

Mali

Résumé des données GLAAS 2016/2017 communiquées par le pays

ESTIMATIONS DÉMOGRAPHIQUES

Population (millions, 2017)^a	18,5 M
% Urbaine (2014) ^b	39 %
% Rurale (2014) ^b	61 %
Taux de croissance de la population (2015)^c	2,95 %

ESTIMATIONS DE SANTÉ

	NATIONAL	MONDIAL	PAYS À REVENU FAIBLE
Mortalité infantile (pour 1 000 naissances vivantes, 2015)^c	72	33	55
Mortalité des moins de 5 ans (pour 1 000 naissances vivantes, 2015)^c	114	45	83
Espérance de vie à la naissance (années, 2015)^c	57	71	62
Décès dus à la diarrhée due à un accès WASH inadéquat chez les enfants de moins de 5 ans (total, 2012)^d	6 109	360 688	
Décès dus à la diarrhée due à un accès WASH inadéquat chez les enfants de moins de 5 ans (pour 100 000, 2012)^d	214	—	

ESTIMATIONS DE L'ASSAINISSEMENT ET DE L'EAU POTABLE

	NATIONAL	URBAIN	RURAL
% de la population utilisant au minimum des services d'assainissement de base (2015)^e	31	46	22
% de la population utilisant au minimum des sources d'eau potable de base (2015)^e	74	91	63

ESTIMATIONS FINANCIÈRES WASH^f

	2012	2014
Budget national WASH (millions US\$, US\$ actuel)	76	254
Budget national WASH par habitant (US\$ actuel)	4,8	15,00
Budget national WASH en pourcentage du PIB (%)	0,61	1,81
	—	2014
Dépenses nationales WASH (millions US\$, US\$ actuel)	—	166
Dépenses nationales WASH par habitant (US\$ actuel)	—	9,80
Dépenses nationales WASH en pourcentage du PIB (%)	—	1,18

^a Population totale, supplément de données. Nations Unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population (2017). Perspectives démographiques mondiales : révision 2017.

^b Population des zones urbaines et rurales en milieu d'année (en milliers) et en pourcentage urbain, 2014. Organisation des Nations Unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population (2014). Perspectives mondiales d'urbanisation : révision 2014, édition CD-ROM.

^c Population totale, variante de fertilité moyenne. Organisation des Nations Unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population (2017). Perspectives démographiques mondiales : révision 2017, édition DVD.

^d OMS (2014) Preventing diarrhoea through better water, sanitation and hygiene : exposures and impacts in low- and middle-income countries. Organisation mondiale de la santé, Genève.

^e Programme de suivi conjoint UNICEF/OMS (2017). Progress on Drinking Water, Sanitation and Hygiene : 2017 Update and SDG Baselines. Organisation mondiale de la santé, Genève.

^f Les données du budget et des dépenses WASH proviennent des données GLAAS 2013/2014 et 2016/2017. Les données du PIB et les taux de change moyens proviennent de la base de données des indicateurs mondiaux de développement de la Banque mondiale (provenant du Fonds monétaire international, statistiques financières internationales).

I. Gouvernance

POLITIQUES ET PLANS NATIONAUX : EXISTENCE ET MISE EN ŒUVRE

	PAS DE POLITIQUE OU PLAN	POLITIQUE OFFICIELLEMENT APPROUVÉE	PLAN DE MISE EN ŒUVRE ÉLABORÉ SUR LA BASE DE LA POLITIQUE APPROUVÉE	PLAN PARTIELLEMENT MIS EN ŒUVRE	PLAN TOTALEMENT MIS EN ŒUVRE
Assainissement urbain				●	
Assainissement rural		●			
Eau potable en zone urbaine				●	
Eau potable en zone rurale				●	
Promotion de l'hygiène				●	
Promotion de l'hygiène dans les établissements de santé				●	
Promotion de l'hygiène dans les écoles				●	
Eau potable et assainissement dans les établissements de santé				●	
Eau potable et assainissement dans les écoles				●	
Stratégie de prévention et de lutte contre les infections				●	

Selon l'objectif 6 des Objectifs de développement durable, l'accent est mis sur les services d'assainissement gérés en toute sécurité, ainsi que sur le traitement des eaux usées.

POLITIQUE POUR L'ASSAINISSEMENT URBAIN

	INCLUS DANS POLITIQUE/ PLAN
Accès à l'assainissement de base	✓
Eaux usées d'origine urbaine	✓
Collecte des boues fécales	✓
Utilisation en toute sécurité des eaux usées	✗

✓ Oui. ✗ Non.

MESURES DE PÉRENNISATION

	EXISTENCE ET NIVEAU DE MISE EN ŒUVRE ^a	RESPONSABILITÉ ASSIGNÉE ^b
Assurer l'approvisionnement en eau à long terme en zone rurale	✗	✓
Améliorer la fiabilité et la continuité de l'approvisionnement en eau en zone urbaine	■	✓
Remettre en état les pompes à eau potable manuelles désaffectées	✗	✓
Remettre en état les latrines cassées ou désaffectées dans les écoles	■	✓
Vidanger ou remplacer sans risque les latrines quand elles sont pleines	■	✓
Entretien des réseaux d'égouts et d'évacuation des eaux et les installations de traitement	■	✓
Assurer la pérennité environnementale des services d'eau	✗	✓
Améliorer la résilience climatique	✗	✓
Remettre en état les systèmes WASH désaffectés dans les établissements de santé	■	✓
Utilisation en toute sécurité des eaux usées d'origine urbaine et/ou des boues fécales	✗	✓
Veiller à ce que la qualité de l'eau potable réponde aux normes nationales	■	✓

^a ✓ Plans existents et mis en œuvre. ■ Plans existents, mais mise en œuvre limitée. ✗ Pas de plan ou faible mise en œuvre.

^b ✓ Oui. ✗ Non.

I. Gouvernance (suite)

PLANIFICATION DE LA SÉCURITÉ

Plan de gestion de la sécurité sanitaire de l'eau
Plan de gestion de la sécurité sanitaire de l'assainissement

NIVEAU DE DÉVELOPPEMENT	
	■
	✗

✓ Approuvé officiellement. ■ En cours d'élaboration/anticipaté. ✗ Non requis.

MÉCANISMES DE COORDINATION : EXISTENCE ET DEGRÉ DE COORDINATION

Des mécanismes existent afin de coordonner les acteurs WASH	✓
Est-ce un mécanisme formel ?	✓

✓ Oui. ■ En développement. ✗ Non.

EST-CE QUE LE MÉCANISME DE COORDINATION :

Inclut tous les ministères et organismes publics influant directement ou indirectement sur la prestation des services ?	✓
Inclut des intervenants non gouvernementaux ?	✓
Inclut des donateurs qui contribuent aux activités WASH au niveau national ?	✓
Comporte une revue et une évaluation mutuelles ?	✓
Prend des décisions en se fondant sur des données probantes ?	■
Repose son travail sur un cadre sectoriel ou un plan national reconnu ?	✓
Est documenté ?	✓
Alloue une ligne budgétaire aux activités coordonnées ?	✗

✓ Oui. ■ Partiellement. ✗ Non.

Cinq principaux partenaires au développement (tels que rapportés par les pays)

- 1) Union Européenne
- 2) Fonds des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF)
- 3) Banque africaine de développement
- 4) France
- 5) Banque islamique de développement

PARTICIPATION DES COMMUNAUTÉS ET DES USAGERS

Assainissement en zone urbaine
Assainissement en zone rurale
Approvisionnement en eau potable en zone urbaine
Approvisionnement en eau potable en zone rurale
Promotion de l'hygiène
WASH dans les établissements de santé
Lutte contre la pollution de l'eau
Suivi de la qualité de l'eau
Droit à l'eau/répartition de l'eau
Gestion des ressources en eau
Protection environnementale liée à l'eau

PROCÉDURES DE PARTICIPATION DES USAGERS DÉFINIES DANS LÉGISLATION/POLITIQUE ^a
✓
✓
✓
✓
✓
✓
✓
✓
✓
✓
✓

DEGRÉ DE PARTICIPATION ^b
■
■
■
■
✗
■
✗
✗
✗
✗
✗

PARTICIPATION DES FEMMES INCLUSE DANS LÉGISLATION/POLITIQUE ^a
✓
✓
✓
✓
✓
✓
✓
✗
✓
✓
✗

^a ✓ Oui. ✗ Non.

^b ✓ Elevée. ■ Moyenne. ✗ Faible.

II. Suivi

REVUE SECTORIELLE CONJOINTE (RSC)

Année de la plus récente RSC : 2016

Secteurs couverts

✓ Oui. ✗ Non.

ASSAINISSEMENT	EAU POTABLE	HYGIÈNE
✓	✓	✓

DISPONIBILITÉ DES DONNÉES POUR LA PRISE DE DÉCISIONS

Politique et stratégie	✓
Allocation des ressources	✓
État et qualité de la prestation de services	✓
Normes nationales	
Riposte à une épidémie de maladie liée au secteur WASH	
Identifier les priorités de santé publique pour réduire les maladies liées au secteur WASH	
Identifier les établissements de santé prioritaires pour l'amélioration du secteur WASH	

ASSAINISSEMENT	EAU POTABLE	SECTEUR SANTÉ
✓	✓	
✓	✓	
✓	✓	
	✓	■
		■
		■

✓ Données disponibles et utilisées pour une majorité de décisions. ■ Données partielles ou uniquement utilisées pour une minorité de décisions. ✗ Disponibilité limitée.

RÈGLEMENTATION

Organisme de contrôle en charge de fixer les tarifs	✗	✗
Normes nationales juridiquement contraignantes pour la qualité des services	✓	✓
Organisme de contrôle en charge de superviser la qualité des services	✓	✓
Collecte auprès des prestataires de services des données sur la couverture du service	■	✗
Collecte des données sur la qualité ^a	■	■
Publication des rapports accessibles au public ^b	■	✗
Publication des rapports accessibles au public sur la qualité des services	■	■
Organisme de contrôle situé dans une institution différente de celle des prestataires de services	✗	✗
L'organisme de contrôle peut publier ses conclusions sans l'aval des pouvoirs publics	✗	✗
L'organisme de contrôle peut licencier ses employés sans l'aval des pouvoirs publics	✗	✗
Financement indépendant du budget public	✗	✗
Capacité de prendre des sanctions à l'encontre des prestataires qui ne respectent pas les normes	✓	■

ASSAINISSEMENT		EAU POTABLE	
Urbain	Rural	Urbain	Rural
✗	✗	✓	✗
✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓
■	✗	■	■
■	■	■	■
■	✗	✗	■
■	■	■	■
✗	✗	✓	✗
✗	✗	✓	✗
✗	✗	✓	✗
✓	■	■	✗

✓ Oui. ■ Partiellement. ✗ Non.

^a Pour l'assainissement, données sur la qualité des effluents des opérateurs d'usines de traitement ; pour l'eau potable, données sur la qualité de l'eau des prestataires de services.

^b Pour l'assainissement, rapports sur les flux des eaux usées traitées ; pour l'eau potable, rapports sur la qualité de l'eau potable.

III. Ressources humaines

Impact de l'augmentation de la capacité des ressources humaines

Élaboration d'une politique	✓
Coordination des institutions	■
Planification WASH au niveau national et local/provincial	✓
Construction des installations	✓
Fonctionnement et maintenance (O&E)	✓
Mobilisation des communautés	■
Planification financière et dépenses	✓
Application des réglementations	✓
Promotion de la santé	✓
Suivi et évaluation	✓

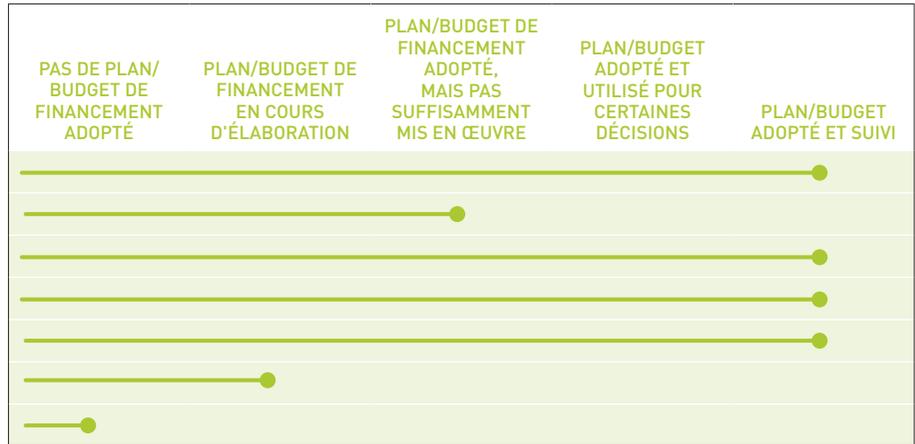
ASSAINISSEMENT	EAU POTABLE	HYGIÈNE
✓	■	■
■	■	■
✓	✓	✓
✓	✓	✓
✓	■	✓
■	■	✓
✓	✓	■
✓	✓	■
✓	✓	✓
✓	✓	■

✓ Bénéfice important d'une augmentation de la capacité des RH. ■ Bénéfice modéré. ✗ Bénéfice faible ou nul.

IV. Financement

EXISTENCE ET MISE EN ŒUVRE D'UN PLAN DE FINANCEMENT WASH

Assainissement en zone urbaine
Assainissement en zone rurale
Eau potable en zone urbaine
Eau potable en zone rurale
Promotion de l'hygiène
WASH dans les établissements de santé
WASH dans les écoles



RAPPORTS FINANCIERS

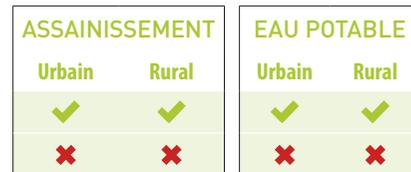
Rapports de dépenses disponibles et comparant dépenses réelles et engagées



✓ Disponibilité des rapports sur les dépenses publiques, l'aide publique au développement (APD) et l'aide hors-APD. ■ Certains rapports disponibles. ✗ Rapports sur les dépenses non disponibles.

UTILISATION DES FONDS DISPONIBLES (ABSORPTION)

Capitaux nationaux engagés
Capitaux engagés par les donateurs



✓ Plus de 75 %. ■ Entre 50 et 75 %. ✗ Moins de 50 %.

STRATÉGIES DE RECOUVREMENT DES COÛTS

Frais de fonctionnement et de maintenance couverts par les tarifs



✓ Couverture de plus de 80 % des coûts. ■ Couverture de 50 à 80 % des coûts. ✗ Couverture de moins de 50 % des coûts.

FINANCEMENT SUFFISANT POUR ATTEINDRE LES CIBLES NATIONALES

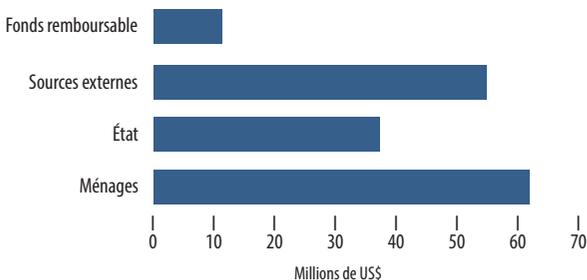
Assainissement
Approvisionnement en eau potable
Qualité de l'eau potable



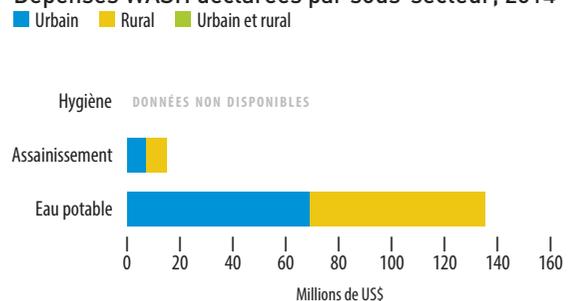
✓ Plus de 75 % des besoins. ■ Entre 50 et 75 % des besoins. ✗ Moins de 50 % des besoins.

DÉPENSES NATIONALES WASH (MILLIONS DE US\$) : 165,8

Dépenses WASH déclarées par source de financement, 2014



Dépenses WASH déclarées par sous-secteur, 2014



V. Équité

GOUVERNANCE

Plans pour les catégories de populations vulnérables : existence et niveau de mise en œuvre

Populations pauvres	✗
Populations vivant dans des bidonvilles ou des établissements informels	✗
Populations vivant dans des zones isolées ou difficiles d'accès	✗
Populations autochtones	✗
Personnes déplacées dans leur pays et/ou réfugiés	✗
Femmes	■
Minorités ethniques	✗
Personnes handicapées	✗
Populations présentant une charge de morbidité élevée ^a	

✓ Les plans existent et sont mis en œuvre. ■ Les plans existent mais ne sont mis en œuvre que partiellement. ✗ Pas de plan, ou mise en œuvre très restreinte.

SUIVI

Suivi des progrès de l'accès aux services

	ASSAINISSEMENT	EAU POTABLE	HYGIÈNE
Populations pauvres	✗	✓	✗

✓ Oui. ✗ Non.

FINANCEMENT

Mesures financières spécifiques pour accroître l'accès des :

	ASSAINISSEMENT	EAU POTABLE
Populations rurales	■	✗
Populations pauvres	✗	■
Populations vivant dans des bidonvilles ou des établissements informels	■	■
Populations vivant dans des zones isolées ou difficiles d'accès	✗	■
Populations autochtones	✗	✗
Personnes déplacées dans leur pays ou réfugiés	✗	✗
Femmes	✗	✗
Minorités ethniques	✗	✗
Personnes handicapées	✗	✗
Populations présentant une charge de morbidité élevée ^a	✗	✗

✓ Oui, mesures appliquées. ■ Oui, mais les mesures ne sont pas toujours appliquées. ✗ Non.

^a Par ex : diarrhée, sous-nutrition, maladie tropicale négligée et choléra.

Changements dans les allocations budgétaires pour cibler les inégalités (trois dernières années)

--

↑ Augmentation. ■ Relativement constant. ↓ Non.

Accessibilité financière

	ASSAINISSEMENT	EAU POTABLE
Dispositif d'accessibilité financière pour les catégories vulnérables	■	■

✓ Des dispositifs existent et sont largement utilisés. ■ Des dispositifs existent mais sont peu utilisés. ✗ Pas de dispositifs.