



Santé Diabète

**TRANSFORMER LES SYSTÈMES
DE SANTÉ POUR UN ACCÈS
DURABLE À LA PRÉVENTION
ET AUX SOINS**

25 ans d'innovation, de recherche
et d'action en Afrique



SANTÉ DIABÈTE : UNE EXPERTISE UNIQUE AU SERVICE DES SYSTÈMES DE SANTÉ ET DES PERSONNES VIVANT AVEC LE DIABÈTE

Première organisation spécialisée dans la lutte contre le diabète en Afrique, Santé Diabète est une ONG internationale dont le siège est à Grenoble (France) et dont la direction opérationnelle est basée en Afrique de l'Ouest, au plus près des réalités de terrain. Depuis 25 ans, elle renforce les systèmes de santé aux côtés des États et des acteurs locaux pour améliorer durablement la prévention, l'accès aux soins et la qualité de vie des personnes vivant avec le diabète.



Santé Diabète

25
années
d'expérience

45
collaborateurs

200+
partenaires

..... TROIS NIVEAUX D'ACTION SUR LE TERRAIN



AU NIVEAU LOCAL

Renforcer les systèmes de santé et les capacités locales.



AU NIVEAU INTERNATIONAL

Contribuer aux stratégies mondiales et aux politiques publiques sur le diabète et les maladies non transmissibles.



EN FRANCE

Sensibiliser, éduquer et porter les enseignements du terrain auprès des citoyens, des décideurs et des acteurs du développement.

LE DIABÈTE : UNE URGENCE MONDIALE SOUS-ESTIMÉE

Le diabète est aujourd'hui l'une des principales maladies non transmissibles (MNT) et l'une des grandes menaces sanitaires du XXI^e siècle.



Le diabète n'est plus une maladie des pays à revenu élevé : c'est un enjeu majeur de santé mondiale

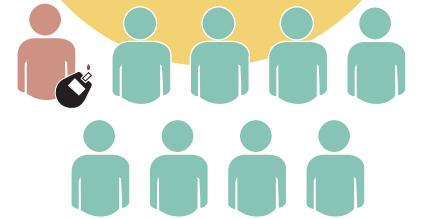
589M
Personnes vivant
avec le diabète
en 2024



3,4M
Décès en 2024



1/9
Personne
concernée



81%
Vivent dans des
pays à revenus
faibles ou
intermédiaires



853M
Cas attendus
en 2050



1 naissance sur
7 est impactée
par l'hyperglycémie
pendant la
grossesse

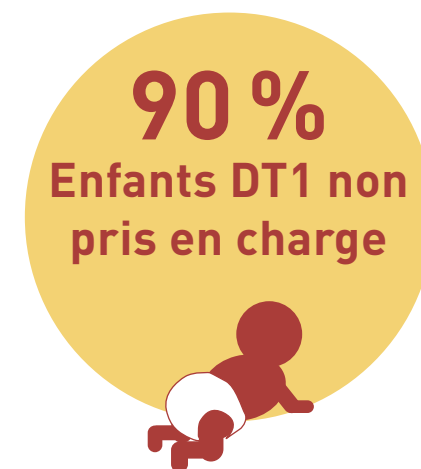
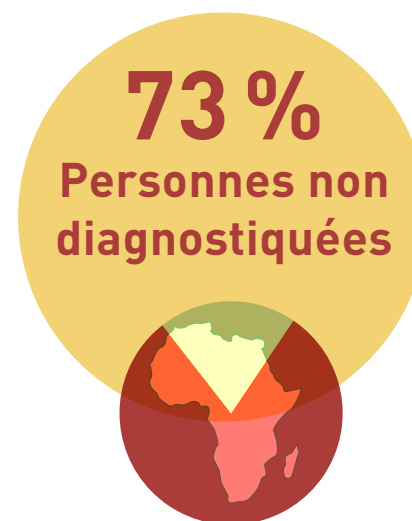
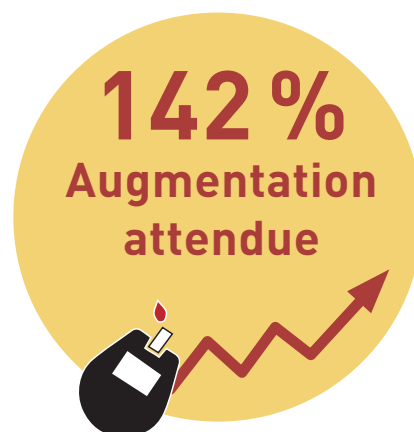


L'AFRIQUE AU CŒUR DE L'ÉPIDÉMIE

L'Afrique connaîtra la progression du diabète la plus rapide au monde au cours des prochaines décennies.



D'ici 2050 :



L'Afrique est le continent où la croissance du diabète est la plus rapide, tout en étant confrontée à des systèmes de santé soumis à d'importantes contraintes de ressources.



UNE TRANSITION QUI TRANSFORME LES PROFILS DE SANTÉ

Urbanisation, évolution des modes de vie et transition nutritionnelle entraînent une progression rapide du surpoids, de l'obésité et du diabète.



Urbanisation rapide

Exode rural et croissance des villes modifient profondément les modes de vie



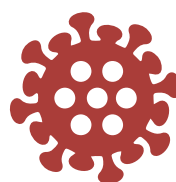
Transition nutritionnelle

Alimentation ultra-transformée, consommation de sucres et de graisses en hausse



Sédentarité croissante

Réduction de l'activité physique dans les populations urbaines



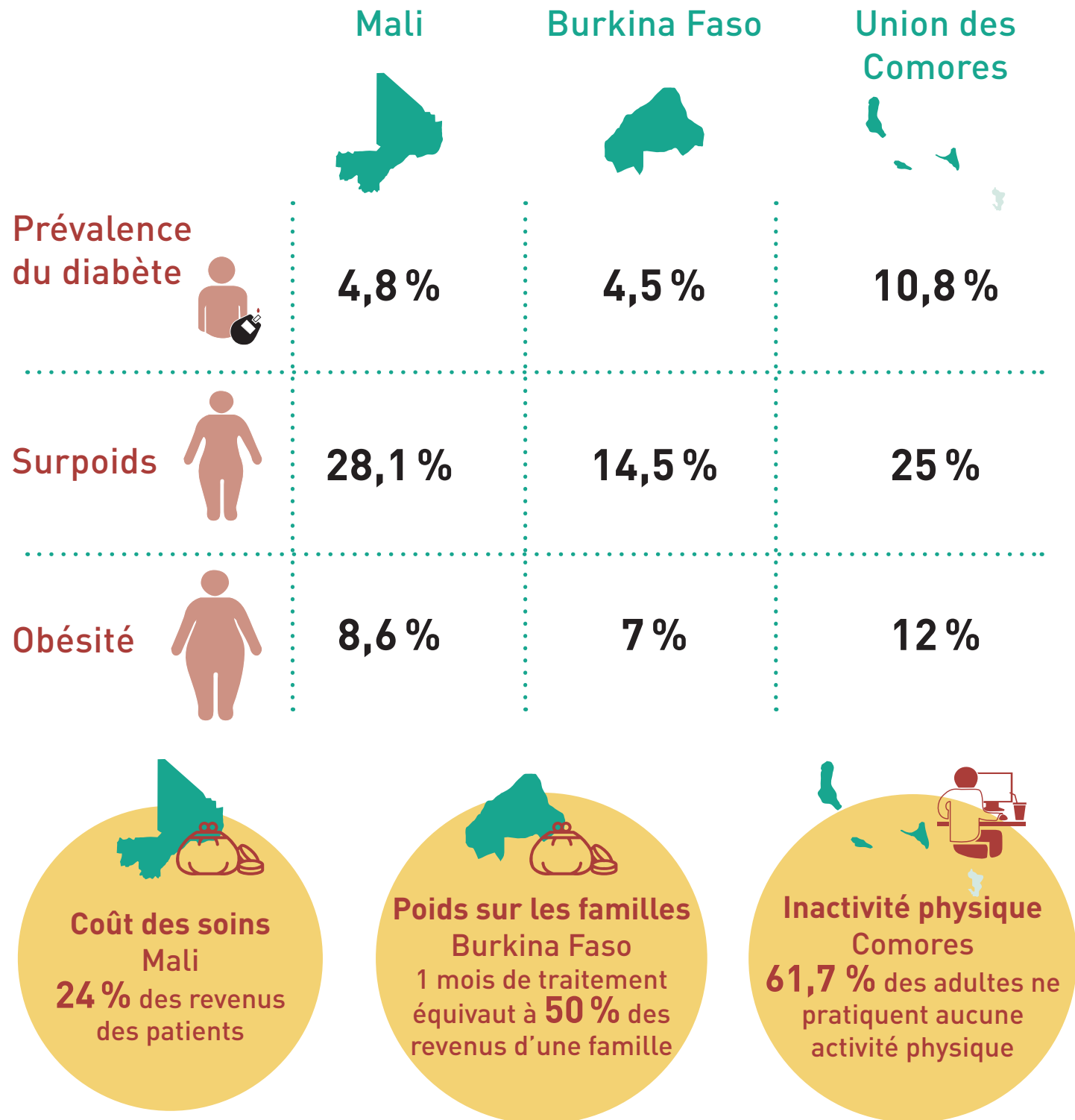
Les pays font face simultanément aux maladies infectieuses et aux maladies non transmissibles. Ils doivent aussi gérer le double fardeau de la malnutrition : sous-nutrition et surpoids/obésité.

LE DIABÈTE : UN DÉFI SANITAIRE, SOCIAL ET ÉCONOMIQUE

Au-delà de la maladie, le diabète fragilise les ménages, les systèmes de santé et le développement économique.



Le diabète est à la fois une question de santé publique et un enjeu de développement.



POURQUOI AGIR ?

Face à l'augmentation de la prévalence du diabète et à la fragilité des systèmes de santé, l'inaction n'est plus une option.



C'est pour répondre à ce défi que Santé Diabète agit depuis 25 ans aux côtés des États, des professionnels de santé, des associations de patients et des communautés.

SANS ACTION

- Davantage de décès évitables
- Explosion des complications
- Augmentation des dépenses de santé
- Aggravation des inégalités



AVEC UNE ACTION STRUCTURÉE

- Prévention des facteurs de risque
- Diagnostic plus précoce
- Amélioration de l'accès aux soins
- Renforcement durable des systèmes de santé
- Préservation du capital humain pour assurer le développement des pays

SANTÉ DIABÈTE : UNE APPROCHE SYSTÉMIQUE POUR UN IMPACT DURABLE

Santé Diabète agit dans ses domaines d'expertise selon une approche systémique fondée sur le renforcement des six composantes des systèmes de santé définies par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

Les 6 composantes de notre modèle d'intervention



Prévention et promotion de la santé

Nutrition, activité physique, habitudes de vie saines



Renforcement des systèmes de santé

Formation, décentralisation, accès à des soins de qualité



Accès aux soins et aux traitements

Médicaments, technologies de santé, continuité des soins en situation de crise



Éducation thérapeutique et accompagnement

Autogestion, soutien psychosocial, mobilisation communautaire



Recherche et innovation

Production de connaissances, partage d'expertise, transferts Sud-Nord



Plaidoyer et politiques publiques

Stratégies nationales, mobilisation des décideurs, action internationale

Notre méthode d'intervention est reconnue par des institutions de référence

telles que la Fédération Internationale du Diabète, la Société Francophone du Diabète, l'Organisation mondiale de la santé ainsi que par des universités (Harvard, Grenoble, Genève, etc.).

NOS PRINCIPES ÉTHIQUES

Des valeurs fortes, une approche humaniste



Humanité, neutralité, impartialité et indépendance

Agir dans le respect des principes humanitaires, sans influence politique, économique ou religieuse, et répondre aux besoins des populations de manière équitable.



Care

Notre action s'inscrit dans une approche du care, reconnaissant que l'éducation thérapeutique, le soutien psychosocial et l'accompagnement des personnes sont aussi essentiels que les soins cliniques.



Partenariat et autonomisation

Construire avec les acteurs locaux des solutions durables fondées sur le renforcement des capacités, sans jamais se substituer aux institutions, aux professionnels de santé ou aux organisations de la société civile.



Intégrité

Agir sans conflits d'intérêts et en toute indépendance vis-à-vis des industries pharmaceutiques et agroalimentaires, afin de garantir des décisions guidées exclusivement par l'intérêt général et la santé publique.



Transparence et redevabilité

Garantir une gestion rigoureuse et responsable des ressources confiées, avec des mécanismes stricts de contrôle et d'audit, et l'affectation de 98,5 % des ressources mobilisées directement au bénéfice des populations et des systèmes de santé.

LES DIFFICULTÉS POUR ASSURER UNE PRÉVENTION ET UNE PRISE EN CHARGE DU DIABÈTE EN AFRIQUE

En Afrique, les capacités des systèmes de santé restent insuffisantes pour prévenir efficacement le diabète et garantir un accès à des soins continus, de qualité et financièrement accessibles.



Offre de soins très limitée

Services concentrés dans les capitales, inaccessibles pour les populations rurales



Difficultés d'accès aux médicaments

Coûts prohibitifs et ruptures de stock fréquentes en insuline et traitements essentiels



Manque de professionnels formés

Très peu de spécialistes disponibles pour répondre aux besoins croissants des patients.



Absence de programmes de prévention

Aucune stratégie nationale de prévention ni d'éducation thérapeutique pour les patients.

FOCUS MALI 2004 : L'EXEMPLE D'UN SYSTÈME DE SANTÉ INSUFFISAMMENT PRÉPARÉ

Le protocole d'évaluation RAPIA (Rapid Assessment Protocol for Insulin Access), mené au Mali en 2004, a révélé des difficultés structurelles pour la lutte contre le diabète qui caractérisaient alors la majorité des systèmes de santé en Afrique subsaharienne.



**Absence totale de
programmes de prévention
et d'éducation thérapeutique
dans le pays**

Absence de politique nationale MNT

Pas de politique nationale de lutte contre les maladies non transmissibles et le diabète.

Seulement 2 spécialistes du diabète

Pour l'ensemble du pays, la majorité des patients suivis dans 3 structures nationales situées à Bamako.

Manque de matériel et coûts élevés

Manque de matériel de diagnostic et de suivi ; coût très élevé des médicaments et examens biologiques, inaccessibles pour les patients.

Enfants sans prise en charge

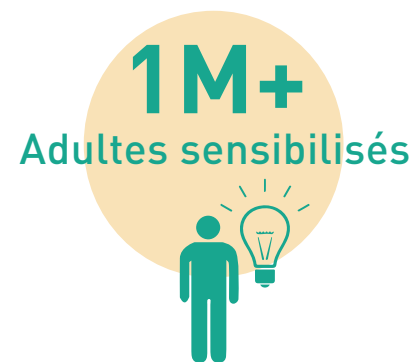
Moins de 10 enfants vivant avec un diabète de type 1 suivis dans tout le pays. Espérance de vie inférieure à 1 an après le diagnostic pour de nombreux enfants atteints de diabète de type 1 (DT1)

25 ANS D'ACTIONS DE SANTÉ DIABÈTE ONT DÉMONTRÉ QUE CETTE SITUATION N'EST PAS UNE FATALITÉ

L'action de Santé Diabète a eu un impact énorme en transformant les systèmes de santé et la vie des patients atteints de diabète au Mali, au Burkina Faso et en Union des Comores.



Une approche intégrée qui agit simultanément sur les politiques publiques, la prévention, les soins, les données, la société civile, la recherche et le plaidoyer.



RÉSULTATS CLINIQUES

- 95 000 patients atteints de diabète de type 2 (DT2) et diabète gestationnel pris en charge
- 2 335 patients atteints de DT1 pris en charge
- 163 spécialistes formés
- Une baisse importante des prix des traitements

RÉSULTATS SYSTÉMIQUES

- Des politiques nationales MNT validées dans chaque pays
- Une digitalisation fonctionnelle de la prise en charge du DT1
- 100+ publications scientifiques majeures
- Des victoires internationales grâce au plaidoyer

1

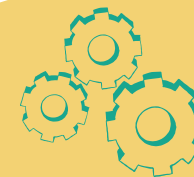
TRANSFORMER LES POLITIQUES PUBLIQUES EN LEVIERS D'ACCÈS AUX SOINS

Santé Diabète accompagne les gouvernements dans l'élaboration, la mise en œuvre et le suivi de politiques publiques permettant d'intégrer durablement le diabète et les maladies non transmissibles dans les politiques nationales.



Stratégies et plans nationaux

Appui aux stratégies et plans nationaux impliquant le diabète (MNT, diabète, nutrition, santé maternelle et infantile).



Normes et recommandations

Élaboration de normes et recommandations nationales pour harmoniser les pratiques cliniques.



Protection sociale

Inclusion du diabète dans les mécanismes de protection sociale pour améliorer l'accès financier aux soins.



Approvisionnement

Renforcement des politiques d'approvisionnement en médicaments et technologies essentiels.

1

RÉSULTATS POUR LES POLITIQUES ET LES SYSTÈMES DE SANTÉ



Un impact au quotidien



Accès financier amélioré



Médicaments accessibles



Pratiques harmonisées



Systèmes plus équitables



Politiques nationales diabète et MNT

Élaboration, mise à jour et mise en œuvre de politiques nationales diabète et MNT dans les trois pays.



Premières recommandations nationales

Adoption des premières recommandations nationales de prise en charge du diabète et renforcement des politiques d'approvisionnement.



Protection sociale

Inclusion du diabète dans les mécanismes de protection sociale pour réduire les dépenses catastrophiques des ménages.



Intégration dans les stratégies VIH et tuberculose

Adoption de recommandations nationales de prise en charge des comorbidités diabète-VIH et diabète-tuberculose.

2

TRANSFORMER LA PRÉVENTION EN ACTION DE PROXIMITÉ

Face à l'explosion des facteurs de risque du diabète, Santé Diabète a développé une approche intégrée de prévention reposant sur quatre principes fondamentaux.



Une prévention efficace ne se limite pas à informer : elle accompagne durablement les changements de comportements.



Participation communautaire

Impliquer les communautés comme actrices de leur propre santé.



Approche multisectorielle

Mobiliser l'éducation, la santé, les médias et les collectivités locales.



Renforcement des capacités

Accompagnement, supervision et évaluation continue des acteurs locaux.



Continuité du parcours

Lien entre prévention, dépistage, orientation et prise en charge.

2

TRANSFORMER LA PRÉVENTION EN ACTION DE PROXIMITÉ



Écoles

Formation des enseignants et éducation à la santé des écoliers pour ancrer les bonnes pratiques dès le plus jeune âge.



Communautés

Pairs éducateurs et causeries éducatives sur les facteurs de risque du diabète de type 2, sur le diabète de type 1 et sur les comorbidités diabète-tuberculose et diabète-VIH.



Santé maternelle

Prévention et dépistage du diabète gestationnel lors des consultations prénatales.



Médias

Réseau de journalistes formés et sensibilisation de masse sur le diabète à travers les médias locaux.

2

RÉSULTATS OBTENUS POUR LA PRÉVENTION

Les Maisons de la Prévention : une innovation structurante

Développées avec les Ministères de la santé et les associations de patients, les Maisons de la Prévention du Diabète constituent aujourd'hui le cœur du modèle de prévention de Santé Diabète.



DANS LES MAISONS

- Prévention des facteurs de risque
- Dépistage
- Éducation thérapeutique
- Programmes personnalisés

DANS LES COMMUNAUTÉS

- Sensibilisation de proximité
- Pairs éducateurs certifiés
- Renforcement des capacités locales
- Orientation vers les soins



**Un modèle structuré,
reproductible et intégré en
complément au système de
santé**

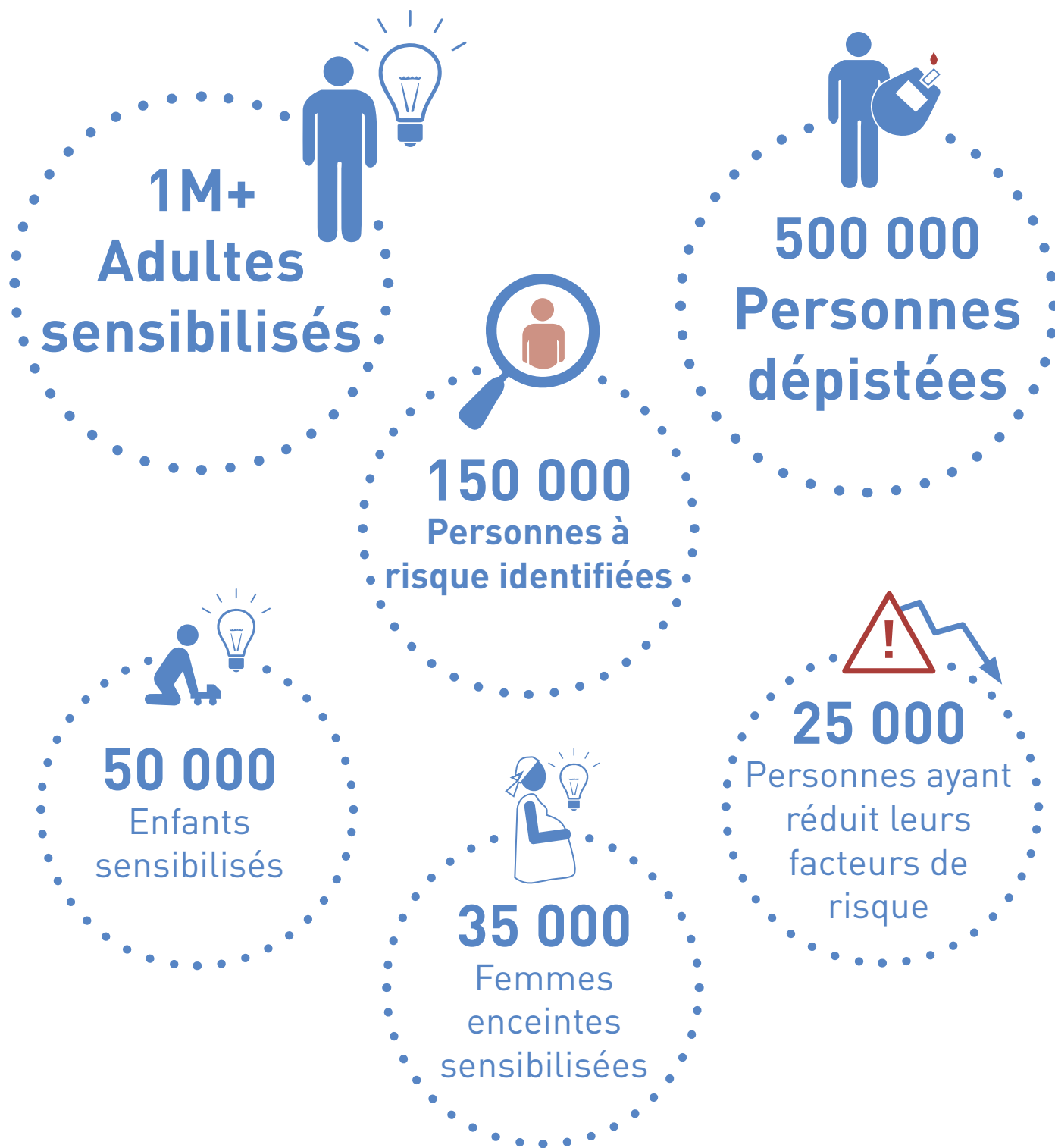
2

RÉSULTATS OBTENUS POUR LA PRÉVENTION

13 Maisons de la Prévention
fonctionnelles et un réseau de plus
de 100 pairs éducateurs formés et
certifiés.



L'évaluation scientifique des
changements de pratiques
a confirmé l'impact de ce
modèle dans les trois pays
d'intervention



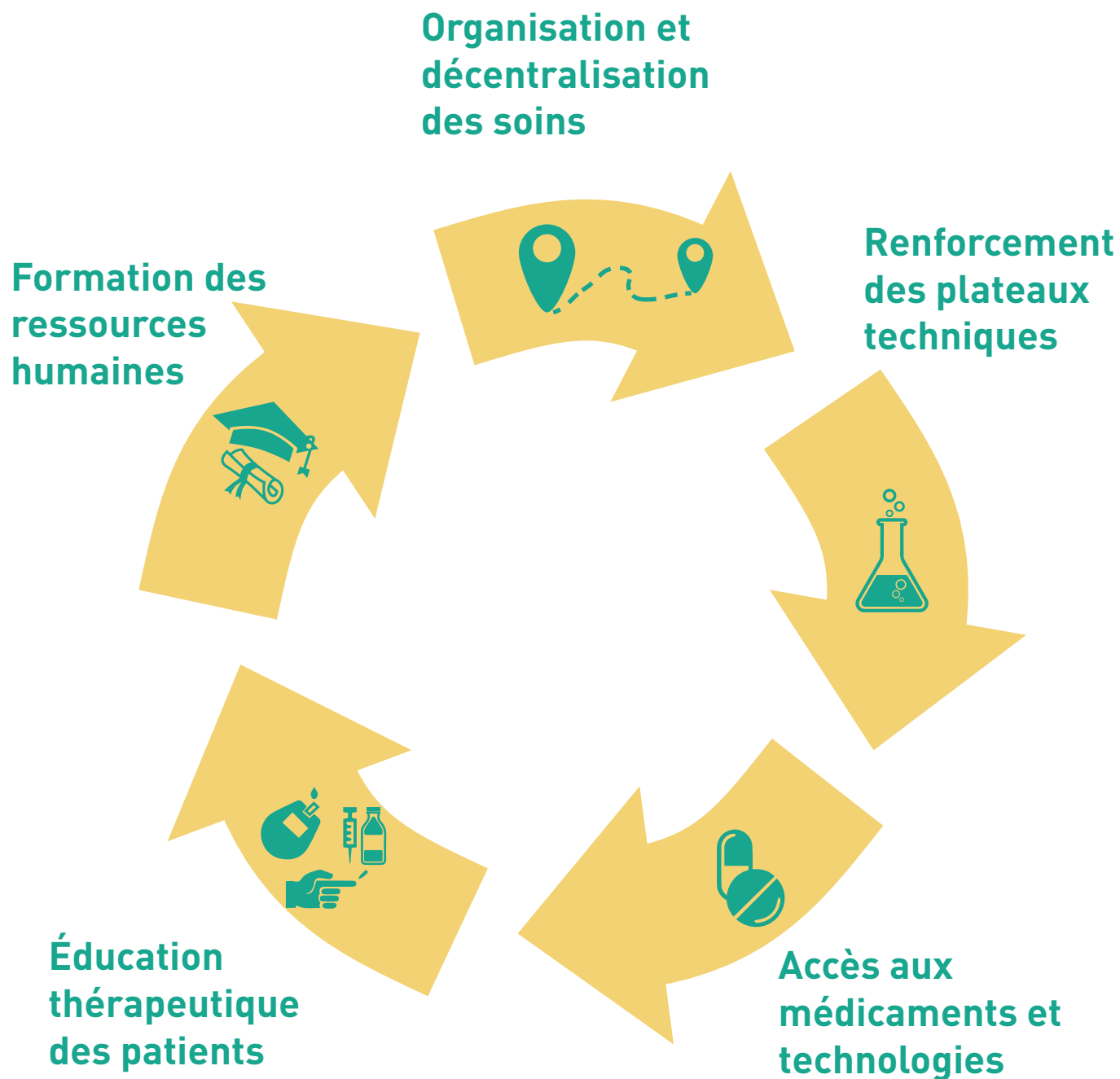
3

TRANSFORMER L'OFFRE DE SOINS POUR LA RENDRE ACCESSIBLE ET DURABLE

Santé Diabète accompagne les systèmes de santé dans la mise en place d'une offre de soins intégrée.



Une approche systémique pour garantir des soins de qualité au plus près des populations.



3

RÉSULTATS OBTENUS POUR LES SOINS

Former les spécialistes de demain

Jusqu'à récemment, l'Afrique de l'Ouest francophone disposait d'une offre limitée de formation spécialisée en diabétologie et endocrinologie. Santé Diabète a contribué à renforcer et structurer cette offre.



Ceci a permis la création et le renforcement durable de services spécialisés dans plusieurs pays d'Afrique.

FORMATIONS CRÉÉES



Deux diplômes ont été créés : le Diplôme d'Études Spécialisées en endocrinologie-diabétologie-nutrition et le Diplôme Universitaire de diabétologie :

- Ces formations sont reconnues par le CAMES, gage de qualité et de reconnaissance académique.
- Les étudiants sont issus de 13 pays africains (Mali, Burkina Faso, Guinée, Sénégal, Bénin, Togo, Côte d'Ivoire, Union des Comores, Cameroun, Gabon, Mauritanie, Madagascar, République centrafricaine).

RÉSULTATS

163 médecins
spécialistes formés
77 endocrinologues
+ 86 diabétologues



3

RÉSULTATS OBTENUS POUR LES SOINS

Décentraliser les soins au plus près des patients

Des binômes médecin-infirmier
spécialisés dans le diabète sont formés
et accompagnés dans les structures de
santé secondaires et primaires.



Mali

- 35 binômes spécialisés formés
- 45 000 patients DT2 pris en charge
- 1 800 patients DT1 suivis

Burkina Faso

- 20 binômes spécialisés formés
- 20 000 patients DT2 pris en charge
- 500 patients DT1 suivis

Comores

- 16 binômes spécialisés formés
- 5 000 patients DT2 pris en charge
- 35 patients DT1 suivis



2 225 autres professionnels de santé formés
sur le DT2, le DT1 et le diabète gestationnel -
dont plus de **50** pédiatres formés au DT1 et
330 professionnels formés aux comorbidités
diabète-VIH et diabète-TB.

3

RÉSULTATS OBTENUS POUR LES SOINS

Renforcer l'éducation thérapeutique

L'éducation thérapeutique est intégrée à chaque étape du parcours de soins afin de construire un véritable partenariat entre les professionnels de santé et les patients.



Éducation thérapeutique

Intégrée lors des consultations pour renforcer l'autonomie des patients.

Ateliers menés par les pairs éducateurs

Animés par des pairs éducateurs pour un accompagnement de proximité.

Journées éducatives jeunes Diabète de Type 1 (DT1)

Journées éducatives dédiées aux enfants et jeunes vivant avec un DT1.

Amélioration de l'accès aux médicaments et technologies

Favoriser l'accès aux médicaments, équipements médicaux et examens biologiques.

Plus de 10 000 patients accompagnés parmi
lesquels **750 enfants et jeunes atteints de DT1**

4 TRANSFORMER LES DONNÉES EN DÉCISIONS



Dans des contextes où les systèmes d'information sanitaire restent fragiles, Santé Diabète a développé un écosystème numérique permettant de transformer les données en outils d'aide à la décision, de la consultation clinique jusqu'au pilotage des politiques publiques. Cette trajectoire progressive de digitalisation qui renforce la qualité des soins et le pilotage des systèmes de santé.



3

Data Hubs
opérationnels



36 500

Consultations
enregistrées



1 700+

Patients suivis
via dossiers
électroniques



Développement et test
d'une communauté de
pratique numérique pour
les jeunes vivant avec
un diabète de type 1.

Registres papier

Collecte manuelle
des données

Numérisation des
informations patients

**Dossiers
électroniques**

Hubs nationaux

Centralisation et
interopérabilité

Tableaux et analyses
exploitables

Visualisations

**Décisions &
suivi**

Soutien aux
politiques publiques

5

TRANSFORMER LES COMMUNAUTÉS EN ACTEURS DU CHANGEMENT

Depuis sa création, Santé Diabète renforce les capacités des associations de patients et des associations de professionnels de santé afin qu'elles deviennent des actrices durables de la prévention, de l'accompagnement, du plaidoyer et du renforcement des systèmes de santé.



Les 4 piliers nécessaires à la transformation



Renforcement institutionnel, administratif et financier



Développement des compétences techniques



Apprentissage par la pratique et le mentorat



Création de réseaux et de coalitions

LES RÉSULTATS

Mali



- **35 associations** de patients structurées
- Création de la **FENADIM** fédérant 35 associations
- Création de la **SOMED** (société professionnelle)

Burkina Faso



- **10 associations** de patients structurées
- **Groupe de recherche** sur les maladies métaboliques créé

Comores



- **6 associations** de patients structurées



6 TRANSFORMER L'EXPÉRIENCE DU TERRAIN EN CONNAISSANCES

Étroitement liée aux actions menées sur le terrain, la recherche permet à Santé Diabète de produire des données probantes, d'évaluer l'efficacité des interventions et de développer des solutions adaptées aux réalités des pays à revenu faible et intermédiaire.



Produire des données



Sur le diabète et les MNT dans les contextes à ressources limitées.

Évaluer l'impact



Mesurer l'efficacité des interventions et valider les modèles.

Diffuser les bonnes pratiques



Publications scientifiques et partage des innovations.

Réseau international



Universités et centres de recherche en Afrique, Europe, Amérique du Nord et Océanie.



100+
**PUBLICATIONS
SCIENTIFIQUES
INTERNATIONALES**

Validation de modèles innovants et reproductibles de renforcement des systèmes de santé dans des contextes à ressources limitées.

PLAIDOYER

Influencer les politiques internationales

Grâce à son ancrage dans les pays à revenu faible et intermédiaire, à ses actions de terrain et à sa production scientifique, Santé Diabète joue un rôle d'interface entre les réalités locales et les instances décisionnelles internationales.



Faire progresser les politiques internationales en faveur d'un accès équitable à la prévention, aux soins et aux médicaments.

NOS FORCES

- Une expérience opérationnelle de plus de 25 ans
- Des données issues du terrain
- Des résultats scientifiquement validés
- Un réseau international de partenaires
- Une représentation active de la société civile.

QUELQUES EXEMPLES DE CONTRIBUTIONS MAJEURES



- Participation aux Sommets des Nations unies sur les MNT (2011, 2014, 2018, 2025)
- Participation aux Sommets des Nations unies sur la Couverture Sanitaire Universelle (2019, 2023)
- Contribution à l'adoption de la Résolution OMS "Diabète – Insuline" (74^e Assemblée mondiale de la santé, 2021)
- Participation au sommet sur la nutrition "Nutrition for Growth" (2025)
- Plaidoyer sur l'information nutritionnelle (Nutri-Score)

PARTAGE D'EXPERTISES ET DE SAVOIRS

En France : partager les savoirs et sensibiliser

L'expertise développée sur le terrain nourrit également des actions en France visant à sensibiliser les citoyens, renforcer les connaissances en santé publique et favoriser le partage des innovations développées dans les pays partenaires.



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

Milieu scolaire

Interventions en milieu scolaire pour sensibiliser les jeunes aux enjeux de la santé mondiale et de la solidarité internationale.

Collectivités territoriales

Actions avec les collectivités territoriales pour ancrer la solidarité internationale dans les territoires.

Pôle de Solidarité Internationale

Activités au Pôle de Solidarité Internationale de Grenoble pour rayonner auprès du grand public.

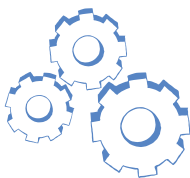
100+
Événements
ECSI organisés
en France

19 500
Personnes
sensibilisées

PARTAGE D'EXPERTISES ET DE SAVOIRS

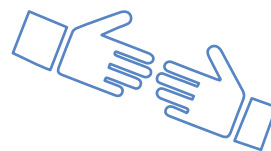
Du Sud vers le Nord : quand l'innovation africaine inspire les politiques publiques françaises

Santé Diabète engage aujourd'hui une nouvelle étape de son action : transformer l'expertise acquise sur le terrain depuis 25 ans en levier d'innovation et d'appui aux politiques publiques en France.



Partage d'outils et de méthodes

Les innovations et approches communautaires développées dans les pays partenaires constituent une source d'inspiration précieuse.



Partenariats avec les acteurs français

Collaboration avec les acteurs français de la santé publique pour enrichir les pratiques nationales.



Populations vulnérables et territoires ultramarins

Appui aux réflexions sur les populations vulnérables et les défis spécifiques des territoires ultramarins en matière de nutrition et de lutte contre le diabète.

8 PARTAGE D'EXPERTISES ET DE SAVOIRS

Transformer l'expertise acquise en expertise partageable

Santé Diabète partage ses méthodes, outils et modèles d'intervention afin d'accompagner d'autres pays dans le renforcement de leur réponse au diabète et aux maladies non transmissibles lors de missions d'appui ponctuelles.

Les pays que nous avons appuyés sur des domaines d'expertise particuliers

- Politiques publiques et stratégies nationales (Guinée, Cap-Vert)
- Organisation de l'offre de soins (Sénégal, Centrafrique)
- Accès aux traitements (Djibouti)
- Systèmes d'information et digitalisation (Togo)
- Renforcement de la société civile (Maurice)
- Prévention des facteurs de risque (Sénégal)



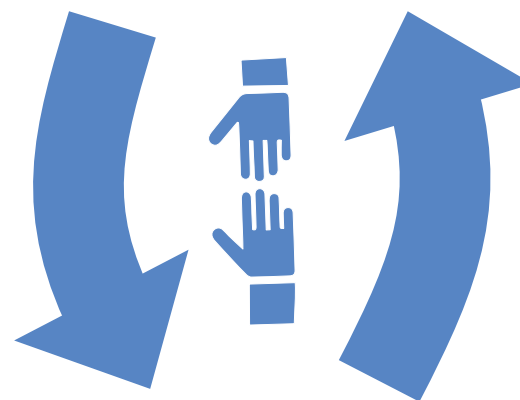
PARTAGE D'EXPERTISES ET DE SAVOIRS

D'une mission d'appui ponctuelle à un programme structurel

Depuis 2024, Santé Diabète appuie le Ministère de la santé du Cap Vert pour le renforcement de sa stratégie nationale de lutte contre le diabète. En juillet 2026, cette collaboration évolue vers un programme durable et structuré par un premier projet commun de 3 ans visant à renforcer la prévention et la prise en charge du diabète au niveau des soins de santé primaires du pays.



Ministério
da Saúde



Santé Diabète

TÉMOIGNAGES



“

Avant l'arrivée de Santé Diabète en 2016, la prise en charge du diabète aux Comores était principalement assurée dans les hôpitaux de référence, et certains patients devaient se rendre à l'étranger pour réaliser des examens essentiels tels que la mesure de l'hémoglobine glyquée. Le déploiement du réseau de consultation du diabète, associé au renforcement des compétences des professionnels de santé, a profondément transformé cette réalité. Les patients bénéficient désormais d'un suivi de proximité, d'examens spécialisés et d'un accompagnement continu. Cette évolution illustre le passage d'une prise en charge limitée et source d'incertitudes à un système de soins plus accessible, plus équitable et davantage centré sur le patient.

”

Dr Mohamed Anssoufouddine, Cardiologue

Directeur régional de la santé d'Anjouan, Union des Comores

“

Grâce aux ateliers d'éducation thérapeutique proposés par Santé Diabète, j'ai appris à mieux comprendre et gérer mon diabète au quotidien. Je sais aujourd'hui comment prévenir les complications et réagir en cas de problème. Surtout, ces rencontres m'ont permis de ne plus me sentir seule face au diabète. Le fait de partager cette expérience avec d'autres personnes vivant la même maladie a complètement changé ma façon de voir les choses, je vis plus sereinement.

“

Grâce à l'appui constant de Santé Diabète, les associations de patients au Mali ont pu se structurer progressivement, se fédérer à l'échelle nationale et renforcer leur capacité d'action, jusqu'à obtenir une reconnaissance officielle des autorités sanitaires et devenir des acteurs incontournables de la lutte contre le diabète.

”

Karfa Maiga, président de la Fédération nationale des diabétiques du Mali

Jeune femme vivant avec un diabète de type 1
Ouagadougou, Burkina Faso

NOS PARTENAIRES ET NOS CONTACTS

La collaboration est au cœur de notre action. Nous remercions chaleureusement nos partenaires techniques et financiers qui rendent notre mission possible.

Santé Diabète

Siège France

5 rue Federico Garcia
Lorca
38100 Grenoble
Tél. +33 (0)6 24 51 82 69

Délégation Mali

Hippodrome - Rue 254
porte 69
BP 2736 - Bamako
- Mali
Tél. (+223) 20 21 95 66
Port. (+223) 77 81 26 70

Délégation Burkina Faso

Quartier Paspanga
Secteur 4
Ouagadougou - Burkina Faso
Tél. (+226) 70 00 44 24

Délégation Comores

Immeuble Maison Keldi
Quartier Magoudjou
BP 8109, Moroni - Union des Comores
Tél. (+269) 773 23 09

Partenaires techniques

- Ministères de la Santé et services locaux (Mali, Burkina Faso, Comores, Cap-Vert)
- Organisations internationales
- Instituts de recherche et universités
- Associations de professionnels de santé (sociétés savantes)
- Associations de patients.

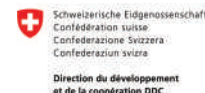
Partenaires financiers

- Agences de développement internationales
- Fondations privées
- Collectivités territoriales et institutions publiques
- Programmes de coopération européenne
- Donateurs individuels et mécènes.

Santé Diabète

contact@santediabete.org
www.santediabete.org

Retrouvez-nous aussi sur:



Ministère de la santé et de la protection sociale