

# Rapport de l'atelier de formation des acteurs du niveau périphérique sur le portail Ebola de l'outil de suivi des produits de santé (OSPSANTE)

Janvier 2018



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

**SIAPS**   
Systems for Improved Access  
to Pharmaceuticals and Services

## **Rapport de l'atelier de formation des acteurs du niveau périphérique sur le portail Ebola de l'outil de suivi des produits de santé (OSPSANTE)**

---

Dr Diarra Modibo  
Dr Coumba Diallo  
Dr Safoura Berthe

Janvier 2018



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

**SIAPS** 

The SIAPS logo consists of the word "SIAPS" in a bold, green, sans-serif font, followed by a stylized blue figure that appears to be a person in motion, possibly a runner or a person jumping, with arms and legs extended.

Ce rapport n'aurait pas été possible sans le soutien de l'Agence des États-Unis pour le Développement International, selon les termes de l'Accord de Coopération numéro AID-OAA-A-11-00021. Les opinions exprimées dans ce document sont propres à Management Sciences for Health et ne reflètent pas nécessairement celles de l'Agence des États-Unis pour le Développement International ni du gouvernement des États-Unis.

## **À propos de SIAPS**

L'objectif du Programme des systèmes pour l'amélioration de l'accès aux produits et services pharmaceutiques (SIAPS) est de garantir la disponibilité de produits pharmaceutiques de qualité et de services pharmaceutiques efficaces afin de parvenir aux résultats désirés en matière de santé. À cette fin, les objectifs d'intervention de SIAPS comprennent l'amélioration de la gouvernance, le renforcement des capacités de la gestion et des services pharmaceutiques, la priorité accordée à l'information nécessaire pour la prise de décisions dans le secteur pharmaceutique, le renforcement des stratégies et mécanismes financiers pour améliorer l'accès aux médicaments ainsi que l'amélioration de la qualité des services pharmaceutiques.

## **Citation recommandée**

Ce rapport peut être reproduit pourvu que SIAPS y soit mentionné. Veuillez utiliser la citation suivante.

Diarra, M, C, Diallo ; S, Berthe. Septembre 2017. *Rapport de l'atelier de formation des acteurs du niveau périphérique sur le portail Ebola de l'outil de suivi des produits de santé (OSPSANTE)*. Présenté à l'Agence des États-Unis pour le Développement International par le Programme des systèmes pour l'amélioration de l'accès aux produits et services pharmaceutiques (SIAPS). Arlington, VA : Management Sciences for Health.

## **Mots-clés**

Formation, Portail, Ebola, acteurs, OSPSANTE.

Programme des systèmes pour l'amélioration de l'accès aux produits et services  
pharmaceutiques

Centre pour la gestion des produits pharmaceutiques

Management Sciences for Health

4301 North Fairfax Drive, Suite 400

Arlington, VA 22203, États-Unis

Téléphone : 703.524.6575

Télécopieur : 703.524.7898

Courriel : siaps@msh.org

Site Web : [www.siapsprogram.org](http://www.siapsprogram.org)

## TABLE DES MATIÈRES

Acronymes et Abréviations.....	iii
Remerciements.....	iv
Résumé.....	v
Introduction.....	1
Objectifs de L'atelier .....	3
Objectif général.....	3
Objectifs spécifiques.....	3
Résultats Attendus .....	4
Méthodologie .....	5
Inventaire physique de stock.....	5
Formation sur le portail Ebola au niveau régional.....	5
Saisie des données collectées pendant l'atelier de formation .....	5
Déroulement de la Formation .....	6
Phase préparatoire.....	6
Phase de mise en œuvre de l'atelier.....	6
Recommandations.....	12
Conclusion .....	12
Annexe: Liste Des Participants.....	13

## ACRONYMES ET ABREVIATIONS

CMM	Consommation Moyenne Mensuelle
CNAM	Centre National d'Appui à la Lutte contre la Maladie
COU	Centre Opérationnel d'Urgence
CSCom	Centre de Santé Communautaire
CSRéf	Centre de Santé de Référence
CRGS	Compte Rendu de Gestion de Stock
DNS	Direction Nationale de la Santé
DPM	Direction de la Pharmacie et du Médicament
DRC	Dépôt Répartiteur du Cercle
DRS	Direction Régionale de la Santé
DV	Dépôt de Vente
DOU SP	Direction des opérations d'urgence en Santé Publique
ME	Médicaments essentiels
MSHP	Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
ONG	Organisation non gouvernementale
PPM	Pharmacie Populaire du Mali
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
QàC	Quantité à Commander
SDADME	Schéma Directeur d'Approvisionnement et de Distribution des Médicaments Essentiels
SDU	Stock Disponible et Utilisable
SIAPS	Systems for Improved Access to Pharmaceuticals and Services (Programme des systèmes pour l'amélioration de l'accès aux produits et services pharmaceutiques)
SIGL	Système d'Information en Gestion Logistique
SIS	Système d'Information Sanitaire
SLIS	Système Local d'Informations Sanitaires
TDR	Termes de Référence
USAID	Agence des États-Unis pour le Développement International

## REMERCIEMENTS

Nos remerciements vont à égard du COU qui a facilité la tenue de cette formation dans ses propres locaux.

Nous remercions aussi l'ensemble des équipes-cadres des DRS de Koulikoro, de Kayes, de Sikasso et de Bamako pour leur engagement à la tenue de cette activité essentielle dans la mise en œuvre du suivi des intrants Ebola par OSPSANTE.

Nous remercions aussi l'ensemble des acteurs du niveau district qui ont accepté le déplacement pour participer à cette formation nécessaire dans leur activité de gestion des intrants de prévention contre Ebola.

Nous ne saurions terminer sans remercier l'USAID qui a voulu financer cette activité.

## RESUME

La formation des acteurs du niveau périphérique sur le portail Ebola de l'outil de suivi des produits de santé (OSPSANTE) a été réalisée du 18 au 22 septembre 2017 dans la salle de conférence du COU. Elle a réuni 40 acteurs au total : deux facilitateurs de SIAPS et trois du DOU-SP et 35 prestataires (31 hommes et 4 femmes) qui ont reçu la formation, venant des services de santé de 3 régions (Kayes, Koulikoro, Sikasso) ; le district de Bamako et le CHU du point G. Ces différents acteurs sont impliqués par leurs rôles dans la gestion des produits Ebola.

Parmi ces acteurs il y avait des pharmaciens des régions (3), les points focaux Ebola (4), des gérants DRC (3), des chargés SIS (4).

Au cours de cette formation, à travers 11 sessions dispensées, les acteurs ont appris comment estimer les besoins et faire la commande des produits, comment enregistrer et soumettre les données logistiques des produits de la prévention d'Ebola dans OSPSANTE, quel outil primaire ils doivent utiliser pour saisir les données dans le portail d'Ebola, quels sont les rapports que l'outil peut produire et comment faire les analyses pour la prise de décision dans le cadre de l'amélioration de la disponibilité des ME.





## INTRODUCTION

Garantir l'accès aux médicaments de qualité tout en promouvant leurs usages rationnels constitue l'objectif majeur de la politique pharmaceutique du Mali. Depuis son adoption en 2012, la réalisation de cet objectif s'inscrit comme une préoccupation majeure des autorités sanitaires du Mali. La mise en œuvre correcte du SDADME est fortement dépendante de la capacité du système d'information de gestion logistique (SIGL) à rendre disponible, en temps réel et à tous les niveaux, les informations nécessaires à la prise de décision.

Dans le but de rendre disponible l'information logistique pour la prise de décision, le projet USAID/SIAPS a apporté un appui au Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique (MSHP) à travers la DPM pour la mise en place d'un Système d'Information de Gestion Logistique (SIGL) fonctionnel.

Cependant, la compilation, l'analyse et l'interprétation des données en temps opportun pour la prise de décision étaient fastidieuses et nécessitaient beaucoup de temps. Pour faciliter ces mesures, en septembre 2014 SIAPS a soutenu la DPM pour concevoir un outil de suivi des produits de la santé appelé OSPSANTE. Cet outil est un système d'alerte précoce, présenté sous forme de tableau de bord à accès internet, qui permet de collecter, d'agrèger et d'analyser les données sur les cas et les produits de la lutte contre le paludisme, de la planification familiale, de la santé maternelle et infantile et des produits du panier commun.

En mai 2015 les chargés SIS et les gérants DRC de 50 districts des régions de Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou, Mopti et ceux du district de Bamako ont été formés sur l'utilisation de l'outil OSPSANTE. À la suite de cette formation, les rapports mensuels patients et logistiques, des périodes allant de janvier 2014 à ce jour, des structures de santé des 50 districts susmentionnés ont été saisis dans le système.

En avril 2016, une mission d'évaluation des intrants de la maladie à virus Ebola organisée par le COU avec l'appui technique financier d'USAID/SIAPS avait fait la recommandation de mettre en place un système de suivi de la gestion des intrants de la maladie à virus Ebola à tous les niveaux.

En juin 2016, à la suite de cette mission d'évaluation, la quantification des intrants de lutte contre la maladie à virus Ebola a été réalisée. La partie gouvernementale a ainsi recommandé l'intégration des médicaments et intrants de la lutte contre la maladie à virus Ebola dans l'outil OSPSANTE. Cette recommandation a été prise en compte en octobre 2016 par la réunion de validation de la liste des intrants et autres indicateurs de lutte contre la maladie à virus Ebola dans OSPSANTE.

C'est ainsi qu'en février 2017, le COU, avec l'appui technique et financier de l'USAID/SIAPS, a organisé la formation des acteurs du niveau central sur le portail Ebola intégré dans OSPSANTE.

À la fin de cette formation, les participants avaient défini un certain nombre d'étapes qui doivent être mises en œuvre pour faciliter l'opérationnalisation du portail Ebola dans l'outil de suivi des produits de santé, à savoir :

- Organisation de l'inventaire des intrants Ebola au niveau des structures qui existent dans OSPSANTE ;
- Organisation des ateliers régionaux d'orientation des acteurs impliqués dans la gestion de l'information logistique des produits Ebola (points focaux et gérant DRC) ;
- Organisation de la saisie des données collectées pendant l'inventaire.

C'est dans ce cadre que le COU, avec l'appui technique et financier du projet SIAPS, organise des ateliers de formation et la saisie des données collectées pendant les inventaires physiques de stock.

## OBJECTIFS DE L'ATELIER

### Objectif général

- Assurer l'opérationnalisation du portail Ebola développé dans l'outil de suivi des produits de santé (OSPSANTE).

### Objectifs spécifiques

- Faire l'inventaire du stock des produits Ebola à partir du formulaire de saisie des données existant dans OSPSANTE ;
- Renforcer les compétences des participants sur l'auto-enregistrement dans l'outil OSPSANTE ;
- Renforcer les compétences des participants sur l'enregistrement des données selon le type de formulaire dans l'outil OSPSANTE ;
- Renforcer les compétences des participants sur la production des différents rapports par niveau.

## **RESULTATS ATTENDUS**

Les participants disposent des compétences nécessaires pour l'utilisation de l'outil OSPSANTE en général et de l'utilisation du Module Ebola en particulier.

## METHODOLOGIE

L'approche méthodologique consistait en une combinaison de plusieurs techniques d'apprentissage. Elle se déroula en trois phases :

### **Inventaire physique de stock**

1. La DPM et le COU, avec l'appui technique de SIAPS, ont élaboré un canevas d'inventaire physique tenant compte de la liste standard des intrants d'Ebola dans OSPSANTE ;
2. La DPM et le COU ont envoyé le canevas élaboré dans les régions concernées par la formation ;
3. Les pharmaciens régionaux et les conseillers régionaux de SIAPS ont appuyé les DRC pour faire l'inventaire dans leur zone avant l'atelier.

### **Formation sur le portail Ebola au niveau régional**

1. Présentation de l'historique de la mise en œuvre d'OSPSANTE, suivi de discussions ;
2. Démonstration des portails Ebola d'OSPSANTE ;
3. Exercices pratiques de saisie des données et de production de rapports.

### **Saisie des données collectées pendant l'atelier de formation**

1. Les participants ont amené les données collectées au niveau des sites ;
2. Les régions et les districts ont procédé à la saisie des données historiques dans l'outil de suivi des produits de santé.

### ***Choix des acteurs de mise en œuvre de l'activité :***

Pour participer aux différentes sessions de formation, les acteurs ont été choisis au niveau régional/district en fonction de leur implication directe à la production des données, à la compilation des rapports, à la saisie ou à la revue des données logistiques liées à la maladie à virus Ebola.

## DEROULEMENT DE LA FORMATION

Cette formation s'est déroulée en deux phases : la phase préparatoire de l'atelier et la phase de mise en œuvre de l'atelier de formation des acteurs du niveau périphérique sur le portail Ebola, avec la saisie des données dans OSPSANTE.

### Phase préparatoire

Cette phase de préparation consistait à :

- Élaborer les termes de référence de l'atelier avec le COU ;
- Identifier les personnes-ressources et les participants ;
- Identifier le lieu de la formation ;
- Finaliser les présentations PowerPoint ;
- Identifier les matériels pédagogiques de formation ;
- Élaborer un agenda et les termes de référence de la formation.

Cette phase a impliqué le directeur du COU et les facilitateurs, dont deux au niveau du COU et deux de l'équipe SIAPS.

### Phase de mise en œuvre de l'atelier

- **Cérémonie d'ouverture**  
Placée sous la présidence du Directeur Général par Intérim du CNAM, la cérémonie d'ouverture a été marquée par trois allocutions. Le représentant du partenaire SIAPS a réitéré son engagement d'accompagner le Mali en intégrant le portail Ebola dans l'outil OSPSANTE. Le chef du DOU-SP a fait un rappel de la gestion des épidémies et la nécessité de disposer du stock minimum pour réagir face à une épidémie et enfin le Directeur Général par intérim a souhaité la bienvenue aux participants et a placé l'atelier dans son contexte en invitant les participants à plus d'assiduité vu l'importance de l'atelier.

### Après la présentation des participants :

- **Travaux de l'atelier**  
Les travaux proprement dits ont commencé par la présentation de l'objectif général et des objectifs spécifiques de cet atelier. Ensuite, les présentations sur les différents modules sur la gestion logistiques (y compris l'estimation des besoins pour la commande) et sur OSPSANTE ont été faites.

### Ces présentations ont porté sur les points ci-dessous :

#### 1. Le rapport d'inventaire

Les résultats de la mission d'inventaire réalisé en février dans les cordons essentiels retenus par région au niveau de Kayes, Koulikoro et Sikasso ont été présentés. Il faut noter la non-fonctionnalité de la plupart des cordons essentiels par l'absence de personnel et de matériel. Un accent particulier doit être mis sur la surveillance dans les frontières, l'entretien des cabanes et le renouvellement des stocks des médicaments.

## **2. Introduction au Système d'Information en Gestion Logistique**

Le but d'un système logistique est d'avoir le bon produit, en bonne quantité, au bon endroit, au bon moment, dans de bonnes conditions et au bon coût.

Les données du SIGL ont été identifiées et décrites : le stock disponible utilisable, le taux de consommation et les pertes et ajustements.

Les termes suivants ont été définis : le délai de livraison, la distribution, le terme patient/client, la dispensation et les intrants de lutte contre Ebola.

## **3. Flux des médicaments**

Les objectifs fixés par cette présentation étaient :

- Décrire la chaîne d'approvisionnement. Décrire le flux de l'information pour la gestion des médicaments au Mali.
- Expliquer les rôles et responsabilités des acteurs impliqués dans le système d'information en gestion logistique.

Cette présentation a permis aux différents participants de se familiariser avec la chaîne d'approvisionnement et du système d'information ainsi que le rôle de chaque acteur de la chaîne. Ceci a facilité l'assimilation du rôle de chaque acteur selon son niveau dans le système sanitaire.

## **4. Remplissage des outils de collecte des données logistiques**

Ces travaux ont porté sur la présentation et le remplissage des différents items qui composent chaque fiche citée ci-dessous à travers des exercices de compréhension :

- la fiche du bon de commande ;
- la fiche du bon de livraison ;
- la fiche du bon de réception ;
- la fiche d'inventaire ;
- la fiche du compte rendu de gestion des stocks ;
- la fiche de stock ;
- la fiche de pointage journalier.

Ces travaux ont permis aux acteurs de voir les points à améliorer dans le remplissage de ces différentes fiches.

## **5. Conduite d'un inventaire**

L'inventaire physique est un processus permettant de déterminer le nombre exact d'articles disponibles et utilisables de chaque produit qui se trouve au magasin de stockage et/ou au niveau de l'espace de vente. Il a pour but de vérifier si les stocks disponibles correspondent aux quantités enregistrées sur les fiches de stock. Les étapes de l'inventaire physique ont été présentées.

## 6. Préalable à la commande

Cette session avait pour objectif :

- D'expliquer la différence entre un mois typique et un mois atypique ;
- De déterminer la consommation moyenne mensuelle (CMM) pour une meilleure gestion de stock :

Un mois typique a été défini comme un mois au cours duquel le produit n'a pas connu de rupture ou de surconsommation (consommation inhabituelle).

Quant à la CMM, elle se calcule en déterminant le niveau moyen de consommation des clients sur une période de temps donnée.

La CMM est une donnée sur laquelle un accent particulier a été porté, du fait de son importance, car elle est utilisée dans le calcul de la quantité à commander (QàC) et dans celui des niveaux de stocks disponibles.

Pour les points de vente aux clients :

- $CMM = \text{consommation des trois derniers mois} \div 3$ .

Pour les DRC :

- $CMM = \text{somme des CMM de tous les points de vente aux clients de la localité}$ .

## 7. Commande des médicaments

Les objectifs de cette session étaient les suivants :

- Expliquer les étapes pour calculer la QàC ;
- À partir des études de cas, appliquer la formule de calcul de la QàC afin de déterminer les besoins pour un produit donné.

Les étapes et les données nécessaires pour calculer la QàC sont : le stock disponible et utilisable (SDU) obtenu par l'inventaire, la CMM, le niveau du stock maximum, la quantité de stock maximum. La formule de la QàC est :

$QàC = \text{Quantité stock maximum} - \text{SDU}$ ,

Ou

$\text{Quantité stock maximum} = CMM \times \text{Niveau de stock maximum}$ .

Les types de commandes (commande ordinaire, commande d'urgence) ont été décrits et expliqués en mettant surtout l'accent sur les circonstances qui déclenchent la commande d'urgence.

## 8. Réception de stockage

Les objectifs étaient les suivants :

- Expliquer les bonnes pratiques de réception et de stockage des médicaments ;



- Identifier à travers une inspection visuelle les problèmes communs de qualité des médicaments ;
- Mettre à jour la fiche de stock lorsque des problèmes de qualité ont été trouvés ;
- Gérer les produits endommagés ou périmés et les surstocks.

Au cours de cette session, les points suivants ont été décrits :

- Les bonnes pratiques de réception et de stockage : organisation et composantes ;
- Les bonnes pratiques d'emmagasiner ;
- Ce qui peut affecter la qualité d'un médicament ;
- Les dispositions à prendre pour assurer la qualité des produits jusqu'à leur consommation ;
- La gestion des produits endommagés ;
- La gestion des surstocks.

## 9. **Aperçu sur OSPSANTE**

Un aperçu global de l'outil OSPSANTE a été présenté. Cette présentation a mis l'accent sur l'historique de l'outil avec les produits suivis actuellement par l'outil qui sont :

- Paludisme ;
- Planification familiale ;
- MNCH ;
- VIH ;
- Nutrition ;
- Ebola.

Les différents niveaux d'accès à l'outil ont été présentés. Ils sont au nombre de 4, à savoir :

- *Opérateur de saisie des données*

Sera en mesure de saisir et de soumettre les données du CRGS et du rapport mensuel.

- *Gestionnaire de l'entrée des données*

Aura le même accès que ci-dessus et sera en mesure de publier les rapports.

- *Visualisation des données*

Sera en mesure de voir seulement les rapports.

- *Administrateur*

Sera en mesure d'ajouter de nouveaux utilisateurs, gérer les autorisations, informations de base, etc.

#### **10. Démonstration d'enregistrement des données du formulaire Ebola**

Les facilitateurs ont procédé à la démonstration du portail Ebola sur l'enregistrement électronique des participants, les formulaires de saisie et la production des rapports.

#### **11. Exercice d'entrée des données**

Les participants non-inscrits à l'OSPSANTE ont d'abord été enregistrés électroniquement. Chaque région a saisi les données sur les produits recensés pendant l'inventaire physique de stock dans les cordons essentiels retenus par région. À la fin de la formation, le niveau de saisie des intrants Ebola du mois de mai 2017 dans OSPSANTE était de 54 %.

#### **12. Production des rapports du portail Ebola pour prendre des décisions**

Après les saisies, les régions ont aussi produit leurs rapports à analyser pour la prise de décision.

#### **Suite à ces présentations, les discussions ont porté sur :**

- L'importance du stock minimum de sécurité ;
- L'absence de contrat pour le personnel qui travaille au niveau des cordons sanitaires ;
- L'absence de prise de décision, d'orientation et d'utilisation des intrants de la crise de la maladie à virus Ebola ;
- Le faible niveau d'instruction des gérants des dépôts de vente (DV) des médicaments ;
- Le faible suivi de la destruction des médicaments périmés ;
- L'explication de la différence entre quantité livrée et quantité reçue des médicaments ;
- La variation du prix d'achat des médicaments à la PPM au cours de l'année ;
- Les avantages du remplissage correct de la fiche de stock des médicaments ;
- La prise en compte des intrants destinés à la gestion des urgences dans la fiche de stock ;
- La multiplicité des outils de gestion des médicaments au niveau opérationnel, notamment la charge du travail au niveau périphérique ;
- L'absence des items « dates de péremption » et « numéros de lots » sur la fiche du bon de livraison ;

- L'insuffisance dans le remplissage du CRGS par les gérants des DV des CSCom ;
- La problématique du stockage des médicaments dans les formations sanitaires ;
- L'absence de prise en compte de la date de péremption sur l'OSPSANTE ;
- L'absence de formation des vingt (20) gérants DV de Kayes sur le CRGS ;
- L'inscription des activités de formation des gestionnaires de médicaments dans les Plans Opérationnels.

## RECOMMANDATIONS

- Prévoir un stock suffisant d'intrants disponibles pour faire face aux urgences (MSHP/DOU-SP) ;
- Adapter la fiche de réception en prenant en compte le pharmacien du district sanitaire (DPM/DRS) ;
- Respecter la procédure de niveau pour le recrutement des gérants des DV (ASACO) ;
- Renforcer l'acheminement des intrants pour les épidémies et catastrophes (DNS/DPM) ;
- Renforcer la formation des acteurs (DNS/DPM) ;
- Saisir mensuellement les données Ebola dans l'outil OSPSANTE (points focaux appuyés par les gérants DRC) ;
- Donner des orientations écrites pour l'utilisation des produits Ebola (DNS/DPM) ;
- Prendre en compte sur le bon de livraison et le CRGS la « date de péremption » et les « numéros de lots des médicaments » lors de la prochaine révision (DPM).

### Conclusion :

L'atelier a permis l'inscription sur le site [www.ospsante.org](http://www.ospsante.org) des participants non-inscrits. Des séances d'exercices pratiques sur l'utilisation du portail, axées notamment sur l'entrée des données, le tableau de bord, la logistique des rapports et des rapports patients, ont permis aux participants de comprendre l'importance de cet outil.

La cérémonie de clôture a été présidée par le Directeur Général par intérim du CNAM, qui a remercié les participants pour le travail accompli et souhaité un bon retour aux participants.

## ANNEXE: LISTE DES PARTICIPANTS

<b>N</b>	<b>Prénoms et nom</b>	<b>Fonction</b>	<b>Structure</b>	<b>Contact/Mail</b>
<b>Région de Kayes</b>				
1	Zenaibou Goita	Pharmacienne	DRS Kayes	76 37 74 23
2	Fantamady Camara	Médecin Point focal		76 31 83 56
3	Abdrmane Traore	Gérant DRC	CSRef de Kayes	79 45 47 77
4	Souleymane Nanourkou Traore	Gérant DRC		76 32 25 97
5	Oumar Samake	Médecin Point focal	CSRef de Kita	66 76 44 21
6	Mahamadou Diallo	Gérant DRC		66 51 82 92
7	Talibé Kamissoko	Point focal Ebola	CSRef de Sagabari	79 49 20 65
8	Naré Fousseynou Keita	Gérant DRC		72 95 60 12
9	Nangazie Berthe	Gérant DRC	CSRef de Kenieba	76 35 65 00
10	Mohamed Moctar Coulibaly	Point Ebola		76 41 52 64
<b>Région de Koulikoro</b>				
11	Daouda Dicko	Pharmacien	DRS Koulikoro	76 36 10 27
12	Filifing Traore	Point focal Ebola		92 79 32 38
13	Boubacar Sidiki Nanakasse	Point focal Ebola		74 56 31 80
14	Modibo Toure	Gérant DRC		76 01 43 18
15	Samba Malle	Point focal	CSRef de Kangaba	71 99 62 69
16	Diakaridia Berthe	Gérant DRC		76 12 12 03
<b>Région de Sikasso</b>				
17	Timothée Dougnon	Pharmacien	DRS Sikasso	76 03 24 01
18	Djibril Barry	Point focal Ebola	DRS Sikasso	76 05 56 54
19	Moussa Traore	Point focal Ebola	CSRef Bougouni	74 61 46 14
20	Siaka Samake	Gérant DRC		76 51 68 76
21	Modibo Doumbia	Point focal Ebola	CSRef Kadiolo	75 35 92 41
22	Nampaga Berthe	Gérant DRC		79 89 79 89
23	Moustapha Coulibaly	Point focal Ebola	CSRef Selingué	76 37 88 06
24	Issoumaila Doumbia	Gérant DRC		77 34 38 18
25	Hama Diallo	Point focal Ebola	CSRef de Yanfoliila	79 14 05 98
26	Kone Sanata Sidibe	Gérante DRC		72 53 62 07
<b>Bamako</b>				
27	Drissa Diarra	Point focal Ebola	CNAM	65 64 88 22
28	Bourama Traore	Point focal Ebola		66 96 16 88
29	Mamoudou Kodio	Point focal Ebola		66 94 98 38
30	Adama Diawara	Point focal Ebola		66 75 26 88
31	Mariam Soumare	Point focal Ebola	CHU PG	76 07 79 79
32	Bourahima Kone	Point focal Ebola	SEREF0	79 37 89 23
33	Moumine Sanogo	Point focal Ebola		76 94 69 46
34	Siaka Dabida Traore	Point focal Ebola	Hôpital du Mali	69 60 62 91
35	Aremakan Diawara	Point focal Ebola	CNAM	79 27 45 47
36	Modibo Diarra	Point focal Ebola	SIAPS	78 64 78 29
37	Nagazanga Dembele	Point focal Ebola	SSGI/USAID	76 17 44 15
38	Alamako Doumbia Kante	Point focal Ebola	Measure Evaluation	96 45 65 55
39	Kampo Coumba Diallo	Point focal Ebola	SIAPS	76 46 58 24
40	Aligui Yattara	Point focal Ebola		76 47 08 54