

Programme Santé de l'USAID



Un agent de santé communautaire prodigue des conseils à une femme sur les services de santé disponibles.

Photo: USAID-Mali

Depuis 2003, l'USAID-Mali appuie les efforts visant à améliorer l'accès à un paquet intégré de services de santé à grand impact et la qualité de celui-ci afin de réduire la morbidité et la mortalité infantiles et maternelles. Une dimension importante de cet appui comprend la promotion de comportements de santé positifs au sein des ménages afin d'améliorer les résultats en matière de survie de l'enfant et de santé maternelle.

Les principales communications, le marketing social et le renforcement de la logistique, ainsi que les activités de campagne, sont exécutées à l'échelle nationale. Des paquets intégrés de services de santé

sont fournis selon les approches axées sur la communauté et les installations sanitaires dans quelques districts. En outre, nous appuyons les activités de prévention du VIH/Sida au sein des populations les plus à risque.

Les investissements du Gouvernement américain dans le secteur de la santé du Mali maintiennent les améliorations en augmentant l'utilisation des services de santé à grand impact et en assurant la promotion des comportements sains. Cet objectif est atteint grâce à la programmation dans trois domaines : 1) la fourniture d'un paquet intégré de services de santé à grand impact au niveau communautaire ; 2) la communication pour le changement social et de comportement ; et 3) le renforcement des systèmes de santé. Il a été démontré, par le truchement de la recherche et des meilleures pratiques tant au niveau international qu'au Mali, que ces trois domaines essentiels sont les plus efficaces et efficients pour la mise en œuvre des interventions de santé et la réduction des causes les plus fréquentes des maladies et des décès évitables au Mali. Sur la base de l'épidémiologie et des conditions au Mali, les interventions se répartissent entre les domaines techniques suivants : la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant; la planification familiale et la santé de la reproduction ; le paludisme ; et les maladies infectieuses.

Nombre d'activités entreprises par l'USAID au Mali dans le domaine de la santé sont arrivées à terme à la fin de l'Exercice budgétaire 2013. Cependant, plusieurs activités de soutien au niveau du terrain sont encore en cours, notamment trois projets intégrés de nutrition et une activité relative à la fistule approuvée récemment. Les efforts sont concentrés sur l'élaboration de deux principales activités bilatérales pour l'Exercice budgétaire 2014 qui seraient exécutées dans quatre régions et dans le District de Bamako. L'une concerne la Phase II des activités des Services de santé à grand

impact au Mali, tandis que l'autre a trait à une Activité complémentaire de communication pour le changement social et de comportement/marketing social.

Le programme de santé du Mali représente une mise à échelle et une intensification d'approches réussies afin d'assurer un plus grand impact sur les indicateurs nationaux de santé. En outre, il prévoit plusieurs approches qui assurent aux nouvelles interventions un plus grand impact. Au nombre de ceux-ci figurent : un nombre limité de partenaires et une meilleure intégration des programmes afin d'améliorer la coordination et les efficacités ; une orientation géographique consolidée et la mise en œuvre dans chaque district dans les régions cibles ; l'inclusion des prestataires du secteur privé au niveau communautaire ; un accent accru sur la gouvernance au niveau local, la transparence et la responsabilité ; et un accent accru sur le financement de la santé.

<i>Indicateurs de santé du Mali</i>	EDS 2001	EDS 2006	EDS 2012-13
Taux de mortalité infantile pour 1 000 naissances vivantes	113	96	58
Taux de mortalité juvénile pour 1 000 naissances vivantes	229	191	98
Taux de mortalité maternelle pour 100 000 naissances vivantes	582	464	368
Couverture vaccinale pour le DTC3 (%)	40	68	63
Malnutrition aiguë (émaciation) pour les enfants âgés de moins cinq ans (%)	10,6	15	12,7
Malnutrition chronique (retard de croissance) pour les enfants âgés de moins cinq ans (%)	38,2	38	38,3
Taux de prévalence des contraceptifs modernes (femmes âgées de 15 à 49 ans) (%)	5,7	6,9	9,9
Taux de prévalence du VIH (personnes âgées de 15 à 49 ans) (%)	1,7	1,3	1,2
Enfants âgés de moins de cinq ans dormant sous une moustiquaire imprégnée (MI) (%)		36	70

Le Programme Santé de l'USAID-Mali est aligné sur les Priorités du gouvernement et des partenaires au développement.

- Le Cadre Stratégique pour la Croissance et la Réduction de la Pauvreté (CSCR) 2012-17 du Gouvernement de la République du Mali couvre notamment la santé de la mère et de l'enfant, le paludisme, le développement social, la nutrition, le VIH/Sida et l'EAH, avec une vision à long terme de l'amélioration de la qualité de la vie des Maliens.
- Toutes les activités du secteur de la santé au Mali exécutées par tous les organismes d'exécution s'inscrivent dans le cadre de la stratégie décennale de santé et du plan quinquennal de mise en œuvre du Ministère de la Santé, communément appelé Plan Décennal de Développement Sanitaire et Social (PDDSS) et Programme de Développement Sanitaire et Social (PRODESS), respectivement.

Le dernier plan décennal du Gouvernement de la République du Mali pour le secteur de la santé a été adopté en janvier 2014 et le plan quinquennal plus détaillé (2014-18), le PRODESS III, a été achevé techniquement et adopté en juin 2014 – tous deux ont été mis au point avec l'assistance de l'USAID et d'autres bailleurs de fonds. Nous avons collaboré avec les partenaires du gouvernement en vue d'élaborer ces documents importants qui nous ont permis d'apporter notre contribution aux activités prioritaires et exécutées, ainsi que d'identifier les opportunités de renforcement de la collaboration.

- Les programmes coordonnent leurs activités avec celles de nombreux autres partenaires au développement, notamment : 1) le Fonds Mondial de Lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme (FMSTP) (60 millions de dollars/an) pour lequel le Gouvernement américain apporte un tiers des ressources ; et 2) le Fonds des Nations Unies pour la Population (FNUAP) et l'USAID, qui apportent ensemble près de la totalité des produits contraceptifs du secteur public.