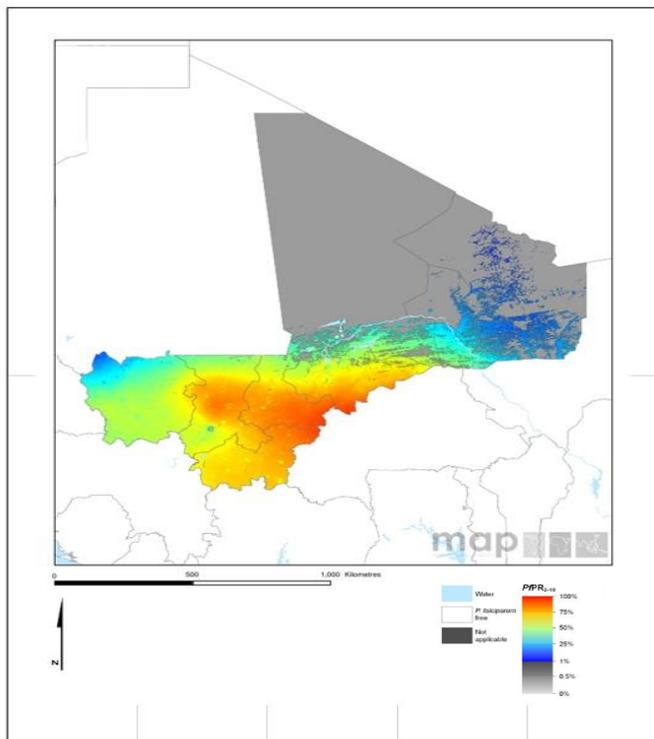


Carte de Score pour la Redevabilité et l'Action



Mesures

Produits de base : financement et contrôle budgétaire		
Prévisions de 2020 visant le financement de MILD (pourcentage du besoin)	100	
Prévisions de 2020 visant le financement des TDR par le secteur public (pourcentage du besoin)	100	
Prévisions de 2020 visant le financement des CTA par le secteur public (pourcentage du besoin)	100	
Notation de la Banque mondiale concernant la gestion du secteur public et les institutions 2019 (CPIA groupe D)	3.1	
Suivi de la résistance aux insecticides, mise en place et impact		
Cours sur les insecticides avec focus sur la résistance des moustiques dans des sites sentinelles représentatifs confirmés depuis 2010	4	
Résistance aux insecticides suivie depuis 2015 et données déclarées à l'OMS		
Plan national de surveillance et de gestion de la résistance aux insecticides		
TDR en stock (stock >9 mois)		
CTA en stock (stock >9 mois)		
Campagne MILD/PID en bonne voie		
Le pays déclare avoir lancé la campagne "Zéro Palu ! Je m'engage "		
Échelle de mise en oeuvre de la PEC-C (2017)		
Couverture opérationnelle MILD/PID (% population à risque)	100	
En bonne voie de réduire l'incidence de ≥40 % d'ici 2020 (par rapport à 2015)		
En bonne voie de réduire la mortalité de ≥40 % d'ici 2020 (par rapport à 2015)		
Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN		
Couverture du traitement de masse contre les maladies tropicales négligées (indice MTN, %) (2018)	83	
Estimation du pourcentage de la population atteinte du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2019)	36	
Estimation du pourcentage d'enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2019)	23	
% des accouchements assistés par un accoucheur ou une accoucheuse compétente	67	
Soins postnataux (dans les 48 heures)	58	
Allaitement maternel exclusif (% enfants < 6 mois)	37	
Couverture Vitamine A 2018(2 doses)	93	
Vaccins DTC3 2019 parmi les bébés de 0-11 mois	77	

Légende

	Cible atteinte ou sur la bonne voie
	Progrès mais effort supplémentaire requis
	Pas en bonne voie
	Sans données
	Non applicable

La transmission du paludisme est plus intense dans le sud du Mali. Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 614 104 cas de paludisme en 2018 et 1 001 décès.



Paludisme

Maintenir les services de santé essentiels pendant la pandémie de COVID-19

Partout en Afrique, la pandémie de COVID-19 met les systèmes de santé à rude épreuve. Sous le fardeau additionnel qu'elle leur impose, ils doivent maintenir leurs services ordinaires contre les autres maladies. Afin de prévenir une morbidité et une mortalité étendues, il est indispensable de continuer à assurer la prestation d'interventions essentielles et vitales durant cette période difficile, comme celles de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente et contre le paludisme.

L'OMS souligne l'importance critique d'efforts soutenus de prévention, détection et traitement du paludisme pendant la pandémie de COVID-19. Il est crucial d'assurer la continuité des services de prévention et de traitement du paludisme, y compris la distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide et la pulvérisation intradomestique à effet rémanent, de même que la chimioprévention chez les femmes enceintes et les enfants en bas âge (par traitement préventif intermittent pendant la grossesse et chimioprévention du paludisme saisonnier). Toute intervention doit considérer l'importance de la baisse de la mortalité imputable au paludisme aussi bien que la sécurité des communautés et des travailleurs de la santé, étant donné la contagiosité de COVID-19.

Pour le Mali, nous félicitons le ministère de la Santé pour avoir pris la décision de procéder à la campagne pour la couverture universelle MILD et au déploiement de la CPS, conformément à l'orientation et aux recommandations récentes de l'OMS et du Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme. Basée sur la modélisation de l'OMS, cette décision, unie au maintien de la prise en charge des cas de paludisme sur l'ensemble du système de santé et de la chimioprévention du paludisme saisonnier, permettra d'éviter une recrudescence importante des cas et de la mortalité du paludisme. Dans le pire des cas, où toutes les campagnes de distribution de MII seraient interrompues et où l'on aurait une réduction de 75 % de l'accès aux médicaments antipaludiques efficaces, l'OMS estime qu'il pourrait y avoir une recrudescence de 14,9 % des cas de paludisme et de 40,1 % des décès imputables à la maladie au Mali. Il s'agirait là d'un renversement complet des progrès considérables de réduction de la mortalité enregistrés ces 20 dernières années dans la lutte contre le paludisme.

Mise à jour du Fonds mondial

Le Fonds mondial a annoncé que le Mali recevra, pour la période 2021-2023, une allocation de 162,1 millions d'euros destinée au renforcement de ses systèmes de santé et de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme. Le Fonds mondial a déterminé le montant total de l'allocation en fonction de la charge de la maladie et du niveau de revenu du pays, entre autres facteurs. Une proportion spécifique du total est également affectée au composant paludisme, selon une formule mise au point par le Fonds mondial en fonction de différents facteurs, dont la charge de la maladie et les débours antérieurs. Pour le Mali, ce montant est calculé à 81,7 millions d'euros. Les allocations aux composants de maladie individuels ne sont pas fixes et peuvent être ajustées suivant les décisions prises au niveau du pays. Le Mali est invité à assurer l'affectation à la lutte contre le paludisme de ressources issues de son allocation globale du Fonds mondial ainsi que de ressources intérieures, pour accélérer les acquis de ces dernières années.

Progrès

Le Mali surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. Les produits antipaludiques requis pour atteindre et maintenir la couverture universelle en 2020 sont, pour la majorité, financés. Le Mali s'est procuré suffisamment de MILD pour atteindre la couverture opérationnelle universelle de la

population à risque ciblée. Le pays surveille la résistance aux insecticides depuis 2015 et a déclaré les résultats de sa démarche à l'OMS. Le Mali a amélioré considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une carte de score pour le contrôle du paludisme. Le pays a réduit son taux estimé de mortalité du paludisme de plus de 40 % depuis 2010. Le pays fait aussi preuve de leadership dans la lutte contre le paludisme par sa participation à l'approche « D'une charge élevée à un fort impact ».

Impact

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 614 104 cas de paludisme en 2018 et 1 001 décès.

Problème principal

- Maintien des interventions essentielles et vitales pendant la pandémie de COVID-19, notamment de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente, y compris contre le paludisme.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
Résoudre la question du financement.	Assurer la soumission de la demande de financement au FM d'ici T2 2021 et assurer l'affectation de ressources à la lutte contre le paludisme dans une mesure suffisante au maintien des acquis de ces dernières années.	T2 2021		Résultat non encore échu.
Impact	Assurer le maintien et la mise en œuvre des services contre le paludisme, y compris la prise en charge des cas et le contrôle des vecteurs, conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19.	T4 2020		Le Mali a mis à jour ses directives relatives aux MILD, à la pulvérisation IRS et à la CPS, compte tenu de la pandémie de COVID-19. La campagne MILD est accomplie et celle de CPS est en cours. Les centres d'assistance COVID-19 ont été approvisionnés en TDR du paludisme.

SRMNIA et MTN

Progrès

Le Mali a atteint une couverture élevée au niveau de l'intervention de SMI témoin relative à la vitamine A et a récemment accru sa couverture de l'allaitement maternel exclusif et de l'assistance à l'accouchement par un personnel de santé qualifié. Le pays a amélioré considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité par la mise au point d'une carte de Score de Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente.

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) au Mali se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour la filariose lymphatique, l'onchocercose, la schistosomiase, les géohelminthiases et le trachome. La couverture de la chimiothérapie préventive au Mali est élevée pour le trachome (100 %) et la schistosomiase (91 %) ; elle

est bonne pour l'onchocercose (77 %) et la filariose lymphatique (69 %). Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Mali en 2018 est de 83.

Mesures clés recommandées précédemment

Objectif	Mesure	Délai d'accomplissement suggéré	Progrès	Commentaires - activités/accomplissements clés depuis le dernier rapport trimestriel
SRMNIA ¹ : Impact	Assurer le maintien et la mise en œuvre des services SRMNIA essentiels conformément aux directives appropriées pendant la pandémie de COVID-19. Résoudre les ruptures de stocks de produits essentiels de SRMNIA.	T4 2020		Le Mali a établi un comité de crise COVID-19 et formé les agents de santé à la prise en charge des cas et à la surveillance. Des kits de test ont été fournis aux laboratoires et les structures de santé ont été approvisionnées en dispositifs lave-mains et EPI. Les services restent maintenus. Les données des T2 et T3 n'ont pas encore été validées pour évaluer l'impact.

Le pays a répondu favorablement à la mesure de SRMNIA recommandée pour résoudre la faible couverture des thérapies antirétrovirales et déclare de légères améliorations.

Légende

	Mesure accomplie
	Progrès
	Pas de progrès
	Résultat non encore échu.

¹Mesures de SRMNIA, mesures recommandées et réponse suivies par l'OMS.