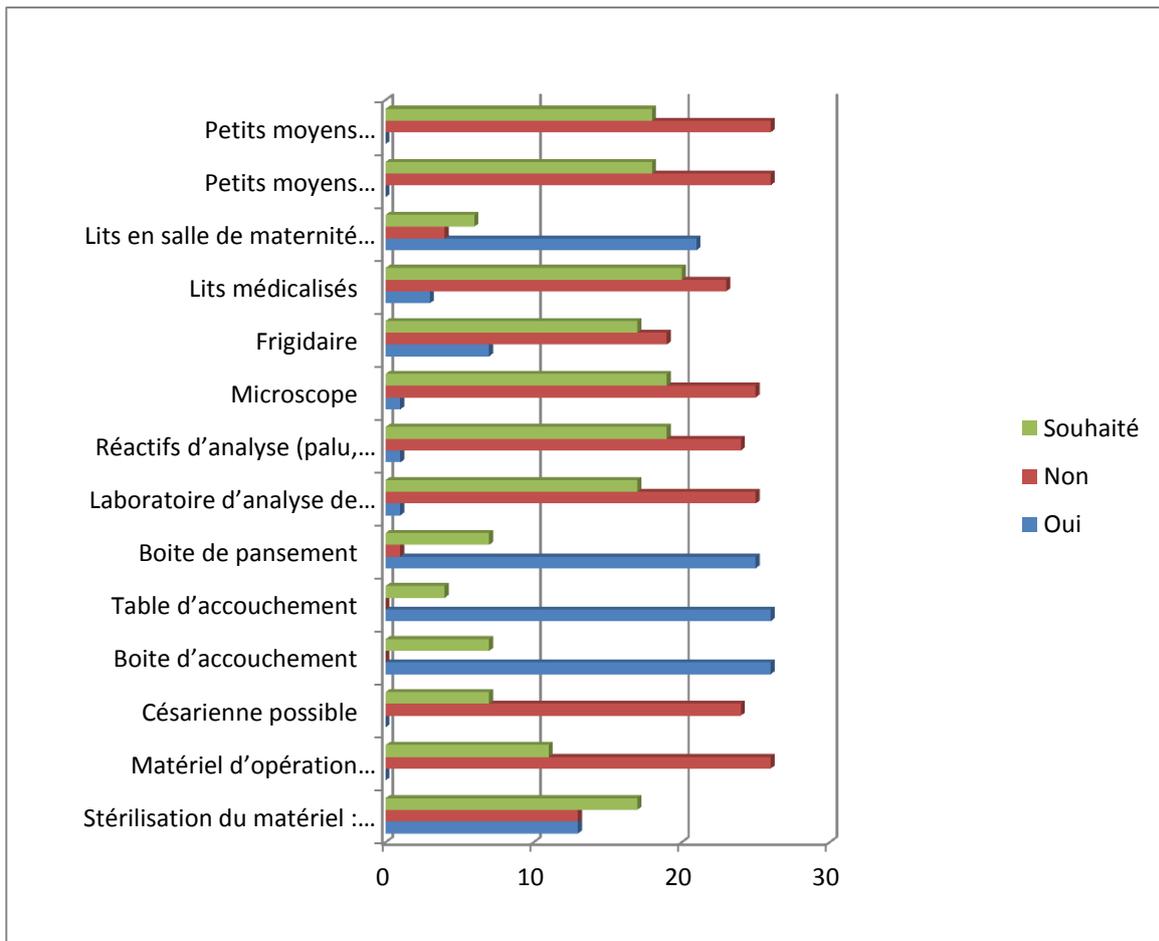
Presque 3/4 des centres (73%) sont dépourvus de frigidaire servant notamment pour le stockage de doses de vaccins. **65% d'entre eux expriment le souhait d'une dotation de base ou d'un rééquipement.**

Quasiment pas de lits médicalisés (88%) **d'où une forte demande sollicitée à 77%.**

81% des centres sont dotés de lits équipés de moustiquaire, **la demande exprimée, 23%, correspond au manque constatée ou au renouvellement en raison de l'état.** (cf. feuillet « Estimation des besoins »)

Aucun centre n'est doté de moyens d'investigation en électrocardiographie et en échographie, **pourtant souhait exprimé à hauteur de 70% d'entre eux.**

Importance relative des réponses:		
Oui	Non	Souhaité
124	236	187



❖ **Données sur l'équipement :**

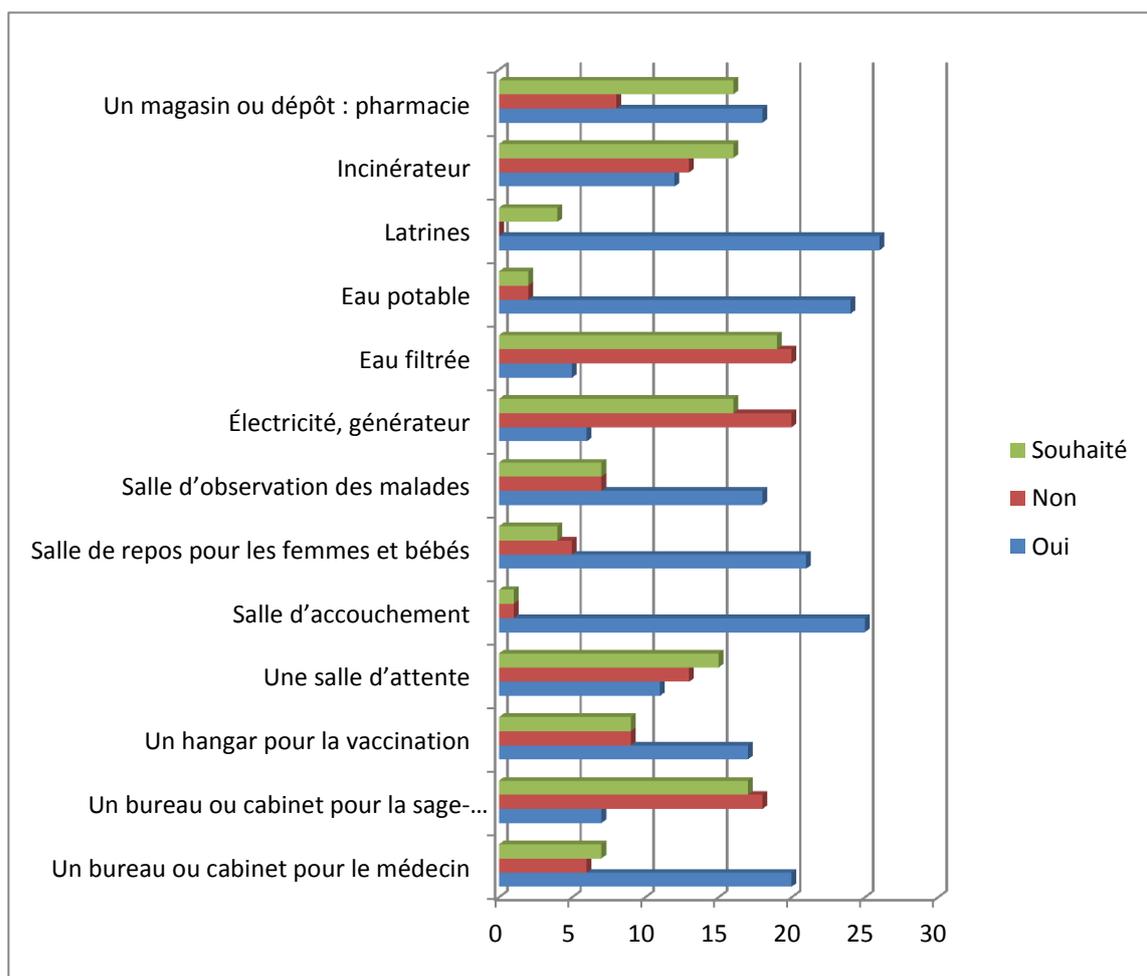
Équipement cercle de KORO	Oui	Non	NR	Souhaité
Un bureau ou cabinet pour le médecin	20	6		7
Un bureau ou cabinet pour la sage-femme	7	18	1	17
Un hangar pour la vaccination	17	9		9
Une salle d'attente	11	13	2	15
Salle d'accouchement	25	1		1
Salle de repos pour les femmes et bébés	21	5		4
Salle d'observation des malades	18	7	1	7
Électricité, générateur	6	20		16
Eau filtrée	5	20	1	19
Eau potable	24	2		2
Latrines	26	0		4
Incinérateur	12	13	1	16
Un magasin ou dépôt : pharmacie	18	8		16
	<b>210</b>	<b>122</b>		<b>133</b>

## NR: Non répondu

*Colonne "souhaitée": la valeur indiquée représente le nombre de centre de santé désirant acquérir le matériel concerné et non le nombre d'unité souhaitée.*

### Pour l'infrastructure immobilière des centres de santé :

Il ressort que pratiquement tous ont une salle d'accouchement. Une salle de repos pour les femmes et les bébés à 81%. Que 3/4 environ ont un local pour le médecin (*bien que peu de postes soit pourvu*), 2/3 ont un hangar pour la vaccination, 70% une salle d'observation des malades et un entrepôt de pharmacie. Les CSCOM sont équipés pour la moitié d'entre eux d'une salle d'attente, tous ceux qui en sont dépourvus **en souhaitent une**. Seul 1/3 des centres ont un local pour les sages-femmes ou matrones, par contre **une forte demande d'aménagement est à noter (65%)**.



### Viabilisation – assainissement :

Tous les centres disposent de latrines. **Les demandes exprimées correspondent à la création de latrines à usage séparé pour le personnel par rapport aux patients.**

La moitié des centres ont un incinérateur. **62 % d'entre eux expriment le souhait d'une dotation de base ou d'un rééquipement.** (cf. feuillet « Estimation des besoins »)

Deux centres ne disposent pas d'accès à une eau dite 'potable' (CSCOM d'Amba et le dispensaire rattaché à Dinangourou). **Ils souhaitent s'en équiper.**

5 centres ont à leur disposition une eau filtrée. **77 % souhaitent bénéficier de ce type d'eau.** (cf. feuillet « Estimation des besoins »)

23 % des centres ont de l'électricité (essentiellement éclairage à confirmer). **61% souhaitent y avoir accès (dotation ou remise à niveau de l'existant).**

Importance relative des réponses:		
Oui	Non	Souhaité
210	122	133

### ❖ Données sur les pathologies les plus fréquentes :

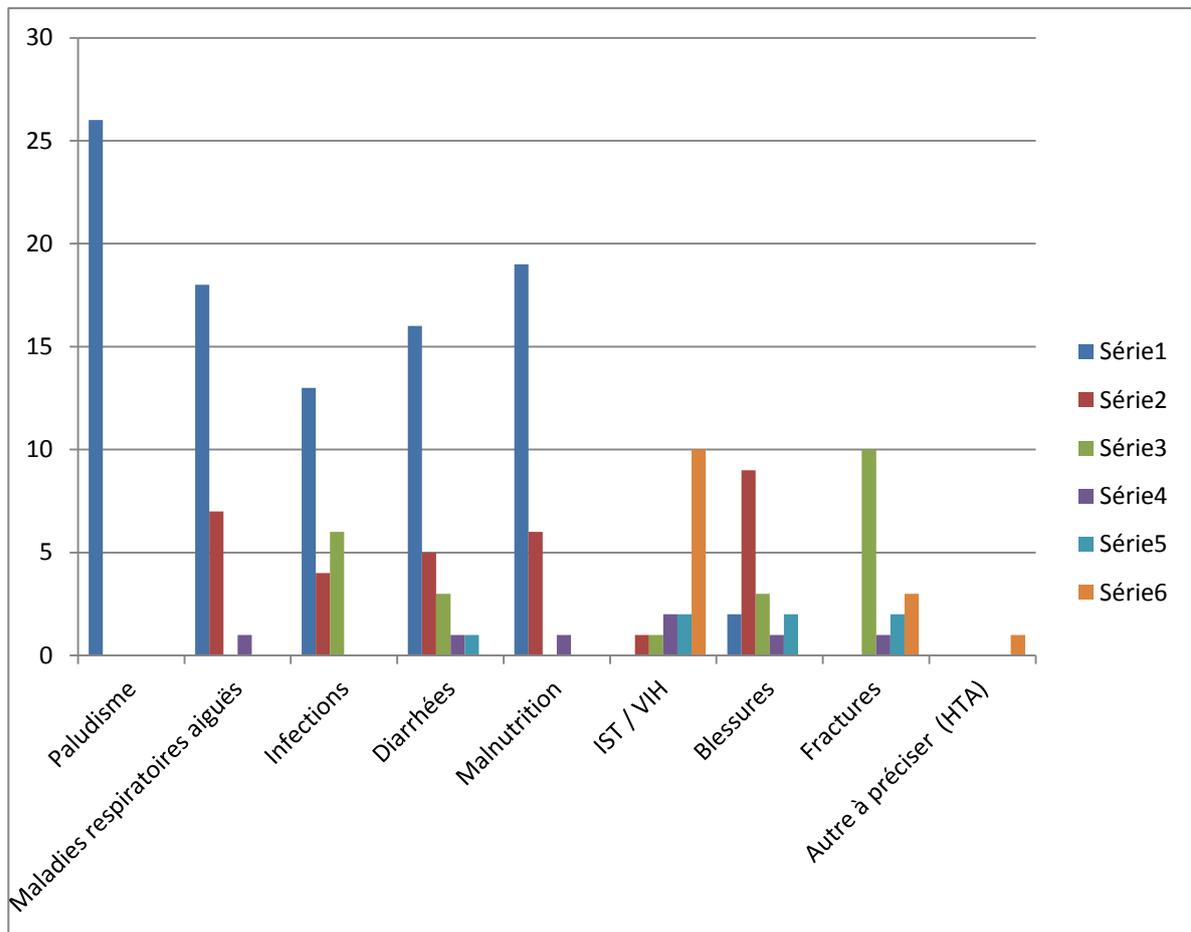
Pathologies les plus fréquentes (1 = la plus fréquente) Cercle de KORO	1	2	3	4	5	6
Paludisme	26					
Maladies respiratoires aiguës	18	7		1		
Infections	13	4	6			
Diarrhées	16	5	3	1	1	
Malnutrition	19	6		1		
IST / VIH		1	1	2	2	10
Blessures	2	9	3	1	2	
Fractures			10	1	2	3
Autre à préciser (HTA)						1
<b>NR: Nombre de Centre de Santé ayant rien coché</b>						
<b>HTA: Haute Tension Artérielle</b>						

A la lecture du tableau de données, nous retrouvons **le groupe des maladies les plus courantes dans cette région du sahel: le paludisme en tête, suivi de la malnutrition, de la diarrhée, des maladies respiratoires aiguës et des infections.**

**Les IST (Infections sexuellement Transmissibles) et VIH sont relativement peu fréquents mais quand même présents.**

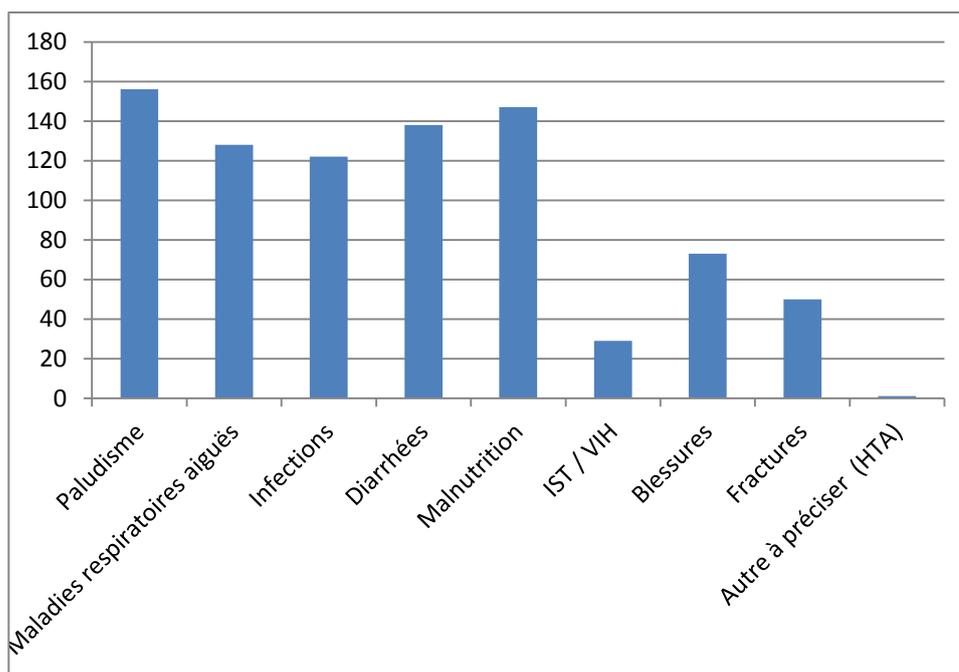
L'interprétation des données quant au traitement des blessures est à nuancer sur le cercle de KORO. En effet, à la limite ouest du cercle, un centre traditionnel de traitement des fractures situé sur la

commune de TENDELY dépendant du cercle de BANKASS, draine tout une partie des patients dans la zone ouest du cercle de KORO.



Pas de mention du COVID, mais sur place pas de moyen d'établir un réel diagnostic.

	Importance relative
Paludisme	156
Maladies respiratoires aiguës	128
Infections	122
Diarrhées	138
Malnutrition	147
IST / VIH	29
Blessures	73
Fractures	50
Autre à préciser (HTA)	1



Nous aurions dû prévoir une rubrique pour évaluer si les maladies respiratoires aiguës étaient en recrudescence, elles sont mentionnées dans les actions de préventions par les DTC (Directeurs de Centre de Santé).

Pas de mention du Diabète, pourtant pathologie courante. Nous aurions dû aussi prévoir la rubrique. La possibilité d'effectuer des tests de détection et de suivi a été aussi mentionnés par les DTC (cf. feuillet équipement)

### ❖ Données sur les soins de jour :

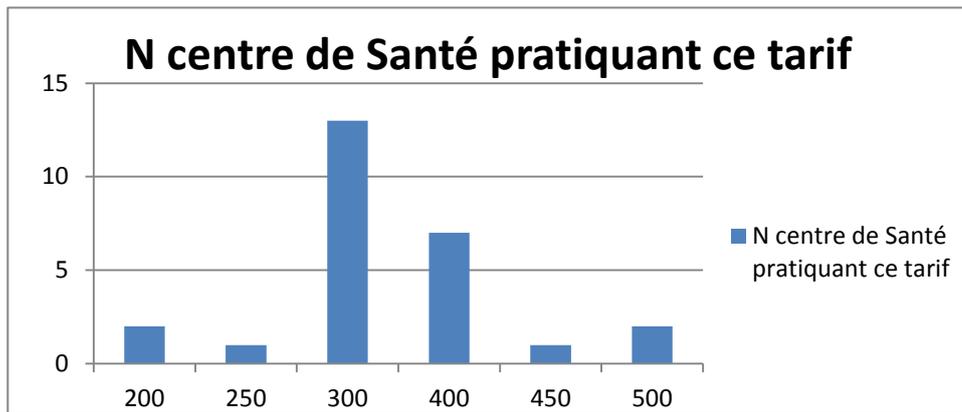
	Min	Moyenne	Max
Coût de la visite en F CFA	200	338,46	500

A noter: 1 centre pratique un tarif différentiel entre Enfant / Adulte

Prix de la visite en F CFA						
	200	250	300	400	450	500
N centre de Santé pratiquant ce tarif	2	1	13	7	1	2

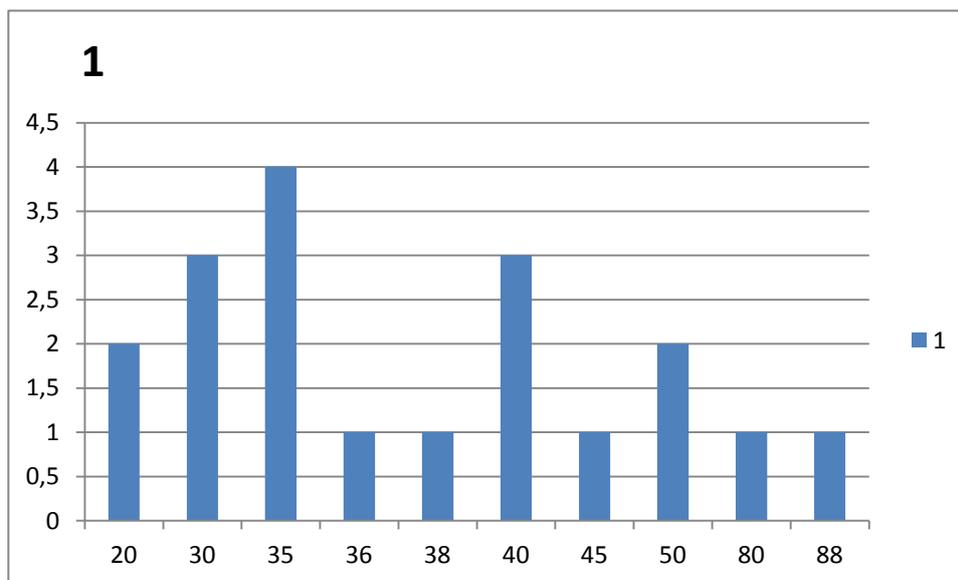
**Le coût de la visite se situe entre 200 F CFA et 500 F CFA pour une moyenne type de 338 F CFA. Le tarif le plus pratiqué est de 300 F CFA.**

Le CSCOM d'état de Pel-Maoudé est le seul a tarifé différemment l'enfant (400 F CFA) de l'adulte 500 F CFA).



Nombre de patients / semaine														
N	10	12	15	16	20	30	35	36	38	40	45	50	80	88
Nombre de centres	2	1	1	1	2	3	4	1	1	3	1	2	1	1

NR = 2

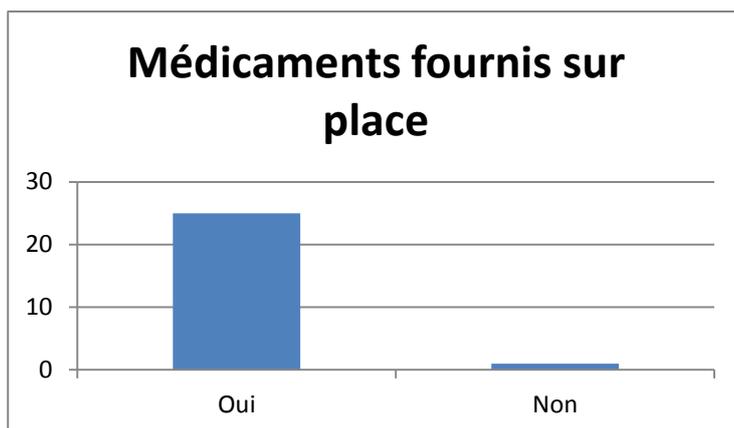


Min	Moyenne	Max
10	35,00	88

Le nombre patients par semaine est dans une fourchette de 10 à 88 avec une moyenne type à « 35 ».

Quasiment tous les centres fournissent les médicaments sur place, ce qui explique le peu de recours à une pharmacie locale.

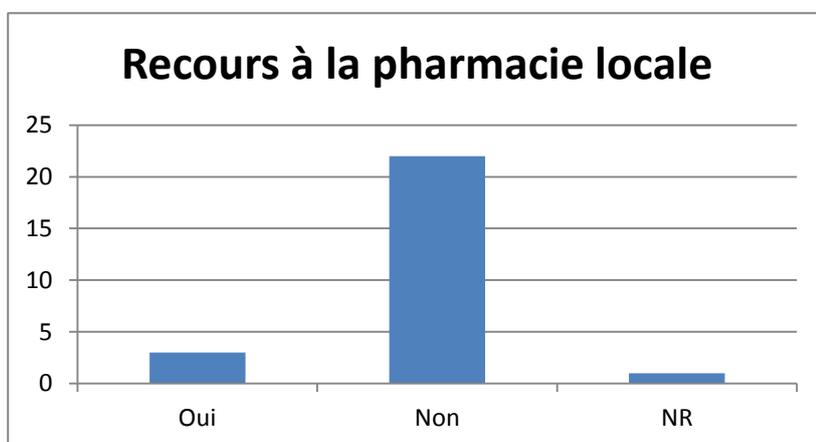
Oui	Non
25	1



**A noter :** l'association Mali-Médicaments aide financièrement notamment les CESCO de Pel-Maoudé, de Koporo Na, de Koporo Pen à acquérir des médicaments, essentiellement pour les plus démunis. Elle achemine aussi du petit matériel médical collecté, des pansements, des béquilles, des orthèses à destination de ces mêmes centres et du CESCO central de KORO. La répartition est effectuée par le médecin du CESCO d'état de Pel-Maoudé. Le matériel spécifique à la pratique d'actes de chirurgie est donné à l'hôpital de KORO.

Par ailleurs, Mali-Médicaments finance aussi l'achat de petits matériels de soins, de médicaments de base à large spectre pour traiter les maladies infectieuses et diarrhéiques afin de constituer une « pharmacie » d'urgence au niveau de la vingtaine d'école qu'elle a doté de latrines sur tout le secteur géographique du cercle de KORO. Les responsables de COGES et les directeurs de ces écoles reçoivent chaque année, depuis 6 ans, une formation adéquate à cette pratique.

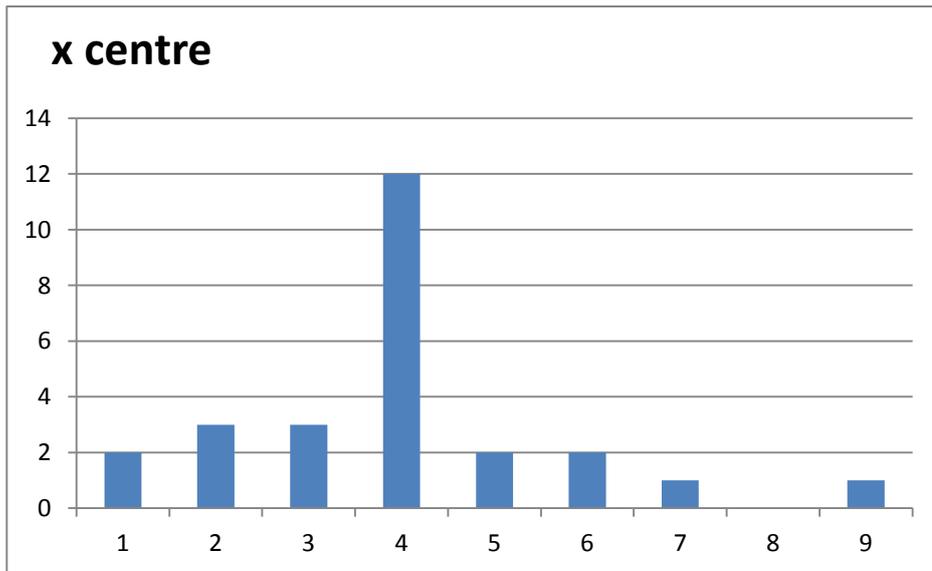
Oui	Non	NR
3	22	1



#### ❖ Données sur l'hospitalisation :

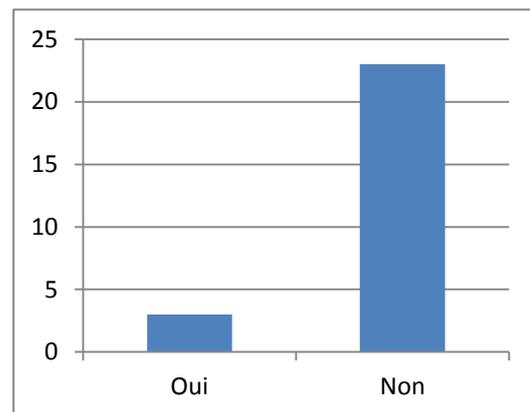
N Nombre de lits									
N	0	2	3	4	5	6	7	8	9
x centre	2	3	3	12	2	2	1	0	1

La fourchette du nombre de lit par centre est de 0 à 9 lits avec une moyenne type de « 4.1 ». Le nombre de lit le plus courant est de 4 (*donnée prise en compte feuillet estimation des besoins*).



Aucune	
Salle d'opération	26

Espace pour les accompagnants	
Oui	3
Non	23



Seuls 3 centres ont un espace pour les accompagnants.

### ❖ Données sur les actions de prévention :

La prévention vaccinale est quasi au centre de préoccupation de tous les centres de santé, la suivante est l'hygiène corporelle et environnementale (65% des centres).

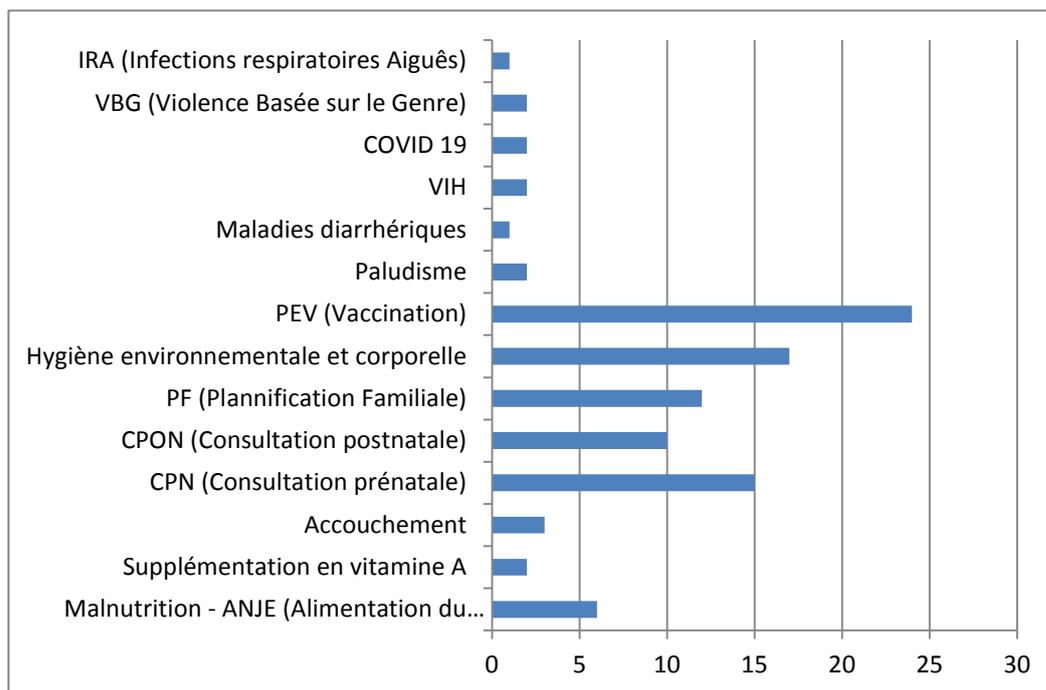
Un autre pôle se détache : l'accouchement, les consultations prénatales et postnatales, la planification familiale. Cette dernière ainsi que le VIH sont des sujets encore très tabous, pourtant mention en est faite au niveau des actes préventifs. Le Planning Familial est mentionné pratiquement pour 1 centre sur 2.

Il serait certainement opportun de favoriser l'éducation et la prévention au niveau des pratiques sexuelles, de leurs conséquences en ciblant : les messages, les populations. Les moins de 25 ans sont demandeurs et représentent plus de la moitié de la population du cercle de Koro. **Pour informations, le Comité des Jeunes de Pel-Maoudé encadré par l'équipe médicale du CSCOM d'état de Pel est porteur d'un projet en ce sens.**

Quels sont les principaux sujets traités en matière de prévention ?	N centre	
Malnutrition - ANJE ( <i>Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant</i> ) -	6	
Supplémentation en vitamine A	2	8
Accouchement	3	
CPN ( <i>Consultation prénatale</i> )	15	
CPON ( <i>Consultation postnatale</i> )	10	
PF ( <i>Plannification Familiale</i> )	12	22
Hygiène environnementale et corporelle	17	
PEV ( <i>Vaccination</i> )	24	
Paludisme	2	
Maladies diarrhériques	1	
VIH	2	
COVID 19	2	
VBG ( <i>Violence Basée sur le Genre</i> )	2	
IRA ( <i>Infections respiratoires Aiguës</i> )	1	

**La troisième grande préoccupation dans le domaine préventif est celui des carences alimentaires.**

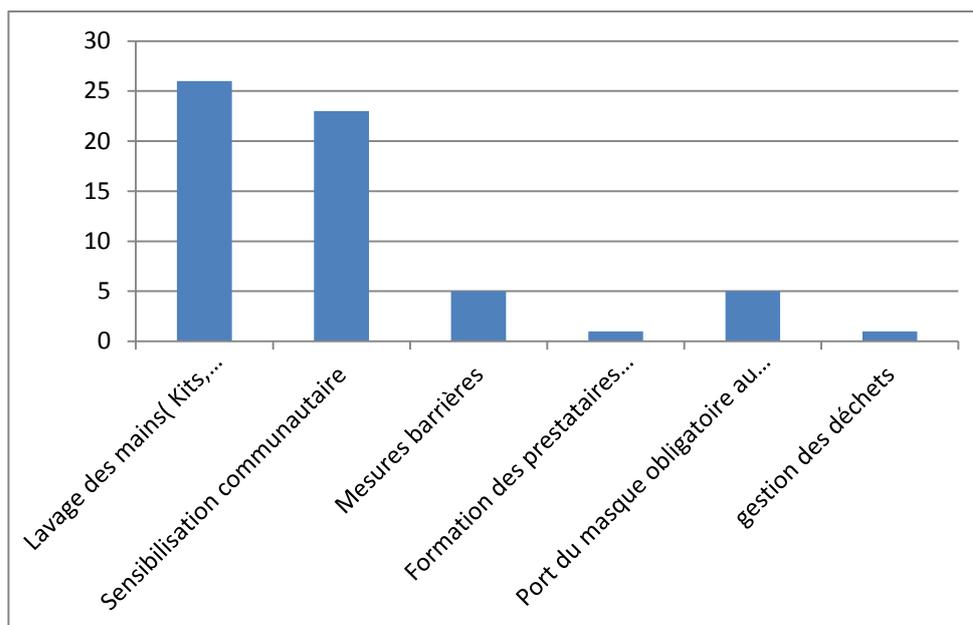
Curieusement le paludisme et les maladies diarrhéiques ne font que très peu l'objet d'actions de prévention.



La prévention de la COVID 19 est peu mentionnée dans ce tableau mais faisait l'objet d'une rubrique à part, donc donnée certainement peu significative.

Quelles sont les actions mises en place pour lutter contre la COVID 19 ?	N centre
Lavage des mains( Kits, démonstration, sensibilisation,...)	26
Sensibilisation communautaire	23
Mesures barrières	5
Formation des prestataires locaux	1
Port du masque obligatoire au CSCOM ou/et en public	5
gestion des déchets	1

Unaniment, le lavage des mains est la première action conduite, viennent ensuite bien entendu la sensibilisation du public à cette pandémie, l'institution de gestes barrières, le port du masque obligatoire notamment pour les soignants des centres et la formation.



En partenariat avec Y-CID, Mali-Médicaments a mené sur l'ensemble du territoire de la commune rurale de Pel-Maoudé un projet préventif pour lutter contre la COVID 19. Il s'agissait d'initier et de favoriser l'application des mesures d'urgence dont le lavage des mains et la dispense de messages préventifs. Nous étions bien en adéquation avec la pratique du terrain en ce domaine, **Un très grand succès, un impact réel.**

**Il serait souhaitable de poursuivre le développement de telles actions, d'assurer une certaine pérennité en dotant le territoire du cercle de Koro de «kits de lavage des mains, de favoriser la production locale de savons, ...en poursuivant la délivrance de messages préventifs.**

Même constat sur leur cercle respectif pour les associations Mopti et Sangha qui ont conduit elles aussi le même type de projet toujours en partenariat avec Y-CID et avec succès aussi.

### ❖ Récapitulatif et chiffrage des besoins cercle de KORO:

Au regard du grand nombre de besoins recensés et le coût que cela représenterait, des choix ont été faits :

#### - **Pour l'équipement des CSCOM :**

- L'équipement Frigidaire solaire n'a pas été retenu en raison du prix et du nombre très restreint d'installation électrique fiable dans les dits locaux. L'option frigidaire a gaz a été déconseillé par le DTC Iziel DOUYON en poste au centre de référence, pour des problèmes d'approvisionnement et de sécurité.
- 2 bales de 50 moustiquaires permet d'équiper les CSCOM dépourvus et de compléter les équipements pour les autres.
- Autoclaves et incinérateurs : non retenus du fait des coûts
- Filtres eau: retenu pour tous les CSCOM non équipés
- Appareil pour mesurer le taux de sucre (Diabète) a été retenu pour tous les CSCOM ainsi que les bandelettes nécessaires aux tests : apparemment un grand besoin.

- Microscope : acquisition d'un seul. Le CSCOM d'état de Pel en possède un, l'hôpital aussi, il serait destiné à l'autre CSCOM d'état situé à Koporo Nà. Ces trois centres de santé ont le personnel qualifié, un médecin et l'électricité.

Ce choix de 3 centres opérationnels conditionne la rubrique suivante.

- **Analyse – Dépistage / Diagnostic de maladies :**
  - Le Paludisme : 1<sup>ère</sup> pathologie traitée
  - La thyphoïde : toujours endémique sur la région
  - Hépatite C et B

L'hôpital de Koro souhaite s'équiper du matériel nécessaire pour effectuer les analyses de sang, les bilans sanguins,... d'où la 3<sup>ème</sup> rubrique. Cette demande se justifie par l'éloignement du cercle par rapport à Mopti, par son équipement électrique fiable et la présence des compétences professionnelles.

Besoins cercle de KORO						
Source: Centre de Santé Dépôt répartiteur de KORO	Prix unitaire:		Nombre souhaité	Nombre demandé	Total:	
	F CFA	€			F CFA	€
<b>Désignation:</b>						
Frigidaire solaire (avec connectique - installation - formation)	1 850 000	2 820	17		0	0
Panneau solaire (plaque)	200 000	305			0	0
Moustiquaires (balle de 50)	100 000	152	2	2	200 000	305
Autoclaves:	700 000	1 067	13		0	0
Incinérateurs:	2 500 000	3 811	16		0	0
Filtre (pour l'eau):	35 000	53	15	15	525 000	800
Appareil pour analyse taux Diabète:	40 000	61	24	24	960 000	1 464
Bandelette pour appareil Diabète (boite de 25)	25 000	38	72	72	1 800 000	2 744
Microscope: (Nécessite de l'électricité)	800 000	1 220	25	1	800 000	1 220
Nécessite un microscope pour examen:				<b>Sous-total:</b>	<b>4 285 000</b>	<b>6 532</b>
Réactif d'analyse pour le Paludisme (flacon):	40 000	61	19	3	120 000	183
Widal Typhoïde (flacon) :	40 000	61	19	3	120 000	183
Hépatite C (Aghbs) (le flacon) :	40 000	61	19	3	120 000	183
Hépatite B (HCV) (le flacon):	45 000	69	19	3	135 000	206
Equipement spécifique Hôpital / nécessite une alimentation électrique fiable et stable				<b>Sous-total:</b>	<b>495 000</b>	<b>755</b>
Blood Bank( réfrigérateur pour la conservation du sang à l'hôpital)	750 000	1 143	1	1	750 000	1 143
Appareil pour la Numération formule Sanguine :	800 000	1 220	1	1	800 000	1 220
Biochimie(Kenza Max) (Analyse - bilan) :	900 000	1 372	1	1	900 000	1 372
Agitateur de Kleine (homogénéisation du sang) :	400 000	610	1	1	400 000	610
Appareil Hemocue 301 hb:	450 000	686	1	1	450 000	686
Microcuvette 4*50 (boite) (pur prélèvement):	100 000	152	1	1	100 000	152
Coagulomètre :	800 000	1 220	1	1	800 000	1 220
				<b>Sous total:</b>	<b>4 200 000</b>	<b>6 403</b>
				<b>GLOBAL:</b>	<b>8 980 000</b>	<b>13 690</b>

## Association LOI 1901 reconnue d'Intérêt Général

### Adhésion

### Faire un don défiscalisé

Siège social : Chez M Jean-Claude BEUF  
 187 route de Rambouillet – 78 125 SAINT HILARION  
 01 34 83 53 01 - 06 12 03 32 29  
[Jc.beuf@wanadoo.fr](mailto:Jc.beuf@wanadoo.fr)

Site : <http://www.mali-medicaments.org>

