

“Le GRDR est engagé dans un programme inter sectoriel et multipartenarial en Région de Kayes au Mali nommé PSSK (Programme Solidarités Santé en région de Kayes). Le PSSK contribue à l'amélioration de l'accès aux soins de qualité et de proximité et à la prévention en zone rurale de Kayes. En partenariat avec les utilisateurs du système de santé sur le double espace de la migration (en France et au Mali) ce programme participe à la décentralisation des politiques sanitaires notamment en matière de lutte contre le VIH/Sida.”

Le Mali est un vaste pays peuplé par 13,9 millions d'habitants dont la moitié est âgée de moins de 15 ans. L'espérance de vie à la naissance est de 49 ans pour la population générale (source FMI, DNSI, OCDE 2007).

Le niveau d'instruction de la population est faible malgré des avancées quantitatives importantes. Plus d'un tiers de la population n'a accès à aucun des médias principaux.

Le taux de croissance moyen est de 5,2 % et avec un revenu moyen par habitant de 140 000 FCFA le Mali occupe la 175 ième place sur 177 en IDH/PNUD de l'année 2007. Le pays reste fortement dépendant de l'aide extérieure.

La situation épidémiologique nationale du VIH/Sida

Au Mali en 2005, le taux de séroprévalence au niveau national pour des adultes entre 15 et 49 ans était de 1,7%. Dans la région de Kayes, il était de 1,9% (0,7% en 2006 selon EDS IV). 180 000 adultes vivaient avec le VIH, les 2/3 sont des Femmes.

“Aujourd'hui le Sida n'est pas seulement une maladie, il est devenu un important problème de développement voire un fléau national; à ce titre, sa gestion devient une mission nationale hautement prioritaire et d'une grande portée stratégique pour notre pays.”

Extrait de la déclaration de politique de lutte contre le VIH/Sida adoptée par le Gouvernement le 7 avril 2004.

Les principaux résultats obtenus depuis 2003

1- **L'accès aux soins de santé primaire** a été étendu: 4 centres de santé ont été construits ou réhabilités, équipés et desservent 17000 personnes. Les ASACO renouvelées sont fonctionnelles et représentatives.

2- Les **personnels de santé (20) et les acteurs communautaires** ont été formés en matière de VIH/Sida

3- La **lutte contre le paludisme** s'inscrit comme une nouvelle composante du PSSK depuis 2006. 95 relais ménages ont été formés à la prise en charge précoce de cas de paludisme à domicile.

4- De nombreuses **séances d'animation et de dépistage** (campagnes de prévention, émissions radio, projection de films) ont été organisées.

5- L'association des personnes vivant avec VIH **“Nous, VIH/Sida et nos amis”** à Kayes est désormais très impliquée dans le PSSK et reconnue au niveau régional. Certains membres de cette association ont été accompagnés dans la création de l'association **“Enfants de l'espoir”** qui parraine 176 enfants infectés ou affectés par la maladie.

6- Des **Fora de santé** sont régulièrement organisés dans les communes (1 par an et par commune depuis 2004). Ces moments de diagnostics, bilan et évaluation participatifs contribuent à l'orientation des politiques sanitaires communales.

7- Les **migrants en France** participent de façon directe au débat sur les questions de santé: formés sur les modes de transmission et de prévention du VIH, impliqués dans la conception et la réalisation d'outils vidéo de prévention sur la thématique, ils sont acteurs de prévention en France et dans leur Pays d'origine.

La région de Kayes est une région carrefour entre trois pays (Guinée, Mauritanie et Sénégal) et historiquement une zone de migration internationale. Le cercle de Kayes où est situé l'hôpital régional de référence s'organise autour du fleuve. Il existe un afflux de personnes à la recherche de travail accentué par les exploitations minières.

Le PSSK est mené en région de Kayes depuis 2003 dans la commune urbaine de Kayes et les communes rurales de Koussané, Maréna et Sadiola et Kéniéba. Ce projet a pour objectif de participer au combat contre le VIH/Sida, le paludisme et autres maladies en appuyant les politiques sanitaires de décentralisation et de déconcentration au niveau régional.

En relation avec les principaux acteurs et les groupes concernés, le GRDR a conduit la phase I du projet de 2003 à 2006. La phase II se déroulera de 2007 à 2010.

Malgré une dynamique sociale favorisée par la décentralisation de nombreux problèmes de santé persistent, avec un développement des maladies transmissibles (dont le VIH/SIDA) dans un contexte où l'on constate de nombreuses inégalités sociales de genre face à la santé.



Centre de santé communautaire de Koussané

Les partenaires du programme

Les services techniques :

DRDSES (Direction Régionale du Développement Social, Economique et Solidaire)
SDS-ES
CSRéf de Kayes
Académie de l'Enseignement
Alliance malienne des maires responsables municipaux sur le VIH/sida

ONG et associations :

AMPPF (Association Malienne pour la Promotion de la Planification Familiale)
AMADE (Association Malienne pour le développement du Mali)
Associations de ressortissants
FNMF (Fédération Nationale des Mutualités Françaises)
Le Réseau de la Francophonie
Association "Nous, VIH/Sida et nos amis" de Kayes

UTM (Union Techniques des Mutuelles Maliennes)

Les mairies de Sadiola, Maréna et Koussané

Fédération Régionale des Association COMMunautaires (FERASCOM), DRS et Equipes Socio-Sanitaire des cercles concernés

Association "Les enfants de l'espoir"
Centre d'Ecoute, de Soins et animation de Bamako

Centres de Santé et associations de Santé communautaire de Koussané, Maréna et Sadiola

Partenaires du Nord :

Hôpital de Seine-Saint-Denis
ONG Eau, Agriculture et Santé en milieu Tropical
ONG Comité d'Aide Médical



Programme Solidarités Santé en région de Kayes

Mali



Vue d'ensemble de quelques actions menées dans le cadre du programme

Contacts

En France

GRDR Montreuil
66/72 rue Marceau
93109 Montreuil
Tél: (+) 331 48 57 75 80
Fax: (+) 331 48 57 59 75
grdr@grdr.org

Au Mali

GRDR Kayes
BP 291 Kayes
Rue 136 Porte 37 Légal Ségou
Tél: (+) 223 252 29 82
Fax: (+) 223 253 14 60
mali@grdr.org

Avec le soutien financier de

