

PROPOSITION D'ARTICLE

Diplomatie et santé

Résumé

Mots-clés

Plan

- 1 Introduction
- 2 -Méthodologie
- 3 -Résultats
- 4 -Discussion
- 5- Conclusion
- 6- Bibliographie

Résumé

Il s'agit d'une étude prospective menée entre le 1^{er} janvier 2021 et le 31 décembre 2022 dont l'objectif est de connaitre les raisons des évacuations sanitaires afin de cerner les solutions, la place et le rôle de l'action diplomatique dans la réduction de ces évacuations sanitaires au Mali.

Une enquête est menée auprès du personnel sanitaire de cinq CHU ,du personnel du Ministère des Affaires Etrangères et de la coopération Internationale , des usagers une revue de la littérature et la consultation des accords de coopération bilatéraux et multilatéraux ont permis la collecte des données dont l'analyse a fourni les résultats suivants : les principaux motifs d'évacuations sanitaires selon le personnel sont les suivants : insuffisance, manque ou inadaptation des infrastructure 10%, manque et insuffisance des ressources humaines qualifiées 19% manque ou insuffisance d'équipements/matériel 71%.

Les solutions préconisées sont : la construction d'un nouveau centre hospitalier adapté à la prise en charge des évacuations sanitaires, la planification de la formation, l'acquisition d'équipement et de matériel modernes, l'implication du secteur privé, l'amélioration de la gouvernance.

La diplomatie à un rôle à jouer dans la réduction des évacuations car il existe de multiples accords de coopération bilatérale et multilatérale dans le domaine de la santé qui peuvent être utilisé et organisé en vue de les réduire.

Mots clés : Santé, évacuations sanitaires, diplomatie, accords de coopération

I- Introduction

Malgré les efforts déployés par le gouvernement et les organisations internationales, les évacuations sanitaires demeurent toujours un problème de santé publique non seulement au Mali mais dans de nombreux pays au sud du Sahara.

Quelle est la place et le rôle de la diplomatie pour les réduire ? Ce canal n'a pas encore été exploré. Le rappel de quelques définitions relatives au sujet nous semble nécessaire :

La diplomatie¹

« Partie de la politique qui concerne les relations entre les États : représentation des intérêts d'un gouvernement à l'étranger, administration des affaires internationales, direction et exécution des négociations entre États (ambassade, légation ; consulat).

« Ensemble des moyens et activités qu'un Etat consacre à la gestion de sa politique étrangère.

« Evacuation sanitaire² »

D'une manière générale, l'évacuation sanitaire (EVASAN) est le transport d'un patient pour motif médical d'un lieu vers un autre pour le faire bénéficier de moyens diagnostiques et thérapeutiques médicaux supérieurs à ceux disponibles sur place.

Soft power³

« C'est le pouvoir d'influence, la capacité d'attraction dont peut bénéficier un pays ».

Selon Pascal Boniface « le pouvoir d'influencer est un instrument de puissance plus efficace que celui de contraindre ».

Contexte

L'article s'adosse à notre expérience vécue en qualité d'acteur du système de santé. Il se justifie par le fait que la problématique des évacuations reste toujours d'actualité.

Notre étude concernera les évacuations sanitaires hors du Mali c'est-à-dire à partir du dernier échelon de référence que sont les Centres Hospitalo-Universitaires (CHU). Il existe des évacuations sanitaires entre les différents échelons de la pyramide sanitaire du Mali qui ne sont pas concernées par cette étude.⁴

Pour rappel, le début de la coopération internationale remonte au XIXème siècle avec

l'apparition des épidémies de choléra en Europe entre 1830 et 1847.

La première coopération internationale dans le domaine sanitaire, tenue à Paris en 1851 a été initiée par les problèmes de santé publique notamment les épidémies de choléra qui est une maladie favorisée par la mauvaise qualité l'eau et les mauvaises conditions d'hygiène.

Un aperçu de la pyramide sanitaire du Mali⁵ nous semble utile

Elle comprend trois niveaux :

- La base le premier niveau comprend les centres de santé communautaires sous la direction des Association de santé communautaire,
- Le deuxième niveau comprend les centres de santé de référence dont dépend un regroupement de centre de santé communautaire. Il est situé au niveau des cercles et des communs du District de Bamako. Il est prévu de les ériger en Hôpital de District dans un proche avenir,
- Le troisième niveau comprend les hôpitaux au niveau des régions,
- Au sommet de la pyramide se trouvent les hôpitaux nationaux/centre hospitalo-universitaires qui ont une mission de soins de formation et de recherche. C'est à ce niveau que se font encore les évacuations sanitaires (EVASAN)vers l'extérieur qui se définit comme « le transport d'un patient pour motif médical d'un lieu vers un autre pour le faire bénéficier de moyens diagnostiques et thérapeutiques médicaux supérieurs à ceux disponibles sur place »

A ce dernier niveau de référence, malgré l'existence de 6 CHU, le système n'arrive pas à assurer la prise en charge des certaines pathologies, ce qui entraîne des évacuations sanitaires hors du pays pour diverses raisons qui seront évoquées. En plus de secteur public, il y a le secteur privé qui occupe une place significative dans le système de santé au Mali.

Objectif

L'objectif est de comprendre les raisons des évacuations sanitaires afin d'identifier la place et le rôle, l'action diplomatique aux solutions proposées. Plus précisément il s'agit de :

- Déceler les raisons des évacuations sanitaires
- Identifier les solutions aux évacuations sanitaires
- Définir la place et le rôle de l'action diplomatique

Hypothèse de recherche

L'action diplomatique peut contribuer à la réduction des évacuations sanitaires au Mali.

Très peu d'études sont consacrées au sujet et aucune dans ses rapports avec l'action diplomatique.

Problématique

Quel est le rôle et la place de l'action diplomatique face à ces problèmes pour la réduction des évacuations sanitaires ?

II- Méthodologie

Pour répondre à ces questions, nous nous sommes appuyés sur les méthodes raisonnées suivantes :

- Des guides d'entretien ont été adressées aux usagers dont l'Association des consommateurs du Mali (ASCOMA), aux diplomates, au personnel médical de 12 services spécialisés des cinq centres hospitaliers universitaires (CHU du point G / CHU Hôpital du Mali / CHU Gabriel Touré / CHU de Kati Centre national d'odontostomatologie / Centre hospitalier mère enfant le Luxembourg) et du centre national contre la drépanocytose pour déceler les raisons de ces évacuations, les opinions, les propositions de solutions, le rôle et la place de l'action diplomatique notamment à travers les accords de coopération bilatérale et multilatérale.
- Au total, 64 personnes ont fait l'objet d'enquête individuelle : 31 médecins et paramédicaux, 33 usagers / utilisateurs de service dont 10 diplomates.
- Les rapports d'évaluation des hôpitaux de 2015 à 2018
- La revue des accords / conventions signés entre le Mali dans le cadre bilatéral et multilatéral
- L'analyse des résultats qualitatifs et quantitatifs a été faite par EPI info

III- RESULTATS

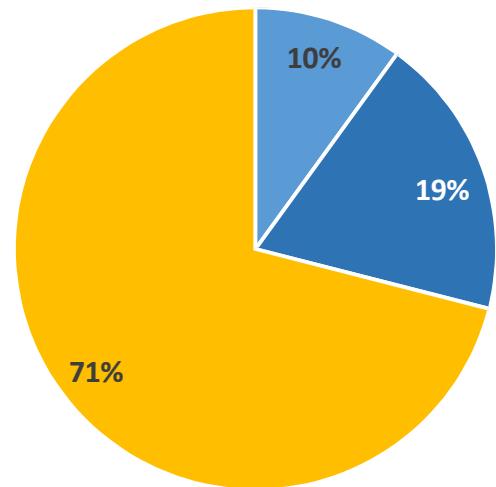
LES RAISONS DES EVACUATIONS SANITAIRES AU MALI

Tableau 1: Les raisons des évacuations sanitaires

Raisons évoquées	Nombre	Pourcentage
Infrastructures manquantes ou inadéquats	3	10%
Manque ou insuffisance de formation spécialisée	6	19%
Manque de matériel / équipement	22	71%
Total	31	100%

Selon le personnel

- Infrastructures manquantes ou inadéquats
- Manque ou insuffisance de formation spécialisée
- Manque de matériel / équipement



Le manque de matériel est la principale raison évoquée par le personnel

Tableau 2 : Les raisons des évacuations sanitaires

Les raisons	Nombre	Pourcentage
Equipement matériel, consommables	28	85%
Formation	3	9%
Infrastructures	2	6%
Total	33	100%

De nombreux usagers estiment que c'est surtout une question d'équipement/matériel et d'accueil car «nos médecins ont été formés dans les mêmes universités que les médecins des pays où nous évacuons.»

Les raisons non liées aux structures

Suite à l'entretien avec un focus groupe les raisons suivantes sont évoquées :

- Volonté politique
Mauvaise gouvernance, absentéisme du personnel et grèves fréquentes
- Difficultés de mobilisation des ressources financières pour le fonctionnement
- Difficultés par rapport aux Modalités de financement des soins

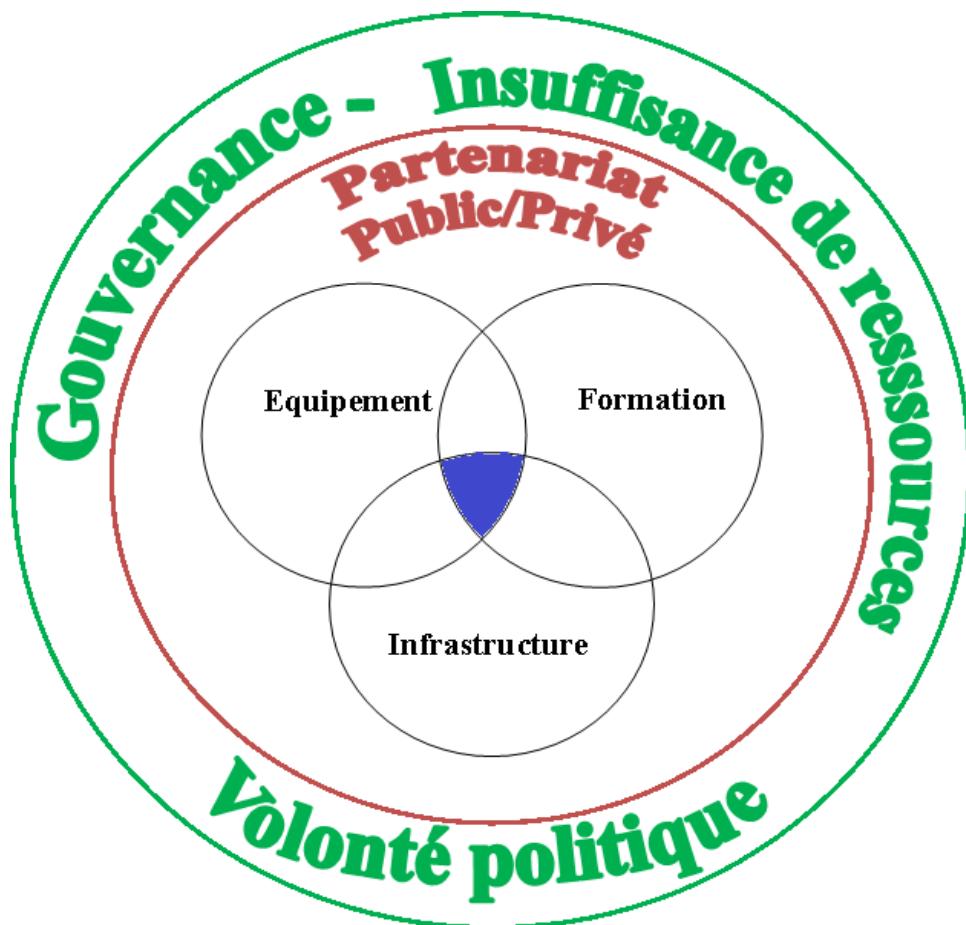
Volonté politique et gouvernance

Le personnel et les usagers estiment que la volonté politique est indispensable pour réduire les évacuations sanitaires

Selon les usagers d'un focus groupe il ressort que « *Il n'y a pas de volonté politique affichée pour réduire les évacuations sanitaires* » ils estiment en outre que la question des évacuations sanitaires est liée à la volonté politique, «*on ne peut pas comprendre que depuis l'accession de notre pays à l'indépendance, on n'a pas toujours pu résoudre la question des évacuations sanitaires c'est seulement une question de volonté politique, si les plus hautes autorités décident de régler la question ça sera fait. Les pays comme ceux du Maghreb qui ont eu la volonté politique ont trouvé des solutions et reçoivent nos évacuations sanitaires* »

Selon certains « *Une amélioration de l'informatisation de tout le système, comme le contrôle des présences /absentéisme, du payement des actes, serait un atout considérable pour la qualité des soins, il faudrait une collaboration avec le secteur privé qui peut valablement s'occuper de ce volet* »

Schéma des contraintes



Les solutions aux évacuations sanitaires au Mali

Les solutions liées aux structures

1 - Solutions selon le personnel

- 1.1 - Par rapport aux infrastructures

La solution préconisée est la construction de nouvelles infrastructures et une planification pour leur l'entretien. Les structures actuelles ne sont pas adaptées pour la prise en charge de toutes les pathologies

- 1.2 - Par rapport aux formations

Une planification pour la formation continue et des stages de perfectionnement, partenariat pour un transfert de compétence sur place.

- 1.3 - Par rapport au matériel/équipement

- ✓ Planification pour la maintenance des équipements,
- ✓ Acquisition de nouveaux équipements /matériels par la mise en œuvre d'un plan d'amortissement.

- 1.4 - Une implication de la diaspora est recommandée

La prise en compte de ces éléments va améliorer la qualité des soins y compris les soins palliatifs, ce qui va réduire les évacuations sanitaires.

2 - Solutions préconisées par les usagers

Selon les usagers « *Pour une bonne gestion, il faut la collaboration avec le secteur privé à but non lucratif, surtout pour la présence du personnel, les nombreuses grèves qui compromettent souvent le bon fonctionnement des services, voire un arrêt de la continuité des soins, il faut aller avec l'informatisation, cependant l'Etat doit être l'acteur principal pour la santé publique* ».

Les propositions suivantes ont été avancées :

- Exploitations des accords existants et signature de nouveaux accords de partenariat et de coopération.
- Construction d'un nouveau centre hospitalier pour réduire les évacuations sanitaires.
- Recrutement du personnel sur contrat dont le renouvellement est conditionné aux résultats après une évaluation.
- Acquisition de nouveaux équipements et matériels.

De l'entretien avec un focus groupe il ressort que les caractéristiques cités d'un hôpital performant sont les suivants :

- Ressources financières suffisantes,
- Matériel et équipement performant,
- Mentalité d'une bonne manière de servir, respect pour le service public,
- Ressources humaines de qualité,
- Infrastructures adaptées,
- Qualité de l'accueil et information,
- Bonne qualité de l'hygiène,
- Pas de discrimination,
- Qualité des soins /urgences, y compris ceux de fin de vie,
- Motivation du personnel,
- Repas pour accompagnants,
- Hébergement pour accompagnants,
- Ressources financières suffisantes pour l'hôpital,
- Assurance maladie pour tous.
- Digitalisation du système de fonctionnement.

Dans l'état actuel, aucun hôpital ne réunit toutes ces conditions.

La diplomatie peut contribuer à mettre en place une telle structure à travers les accords de coopération.

Solutions non liées aux structures : Volonté politique - Mobilisation des ressources

Elle est primordiale.

Il faut entreprendre un plaidoyer pour un soutien politique dont dépend la réduction des évacuations sanitaires et de nombreux éléments de la performance.

La gestion occupe une place importante dans les solutions préconisées

Tableau 3

Type de gestion	Nombre	Pourcentage
Gestion publique	17	54.85 %
Gestion Partenariat public privée à but non lucratif	6	19.35 %
Gestion partenariat Public privée à but lucratif	8	25.80 %
Total	31	100%

Près de la moitié des usagers souhaitent une implication du secteur privé dans la gestion de l'hôpital.

Place et rôle de l'action diplomatique

La diplomatie dispose d'énormes potentialités qui peuvent servir également dans ce domaine précis .Une réponse à la problématique est possible.

L'action diplomatique est un domaine transversal, nous nous proposons d'étudier sa place et son rôle dans celui de la santé, précisément dans la réduction des évacuations sanitaires au Mali.

« *Que les médecins fissent [...] un peu de diplomatie et les diplomates un peu de médecine*⁶ »,
« *Les diplomates et les hommes de sciences [...] se confondre et travailler ensemble à une œuvre commune* ».

Ces réflexions de C. Barriere illustrent le rôle que doit jouer le diplomate dans les actions sanitaires et les médecins dans le champ diplomatique pour atteindre un objectif commun.

La coopération bilatérale

Selon l'enquête auprès des diplomates et des usagers non diplomates, les principaux pays qui peuvent être concernés actuellement par une coopération destinée à un financement pour la réduction des évacuations sanitaires sont les suivants :

Tableau 4

Principaux Pays	Nombre de réponses
Chine	14
Inde	10
Turquie	12
Koweit	12
Emirats Arabes	12
Qatar	12
Japon	10
Pays Scandinaves	8
Allemagne	8
Maroc	6
Luxembourg	6
Russie	5
Monaco	4

La coopération multilatérale

Les institutions ci-dessous peuvent être concernées par le financement d'un projet de réduction des évacuations sanitaires

1- La Banque mondiale

2- La Banque africaine de développement⁷

3-La banque Islamique pour le développement (BID)⁸

4-La banque Arabe pour le développement économique en Afrique (BADEA)⁹

5-L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)¹⁰

6-Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF)¹¹

Accords de Coopération existants

Il en existe plusieurs dans le domaine de la santé

- 1 - Accord de coopération entre le gouvernement du Mali et la République démocratique de Corée signé le 17 mars 2022 pour le développement de la médecine et des sciences de la santé¹². Quelques domaines peuvent concerner la réduction des évacuations sanitaires.
- 2 – Projet d'accord de coopération entre la République du Mali et l'Etat de Palestine – 18 mars 2019¹³
- 3 - Accord de coopération en matière de santé entre le Gouvernement de la République du Mali et le Gouvernement de la République Tunisienne¹⁴ - fait à Bamako, le 21 Novembre 1996
- 4 - l'Accord de don révisé du Fonds Koweïtien pour le Développement Economique, relatif à l'extension et la modernisation de l'Hôpital de Tombouctou.13 Septembre 2019¹⁵
- 5 - Accord de financement signé à Bamako le 07 Décembre 2020, entre le Gouvernement de la République du Mali et l'Association Internationale de développement (IDA) relatif au financement additionnel pour le projet régional d'autonomisation des femmes et de dividende démographique au Sahel¹⁶
- 6 - Accord de prêt entre la Banque Arabe pour le Développement Economique en Afrique (BADEA) et le Mali pour le financement du projet d'appui d'urgence dans le domaine de la santé¹⁷
- 7 - Mémorandum d'Entente de Coopération dans le domaine de la Santé Publique du Ministère de la santé Publique de l'Etat du Qatar¹⁸
- 8 - Protocole d'accord entre le Gouvernement de la République du Mali et le Gouvernement de son Altesse Sérénissime Le Prince de Monaco pour développer et pérenniser les activités de recherche, de formation du personnel pour la drépanocytose et d'appui aux soins spécifiques drépanocytaires au centre de Recherche et de lutte contre la drépanocytose de Bamako¹⁹
- 9 - Accord de prêt entre la République du Mali et la Banque Africaine de développement

10 - Contrat de financement conclu entre le KFW et la République du Mali dans le domaine de la santé reproductive, en 2009²⁰

11 - Entre le gouvernement de la République du Mali d'une part, et le Gouvernement de l'état «Isola dei Cavalieri» de l'Ordre Souverain des Chevaliers de Malte²¹ d'autre part,

12 - Convention signé le 26 Aout 2016 entre le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique de la République du Mali et la Fondation Mohammed VI pour le Développement durable du Royaume du Maroc²²

13 - 4 novembre 2019 - Mémorandum d'Entente entre la République du Mali et l'Inde sur la Télémédecine entre autre²³

14 - Mémorandum d'Entente sur la Coopération dans le cadre de la ceinture économique de la route de la soie et de l'initiative maritime de la soie du 21ème siècle entre le gouvernement de la République du Mali et le Gouvernement de la République Populaire de la Chine²⁴

15 - 23ème Forum de Bamako²⁵

L'engagement des Etats Unies dans le domaine de la santé concrétisé par leur participation active au forum de Bamako sur le sujet :

« L'accord d'aide au développement entre les États-Unis et le Mali, pour le financement de nouvelles activités et celles en cours dans les domaines de la santé, de la gouvernance, de l'agriculture et de l'éducation de base ».

- Engagement du royaume de SUEDE par rapport à la gouvernance, aux droits de l'homme et au genre (projet intégré de développement avec forte implication des femmes).

16 – Accord d'un cadre de coopération suédoise au développement avec le Mali 2021-2025.

17 - Accord de coopération en matière de santé entre le gouvernement de la République du Mali et le Gouvernement de la République Tunisienne²⁶

18 – Sommet Japon Afrique tenu en Tunisie en 2022²⁷ – TICAD 8 (Huitième Conférence Internationale de Tokyo sur le Développement de l'Afrique)

La TICAD revêt une importance particulière en tant que conférence internationale et

multilatérale ayant pour objectif d'examiner les dossiers de développement en Afrique dans tous les domaines y compris celui de la santé.

Le dernier sommet s'est tenu en Tunisie entre le 20 et 22 Aout 2022.

Tous ces accords dans le cadre diplomatique touchent une ou plusieurs raisons des évacuations sanitaires ce qui justifie la pertinence du rôle de la diplomatie par une exploitation judicieuse de ces accords.

IV- Commentaires et discussions

Opinions sur l'action diplomatique

Selon des diplomates et des non diplomates, l'action diplomatique peut avoir sa place et un rôle à jouer dans la réduction des évacuations sanitaires. Cette voie n'a jamais été explorée, elle ne s'est pas consacrée spécifiquement à ce sujet.

Cette action se justifie pour une double raison :

- ✓ D'une part la santé/le bien-être fait partie des dix-sept (17) objectifs du développement durable (ODD) définis par l'Organisation des Nations Unies;
- ✓ D'autre part l'amélioration des soins de santé fait partie des priorités dégagées par notre gouvernement et inscrites au Programme de Travail Gouvernemental (PTG).

La diplomatie doit accompagner ce processus.

Dans le cadre de la coopération multilatérale qui peut avoir sa place et un rôle à jouer, les principales institutions internationales qui sont axées sur le financement des projets initiés par les gouvernements n'interviendront qu'en cas de participation de l'Etat.

Certaines agences du système des Nations Unies intervenant dans le domaine de la santé, notamment l'UNICEF et l'OMS, peuvent être sollicités par le canal de l'action diplomatique.

Toutefois ces organisations par l'entremise de l'action diplomatique pourront intervenir également par la mise à disposition d'expertise technique, même dans le cadre d'un partenariat public - privé qui peut être prévu.

Dans le cadre de la Coopération bilatérale qui peut également avoir sa place et un rôle à jouer,

la Tunisie qui reçoit actuellement la majeure partie d'évacuations peut être contactée sur la question par le biais de la diplomatie.

L'Organisation d'une table ronde à la demande du ministère de la santé et du développement social, sous l'égide du Ministère des Affaires Etrangères et de la Coopération Internationale (MAECI) qui jouera le rôle de facilitateur, peut contribuer à fédérer les différentes possibilités auprès des différents acteurs.

Il faudrait que tous les partenaires soient auparavant identifiés.

Selon certains usagers « il faudrait la mise en place d'un comité ad hoc sur la question des évacuations sanitaires, composée de diplomates, de médecins d'usagers et d'autres personnes ressources, avec comme mission d'explorer et d'exploiter toutes les possibilités dans le cadre de la coopération internationale ».

Le Ministère des Affaires Etrangères et de la Coopération Internationale peut être mis à contribution pour organiser les audiences avec les Représentations des Organisations internationales et des ONG au Mali. Il en sera de même pour les Chefs de mission diplomatique étrangers et les chefs de projet basés dans notre pays.

La diplomatie peut jouer un rôle capital dans un projet relatif aux évacuations sanitaires dans le cadre de la coopération bilatérale.

Il s'agira d'accompagner le ministère de la santé pour toucher les pays partenaires ayant des conventions avec le Mali en matière de santé et proposer des actions concrètes.

Le programme « Transfert de connaissance par les expatriés nationaux » - TOKTEN qui est sous le leadership du programme des Nations Unis pour le Développement peut être mis à contribution pour l'utilisation des ressources humaines qualifiées et a pour but de faire profiter les pays en voie de développement des expertises et compétences de leurs ressortissants installés à l'étranger.

Composante "Santé" :

Selon certains usagers « il faudrait la mise en place d'un comité ad hoc sur la question des évacuations sanitaires, composée de diplomates, de médecins d'usagers et d'autres personnes ressources, avec comme mission d'explorer et d'exploiter toutes les possibilités dans le cadre de la coopération internationale » Selon les usagers « les médecins sont bien formés il faudrait

seulement des équipements et du matériel pour réduire les évacuations sanitaires surtout

La problématique des évacuations sanitaires concerne plusieurs pays en Afrique subsaharienne, une synergie d'action entre certains pays peut être envisagée afin de créer un centre d'excellence commun destiné à résoudre cet épique problème dans les différents pays en prenant en compte leurs besoins particuliers.

Certains pays ou institutions internationales qui ont une longue tradition de coopération en matière de santé avec le Mali ne sont pas cités car ne seraient pas les plus indiqués pour le financement d'un projet de réduction des évacuations sanitaires au regard de leur mission actuelle. Cependant la diplomatie peut interroger ces accords pour une adaptation et une participation au processus de réduction des évacuations sanitaires

V- CONCLUSION

La problématique des évacuations sanitaires reste toujours d'actualité. Les causes sont identifiées. Avec une volonté politique, il existe des accords de coopération bilatéraux et multilatéraux entre le Mali et plusieurs pays et institutions qui peuvent être mis à contribution par le canal diplomatique pour la construction d'un centre hospitalier moderne afin de les réduire. Une telle structure serait un soft power médical pour le Mali. Cette piste est à explorer.

VI- BIBLIOGRAPHIE

1 Dictionnaire Robert, définition de la diplomatie : Partie de la politique qui concerne les relations entre les États : représentation des intérêts d'un gouvernement à l'étranger, administration des affaires internationales, direction et exécution des négociations entre États. Personne qui est chargée par un gouvernement de fonctions diplomatiques

2 <https://www.minsante.cm/site/?q=fr/content/d%C3%A9finition-evacuation-sanitaire>

3 PASCAL Boniface, La géopolitique, 50 fiches pour comprendre le monde ,7^e Ed. Paris Editions Eyrolles 2020, Chapitre7, page 161

4 https://www.eduki.ch/fr/doc/dossier_5_ci.pdf. La coopération internationale en matière de santé

5 https://fr.wikipedia.org/wiki/Sant%C3%A9_La_pyramide_sanitaire_au_Mali

6 <https://www.cairn.info/revue-hypotheses-2014-1-page-129.htm> Diplomatie et globalisation des enjeux sanitaires. Camille Barrière, un itinéraire diplomatique du Caire à l'Office

Internationale d'Hygiène publique, 1883 -1926, Céline Paillette. Dans Hypothèses 2014/1(17), page 129-138

7 www.afdb.org/fr

8 https://fr.wikipedia.org/wiki/Banque_islamique_de_d%C3%A9veloppement

9 www.badea.org

10 www.oms.org

11 www.unicef.org

12 Accord de coopération entre le gouvernement du Mali et la République démocratique de Corée signé le 17 mars 2022 pour le développement de la médecine et des sciences de la santé Cellule de Planification et de statistique Ministère de la Santé et du Développement Social

13 Projet d'accord de coopération entre la République du Mali et l'Etat de Palestine : 18 Mars 2019 Cellule de planification et de Statistique : Ministère de la Santé et du Développement Social

14 Accord de coopération en matière de santé entre le Gouvernement du Mali et le Gouvernement de la République Tunisienne Cellule de planification et de Statistique : Ministère de la Santé et du Développement Social

15 Accord de don révisé du Fonds Koweïtien pour le Développement Economique, relatif à l'extension et la modernisation de l'Hôpital de Tombouctou.13 SEPTEMBRE 2019. CPS MSDS

16 Accord de financement signé à Bamako le 7 décembre 2020, entre le Gouvernement de la République du Mali et l'Association Internationale de Développement (IDA) relatif au financement additionnel pour le projet régional d'autonomisation des femmes et de dividende démographique au Sahel. CPS MSDS

17 Accord de prêt entre la Banque Arabe pour le Développement Economique en Afrique (BADEA) et le Mali pour le financement du projet d'appui d'urgence dans le domaine de la santé. CPS MSDS

18 Mémorandum d'Entente de Coopération dans le domaine de la Santé Publique du Ministère de la santé Publique de l'Etat du Qatar. Cellule de planification et de Statistique : Ministère de la Santé et du Développement Social

19 Protocole d'accord entre le Gouvernement de la République du Mali et son Altesse Sérénissime Le Prince de Monaco pour développer et pérenniser les activités de recherche, de formation du personnel à la drépanocytose et d'appui aux soins spécifiques drépanocytaires au centre de recherche et de lutte contre la drépanocytose au Mali. Cellule

de planification et de Statistique Ministère de la Santé et du Développement Social

20 Contrat de financement conclu entre le KFW et la République du Mali dans le domaine de la santé reproductive en 2009. Cellule de planification et de Statistique Ministère de la Santé et du Développement Social

21 Gouvernement de la République du Mali d'une part, et le Gouvernement de l'état « Isola dei Cavalcri de l'Ordre Souverain des Chevaliers de Malte signé le 4 décembre 2006 dans le domaine de la santé. Cellule de Planification et de Statistique : Ministère de la Santé et du Développement Social

22 Convention du 26 Aout 2016 entre le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique de la République du Mali et la Fondation Mohammed VI « pour le développement durable du Royaume du Maroc ». Cellule de Planification et de Statistique : Ministère de la Santé et du Développement Social

23 Mémorandum d'Entente signé 4 Novembre 2019 Entre « La République du Mali » et l'Inde sur la Télémédecine entre autre. Cellule de Planification et de Statistique du Ministère de la Santé et du Développement Social

24 Mémorandum d'Entente sur la Coopération dans le cadre de la ceinture économique de la route de la soie et de l'initiative maritime de la soie du 21ème siècle entre le gouvernement de la République du Mali et le Gouvernement de la République Populaire de la Chine. Cellule de Planification et de Statistique du Ministère de la Santé et du Développement Social

25 23^{ème} Forum de Bamako, 18 Mai 2023 : Le développement local, un moteur de sécurité et de paix pour le Mali

26 Accord de coopération en matière de santé entre le Gouvernement de la République du Mali et le Gouvernement de la République Tunisienne. Cellule de Planification et de Statistique du Ministère de la Santé et du Développement Social

27 [https://fr.africanews.com/2022/08/27/ticad-8-ouverture-en-tunisie-du-sommet-afrique-japon//](https://fr.africanews.com/2022/08/27/ticad-8-ouverture-en-tunisie-du-sommet-afrique-japon/)