

Santé Diabète

RAPPORT ANNUEL 2025



SOMMAIRE

ÉDITORIAL 1

QUI SOMMES-NOUS ? 2

NOS DOMAINES D'EXPERTISE 3

NOS PROGRAMMES 5

NOTRE IMPACT EN 2025 : ACTIVITÉS ET RÉSULTATS 8

Renforcement des politiques publiques en santé 8

Renforcement de la prévention 9

Renforcement de l'offre de soins 13

Partage de l'expertise de Santé Diabète 16

Renforcement de la société civile : les associations de patients 17

Plaidoyer 17

Recherche 18

Éducation à la Citoyenneté et à la Solidarité Internationale (ECSI) 19

COMMUNICATION ET PUBLICATIONS 20

Les temps forts de communication 20

Communication scientifique 21

ORGANISATION ET GOUVERNANCE 22

FINANCES 23

NOS PARTENAIRES TECHNIQUES ET FINANCIERS 25

Les rapports annuels de l'ONG Santé Diabète sont disponibles sur : www.santediabete.org

Rédaction : Nina Tusch / Moïse Nguemini / Stéphane Besançon

Photographies : ©Adrien Bitibaly / ©John Kalapo

Conception graphique et mise en page : ©Sandra Derichs - Social & graphic

© Santé Diabète 2025 - Tous droits réservés. Aucune partie de ce rapport ne peut être reproduite sans l'autorisation écrite préalable de Santé Diabète. Les demandes doivent être adressées par email à contact@santediabete.org.



ÉDITORIAL

David Hacquin, président

Tenir bon et défendre becs et ongles les valeurs de solidarité et d'humanité face aux idées et discours ambiants de haine et de rejet de l'autre ainsi qu'aux attitudes va-t'en guerre et de repli sur soi qui fleurissent un peu partout sur la planète : voici le sens profond qui aura guidé l'action de Santé Diabète durant cette année bien particulière marquée par la montée en puissance des nationalismes, le recul des démocraties, l'accélération du démantèlement de l'Aide Publique au Développement, la fragmentation du fragile équilibre qui gouvernait le monde depuis l'après-guerre... Notre humanité bascule dans une période de grande incertitude alors que les nombreux défis mondiaux contemporains, qu'ils soient économiques, environnementaux, sociétaux ou sanitaires, exigent des réponses collectives à l'échelle mondiale.

À Santé Diabète, nous sommes convaincus que, dans ce contexte, il est encore plus essentiel, voire vital, de continuer à agir pour construire un monde plus juste, plus équitable, respectueux des différences. Et c'est ce que nous faisons depuis plus de 25 ans, à notre modeste mesure, en agissant pour lutter contre les inégalités d'accès à l'information, aux soins, et aux traitements du diabète en France comme en Afrique, ainsi qu'en renforçant les capacités à agir des États et des acteurs des systèmes de santé dans les pays où nous intervenons.

En 2025, Santé Diabète est entrée dans la phase finale de son principal programme visant à renforcer le rôle et la place de la société civile dans la prévention, l'accompagnement des patients, l'éducation thérapeutique, et le plaidoyer pour des politiques et systèmes de santé prenant mieux en compte les maladies chroniques dont le diabète au Mali, au Burkina Faso, en Union des Comores, et en France.



Nous sommes convaincus qu'il est vital de continuer à agir pour construire un monde plus juste, plus équitable, plus respectueux des différences.



Nous avons aussi finalisé le projet de prévention et de prise en charge des comorbidités diabète/VIH/tuberculose au Burkina Faso et en Union des Comores, qui a permis des avancées significatives dans la prise en compte de ces comorbidités dans les politiques publiques de santé, et dans le renforcement des compétences des professionnels de santé et des réseaux de patients pairs éducateurs.

Enfin, nous avons poursuivi nos actions de plaidoyer, de recherche ainsi que d'éducation à la citoyenneté et la solidarité internationale (ECSI) en France.

Au-delà de l'impact et des résultats obtenus en 2025, nous sommes particulièrement fiers :

- d'avoir pu organiser [les premiers ateliers d'éducation thérapeutique](#) des patients dédiés au diabète de type 1 en Union des Comores ;
- d'avoir sensibilisé et contribué à [changer le regard du grand public sur la maladie](#) à travers deux expositions photographiques d'envergure internationale, à Genève en septembre puis à Grenoble en novembre ;
- du succès obtenu par les [formations « Humanités en Santé »](#) à destination des pairs éducateurs et des professionnels de santé, déployées en partenariat avec la Chaire de Philosophie à l'Hôpital.

Et tant d'autres choses que vous aurez le plaisir de découvrir à la lecture de ce rapport annuel.

QUI SOMMES-NOUS ?



Santé Diabète



Santé Diabète est une Organisation Non Gouvernementale fondée en 2001 pour répondre au manque d'accès aux soins des personnes atteintes de diabète en Afrique et à l'absence de prise en compte de cette urgence sanitaire par les acteurs du développement.



D'abord présente au Mali, Santé Diabète a ensuite développé ses actions au Burkina Faso, en Union des Comores, ainsi qu'en France, avec des équipes permanentes dans chaque pays.



NOS DOMAINES D'EXPERTISE



PRÉVENTION PRIMAIRE

Urbanisation, changement des habitudes alimentaires, baisse de l'activité physique... Le surpoids et l'obésité touchent de plus en plus l'Afrique (15 % des femmes en âge de procréer sont concernées par l'obésité). Sensibiliser les populations et promouvoir des comportements sains pour prévenir les facteurs de risque du diabète est au cœur de nos actions.



RENFORCEMENT DE L'OFFRE DE SOINS

Pour garantir une prise en charge de qualité du diabète et de ses complications, nous œuvrons au renforcement des systèmes de santé. Cela inclut la formation de professionnels qualifiés, l'amélioration des infrastructures et l'accès aux soins, même dans les zones reculées de nos pays d'intervention.



RÉPONSE HUMANITAIRE POUR LE DIABÈTE

L'égalité d'accès aux soins est essentielle, même en période de crise. Nous soutenons les populations vulnérables, comme par exemple dans les régions au Nord du Mali. Nous apportons aussi une aide continue aux enfants atteints de diabète de type 1 dans nos différents pays d'intervention pour leur fournir gratuitement l'insuline dont ils ont besoin, en partenariat avec le programme international Life For A Child.



RÉPONSES AUX CRISES SANITAIRES

Lors des crises sanitaires, nous agissons pour protéger les personnes vivant avec le diabète. Pendant la pandémie de Covid-19, nous avons déployé un plan de réponse ambitieux au Mali et au Burkina Faso.



ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Le diabète étant une maladie chronique, il est essentiel que les patients soient autonomes dans leur prise en charge. Nous formons les professionnels de santé à l'éducation thérapeutique afin que les patients puissent mieux gérer leur quotidien et prévenir les complications.



ACCÈS AUX MÉDICAMENTS

La disponibilité limitée et les prix élevés des traitements représentent un défi majeur en Afrique. Nous collaborons avec les autorités sanitaires pour rendre les médicaments essentiels plus accessibles aux patients.



RENFORCEMENT DE LA SOCIÉTÉ CIVILE

Les associations locales de patients et de professionnels de santé jouent un rôle clé dans la lutte contre le diabète. Nous les aidons à se structurer, à renforcer leurs capacités et à devenir des acteurs majeurs du plaidoyer et de la mobilisation communautaire.



APPUI AUX POLITIQUES PUBLIQUES EN SANTÉ

Pour inscrire durablement la prévention et la prise en charge du diabète dans les politiques nationales, nous travaillons en partenariat avec les gouvernements afin de renforcer les stratégies nationales.



ÉDUCATION À LA CITOYENNETÉ ET À LA SOLIDARITÉ INTERNATIONALE (ECSI)

À travers le prisme du diabète, nous sensibilisons le public en France aux enjeux de santé en Afrique, notamment liés à la transition nutritionnelle, à la sédentarité et à l'obésité, tout en plaidant pour une meilleure reconnaissance de cette problématique dans les politiques de développement international.



FORMATIONS DIPLÔMANTES EN ENDOCRINOLOGIE ET DIABÉTOLOGIE

Pour renforcer le système de santé, nous avons développé deux formations universitaires en partenariat avec l'Université des Sciences, des techniques et des technologies de Bamako du Mali. Deux cursus sont ouverts aux médecins : un DES en endocrinologie, maladies métaboliques et nutrition (4 ans) et un DU de diabétologie (1 an). D'abord nationaux, ces deux diplômes sont aujourd'hui régionaux ouverts à plusieurs pays partenaires comme le Sénégal, le Bénin, la Guinée, le Burkina Faso.



PLAIDOYER

Nous sensibilisons les décideurs et les bailleurs de fonds internationaux à l'urgence d'intégrer le diabète dans les politiques de santé mondiales. En tant que partenaire de l'OMS, nous contribuons activement à la coordination des efforts autour des maladies non transmissibles avec un focus sur le diabète.



RECHERCHE

En s'appuyant sur nos activités de terrain, nous collectons des données clés pour améliorer la prise en charge du diabète dans des contextes de ressources limitées. Ces données alimentent des projets de recherche menés avec des institutions internationales et permettent de développer des solutions adaptées aux réalités locales.

	 Mali	 Burkina Faso	 Union des Comores	 France	 International
 Prévention primaire	✓	✓	✓	✓	
 Renforcement de l'offre de soins	✓	✓	✓		
 Réponse humanitaire diabète	✓	✓	✓		
 Éducation thérapeutique	✓	✓	✓		
 Accès aux médicaments	✓	✓	✓	✓	✓
 Renforcement de la société civile	✓	✓	✓		
 Appui aux politiques publiques en santé	✓	✓	✓	✓	
 Éducation à la citoyenneté et à la solidarité internationale				✓	
 Développement de formations diplômantes universitaires	✓	✓	✓		
 Plaidoyer	✓	✓	✓	✓	✓
 Recherche	✓	✓	✓		✓

Programmation 2023 - 2026



1- La programmation 2023-2026 de Santé Diabète vise à améliorer durablement la qualité de vie et la santé des populations au Mali, au Burkina Faso et en Union des Comores. Elle s'appuie sur la consolidation du rôle de la société civile - associations de patients et de professionnels de santé - au sein d'un réseau multi-acteurs mobilisé autour du diabète, afin de renforcer la prévention, la prise en charge et l'accompagnement des personnes vivant avec cette maladie.

Cette programmation poursuit également un objectif de valorisation de l'expertise développée dans les pays d'intervention vers le Nord, notamment à travers les actions d'Éducation à la Citoyenneté et à la Solidarité Internationale (ECSI) et du plaidoyer à partir du siège de Santé Diabète. Elle contribue enfin au renforcement continu de la gouvernance et de l'organisation de l'ONG.

L'enjeu central de la phase en cours (2023-2026) est de poursuivre le renforcement des cadres politiques et stratégiques intégrant la lutte contre le diabète, de former un nombre accru de professionnels de santé spécialisés et généralistes, et d'améliorer l'accessibilité géographique et financière aux traitements, en particulier l'insuline. En parallèle, l'appui à la structuration des Maisons de la Prévention du diabète dans chaque pays d'intervention permet d'intensifier les actions de prévention des facteurs de risque du diabète, de prise en charge et d'accompagnement des patients, tout en favorisant l'autonomisation progressive de la société civile.

Au Mali, la mise en œuvre est soutenue principalement par la World Diabetes Foundation (WDF), le Helmsley Charitable Trust, le programme Life For A Child, le programme ACCISS et le NCD Policy Lab.

Au Burkina Faso et en Union des Comores, le programme est accompagné par l'Agence Française de Développement (AFD), la World Diabetes Foundation (WDF) et la fondation Helmsley Charitable Trust, avec le soutien complémentaire du programme Life For A Child et de la mairie de Grenoble. En France, les actions d'ECSI bénéficient de l'appui de l'Agence Française de Développement et de la Ville de Grenoble.

2- Projet comorbidités diabète / VIH / tuberculose (phase 2)

Le projet de prévention et de prise en charge des comorbidités diabète/VIH/tuberculose constitue le second pilier structurant de l'action de Santé Diabète. Il s'inscrit dans la continuité d'un premier projet innovant visant l'intégration des approches de prise en charge de ces pathologies au Burkina Faso, au Mali et en Union des Comores.

Entré dans sa phase finale, le projet s'est clôturé au Mali le 31 décembre 2023. Il s'est clôturé au Burkina Faso et en Union des Comores le 31 mars 2025. Il a permis des avancées significatives à plusieurs niveaux.

Sur le plan des politiques publiques, le projet a contribué à l'élaboration et à l'approfondissement de normes, procédures et documents techniques, à une meilleure prise en compte des comorbidités dans les documents stratégiques nationaux, ainsi qu'au renforcement des capacités des *Country Coordination Mechanisms* (CCM), instances nationales de coordination du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme.

Au niveau opérationnel, il a permis de poursuivre le renforcement des compétences des professionnels de santé grâce à des dispositifs combinant formations théoriques et compagnonnage clinique, d'étendre les actions de prévention communautaire portées par les réseaux de Patients Pairs Éducateurs, et de consolider les stratégies d'éducation thérapeutique adaptées aux situations de comorbidités.

Le projet a été soutenu par L'Initiative au Burkina Faso et en Union des Comores. Au Mali, après l'arrêt des financements français en novembre 2022 et donc de l'arrêt du financement de l'Initiative, le relais a été assuré par le Fonds mondial jusqu'à la clôture du projet.

3- Préparation de la prochaine programmation et évaluation externe finale

À partir du mois de septembre 2025, le travail de co-construction de la prochaine programmation triennale (1^{er} juillet 2026 - 30 juin 2029) a démarré entre les partenaires des différents pays, les équipes de Santé Diabète et les partenaires internationaux de l'ONG.

Dans ce processus, l'évaluation externe finale de la programmation actuelle a démarré au mois de décembre 2025 et se terminera à la fin du mois de mars 2026.

L'année 2025 en 4 dates

MARS 2025 – Clôture du projet comorbidités au Burkina Faso et en Union des Comores

En mars 2025, Santé Diabète a finalisé la mise en œuvre du projet comorbidités au Burkina Faso et en Union des Comores, marquant l'aboutissement de quatre années d'actions structurantes en faveur d'une prise en charge intégrée du diabète, du VIH et de la tuberculose. Cette phase de clôture a permis de consolider les acquis, de transférer les outils et compétences aux acteurs nationaux, et d'inscrire durablement les comorbidités dans les priorités de santé publique.

“ Ce projet a profondément amélioré le repérage et l'accompagnement des patients vivant avec plusieurs pathologies, tout en renforçant la coordination entre soignants et acteurs communautaires. Cette étape clé ouvre désormais la voie à un passage à l'échelle via les financements du Fonds mondial et les demandes croissantes de répliation dans la région. ”

Moïse Nguemni, Directeur Technique de Santé Diabète

Lire le bilan sur notre site internet : www.santediabete.org

ÉTÉ 2025 – Premiers ateliers d'éducation thérapeutique pour le diabète de type 1 en Union des Comores



À l'été 2025, Santé Diabète a franchi une étape importante dans la structuration de la prise en charge du diabète de type 1 en Union des Comores avec l'organisation des premières journées d'éducation thérapeutique pour les patients vivant avec cette maladie. Ces sessions ont permis de proposer, pour la première fois dans le pays, un accompagnement structuré visant à renforcer les connaissances et l'autonomie des patients vivant avec un DT1 et de leurs familles.

“ Les journées d'éducation thérapeutique du patient ont permis, pour la première fois aux Comores, à des patients et à leurs familles de se rencontrer et de réaliser qu'ils n'étaient pas seuls.

De ces échanges est née une dynamique collective qui dépasse le cadre du soin, jusqu'à la création d'une communauté et d'une association de jeunes vivant avec un diabète de type 1. L'éducation thérapeutique du patient remet l'humain au cœur du soin, et ces premières journées en sont une illustration concrète, en favorisant l'acceptation, le partage et le renforcement des liens. ”

Rachmat Attoumane Ben Ali, Coordinatrice de Santé Diabète en Union des Comores

JANVIER À DÉCEMBRE 2025 – Intégration d'une journée sur les humanités en santé au sein des formations des professionnels de santé et des pairs éducateurs



En 2025, les journées de formation sur les humanités en santé déployées par Santé Diabète, en partenariat avec la Chaire de Philosophie à l'Hôpital, ont été pleinement intégrées aux formations des pairs éducateurs et des professionnels de santé des trois pays d'intervention. Ces journées amènent un contenu complémentaire qui a pour objectif de renforcer l'approche centrée sur la personne et la qualité de la relation de soin. Elles permettent d'outiller les participants sur les dimensions éthiques, sociales et culturelles de la prise en charge du diabète. Très bien accueillies sur le terrain, elles ont favorisé une meilleure compréhension des réalités vécues par les patients et renforcé les compétences en accompagnement des pairs éducateurs et des professionnels de santé. Ce succès confirme la pertinence d'intégrer durablement les humanités en santé dans les dispositifs de formation soutenus par Santé Diabète.

“ Désormais je changerai ma manière de faire les animations, car autrefois mes causeries étaient trop techniques et ne prenaient pas en compte le côté humain. ”

Un pair éducateur au Burkina

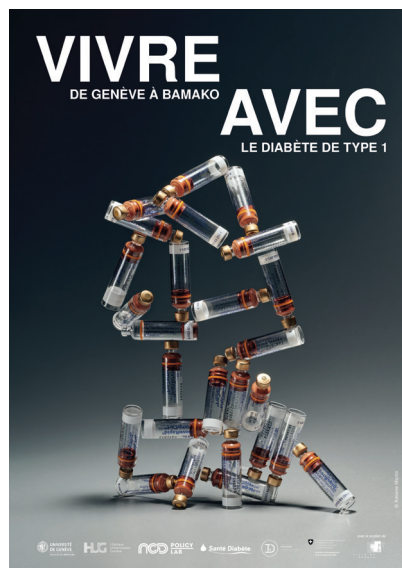
“ L'amélioration de l'accueil, l'humanisation des soins et de l'accompagnement des malades est possible dans nos structures malgré les grandes files de consultation, j'ai pris conscience de mes manquements. ”

Un médecin référent diabète au Mali

SEPTEMBRE ET NOVEMBRE 2025 – Deux expositions pour sensibiliser au diabète, à Genève puis à Grenoble

À l'automne 2025, Santé Diabète a renforcé ses actions de sensibilisation du grand public à travers deux expositions photographiques d'envergure internationale. D'abord, du 1er au 30 septembre, le NCD Policy Lab, en partenariat avec Santé Diabète, la Fondation Vivre Avec Un DT1 et l'Université de Genève, a présenté l'exposition «Vivre Avec» sur les berges du Quai Wilson à Genève. À travers des portraits et témoignages d'hommes et de femmes de tous âges vivant avec un diabète de type 1 à Genève et à Bamako, l'exposition a offert une forte visibilité à la réalité quotidienne des personnes concernées et contribué à changer le regard sur la maladie.

[Regarder le témoignage complet sur Youtube](#)



“ L'exposition permet de présenter au grand public les défis quotidiens du diabète de type 1. Elle montre le côté humain et aussi les différences entre Genève et Bamako par rapport à l'accès aux médicaments et aux technologies. ”

David Beran, NCD Policy Lab

Ensuite, du 4 au 29 novembre, la Maison Internationale de Grenoble a accueilli l'exposition «Le diabète en Afrique : réalités, obstacles, espoirs». Celle-ci a mis en lumière les défis persistants d'accès aux soins ainsi que les actions de prévention et de prise en charge du diabète menées par Santé Diabète ces dernières années, renforçant la mobilisation des acteurs locaux autour de cet enjeu majeur de santé publique.



Chiffres clés 2025

Dans les 3 pays d'intervention de Santé Diabète



22 379 animations de prévention des facteurs de risque du diabète réalisées par les pairs éducateurs.



116 240 personnes et **936 foyers** sensibilisés.
20 378 personnes dépistées.



4 271 sessions de sensibilisation sur le diabète gestationnel dans les consultations prénatales.



40 424 femmes sensibilisées.



340 animations de prévention des comorbidités diabète/VIH et diabète/tuberculose menées.



1 793 personnes sensibilisées.



RENFORCEMENT DES POLITIQUES PUBLIQUES EN SANTÉ

Santé Diabète œuvre au renforcement durable des politiques publiques de santé en travaillant notamment à renforcer les stratégies nationales de lutte contre les maladies non transmissibles (MNT) et de lutte contre le diabète, à intégrer la prise en charge du diabète dans les dispositifs de Couverture Sanitaire Universelle (CSU).

1. Inclusion du diabète dans la Couverture Sanitaire Universelle (CSU)

A. FORMATION DES ÉQUIPES AUX ENJEUX LIÉS À LA CSU

Santé Diabète a poursuivi le renforcement des capacités et des connaissances de ses équipes sur les enjeux liés à la CSU à travers une formation réalisée par P4H, structure experte sur ce sujet, en mars 2025.

B. PLAIDOYER POUR L'INTÉGRATION DU DIABÈTE DANS LES MÉCANISMES DE LA CSU AU BURKINA FASO

L'ONG a pris part de manière active aux comités nationaux d'orientation et de suivi de la gratuité des soins au Burkina Faso, en menant un plaidoyer soutenu pour l'intégration du diabète dans l'extension de la gratuité et dans les mécanismes de la CSU en cours de développement dans le pays. À ce titre, Santé Diabète a contribué à la définition des paniers de soins diabète couvrant le diagnostic, le traitement, les urgences et la prise en charge des complications.

C. PLAIDOYER POUR L'INTÉGRATION DU DIABÈTE DANS LES MÉCANISMES DE LA CSU EN UNION DES COMORES

L'Union des Comores a choisi de développer un mécanisme de couverture sanitaire universelle appelé Assurance Maladie Généralisée (AMG).

En 2025, Santé Diabète a poursuivi son appui technique à la mise en place de l'Assurance Maladie Généralisée en Union des Comores, en appuyant le travail sur l'intégration du diabète dans le panier de soins.

D. PLAIDOYER POUR L'INTÉGRATION DU DIABÈTE DANS LES MÉCANISMES DE LA CSU AU MALI

Au Mali, un suivi rapproché de l'évolution des travaux devant aboutir à l'entrée en vigueur de la loi RAMU (Régime d'Assurance Maladie Universel) et des mécanismes nationaux de financement a été assuré afin de promouvoir la prise en compte du diabète dans les dispositifs prévus.



2. Appui aux ministères de la santé pour la validation de leurs nouvelles politiques de lutte contre les maladies non transmissibles au Mali et en Union des Comores

Santé Diabète a appuyé les ministères de la Santé des pays partenaires dans plusieurs processus structurants. Au Mali, et en Union des Comores, l'ONG a accompagné le processus d'élaboration, de validation, de reproduction et de dissémination du Plan stratégique national intégré de lutte contre les MNT 2025-2029 au Mali et du Plan stratégique national de lutte contre les MNT 2025-2029 en Union des Comores.



1. Renforcement des réseaux de pairs éducateurs

L'ONG Santé Diabète a poursuivi le renforcement des capacités des réseaux de pairs éducateurs afin d'améliorer la prévention des facteurs de risque du diabète. Les pairs éducateurs sont des bénévoles issus des associations de patients partenaires dans les 3 pays qui sont formés par l'ONG et qui réalisent des actions de prévention et de sensibilisation sur les facteurs de risque du diabète auprès de la population mais aussi d'accompagnement des patients. Ces pairs éducateurs avaient déjà reçu des formations initiales au démarrage des activités. Au cours de cette année 2025, ils ont reçu de nouvelles formations qui ont aussi associé les responsables des Maisons de Prévention en capitale et les points focaux des Maisons de la Prévention dans les régions. Ces sessions ont permis d'actualiser les connaissances, d'harmoniser les messages de prévention et de consolider les compétences pédagogiques des acteurs communautaires en intégrant les humanités en santé.

Au Mali, 21 pairs éducateurs issus des régions de Bamako, Kayes et Sikasso ont été formés, ainsi que 2 points focaux associatifs et 4 membres de l'équipe de la maison de prévention de Bamako. Au Burkina Faso, la formation a concerné 30 pairs éducateurs provenant de Ouagadougou, Manga, Tenkodogo, Koudougou et Bobo-Dioulasso, ainsi que 4 points focaux associatifs et 2 membres de l'équipe de la Maison de Prévention de Ouagadougou. En Union des Comores, 29 pairs éducateurs des trois îles ont bénéficié de la formation aux côtés de 2 points focaux associatifs et 2 membres de la Maison de Prévention de Moroni.

Tout au long de l'année, un dispositif de supervision régulière a également été mis en œuvre afin d'assurer la qualité des interventions, le respect des protocoles d'animations et la cohérence des actions menées sur l'ensemble des pays d'intervention.

2. Activités de prévention des facteurs de risque du diabète

Les pairs éducateurs ont conduit des activités de prévention du diabète dans les Maisons de Prévention du Diabète ainsi qu'en dehors de ces structures, à travers des actions de sensibilisation de masse et des interventions ciblées directement auprès des foyers.

A. ACTIVITÉS DANS LES MAISONS DE PRÉVENTION

Les animations réalisées dans les Maisons de Prévention ont porté sur les thématiques suivantes : les bienfaits de l'activité physique, comprendre le diabète et les facteurs de risque associés, l'alimentation, la gestion du poids et de l'hypertension artérielle ainsi que le diabète gestationnel.



En 2025, 6 161 ateliers de prévention des facteurs de risque ont été réalisés par les pairs éducateurs dans les Maisons de Prévention du Diabète, dont :

- 2 718 ateliers ont été réalisés dans les Maisons de Prévention au Mali
 - 8 659 personnes sensibilisés
- 1 899 ateliers ont été réalisés dans les Maisons de Prévention au Burkina Faso
 - 2 772 personnes sensibilisées
- 1 544 ateliers ont été réalisés dans les Maisons de Prévention en Union des Comores
 - 2 967 personnes sensibilisées

Pour renforcer la connaissance des communautés sur l'existence de ces Maisons, Santé Diabète a appuyé les associations partenaires à ouvrir trois nouvelles pages Facebook pour les Maisons de Prévention du Diabète. Ces espaces numériques visent à renforcer la visibilité des actions menées sur le terrain par les Maisons, à informer les populations locales sur les enjeux de prévention et de prise en charge du diabète, et à créer un lien direct avec les communautés.

B. ACTIVITÉS EN DEHORS DES MAISONS DE PRÉVENTION

a. Activités de prévention des facteurs de risque du diabète dans la communauté

Les animations communautaires consistent à animer par groupe de 10 à 20 personnes des causeries sur les facteurs de risque du diabète et les attitudes de prévention à partir de boîtes à image développées spécifiquement pour ceci.

Les animations ciblées consistent à identifier des personnes ou des familles présentant des facteurs de risque du diabète et d'apporter à ces personnes ou familles des séances de prévention individualisées. Cette identification est faite durant les journées de dépistages ou lors des activités dans les écoles. Les pairs éducateurs ont animé au total 11 731 sessions de prévention.



NOTRE IMPACT EN 2025 : ACTIVITÉS ET RÉSULTATS

RENFORCEMENT DE LA PRÉVENTION

Ils ont animé 10 510 animations communautaires et 1 221 animations ciblées dans les familles dans les trois pays :

- 4 446 animations communautaires (touchant 33 987 personnes) et 600 animations ciblées (touchant 482 familles) ont été réalisées au Mali.
- 3 209 animations communautaires (touchant 32 327 personnes) et 311 animations ciblées (touchant 296 familles) ont été réalisées au Burkina Faso.
- 2 855 animations communautaires (touchant 29 245 personnes) et 310 animations ciblées (touchant 310 familles) ont été réalisées en Union des Comores.



b. Activités de prévention dans les consultations prénatales (CPN)

Les pairs éducateurs ont animé 4 271 sessions de sensibilisation sur le diabète durant la grossesse, incluant le diabète gestationnel, dans les CPN des trois pays, touchant 40 424 femmes.

- 1 801 séances au Mali (touchant 16 226 femmes et 350 hommes),
- 1 492 séances au Burkina Faso (touchant 16 399 femmes et 103 hommes)
- 976 séances en Union des Comores (touchant 7 799 femmes et 711 hommes).

Au cours de cette activité, les femmes à risque de développer un diabète gestationnel sont référées par les pairs éducateurs vers les structures de santé pour un dépistage et une prise en charge médicale.

c. Activités de sensibilisation dans les écoles

Des activités de sensibilisation ont été organisées dans les collèges et lycées, incluant des sessions de formation des équipes éducatives puis des animations auprès des élèves.

Formation des équipes éducatives :

- Au Mali : La formation s'est tenue à la fin de l'année 2024 et avait touché 56 enseignants et membres des équipes éducatives
- Au Burkina Faso : La formation a touché 91 enseignants et membres des équipes éducatives
- En Union des Comores : La formation a touché 48 enseignants et membres des équipes éducatives

Animations :

4 639 élèves ont été sensibilisés : 1 459 lycéens au Mali à travers 72 animations (à raison de 2 séances par classe, 36 classes à Bamako et en région), 2 074 lycéens (38 classes) au Burkina Faso à travers 76 animations et 1 181 lycéens (34 classes) en Union des Comores à travers 68 animations.

d. Activités de prévention du diabète et des comorbidités diabète / VIH / tuberculose

Parallèlement à nos actions de prévention du diabète, Santé Diabète a mené des actions de prévention sur les comorbidités diabète, VIH et tuberculose (TB) :

- Au Burkina Faso, les activités de prévention menées dans 15 structures ont permis de toucher 1 310 patients, dont 1 090 personnes vivant avec le VIH sensibilisées à la prévention du diabète (88 animations) et 220 personnes atteintes de diabète sensibilisées à la prévention du VIH/TB (35 animations). Par ailleurs, 87 cartes de référence pour le dépistage du diabète et 15 pour le dépistage du VIH ont été distribuées, renforçant le dépistage croisé des comorbidités diabète / VIH / TB.
- En Union des Comores, 217 animations de prévention du VIH et de la tuberculose auprès de 483 patients vivant avec un diabète ont été réalisées. Par ailleurs, 150 cartes de référence pour le dépistage du VIH ont été distribuées.





NOTRE IMPACT EN 2025 : ACTIVITÉS ET RÉSULTATS

RENFORCEMENT DE LA PRÉVENTION

C. DÉPISTAGES DU DIABÈTE, DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE ET DE LEURS FACTEURS DE RISQUE



Des campagnes de dépistage gratuit du diabète, de l'hypertension artérielle et de leurs facteurs de risque ont été organisées dans des lieux publics dans les trois pays d'intervention. Ces campagnes ont permis de dépister 20 378 personnes en 2025 :

- 7 197 personnes ont été dépistées au Mali
- 10 824 personnes ont été dépistées au Burkina Faso
- 2 357 personnes ont été dépistées en Union des Comores

Le nombre total de personnes dépistées par pays témoigne de la couverture géographique atteinte par les actions de Santé Diabète et de la capacité du dispositif de prévention – dépistage à toucher des populations à risque dans la communauté.

D. PRÉVENTION EN UTILISANT LES MÉDIAS

a. Communications dans les médias par les associations

La prévention a également été renforcée par le recours aux médias. Les associations de patients partenaires ont réalisé des émissions thématiques consacrées au diabète, à ses facteurs de risque et à ses complications, en mobilisant des experts nationaux, des patients et des professionnels de santé. Ces interventions ont contribué à élargir la diffusion des messages de prévention et à toucher un public au-delà des bénéficiaires directs des activités communautaires.

- Au Mali : 8 émissions radio
- Au Burkina Faso : 11 émissions radio
- En Union des Comores : 26 émissions télé, 24 émissions radio, 1 reportage et 4 bandes-annonces

b. Réseau de journalistes engagés dans la lutte contre le diabète

Depuis 2021, Santé Diabète coordonne un réseau de 75 journalistes (25 par pays) mobilisé pour produire des contenus médiatiques dédiés au diabète. En 2025, ils ont produit :

- Au Mali : 24 articles et 1 reportage
- Au Burkina Faso : 10 articles et 3 émissions radio
- En Union des Comores : 9 reportages télé, une émission radio et 12 articles

Les meilleures productions journalistiques ont été récompensées par des prix.

Par ailleurs, le renforcement des capacités du réseau s'est poursuivi à travers une seconde formation destinée à améliorer la qualité et la rigueur du traitement médiatique des enjeux liés au diabète. Cette formation est organisée autour d'ateliers en ligne de deux heures, tous les deux mois, dispensés par la journaliste internationale Stéphanie Gardier. La première session, tenue en décembre 2025, a réuni 60 journalistes issus des trois pays. Trois autres sessions de formation sont prévues en 2026.

E. CÉLÉBRATION DE LA JOURNÉE MONDIALE DU DIABÈTE

Dans l'ensemble des pays d'intervention, la célébration de la Journée Mondiale du Diabète (JMD), le 14 Novembre, est organisée par un comité d'organisation regroupant tous les partenaires de la lutte contre le diabète dans les pays. Dans chaque pays, avant la date du 14 novembre, une conférence de presse a été organisée avant le lancement officiel de la journée en présence des autorités. Une fois le lancement réalisé, des journées portes ouvertes dans les Maisons de Prévention et des actions de dépistage et de sensibilisation ont été organisées. Ceci s'est accompagné d'une très large couverture médiatique dans la presse écrite, les radios et la télévision. Cette approche vise à renforcer la visibilité du diabète comme enjeu de santé publique et à favoriser l'adoption de comportements favorables à la santé.

- Mali

Au Mali, la JMD 2025 avait pour objectif de renforcer la sensibilisation du grand public et d'accroître le recours au dépistage, en s'appuyant sur une stratégie de communication audiovisuelle et de proximité coordonnée par un comité d'organisation national.

La communication s'est appuyée sur une forte présence médiatique, comprenant quatre bandes-annonces télévisées, six diffusions de microprogrammes, deux émissions radio et des actions de communication verbale dans les lieux de rassemblement. Une conférence de presse s'est tenue le 12 novembre, suivie du lancement officiel. Quinze journées de dépistage ont été organisées sur le territoire.

L'ensemble du dispositif a permis d'assurer une visibilité nationale de la JMD et de maintenir une dynamique de dépistage sur plusieurs semaines. La mobilisation des médias et la continuité des activités de dépistage ont contribué à renforcer la sensibilisation des populations et l'ancrage institutionnel de la Journée.



NOTRE IMPACT EN 2025 : ACTIVITÉS ET RÉSULTATS

RENFORCEMENT DE LA PRÉVENTION

- Burkina Faso



Au Burkina Faso, l'objectif principal était d'assurer une mobilisation institutionnelle et médiatique large autour de la JMD, afin de renforcer la diffusion des messages de prévention et l'adhésion des acteurs nationaux et locaux.

Un spot publicitaire a été produit et diffusé à quatre reprises sur la télévision nationale. Le réseau de journalistes formés par Santé Diabète a été mobilisé, aux côtés de nombreux médias. La conférence de presse s'est tenue le 12 novembre et le lancement officiel le 14 novembre en présence de hautes autorités, dont le ministre de la Santé. Le dispositif a été complété par une conférence publique sur le bien-être des personnes vivant avec le diabète, une journée porte ouverte à Ouagadougou le 11 novembre, ainsi que le déploiement de supports visuels (banderoles, kakémonos, t-shirts et casquettes) renforcés par l'appui de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La forte implication des autorités, des médias et des partenaires a permis une large diffusion des messages de la JMD sur l'ensemble du territoire. La diversité des supports et la mobilisation du réseau de journalistes ont contribué à accroître significativement la visibilité de la campagne et la participation aux activités de sensibilisation.

- Comores



En Union des Comores, la JMD 2025 visait à atteindre une mobilisation communautaire nationale et à renforcer durablement la sensibilisation au diabète à travers une stratégie intégrée associant communication de masse, actions communautaires et engagement institutionnel.

Avec l'appui de l'OMS et de partenaires nationaux, un important dispositif de communication a été déployé (banderoles, affiches, t-shirts, casquettes, invitations officielles). Les médias audiovisuels, la presse écrite, les réseaux sociaux ont été largement mobilisés. Les activités ont inclus une conférence de presse nationale, des émissions télévisées thématiques, des conférences-débats dans neuf établissements scolaires des trois îles, des marches communautaires honorées par la présence du ministre de la Santé, un concert de sensibilisation, une journée portes ouvertes à la Maison de Prévention de Moroni et une cérémonie officielle nationale de lancement en présence de monsieur le ministre de la Santé. La JMD 2025 aux Comores a atteint une visibilité exceptionnelle, avec une couverture médiatique quotidienne et une forte participation communautaire. Les marches ont rassemblé plusieurs centaines de participants et les actions en milieu scolaire ont touché plus de 200 élèves. La journée portes ouvertes a accueilli plus de 60 visiteurs et permis la réalisation de dépistages gratuits. L'engagement conjoint des autorités, des médias, des partenaires techniques et des communautés a consolidé la reconnaissance nationale de la lutte contre le diabète et positionne les Comores comme un exemple de mobilisation multisectorielle réussie.

NOTRE IMPACT EN 2025 : ACTIVITÉS ET RÉSULTATS



RENFORCEMENT DE L'OFFRE DE SOINS

Le renforcement de l'offre de soins s'est appuyé sur une stratégie de formation structurée aux trois niveaux du système de santé, avec pour objectif d'améliorer durablement la qualité de la prise en charge du diabète et des comorbidités diabète/VIH et diabète/tuberculose dans les pays d'intervention.

1. Formations

A. FORMATIONS DIPLÔMANTES EN ENDOCRINOLOGIE ET EN DIABÉTOLOGIE

Au niveau tertiaire, l'objectif était de soutenir la montée en compétence des étudiants en médecine. Santé Diabète appuie deux formations diplômantes en endocrinologie et diabétologie : un diplôme universitaire (DU) et un diplôme d'études spécialisées (DES). En 2025, les évaluations des DES et DU pour l'année 2023-2024 ont été finalisées et la nouvelle promotion 2024-2028 a été constituée avec 15 nouveaux étudiants venant du Burkina Faso, du Mali, du Sénégal, du Niger et de la Guinée.

B. ÉLARGISSEMENT DE L'OFFRE D'E-FORMATION AUX COMORES

En 2025, notre programme d'e-formation, initialement déployé au Mali puis au Burkina Faso, s'est élargi à l'Union des Comores. Les séances portent sur le diabète et, nouveauté en 2025, également sur les comorbidités associées au diabète, le VIH et la tuberculose.

- Au Mali : 15 sessions d'e-formation ont été organisées, mobilisant en moyenne 15 médecins par session, membres du réseau des médecins référents diabète du pays.
- Au Burkina Faso : 40 sessions d'e-formation ont été organisées, mobilisant en moyenne 30 professionnels de santé par session.
- En Union des Comores : 11 sessions ont été réalisées, avec la participation de 17 professionnels de santé en moyenne par séance issus du réseau de médecins référents diabète du pays.

C. JOURNÉES SCIENTIFIQUES

L'organisation de journées scientifiques a favorisé le partage de connaissances, la diffusion des bonnes pratiques et la structuration d'une communauté professionnelle engagée. Ces actions participent à l'ancrage durable d'une expertise locale en diabétologie et à l'amélioration continue de la qualité des soins.

En Union des Comores, une première journée scientifique a été organisée le 9 décembre 2025 par Santé Diabète à l'École de Médecine et Santé Publique (EMSP) sur le thème « Prévention, facteurs de risque et complications du diabète : focus sur grossesse et pied diabétique ». Cette journée a réuni environ 150 participants, dont des médecins, infirmiers, sages-femmes, universitaires et chercheurs des trois îles de l'Union des Comores.



Au Mali, Santé Diabète a appuyé la SOMED (Société Malienne d'Endocrinologie et Diabétologie) pour l'organisation et la réalisation de son tout premier congrès international qui s'est tenu du 3 au 5 décembre 2025 à Bamako sur le thème « L'Endocrinologie et la Diabétologie au cœur des autres spécialités chirurgicales ». Ce premier congrès international a réuni une centaine de professionnels de santé maliens et internationaux.

D. FORMATION ET SUPERVISION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ DE 2ÈME RÉFÉRENCE

Au niveau secondaire, après un premier cycle de formation théorique des professionnels de santé de 2ème référence réalisé en 2023 en Union des Comores et en 2025 au Mali, l'objectif de la supervision formative consistait à renforcer l'expertise clinique de ces professionnels et à améliorer la prise en charge des cas complexes. Trois missions de supervision ont été menées auprès de 82 professionnels de santé exerçant dans 18 structures de santé de deuxième référence en Union des Comores. Au Mali, les supervisions ont débuté en 2026.

E. FORMATION DES PARAMÉDICAUX DE 1ÈRE RÉFÉRENCE EN UNION DES COMORES

Au niveau primaire, l'objectif était de consolider les compétences des professionnels paramédicaux de première référence afin d'améliorer le dépistage précoce du diabète, la prise en charge initiale et l'orientation des patients. Une formation a été organisée en Union des Comores à destination de 43 paramédicaux, centrée sur les fondamentaux du diagnostic, la prise en charge du diabète et la prévention des complications. Ces actions ont permis de renforcer les capacités du premier niveau de soins, d'améliorer l'identification précoce des patients et de fluidifier leur orientation vers les niveaux supérieurs lorsque nécessaire.



NOTRE IMPACT EN 2025 : ACTIVITÉS ET RÉSULTATS

RENFORCEMENT DE L'OFFRE DE SOINS

F. FORMATION DES PÉDIATRES ET MÉDECINS RÉFÉRENTS DIABÈTE SUR LA PRISE EN CHARGE DU DIABÈTE DE TYPE 1 EN UNION DES COMORES ET AU MALI

Des formations spécifiques ont été organisées pour renforcer la prise en charge du diabète de type 1. Elles ont touché les médecins référents diabète mais aussi les pédiatres en Union des Comores et au Mali. Au Mali, 14 pédiatres ont été formés, ainsi que 17 autres médecins et 19 infirmiers. En Union des Comores, ce sont 14 professionnels de santé qui ont été formés : 2 médecins généralistes, 6 infirmiers, 4 pédiatres, 1 médecin diabétologue, et un surveillant général.



G. FORMATION DE RECYCLAGE SUR LES COMORBIDITÉS DIABÈTE/VIH ET DIABÈTE/TUBERCULOSE

Santé Diabète a organisé des formations finales pour 48 binômes référents tuberculose et 48 binômes référents VIH issus des structures sanitaires du Burkina Faso, poursuivant le renforcement initié en mai 2022. En Union des Comores, la formation des binômes référents VIH a réuni 34 participants (15 médecins et 19 infirmiers).

2. Les données en santé

A. INFORMATISATION DES DONNÉES MÉDICALES

Santé Diabète a poursuivi l'informatisation des données des patients atteints de diabète de type 1 au Mali et en Union des Comores. Cette démarche repose notamment sur la remontée régulière des données cliniques par les médecins référents à travers une application spécifiquement développée à cet effet.

Parallèlement, un travail de réflexion a été engagé pour l'informatisation des données relatives aux patients atteints de diabète de type 2. Cette phase a inclus des tests auprès de plusieurs professionnels de santé pour analyser les similitudes et les différences par rapport au travail réalisé sur les données liées au diabète de type 1.

B. REMONTÉE DES DONNÉES DIABÈTE DE TYPE 1 DANS LA BASE INTERNATIONALE SWEET

Les données liées au diabète de type 1 au Mali sont envoyées dans la base de données internationales Sweet depuis plusieurs années. En 2025, nous avons appuyé le ministère de la Santé de l'Union des Comores pour que les données relatives

au diabète de type 1 du pays puissent enrichir cette base de données internationale. L'inclusion des données nationales des Comores dans la base internationale Sweet a été approuvée en mars 2025 et les premières données ont été envoyées en juillet 2025.

3. Éducation thérapeutique du patient (ETP)

Le développement de l'éducation thérapeutique du patient constitue un axe central du renforcement de la prise en charge du diabète, avec pour objectif principal d'améliorer l'autonomie des personnes vivant avec un diabète et de favoriser une meilleure adhésion aux parcours de soins et à l'autogestion de la maladie.

A. DIABÈTE DE TYPE 2

Pour le diabète de type 2, le parcours éducatif mis en place au sein des Maisons de la Prévention inclut trois étapes. Un bilan initial d'orientation est réalisé par le pair éducateur lors d'un entretien avec le patient. Il est effectué à l'aide d'un dossier éducatif dont le but est de recueillir des données cliniques, de faire un diagnostic éducatif, une évaluation des connaissances et enfin un suivi personnalisé.

Puis vient la mise en œuvre des ateliers d'ETP. Il s'agit de séances individuelles ou collectives sur les thématiques appropriées aux besoins identifiés lors de la phase de bilan. Le nombre de séances varie selon les besoins du patient. Enfin, une dernière étape consiste en l'évaluation de fin de parcours. Le pair éducateur évalue le niveau d'acquisition des connaissances du patient et réalise une synthèse du parcours éducatif.

- 336 patients vivant avec un diabète de type 2 ont bénéficié de 1 026 séances d'ETP au Mali
- 334 patients ont bénéficié de 853 séances d'ETP au Burkina Faso
- 179 patients ont bénéficié de 320 séances d'ETP en Union des Comores.

B. DIABÈTE DE TYPE 1

Des sessions individuelles dédiées à l'ETP sur le diabète de type 1 ont été menées par des patients pairs éducateurs au domicile des patients :

- 33 patients au Mali ont bénéficié de 258 séances,
- 17 patients au Burkina Faso ont bénéficié de 49 séances
- 5 patients en Union des Comores ont bénéficié de 20 séances.

À cela s'ajoutent des journées collectives d'éducation thérapeutique menées par les professionnels de santé :

- 22 journées ont eu lieu en 2025 au Mali, touchant 552 enfants, adolescents et jeunes adultes, ainsi que 185 parents ;
- 2 journées ont eu lieu au Burkina Faso touchant 67 enfants et adolescents ainsi que 10 parents ;
- 6 journées aux Comores ont touché 23 adolescents et jeunes adultes ainsi que 23 parents.



NOTRE IMPACT EN 2025 : ACTIVITÉS ET RÉSULTATS

RENFORCEMENT DE L'OFFRE DE SOINS

4. Communauté de pratique

Lancée début 2024, DJEKULU est une plateforme d'échange et de soutien en ligne dédiée aux jeunes patients vivant avec un diabète de type 1 et suivis par des professionnels de santé au Mali. Elle leur permet de partager leur quotidien (alimentation, glycémie, activité physique) et d'échanger dans différents salons thématiques.

Après une phase pilote en 2024, en 2025, DJEKULU a connu un très grand nombre de nouveaux inscrits rendant de plus en plus dynamique cet espace de soutien entre pairs, favorisant la libération de la parole sur des sujets sensibles tels que les complications, la vie intime ou les difficultés psychologiques. Fin 2025, la plateforme comptait 498 utilisateurs inscrits. Grâce à une modération attentive, elle continue de structurer une communauté bienveillante où les jeunes s'informent et s'entraident.

“ DJEKULU a un impact significatif : la plateforme renforce les connaissances des jeunes, améliore leur confiance et les aide à mieux gérer leur diabète au quotidien. Elle favorise également le sentiment d'appartenance et réduit l'isolement en rappelant à chacun qu'il n'est pas seul face à la maladie. ”

Adiaratou Konaté, animatrice de la communauté de pratique



NOTRE IMPACT EN 2025 : ACTIVITÉS ET RÉSULTATS



PARTAGE DE L'EXPERTISE DE SANTÉ DIABÈTE

Le partage de l'expertise de Santé Diabète s'inscrit dans une logique de diffusion des compétences, de renforcement des capacités locales et d'élargissement de l'impact des interventions au-delà des zones d'action historiques. L'objectif est de capitaliser sur l'expérience acquise afin d'appuyer d'autres acteurs et de contribuer à l'amélioration durable des systèmes de santé.

1. Partenariat avec MSF France en République centrafricaine

En 2024, Santé Diabète a initié un partenariat stratégique avec Médecins Sans Frontières (MSF) France afin de renforcer la prise en charge du diabète, en particulier du diabète de type 1, dans les contextes humanitaires où MSF intervient. Face à l'augmentation des besoins dans les projets de MSF, cette collaboration vise à transférer l'expertise de Santé Diabète en matière de formation médicale, d'éducation thérapeutique et d'approche centrée sur le patient. Un protocole d'accord a été signé pour formaliser la coopération : Santé Diabète apporte un appui technique (adaptation d'outils de formation et d'éducation, accompagnement des équipes et organisation de formations), tandis que MSF assure la mise en œuvre opérationnelle et le suivi des patients.

Un premier site pilote a été lancé à Carnot, en République centrafricaine. Après un travail préparatoire d'adaptation des outils en 2024, une formation a été organisée en mars 2025 pour 29 professionnels de santé (6 médecins, 17 infirmiers et 6 aides-soignants) et des ateliers d'éducation thérapeutique ont permis de renforcer les connaissances de 28 patients. Ce projet pilote, qui va s'étendre en 2026, constitue une étape importante dans la diffusion de l'expertise de Santé Diabète au service de la prise en charge du diabète dans les contextes humanitaires.

“ La majorité des jeunes vivant avec le diabète avait abandonné ses activités sociales. Selon eux, avoir le diabète, c'était la mort programmée. Mais après la formation chacun a repris ses activités.

D'autres ne savaient pas comment faire les injections d'insuline, ils se déplaçaient jusqu'au centre de santé pour faire leurs injections le matin, et ne recevaient qu'une dose d'insuline par jour. Les journées d'ETP ont nettement amélioré leur qualité de vie. ”

Dr. Togo, diabétologue malien chargé de la formation des soignants et des journées ETP à Carnot

2. Mission d'expertise au Cap Vert

En complément de ses programmes de terrain au Burkina Faso, en Union des Comores et au Mali, Santé Diabète réalise également des missions d'expertise et de conseil technique pour appuyer la prévention et la prise en charge du diabète dans d'autres pays. Dans ce cadre, l'organisation a



notamment apporté un appui aux ministères de la Santé du Togo, de l'île Maurice, de Madagascar et de Djibouti.

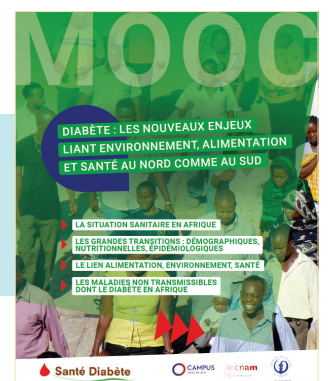
Dans la continuité d'une première mission exploratoire menée en août 2024 au Cap Vert, Santé Diabète a conduit une seconde mission d'expertise en août 2025 afin d'accompagner le ministère de la Santé dans la définition d'un projet visant à renforcer la lutte contre le diabète dans le pays.

3. Lancement de notre MOOC sur les nouveaux enjeux liant environnement, alimentation et santé au Nord comme au Sud

Le lancement du MOOC « Diabète : les nouveaux enjeux liant environnement, alimentation et santé au Nord comme au Sud » a constitué une étape majeure dans la diffusion élargie des connaissances sur les grandes transitions que connaît aujourd'hui le continent africain mais aussi sur l'enjeu que représentent les maladies non transmissibles et particulièrement le diabète. Conçu comme une formation accessible et pédagogique, il vise à renforcer les compétences d'étudiants et de professionnels engagés dans une palette large de métiers. Les premiers résultats témoignent d'un intérêt soutenu, d'une diversité de profils inscrits et d'une appropriation progressive des contenus par les apprenants. Cette dynamique confirme la pertinence de l'outil comme levier de formation à grande échelle.

LE MOOC EN 3 CHIFFRES :

- 6 heures de formation
- 15 experts intervenants
- 500 inscrits en 2 mois



NOTRE IMPACT EN 2025 : ACTIVITÉS ET RÉSULTATS



RENFORCEMENT DE LA SOCIÉTÉ CIVILE : LES ASSOCIATIONS DE PATIENTS

Santé Diabète appuie ses associations partenaires au Mali, au Burkina Faso et en Union des Comores pour mener des actions de prévention, des actions de plaidoyer mais aussi dans la gestion des Maisons de la Prévention du diabète. Pour poursuivre cet accompagnement, en 2025, l'ONG a mené des missions de supervision formative dont le but était d'évaluer les acquis et de renforcer les capacités des membres des associations pour renforcer la structuration et la gouvernance de celles-ci. Ainsi, 7 associations en Union des Comores, 15 au Burkina Faso et 4 associations membres de la Fédération Nationale des Diabétiques au Mali ont été accompagnées et renforcées durant ces compagnonnages formatifs.

Sur le modèle de ce qui a été réalisé au Mali il y a plusieurs années, Santé Diabète a engagé un travail de concertation et de mise en réseau des associations

de patients en vue de la création d'une fédération nationale au Burkina Faso et en Union des Comores, afin de renforcer leur représentativité et leur capacité de plaidoyer.



PLAIDOYER

Le plaidoyer constitue un axe structurant de l'action de Santé Diabète, avec pour objectif d'influencer durablement les politiques publiques afin d'améliorer la prévention, l'accès aux soins et la prise en charge des personnes vivant avec un diabète, notamment dans les contextes les plus vulnérables.

1. Plaidoyer pour une déclaration politique ambitieuse en amont de la 4ème Réunion de Haut Niveau sur les MNT et la santé mentale à l'ONU

Dans le cadre des travaux menés avec le Groupe de Travail de la Société Civile (CSWG dans son sigle en anglais) de l'Organisation Mondiale de la Santé en amont de la quatrième Réunion de haut niveau des Nations Unies sur les maladies non transmissibles (HLM4) qui s'est tenue le 25 septembre 2025 au siège des Nations Unies à New York, Santé Diabète a contribué aux positions collectives de la société civile. L'objectif était de porter des recommandations ambitieuses en matière d'accès aux traitements, de financement durable et de renforcement des systèmes de santé. Cette participation a permis d'inscrire les priorités défendues par l'organisation dans une dynamique internationale structurée et d'appuyer des positions communes auprès des États membres.

2. Plaidoyer pour rendre le Nutri-Score obligatoire en France

En France, un plaidoyer a également été conduit avec le professeur Serge Hercberg, le docteur Mathilde Touvier et les équipes scientifiques travaillant sur le Nutri-Score pour le rendre enfin obligatoire. L'objectif était de renforcer les politiques de prévention nutritionnelle et de lutter contre les déterminants commerciaux des maladies chroniques. Dans ce cadre, Santé Diabète a réalisé un plaidoyer intense pour l'adoption d'une proposition de loi visant à rendre l'affichage obligatoire, tout en participant aux mobilisations publiques et à la diffusion d'arguments fondés sur les données scientifiques via des interviews et des tribunes. Malgré le rejet de la proposition de loi par les députés le 3 décembre 2025, à une courte majorité, la mobilisation engagée, notamment à travers deux pétitions en ligne, a contribué à maintenir le sujet dans le débat public et à sensibiliser un large public aux enjeux de santé publique liés à l'alimentation. Ce travail de plaidoyer sera poursuivi en 2026.

“ Nous appelons les gouvernements à faire preuve de leadership, à agir au niveau national et à renforcer la dynamique en faveur de la lutte contre les MNT et les troubles de la santé mentale, dans une approche intégrée visant la couverture sanitaire universelle, y compris dans la perspective de la Réunion de haut niveau sur la CSU en 2027. ”

Extrait de la position du CSWG



1. Nouveaux projets de recherche

A. ANALYSE DES STIGMATISATIONS ET DISCRIMINATIONS TOUCHANT LES ENFANTS ET JEUNES ADULTES ATTEINTS DE DIABÈTE DE TYPE 1 SUIVIS À BAMAKO AU MALI

En 2024, à la suite de l'étude qualitative liée à l'Insulin Switch Study, Santé Diabète a conduit, en partenariat avec des chercheurs maliens, une étude inédite sur les formes de stigmatisation et de discrimination vécues par les personnes atteintes de diabète de type 1 au Mali. Cette recherche a mobilisé une large équipe et combiné des entretiens avec des professionnels de santé, des *focus groups* et des entretiens individuels menés auprès de 54 patients et de leurs proches, afin de recueillir leurs perceptions, leurs vécus et leurs besoins, et de proposer des solutions concrètes pour atténuer certaines formes de stigmatisation. Cette recherche a été finalisée à la fin de l'année 2025 et les résultats seront publiés en 2026.

B. IMPACT ET DÉFIS DE LA MISE EN ŒUVRE DE L'ASSURANCE MALADIE (AMO ET RAMED) POUR LES PATIENTS ATTEINTS DE DIABÈTE AU MALI

Au Mali, l'Assurance Maladie Obligatoire (AMO) et le Régime d'Assistance Médicale (Ramed) visent à améliorer l'accès aux soins, mais ne couvrent qu'une minorité de la population, laissant la majorité des patients, notamment ceux du secteur informel, sans protection sociale adéquate. Cette étude évalue l'impact et les défis de ces dispositifs pour les personnes vivant avec un diabète, en analysant leur efficacité, leur accessibilité et les barrières à leur mise en œuvre. Elle cherche à proposer des leviers d'amélioration pour une couverture plus équitable et efficiente, en s'appuyant sur des données de remboursement, des enquêtes de satisfaction et l'identification des obstacles structurels et financiers. L'hypothèse centrale est que l'AMO, comparée au Ramed, offre un meilleur accès aux soins et allège le fardeau économique des patients atteints de diabète.

C. ÉVALUATION DE LA CAPACITÉ D'UNE PLATEFORME DE COMMUNAUTÉ DE PRATIQUE POUR LES PATIENTS ATTEINTS DE DIABÈTE DE TYPE 1 À RÉPONDRE AUX BESOINS DES PATIENTS ET DE LEURS FAMILLES À BAMAKO, MALI

Dans un contexte marqué par l'augmentation du diabète de type 1 chez les enfants et les jeunes au Mali, ainsi que par des défis persistants en matière de prise en charge, d'accès à l'information et de soutien psychosocial pour les patients et leurs familles, Santé Diabète a développé en 2024 une plateforme en ligne de communauté de pratique dénommée « Djekulu ». Cette plateforme vise à permettre aux personnes vivant avec un diabète de type 1 d'échanger entre pairs, de partager leurs expériences, de poser des questions et d'accéder à des informations utiles pour la gestion quotidienne

de leur maladie. Un an après sa mise en place, une étude a été initiée afin d'évaluer la capacité de cette plateforme à répondre aux besoins des patients et de leur entourage, et d'identifier les conditions permettant d'en optimiser le fonctionnement. Pour ce faire, une étude qualitative est conduite à Bamako auprès de patients atteints de diabète de type 1 et de leurs proches, à travers des enquêtes par questionnaire, des entretiens individuels et des groupes de discussion. L'analyse des données permettra de mieux comprendre les usages de la plateforme, les motivations et les freins à son utilisation, ainsi que son impact potentiel sur la qualité de vie et la gestion du diabète au quotidien. L'étude a débuté le 1er septembre 2025 et s'étendra sur une période de six mois.

2. Projets de recherche en cours

A. ÉTUDE HEIQ : ÉVALUATION DE L'EFFICACITÉ DE L'AUTOGESTION DES MALADES CHRONIQUES

L'étude HEIQ (*Health Education Impact Questionnaire*) est une étude longitudinale visant à mesurer l'impact des actions de prévention et d'éducation thérapeutique mises en œuvre par Santé Diabète au Burkina Faso, au Mali et en Union des Comores. Elle s'appuie sur le questionnaire validé HEIQ afin d'évaluer les effets des interventions menées par les pairs éducateurs auprès des personnes vivant avec le diabète et des publics à risque.

En 2025, la phase de collecte « baseline » a été engagée. Les recrutements ont atteint leurs cibles pour les actions de prévention communautaire et de sensibilisation en consultations prénatales, tandis que le recrutement des patients bénéficiant d'éducation thérapeutique se poursuit. L'ensemble des participants inclus a complété le questionnaire initial et sera recontacté à six mois pour mesurer l'évolution des indicateurs d'autogestion.

B. ÉTUDE ACCISS : SURVEILLANCE DE LA DISPONIBILITÉ ET DU PRIX DE L'INSULINE AU MALI

L'étude ACCISS (*Addressing the Challenge and Constraints of Insulin Sources and Supply*) vise à documenter de manière indépendante la disponibilité et le prix de l'insuline afin d'orienter le plaidoyer et d'améliorer l'accès aux traitements pour les personnes vivant avec le diabète. Au Mali, elle couvre en 2025 sept régions et porte sur les établissements de santé, les pharmacies et les ménages.

Au cours de l'année, après la collecte auprès de 330 patients (150 atteints de diabète de type 1 et 180 atteints de diabète de type 2), les enquêteurs issus des associations partenaires ont poursuivi la consolidation des données. En parallèle, les démarches institutionnelles ont permis de préparer l'extension de la collecte aux structures de santé et aux pharmacies sélectionnées.

NOTRE IMPACT EN 2025 : ACTIVITÉS ET RÉSULTATS



ÉDUCATION À LA CITOYENNETÉ ET À LA SOLIDARITÉ INTERNATIONALE (ECSI)

Santé Diabète met en œuvre en France des actions d'éducation à la citoyenneté et à la solidarité internationale (ECSI). Ces initiatives visent à sensibiliser différents publics au diabète et ses facteurs de risque ainsi qu'aux inégalités d'accès aux soins, dans une approche reliant les réalités du Nord et du Sud.

1. Échange interculturel Grenoble-Ouagadougou

La première activité repose sur un programme de sensibilisation auprès de publics scolaires, structuré autour d'un échange interculturel entre les élèves des écoles de Grenoble et de Ouagadougou. L'objectif est de permettre aux élèves des écoles primaires de mieux comprendre les réalités vécues par des jeunes dans un autre contexte social et sanitaire, tout en développant leur esprit critique et leur ouverture au monde. En 2025, l'activité a été restructurée afin de mieux prendre en compte l'évolution des normes nutritionnelles mais aussi les évaluations des actions menées par le passé. En 2026, quatre écoles de Grenoble et quatre écoles de Ouagadougou participeront à 12 sessions de sensibilisation dans le cadre de l'échange interculturel.



2. Sensibilisation du public au diabète

Santé Diabète a conduit des actions de sensibilisation auprès du grand public à Grenoble afin d'informer sur le diabète, ses facteurs de risque et les leviers de prévention. L'objectif est de contribuer à une meilleure connaissance de la maladie, de

lutter contre les idées reçues et d'encourager l'adoption de comportements favorables à la santé. Ces actions prennent la forme d'interventions et d'événements menés en collaboration avec la Ville de Grenoble et des associations iséroises, notamment l'Association Française des Diabétiques de l'Isère. Une exposition photographique organisée à la Maison Internationale de Grenoble est venue compléter ce dispositif de sensibilisation, en mettant en lumière les réalités du diabète dans les pays d'intervention de l'ONG.

En 2025, 7 animations de sensibilisation ont été réalisées avec 3 partenaires associatifs agissant à Grenoble, touchant plus de 200 personnes au total.

3. Sensibilisation des mineurs non accompagnés

Un nouveau partenariat a été initié avec les Apprentis d'Auteuil, association engagée dans l'accueil et l'accompagnement des demandeurs d'asile et des mineurs non accompagnés (MNA) à Grenoble. Cette collaboration vise à déployer des actions de sensibilisation au diabète, à l'alimentation et à l'activité physique auprès des jeunes MNA, avec une première intervention envisagée en mai 2026.

“ À l'issue de nos actions de sensibilisation, les participants ont exprimé leur intention de faire évoluer leurs habitudes de vie, certains ayant déjà repris une activité physique. Nous avons également observé une prise de conscience accrue de l'importance d'une alimentation équilibrée dès le plus jeune âge. ”

Marylise Maraval, Cheffe de Projet ECSI à Grenoble

COMMUNICATION ET PUBLICATIONS



La communication constitue un levier stratégique pour renforcer la visibilité des actions de Santé Diabète, valoriser les partenaires et sensibiliser des publics variés aux enjeux du diabète et des maladies non transmissibles. Elle vise à accroître l'impact des programmes en diffusant les messages clés auprès des décideurs, des professionnels de santé, du grand public et des communautés concernées.

LES TEMPS FORTS DE COMMUNICATION

Plusieurs temps forts ont rythmé l'année :

1. Conférence scientifique du sommet Nutrition for Growth 2025



Le 26 mars 2025, Santé Diabète a co-organisé, avec la World Diabetes Foundation et l'Agence Française de Développement (AFD), une session majeure du sommet Nutrition for Growth (N4G) à Paris. Cet événement a permis de souligner les défis liés à la double charge de la malnutrition ainsi qu'aux maladies non transmissibles (MNT), tout en mettant en avant des solutions innovantes comme l'éducation nutritionnelle au Cameroun ou la taxe sur le sucre au Mexique. Notre participation a renforcé notre positionnement comme acteur central dans la transformation des politiques alimentaires et la promotion de la santé publique.

2. Sensibilisation des étudiants de Sciences Po Grenoble aux enjeux de santé globale et de solidarité internationale

En 2025, Santé Diabète a co-organisé deux conférences à Sciences Po Grenoble pour mobiliser les étudiants sur les défis de la santé mondiale. La première, dans le cadre de la Fête de la Science en Isère, a exploré le rôle de l'intelligence artificielle dans la prévention et la prise en charge du diabète, ainsi que ses impacts sur la fracture technologique Nord-Sud. La seconde, intégrée à la Semaine de la crise de Science Po Grenoble, a abordé les enjeux du lobbying en démocratie, en prenant l'exemple du Nutri-Score.



3. Vidéos

Par ailleurs, 3 productions vidéo ont été réalisées et diffusées au cours de l'année afin de valoriser les projets, donner la parole aux bénéficiaires et partenaires, et poursuivre la sensibilisation du public. Les vidéos publiées sont :

- *This or That*, produit par le NCD Policy Lab., avec Dr Moïse Nguemeni (directeur technique) et Nina Tusch (chargée de communication de Santé Diabète) ;
- Vidéo sur l'exposition « Le diabète en Afrique : réalités, obstacles, espoirs »
- Vidéo sur le MOOC de Santé Diabète « Diabète : les nouveaux enjeux liant environnement, alimentation et santé au Nord comme au Sud »



COMMUNICATION SCIENTIFIQUE

1. Les conférences

Santé Diabète a donné des conférences plénières présentant les résultats de ses travaux dans 4 conférences scientifiques majeures :

- *Type 1 Diabetes Meeting* du 4 au 6 février 2025 à Copenhague, Danemark
- 7ème *East Africa Diabetes Study Group Conference* du 28 au 31 mai 2025 à Kampala, Ouganda
- *International Diabetes Federation Conference* du 7 au 10 avril 2025 à Bangkok, Thaïlande
- 5ème symposium de *l'International Alliance for Diabetes Action* du 16 au 17 novembre 2025 à Genève, Suisse



2. Les publications scientifiques

En cette année 2025, Santé Diabète a publié de nombreux travaux dans des revues scientifiques internationales. Quelques exemples ont été placés dans ce rapport annuel :

PUBLICATION EN FRANÇAIS

Besaçon S., Beran D. **Pourquoi l'insuline, cruciale face au diabète, reste inaccessible à des millions de patients.** *The Conversation (édition française)*. 25 septembre 2025. [Disponible en ligne](#).

“ Sans une action déterminée, les inégalités continueront de se creuser. L'insuline est un symbole. Elle incarne à la fois les promesses de la médecine moderne et les inégalités criantes dans l'accès aux soins. Garantir son accessibilité n'est pas seulement une question de santé publique : c'est un enjeu de justice sociale et de droits humains. ”

Extrait de l'article publié sur [The Conversation](#)

PUBLICATIONS INTERNATIONALES

Mettraux C, Gilmoor A, Ewen M, Besaçon S, Giachino M, Laurson-Doube J, et al. **Rethinking and redefining the definitions and how we measure availability and affordability of medicines and technologies for non-communicable diseases.**

BMJ Global Health. 2025;10:e019355.

[Accès à l'article](#)

Ewen M, Lepeska M, Abdraïmova A, Besaçon S, Cham NTP, Dunganova A, et al. **Availability, prices and affordability of self-monitoring blood glucose devices: surveys in six low-income and middle-income countries.** *BMJ Public Health*. 2025;3:e001128.

[Accès à l'article](#)

Besaçon S, Haynes A, Togo AD, Sandy JL, Maniam J, Sidibe AT, Djéneba S, de Beaufort C, Castellsague Perolini M, Gastaldi G, Beran D, Eigenmann C, Ogle GD, et al. **Marked improvement in HbA1c following introduction of biosimilar insulin to treatment regimen of children and youth with type 1 diabetes in Mali: A randomised controlled trial.** *Diabetic Medicine*.

2025;42:70007.

[Accès à l'article](#)

ORGANISATION ET GOUVERNANCE

La vie institutionnelle de l'ONG a été marquée par la tenue de l'Assemblée Générale de Santé Diabète au mois de juin 2025 à Paris, permettant d'assurer le pilotage stratégique, le suivi des orientations et la validation des décisions structurantes pour l'organisation.

Par ailleurs, au cours de l'année 2025, Santé Diabète a mené un « diagnostic organisationnel global » réalisé par le cabinet d'avocats MBA afin de sécuriser les acquis et aider Santé Diabète sur ses prochaines phases de structuration notamment dans un contexte international en pleine mutation.

Santé Diabète remercie tout particulièrement ses salariés pour leur engagement continu et leur travail essentiel dans la lutte contre le diabète, dont les fruits sont présentés dans ce rapport annuel d'activités.



CONSEIL D'ADMINISTRATION

Membres du bureau
David Hacquin, Président
Christophe Perrin, Secrétaire
Nathalie Le-Moullec, Secrétaire Adjointe
David Beran, Trésorier
Laurent Goetz, Trésorier Adjoint

AUTRES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Perrine Geniez
Nathalie Chatillon
Marie Veillon
Anne-Laure Coulon
Christine Waterlot
Pauline Trébuchet
Joël Grevest
Cynthia Fleury
Pauline Brailly-Vignal
François Samuel Lahaye
Grégoire Bailly
Marion Medves

L'ÉQUIPE DE SANTÉ DIABÈTE

DIRECTION

Stéphane Besançon, Directeur Général
Moïse Nguemeni, Directeur Technique
Moussa Bagayogo, Directeur Administratif et Financier

DÉLÉGATION FRANCE

Nada El Abbassi, Responsable Administratif et Financier
Marylise Maraval, Cheffe de Projet Éducation à la Citoyenneté et à La Solidarité
Nina Tusch, Chargée de Communication
David Nouet, Chargé de Renforcement Suivi

DÉLÉGATION UNION DES COMORES

Rachmat Attoumane, Coordinatrice de la Délégation, Cheffe de Projet Offre de Soins et Appui Politique
Chamoussoudine Ali, Responsable Administratif et Financier
Mohamed Moindjie, Assistant Responsable Administratif et Financier
Youssef Said, Chef de Projet Comorbidités
Gobo Ensumuata Mohamed Ali, Cheffe de Projet Prévention et Appui Associatif
Fainat Ahamada, Assistante Chef de Projet
Hadidja Youssef, Femme de Ménage
Mohamed Kassim, Chauffeur
Houdjaji Youssef, Chauffeur

DÉLÉGATION BURKINA FASO

Djibril Tietiemou, Responsable Administratif et Financier
Souleymane Kindo, Assistant Responsable Administratif et Financier
Patricia Kamouni, Cheffe de Projet Offre de Soins et Appui Politique
Josiane Kaboré, Cheffe de Projet Prévention et Appui Associatif
Rachid Kéré, Assistant Chef de Projet
Stanislas Lankoandé, Chauffeur
Abdoulaye Diarra, Chauffeur

DÉLÉGATION MALI

Moussa Siam, Responsable Administratif et Financier
Sidi Koita, Assistant Responsable Administratif et Financier
Gaoussou Konté, Chef de Projet Prévention et Appui Associatif
Nana Camara, Cheffe de Projet Prévention et Appui Associatif
Yacouba Dembélé, Chef de Projet Offre de Soins et Appui Politique
Adiaratou Konaté, Chargée d'Animation Plateforme
Ibrahim Nientaou, Coordinateur Formation à Distance
Mahamadou Traoré, Logisticien Caissier
Mahamadou Fofana, Logistique
Assane Coulibaly, Chauffeur
Issa Diarra, Chauffeur
Tiécoura Traoré, Chauffeur
Yaya Siam, Homme de Ménage
Dramane Diarra, Gardien
Karim Coulibaly, Gardien
Ami Coulibaly, Cuisinière
Yacouba Sogoba, Gardien

FINANCES

UNE GESTION RIGOREUSE AU SERVICE DE L'IMPACT

ORIGINE DES RESSOURCES 2025

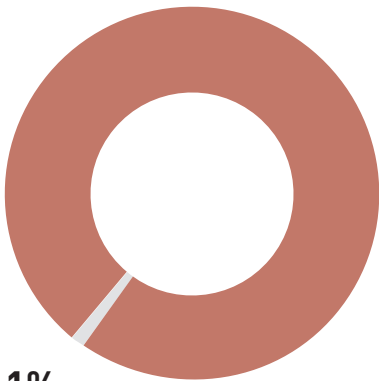
85%
fonds privés



15%
fonds publics

UTILISATION DES FONDS 2025

99%
des dépenses affectées aux activités



1%
Frais de fonctionnement



Sur le plan financier, en 2025, les objectifs visant la gestion transparente et efficace des ressources sont restés des enjeux majeurs tout au long de l'année pour Santé Diabète. C'est pour cela que nous continuons de bénéficier de la confiance de nos bailleurs de fonds et de nos partenaires, condition essentielle à la poursuite de notre action.

Chez Santé Diabète, cette exigence s'est vue renforcée tout au long de l'année 2025. Malgré des ressources limitées, notre ONG est parvenue à maximiser son impact.

En 2025 :

- **6 668 893 euros** ont été mobilisés pour lutter contre le diabète, principalement en Afrique
- **99 % des dépenses** ont directement été affectées aux activités de l'ONG, contre seulement **1 % pour son fonctionnement**
- **Un financement composé à 15 % de fonds publics** : AFD, Expertise France, Ville de Grenoble et à **85 % de fonds privés** : World Diabetes Foundation, Helmsley Charitable Trust, Life for a Child principalement ;
- **40 salariés** étaient mobilisés au sein de l'ONG ;
- **Trois associations partenaires** ont été pleinement engagées au Mali, au Burkina Faso et en Union des Comores.



La lutte contre le diabète et ses facteurs de risque demeure un défi mondial dans un contexte d'accès limité aux soins et à l'insuline, surtout en Afrique, ainsi qu'à des ressources limitées. À ce titre, notre mission est de continuer à mobiliser largement les bailleurs de fonds autour de cette maladie, de mener les plaidoyers nécessaires pour l'accès aux soins et aux traitements, pour soulager durablement les personnes qui vivent avec le diabète.

Notre détermination reste intacte. Elle est renforcée chaque jour par les résultats concrets obtenus sur le terrain, et par les milliers de vies que nous contribuons à sauver dans les pays d'intervention de Santé Diabète. Malgré les défis, nous resterons engagés sur le terrain dans la lutte contre le diabète pour les patients.



Moussa Bagayogo

Directeur Administratif et Financier de Santé Diabète

ORIGINES DES DÉPENSES (€) ANNÉE 2025		ORIGINE DES RESSOURCES (€) ANNÉE 2025	
Achats d'approvisionnement	67 609,93	Ventes de marchandises	
Variation de stock (approvisionnement)	47 389,40	Production vendue (biens et services)	
Autres charges externes	1 434 164,08	Production stockée	
Impôts, taxes et versements assimilés	-	Production immobilisée	
Rémunération du personnel	604 264,49	Subventions d'exploitation	2 395 835,42
Charges sociales	144 401,95	Autres produits	-
Dotations aux amortissements	51 890,75	Produits financiers	-
Dotations aux provisions	13 120,00	Autres produits	144 893,00
Autres charges	158 101,13	Produits financiers	52 751,04
Charges financières			
TOTAL (I)	2 426 162,92	TOTAL (I)	2 593 479,47
CHARGES EXCEPTIONNELLES (II)	1 771 055,81	PRODUITS EXCEPTIONNELS (II)	1 783 645,46
IMPOTS SUR LES BENEFICES (III)	11 999,00		
TOTAL DES CHARGES (I+II+III)	4 209 217,73	TOTAL DES PRODUITS (I+II)	4 377 124,93
Bénéfice ou perte	167 907,19		
TOTAL	4 377 124,93	TOTAL	4 377 124,93
MISE A DISPOSITION GRATUITE DE BIENS	2 291 768,75	BENEVOLAT	
PRESTATIONS		PRESTATIONS EN NATURE	
PERSONNEL BENEVOLE		DONS EN NATURES	2 291 768,75
TOTAL GENERAL	6 668 893,68	TOTAL GENERAL	6 668 893,68

Achat d'approvisionnement: correspond aux besoins de l'association en matière de produits ou de services nécessaires à son fonctionnement.

Variation de stock: différence entre le stock initial et le stock final permet de tenir compte uniquement des achats consommés et des produits vendus au cours de l'exercice.

Autres charges externes: regroupent un ensemble de dépenses engagées auprès des prestataires par l'association autre que les salaires et taxes.

Impôts, taxes et versements assimilés: charges correspondant à des versements obligatoires à l'Etat et aux collectivités locales pour subvenir aux dépenses publiques.

Rémunération du personnel et charges sociales: ensemble des coûts liés aux salarié-es (salaires et charges salariales).

Dotations aux amortissements: concernent toutes les immobilisations corporelles mais seulement une partie des immobilisations incorporelles. Permet de constater la diminution de valeur d'un bien immobilisé du fait de son utilisation dans le temps.

Autres charges: dépenses engagées en dehors des prestataires réguliers de l'association.

Charges financières: dépenses liées aux pertes de change et aux frais liés aux comptes bancaires.

Impôt sur les bénéfiques: frais calculés sur l'assiette des bénéfiques réalisés par l'association.

Bénéfice ou perte: si la différence entre les produits et les charges de l'association est positive son résultat net affiche un bénéfice. Si la différence entre les produits et les charges de l'association est négative son résultat net affiche une perte.

Mise à disposition gratuite de biens et de prestations: regroupe la valeur du matériel et produits médicaux mis à la disposition pour les bénéficiaires de l'association.

Personnel bénévole: regroupe les coûts des honoraires des expert-es qui interviennent gracieusement dans l'association.

Vente de marchandises: ensemble des marchandises vendues par l'association.

Production vendue (biens et services): regroupe les recettes réalisées sur les prestations de l'association.

Subventions d'exploitation: subventions perçues par l'association.

Autres produits: autres produits perçus en dehors des subventions.

Produits financiers: intérêts perçus sur les comptes en banque.

Dons en nature: regroupent la valeur des matériels et produits médicaux mis à la disposition pour les bénéficiaires de l'association.

NOS PARTENAIRES TECHNIQUES ET FINANCIERS



Ministère de la santé et de la protection sociale



L'INITIATIVE
sida, tuberculose, paludisme



Innover ensemble

pour lutter contre le diabète en Afrique

 **Santé Diabète**

contact@santediabete.org
www.santediabete.org

Retrouvez-nous aussi sur :



Siège France

5 rue Federico Garcia Lorca
38100 Grenoble
Tel: +33 (0)6 24 51 82 69
Fax: +33 (0)4 26 00 73 66

Délégation Mali

Hippodrome - Rue 254 porte 69
BP 2736 - Bamako - Mali
Tel/Fax: (+223) 20 21 95 66
Cell: (+223) 77 81 26 70

Délégation Burkina Faso

Quartier Paspanga Secteur 4
Ouagadougou - Burkina Faso
Cell: (+226) 70 10 23 55

Délégation Comores

BP 8109 Moroni, Grande Comore
Union des Comores
Tel: (+269) 773 23 09
Cell: (+269) 347 68 43