

REPUBLIQUE DU MALI
Un Peuple - Un But- Une Foi



**Ministère de la Santé et de
l'Hygiène Publique**



**Ministère de la Solidarité et de
l'Action Humanitaire**



**Ministère de la Promotion de la
Femme, de l'Enfant et de la
Famille**

**DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES SECTEUR
SANTÉ, DÉVELOPPEMENT SOCIAL ET PROMOTION DE LA FAMILLE**

ANNUAIRE STATISTIQUE 2017 DES RESSOURCES HUMAINES DU SECTEUR SANTÉ, DÉVELOPPEMENT SOCIAL ET PROMOTION DE LA FAMILLE

2^{ème} Edition-Mars 2018

TABLE DES MATIERES

LISTE DES TABLEAUX	5
LISTE DES GRAPHIQUES	9
SIGLES ET ABREVIATIONS	12
REMERCIEMENTS	15
1. INTRODUCTION	16
2. CONTEXTE.....	17
2.1 CONTEXTE GEOGRAPHIQUE	17
2.2 SITUATION SOCIO-SANITAIRE.....	17
2.3 SITUATION SOCIO-ECONOMIQUE	18
2.4 LE PROFIL DE LA PAUVRETE.....	18
3. POLITIQUES NATIONALES DE SANTE, DE DEVELOPPEMENT SOCIAL, DE PROMOTION DE LA FAMILLE ET ORGANISATION DU SYSTEME SOCIO-SANITAIRE	19
3.1 POLITIQUE DU DEVELOPPEMENT SOCIAL ET PROMOTION DE LA FEMME.....	19
3.2 POLITIQUE NATIONALE DE PROTECTION SOCIALE.....	20
3.3 POLITIQUE NATIONALE DE PROMOTION DE L'ÉCONOMIE SOCIALE ET SOLIDAIRE.....	20
3.4 POLITIQUE NATIONALE GENRE	21
4. SYSTEME DE SANTE : ORGANISATION DU SYSTEME NATIONAL DE SANTE	22
5. SYSTEME D'INFORMATION ET DE GESTION DES RESSOURCES HUMAINES	25
5.1 METHODOLOGIE DE COLLECTE DES DONNEES	26
5.2 COMMUNICATION.....	26
5.3 RENFORCEMENT DES COMPETENCES	26
5.4 COLLECTE DES DONNEES.....	27
5.5 SAISIE DE DONNEES.....	27
5.6 ANALYSE DES DONNEES	27
5.7 RETRO INFORMATION	27
5.8 LES RENCONTRES DES GESTIONNAIRES DES RESSOURCES HUMAINES	27
6. RESSOURCES HUMAINES DU SECTEUR.....	28
6.1 SCHEMA DE STRUCTURES DES DEPARTEMENTS DU SECTEUR.....	28
6.2 PROPORTION DU PERSONNEL DES TROIS DEPARTEMENTS MINISTERIELS.....	28
6.3 DEPARTEMENT DE LA SANTE ET DE L'HYGIENE PUBLIQUE	30
6.3.1 REPARTITION DES STRUCTURES DU DEPARTEMENT DE LA SANTE ET DE L'HYGIENE PUBLIQUE	30

6.3.2 SITUATION DES RESSOURCES HUMAINES EN SANTE	33
6.3.2.1 NIVEAU PAYS	33
6.3.2.2 REGION DE KAYES.....	39
6.3.2.3 REGION DE KOULIKORO	44
6.3.2.4 REGION DE SIKASSO	48
6.3.2.5 REGION DE SEGOU	53
6.3.2.6 REGION DE MOPTI.....	58
6.3.2.7 REGION DE TOMBOUCTOU	63
6.3.2.8 REGION DE GAO	68
6.3.2.9 REGION DE KIDAL	73
6.3.2.10 REGION DE TAOUDENIT	77
6.3.2.11 REGION DE MENAKA	81
6.3.2.12 DISTRICT DE BAMAKO	85
6.3.2.12.1 SITUATION DES MEDECINS DANS LES HOPITAUX	95
6.3.2.12.2 SITUATION DES MEDECINS DANS LES REGIONS.....	98
6.3.2.12.3 SITUATION DES RESSOURCES HUMAINES RECRUTEES ET DES DEPARTS A LA RETRAITE	99
6.3.2.12.4 SITUATION DE LA FORMATION CONTINUE DES RESSOURCES HUMAINES	103
6.4 DEPARTEMENT DU DEVELOPPEMENT SOCIAL	106
6.4.1 REPARTITION DES STRUCTURES DU DEPARTEMENT DU DEVELOPPEMENT SOCIAL	106
6.4.2 SITUATION DES RESSOURCES HUMAINES	107
6.4.2.1 NIVEAU PAYS	107
6.4.2.2 REGION DE KAYES.....	110
6.4.2.3 REGION DE KOULIKORO	111
6.4.2.4 REGION DE SIKASSO	113
6.4.2.5 REGION DE SEGOU	114
6.4.2.6 REGION DE MOPTI.....	116
6.4.2.7 REGION DE TOMBOUCTOU	117
6.4.2.8 REGION DE GAO	118
6.4.2.9 REGION DE KIDAL	120
6.4.2.10 REGION DE MENAKA	121
6.4.2.11 DISTRICT DE BAMAKO	123
6.4.2.11.1 SITUATION DES RESSOURCES HUMAINES RECRUTEES ET DES DEPARTS A LA RETRAITE DU DEVELOPPEMENT SOCIAL.....	125
6.4.2.11.2 SITUATION DE LA FORMATION CONTINUE DES RESSOURCES HUMAINES	126

6.5 DEPARTEMENT DE LA PROMOTION DE LA FEMME, DE L'ENFANT ET DE LA FAMILLE.....	127
6.5.1 REPARTITION DES STRUCTURES DU DEPARTEMENT DE LA PROMOTION DE LA FEMME, DE L'ENFANT ET DE LA FAMILLE	127
6.5.2 SITUATION DES RESSOURCES HUMAINES DE LA PROMTION DE LA FAMILLE.....	128
6.5.2.1 NIVEAU PAYS	128
6.5.2.2 REGION DE KAYES.....	130
6.5.2.3 REGION DE KOULIKORO	132
6.5.2.4 REGION DE SIKASSO	133
6.5.2.5 REGION DE SEGOU	135
6.5.2.6 REGION DE MOPTI.....	137
6.5.2.7 REGION DE TOMBOUCTOU	138
6.5.2.8 REGION DE GAO	140
6.5.2.9 REGION DE KIDAL	141
6.5.2.10 REGION DE MENAKA	143
6.5.2.11 REGION DE TAOUDENIT	145
6.5.2.12 DISTRICT DE BAMAKO	147
6.5.2.12.1 SITUATION DES RESSOURCES HUMAINES RECRUTEES ET LES DEPARTS A LA RETRAITE DE LA PROMOTION DE LA FAMILLE.....	149
6.5.2.12.2 SITUATION DE LA FORMATION CONTINUE DES RESSOURCES HUMAINES DE LA PROMOTION DE LA FAMILLE	150
7. CONCLUSION	151
ANNEXES.....	152
ANNEXE 1 : BIBLIOGRAPHIE	152
ANNEXE 2 : LISTE DE L'EQUIPE D'EXPERTS POUR L'ELABORATION DE L'ANNUAIRE STATISTIQUE 2017.....	153

LISTE DES TABLEAUX

Tableau I -Effectif total du personnel par département	28
Tableau II - Répartition des agents fonctionnaires de l'Etat en formation par département ministériel en 2017.....	29
Tableau III -Répartition des structures de santé de 1 ^{er} Niveau (CSCoM, CSRéf, Cabinets et Cliniques privés, Officines, Labo d'analyses Biomédicales et Garnisons).....	30
Tableau IV-Répartition des structures de santé de 2 ^{ème} et 3 ^{ème} Niveaux (Hôpitaux de 2 ^{ème} et 3 ^{ème} référence et les structures centrales)	32
Tableau V -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par région au Mali en 2017.....	33
Tableau VI - Répartition du personnel du secteur public, communautaire et confessionnel par sexe, qualification et par région au Mali en 2017	35
Tableau VII -Répartition du personnel du secteur public, communautaire et confessionnel par source de salaire et par catégorie au Mali en 2017.....	37
Tableau IX -Répartition du personnel de santé par qualification et par type de structure privées dans les régions et Bamako en 2017.....	38
Tableau X - Répartition du personnel par spécialités et par sexe dans la région de Kayes en 2017	39
Tableau X - Ratio professionnel de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire dans la région de Kayes.....	40
Tableau XI - Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017.....	42
Tableau XII - Répartition du personnel par spécialités et par sexe dans la région de Koulikoro en 2017	44
Tableau XIV - Ratio professionnels de santé pour 10 000 hbts par district sanitaire dans la région de Koulikoro	45
Tableau XIV - Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017	46
Tableau XV - Répartition du personnel par spécialités et par sexe en 2017.....	48
Tableau XVII -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire par district sanitaire dans la région de Sikasso	49
Tableau XVIII - Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017	52
Tableau XVIII - Répartition du personnel par structure, sexe et par catégorie en 2017.....	53
Tableau XIX - Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire par district sanitaire dans la région de Ségou	54
Tableau XX - Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017.....	56
Tableau XXI - Répartition du personnel par spécialité et par sexe en 2017	58
Tableau XXIII -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire par district sanitaire dans la région de Mopti	59
Tableau XXIII - Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017.....	61
Tableau XXIV -Répartition du personnel par sexe et par spécialité en 2017	63
Tableau XXV -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire par district sanitaire dans la région de Tombouctou	64
Tableau XXVI -Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017	66

Tableau XXVII - Répartition du personnel par sexe et par spécialité en 2017	68
Tableau XXVIII - Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire dans la région de Gao	69
Tableau XXIX -Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017	71
Tableau XXX -Répartition du personnel par spécialité et par sexe en 2017	73
Tableau XXXI -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire par district sanitaire dans la région de Kidal	74
Tableau XXXII -Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017	76
Tableau XXXIII - Répartition du personnel par spécialité et par sexe en 2017	77
Tableau XXXIV -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire par district sanitaire dans la région de Taoudenit	78
Tableau XXXV -Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017	80
Tableau XXXVI –Répartition du personnel par spécialité et par sexe en 2017	81
Tableau XXXVII - Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire par district sanitaire dans la région de Ménaka.....	82
Tableau XXXVIII -Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017	84
Tableau XXXIX - Répartition du personnel des districts sanitaires de Bamako et la DRS	85
Tableau XL - Répartition du personnel des EPH de Bamako en 2017	86
Tableau XLI - Répartition du personnel des structures centrales de Bamako en 2017	87
Tableau XLII -Ratio professionnels de santé pour 10 000 hbts du district de Bamako	88
Tableau XLIII - Répartition du personnel par catégorie et par source de financement des districts sanitaires et de la DRS de Bamako	90
Tableau XLIV - Répartition du personnel par catégorie et par source de financement des hôpitaux de Bamako.....	91
Tableau XLV -Répartition du personnel par catégorie et par source de financement des structures centrales de Bamako	94
Tableau XLVI - Situation des médecins dans les hôpitaux par région, sexe et spécialité en 2017	95
Tableau XLVII - Situation des médecins dans les régions.....	98
Tableau XLVIII - Situation du personnel recruté par corps en 2017.....	99
Tableau XLIX -Nombre de personnel admis à la retraite en décembre 2017 par corps et par catégorie	102
Tableau L -Situation des bourses octroyées par l'Etat au compte du Ministère de la Santé et l'Hygiène Publique par corps, spécialités et statut en 2017	103
Tableau LI -Effectif par corps des agents en formation en 2017	104
Tableau LII - Répartition des structures du département du développement social	106
Tableau LIII - Répartition du personnel par sexe et par corps pour l'ensemble des régions et Bamako en 2017.....	107
Tableau LIV - Répartition du personnel par source de salaire et par catégorie du département en charge du développement social	109
Tableau LV - Répartition du personnel par corps, service et par sexe en 2017	110
Tableau LVI -Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement en 2017	111
Tableau LVII - Répartition du personnel par corps, service et par sexe en 2017.....	111
Tableau LVIII - Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement de la région de Koulikoro en 2017	112

Tableau LIX - Répartition du personnel par corps, service et par sexe en 2017	113
Tableau LX - Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement de la région de Sikasso	114
Tableau LXI - Répartition du personnel par corps, service et par sexe en 2017	114
Tableau LXII - Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement de la région de Ségou.....	115
Tableau LXIII - Répartition du personnel par corps, service et par sexe en 2017	116
Tableau LXIV - Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement de la région de Mopti.....	117
Tableau LXV - Répartition du personnel par corps, services et par sexe en 2017	117
Tableau LXVI - Répartition du personnel par catégorie, sexe et par source de financement de la région de Tombouctou en 2017.....	118
Tableau LXVII - Répartition du personnel par corps, services et par sexe en 2017	118
Tableau LXVIII - Répartition du personnel par catégorie, sexe et par source de financement de la région de Gao en 2017	119
Tableau LXIX - Répartition du personnel par corps, services et par sexe en 2017	120
Tableau LXX - Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement de la région de Kidal en 2017.....	121
Tableau LXXI - Répartition du personnel par corps, services et par sexe en 2017	121
Tableau LXXII - Répartition du personnel par catégorie, sexe et par source de financement de la région de Ménaka en 2017.....	122
Tableau LXXIII - Répartition du personnel par corps, service et par sexe en 2017	123
Tableau LXXIV - Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement du district de Bamako.....	124
Tableau LXXV - Situation du personnel recruté dans la fonction publique de l'Etat et des Collectivités Territoriales en 2017	125
Tableau LXXVI - Situation du personnel admis à la retraite à compter du 31 Décembre 2017.....	126
Tableau LXXVII - Liste des structures par type du département de la promotion de la femme.....	127
Tableau LXXVIII - Répartition du personnel par sexe et par corps dans l'ensemble des régions et Bamako en 2017.....	128
Tableau LXXIX - Répartition du personnel par source de salaire et par catégorie du personnel du département en charge de la promotion de la famille	129
Tableau LXXX - Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017	130
Tableau LXXXI - Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017 ..	131
Tableau LXXXII - Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017	132
Tableau LXXXIII - Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017 .	133
Tableau LXXXIV - Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017.....	133
Tableau LXXXV - Répartition du personnel par catégorie, par sexe et source de financement en 2017	134
Tableau LXXXVI - Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017.....	135
Tableau LXXXVII - Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017	136
Tableau LXXXVIII - Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017.....	137
Tableau LXXXIX - Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017 .	138
Tableau XC - Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017.....	138
Tableau XCI - Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017.....	139

Tableau XCII -Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017.....	140
Tableau XCIII -Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017.....	141
Tableau XCIV -Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017	141
Tableau XCV -Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017	142
Tableau XCVI - Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017.....	143
Tableau XCVII -Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017 ...	144
Tableau XCVIII - Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017.....	145
Tableau XCIX - Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017....	146
Tableau C - Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017	147
Tableau CI - Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement en 2017	148
Tableau CII -Situation du personnel par corps et par spécialités recruté en 2017	149
Tableau CIII -Situation des départs à la retraite à compter du 31 décembre 2017 par corps et par catégorie.....	149
Tableau CIV -Effectif par corps des agents en cours de formation en 2017	150

LISTE DES GRAPHIQUES

Figure 1 - Système National d'Information Sanitaire et Sociale (SNISS)	26
Figure 2- Schéma de structures des départements du secteur santé, développement social et promotion de la famille.....	28
Figure 3 - Proportion du personnel par département du secteur	29
Figure 4 -Effectif des professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) dans les régions et le district de Bamako.....	34
Figure 5 -Ratio des professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) par région pour 10 000 hbts.....	34
Figure 6 -Proportion homme/femme par catégorie du personnel du secteur public, confessionnel et communautaire du département en charge de la santé en 2017	36
Figure 7 - Proportion Homme/Femme du personnel du département en charge de la santé en 2017	36
Figure 8 -Proportion du personnel par source de salaire du secteur public, confessionnel et communautaire du ministère de la santé et de l'hygiène publique en 2017	37
Figure 9 -Ratio professionnel de santé pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Kayes	41
Figure 10 -Proportion des professionnels de santé (Médecin, SF/IO, Infirmier) dans la région de Kayes	41
Figure 11 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Kayes	42
Figure 12 -Répartition du personnel par source de financement.....	43
Figure 13 -Ratio professionnels de santé pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Koulikoro	45
Figure 14 -Proportion des professionnels de santé (Médecin, SF/IO, Infirmier) dans la région de Koulikoro	46
Figure 15 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Koulikoro.....	46
Figure 16 -Répartition du personnel par source de financement dans la région de Koulikoro en 2017	48
Figure 17 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Sikasso	50
Figure 18 -Proportion des professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) dans la région de Sikasso	51
Figure 19 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Sikasso.....	51
Figure 20 -Répartition du personnel par source de financement dans la région de Sikasso en 2017..	53
Figure 21 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Ségou	55
Figure 22 -Proportion des professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) dans la région de Ségou	55
Figure 23 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Ségou	56
Figure 24 -Répartition du personnel par source de financement dans la région de Ségou en 2017....	57
Figure 25 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Mopti	59
Figure 26 -Proportion des professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) dans la région de Mopti	60

Figure 27 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région Mopti	60
Figure 28 -Répartition du personnel par source de financement dans la région de Mopti en 2017....	62
Figure 29 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Tombouctou	64
Figure 30 -Proportion des professionnels de santé (Médecin, SF/IO, Infirmier) dans la région de Tombouctou	65
Figure 31 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Tombouctou.....	65
Figure 32 - Répartition du personnel par source de financement dans la région de Tombouctou en 2017.....	67
Figure 33 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage femme) pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Gao	69
Figure 34 -Proportion des personnels de santé (Médecin, SF/IO, Infirmier) dans la région de Gao	70
Figure 35 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Gao.....	70
Figure 36 -Répartition du personnel par source de financement dans la région de Gao en 2017	72
Figure 37 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Kidal	74
Figure 38 -Proportion des professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) dans la région de Kidal	75
Figure 39 -Proportion des professionnels de santé et autres dans la région de Kidal.....	75
Figure 40 -Répartition du personnel par source de financement dans la région de Kidal.....	77
Figure 41 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Taoudénit	78
Figure 42 -Proportion des professionnels de santé (Médecin, SF/IO, Infirmier) dans la région de Taoudénit	79
Figure 43 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Taoudénit.....	79
Figure 44 -Répartition du personnel par source de financement dans la région de Taoudénit en 2017	81
Figure 45 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage femme) pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Ménaka.....	82
Figure 46 -Proportion des professionnels de santé (médecin, infirmier, sage-femme) dans la région de Ménaka.....	83
Figure 47 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Ménaka	83
Figure 48 -Répartition du personnel par source de financement dans la région de Ménaka en 2017	85
Figure 49 -Ratio professionnels de santé pour 10 000 habitants du district de Bamako	88
Figure 50 -Proportion des professionnels de santé dans les districts sanitaires et les hôpitaux de Bamako.....	89
Figure 51 -Proportion des personnels de santé et autres dans les districts sanitaires et les hôpitaux de Bamako.....	89
Figure 52 -Répartition du personnel par source de financement dans le district de Bamako (DRS et districts sanitaires) en 2017	91
Figure 53 -Répartition du personnel par source de financement dans les hôpitaux de Bamako en 2017	94
Figure 54 -Répartition du personnel par source de financement dans les structures centrales de Bamako.....	95
Figure 55 - Proportion Homme/Femme par corps.....	108

Figure 56 - Proportion Homme/Femme.....	109
Figure 57 - Proportion du personnel par source de financement du département en charge du développement social en 2017	109
Figure 58 - Proportion du personnel par corps de Kayes.....	110
Figure 59 -Proportion du personnel par corps de Koulikoro	112
Figure 60 - Proportion du personnel par corps de la région de Sikasso.....	113
Figure 61 -Proportion du personnel par corps de la région de Ségou	115
Figure 62 -Proportion du personnel par corps de la région de Mopti	116
Figure 63 -Proportion du personnel par corps de la région de Tombouctou	118
Figure 64 -Proportion du personnel par corps de la région de Gao	119
Figure 65 -Proportion du personnel par corps de la région de Kidal	120
Figure 66 - Proportion du personnel par corps de la région de Ménaka	122
Figure 67 -Proportion du personnel par corps dans le district de Bamako	124
Figure 68 -Proportion du personnel par source de salaire dans le district de Bamako	125
Figure 69 - Proportion homme/femme du personnel par corps du département en charge de la promotion de la famille en 2017	128
Figure 70 - Ratio Homme/Femme	129
Figure 71 - Proportion du personnel par source de salaire du département en charge de la promotion de la femme en 2017.....	130
Figure 72 -Proportion du personnel par corps de la région de Kayes.....	131
Figure 73 -Proportion du personnel par corps de la région de Koulikoro.....	132
Figure 74 -Proportion du personnel par corps de la région de Sikasso	134
Figure 75 -Proportion du personnel par corps de la région de Ségou	136
Figure 76 -Proportion du personnel par corps de la région de Mopti	137
Figure 77 -Proportion du personnel par corps de la région de Tombouctou	139
Figure 78 -Proportion du personnel par corps de la région de Gao	141
Figure 79 -Proportion du personnel par corps de la région de Kidal	142
Figure 80 -Proportion du personnel par corps de la région de Ménaka	144
Figure 81 -Proportion du personnel par corps de la région de Ménaka	146
Figure 82 -Proportion du personnel par corps du district de Bamako.....	147
Figure 83 - Proportion du personnel par source de salaire dans le district de Bamako	148

SIGLES ET ABREVIATIONS

AAS	Administrateur de l'Action Sociale
ADN	Agence de Développement du Nord
AGR	Activités Génératrices de Revenus
AM	Assistant Médical
AMO	Assurance Maladie Obligatoire
ANAM	Agence Nationale d'Assistance Médicale
ANEH	Agence Nationale d'Evaluation des Hôpitaux
ANSSA	Agence Nationale de la Sécurité Sanitaire des Aliments
ANTIM	Agence Nationale de Télésanté et d'Informatique Médicale
ASACO	Association de Santé Communautaire
ATR	Accoucheuse Traditionnelle Recyclée
CADD	Cellule d'Appui à la Décentralisation et la Déconcentration
CAPF	Centre d'Accueil pour le Placement Familial
CCDSES	Centre Communal du Développement Social et de l'Economie Solidaire Cellule d'Exécution des Programmes de Renforcement des Infrastructures Sanitaires
CEPRIS	Sanitaires
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CHU-MELUX	Centre Hospitalier Universitaire Mère Enfant Luxembourg
CHU-OS	Centre Hospitalier Universitaire d'Odonto Stomatologie
CMSS	Caisse Malienne de Sécurité Sociale
CNAM	Centre National d'Appui à la lutte contre la Maladie
CNAOM	Centre National d'Appareillage Orthopédique du Mali
CNI	Centre National d'Immunisation
CNIECS	Centre National d'Information, d'Education et de Communication pour la Santé
CNTS	Centre National de Transfusion Sanguine
CPS	Cellule de Planification et de Statistique
CREDOS	Centre de Recherche, d'Etudes et de Documentation pour la Survie de l'Enfant
CRLD	Centre de Recherche et de Lutte contre la Drépanocytose
CSRéf	Centre de Santé de Référence
CSCom	Centre de Santé Communautaire
CSCR	Cadre Stratégique pour la Croissance et la Réduction de la Pauvreté
CSLS	Cellule Sectorielle de Lutte Contre le Sida
DFM	Direction des Finances et du Matériel
DNDS	Direction Nationale du Développement Social
DNPF	Direction Nationale de la Promotion de la Femme
DNS	Direction Nationale de la Santé
DPM	Direction de la Pharmacie et du Médicament
DPNLP	Direction du Programme National de Lutte contre le Paludisme
DRDSES	Direction Régionale du Développement Social et de l'Economie Solidaire
DRH	Direction des Ressources Humaines
DRPF	Direction Régionale de la Promotion de la Femme, de l'Enfant et de la Famille

DRS	Direction Régionale de la Santé
EDS–M V	Enquête Démographique et de Santé- Mali 5 ^{ème} édition
EMOP	Enquête Modulaire et Permanente auprès des Ménages
EPA	Etablissement Public à caractère Administratif
EPH	Établissement Public Hospitalier
EPIC	Etablissement Public à caractère Industriel et Commercial
EPST	Etablissement Public à caractère Scientifique et Technologique
FAFE	Fonds d'Appui à l'Autonomisation de la Femme et à l'Epanouissement de l'Enfant
HBTS	Habitants
IDE	Infirmier d'Etat
IDH	Indice de Développement Humain
IERGG	Institut d'Etude et de Recherche en Géronto-Gériatrie
IHB	Infirmierie-Hôpital de Bamako
IHK	Infirmierie-Hôpital de Kati
iHRIS	internet Human Resource Information System
INFTS	Institut National de Formation des Travailleurs Sociaux
INPS	Institut National de Prévoyance Sociale
INRSP	Institut National de Recherche en Santé Publique
INSTAT	Institut National de la Statistique
IO	Infirmière Obstétricienne
IOTA	Institut d'Ophtalmologie Tropicale d'Afrique
IS	Inspection de la Santé
ISFRA	Institut Supérieur de Formation et de Recherche Appliquée
LNS	Laboratoire National de la Santé
MPFEF	Ministère de la Promotion de la Femme de l'Enfant et de la Famille
MSAH	Ministère de la Solidarité et de l'Action Humanitaire
MSHP	Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisme Non Gouvernemental
OPF	Organisation Panafricaine de la Femme
PDDSS	Plan Décennal de Développement Socio-Sanitaire
PMA	Paquet Minimum d'Activités
PNLE	Programme National de Lutte contre l'Excision
PPM	Pharmacie Populaire du Mali
PPTE	Pays Pauvres Très Endettés
PRODESS	Programme de Développement Sanitaire et Social
PNG	Programme National Genre
RAMED	Régime d'Assistance Médicale
RH	Ressource Humaine
SF	Sage femme
SI–GRH	Système d'Information et de Gestion des Ressources Humaines
SLDSES	Service Local de Développement Social et de l'Economie Solidaire
SLPFEF	Service Local de la Promotion de la Femme de l'Enfant et de la Famille
SNISS	Système National d'Information Sanitaire et Sociale

SSP	Soins de Santé Primaires
SSP-PNJ	Soins de Santé Primaires- Programme National des Jeunes
TS	Technicien de Santé
TSAS	Technicien Supérieur de l'Action Sociale
TSS	Technicien Supérieur de Santé
UMAV	Union Malienne des Aveugles
UMPP	Usine Malienne de Produits Pharmaceutiques

REMERCIEMENTS

La DRH-SSDS remercie l'équipe d'experts de rédaction, les différents acteurs du Système d'Information et de gestion des ressources humaines (SI-GRH) qui ont contribué à l'élaboration du présent document. Elle est persuadée que les utilisateurs y trouveront matière à analyser.

Nos remerciements vont tout d'abord à l'endroit des différents départements : Santé et Hygiène Publique, Développement Social et Promotion de la Famille et aussi aux PTF comme la Coopération Néerlandaise, l'USAID/IntraHealth à travers son projet HRH, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), la Coopération Canadienne, Save the Children, pour leur soutien technique et financier qui n'a jamais fait défaut durant tout le processus de mise en place du système d'information SI-GRH.

Nos remerciements vont à l'endroit de toutes les personnes qui ont contribué de près ou de loin à l'élaboration de ce document.

En souhaitant bonne lecture à tous, nous serons heureux de recevoir les critiques et suggestions pour une amélioration des prochaines éditions.

1. INTRODUCTION

L'annuaire statistique des ressources humaines du secteur santé, développement social et promotion de la famille est une composante du système d'information et de gestion des ressources humaines (SI-GRH), lui-même, sous-composante du Système National d'Information Sanitaire et Social (SNISS).

Il répond aux soucis de fournir, à tous les niveaux de prise de décisions, de disposer d'informations fiables sur les ressources humaines des fonctions Publiques de l'Etat et des Collectivités Territoriales, du parapublic, du privé lucratif et non lucratif.

La création des Directions des Ressources Humaines, par l'Ordonnance n°09-009/P-RM du 04 mars 2009 portant création des DRH, le Décret n°09-136/P-RM du 24 mars 2009 fixant l'organisation et les modalités de fonctionnement des DRH, le Décret n°10-162/P-RM du 23 mars 2010, portant répartition des DRH entre les départements ministériels et le Décret n°10- 203/P-RM du 13 avril 2010 déterminant le cadre organique de la DRH/SSDS, a entraîné de facto, le transfert des missions relatives à la gestion des ressources humaines de la Direction Administrative et Financière (actuelle DFM) à cette nouvelle structure.

Il s'agit de passer de la gestion administrative du personnel à une véritable culture de gestion des ressources humaines au profit de trois départements, à savoir la santé, le développement social et la promotion de la famille.

Dans les documents du PDDSS II et du PRODESS III 2014 – 2018, le développement des ressources humaines constitue un volet assez important car, les ressources humaines sont la substance essentielle et indispensable à la mise en œuvre des projets et programmes. Dès lors, Il apparaît indispensable de disposer d'informations sur ces ressources humaines à tous les niveaux de la pyramide sanitaire et sociale.

Le développement du système d'information et de gestion des ressources humaines (SI-GRH) par la DRH et le renforcement des capacités et compétences pour l'utilisation aux différents niveaux du système de santé, ont largement contribué à la production des données indispensables à l'analyse de la situation des ressources humaines.

Le présent annuaire statistique 2017 des ressources humaines du secteur, fournit les informations relatives aux ressources humaines et des informations spécifiques résultant de l'analyse des données (tableaux, graphiques et indicateurs) au niveau des districts sanitaires, régions et niveau central.

Les informations produites proviennent essentiellement du SI-GRH, qui ont été traitées, analysées et interprétées. Le document qui en est issu a été validé par les responsables chargés de la gestion des ressources humaines lors d'un atelier national. Les commentaires qui en découlent sont relatifs aux tendances observées.

L'annuaire statistique est un processus continu et dynamique qui requiert une mise à jour régulière au regard de la mobilité sans cesse du personnel. Il s'agit d'un abécédaire des ressources humaines du secteur en 2017.

C'est un outil de travail et de référence pour la prise de décisions par les responsables des départements concernés du fait qu'il permet de cerner au mieux quelques aspects liés aux ressources humaines notamment, en termes de disponibilité, de redéploiement, d'indication sur les besoins à satisfaire, de recrutement, d'affectation du personnel. En un mot, il aide à la gouvernance des ressources humaines du secteur. Il peut aussi servir d'outil de plaidoyer en faveur des ressources humaines du secteur.

2. CONTEXTE

2.1 CONTEXTE GEOGRAPHIQUE



Le Mali est un pays continental d'une superficie de 1.241.238 km², situé dans la bande soudano-sahélienne de l'Afrique de l'Ouest. Il partage 7000 km de frontières avec l'Algérie au Nord, le Niger et le Burkina-Faso à l'Est, la Côte d'Ivoire et la Guinée au Sud, le Sénégal et la Mauritanie à l'Ouest. Du Sud au Nord, le Mali a 25% de son territoire dans la zone soudano-guinéenne, 50% dans la zone sahéenne et 25% dans le désert saharien. Le climat est sec avec une saison sèche et une saison de pluie ; cette dernière dure en moyenne 5 mois au Sud et moins d'un mois au Nord. Les précipitations sont entre 1300 mm à

1500 mm au sud tandis que la moyenne est de l'ordre de 200 mm au Nord.

Sur le plan hydrographique, le Mali est arrosé dans sa partie méridionale et centrale par les fleuves Niger (sur 1700 km) et Sénégal (sur 800 km) et leurs affluents et confluents.

Selon les projections des données de RGPH 2009, le Mali compte une population de 19 279 851 habitants en 2017 avec 49,6% d'hommes et 50,4 % de femmes. La population urbaine représente 37,5% contre 62,5% de ruraux en 2015. La région la plus peuplée est celle de Sikasso avec 18,19% du total suivie de la région de Ségou avec 16,09%. La région la moins peuplée est Kidal avec 0,47% de la population du Mali.

Le taux brut de scolarisation est passé de 68,1% en 2015 et 69,6% en 2016. Le taux brut de scolarisation au secondaire est passé de 16,6% en 2015 à 16,5% en 2016. Le taux d'alphabétisation a légèrement augmenté en passant de 33,1% en 2015 à 34,3% en 2016. (Source : CSLP, CREDD 2016-2018)

La répartition de la population par nationalité révèle que la quasi-totalité des personnes qui vivent au Mali est de nationalité malienne (98,9%). La présence des étrangers est très faible, 0,76% de la population résidente. Ils sont pour la plupart des ressortissants de pays voisins.

La fécondité des femmes maliennes est encore très élevée malgré une tendance à la baisse observée au cours de la période la plus récente. Avec les niveaux actuels de fécondité, chaque femme aurait environ 6,46 enfants (2005-2010) à la fin de sa vie féconde.

2.2 SITUATION SOCIO-SANITAIRE

Les principaux indicateurs de santé de l'enquête démographique et de santé de 2012-2013 (EDS-M V) sont les suivants :

- Taux de mortalité maternelle: 368 pour 100 000 naissances vivantes ;
- Indice synthétique de fécondité: 6,1 enfants ;
- Taux de mortalité infantile : 56 pour 1000 naissances vivantes ;
- Taux de mortalité juvénile : 41 pour 1000 naissances vivantes ;
- Taux de mortalité infanto- juvénile : 95 pour 1000 naissances vivantes ;

- Taux de mortalité néonatale : 34 pour 1000 naissances vivantes ;
- Taux des accouchements assistés par personnel de santé formé : 59 %.

2.3 SITUATION SOCIO-ECONOMIQUE

L'objectif général visé par le CREDD 2016-2018 est de « Promouvoir une croissance distributive et une réduction de la pauvreté par la relance des secteurs productifs et la consolidation des réformes du secteur public ».

Comme résultats atteints, le niveau de croissance du Produit Intérieur Brut (PIB) a toujours été inférieur aux prévisions du CSCRP. En effet, les taux de croissance réalisés ont été de 5,8% en 2016, pour une prévision de 6,0%, contre 6,0% en 2015.

Ces résultats en deçà des objectifs fixés s'expliquent par le fait que l'économie malienne a eu à faire face aux chocs exogènes tels que la crise économique et financière internationale et le retard pris dans la mise en œuvre de la stratégie de croissance accélérée (SCA) quand on sait que les effets de cette stratégie ne se feront sentir qu'à moyen terme.

Les contributions des secteurs primaire, secondaire et tertiaire à la croissance ont été respectivement de 3,0%, -0,1% et 2,4% en 2016.

L'indice des prix à la consommation des ménages (base 100 en 2018) est passé de 114,6 en 2015 à 112,2 en 2016 soit un taux d'inflation annuel de -1,8% contre 1,4% en 2015. Ce niveau d'inflation est en deçà de la norme communautaire de l'UEMOA (3,0% maximum).

Le renforcement des ressources humaines en santé contribue à l'atteinte du dividende Démographique.

2.4 LE PROFIL DE LA PAUVRETE

L'incidence de la pauvreté (proportion de la population considérée comme pauvre) diminue car elle a passé de 47,2% en 2015 à 46,8% en 2016.

Le taux de pauvreté à Bamako est passé de 11,2% en 2015 à 7,4% en 2016;

En milieu rural le taux de pauvreté est passé de 53,1% en 2015 à 55,2% en 2016.

Selon le niveau de l'IDH et pour l'ensemble des années étudiées, il est possible de distinguer trois groupes de régions :

- le groupe formé par les régions de Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou et Gao : IDH ayant évolué autour de 0,30 ;
- le groupe constitué des régions de Mopti et Tombouctou : IDH ayant évolué autour de 0,4 ;
- le district de Bamako dont l'IDH a évolué autour de 0,51.

Toutes les régions administratives sont d'un niveau de développement faible car ayant un IDH inférieur à 0,50. Seul le district de Bamako est d'un niveau de développement moyen avec un IDH de 0,51 (mais inférieur à 0,80).

Le milieu rural enregistre en général une incidence et une profondeur de la pauvreté plus forte que le milieu urbain. La dévaluation monétaire intervenue en 1994 a plus affecté le milieu urbain que le milieu rural du fait de sa forte monétarisation.

Le Mali reste dans le groupe des pays à faible niveau de développement humain (IDH inférieur à 0,50) malgré une tendance vers une amélioration de son IDH depuis 1994.

3. POLITIQUES NATIONALES DE SANTE, DE DEVELOPPEMENT SOCIAL, DE PROMOTION DE LA FAMILLE ET ORGANISATION DU SYSTEME SOCIO-SANITAIRE

3.1 POLITIQUE DU DEVELOPPEMENT SOCIAL ET PROMOTION DE LA FEMME

La politique nationale de solidarité du Mali se fonde entre autres sur: la constitution de la République du Mali, le cadre stratégique de lutte contre la pauvreté, les engagements internationaux. Elle a pour objectif majeur d'assurer le bien-être des populations en réduisant les principales sources de détresse et d'instabilité sociales en vue d'un développement humain durable. Sa mise en œuvre est assurée par les acteurs publics et privés. L'atteinte de l'objectif général de la politique nationale de développement social est assurée grâce à la mise en œuvre de programmes articulés autour des orientations suivantes: - Le renforcement de la solidarité et la lutte contre l'exclusion ; - La lutte contre la pauvreté ; - Le renforcement de la protection sociale. Ses orientations spécifiques sont : - La promotion de l'intégration socio-économique des personnes âgées ; - La promotion de l'intégration socio- économique des personnes handicapées ; - La promotion de l'intégration socio- économique des femmes et enfants en situation difficile ; - Le renforcement de l'action humanitaire et de l'aide sociale pour les indigents et personnes victimes de catastrophes telles que les inondations, la sécheresse, les incendies, les épidémies, la famine ; - Le renforcement des capacités des communautés dans le processus d'auto- promotion, à travers notamment les associations, les sociétés coopératives, les mutuelles de santé et diverses formes d'organisations de proximité ; - L'amélioration de l'accès des plus pauvres aux activités génératrices de revenus (AGR) ; - La promotion de l'accès de certaines catégories spécifiques à l'emploi ; - L'amélioration de l'accès des plus pauvres aux services sociaux de base: l'eau potable, la santé, l'éducation, le logement ; - L'extension progressive des champs d'application matérielle et personnelle du système de sécurité sociale, notamment par la mise en place de nouveaux régimes tels que l'Assurance Maladie Obligatoire et la couverture de nouvelles cibles ;

- L'amélioration des capacités de gestion des institutions de sécurité sociale ; - Le développement des mutuelles et autres formes d'organisations de protection sociale basées sur la solidarité.

Son ancrage avec la santé s'opère à travers notamment la participation communautaire et le développement de mécanismes de protection sociale. Le financement de la politique nationale de développement sociale est assurée par : (i) l'Etat ; (ii) les Collectivités Territoriale ; (iii) les organisations à but non lucratifs ; (iv) les autres personnes physiques et morales ; les partenaires techniques et financiers et l'auto financement.

Cette politique de solidarité mise en place par le gouvernement malien en 1993 se caractérise par une logique d'interdépendance réciproque et de renforcement des liens d'humanisme et de fraternité entre les citoyens d'une même nation pour éviter les phénomènes d'exclusion. Elle a pour finalité la réduction des inégalités, la protection sociale, la promotion socio-économique des groupes vulnérables que sont les personnes âgées, les personnes handicapées, les femmes et enfants en situation difficile, les personnes démunies et reconnues comme indigentes.

3.2 POLITIQUE NATIONALE DE PROTECTION SOCIALE

La déclaration de politique nationale de protection sociale a été adoptée par le Conseil des Ministres en avril 2002. Elle présente et expose la politique du Gouvernement en matière de protection sociale. Elle sert de cadre à la réalisation des plans, programmes, projets et stratégies pour garantir une couverture sociale des risques des différentes catégories de la population. Elle se fonde sur les engagements internationaux auxquels le Mali a souscrit en matière de protection sociale, notamment la convention sur l'élimination de toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes, la convention sur les droits de l'enfant et les résolutions du sommet de Copenhague sur le développement social, tenu en 1995.

La politique nationale de protection sociale est l'expression du droit de tout citoyen à une protection sociale, consacré par la constitution de la République du Mali. Elle traduit l'engagement de la République du Mali à assurer la meilleure protection possible de tous les citoyens contre les risques sociaux durant toute la vie. Elle est fondée sur la solidarité et admet également des formes d'assurance individuelles.

Elle s'articule autour de 3 grandes orientations :

- L'extension des champs d'application, matérielle et personnelle ;
- Le développement de l'aide et de l'action sociale ;
- Le développement de la mutualité et autres organisations basées sur la solidarité.

Son objectif général, qui est de « Construire progressivement un système de protection contre les risques sociaux de tous les citoyens en général et des couches défavorisées en particulier, sera atteint à travers la réalisation d'objectifs spécifiques dédiés à chaque orientation.

La politique nationale de protection sociale est mise en œuvre depuis 2005 à travers le Plan d'Actions National d'Extension de la Protection Sociale 2005- 2009 et le Plan d'Actions National d'Extension de la Protection Sociale 2011- 2015 en cours d'exécution.

L'instauration de l'Assurance Maladie Obligatoire (AMO) et du Régime d'Assistance Médicale (RAMED) sont, entre autres, deux résultats tangibles de la mise en œuvre de la politique.

3.3 POLITIQUE NATIONALE DE PROMOTION DE L'ÉCONOMIE SOCIALE ET SOLIDAIRE

Le développement de l'économie sociale et solidaire constitue un pan important des missions du département en charge du développement social et de la solidarité. Il s'agit d'un sous-secteur à fort impact sur le renforcement de la demande de santé à travers son énorme potentiel d'amélioration des revenus des populations.

Depuis 2009, le ministère, avec l'appui de la société civile et des partenaires techniques et financiers, est engagé dans l'élaboration de documents de référence dans ce domaine. Il s'agit notamment de : (i) la politique nationale de promotion de l'économie sociale et solidaire, (ii) le plan d'actions national de promotion de l'économie sociale et solidaire.

Lesdits documents, ayant déjà été élaborés, ont fait l'objet de larges concertations ministérielles et de partage avec les partenaires concernés. Ils ont été également présentés et bien appréciés au Forum International de l'Economie Sociale et Solidaire tenu à Montréal en octobre 2011.

Le processus d'adoption de ces documents par le conseil des ministres ayant été retardé par les événements survenus au Mali en mars 2012, ils viennent de faire l'objet d'une relecture et attendent d'être adoptés.

La vision du Gouvernement à travers la politique de promotion de l'économie sociale et solidaire est de : « Contribuer au raffermissement d'une société démocratique au sein de laquelle la réduction de la pauvreté se réalisera par la création et la redistribution de richesses à travers la promotion des entreprises et organisations basées sur la solidarité et la primauté de l'Homme ».

Ainsi est-elle structurée autour de quatre (04) orientations stratégiques : (i) renforcement institutionnel, législatif et réglementaire du secteur de l'économie sociale et solidaire; (ii) Renforcement des capacités des organisations et des acteurs de l'économie sociale et solidaire;

(iii) Développement de l'information, de la formation et de la recherche en économie sociale et solidaire ; (iv) Administration et Suivi-Evaluation de la mise en œuvre de la politique nationale de promotion de l'économie sociale et solidaire. Le premier plan quinquennal d'action devant servir pour l'opérationnalisation de la politique est prévu pour la période 2014-2018.

L'objectif global de ces instruments sera de : « Contribuer à la promotion d'une économie sociale et solidaire qui participe de manière efficace et efficiente à la création de richesses et d'emplois et à la lutte contre la pauvreté au Mali ».

3.4 POLITIQUE NATIONALE GENRE

Le Mali a adopté la Politique Nationale Genre, pour concrétiser ses engagements nationaux, internationaux et africains au regard de l'édification d'une société démocratique et d'un État de droit dans lequel l'égalité entre les femmes et les hommes constitue une valeur fondamentale telle qu'inscrite dans la Constitution du pays du 25 février 1992. Le Mali a fait le pari de construire une société démocratique, d'accélérer sa croissance économique, de réduire la pauvreté et d'améliorer le bien-être de sa population en vue de s'ériger au rang des pays émergents. Pour y parvenir, il a entrepris un vaste chantier de réformes afin de moderniser l'État, de développer les infrastructures et le secteur productif, de consolider les réformes structurelles et de renforcer le secteur social. Ces grands défis de société exigent de s'attaquer aux causes et aux conséquences du faible niveau de développement humain qui entrave le développement socioéconomique du pays, l'épanouissement des personnes, femmes et hommes et qui en plus, hypothèque le devenir des générations futures. Pour relever valablement et durablement le niveau de développement humain¹ et assurer sa croissance, le Mali doit être en mesure d'assurer une éducation qualifiante et de qualité à toute sa jeunesse, filles et garçons, d'alphabétiser sa population adulte, femmes et hommes et d'offrir des soins de santé de proximité en vue de réduire les taux de mortalité maternelle et infantile qui figurent parmi les plus élevés au monde. De plus, pour optimiser sa croissance et être en mesure de combler les besoins fondamentaux de sa population, le Mali est confronté à des défis au plan démographique se traduisant par une population jeune, un taux de natalité et un taux de fécondité élevés. De plus, la fécondité élevée par grossesse précoce constitue un véritable problème de santé publique.

Le relèvement de l'ensemble des indicateurs sociaux ne pourra se faire sans des mesures concrètes pour éliminer les disparités et les inégalités entre les femmes et les hommes, les filles et les garçons. Sans l'atteinte de cette équité, le Mali restera toujours dans une position qui lui est défavorable pour assurer un développement qui implique la modernisation et la diversification de ses secteurs économiques grâce à une main-d'œuvre qualifiée et en bonne santé.

À cela s'ajoute les coûts sociaux et économiques qui sont générés par une population sous-éduquée et peu qualifiée et par la position sociale des femmes dictée par des facteurs socioculturels qui les empêchent d'exercer pleinement leurs droits et qui les freinent dans leur autonomisation et leur pouvoir économique.

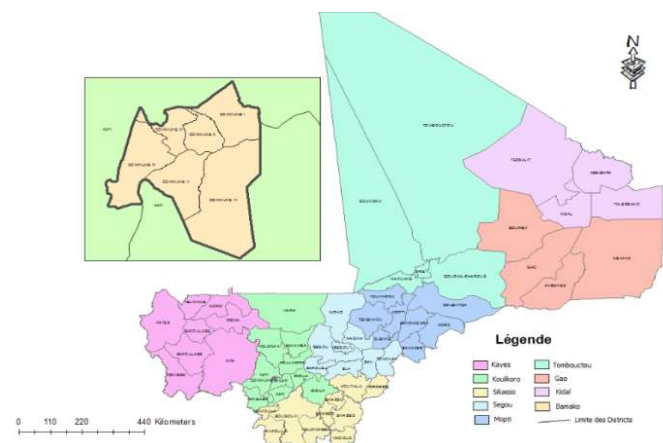
La Politique Nationale genre est bâtie autour de six orientations stratégiques : - Orientation N° 1 : Consolidation de la démocratie malienne et de l'état de droit par l'égalité d'accès et la pleine jouissance des droits fondamentaux pour les hommes et les femmes ; - Orientation N°2 : Développement d'un capital humain (femme, homme) apte à affronter les défis du Développement socioéconomique du pays, de la réduction de la pauvreté, de l'intégration africaine et de la mondialisation ; - Orientation N° 3 : Reconnaissance de la contribution des femmes au développement économique par leur insertion aux circuits productifs et l'accès égal aux opportunités d'emploi et aux facteurs de production ; - Orientation N°4 : Mise à contribution des potentialités des femmes et des hommes dans le développement du pays, par leur participation égale aux sphères de décision ; - Orientation N°5 : Promotion, sensibilisation et communication pour l'enracinement des valeurs égalitaires au sein de la société malienne tout en ralliant des traditions porteuses d'égalité aux impératifs de la modernité et de l'ouverture sur le monde ; - Orientation N°6 : Prise en compte du Genre comme un principe directeur de bonne gouvernance dans les politiques et réformes publiques les plus porteuses de changement et dans les budgets, en considérant le contexte de la déconcentration et la décentralisation et ce, dans les secteurs prioritaires suivants : justice, éducation, santé, emploi et formation professionnelle, développement rural, décentralisation, travail, fonction publique et réforme de l'Etat, économie, finances et communication.

La politique nationale genre sera complétée par celle de la Promotion et de la Protection de l'Enfant et celle de la Famille qui sont en cours d'élaboration.

4. SYSTEME DE SANTE : ORGANISATION DU SYSTEME NATIONAL DE SANTE

Le système de santé est composé de l'ensemble des structures et organismes publics (Etat et collectivités territoriales), privés, communautaires (associations et mutuelles, fondations) et confessionnels ainsi que les ordres professionnels de la santé dont l'action concourt à la mise en œuvre de la politique nationale de santé.

Au niveau institutionnel, le système de santé est structuré en trois niveaux:



- le niveau opérationnel : le cercle constitue l'unité opérationnelle chargée de planifier le développement de la santé, de la budgétiser et d'en assurer la gestion ;
- le niveau régional est celui de l'appui technique au premier niveau ;
- le niveau national est le niveau stratégique qui définit les orientations stratégiques et détermine les investissements et le fonctionnement. En outre, il définit les critères d'efficience, d'équité et de viabilité. Il veille à l'application des normes et standards. Il s'efforce de mobiliser les ressources privées, celles de l'Etat et celles des bailleurs de fonds pour le financement des soins de qualité accessibles à tous.

Les collectivités territoriales participent à l'administration de la santé dans les conditions définies par la loi n° 2016-013 du 10 mai 2016 portant modification de la loi n°2012-007 du 07 février 2012, modifiée, portant code des collectivités territoriales. Ainsi, le conseil communal, le conseil de cercle et l'Assemblée régionale délibèrent sur la politique de création et de gestion des dispensaires, des maternités, des centres de santé communautaires et des hôpitaux régionaux. Ils délibèrent également sur les mesures d'hygiène publique, d'assainissement et de solidarité en direction des populations rurales.

Les Ordres professionnels du secteur de la santé participent à l'exécution de la Politique Nationale de Santé dans les conditions fixées par la loi.

Les populations bénéficiaires organisées en associations ou en mutuelles, les fondations et les congrégations religieuses participent également à la conception et/ou à la mise en œuvre de la Politique Nationale de Santé à travers les établissements qu'elles sont admises à créer et à faire fonctionner.

Au niveau des structures de prestations de soins, également, la pyramide sanitaire se décline en trois niveaux:

Le niveau central comprend : 5 Etablissements Publics Hospitaliers dont 3 à vocation générale (Point G, Gabriel Touré et l'hôpital du Mali) et 2 à vocation spécialisée (Centre National d'Odonto-Stomatologie CHU-CNOS, Institut d'Ophthalmologie Tropicale d'Afrique) ; 5 Etablissements Publics Scientifiques et Technologiques (EPST) : l'Institut National de Recherche en Santé Publique (INRSP), le Centre National de Transfusion Sanguine (CNTS), le Laboratoire National de la Santé (LNS), le Centre National d'Appui à la lutte contre la Maladie (CNAM), le Centre de Recherche, d'Etudes et de Documentation pour la Survie de l'Enfant (CREDOS), le Centre de Recherche et de Lutte contre la Drépanocytose (CRLD). Ces établissements et instituts du sommet de la pyramide, constituent la 3ème référence. C'est à ce niveau que sont orientés tous les cas graves nécessitant une intervention spécialisée ou des investigations para-cliniques poussées.

Le niveau intermédiaire regroupe 7 Établissements Publics Hospitaliers (EPH) assurant la 2^{ème} référence à vocation générale et situés respectivement dans les régions de Kayes, Koulikoro (l'hôpital de Kati), Sikasso, Ségou, Mopti, Tombouctou et Gao. A ceux-ci s'ajoute l'Hôpital « Mère-enfant » le Luxembourg, un établissement sanitaire privé à but non lucratif.

Le **niveau district sanitaire** avec 2 échelons:

- (i) **Le premier échelon** (la base de la pyramide) ou premier niveau de recours aux soins, offre le Paquet Minimum d'Activités (PMA) dans les **Centres de Santé Communautaires (CSCoM)** (1 361 en 2017). Il existe d'autres structures de santé : des **cabinets privés (498)**, **cliniques médicales (108)**, **polycliniques (14)**, **laboratoires d'analyses biomédicales (14)** et **garnisons (13)**. Les officines et pharmacies sont au nombre de **536 en 2017**. Par ailleurs, il est important de signaler l'existence de lieux de consultations de médecine traditionnelle dont la collaboration avec la médecine moderne reste à améliorer.
- (ii) **Le deuxième échelon** ou deuxième niveau de recours aux soins (première référence) est constitué par les **70 Centres de Santé de Référence (CSRéf)** au niveau des districts sanitaires. Ils assurent la prise en charge des cas référés par le premier échelon.

La loi d'orientation sur la Santé en date du 22 juillet 2002 indique que l'extension de la couverture sanitaire est un objectif essentiel du PDDSS. A cet effet, elle institue une carte sanitaire, adoptée par décret pris en Conseil de Ministres et révisée tous les cinq ans, qui repose sur le découpage du territoire national en districts sanitaires et en aires de santé complété par la carte hospitalière.

Ce dispositif est complété par le secteur privé, les services de santé de l'Armée et les structures de santé confessionnelles.

Le secteur sanitaire privé : Les établissements du secteur privé, à but lucratif et non lucratif, autorisés depuis 1985, sont de plusieurs catégories, notamment médical, paramédical, pharmaceutique et traditionnel. Le nombre d'établissements de soins privés a fortement augmenté au cours des deux dernières décennies.

Les services de santé de l'armée : Ils se composent de postes médicaux, d'infirmières, de maternités de garnison et d'infirmières-hôpitaux : Infirmerie-Hôpital de Kati (IHK) et Infirmerie-Hôpital de Bamako (IHB).

Les services confessionnels de santé : Les structures de prestation de services des Organisations religieuses complètent partout l'offre de services de soins de santé sur l'ensemble du territoire national.

A côté de la médecine moderne de santé, il existe au Mali une médecine traditionnelle riche et variée, qui est présente dans tous les quartiers des villes et dans tous les villages et qui constitue le premier recours aux soins pour la majorité de la population.

La mise en œuvre de la décentralisation ne rend pas pour autant caduques les politiques sectorielles d'autant que celle de la santé est déjà très avancée dans la responsabilisation et l'autonomie des communautés. C'est ainsi que dans le cadre de la mise en œuvre de la politique sectorielle érigée en Loi d'orientation, la carte sanitaire révisée (découpage du territoire national en aires de santé) prévoit dans chaque aire de santé, un Centre de Santé Communautaire créé et géré par une Association de Santé Communautaire (ASACO). En fin 2017, le Mali dispose de **1 361 CSCom fonctionnels**.

5. SYSTEME D'INFORMATION ET DE GESTION DES RESSOURCES HUMAINES

L'OOAS, en 2009, a proposé aux pays membres de l'organisation, un logiciel de gestion des ressources humaines appelé iHRIS (Gestion du Système d'Information des Ressources Humaines par internet) afin de permettre aux pays de disposer d'un système uniforme de gestion des informations relatives aux ressources humaines. En 2011, le Mali l'a adapté en le renommant logiciel SI-GRH. C'est une base de données qui permet de disposer des informations à jour sur les RH afin de permettre une planification plus efficace et efficiente.

La mise en place du système a bénéficié de l'appui des partenaires techniques et financiers. Cet appui a constitué essentiellement au renforcement des compétences du personnel impliqué dans la gestion des ressources humaines des niveaux régional et central. Par ailleurs, les capacités des directions régionales de la santé ont été renforcées par l'acquisition de kits informatiques.

Pour s'assurer du bon fonctionnement du dispositif, un mécanisme de suivi-évaluation a été mis en place :

- la collecte exhaustive des données sur l'ensemble du personnel du secteur public, privé et confessionnel ;
- le traitement des données collectées ;
- l'analyse et l'interprétation des données traitées ;
- la retro-information et diffusion des données analysées.

La coordination du système SI-GRH est assurée par la DRH à travers la Division Rémunération et Système d'Information.

Le SI-GRH est une sous-composante du SNISS selon le schéma suivant.

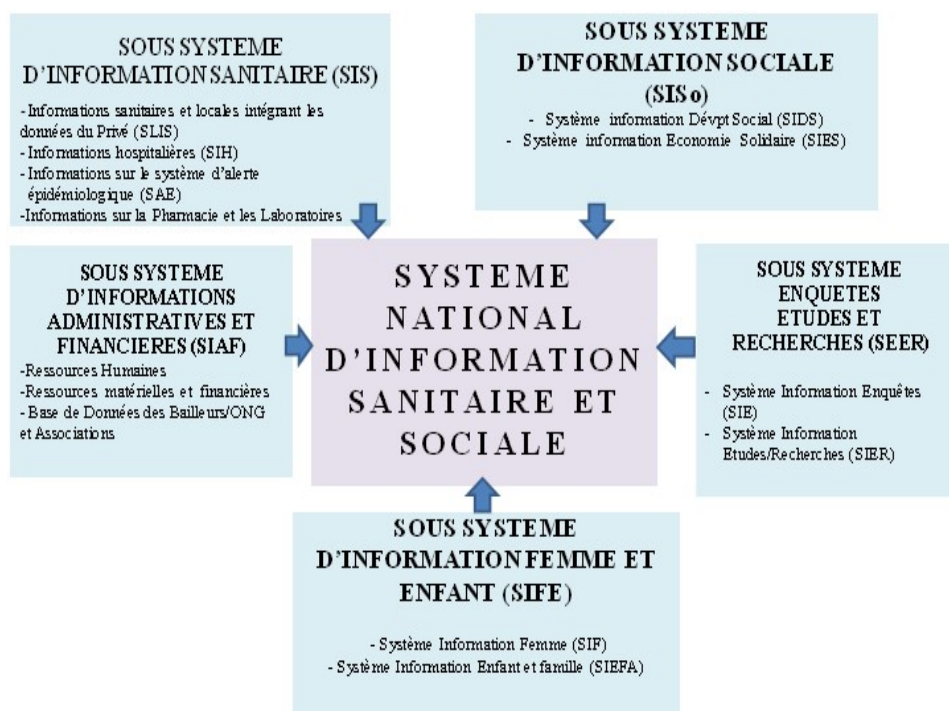


Figure 1 - Système National d'Information Sanitaire et Sociale (SNISS)

5.1 METHODOLOGIE DE COLLECTE DES DONNEES

Les données collectées proviennent de la base de données du logiciel du Système d'Information et de gestion des ressources humaines (SI-GRH) de la DRH-SSDS, des données collectées lors de la rencontre des gestionnaires des ressources humaines session de décembre 2017 et les résultats de la collecte des données du secteur privé du District de Bamako. Le processus mis en place pour le système d'information se présente comme suit :

5.2 COMMUNICATION

Elle constitue la clé de voute de la porte d'entrée pour la mise en place du système. Elle implique les leaders, les responsables politiques et administratifs, les gestionnaires des programmes de santé et développement social pour leur adhésion et leur soutien au système.

Des réunions d'informations et de sensibilisation sont organisées pour donner de larges informations sur le logiciel et le système.

5.3 RENFORCEMENT DES COMPETENCES

Les chargés des RH au niveau des régions ont été formés à la méthode de collecte et de transcription des données sur les supports physiques avant leur saisie informatique.

Un module de formation a été élaboré sur l'utilisation du logiciel et le guide d'utilisation a été mis à leur disposition.

En effet, l'efficacité du SI-GRH est conditionnée par une bonne utilisation, ce qui ne peut se faire sans un bon accompagnement. Ainsi, un véritable réseau de formation et d'accompagnement autour des applications RH a été mis en place. L'outil SI-GRH met à la disposition des utilisateurs un ensemble de modules qui permettront le traitement de l'information sous différentes formes.

5.4 COLLECTE DES DONNEES

La collecte des données constitue l'étape fondamentale du processus. De sa réussite dépendra le succès des autres étapes. Les chargées des RH (en fonction du nombre de structures par district) vont assurer cette fonction.

Ils sont chargés de veiller à la bonne collecte des données par les agents de collecte en leur apportant l'appui technique nécessaire pour assurer cette fonction essentielle. Les données collectées seront vérifiées avant leur transmission à la DRH.

5.5 SAISIE DE DONNEES

Les chargés des RH sont formés pour faire la saisie de l'ensemble des fiches collectées par région. Les cadres organiques et les listes nominatives des structures sont des éléments constitutifs indispensables à la création des postes dans la base de données. La supervision de cette activité est assurée par la DRH.

5.6 ANALYSE DES DONNEES

Les données saisies seront analysées sous forme de tableaux, de graphiques, de calcul d'indicateurs en fonction des besoins du système. Les données analysées seront interprétées pour comprendre les différentes tendances observées pouvant aider à la prise de décisions, notamment :

- les effectifs qualitatifs et quantitatifs par corps, structure, région et district sanitaire ;
- le ratio personnel / population par corps et structure;
- le déficit en personnel par corps, structure et district sanitaire ;
- le besoin par corps.

5.7 RETRO INFORMATION

Dans un premier temps, les restitutions sont faites pour la validation des données enregistrées au niveau de chaque région. Dans un second temps, les données sont agrégées au niveau national afin de produire une cartographie des ressources humaines de l'ensemble du secteur.

5.8 LES RENCONTRES DES GESTIONNAIRES DES RESSOURCES HUMAINES

Ces rencontres périodiques permettent aux chargés des RH des structures centrales et des régions de confronter et de valider les données sur les RH. C'est un cadre favorable aux échanges (problèmes/propositions de solutions) entre les chargés RH et la DRH.

6. RESSOURCES HUMAINES DU SECTEUR

6.1 SCHEMA DE STRUCTURES DES DEPARTEMENTS DU SECTEUR

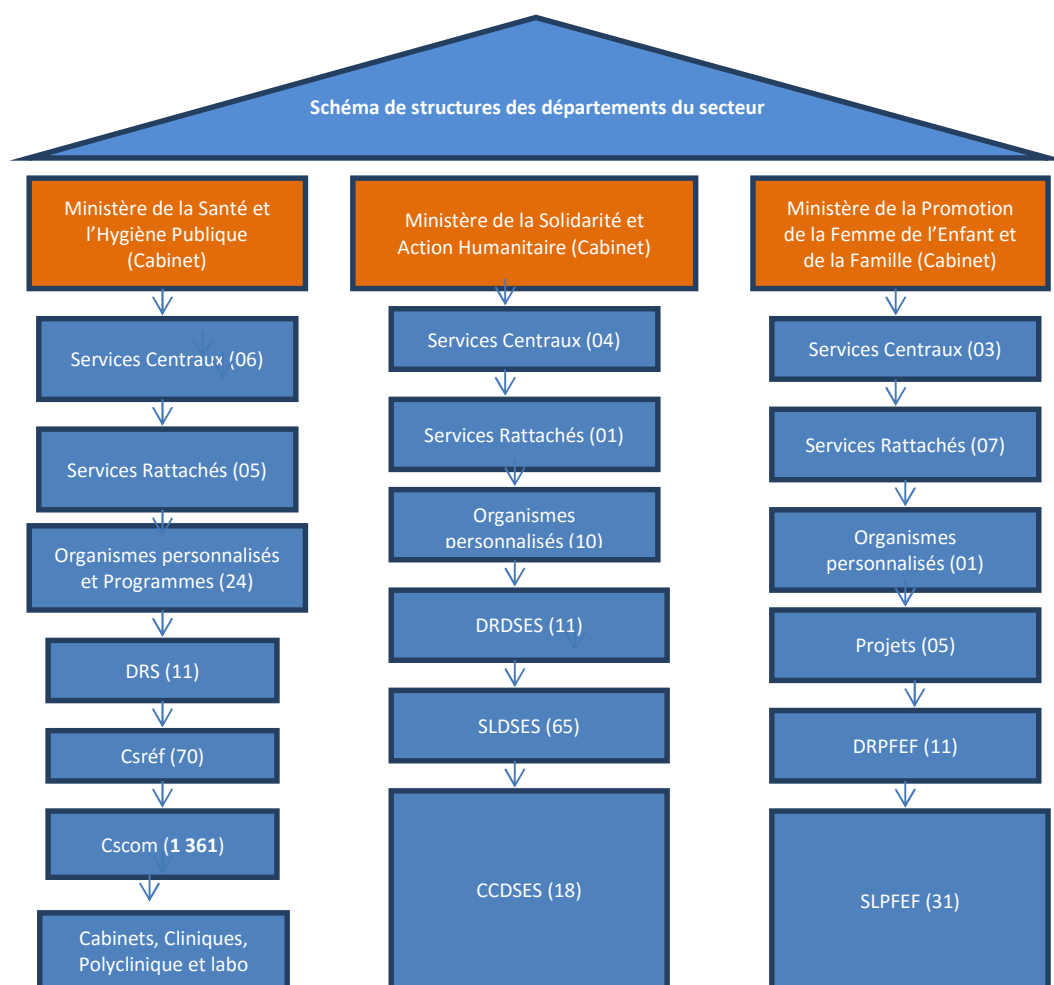


Figure 2- Schéma de structures des départements du secteur santé, développement social et promotion de la famille

Il s'agit des structures couvertes par le logiciel SI-GRH.

6.2 PROPORTION DU PERSONNEL DES TROIS DEPARTEMENTS MINISTERIELS

Tableau I -Effectif total du personnel par département

Départements Ministériels	Effectif	%
Santé et Hygiène publique	24 071	85%
Développement social	3 605	13%
Promotion femme	534	2%
Total	28 210	100%

Le tableau I révèle que le département en charge de la santé a un effectif total de 24 071 agents qui regroupe le secteur public, privé, confessionnel et communautaire. Le département en charge de la promotion de la famille a le plus faible nombre de personnel avec un total 534 agents.

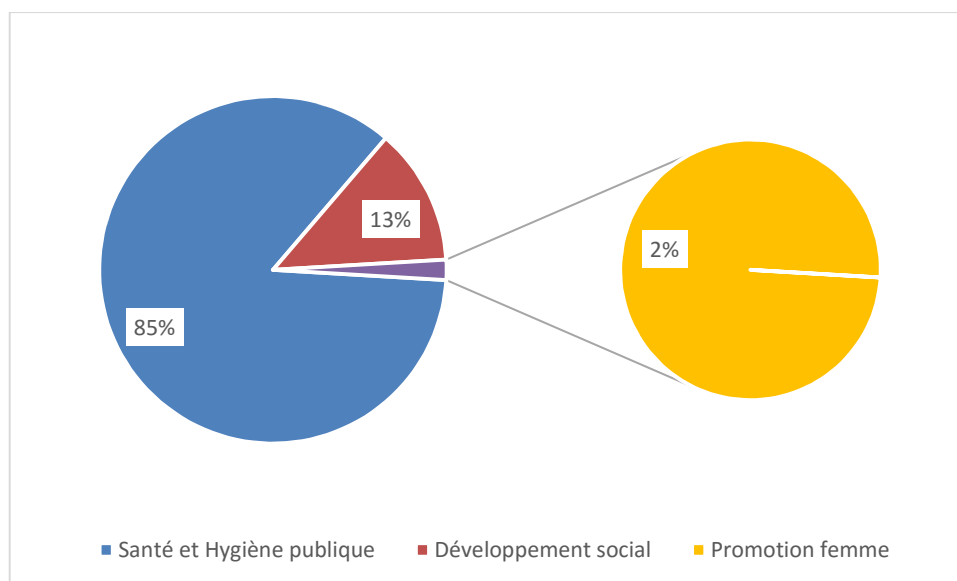


Figure 3 - Proportion du personnel par département du secteur

La figure 3 révèle que le ministère de la santé et de l'hygiène publique regroupe le grand nombre de personnel du secteur avec un taux de 85%.

Tableau II - Répartition des agents fonctionnaires de l'Etat en formation par département ministériel en 2017

DEPARTEMENTS MINISTERIELS	EFFECTIF
Ministère de la santé et de l'hygiène publique	53
Ministère de la famille et de la promotion de la femme de l'enfant	7
Ministère du développement social et de l'action humanitaire	0
Total général	60

Le tableau II révèle qu'il y'a 60 fonctionnaires d'Etat en formation de longue durée au sein du secteur de la santé, développement social et promotion de la femme. Le département en charge de la santé compte le plus grand nombre (53) de cet effectif avec un taux de 88%.

6.3 DEPARTEMENT DE LA SANTE ET DE L'HYGIENE PUBLIQUE

6.3.1 REPARTITION DES STRUCTURES DU DEPARTEMENT DE LA SANTE ET DE L'HYGIENE PUBLIQUE

Tableau III -Répartition des structures de santé de 1^{er}Niveau (CSCoM, CSRéf, Cabinets et Cliniques privés, Officines, Labo d'analyses Biomédicales et Garnisons)

Régions	Districts Sanitaires	Nombre de CSCoM fonctionnel s	Nbre de Cabinet s privés	Nbre de clinique s privées	Polyclinique s	Etablissements pharmaceutiques			Labo Analyses Biomédicale s privés	Garnison s	Nomb r e de CSréf
						Officine s	Dépôts de Pharmacie s	Etablissemen ts ventes en Gros			
Kayes	Bafoulabe	19	2	1	0	3	5	0	0	0	1
	Diéma	22	1	0	0	3	1	0	0	0	1
	Kayes	43	16	3	1	27	4	1	1	1	1
	Kéniéba	25	3	1	0	5	2	0	0	0	1
	Kita	35	7	0	0	8	4	0	0	0	1
	Nioro	26	4	1	0	6	1	1	0	1	1
	Oussoubidiagn a	19	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Sagabari	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Séfété	7	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Yélimané	28	2	0	0	2	0	0	0	0	1
	Total Kayes	229	35	6	1	56	17	2	1	2	10
Koulikoro	Banamba	18	2	0	0	2	4	0	0	0	1
	Dioila	24	5	0	0	3	3	0	0	0	1
	Fana	20	0	0	0	5	0	1	0	0	1
	Kalabancoro	18	11	1	0	23	0	0	0	0	1
	Kangaba	15	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	Kati	33	10	0	0	15	15	0	0	0	1
	Kolokani	22	0	0	0	2	5	0	0	0	1
	Koulikoro	21	1	1	0	6	2	0	0	1	1
	Nara	25	1	0	0	2	1	0	0	0	1
	Ouélessébougou	16	2	1	0	2	0	0	0	0	1
	Total Koulikoro	212	32	3	0	61	30	1	0	1	10
Sikasso	Bougouni	43	12	1	0	7	9	0	0	0	1
	Kadiolo	24	9	1	0	2	2	0	0	0	1
	Kignan	10	2	0	0	1	0	0	0	0	1
	Kolondieba	20	6	1	0	1	1	0	0	0	1
	Koutiala	42	4	2	1	15	3	0	0	0	1
	Niena	14	4	0	0	1	0	0	0	0	1
	Sélingué	11	4	0	0	2	0	0	0	0	1
	Sikasso	41	9	6	0	24	4	3	0	1	1
	Yanfolila	17	3	12	0	2	6	0	0	0	1
	Yorosso	16	2	0	0	1	2	0	0	0	1
	Total Sikasso	238	55	23	1	56	27	3	0	1	10

Régions	Districts Sanitaires	Nombre de CScom fonctionnel s	Nbre de Cabinet s privés	Nbre de clinique s privées	Polyclinique s	Etablissements pharmaceutiques			Labo Analyses Biomédicale s privés	Garnison s	Nomb r e de Csréf
						Officine s	Dépôts de Pharmacie s	Etablissem ts ventes en Gros			
Ségou	Barouéli	25	1	0	0	3	5	0	0	0	1
	Bla	28	2	0	0	4	1	0	0	0	1
	Macina	20	1	0	1	2	3	0	0	0	1
	Markala	18	0	0	0	4	1	0	0	0	1
	Niono	25	10	0	0	6	6	0	0	0	1
	San	30	5	0	0	6	2	0	0	0	1
	Ségou	34	6	1	0	22	6	1	0	0	1
	Tominian	20	1	0	0	1	2	0	0	0	1
	Total Ségou	200	26	1	1	48	26	1	0	0	8
Mopti	Bandiagara	27	2	0	0	2	0	0	0	0	1
	Bankass	22	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Djenne	22	0	0	0	3	2	0	0	0	1
	Douentza	20	1	0	0	2	2	0	0	0	1
	Koro	25	1	0	0	2	2	0	0	0	1
	Mopti	27	9	0	0	14	2	2	0	2	1
	Tenenkou	20	0	0	0	1	1	0	0	0	1
	Youwarou	8	0	0	0	0	2	0	0	0	1
	Total Mopti	171	14	0	0	24	11	2	0	2	8
Tombouctou	Dire	18	0	0	0	1	3	0	0	0	1
	Goundam	17	0	0	0	1	1	0	0	0	1
	Gourma-Rharous	15	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	Niafouké	22	0	0	0	0	3	0	0	0	1
	Tombouctou	18	1	0	0	4	4	0	0	0	1
	Total Tombouctou	90	1	0	0	6	12	0	0	0	5
Gao	Ansongo	16	0	0	0	1	2	0	0	0	1
	Bourem	21	0	0	0	1	1	0	0	0	1
	Gao	25									
	Ménaka	24	0	0	1	10	0	0	0	1	1
	Total Gao	86	0	0	1	12	3	0	0	1	3
Kidal	Abeibara	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Kidal	10	0	0	0	1	1	0	0	0	1
	Tessalit	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Tin-essako	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total Kidal	18	0	0	0	1	1	0	0	0	4
Taoudénit	Achouratt	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Al-Ourche	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Araouane	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5
	Bou-Djebeha	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Foum-Elba	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Taoudénit	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Régions	Districts Sanitaires	Nombre de CScCom fonctionnels	Nbre de Cabinets privés	Nbre de cliniques privées	Polycliniques	Etablissements pharmaceutiques			Labo Analyses Biomédicales privés	Garnisons	Nombre de Csréf
						Officines	Dépôts de Pharmacies	Etablissements ventes en Gros			
	Total Taoudénit	35	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Ménaka	Anderaboukane	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Inekar	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Ménaka	11	0	0	0	0	3	0	0	0	1
	Tidermene	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total Ménaka	25	0	0	0	0	3	0	0	0	1
Bamako	Commune1	12	49	11	1	53	1	4	0	0	1
	Commune2	6	34	13	1	28	0	17	4	0	1
	Commune3	8	16	3	0	31	0	3	0	4	1
	Commune4	10	41	14	4	44	0	10	3	0	1
	Commune5	10	117	18	3	56	0	15	3	0	1
	Commune6	11	78	16	1	60	1	11	3	2	1
	Total Bamako	57	335	75	10	272	2	60	13	6	6
TOTAL		72	1361	498	108	14	536	132	69	14	70

Le tableau III révèle qu'il existe 2 887 structures de santé au 1^{er} niveau de la pyramide de santé. Les CScCom (1 361) constituent 47% de l'ensemble de ces structures de santé. La région de Sikasso dispose du plus grand nombre de CScCom (238). La région de Kidal compte le moins de CScCom (18).

Tableau IV-Répartition des structures de santé de 2^{ème} et 3^{ème} Niveaux (Hôpitaux de 2^{ème} et 3^{ème} référence et les structures centrales)

Type de Structure	EPH 2 ^{ème} -référence	EPH 3 ^{ème} référence	DRS	EPST	EPA	EPIC	Services centraux	Organismes Personnalisés	Services Rattachés	Ministère
Liste des Structures	Hôpital Kayes	EPH Gabriel Touré	DRS Bamako	ANTI M	ANEH	PPM	DRH	Ordre des Médecins	CPS	Cabinet
	Hôpital Kati	EPH Point G	DRS Kayes	INRSP		UMPP	DNS	Ordre des Pharmaciens	CADD	CSLS
	Hôpital Sikasso	Hôpital du Mali	DRS Koulikoro	LNS			DPM	Ordre des Chirurgiens-dentistes	CNIECS	
	Hôpital Ségou	CHU-OS	DRS Sikasso	CNAM			DFM	Ordre des Sages-femmes	CEPRIS	
	Hôpital Mopti	IOTA	DRS Ségou	ANSSA			IS	Ordre des infirmiers		
	Hôpital Tombouctou		DRS Mopti	CRED OS			DPNLP			
	Hôpital Gao		DRS Tombouctou	CRLD						
	Hôpital Luxembourg		DRS Gao	CNTS						
			DRS Kidal							
			DRS Ménaka							
			DRS Taoudénit							
Total	8	5	11	7	1	1	6	5	5	2

NB : La Cellule Sectorielle de Lutte Contre le Sida (CSLS) est directement rattachée au Secrétariat exécutif de lutte contre le sida qui est sous la responsabilité du Haut Conseil National de Lutte contre le Sida, placé sous l'autorité de la Présidence.

Compte tenu de sa spécificité, la CSLS est comptabilisée parmi les structures rattachées au Secrétariat Général du Ministère.

6.3.2 SITUATION DES RESSOURCES HUMAINES EN SANTE

6.3.2.1 NIVEAU PAYS

Selon l'OMS, il faut 23 professionnels de santé (Médecin, sage-femme et infirmier) pour 10 000 habitants. Ce ratio est loin d'être atteint au Mali, il est de 6 professionnels de santé pour 10 000 habitants. Il prend en compte les professionnels de l'Etat, des structures privées, parapubliques et confessionnelles.

Tableau V -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par région au Mali en 2017

District/Corps	Kayes	Koulikoro	Sikasso	Ségou	Mopti	Tombouctou	Gao	Kidal	Taoudénit	Ménaka	Bamako	Total
Médecin	192	369	214	221	172	54	55	12	7	15	1531	2842
SF, IO	282	414	387	281	151	86	88	21	7	17	1449	3183
Infirmier (AM, TSS, TS)	503	717	913	573	475	174	195	84	32	52	2389	6107
Personnel de santé	977	1500	1514	1075	798	314	338	117	46	84	5369	12132
Pop. 2017	2607612	3168089	3446197	3058272	2663557	882671	636487	89095	181266	72692	2367259	19173197
Ratio	4	5	4	4	3	4	5	13	3	12	23	6

NB : Ce ratio tient compte du personnel du secteur privé.

Le Tableau V montre que le ratio professionnel de santé (médecin, sage-femme et infirmier) pour 10 000 hbts est faible dans l'ensemble des régions sauf pour le district de Bamako. Toutefois, on observe qu'il est encore plus faible dans les régions à fortes densités de population comme Kayes, Koulikoro, Sikasso, Ségou et Mopti.

Au niveau du pays, les ratios selon les anciennes méthodes de calcul sont les suivants :

- 1 Médecin pour 6 746 habitants (1 pour 10 000 habitants) ;
- 1 Sage-femme et Infirmière Obstétricienne pour 6 024 habitants (1 pour 5 000 habitants) ;
- 1 Infirmier pour 3 140 habitants (1 pour 5 000 habitants).

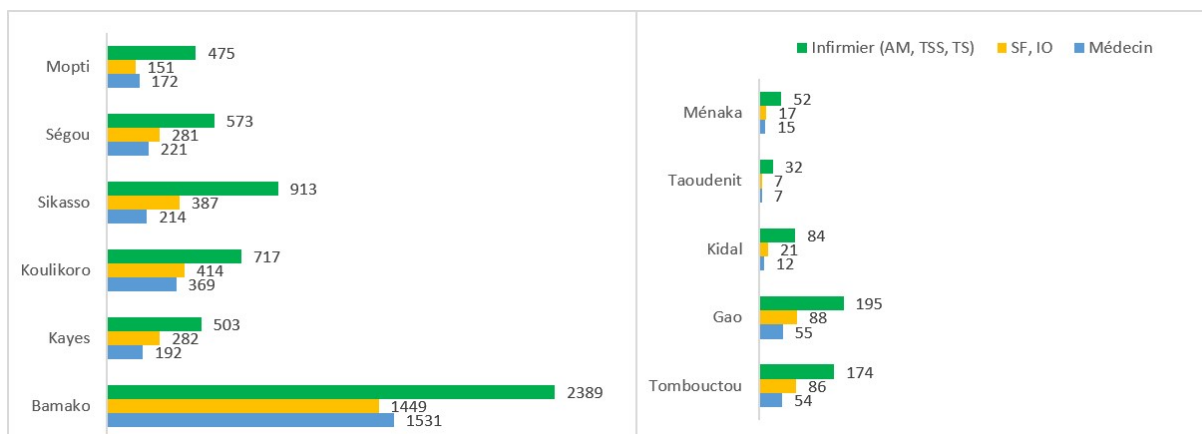


Figure 4 -Effectif des professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) dans les régions et le district de Bamako

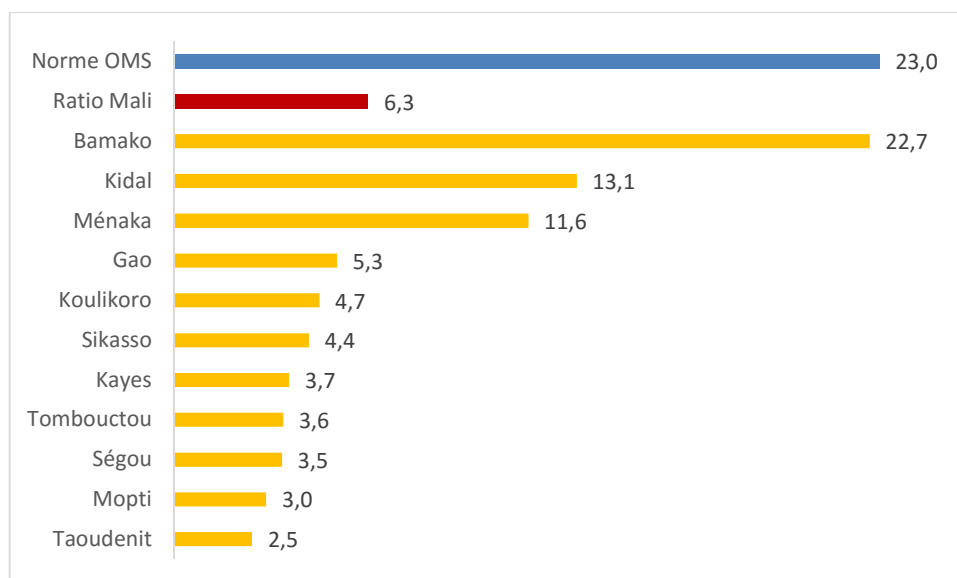


Figure 5 -Ratio des professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) par région pour 10 000 hbts

La figure 5 montre que le ratio des professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) de Bamako est de 22,7.

NB : Les effectifs des professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) du district de Bamako en plus du personnel du secteur privé, prennent en compte les effectifs des EPH de 3^{ème} référence.

Tableau VI - Répartition du personnel du secteur public, communautaire et confessionnel par sexe, qualification et par région au Mali en 2017

Qualification	Kayes			Koulikoro			Sikasso			Ségou			Mopti			Tombouctou			Gao			Kidal			Taoudenit			Ménaka			DS de Bamako			EPH Bamako			Structures centrales Bamako			Total général		
Sexe	H	F	Total	H	F	Total	H	F	Total	H	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total	M	F	Total			
Enseignants-Chercheurs	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	83	10	93	49	26	75	132	36	168	
Médecin	149	3	152	201	46	247	161	16	177	193	25	218	145	18	163	50	4	54	53	2	55	11	1	12	7	0	7	14	1	15	270	105	375	219	41	260	132	44	176	1605	306	1911
Pharmacien	6	1	7	6	2	8	9	2	11	3	1	4	5	1	6	5	0	5	2	1	3	2	0	2	1	0	1	0	1	1	4	3	7	6	4	10	54	20	74	103	36	139
Sage-Femme	0	87	87	0	131	131	0	136	136	0	131	131	0	69	69	0	37	37	0	25	25	0	15	15	0	3	3	0	9	9	0	530	530	0	64	64	0	4	4	0	1243	1241
Inf. Obst.	0	173	173	0	205	205	0	236	236	0	147	147	0	95	95	7	42	49	0	63	63	0	6	6	0	4	4	0	8	8	0	295	295	0	34	34	0	0	0	7	1308	1315
Inf. Spécialisés (AM)	46	3	49	56	14	70	77	11	88	57	9	66	89	7	96	10	0	10	8	2	10	1	0	1	1	0	1	5	1	6	83	64	147	176	92	268	67	49	116	676	252	928
IDE, Inf. Labo, TS Hyg, Ophtalmo, Odonto, Santé mentale	177	23	200	163	49	212	212	85	297	139	49	188	111	25	136	65	20	85	39	8	47	21	7	28	8	1	9	19	1	20	153	89	242	96	110	206	26	35	61	1229	502	1731
Inf SP, Inf. Labo	191	51	242	122	165	287	296	154	450	142	171	313	139	94	233	58	21	79	58	80	138	31	24	55	12	10	22	20	6	26	63	210	273	59	147	206	10	25	35	1201	1158	2359
Matrone/ATR	0	308	308	0	253	253	0	433	433	5	303	308	0	135	135	0	45	45	0	13	13	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	67	67	0	0	0	0	1	1	5	1561	1566
Aide Soignant/Vaccinateur	189	40	229	108	45	153	302	98	400	172	38	210	121	7	128	33	20	53	15	6	21	3	0	3	3	1	4	1	0	1	42	247	289	22	69	91	5	6	11	1016	577	1593
Ing Sanitaire	3	0	3	3	1	4	4	0	4	3	1	4	3	0	3	1	0	1	4	0	4	0	0	0	0	0	0	1	0	1	8	3	11	4	4	8	21	14	35	55	23	78
Administrateur (Civil, action social)	0	0	0	0	3	3	19	5	24	4	3	7	1	2	3	2	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	6	11	50	26	76	100	57	157	182	102	284
Administrateur, Gestionnaire RH	0	0	0	0	3	3	0	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9	10	32	30	62	91	71	162	125	115	240
TS action social et Assimilés	0	1	1	3	2	5	17	1	18	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	2	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	4	4	11	12	23	57	41	98	92	63	155
Tech Action Social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	1	1	2	16	7	23	0	0	0	3	0	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	10	5	15	0	0	0	31	14	45
Gestionnaire, Comptable	27	11	38	29	11	40	49	12	61	11	4	15	18	5	23	10	2	12	11	1	12	0	0	0	0	0	0	2	0	2	87	70	157	5	1	6	26	2	28	275	119	394
Informaticiens, Statisticiens, Industrie et Mine	1	0	1	2	0	2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	7	10	22	6	28	17	2	19	48	16	64
Secrétaire/Attaché et Adjoint Ad.	2	9	11	1	14	15	7	21	28	2	13	15	1	5	6	0	3	3	2	2	4	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	38	40	5	53	58	21	111	132	45	269	314
Personnel d'appui	333	92	425	209	60	269	332	174	506	3614	259	3873	105	18	123	83	12	95	55	9	64	13	0	13	2	0	2	6	2	8	283	107	390	299	113	412	339	53	392	5673	899	6572
Total	1124	802	1926	903	1004	1907	1487	1387	2874	4363	1161	5524	738	483	1221	328	206	534	250	213	463	86	53	139	34	22	56	68	29	97	1005	1855	2859	1099	821	1920	1015	561	1576	12500	8591	21096

Le tableau VI montre que le personnel du secteur public, confessionnel et communautaire au sein du département en charge de la santé sont au nombre de 21 096 agents. Les EPH, structures centrales et les districts sanitaires de Bamako regroupent 30% de cet effectif.

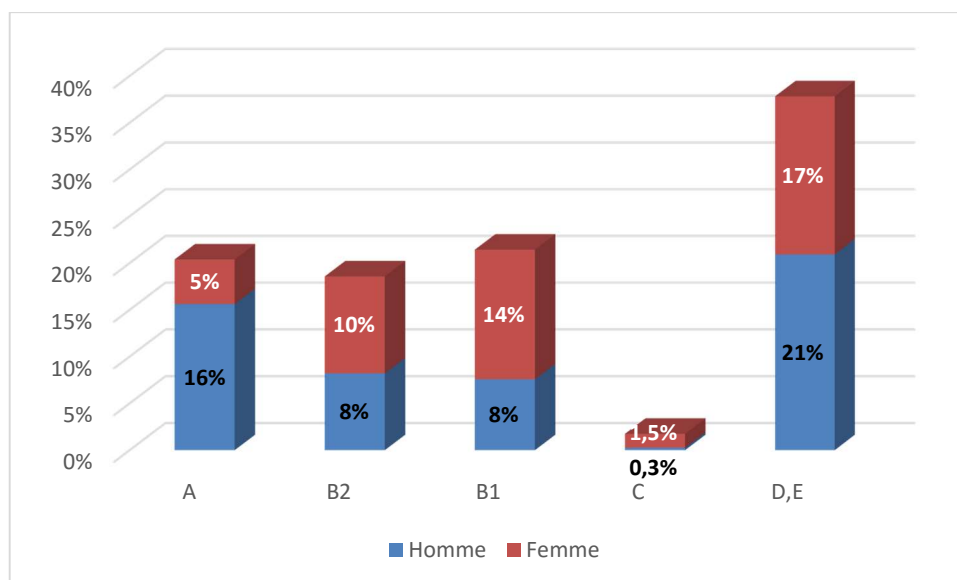


Figure 6 -Proportion homme/femme par catégorie du personnel du secteur public, confessionnel et communautaire du département en charge de la santé en 2017

La figure 6 montre qu'il n'y a que 5% de femmes catégorie A ; B1 et B2 sont respectivement 10% et 14% de l'ensemble du personnel du secteur public, confessionnel et communautaire du ministère de la santé et de l'hygiène publique.

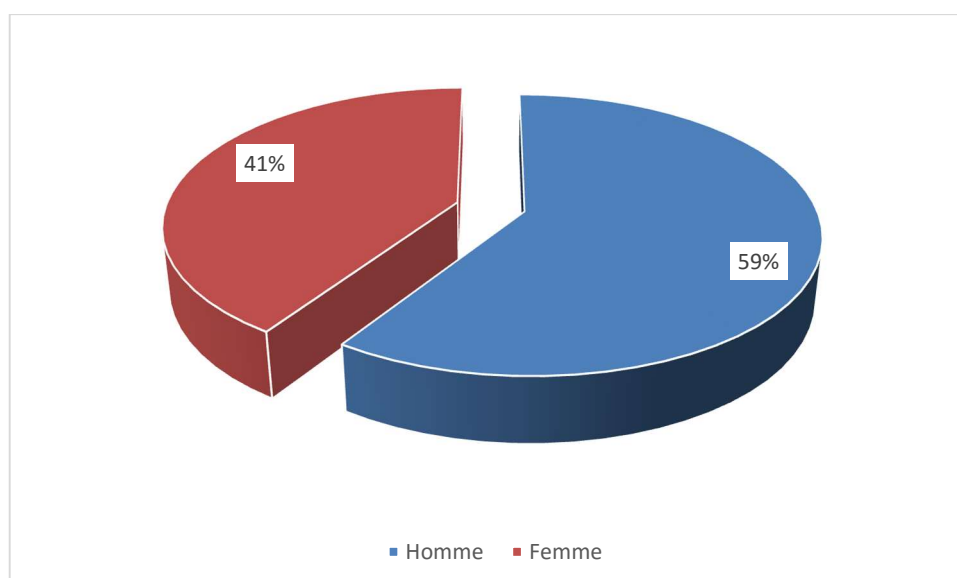


Figure 7 - Proportion Homme/Femme du personnel du département en charge de la santé en 2017

La figure 7 montre que les femmes représentent 41% du personnel du ministère de la santé et de l'hygiène publique.

Tableau VII -Répartition du personnel du secteur public, communautaire et confessionnel par source de salaire et par catégorie au Mali en 2017

Catégorie	Source de salaire								TOTAL
	Etat	Collectivités	Fonds PPTe	ASACO	Fonds propres	Privé	ONG	Autres	
Personnel de santé									
A	2379	351	123	116	142	12	84	17	3224
B2	1894	553	218	145	134	11	15	4	2974
B1	1749	1102	305	289	173	29	26	1	3674
C	181	178	158	695	317	49	15	0	1593
D	235	312	3	1361	199	30	140	0	2280
Sous-total	6438	2496	807	2606	965	131	280	22	13745
Autres personnels									
A	343	5	14	3	59	0	6	6	436
B2	255	7	8	13	64	1	0	1	349
B1	197	12	14	43	132	2	2	1	403
C	358	95	3	132	101	5	0	4	698
D et E	904	748	155	2327	1250	43	26	12	5465
Sous-total	2057	867	194	2518	1606	51	34	24	7351
Total Général	8495	3363	1001	5124	2571	182	314	46	21096

Le tableau VIII montre le personnel de santé du secteur public, confessionnel et communautaire sont au nombre de 13 745 soit 65% de l'ensemble du personnel du département de la santé et de l'hygiène publique.

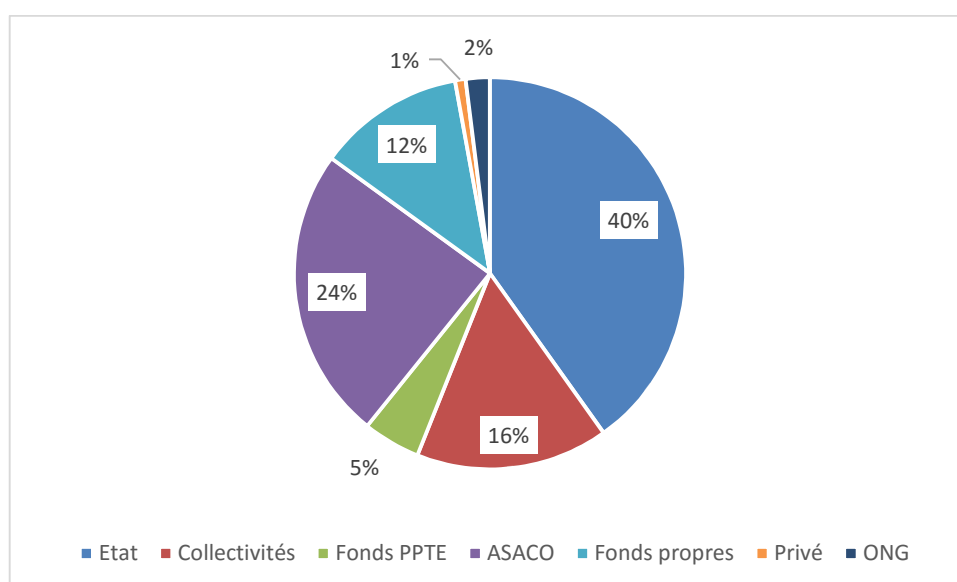


Figure 8 -Proportion du personnel par source de salaire du secteur public, confessionnel et communautaire du ministère de la santé et de l'hygiène publique en 2017

La figure 8 montre que l'Etat assure le salaire de 40%, les ASACO 24% et les Collectivités 16% du personnel du secteur public, confessionnel et communautaire du département en charge de la santé.

Tableau VIII -Répartition du personnel de santé par qualification et par type de structure privées dans les régions et Bamako en 2017

Région/ty pe	Médecin	Pharmaci en	Inf spécialiste (AM)	Sage femme	Infirmière Obst	TSS	TS	Matrone	Aide soignant	Total
Bamako										
Cabinet de soins	32	0	16	22	23	30	28	20	41	212
Cabinet Médical	467	0	56	110	151	216	243	63	256	1562
Cliniqu e	251	4	48	92	74	146	166	20	129	930
Polyclin ique	75	7	14	29	28	56	35	0	27	271
Total Bko	825	11	134	253	276	448	472	103	453	2 975
Kayes										
Cabinet de soins	0	0	0	0	0	4	0	2	4	10
Cabinet Médical	24	0	0	4	14	13	14	15	15	99
Clinique	13	0	0	0	2	9	8	8	9	49
Polycliniq ue	3			1	1	1	2	1	1	10
Total Kayes	40	0	0	5	17	27	24	26	29	168
Koulikoro										
Cabinet de soins	3	0	1	4	3	2	6	4	8	31
Cabinet Médical	33	0	1	12	10	12	36	9	23	136
Clinique	25	0	0	6	4	7	9	1	7	59
Total Kkoro	61	0	2	22	17	21	51	14	38	226
Sikasso										
Cabinet de soins	0	0	0	0		0	1		2	3
Cabinet Médical	10	0	0	2	3	7	14	11	13	60
Clinique	16	0	1	1	6	7	20	5	12	68
Polycliniq ue	11	4		1	5	8	20		3	52
Total Sikasso	37	4	1	4	14	22	55	16	30	183
Ségou										
Cabinet de soins	0	0	1	0	0	2	1	0	4	8
Cabinet Médical	2	0	0	0	0	0	2	1	3	8
Clinique	0	0	0	1	1	0	0	2	0	4
Polycliniq ue	1	0	0	0	1	0	0	2	1	5
Total Ségou	3	0	1	1	2	2	3	5	8	25

Région/ty pe	Médecin	Pharmacien	Inf spécialiste (AM)	Sage femme	Infirmière Obst	TSS	TS	Matrone	Aide soignant	Total
Mopti										
Cabinet Médical	9	0	0	1	1	4	6	4	2	27
Total Mopti	9	0	0	1	1	4	6	4	2	27
Total général	975	15	138	286	327	524	611	168	560	3 604

Il ressort du tableau IX que Bamako dispose 2 975 personnels de santé de 83% des effectifs du secteur privé.

6.3.2.2 REGION DE KAYES

Tableau IX - Répartition du personnel par spécialités et par sexe dans la région de Kayes en 2017

Qualificati on	Districts Sanitaires																								DRS		Hôpital		Total Kayes																									
	Bafoulab é			Diéma		Kayes			Kéniéba			Kita			Oussoubidi agnian			Sagabary			Sefeto			Yélimané								Nioro du sahel																						
	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	To tal																		
Médecin	6	0	6	1	1	0	1	1	2	7	0	2	7	8	0	8	1	4	0	1	4	1	0	10	6	0	6	6	0	6	1	4	0	1	4	1	1	4	9	3	15													
Pharmacie n	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	0	3	6	1	7																
Sage Femme	0	5	5	0	2	2	0	1	7	1	7	0	4	4	0	1	3	1	3	0	6	6	6	0	2	2	0	4	4	0	9	9	0	9	9	0	5	5	0	1	1	8												
Inf. Obst.	0	1	2	1	2	0	1	5	0	4	2	4	2	0	1	2	1	2	0	3	7	3	7	0	6	6	0	7	7	0	9	9	0	1	0	1	0	1	2	1	7													
Inf. Spécialisé s (AM)	0	0	0	3	0	3	1	0	1	3	0	3	3	0	3	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4	0	4	4	3	7	2	6	0	2	4												
IDE, Inf. Labo, TS Hyg, Ophtalmo, Odonto, Santé mentale	1	5	2	1	7	2	2	1	5	6	2	1	9	1	2	0	2	8	1	2	9	1	5	1	16	5	0	5	8	0	8	1	3	1	6	1	6	1	7	2	0	2	1	6	2	7								
Inf SP, Inf. Labo	1	5	3	1	8	1	8	3	2	1	9	1	0	4	9	1	7	3	2	0	3	2	8	4	0	1	4	18	6	0	6	7	2	9	1	6	3	1	9	2	0	8	2	8	1	0	1	6	7	1	3			
Matrone/ ATR	0	1	9	1	9	0	2	3	0	8	8	0	2	2	0	3	7	3	7	0	2	0	20	0	4	4	0	1	6	1	6	0	3	3	0	4	1	4	1	0	0	0	0	5	5	0	3	0	8					
Aide Soignant/ Vaccinateur	1	0	3	1	3	1	5	0	1	5	8	1	2	7	0	1	6	1	7	2	8	1	1	3	9	1	7	0	17	5	0	5	9	1	1	0	1	7	4	2	1	1	2	6	1	8	0	0	1	8	9	4	0	22
Ing Sanitaire	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
Administrateur (Civil, action social)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
Administrateur, Gestionnaire RH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
TS action social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
Tech Action Social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
Gestionnaire, Comptable	0	2	2	1	1	2	2	2	4	1	0	1	2	2	4	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	3	0	3	1	4	3	1	7	2	7	1	1	38			

Informaticiens, Statisticiens, Industrie et Mine	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1		
Secrétaire /Attaché et Adjoint Ad.	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	4	4	2	9	11
Personnel d'appui	1 1	3	1 4	1 4	4	1 8	8 4	3 1	1 5	2 5	1	2 6	4 9	9	5 8	1 2	1 0	22	1 2	2	1 4	2 2	7	2 9	2 3	1 4	3 7	2 9	9	3 8	1 2	0	1 2	4 0	2	4 2	3 3 3	9 2	42 5
Total	5 7	5 0	1 0 7	8 3	5 0	1 3 3	2 2 8	2 0 8	4 3 6	8 9	4 5	1 3 4	1 5 8	2 1 8	7 7 6	7 0	11 7	3 4	1 7	5 1	5 3	3 9	9 2	8 5	7 6	1 6 1	9 2	8 7	1 7 9	2 1 2	4 0	1 4 7	5 3	2 0 0	1 1 2 4	8 0 2	19 26		

D'après le tableau X, le district sanitaire de Sagabary est le moins doté en personnel de santé avec un total de 51 sur 1926 soit 3% contrairement au District Sanitaire de Kayes qui a l'effectif le plus élevé soit 23%.

Les femmes représentent seulement 42% de l'effectif total de la région de Kayes.

Tableau X - Ratio professionnel de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire dans la région de Kayes

District/Corps	Bafoulab é	Diéma	Kayes	Kéniéb a	Kita	Oussoubidiagnia n	Sagabar y	Sefet o	Yéliman é	Nioro du Sahel	Total
Médecin	6	11	66	8	14	10	6	6	14	11	152
SF, IO	17	17	86	16	50	12	9	13	19	21	260
Infirmier (AM, TSS, TS)	35	46	147	43	72	35	11	17	36	10	452
Personnel de santé	58	74	299	67	136	57	26	36	69	42	864
Pop. 2017	168013	276929	670394	253542	452071	137467	52592	62588	233025	300991	3E+06
Ratio	3,5	2,7	4,5	2,6	3,0	4,1	4,9	5,8	3,0	1,4	3,3

NB : Ce ratio ne tient pas compte du personnel du secteur privé.

Dans la région de Kayes, le ratio professionnel de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants est de 3,3. Ce ratio est très faible par rapport à la norme de l'OMS (23 professionnels de santé pour 10 000 habitants), il reste encore très faible dans le district sanitaire de Nioro du Sahel (1,4).

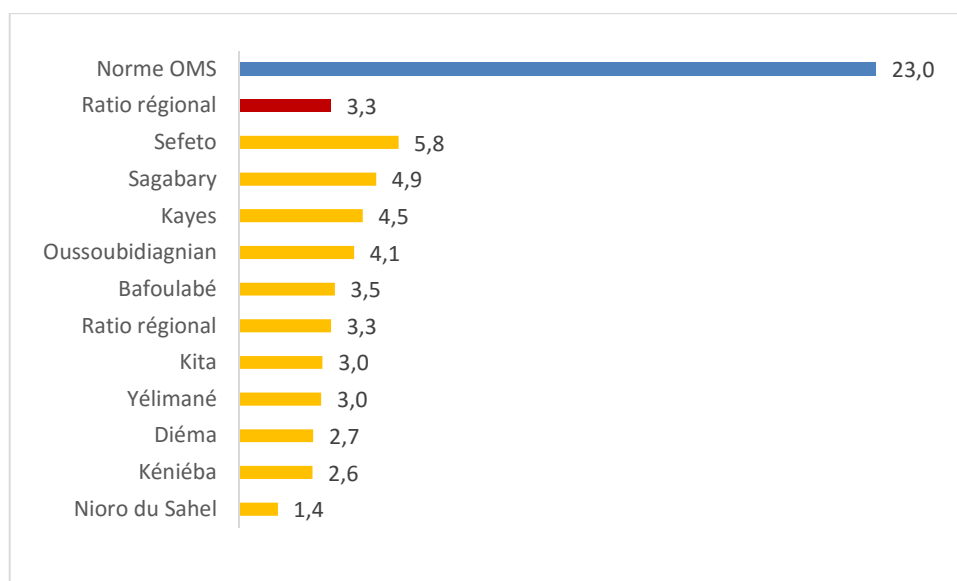


Figure 9 -Ratio professionnel de santé pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Kayes

Dans cette même région, les ratios selon les anciennes méthodes de calcul sont les suivants :

- 1 Médecin pour 17 155 habitants (1 pour 10 000 habitants) ;
- 1 Sage-femme et Infirmière Obstétricienne pour 10 029 habitants (1 pour 5 000 habitants) ;
- 1 Infirmier pour 5 769 habitants (1 pour 5 000 habitants).

Sur l'effectif des professionnels de santé (Médecin, Sage-femme et Infirmier), les proportions sont respectivement les suivantes :

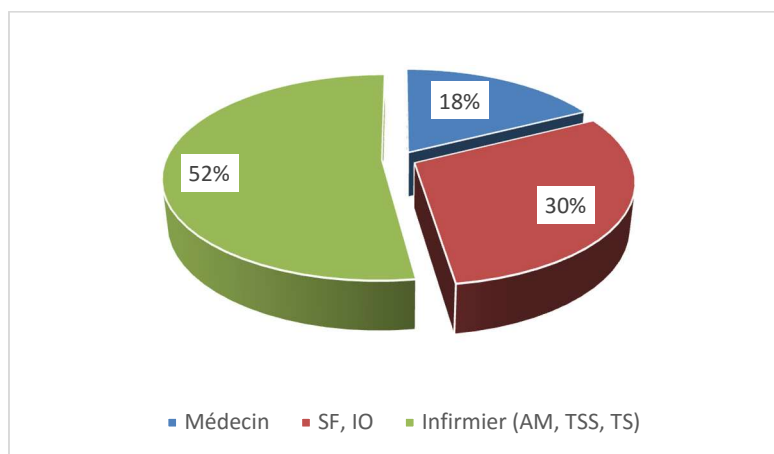


Figure 10 -Proportion des professionnels de santé (Médecin, SF/IO, Infirmier) dans la région de Kayes

La proportion des infirmiers (52%) représente plus de la moitié des professionnels de santé dans la région de Kayes.

Sur l'effectif total, tous corps confondus, la proportion des professionnels de santé se présente comme suit :

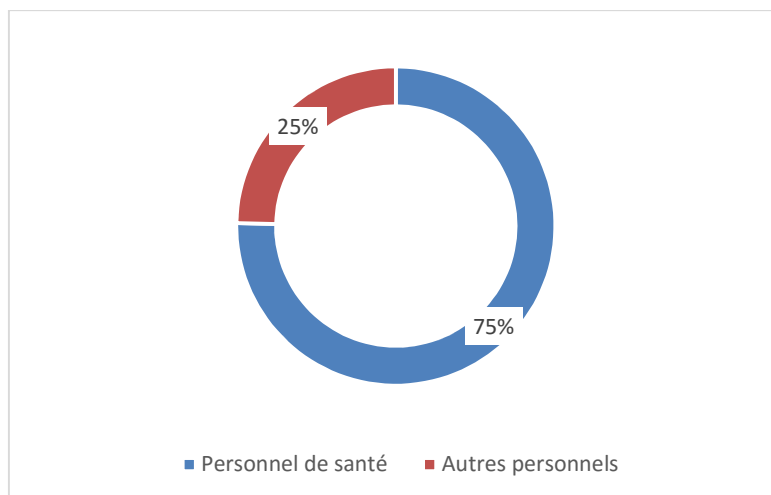


Figure 11 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Kayes

La proportion des professionnels de santé (75%) représente plus de la moitié de l'ensemble du personnel dans la région de Kayes.

Tableau XI - Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017

Catégorie	Source de salaire							TOTAL
	Etat	Collectivités	Fonds PPTE	ASACO	Fonds propres	Privé	ONG	
DRS et Districts								
Personnel de santé								
A	148	10	24	9	7	4	1	203
B2	194	2	27	8	14	2	2	249
B1	158	23	120	32	8	9	7	357
C	15	132	0	255	46	4	4	456
D	3	1	0	72	3	0	2	81
Sous-total	518	168	171	376	78	19	16	1346
Autres personnels								
A	0	0	0	0	0	0	0	0
B2	5	0	0	0	0	1	0	6
B1	4	1	0	0	0	1	0	6
C	1	0	0	0	0	0	0	1
D et E	26	49	0	231	56	5	2	369
Sous-total	36	50	0	231	56	7	2	382
Total / DRS et Districts	554	218	171	607	134	26	18	1728
Hôpital Kayes								
Personnel de santé								
A	62	1	0	0	0	0	0	63
B2	28	4	0	0	3	0	0	35
B1	21	1	0	0	1	0	0	23

C	2	0	0	0	0	0	0	2
D	0	7	0	0	2	0	0	9
Sous-total	113	13	0	0	6	0	0	132
Autres personnels								
A	3	0	0	0	1	0	0	4
B2	3	0	0	0	0	0	0	3
B1	0	0	0	0	9	0	0	9
C	1	0	0	0	5	0	0	6
D et E	4	7	0	0	33	0	0	44
Sous-total	11	7	0	0	48	0	0	66
Total Hôpital Kayes	124	20	0	0	54	0	0	198
Total Région	678	238	171	607	188	26	18	1 926

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Collectivités : fonctionnaires des collectivités territoriales

Fonds PPTE : contractuels des collectivités et des Fonds PPTE

ASACO : personnels payés par les associations communautaires et la mairie

Fonds propres : personnels payés sur les ressources générées par les structures

Privé : personnels payés par les structures privées

Autres : autres sources de financement non indiquées dans le tableau

Dans la région de Kayes, au niveau de la DRS-districts sanitaires, l'effectif du personnel de la catégorie A est de 12 %. Par contre les catégories B1 et B2 sont respectivement 15% et 21%.

Par rapport à l'hôpital, l'effectif de la catégorie A est de 34 %. Quant aux catégories B1 et B2, elles occupent respectivement 19% et 16 % de l'effectif de l'hôpital.

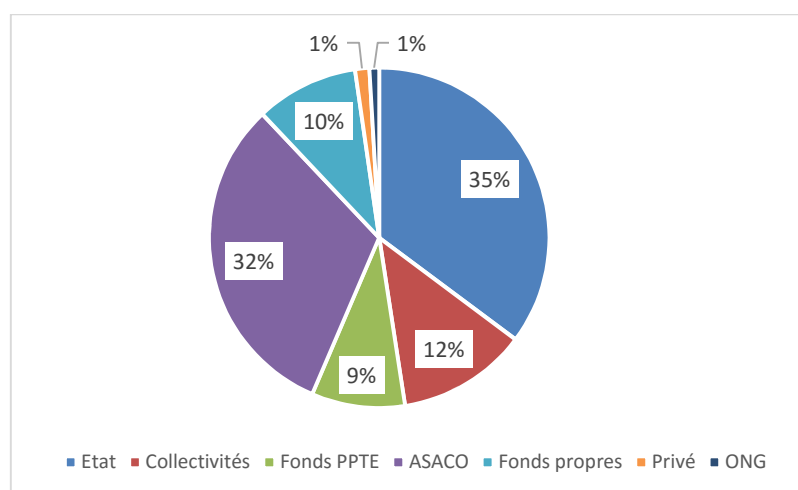


Figure 12 -Répartition du personnel par source de financement

L'Etat prend en charge le salaire de 35% du personnel dans la région de Kayes. Les collectivités territoriales prennent en charge le salaire de 12% de l'effectif.

6.3.2.3 REGION DE KOULIKORO

Tableau XII - Répartition du personnel par spécialités et par sexe dans la région de Koulikoro en 2017

Qualification	Districts Sanitaires																										DRS			Hopital			Total Koulikoro								
	Banamba			Diola			Fana			Kalabancoro			Kangaba			Kati			Kolokani			Nara			Koulikoro											Ouelesseboukou					
Sexe	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	Total					
Médecin	13	25	15	1	16	13	1	14	12	13	25	9	10	22	9	31	11	4	18	0	18	21	3	24	13	5	18	5	2	7	49	54	201	46	247						
Pharmacien	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2	3	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	2	0	0	0	6	2	8					
Sage Femme	0	6	6	0	7	7	0	5	5	0	43	43	0	5	5	0	24	24	0	5	5	0	5	13	13	0	6	6	0	3	0	9	9	0	131	131					
Inf. Obst.	0	9	9	0	6	6	0	4	4	0	72	72	0	12	12	0	59	59	0	5	5	0	7	7	0	18	18	0	12	12	0	0	1	1	0	205	205				
Inf. Spécialisés (AM)	3	1	4	4	1	5	6	0	6	6	3	9	2	0	2	3	1	4	7	0	7	0	0	0	3	0	3	4	0	4	2	3	5	16	5	70					
IDE, Inf. Labo, TS Hyg, Ophtalmo, Odonto, Santé mentale	12	1	13	13	3	16	10	3	13	17	6	23	15	3	18	19	12	31	13	2	15	20	1	21	7	2	9	7	5	12	1	1	2	29	103	212					
Inf SP, Inf. Labo	11	3	14	9	4	13	8	8	16	6	38	44	10	4	14	18	47	65	14	4	18	18	5	23	9	12	21	9	6	15	0	0	1	3	4	122	165	287			
Matrone/ATR	0	34	34	0	24	20	2	2	0	18	18	0	0	0	0	78	78	0	26	26	0	31	31	0	21	21	0	19	19	0	0	0	0	0	0	253	253				
Aide Soignant/ Vaccinateur	12	3	15	5	0	5	2	1	3	9	10	19	0	0	0	27	19	46	15	3	18	24	26	4	2	6	10	5	15	0	0	0	0	0	108	45	153				
Ing Sanitaire	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	4			
Administrateur (Civil, action social)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	3	3		
Administrateur, Gestionnaire RH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	3	3		
TS action social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4	3	2	5
Tech Action Social et Assimulés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Gestionnaire, Comptable	1	1	2	3	0	3	1	1	2	2	1	3	1	0	1	3	1	4	1	0	1	1	0	1	2	2	4	0	2	2	2	1	3	12	2	14	29	11	40		
Informaticiens, Statisticiens, Industrie et Mine	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Secrétaire /Attaché et Adjoint Ad.	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	2	3	0	7	7	1	14	15		
Personnel d'appui	14	8	22	10	1	11	16	9	25	21	6	27	9	1	10	47	16	63	6	3	9	10	1	11	13	3	16	5	1	6	1	2	18	42	9	51	209	60	269		
Total	66	68	134	54	9	107	53	9	71	74	228	247	42	7	40	263	408	67	5	21	9	5	22	14	6	77	48	6	109	31	4	5	160	90	252	904	10	1907			

D'après le tableau n°XII, le district sanitaire Fana est le moins doté en personnel. Les femmes représentent 53% de l'ensemble du personnel de la région de Koulikoro.

Tableau XIII - Ratio professionnels de santé pour 10 000 hbts par district sanitaire dans la région de Koulikoro

District/Corps	Banamb a	Dioila	Fana	Kalaban- coro	Kangab a	Kati	Koloka ni	Koulikor o	Nara	Ouélessebou ou	Total
Médecin	15	16	14	25	10	31	15	146	18	18	308
SF, IO	15	13	9	115	17	83	10	83	12	18	375
Infirmier (AM, TSS, TS)	31	34	35	76	34	100	40	218	44	31	643
Personnel de santé	61	63	58	216	61	214	65	447	74	67	1326
Pop. 2017	249216	347494	296013	323813	131948	657438	306445	276554	318328	260840	3168089
Ratio	2,4	1,8	2,0	6,7	4,6	3,3	2,1	16,2	2,3	2,6	4,2

NB : Ce ratio ne tient pas compte du personnel du secteur privé.

Dans la région de Koulikoro, le ratio professionnel de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants est de 4,2. Ce ratio est très faible par rapport à la norme de l'OMS (23 professionnels de santé pour 10 000 habitants). Il est encore plus faible dans le district sanitaire de Dioila (1,8).

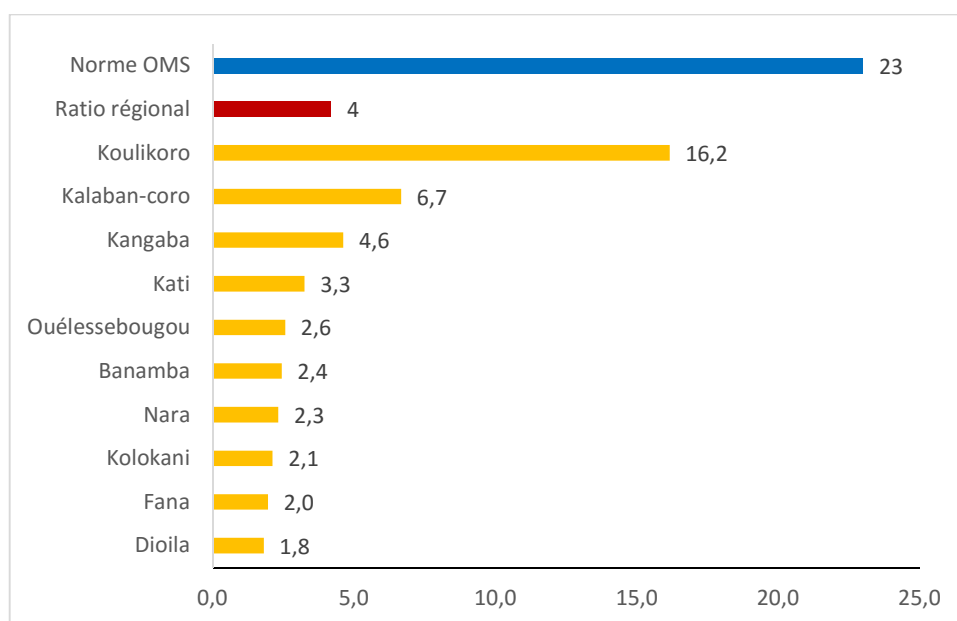


Figure 13 -Ratio professionnels de santé pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Koulikoro

Dans cette même région, les ratios selon les anciennes méthodes de calcul sont les suivants :

- 1 Médecin pour 10 286 habitants (1 pour 10 000 habitants) ;
- 1 Sage-femme et Infirmière Obstétricienne pour 8 448 habitants (1 pour 5 000 habitants) ;
- 1 Infirmier pour 4 927 habitants (1 pour 5000 habitants).

Sur l'effectif des professionnels de santé (Médecin, Sage-femme et Infirmier), les proportions sont respectivement les suivantes :

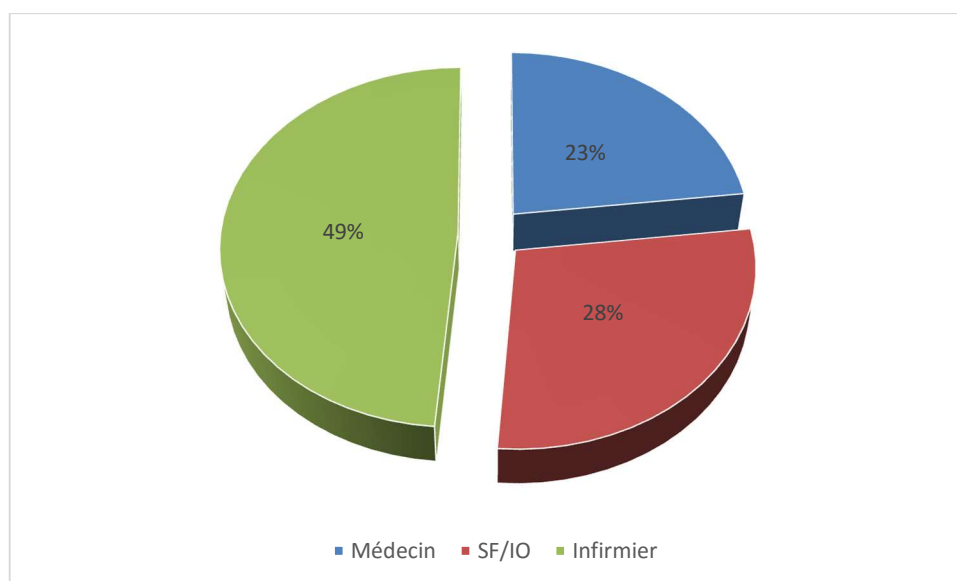


Figure 14 -Proportion des professionnels de santé (Médecin, SF/IO, Infirmier) dans la région de Koulikoro

La proportion des infirmiers représente près de la moitié (49%) des professionnels de santé.

Sur l'effectif total, tous corps confondus, la proportion des professionnels de santé se présente comme suit :

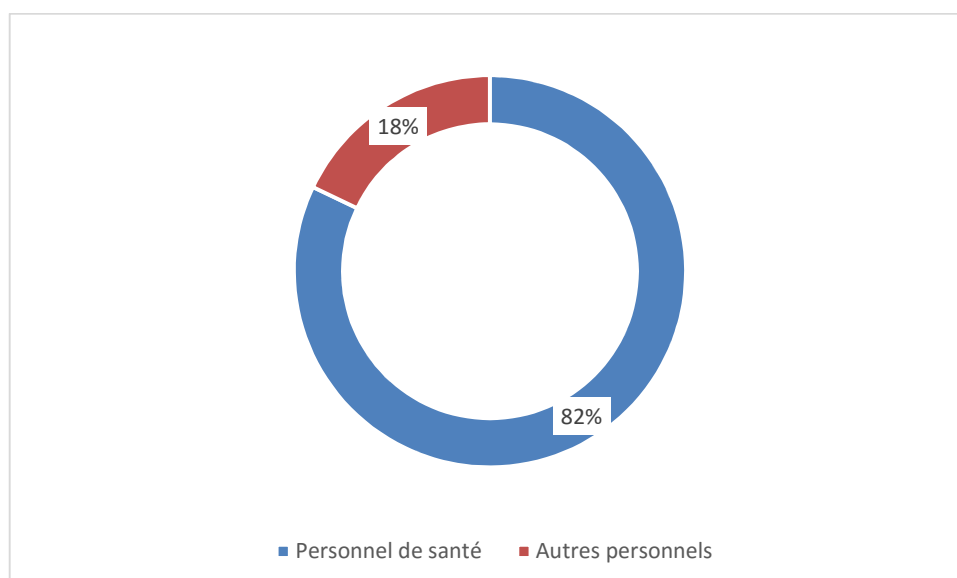


Figure 15 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Koulikoro

La proportion des professionnels de santé représente les 82% de l'ensemble du personnel dans la région de Koulikoro.

Tableau XIV - Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017

Catégorie	Source de salaire							TOTAL
	Etat	Collectivités	Fonds PPTE	ASACO	Fonds propres	Privé	ONG	
DRS et Districts								
Personnel de santé								
A	133	64	0	26	2	1	26	252
B2	213	47	6	23	1	1	1	292
B1	219	177	13	33	1	3	2	448
C	1	0	0	24	0	0	0	25
D	12	0	0	344	25	3	13	397
Sous-total	578	288	19	450	29	8	42	1414
Autres personnels								
A	3	0	0	0	0	0	1	4
B2	7	0	0	0	0	0	0	7
B1	10	2	0	0	1	0	0	13
C	14	3	0	1	3	0	0	21
D et E	39	8	0	91	49	0	9	196
Sous-total	73	13	0	92	53	0	10	241
Total / DRS et Districts	651	301	19	542	82	8	52	1655
Hôpital Kati								
Personnel de santé								
A	65				9			74
B2	45				3			48
B1	35	1			11			47
C	2							2
D								0
Sous-total	147	1	0	0	23	0	0	171
Autres personnels								
A	8				1			9
B2	7				2			9
B1	3				4			7
C	5				5			10
D et E	11				35			46
Sous-total	34	0	0	0	47	0	0	81
Total Hôpital Kayes	181	1	0	0	70	0	0	252
Total Région	832	302	19	542	152	8	52	1907

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Collectivités : fonctionnaires des collectivités territoriales

Fonds PPTE : contractuels des collectivités et des Fonds PPTE

ASACO : personnels payés par les associations communautaires et la mairie

Fonds propres : personnels payés sur les ressources générées par les structures

Privé : personnels payés par les structures privées

ONG : personnels payés par les Organismes non gouvernementaux

Autres : autres sources de financement non indiquées dans le tableau

Dans la région de Koulikoro, l'effectif du personnel de la catégorie A est de 15 % contrairement à l'effectif des catégories B1 et B2 qui est de 46 %, celui de la catégorie C est de 3 % et les catégories D et E 36 % dans les districts sanitaires plus la DRS.

La catégorie A est de 33 %, les catégories B1 et B2 sont de 44 % sur l'effectif de l'hôpital de Kati.

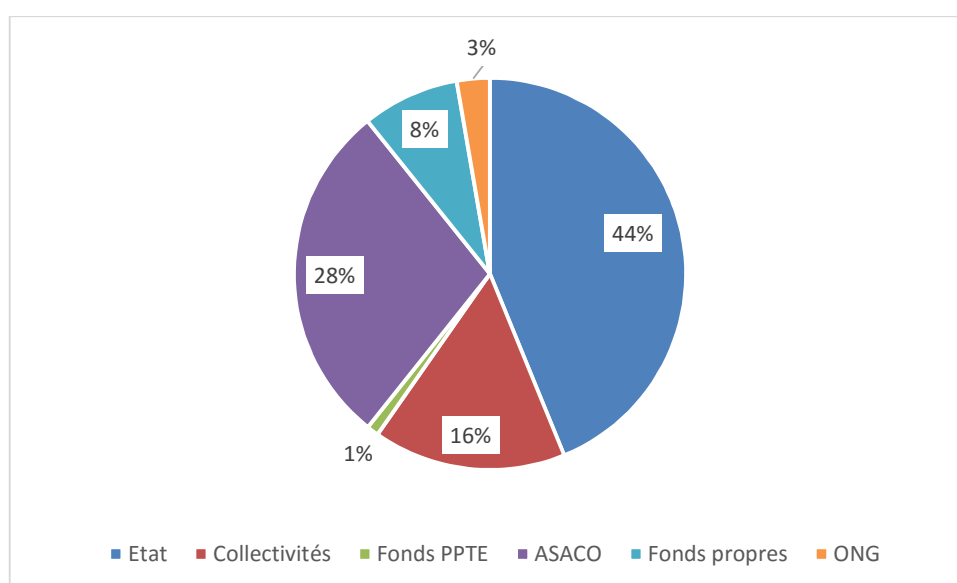


Figure 16 -Répartition du personnel par source de financement dans la région de Koulikoro en 2017

En 2017, l'Etat assure le financement du salaire de 44% du personnel dans la région de Koulikoro. Les collectivités territoriales prennent en charge le salaire de 16% de l'effectif.

6.3.2.4 REGION DE SIKASSO

Tableau XV - Répartition du personnel par spécialités et par sexe en 2017

Qualification	Districts Sanitaires																								DRS			Hopital			Total Sikasso													
	Bougouni			Kadiolo			Kignan			Kolondieb a			Koutiala			Niéma			Sélingué			Sikasso												Yanfolila			Yorosso							
Sexe	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	S / T	H	F	T otal											
Médecin	18	2	20	8	0	8	5	1	6	11	0	11	2	2	3	3	1	4	6	0	6	2	3	1	2	4	7	0	7	9	0	9	9	2	1	4	7	48	16	177				
Pharmacien	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4	0	4	5	1	6	9	2	11					
Sage Femme	0	1	1	0	3	3	0	2	2	0	6	6	0	2	2	3	0	4	4	0	6	6	0	5	5	0	4	4	0	5	5	0	1	1	0	1	5	1	5	0	1	3	6	136
Inf. Obst.	0	5	5	0	8	8	0	5	5	0	4	4	0	4	4	0	9	9	0	1	1	0	7	7	0	6	6	0	1	1	0	0	0	0	0	1	3	1	3	0	2	3	6	236

District/Corps	Bougouni	Kadiolo	Kignan	Kolondièba	Koutiala	Niéna	Sélingué	Sikasso	Yanfolila	Yorosso	Total
Médecin	20	8	6	11	23	4	6	83	7	9	177
SF, IO	62	11	7	10	69	10	16	159	10	15	369
Infirmier (AM, TSS, TS)	85	33	28	80	117	17	32	353	60	30	835
Professionnels de Santé	167	52	41	101	209	31	54	595	77	54	1381
Pop. 2017	602812	313480	152822	264970	752277	160940	111469	641856	168975	276596	3446197
Ratio	2,8	1,7	2,7	3,8	2,8	1,9	4,8	9,3	4,6	2,0	4,0

NB : Ce ratio ne tient pas compte du personnel du secteur privé.

D'après le tableau XVII, le ratio professionnel de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants est de 4 dans la région de Sikasso. Ce ratio est très faible par rapport à la norme de l'OMS (23 professionnels de santé pour 10 000 habitants). Il est encore très faible dans les districts sanitaires de Kadiolo (1,7) et de Niéna (1,9).

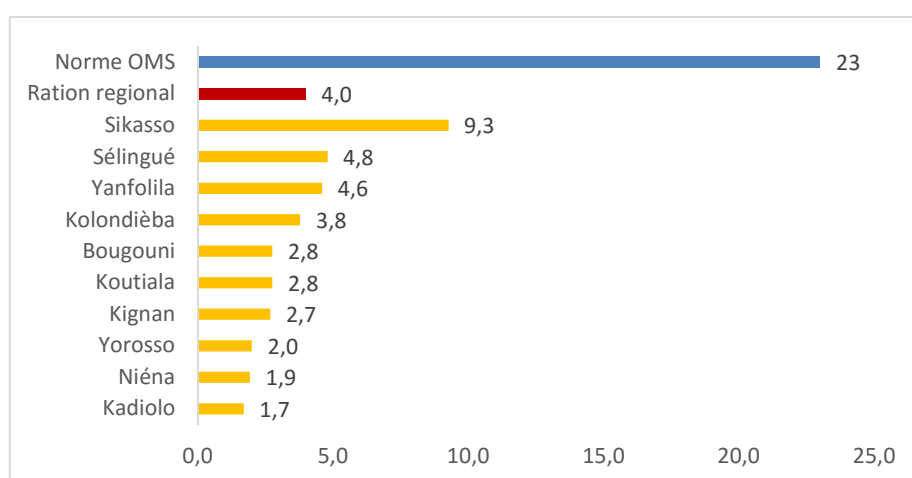


Figure 17 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Sikasso

Dans cette même région, les ratios selon les anciennes méthodes de calcul donnent :

- 1 Médecin pour 19 470 habitants (1 pour 10 000 habitants) ;
- 1 Sage-femme et Infirmière Obstétricienne pour 9 339 habitants (1 pour 5 000 habitants) ;
- 1 Infirmier pour 4 127 habitants (1 pour 5000 habitants).

Sur l'effectif des professionnels de santé (Médecin, Sage-femme et Infirmier), les proportions sont respectivement les suivantes :

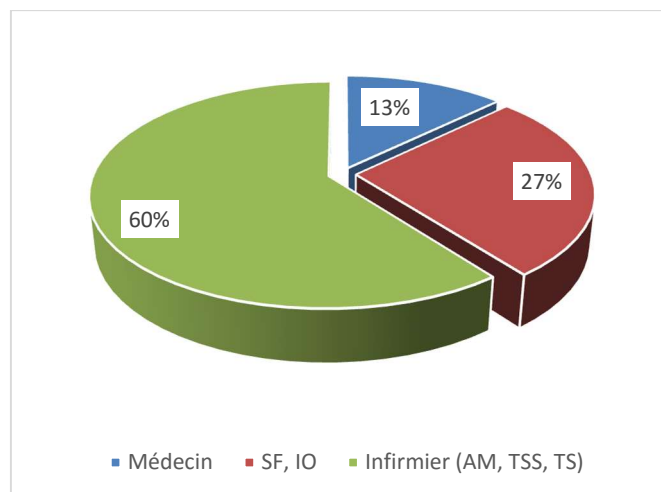


Figure 18 -Proportion des professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) dans la région de Sikasso

La proportion des infirmiers (60%) représente plus de la moitié des professionnels de santé dans la région de Sikasso.

Sur l'effectif total, tous corps confondus, la proportion des professionnels de santé se présente comme suit :

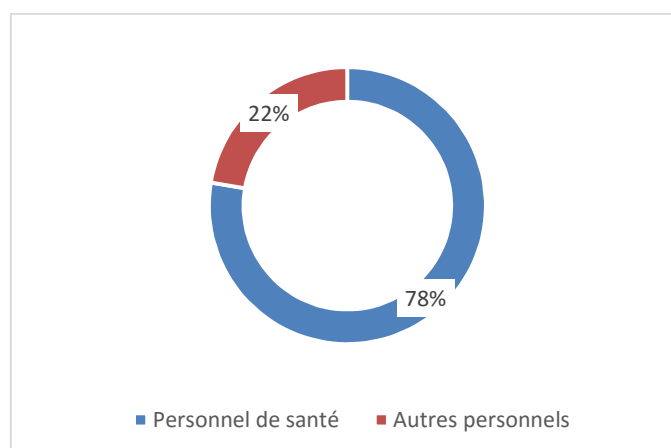


Figure 19 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Sikasso

La proportion des professionnels de santé représente 78% de l'ensemble du personnel dans la région de Sikasso.

Tableau XVII - Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017

Catégorie	Source de salaire								TOTAL
	Etat	Collecti vités	Fonds PTE	ASACO	Fonds propre	Privé	ONG		
DRS et Districts									
Personnel de santé									
A	127	21	3	31	2	5	2	191	
B2	230	53	7	26	7	7	4	334	
B1	187	219	17	93	6	17	3	542	
C	1	0	0	5	0	0	0	6	
D	3	174	2	645	13	27	124	988	
Sous-total	548	467	29	800	28	56	133	2061	
Autres personnels									
A	4	0	0	0	2	0	0	6	
B2	14	0	0	4	3	0	0	21	
B1	14	0	0	8	5	0	0	27	
C	19	2	0	11	2	0	0	34	
D et E	26	10	0	331	82	18	6	473	
Sous-total	77	12	0	354	94	18	6	561	
Total / DRS et Districts	625	479	29	1154	122	74	139	2622	
Hôpital Sikasso									
Personnel de santé									
A	84	3	0	0	5	0	0	89	
B2	45	5	0	0	0	0	0	50	
B1	26	10	7	0	4	0	0	47	
C	5	0	0	0	0	0	0	5	
D	5	0	0	0	0	0	0	5	
Sous-total	165	15	7	0	9	0	0	196	
Autres personnels									
A	6	0	0	0	0	0	0	6	
B2	3	0	0	0	3	0	0	6	
B1	1	0	0	0	5	0	0	6	
C	2	0	0	0	9	0	0	11	
D et E	10	0	0	0	17	0	0	27	
Sous-total	22	0	0	0	34	0	0	56	
Total Hôpital Kayes	187	15	7	0	43	0	0	252	
Total Région	812	494	36	1 154	165	74	139	2 874	

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Collectivités : fonctionnaires et contractuels des collectivités territoriales

Fonds PTE : les contractuels des Fonds PTE

ASACO : personnels payés par les associations communautaires et la mairie

Fonds propres : personnels payés sur les ressources générées par les structures

Confessionnels: personnels payés par les structures confessionnelles

Dans la région de Sikasso, l'effectif du personnel de la catégorie A est de 8%, les catégories B1 et B2 qui sont respectivement de 14% et 22% dans les districts sanitaires plus la DRS.

La catégorie A est de 33%, les catégories B1 et B2 sont respectivement de 22% et 21% sur l'effectif de l'hôpital de Sikasso.

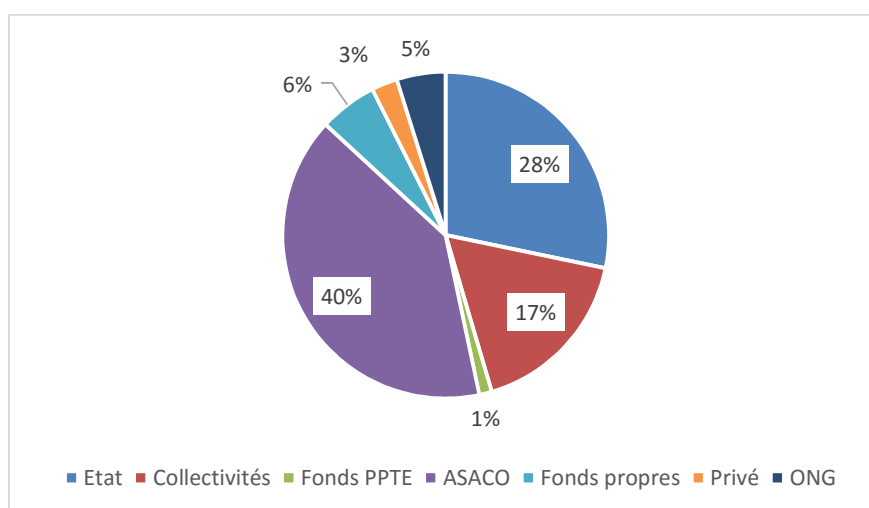


Figure 20 - Répartition du personnel par source de financement dans la région de Sikasso en 2017

L'Etat assure le financement du salaire de 28% du personnel de santé dans la région de Sikasso. Les Collectivités Territoriales prennent en charge le salaire de 17 % de l'effectif.

6.3.2.5 REGION DE SEGOU

Tableau XVIII - Répartition du personnel par structure, sexe et par catégorie en 2017

Qualification	Districts Sanitaires																					DRS			Hopital			Total Ségo					
	Barouéli			Bla			Macina			Markala			Niono			San			Ségou												Tominian		
Sexe	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	Total			
Médecin	19	2	21	15	4	19	15	3	18	15	4	19	22	1	23	19	1	20	16	6	22	14	0	14	9	0	9	49	4	53	193	25	218
Pharmacien	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	1	1	2	3	1	4	
Sage Femme	0	13	13	0	11	11	0	12	12	0	12	12	0	15	15	0	11	11	0	33	33	0	9	9	0	0	0	0	15	0	131	131	
Inf. Obst.	0	17	17	0	9	9	0	14	14	0	19	19	0	19	19	0	12	12	0	36	36	0	7	7	0	0	0	0	14	0	147	147	
Inf. Spécialisés (AM)	2	0	2	5	0	5	2	0	2	4	1	5	5	0	5	6	0	6	2	4	6	2	0	2	6	3	9	23	1	24	57	9	66
IDE, Inf. Labo, TS Hyg, Ophtalmo, Odonto, Santé mentale	16	2	18	1	3	14	18	1	19	10	2	12	19	7	26	12	5	17	12	5	17	17	3	20	0	0	0	24	21	45	139	49	188
Inf SP, Inf. Labo	7	10	17	19	9	28	13	10	23	19	11	30	18	19	37	25	18	43	19	46	65	12	9	21	0	0	0	10	39	49	142	171	313
Matrone/ATR	0	37	37	0	52	52	0	28	28	0	28	28	0	36	36	0	37	37	0	35	35	0	25	25	0	0	0	5	25	30	5	303	308

Qualification	Districts Sanitaires																					DRS			Hopital			Total Ségou						
	Barouéli			Bla			Macina			Markala			Niono			San			Ségou												Tominian			
Sexe	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	Total				
Aide Soignant/Vaccinateur	24	4	28	22	4	26	22	1	23	18	13	31	14	5	19	25	2	27	26	8	34	18	1	19	0	0	0	3	0	3	172	38	210	
Ing Sanitaire	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	2	3	1	4	
Administrateur (Civil, action social)	0	0	0	0	2	2	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	1	4	3	7	
Administrateur, Gestionnaire RH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	
TS action social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tech Action Social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	7	23	16	7	23	
Gestionnaire, Comptable	1	0	1	0	1	1	0	0	0	3	1	4	1	0	1	2	1	3	1	0	1	1	0	1	2	1	3	0	0	0	11	4	15	
Informaticiens, Statisticiens, Industrie et Mine	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	
Secrétaire/Attaché et Adjoint Ad.	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	2	2	0	2	2	0	0	0	0	1	1	0	2	2	1	4	5	2	13	15	
Personnel d'appui	51	8	59	43	7	50	54	14	68	55	14	69	57	9	66	40	8	48	53	21	74	29	3	32	15	0	15	32	17	33	92	3614	259	3873
Total	120	94	214	115	22	137	128	34	162	116	85	201	114	22	139	97	27	116	113	34	94	58	12	36	6	44	33	51	308	3659	4363	1161	5524	

D'après le tableau XVIII, le district sanitaire de Tominian est le moins doté en personnel avec un effectif de 152 soit 3% contrairement au district sanitaire de Ségou qui a l'effectif le plus élevé.

Les femmes représentent 21% de l'effectif total de la région de Ségou.

Tableau XIX - Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire par district sanitaire dans la région de Ségou

District/Corps	Baraouéli	Bla	Macina	Markala	Niono	San	Ségou	Tominian	Total
Médecin	21	19	18	19	23	20	84	14	218
SF, IO	30	20	26	31	34	23	98	16	278
Infirmier (AM, TSS, TS)	37	47	44	47	68	66	215	43	567
Personnel de santé	88	86	88	97	125	109	397	73	1063
Pop. 2017	266457	371328	310869	325807	478382	438414	579214	287799	3058272
Ratio	3,3	2,3	2,8	3,0	2,6	2,5	6,9	2,5	3,5

NB : Ce ratio ne tient pas compte du personnel du secteur privé.

D'après le tableau n° XX, le ratio professionnel de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants est de 3,5 dans la région de Ségou. Ce ratio est très faible par rapport à la norme de l'OMS (23 professionnels de santé pour 10 000 habitants). Il est encore très faible dans le district sanitaire de Bla avec 2,3.

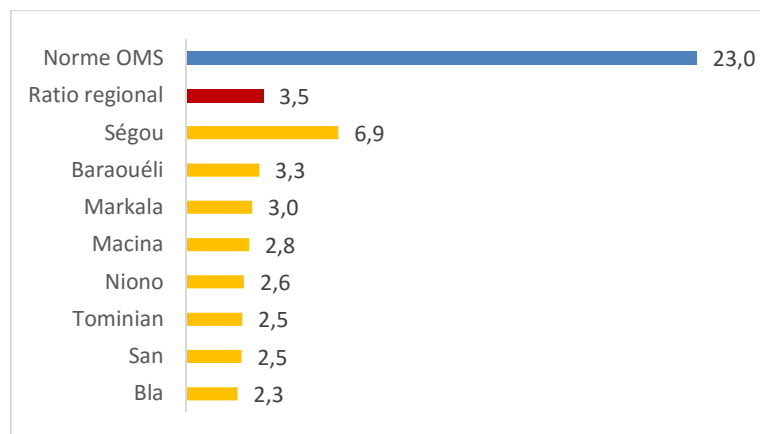


Figure 21 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Ségou

Le district sanitaire de Ségou a le ratio le plus élevé par rapport au reste de la région.

Dans cette même région, les ratios selon les anciennes méthodes de calcul sont les suivants :

- 1 Médecin pour 14 029 habitants (1 pour 10 000 habitants)
- 1 Sage-femme et Infirmière Obstétricienne pour 11 001 habitants (1 pour 5 000 habitants)
- 1 Infirmier pour 5 394 habitants (1 pour 5 000 habitants).

Sur l'effectif des professionnels de santé (Médecin, Sage-femme et Infirmier), les proportions sont respectivement les suivantes :

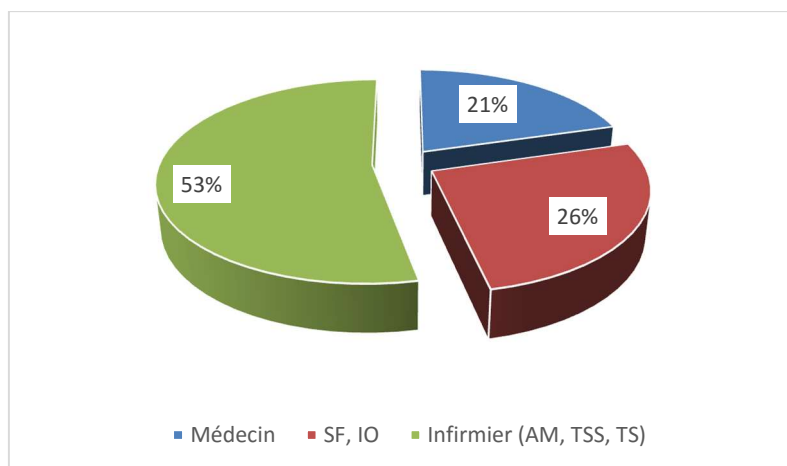


Figure 22 -Proportion des professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) dans la région de Ségou

La proportion des infirmiers (53%) représente plus de la moitié des professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) dans la région de Ségou.

Sur l'effectif total, tous corps confondus, la proportion des professionnels de santé se présente comme suit :

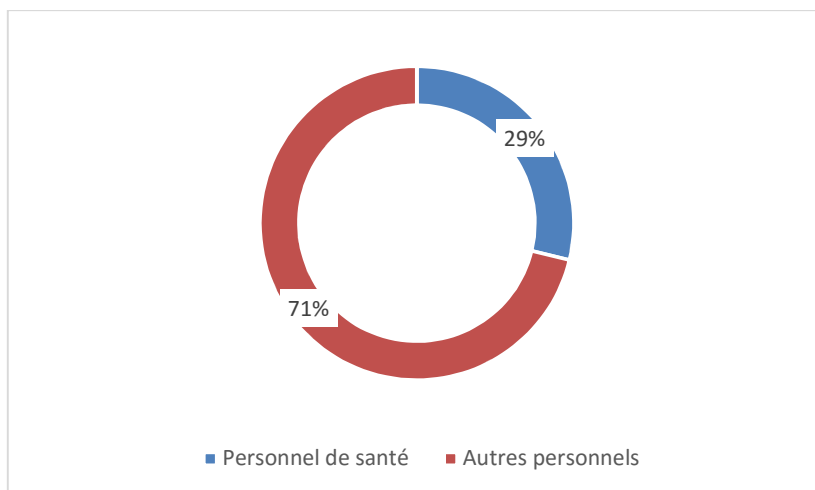


Figure 23 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Ségou

La proportion des professionnels de santé représente 71% de l'ensemble du personnel dans la région de Ségou.

Tableau XX - Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017

Catégorie	Source de salaire								TOTAL
	Etat	Collecti vités	Fonds PPTF	ASACO	Fonds propre	Privé	ONG		
DRS et Districts									
Personnel de santé									
A	128	46	2	40	0	2	16	234	
B2	141	42	4	21	0	0	2	210	
B1	136	179	17	46	0	0	0	378	
C	398	0	0	0	118	0	0	516	
D	2290	0	0	20	590	0	0	2900	
Sous-total	3093	267	23	127	708	2	18	4238	
Autres personnels									
A	5	2	2	1	0	0	0	10	
B2	7	0	0	0	0	0	0	7	
B1	9	3	0	7	0	0	2	21	
C	27	70	0	112	1	1	0	211	
D et E	32	184	0	526	1	0	5	748	
Sous-total	80	259	2	646	2	1	7	997	
Total / DRS et Districts	3173	526	25	773	710	3	25	5235	
Hôpital Ségou									
Personnel de santé									
A	68	3	0	0	10	0	0	81	
B2	32	17	1	0	10	0	0	60	
B1	17	35	0	0	11	0	0	63	
C	0	0	0	0	0	0	0	0	

D	8	1	0	0	21	0	0	30
Sous-total	125	56	1	0	52	0	0	234
Autres personnels								
A	5	0	0	0	0	0	0	5
B2	4	0	0	0	5	0	0	9
B1	0	0	0	0	6	0	0	6
C	4	0	0	0	17	0	0	21
D et E	4	1	0	0	9	0	0	14
Sous-total	17	1	0	0	37	0	0	55
Total Hôpital Ségu	142	57	1	0	89	0	0	289
Total Région	3 315	583	26	773	799	3	25	5 524

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Collectivités : fonctionnaires et contractuels des collectivités territoriales

Fonds PPTE : les contractuels des Fonds PPTE

ASACO : personnels payés par les associations communautaires et la mairie

Fonds propres : personnels payés sur les ressources générées par les structures

Confessionnels: personnels payés par les structures confessionnels

Parmi les professionnels de santé de la région de Ségu, la catégorie A représente 5%, les catégories B1 et B2 sont respectivement de 4% et 8% dans les districts sanitaires et la DRS.

La catégorie A représente 30%, les catégories B1 et B2 sont respectivement de 24% et 24% de l'effectif de l'hôpital de Ségu.

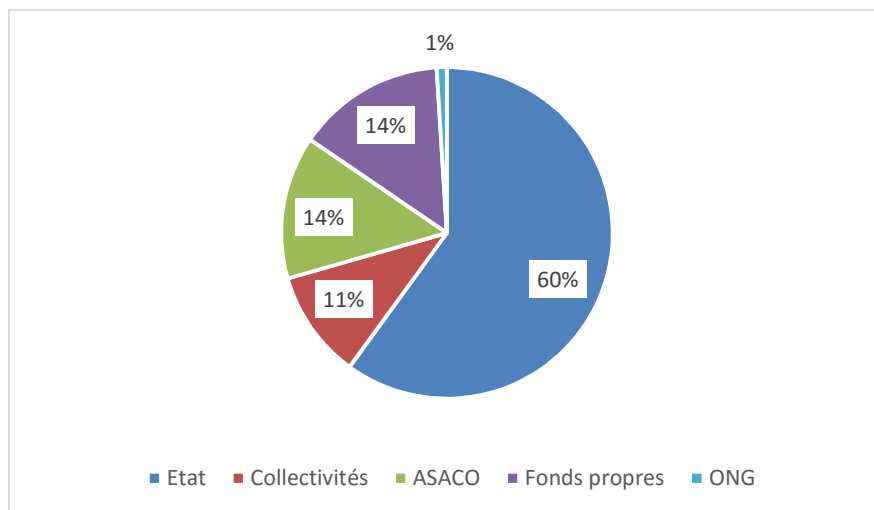


Figure 24 -Répartition du personnel par source de financement dans la région de Ségu en 2017

L'Etat assure le financement de salaire de 60% du personnel et 11% sont au compte des collectivités territoriales dans la région de Ségu.

6.3.2.6 REGION DE MOPTI

Tableau XXI - Répartition du personnel par spécialité et par sexe en 2017

Qualifications	DRS et Districts Sanitaires																								DRS Mopti		Hôpital de Mopti			Total Mopti			
	Bandiagara			Bankass			Djenné			Douentza			Koro			Mopti			Téninkou			Youwarou											
Sexe	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T			
Médecin	10	1	11	13	1	14	9	1	10	20	0	20	9	4	13	18	4	22	9	0	9	11	0	11	10	2	12	36	5	41	145	18	163
Pharmacien	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	0	2	5	1	6
Sage Femme	0	6	6	0	6	6	0	2	2	0	2	2	0	5	5	0	31	31	0	3	3	0	4	4	0	2	2	0	8	8	0	69	69
Inf. Obst.	0	15	15	0	7	7	0	9	9	0	3	3	0	9	9	0	32	32	0	9	9	0	6	6	0	0	0	5	5	0	95	95	
Inf. Spécialisés (AM)	3	0	3	0	0	0	3	0	3	1	0	1	2	0	2	2	0	2	2	0	2	0	0	0	54	4	58	22	3	25	89	7	96
IDE, Inf. Labo, TS Hyg	9	1	10	8	3	11	11	3	14	11	2	13	11	0	11	19	9	28	10	1	11	8	1	9	3	0	3	21	5	26	111	25	136
Inf SP, Inf. Labo	21	9	30	17	14	31	14	9	23	13	6	19	13	4	17	26	35	61	12	3	15	7	2	9	10	0	10	6	12	18	139	94	233
Matrone/ATR	0	19	19	0	34	34	0	1	1	0	23	0	13	0	34	34	0	3	3	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	135	135
Aide-Soignant/Vaccinateur	29	2	31	32	0	32	3	1	4	19	0	19	5	2	7	23	1	24	2	0	2	8	1	9	0	0	0	0	0	0	121	7	128
Ing Sanitaire	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	1	0	1	3	0	3
Administrateur (Civil, action social et RH)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	1	2	3
Administrateur, Gestionnaire RH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TS action social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1
Tech Action Social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gestionnaire	2	2	4	1	1	2	1	0	1	3	1	4	2	0	2	1	1	2	2	0	2	2	0	2	3	0	3	1	0	1	18	5	23
Informaticiens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Secrétaire/Attaché et Adjoint Ad.	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	5	6
Personnel d'appui	5	1	6	4	0	4	5	0	5	3	0	3	18	5	23	27	8	35	2	0	2	3	0	3	9	0	9	29	4	33	105	18	123
Total	79	58	137	75	66	141	46	26	72	73	37	107	64	43	107	117	157	274	32	29	59	39	22	61	93	9	102	120	45	165	738	483	1221

D'après le tableau n°XXI, le district sanitaire de Ténenkou est le moins doté en personnel de santé avec un total de 59 soit 5% contrairement au District Sanitaire de Mopti qui a l'effectif le plus élevé.

Les femmes représentent 40% de l'effectif total de la région de Mopti.

Tableau XXII -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire par district sanitaire dans la région de Mopti

District/Corps	Bandiagara	Bankass	Djénné	Douentza	Koro	Mopti	Téninkou	Youwarou	Total
Médecin	11	14	10	20	13	75	9	11	163
SF, IO	21	13	11	5	14	63	12	10	149
Infirmier (AM, TSS, TS)	43	42	40	33	30	231	28	18	465
Personnel de santé	75	69	61	58	57	369	49	39	777
Pop. 2017	415700	344423	270967	323960	473197	481784	213940	139585	2663557
Ratio	1,8	2,0	2,3	1,8	1,2	7,7	2,3	2,8	2,9

NB : Ce ratio ne tient pas compte du personnel du secteur privé.

D'après le tableau XXIII, le ratio professionnel de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants est de 2,9 dans la région de Mopti. Ce ratio est très faible par rapport à la norme de l'OMS (23 professionnels de santé pour 10 000 habitants). Il est encore très faible dans le district sanitaire de Koro (1,2).

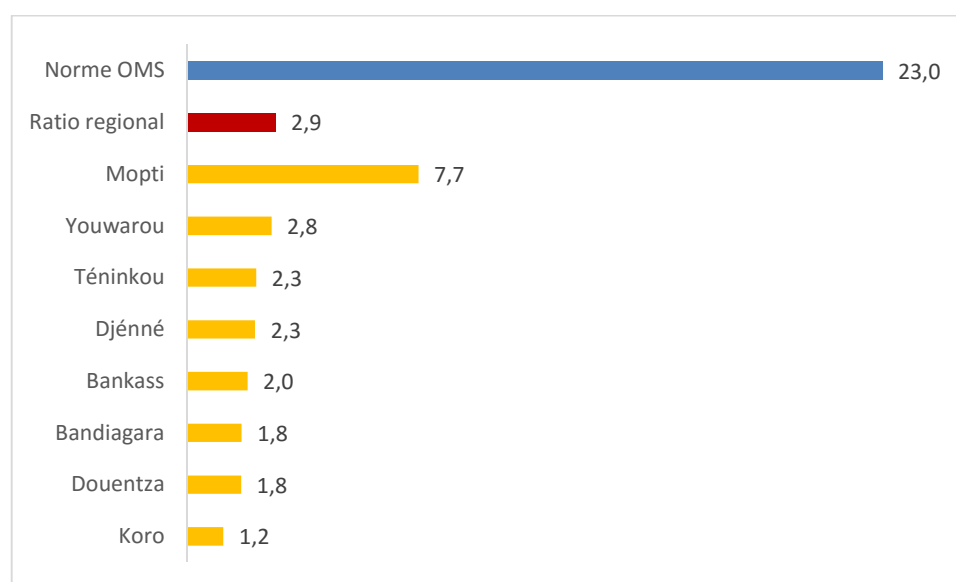


Figure 25 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Mopti

Le district sanitaire de Mopti a le ratio le plus élevé par rapport au reste de la région.

Dans cette même région, les ratios selon les anciennes méthodes de calcul sont les suivants :

- 1 Médecin pour 16 341 habitants (1 pour 10 000 habitants)
- 1 Sage-femme et Infirmière Obstétricienne pour 17 876 habitants (1 pour 5 000 habitants)
- 1 Infirmier pour 5 728 habitants (1 pour 5 000 habitants).

Sur l'effectif des professionnels de santé (Médecin, Sage-femme et Infirmier), les proportions sont respectivement les suivantes :

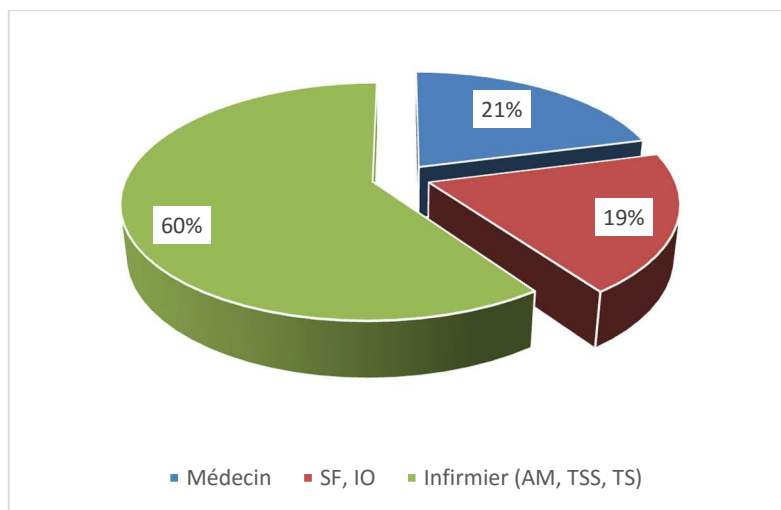


Figure 26 -Proportion des professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) dans la région de Mopti

La proportion des infirmiers (60%) représente plus de la moitié des professionnels de santé dans la région de Mopti.

Sur l'effectif total, tous corps confondus, la proportion des professionnels de santé se présente comme suit :

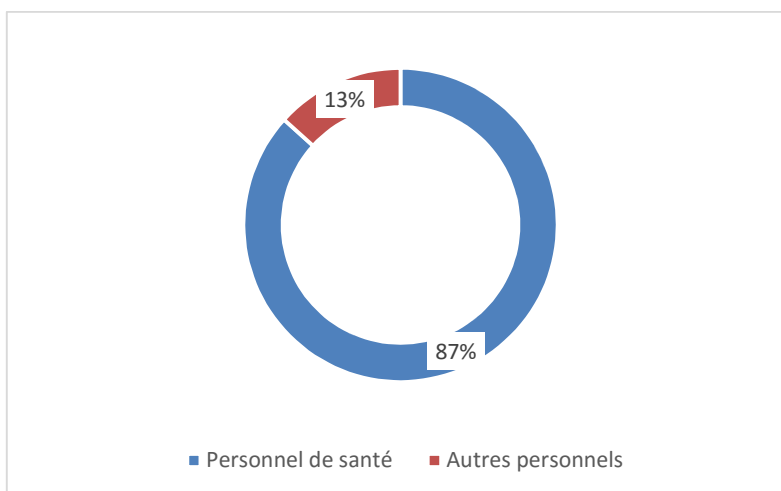


Figure 27 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région Mopti

La proportion des professionnels de santé représente 81% de l'ensemble du personnel dans la région de Mopti.

Tableau XXIII - Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017

Catégorie	Source de salaire								TOTAL
	Etat	Collectivités	Fonds PPTE	ASACO	Fonds propres	ONG	Privé	Autres	
DRS et Districts									
Personnel de santé									
A	68	39	13	1	1	22	0	2	146
B2	112	42	14	5	1	0	1	0	175
B1	87	168	31	7	0	0	0	1	294
C	14	23	0	0	54	0	0	0	91
D	43	37	0	92	17	0	0	0	189
Sous-total	324	309	58	105	73	22	1	3	895
Autres personnels									
A	3	0	0	0	0	0	0	0	3
B2	9	2	0	0	0	0	0	0	11
B1	4	0	0	0	1	0	0	0	5
C	7	7	0	0	2	0	0	0	16
D et E	7	15	0	73	5	4	0	0	104
Sous-total	30	24	0	73	8	4	0	0	139
Total /DRS et Districts	354	333	58	178	81	26	1	3	1034
Hôpital Mopti									
Personnel de santé									
A	57	6	0	0	5	0	0	0	68
B2	28	3	2	0	1	0	0	0	34
B1	11	3	3	0	4	0	0	0	21
C	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sous-total	96	12	5	0	10	0	0	0	123
Autres personnels									
A	5	2	0	0	0	0	0	0	7
B2	3	0	0	0	2	0	0	0	5
B1	0	1	0	0	9	0	0	0	10
C	3	1	0	0	0	0	0	0	4
D et E	3	0	0	0	35	0	0	0	38
Sous-total	14	4	0	0	46	0	0	0	64
Total Hôpital Mopti	110	16	5	0	56	0	0	0	187
Total Région	464	349	63	178	137	26	1	3	1221

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Collectivités : fonctionnaires et contractuels des collectivités territoriales

Fonds PPTE : les contractuels des Fonds PPTE

ASACO : personnels payés par les associations communautaires et la mairie

Fonds propres : personnels payés sur les ressources générées par les structures

Confessionnels: personnels payés par les structures confessionnels

Parmi le personnel de santé de la région de Mopti, la catégorie A représente 14%, les catégories B1 et B2 sont respectivement de 18% et 29%, au niveau des districts sanitaires et la DRS.

La catégorie A représente 40%, les catégories B1 et B2 sont respectivement de 21% et 17% de l'effectif de l'hôpital de Mopti.

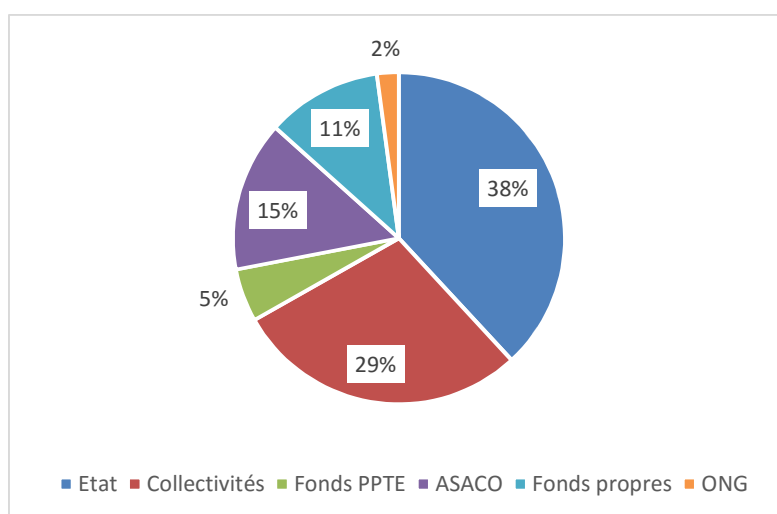


Figure 28 -Répartition du personnel par source de financement dans la région de Mopti en 2017

L'Etat est le plus grand pourvoyeur d'emploi avec 38% du personnel et 29% sont au compte des collectivités territoriales dans la région de Mopti.

6.3.2.7 REGION DE TOMBOUCTOU

Tableau XXIV -Répartition du personnel par sexe et par spécialité en 2017

Qualifications	Districts Sanitaires															DRS Tombouctou			HOPITAL			Total Tombouctou		
	Diré			Goundam			Gourma Rharous			Niafunké			Tombouctou											
SEXE	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T
Médecin	6	0	6	6	2	8	3	0	3	13	0	13	5	1	6	6	0	6	11	1	12	50	4	54
Pharmacien	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	0	2	5	0	5
Sage Femme	6	5	11	0	5	5	0	3	3	0	7	7	0	7	7	0	2	2	0	2	2	6	31	37
Inf. Obst.	7	11	18	0	6	6	0	3	3	0	6	6	0	11	11	0	0	0	0	5	5	7	42	49
Inf. Spécialisés (AM)	2	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	6	0	6	10	0	10
IDE, Inf. Labo, TS Hyg,Ophtalmo, Odonto, Santé mentale	12	3	15	21	9	30	1	2	3	13	1	14	4	3	7	2	0	2	12	2	14	65	20	85
Inf SP, Inf. Labo	11	1	12	11	3	14	7	2	9	10	7	17	7	3	10	1	0	1	11	5	16	58	21	79
Matrone/ATR	0	2	2	0	4	4	0	4	4	0	20	20	0	9	9	0	0	0	0	6	6	0	45	45
Aide Soignant/Vaccinateur	6	3	9	2	0	2	1	0	1	8	0	8	2	7	9	0	0	0	14	10	24	33	20	53
Ing Sanitaire	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
Administrateur (Civil, action social et RH)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	0	2
Administrateur, Gestionnaire RH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TS action social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tech Action Social et Assimilés	0	0	0	1	0	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	
Gestionnaire, Comptable	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	4	2	6	10	2	12
Informaticiens,Statisticiens,Industrie et mine	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	
Secrétaire/Attaché et Adjoint Ad.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	2	0	3	3
Personnel d'appui	6	0	6	26	2	28	4	0	4	4	6	10	18	2	20	7	0	7	18	2	20	83	12	95
Total	58	25	83	69	31	100	19	14	33	49	47	96	37	43	80	22	3	25	80	37	117	334	200	534

D'après le Tableau n°XXIV, le district sanitaire de Gourma Rharous est le moins doté en personnel de santé avec un total de 33 sur 534 soit 6% contrairement au district sanitaire de Tombouctou qui a l'effectif le plus élevé.

Les femmes représentent 37 % de l'effectif.

Tableau XXV -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire par district sanitaire dans la région de Tombouctou

District/Corps	Diré	Goundam	Gourma Rharous	Niafunké	Tombouctou	Total
Médecin	6	8	3	13	24	54
SF, IO	29	11	6	13	27	86
Infirmier (AM, TSS, TS)	29	45	12	31	57	174
Personnel de santé	64	64	21	57	108	314
Pop. 2017	144145	194418	144226	238617	161266	882671
Ratio	4,4	3,3	1,5	2,4	6,7	3,6

NB : Ce ratio ne tient pas compte du personnel du secteur privé.

D'après le tableau n°XXV, le ratio professionnel de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants est de 3,6 dans la région de Tombouctou. Ce ratio est très faible par rapport à la norme de l'OMS (23 professionnels de santé pour 10 000 habitants). Il est encore très faible dans le district sanitaire de Gourma Rharous (1,5).

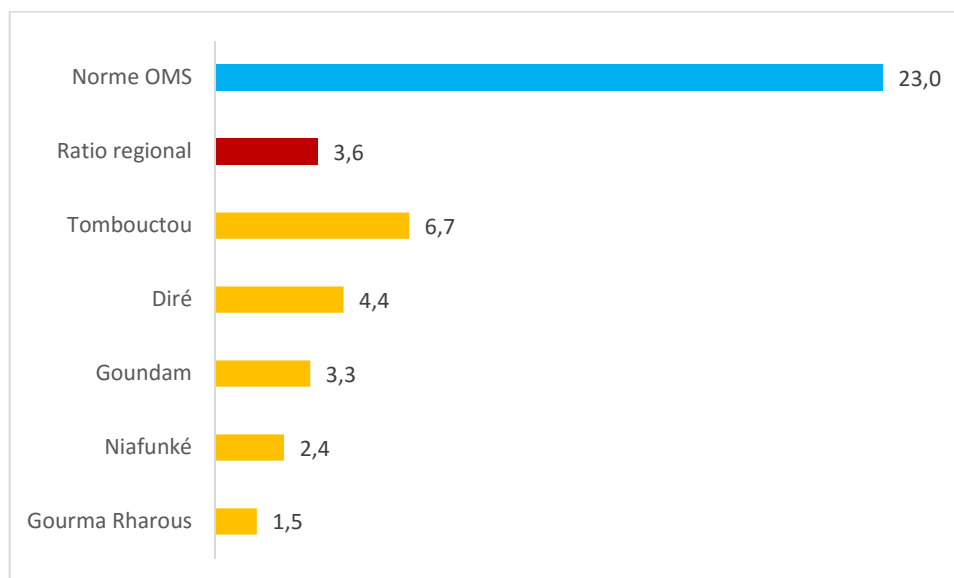


Figure 29 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Tombouctou

Le district sanitaire de Tombouctou a le ratio le plus élevé par rapport au reste de la région.

Dans cette même région, les ratios selon les anciennes méthodes de calcul sont les suivants :

- 1 Médecin pour 16 346 habitants (1 pour 10 000 habitants)
- 1 Sage-femme et Infirmière Obstétricienne pour 10 264 habitants (1 pour 5 000 habitants)
- 1 Infirmier pour 5 073 habitants (1 pour 5 000 habitants).

Sur l'effectif des professionnels de santé (Médecin, Sage-femme et Infirmier), les proportions sont respectivement les suivantes :

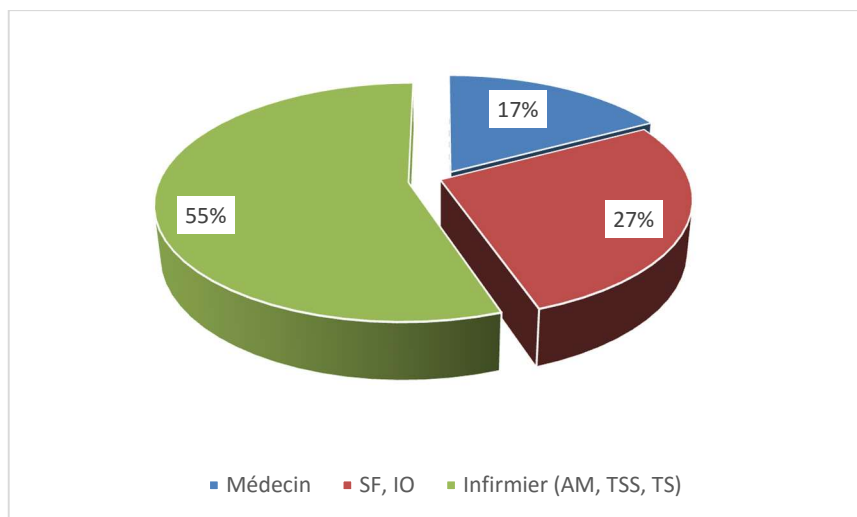


Figure 30 -Proportion des professionnels de santé (Médecin, SF/IO, Infirmier) dans la région de Tombouctou

La proportion des infirmiers (55%) représente plus de la moitié des professionnels de santé dans la région de Tombouctou.

Sur l'effectif total, tous corps confondus, la proportion des professionnels de santé se présente comme suit :

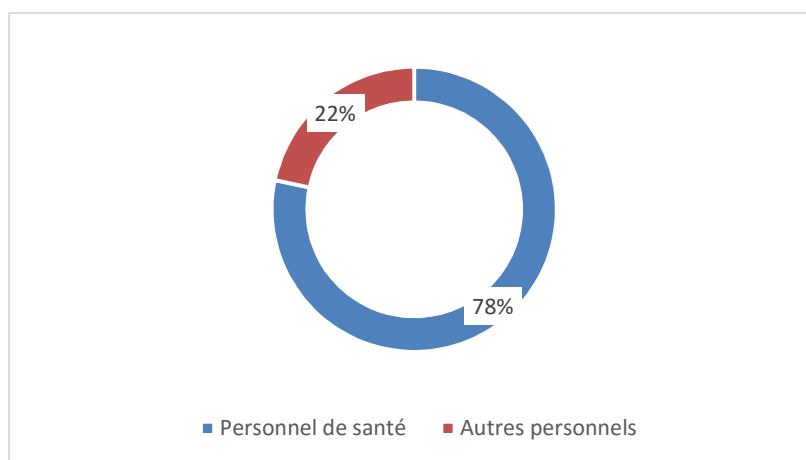


Figure 31 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Tombouctou

La proportion des professionnels de santé (78%) représente plus de la moitié de l'ensemble du personnel dans la région de Tombouctou.

Tableau XXVI -Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017

Catégorie	Source de salaire							TOTAL
	Etat	Collectivités	Fonds PPTE	ASACO	Fonds propres	Privé	ONG	
DRS et Districts								
Personnel de santé								
A	30	6	0	0	0	0	6	42
B2	72	26	0/	0	0	0	4	102
B1	61	56	11	0	0	0	2/0	128
C	12	0	1	0	0	0	0	13
D	79	31	0	16	7	0	0	133
Sous-total	254	119	12	16	7	0	10	418
Autres personnels								
A	2	0	0	0	0	0	0	2
B2	0	0	0	0	0	0	0	0
B1	4	0	0	0	0	0	0	4
C	0	0	0	0	0	0	0	0
D et E	0	0	0	0	0	0	0	0
Sous-total	6	0	0	0	0	0	0	6
Total / DRS et Districts	260	119	12	16	7	0	10	424
Hôpital Tombouctou								
Personnel de santé								
A	17	0	0	0	5	0	0	22
B2	10	0	0	0	4	0	0	14
B1	4	0	0	0	14	0	0	18
C	0	0	0	0	0	0	0	0
D	5		0	0	24	0	0	29
Sous-total	36	0	0	0	47	0	0	83
Autres personnels								
A	2	0	0	0	0	0	0	2
B2	1	0	0	0	1	0	0	2
B1	0	0	0	0	2	0	0	2
C	0	0	0	0	0	0	0	0
D et E	5	0	0	0	16	0	0	21
Sous-total	8	0	0	0	19	0	0	27
Total Hôpital de Tbouctou	44	0	0	0	66	0	0	110
Total Région	304	119	12	16	73	0	10	534

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Collectivités : fonctionnaires et contractuels des collectivités territoriales

Fonds PPTE : les contractuels des Fonds PPTE

ASACO : personnels payés par les associations communautaires et la mairie

Fonds propres : personnels payés sur les ressources générées par les structures

Confessionnels: personnels payés par les structures confessionnelles

Parmi les professionnels de santé de la région de Tombouctou, la catégorie A représente 10 %, les catégories B1 et B2 sont respectivement de 24% et 31% au niveau des districts sanitaires et la DRS.

La catégorie A représente 20%, les catégories B1 et B2 sont respectivement de 15% et 18% de l'effectif de l'hôpital de Mopti.

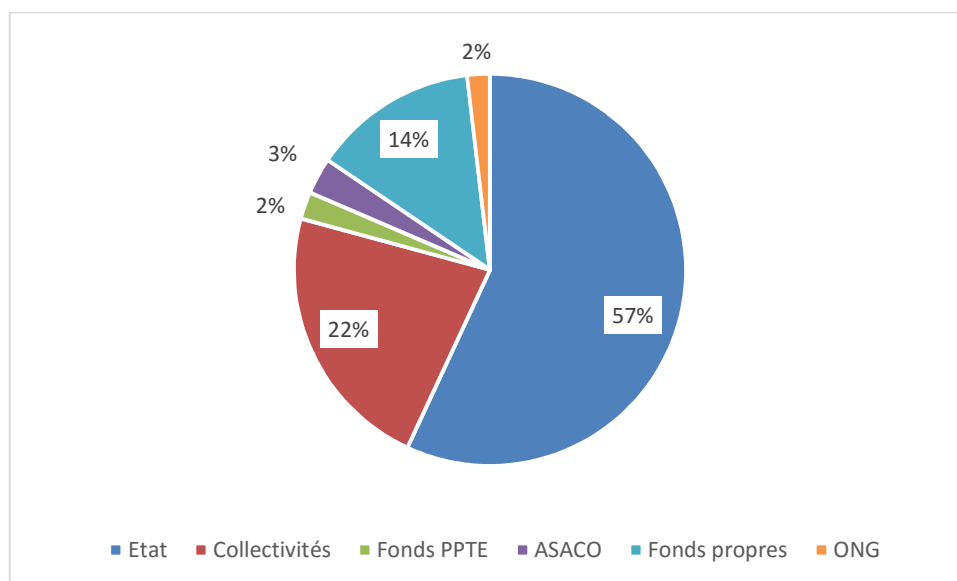


Figure 32 - Répartition du personnel par source de financement dans la région de Tombouctou en 2017

L'Etat est le plus grand pourvoyeur d'emploi avec 57% du personnel et 22% sont au compte des collectivités territoriales dans la région de Tombouctou.

6.3.2.8 REGION DE GAO

Tableau XXVII - Répartition du personnel par sexe et par spécialité en 2017

Qualifications	Districts Sanitaires									DRS Gao			Hôpital Gao			Total Gao		
	Ansongo			Bourem			Gao											
SEXE	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T
Médecin	5	0	5	6	0	6	8	0	8	7	0	7	27	2	29	53	2	55
Pharmacien	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	2	0	0	0	2	1	3
Sage-Femme	0	3	3	0	5	5	0	9	9	0	1	1	0	7	7	0	25	25
Inf. Obst.	0	8	8	0	12	12	0	28	28	0		0	0	15	15	0	63	63
Inf. Spécialisés (AM)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	6	1	7	8	2	10
IDE, Inf. Labo, TS Hyg,Ophtalmo, Odonto, Santé mentale	3	2	5	11	0	11	12	0	12	0	0	0	13	6	19	39	8	47
Inf SP, Inf. Labo	11	12	23	11	14	25	20	29	49	0	0	0	16	25	41	58	80	138
Matrone/ATR		5	5		4	4	0	3	3	0	0	0	0	1	1	0	13	13
Aide Soignant/Vaccinateur	9	3	12	3	0	3	0	3	3	0	0	0	3	0	3	15	6	21
Ing Sanitaire	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	2	0	2	4	0	4
Administrateur (Civil, action social et RH)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
Administrateur, Gestionnaire RH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TS action social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	2
Tech Action Social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
Gestionnaire, Comptable	3	0	3	1	0	1	1	0	1	0	1	1	6	0	6	11	1	12
Informaticiens, Statisticiens, Industrie et mine	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Secrétaire/Attaché et Adjoint Ad.	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	2	2	2	4
Personnel d'appui	9	1	10	5	0	5	13	4	17	10	0	10	18	4	22	55	9	64
Total	41	34	75	38	35	73	55	76	131	24	4	28	92	64	156	250	213	463

D'après le tableau n°XXVII, le district sanitaire de Bourem est le moins doté en personnel de santé avec un total de 73 sur 463 soit 16% contrairement au district sanitaire de Gao qui a l'effectif le plus élevé.

Les femmes représentent seulement 46% de l'effectif.

Tableau XXVIII - Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire dans la région de Gao

District/Corps	Ansongo	Bourem	Gao	Total
Médecin	5	6	44	55
SF, IO	11	17	60	88
Infirmier (AM, TSS, TS)	28	36	131	195
Personnel de santé	44	59	235	338
Pop. 2017	172427	151236	312824	636487
Ratio	2,6	3,9	7,5	5,3

NB : Ce ratio ne tient pas compte du personnel du secteur privé.

D'après le tableau n°XXIII, le ratio professionnel de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants est de 5,3 dans la région de Gao. Ce ratio est très faible par rapport à la norme de l'OMS (23 professionnels de santé pour 10 000 habitants). Il est encore très faible dans le district sanitaire d'Ansongo avec 2,6.

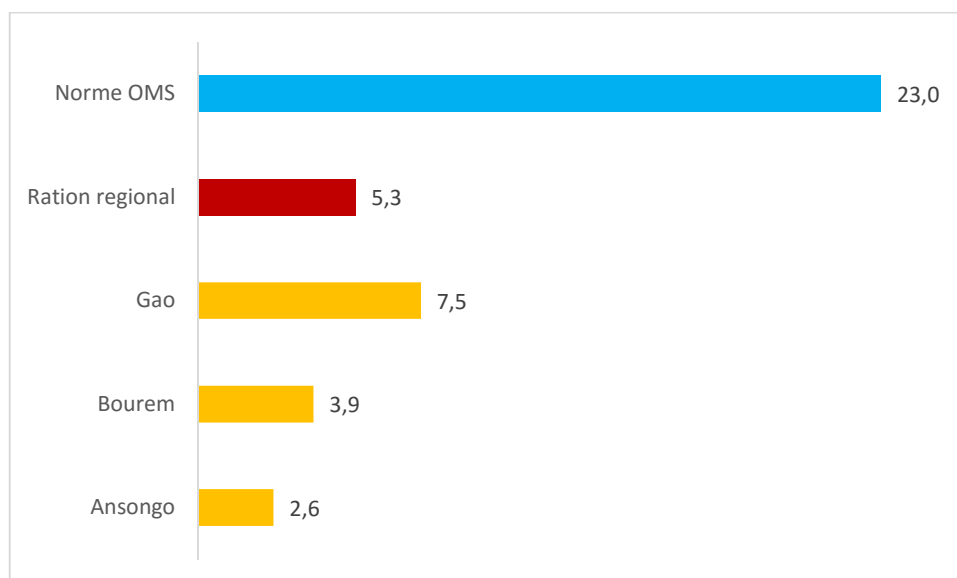


Figure 33 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage femme) pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Gao

Le district sanitaire de Gao a le ratio le plus élevé par rapport au reste de la région avec 5,3.

Dans cette même région, les ratios selon les anciennes méthodes de calcul sont les suivants :

- 1 Médecin pour 11 572 habitants (1 pour 10 000 habitants)
- 1 Sage-femme et Infirmière Obstétricienne pour 7 233 habitants (1 pour 5 000 habitants)
- 1 Infirmier pour 3 264 habitants (1 pour 5 000 habitants).

Sur l'effectif des professionnels de santé (Médecin, Sage-femme et Infirmier), les proportions sont respectivement les suivantes :

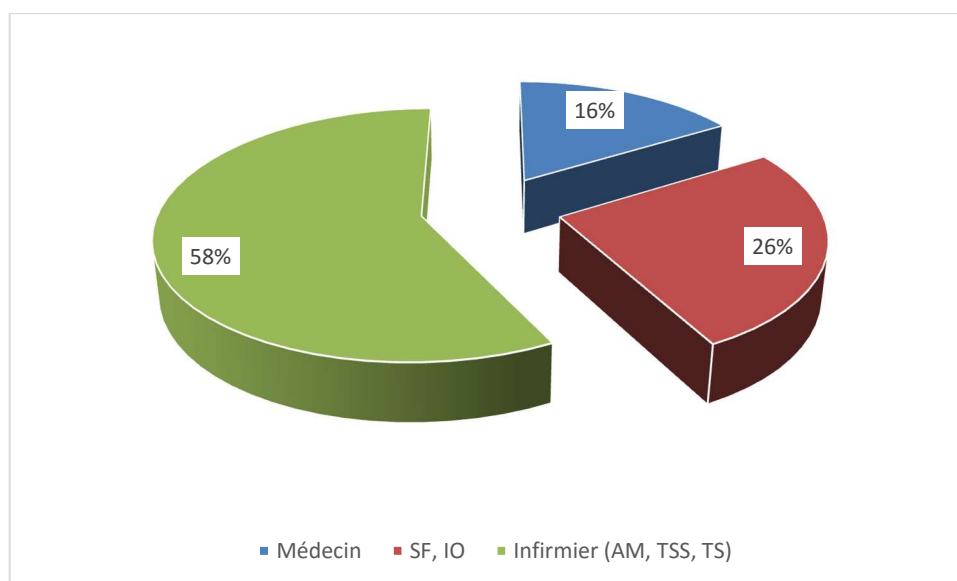


Figure 34 -Proportion des personnels de santé (Médecin, SF/IO, Infirmier) dans la région de Gao

La proportion des infirmiers représente 58% des professionnels de santé dans la région de Gao.

Sur l'effectif total, tous corps confondus, la proportion des professionnels de santé se présente comme suit :

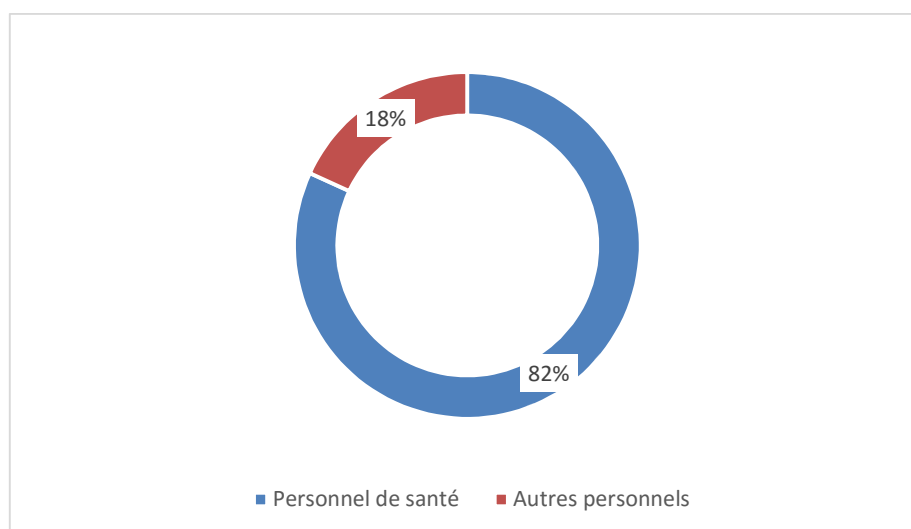


Figure 35 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Gao

La proportion des professionnels de santé représente 82% de l'ensemble du personnel dans la région de Gao.

Tableau XXIX -Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017

Catégorie	Source de salaire								TOTAL
	Etat	Collectivités	Fonds PPTE	ASACO	Fonds propres	ONG	Privé	Autres	
DRS et Districts									
Personnel de santé									
A	32	1	0	0	0	0	0	0	33
B2	47	1	0	0	0	0	0	0	48
B1	89	56	0	0	0	0	0	0	145
C	18	0	0	0	0	0	0	0	18
D	12	0	0	0	0	0	0	0	12
Sous-total	198	58	0	0	0	0	0	0	256
Autres personnels									
A	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B2	1	0	0	0	0	0	0	0	1
B1	6	0	0	0	0	0	0	0	6
C	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D et E	43	0	0	0	0	0	0	0	43
Sous-total	51	0	0	0	0	0	0	0	51
Total / DRS et Districts	249	58	0	0	0	0	0	0	307
Hôpital Gao									
Personnel de santé									
A	22	0	0	0	1	12	0	0	35
B2	13	0	0	0	9	0	0	0	22
B1	12	0	0	0	2	34	0	0	48
C	5	0	0	0	2	0	0	0	7
D	3	0	0	0	4	0	0	0	7
Sous-total	55	0	0	0	18	46	0	0	119
Autres personnels									
A	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B2	2	0	0	0	6	0	0	0	8
B1	1	0	0	0	6	0	0	0	7
C	5	0	0	0	0	0	0	0	5
D et E	5	0	0	0	12	0	0	0	17
Sous-total	13	0	0	0	24	0	0	0	37
Total Hôpital Kayes	68	0	0	0	42	46	0	0	156
Total Région	317	58	0	0	42	46	0	0	463

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Collectivités : fonctionnaires et contractuels des collectivités territoriales

Fonds PPTE : les contractuels des Fonds PPTE

ASACO : personnels payés par les associations communautaires et la mairie

Fonds propres : personnels payés sur les ressources générées par les structures

Confessionnels: personnels payés par les structures confessionnels

Parmi le personnel de santé de la région de Gao au niveau de la DRS et des districts sanitaires, la catégorie A représente 11 % de l'effectif du personnel, les catégories B1 et B2 sont respectivement de 16% et 49% au niveau des districts sanitaires et de la DRS.

A l'hôpital de Gao, la catégorie A représente 22%, les catégories B1 et B2 sont respectivement de 22% et 19% de l'effectif total.

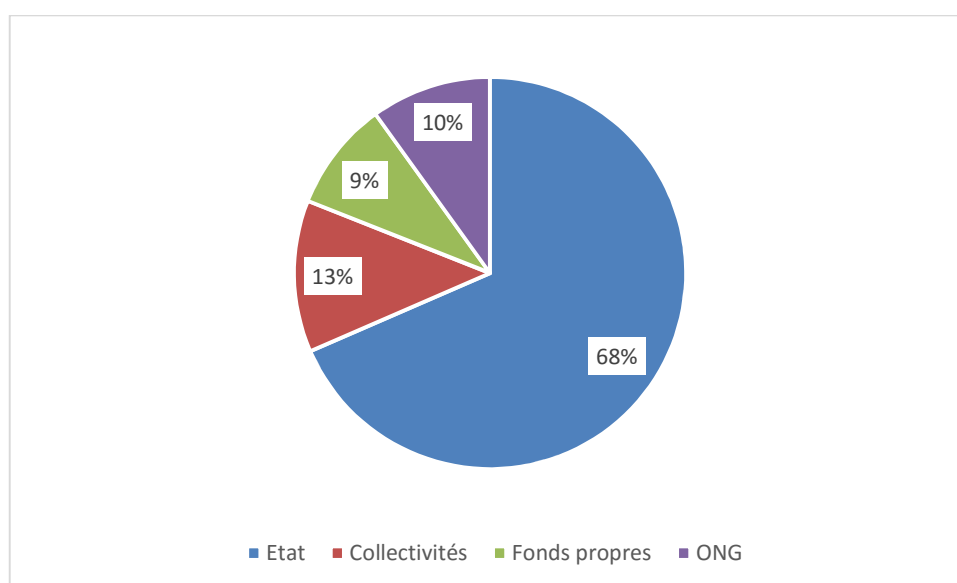


Figure 36 -Répartition du personnel par source de financement dans la région de Gao en 2017

L'Etat est le plus grand pourvoyeur d'emploi avec 68% du personnel et les collectivités territoriales représentent 13% de l'effectif dans la région de Gao.

6.3.2.9 REGION DE KIDAL

Tableau XXX -Répartition du personnel par spécialité et par sexe en 2017

Qualifications	Districts Sanitaires												DRS Kidal			Total Kidal		
	Abeibara			Kidal			Tessalit			Tin-Essako								
SEXE	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T
Professeur			0			0			0			0			0			0
Médecin			0			0	1		1	1		1	9	1	10	11	1	12
Pharmacien			0	1		1			0			0	1		1	2	0	2
Sage-Femme			0			0			0			0		15	15	0	15	15
Inf. Obst.			0			0			0			0		6	6	0	6	6
Inf. Spécialisés (AM)			0	1		1			0			0			0	1	0	1
IDE, Inf. Labo, TS Hyg,Ophtalmo, Odonto, Santé mentale	2	1	3	3	4	7	2		2			0	14	2	16	21	7	28
Inf SP, Inf. Labo	5	3	8	7	8	15	6	2	8	3	1	4	10	10	20	31	24	55
Matrone/ATR			0			0			0			0			0	0	0	0
Aide Soignant/Vaccinateur	1		1			0	1		1	1		1			0	3	0	3
Ing Sanitaire			0			0			0			0			0	0	0	0
Administrateur (Civil, action social et RH)			0			0			0			0			0	0	0	0
Administrateur, Gestionnaire RH			0			0			0			0			0	0	0	0
TS action social et Assimilés			0			0			0			0	3		3	3	0	3
Tech Action Social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gestionnaire, Comptable	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Informaticiens,Statisticiens,Industrie et mine	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Secrétaire/Attaché et Adjoint Ad.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1
Personnel d'appui	0	0	0	3	0	3	2	0	2	1	0	1	7	0	7	13	0	13
Total	8	4	12	15	12	27	12	2	14	6	1	7	45	34	79	86	53	139

D'après le tableau n°XXX, le district sanitaire de Tin-Essako est le moins doté en personnel de santé avec 5 % sur l'effectif total contre 19 % dans le District Sanitaire de Kidal.

Les femmes représentent 27 % de l'effectif.

Tableau XXXI -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire par district sanitaire dans la région de Kidal

District/Corps	Abeibara	Kidal	Tessalit	Tin-Essako	Total
Médecin	0	10	1	1	12
SF, IO	0	21	0	0	21
Infirmier (AM, TSS, TS)	11	59	10	4	84
Personnel de santé	11	90	11	5	117
Pop. 2017	13548,8	43583	21456,6	10506	89095
Ratio	8,1	20,7	5,1	4,8	13,1

NB : Ce ratio ne tient pas compte du personnel du secteur privé.

D'après le tableau n°XXXI, le ratio professionnel de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants est de 13,1 dans la région de Kidal. Ce ratio est faible par rapport à la norme de l'OMS (23 professionnels de santé pour 10 000 habitants). Il est très faible dans le district sanitaire de Tin-Essako.

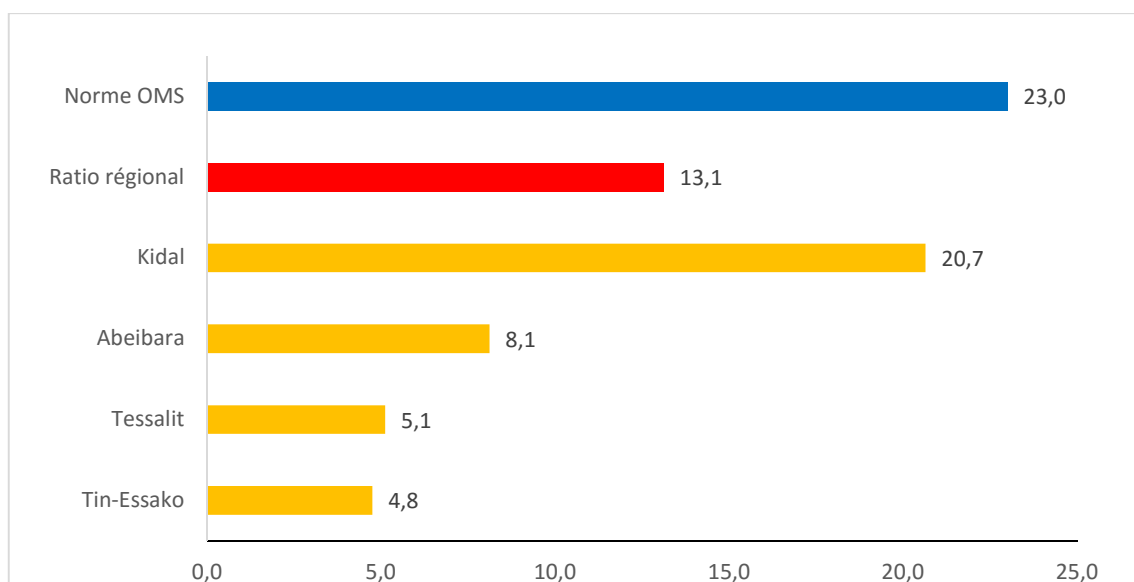


Figure 37 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Kidal

Le district sanitaire de Kidal a le ratio le plus élevé par rapport au reste de la région.

Dans cette même région, les ratios selon les anciennes méthodes de calcul sont les suivants :

- 1 Médecin pour 7 425 habitants (1 pour 10 000 habitants)
- 1 Sage-femme et Infirmière Obstétricienne pour 4 243 habitants (1 pour 5 000 habitants)
- 1 Infirmier pour 761 habitants (1 pour 5 000 habitants).

Sur l'effectif des professionnels de santé (Médecin, Sage-femme et Infirmier), les proportions sont respectivement les suivantes :

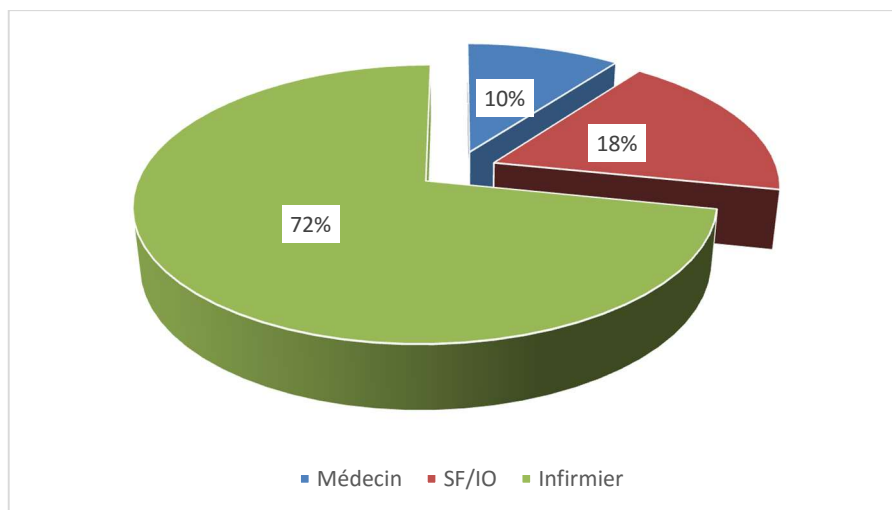


Figure 38 -Proportion des professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) dans la région de Kidal

La proportion des infirmiers représente 72% des professionnels de santé dans la région de Kidal.

Sur l'effectif total, tous corps confondus, la proportion des professionnels de santé se présente comme suit :

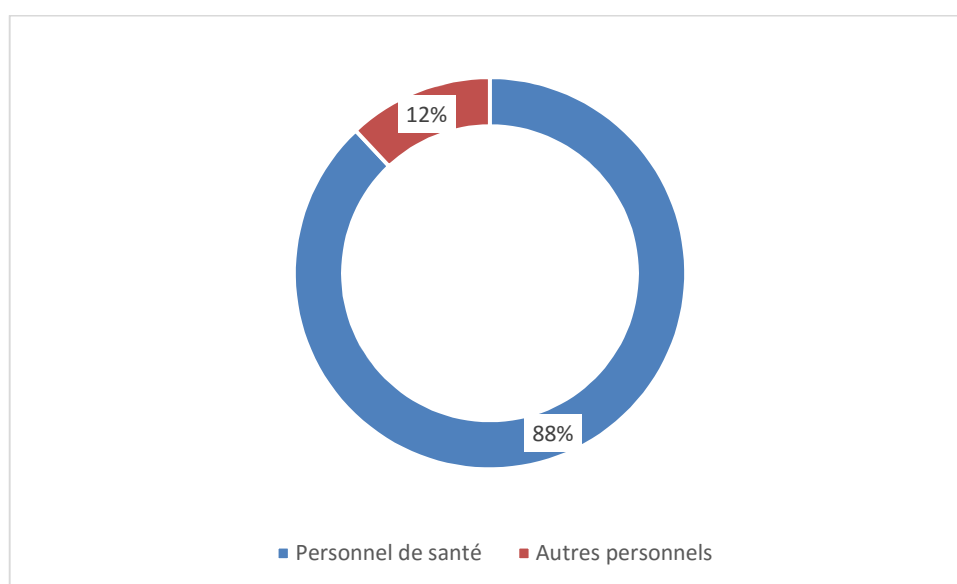


Figure 39 -Proportion des professionnels de santé et autres dans la région de Kidal

La proportion des professionnels de santé représente 88% de l'ensemble du personnel dans la région de Kidal.

Tableau XXXII -Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017

Catégorie	Source de salaire							TOTAL
	Etat	Collectivités	Fonds PPTE	ASACO	Fonds propres	Privé	ONG	
DRS et Districts								
Personnel de santé								
A	15	0	0	0	0	0	0	15
B2	44	0	0	0	0	0	0	44
B1	60	0	0	0	0	0	0	60
C	0	0	0	0	0	0	0	0
D	3	0	0	0	0	0	0	3
Sous-total	122	0	0	0	0	0	0	122
Autres personnels								
A	0	0	0	0	0	0	0	0
B2	4	0	0	0	0	0	0	4
B1		0	0	0	0	0	0	0
C	2	0	0	0	0	0	0	2
D et E	11	0	0	0	0	0	0	11
Sous-total	17	0	0	0	0	0	0	17
Total Région	139	0	0	0	0	0	0	139

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Collectivités : fonctionnaires et contractuels des collectivités territoriales

Fonds PPTE : les contractuels des Fonds PPTE

ASACO : personnels payés par les associations communautaires et la mairie

Fonds propres : personnels payés sur les ressources générées par les structures

Confessionnels: personnels payés par les structures confessionnels

Dans la région de Kidal, au niveau de la DRS-districts sanitaires, le personnel de la catégorie A représente 11 % de l'effectif par contre la catégorie B (B1 et B2) est de 77 % et la catégorie C et D 12%.

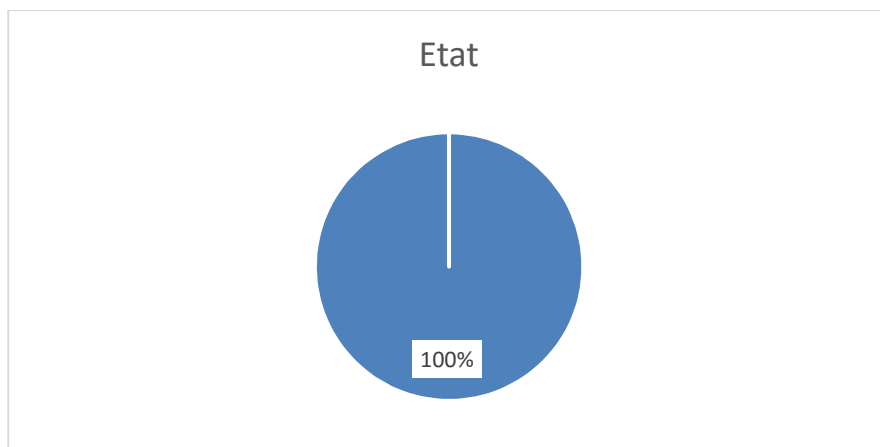


Figure 40 -Répartition du personnel par source de financement dans la région de Kidal

L'Etat est le plus grand pourvoyeur d'emploi avec 100% du personnel dans la région de Kidal.

6.3.2.10 REGION DE TAOUDENIT

Tableau XXXIII - Répartition du personnel par spécialité et par sexe en 2017

Qualifications	Districts Sanitaires																		DRS			TOTAL		
	Taoudenit			Al-Ourche			Achourat			Araouane			Boujbeha			Foum Alba								
	SEXE			M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	Total
Médecin	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	2	0	2	7	0	7	
Pharmacien	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	
Sage Femme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	2	0	3	3	
Inf. Obst.	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4	4	
Inf. Spécialisés (AM)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	
IDE, Inf. Labo, TS Hyg,Ophtalmo, Odonto, Santé mentale	1	0	1	1	0	1	2	0	2	2	1	3	1	0	1	0	0	1	0	1	8	1	9	
Inf SP, Inf. Labo	3	0	3	1	4	5	3	3	6	0	0	0	3	1	4	1	1	2	1	1	2	12	10	22
Matrone/ATR	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	3	3	
Aide Soignant/Vaccinateur	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3	1	4	
Ing Sanitaire	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Administrateur (Civil, action social et RH)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Administrateur, Gestionnaire RH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TS action social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tech Action Social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Gestionnaire, Comptable	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Informaticiens, Statisticiens,Industrie et mine	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Secrétaire/Attaché et Adjoint Ad.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Personnel d'appui	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	0	2	
Total	5	1	6	4	6	10	6	5	11	4	1	5	7	4	11	1	1	2	7	4	11	34	22	56

D'après le tableau XXXV, le district sanitaire d'Araouane est le moins doté en personnel de santé avec 9% chacun sur l'effectif total de 56 contrairement aux districts sanitaires d'Achouratt et Boujbeha qui ont les effectifs les plus élevés.

Les femmes représentent 39% de l'effectif total de la région de Taoudénit.

Tableau XXXIV -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire par district sanitaire dans la région de Taoudenit

District/Corps	Achouratt	Al-Ourche	Araouane	Bou-Djebeha	Foum-Elba	Taoudénit	Total
Médecin	1	1	1	1	0	3	7
SF, IO	1	1	0	2	0	3	7
Infirmier (AM, TSS, TS)	8	6	3	5	2	8	32
Personnel de santé	10	8	4	8	2	14	46
Pop. 2017	30591	50583	28123	31660	16568	23741	181266
Ratio	3,3	1,6	1,4	2,5	1,2	5,9	2,5

NB : Ce ratio ne tient pas compte du personnel du secteur privé.

Dans la région de Taoudenit, le ratio professionnel de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants est de 2,5. Ce ratio est très faible par rapport à la norme de l'OMS (23 professionnels de santé pour 10 000 habitants). Il est encore plus faible dans le district sanitaire de Foum-Elba avec 1,2.

Dans cette même région, les ratios selon les anciennes méthodes de calcul sont les suivants :

- 1 Médecin pour 25 895 habitants (1 pour 10 000 habitants)
- 1 Sage-femme et Infirmière Obstétricienne pour 25 895 habitants (1 pour 5 000 habitants)
- 1 Infirmier pour 5 665 habitants (1 pour 5 000 habitants).

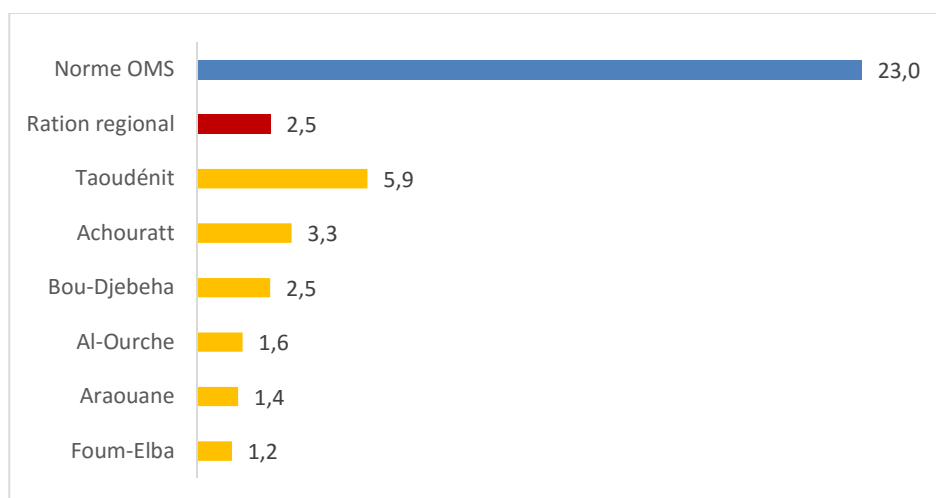


Figure 41 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Taoudenit

Le district sanitaire de Taoudenit avec 5,9 professionnels de santé a le ratio le plus élevé par rapport au reste de la région.

Sur l'effectif des professionnels de santé (Médecin, Sage-femme et Infirmier), les proportions sont respectivement les suivantes :

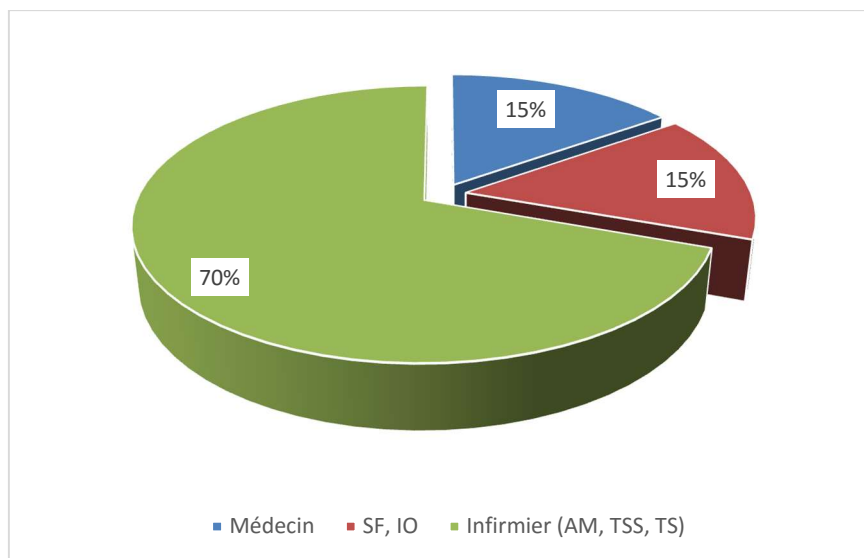


Figure 42 -Proportion des professionnels de santé (Médecin, SF/IO, Infirmier) dans la région de Taoudenit

La proportion des infirmiers représente 70% des professionnels de santé dans la région de Taoudenit.

Sur l'effectif total, tous corps confondus, la proportion des professionnels de santé se présente comme suit :

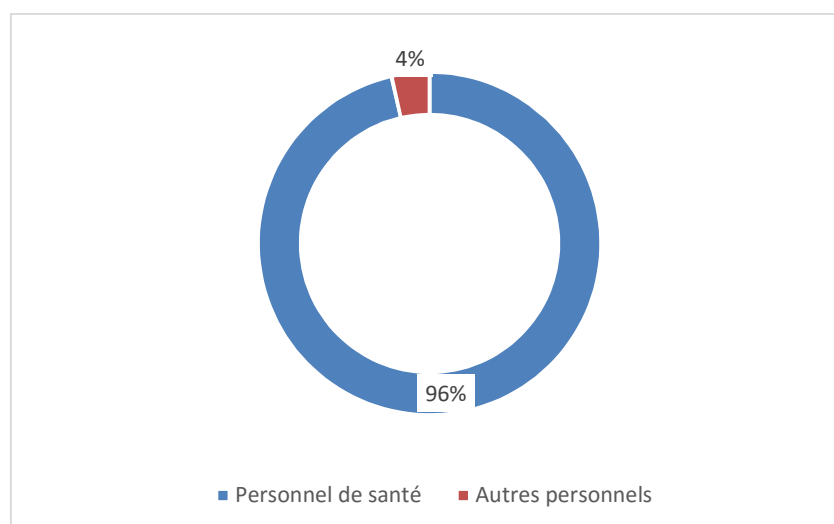


Figure 43 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Taoudenit

La proportion des professionnels de santé représente les 96% de l'ensemble du personnel dans la région de Taoudenit.

Tableau XXXV -Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017

Catégorie	Source de salaire							TOTAL
	Etat	Collectivités	Fonds PPTE	ASACO	Fonds propres	Privé	ONG	
DRS et Districts								
Personnel de santé								
A	5	4	0	0	0	0	0	9
B2	5	6	0	0	0	0	1	12
B1	3	12	0	2	0	0	9	26
C	0	0	0	0	0	0	1	1
D	1	0	0	6	0	0	0	7
Sous-total	14	22	0	8	0	0	11	55
Autres personnels								
A	0	0	0	0	0	0	0	0
B2	0	0	0	0	0	0	0	0
B1	0	0	0	0	0	0	0	0
C	0	0	0	0	0	0	0	0
D et E	1	0	0	0	0	0	0	1
Sous-total	1	0	0	0	0	0	0	1
Total Région	15	22	0	8	0	0	11	56

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Collectivités : fonctionnaires et contractuels des collectivités territoriales

Fonds PPTE : les contractuels des Fonds PPTE

ASACO : personnels payés par les associations communautaires et la mairie

Fonds propres : personnels payés sur les ressources générées par les structures

Confessionnels: personnels payés par les structures confessionnels

Parmi le personnel de santé de la région (DRS, districts sanitaires) de Taoudénit, la catégorie A représente 16% de l'effectif et les catégories B1 et B2 sont respectivement de 21% et 46%.

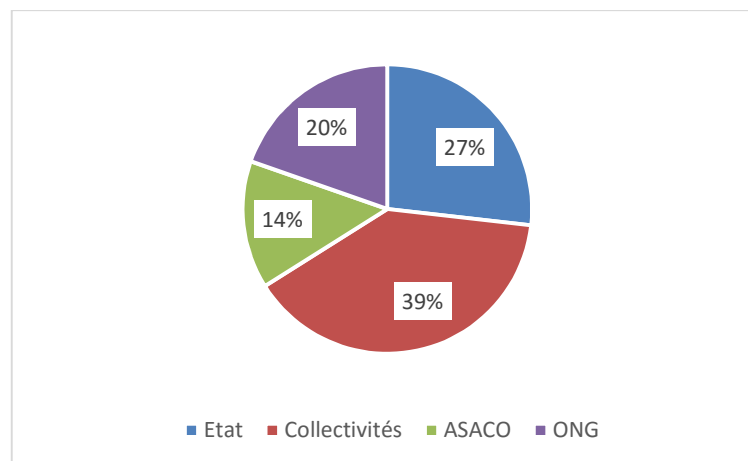


Figure 44 -Répartition du personnel par source de financement dans la région de Taoudénit en 2017

Les Collectivités sont les plus grands pourvoyeurs d'emploi avec 39% du personnel dans la région de Taoudénit et 27% sont aux comptes de l'Etat.

6.3.2.11 REGION DE MENAKA

Tableau XXXVI –Répartition du personnel par spécialité et par sexe en 2017

Qualifications	Districts Sanitaires												DRS			Total		
	Tiderme			Menaka			Inekar			Anderamboukane								
SEXE	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T
Médecin	1	0	1	8	1	9	1	0	1	1	0	1	3	0	3	14	1	15
Pharmacien	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1
Sage Femme	0	1	1	0	5	5	0	1	1	0	2	2	0	0	0	0	9	9
Inf. Obst.	0	0	0		5	5		2	2		1	1			0	0	8	8
Inf. Spécialisés (AM)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	6	5	1	6
IDE, Inf. Labo, TS Hyg,Ophtalmo, Odonto, Santé mentale	0	0	0	11	1	12	2	0	2	4	0	4	2	0	2	19	1	20
Inf SP, Inf. Labo	5	0	5	10	6	16	1	0	1	4	0	4	0	0	0	20	6	26
Matrone/ATR	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aide Soignant/Vaccinateur	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Ing Sanitaire	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1
Administrateur (Civil, action social et RH)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Administrateur, Gestionnaire RH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TS action social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tech Action Social et Assimilés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gestionnaire, Comptable	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	2
Informaticiens, Statisticiens, Industrie et mine	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Secrétaire/Attaché et Adjoint Ad.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Personnel d'appui	0	0	0	6	2	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2	8
Total	6	1	7	37	20	57	4	3	7	9	3	12	12	2	14	68	29	97

D'après le Tableau n° XXXVI, les districts sanitaires de Tidermene et Inekar sont les moins dotés en personnel de santé avec 7% dans chaque district contrairement à celui de Ménaka qui a l'effectif le plus élevé.

Les femmes représentent le plus 30% de l'effectif total de la région de Ménaka.

Tableau XXXVII - Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 hbts par district sanitaire par district sanitaire dans la région de Ménaka

District/Corps	Anderaboukane	Inekar	Ménaka	Tidermene	Total
Médecin	1	1	12	1	15
SF, IO	3	3	10	1	17
Infirmier (AM, TSS, TS)	8	3	36	5	52
Personnel de santé	12	7	58	7	84
Pop. 2017	15198	5638	47961	3895	72692
Ratio	7,9	12,4	12,1	18,0	11,6

NB : Ce ratio ne tient pas compte du personnel du secteur privé.

Dans la région de Ménaka, le ratio professionnel de santé (médecin, infirmier et sage-femme) pour 10 000 habitants est de 11,6. Ce ratio est faible par rapport à la norme de l'OMS (23 professionnels de santé pour 10 000 habitants). Il est faible dans le district sanitaire d'Anderaboukane avec un ratio de 7,9.

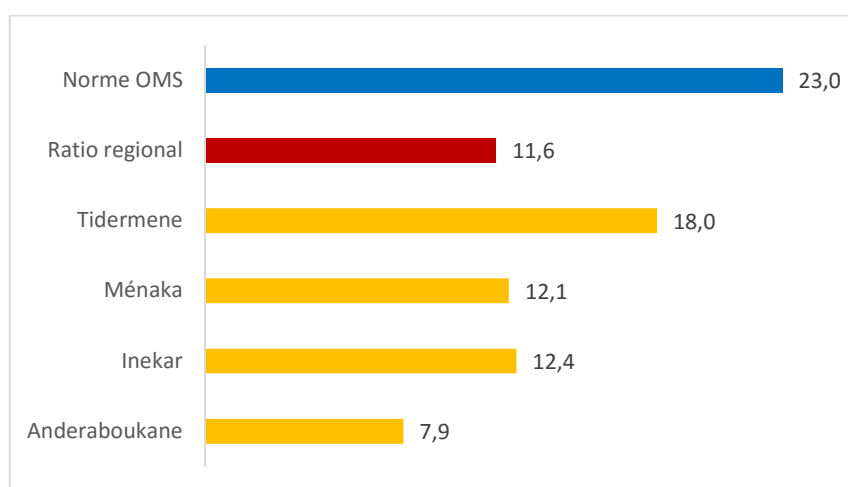


Figure 45 -Ratio professionnels de santé (médecin, infirmier et sage femme) pour 10 000 habitants par district sanitaire dans la région de Ménaka

Le district sanitaire de Tidermene a le ratio le plus élevé avec 18 professionnels de santé par rapport au reste de la région.

Dans cette même région, les ratios selon les anciennes méthodes de calcul sont les suivants :

- 1 Médecin pour 4 846 habitants (1 pour 10 000 habitants) ;
- 1 Sage-femme et Infirmière Obstétricienne pour 4 276 habitants (1 pour 5 000 habitants) ;
- 1 Infirmier pour 1 398 habitants (1 pour 5 000 habitants).

Sur l'effectif des professionnels de santé (Médecin, Sage-femme et Infirmier), les proportions sont respectivement les suivantes :

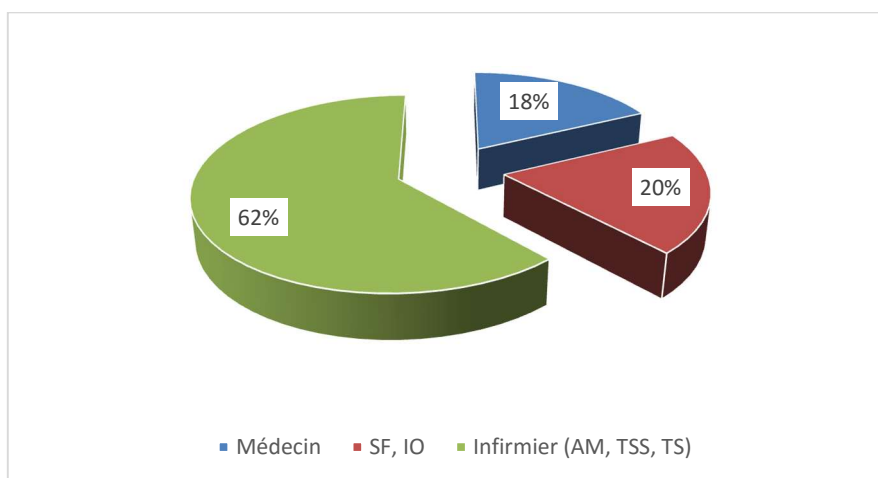


Figure 46 -Proportion des professionnels de santé (médecin, infirmier, sage-femme) dans la région de Ménaka

La proportion des infirmiers représente 62% des professionnels de santé dans la région de Ménaka.

Sur l'effectif total, tous corps confondus, la proportion des professionnels de santé se présente comme suit :

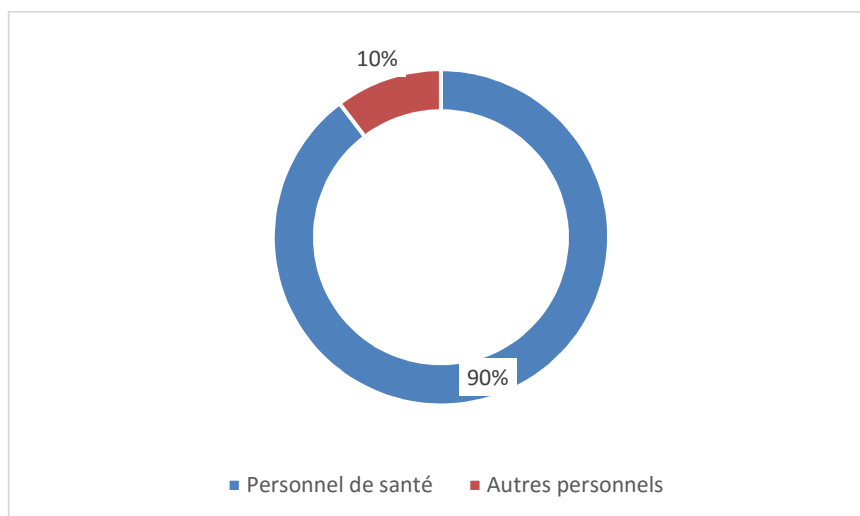


Figure 47 -Proportion des personnels de santé et autres dans la région de Ménaka

La proportion des professionnels de santé représente 90% de l'ensemble du personnel dans la région de Ménaka.

Tableau XXXVIII -Répartition du personnel par catégorie et par source de financement en 2017

Catégorie	Source de salaire							TOTAL
	Etat	Collectivités	Fonds ppTE	ASACO	Fonds propres	Privé	ONG	
DRS et Districts								
Personnel de santé								
A	16	8	0	0	0	0	2	26
B2	15	14	0	0	0	0	1	30
B1	15	13	0	0	0	0	1	29
C	1	0	0	1	0	0	0	2
D	0	0	0	0	0	0	1	1
Sous-total	47	35	0	1	0	0	5	88
Autres personnels								
A	0	0	0	0	0	0	0	0
B2	0	0	0	0	0	0	0	0
B1	0	0	0	0	0	0	0	0
C	0	0	0	1	0	0	0	1
D et E	3	1	0	0	4	0	0	8
Sous-total	3	1	0	1	4	0	0	9
Total Région	50	36	0	2	4	0	5	97

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Collectivités : fonctionnaires et contractuels des collectivités territoriales

Fonds PPTE : les contractuels des Fonds PPTE

ASACO : personnels payés par les associations communautaires et la mairie

Fonds propres : personnels payés sur les ressources générées par les structures

Confessionnels: personnels payés par les structures confessionnels

Parmi le personnel de santé de la région de Ménaka, la catégorie A représente 27%, les catégories B1 et B2 sont respectivement de 31% et 30%.

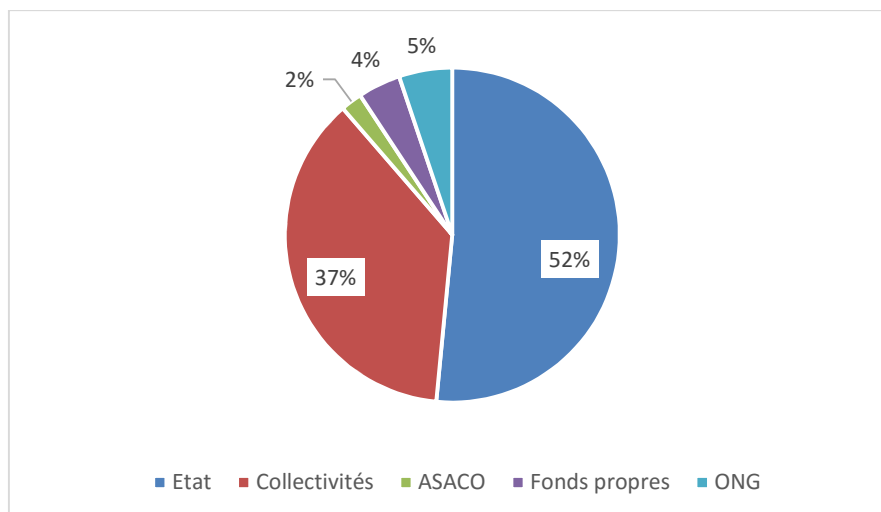


Figure 48 -Répartition du personnel par source de financement dans la région de Ménaka en 2017

L'Etat assure le financement de salaire de 52% du personnel et 37% sont au compte des collectivités territoriales dans la région de Ménaka.

6.3.2.12 DISTRICT DE BAMAKO

Tableau XXXIX - Répartition du personnel des districts sanitaires de Bamako et la DRS

Qualifications	Districts Sanitaires																		DRS Bamako			Total Bamako
	Commune 1			Commune 2			Commune 3			Commune 4			Commune 5			Commune 6						
Sexe	M	F	Sou s- Total	M	F	Sou s- Total	M	F	Sou s- Total	M	F	Sou s- Total	M	F	Sou s- Total	M	F	Sou s- Total	M	F	Sous- Total	
Médecin	51	21	72	29	9	38	42	16	58	48	12	60	41	25	66	40	19	59	19	3	22	375
Pharmacien	2	1	3	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	7
Sage-Femme	0	90	90	0	55	55	0	70	70	0	79	79	0	128	128	0	103	103	0	5	5	530
Inf. Obst.	0	52	52	0	31	31	0	38	38	0	43	43	0	61	61	0	70	70	0	0	0	295
Inf. Spécialisés (AM)	19	14	33	16	3	19	11	10	21	4	14	18	17	10	27	14	12	26	2	1	3	147
IDE, Inf. Labo, TS Hyg	28	19	47	29	13	42	33	10	43	14	20	34	17	1	18	30	24	54	2	2	4	242
Inf SP, Inf. Labo	8	26	34	9	26	35	5	21	26	14	34	48	11	49	60	16	54	70	0	0	0	273
Matrone/ATR	0	16	16	0	11	11	0	8	8	0	6	6	0	15	15	0	11	11	0	0	0	67
Aide-Soignant/Vaccinateur	7	55	62	5	51	56	2	20	22	11	41	52	7	49	56	10	30	40	0	1	1	289
Ing Sanitaire	3	1	4	0	1	1			0	1	0	1	0	0	0	2	0	2	2	1	3	11
Administrateur (Civil, action social et RH)	2	1	3	0	0	0	1	0	1	0	2	2	0	0	0	1	1	2	1	2	3	11
Administrateur, Gestionnaire RH	0	2	2	0	2	2	1	0	1	0	2	2	0	0	0	0	3	3	0	0	0	10
TS action social et Assimilés	0	1	1	0	2	2	0	0	0		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Tech Action Social et Assimilés		1	1	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Gestionnaire	19	15	34	7	7	14	16	15	31	12	8	20	20	12	32	12	11	23	1	2	3	157

Qualifications	Districts Sanitaires																		DRS Bamako			Total Bamako	
	Commune 1			Commune 2			Commune 3			Commune 4			Commune 5			Commune 6							
Informaticiens	0	1	1	0	1	0	0	2	2	0	1	1	2	0	2	0	1	1	1	1	1	2	9
Secrétaire/Attaché et Adjoint Ad.	1	7	8	1	1	1	0	5	5	0	6	6	1	6	7	0	6	6	0	7	7	40	
Personnel d'appui	47	9	56	36	10	46	35	24	59	49	12	61	49	22	71	50	21	71	17	9	26	390	
Total	187	332	519	131	222	353	147	240	387	153	280	433	166	378	544	175	367	542	455	34	79	2857	

Le tableau n°XXXIX fait ressortir un nombre élevé de personnel de santé en commune (544) par rapport au reste des communes de Bamako avec un taux de 19%.

Tableau XL - Répartition du personnel des EPH de Bamako en 2017

Qualifications	CHU Luxembourg			CHU-CNOS			CHU IOTA			CHU du MALI			CHU Gabriel TOURE			CHU du POINT G			Total EPH		
	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T
Professeurs	1	0	1	2	0	2	2	0	2	4	1	5	26	3	29	48	6	54	83	10	93
Médecins	31	4	35	17	4	21	15	5	20	36	6	42	70	16	86	50	6	56	219	41	260
Pharmaciens	2	0	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	3	1	4	6	4	10
Sages-femmes	0	18	18	0	0	0			0	0	5	5	0	37	37	0	6	6	0	66	66
Infirmières Obstétriciennes	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	5	5	0	20	20	0	6	6	0	34	34
Assistants médicaux	18	3	21	18	13	31	20	19	39	28	13	41	56	32	88	36	12	48	176	92	268
TSS	9	14	23	1	6	7	2	0	2	28	18	46	23	31	54	33	41	74	96	110	206
TS	10	18	28	2	6	8	1	1	2	5	16	21	23	72	95	18	34	52	59	147	206
Matrones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0	0	0	0
Aides-soignants	2	15	17	2	15	17	1	1	2	0	2	2	7	21	28	10	15	25	22	69	91
Administrateur Civil & Assimilé	5	2	7	5	2	7	6	2	8	6	3	9	15	9	24	13	8	21	50	26	76
Finance Comptabilité	7	5	12	0	3	3	0	2	2	4	5	9	16	11	27	5	4	9	32	30	62
Technicien Sup. Action Sociale & Assimilé	2	2	4	2	5	7	0	0	0	0	2	2	1	2	3	6	1	7	11	12	23
Technicien Action Sociale & Assimilé	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	7	4	3	7	10	5	15
Ingénieur Sanitaire	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	4	1	0	1	2	0	2	4	4	8
Ingénieur Informaticien/ Industrie et mine	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	2	2	0	2	1	0	1	5	1	6
Personnel de maintenance	4	0	4	0	0	0	6	0	6	6	0	6	2	0	2	4	6	10	22	6	28
Secrétaire de direction	0	9	9	0	1	1	1	6	7	1	8	9	2	13	15	1	16	17	5	53	58
Personne d'appui	4	2	6	12	21	33	17	2	19	16	6	22	115	33	148	121	41	162	285	105	390
Autres	0	0	0	0	1	1	14	7	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	8	22
Total	96	96	192	62	78	140	85	44	129	135	96	231	366	301	664	355	206	561	1099	821	1920

Le tableau n°XL montre que l'hôpital Gabriel Touré comporte le plus grand nombre de personnel de santé (664) par rapport aux autres EPH de Bamako.

Tableau XLI - Répartition du personnel des structures centrales de Bamako en 2017

Qualifications	EPST			EPA			EPIC			Services Centraux			Programmes			Organismes Personnalisés			Services Rattachés			Ministère			Total		
Sexe	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T	H	F	S/T
Enseignants-Chercheurs	42	19	61	6	7	13	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49	26	75			
Médecins	53	21	74	2	1	3	0	0	0	50	18	68	0	0	0	2	0	2	15	2	17	10	2	12	132	44	176
Pharmaciens	23	4	27	0	0	0	13	6	19	14	10	24	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	54	20	74	
Sages-femmes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	
Infirmières Obstétriciennes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Assistants médicaux	30	18	48	0	1	1	0	0	0	28	22	50	0	0	0	7	1	8	2	6	8	0	1	1	67	49	116
TSS	24	28	52	0	0	0	0	2	2	2	5	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	35	61
TS	8	24	32	0	0	0	0	1	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	25	35
Matrones	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Aides-soignants	4	3	7	0	0	0	0	0	0	1	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	6	11
Administrateur Civil & Assimilé	24	16	40	0	1	1	22	6	28	29	17	46	0	0	0	2	1	3	19	15	34	4	1	5	100	57	157
Finance Comptabilité	31	28	59	3	1	4	27	8	35	25	28	53	0	0	0	1	1	2	4	4	8	0	1	1	91	71	162
Technicien Sup. Action Sociale & Assimilé	16	25	41	0	0	0	8	1	9	21	5	26	0	0	0	0	0	0	11	10	21	1	0	1	57	41	98
Ingénieur Sanitaire	13	6	19	0	0	0	0	0	0	7	6	13	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	1	1	21	14	35
Ingénieur Informaticien / Industrie et mine	4	0	4	0	1	1	3	0	3	6	1	7	0	0	0	0	0	0	13	0	13	0	0	0	26	2	28
Personnel de maintenance	2	1	3	0	0	0	7	0	7	8	1	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	2	19
Secrétaire de direction	10	34	44	0	3	3	1	8	9	8	38	46	0	0	0	0	7	7	2	10	12	0	11	11	21	111	132
Personne d'appui	98	22	120	8	1	9	66	12	78	90	10	100	0	0	0	13	1	14	34	3	37	27	4	31	336	53	389
Autres	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	3	0	3
Total	382	250	632	19	16	35	147	44	191	292	168	460	0	0	0	25	11	36	104	51	155	46	21	67	1015	561	1576

NB : Signification des qualifications

Ingénieur sanitaire : Biologiste, et Ingénieur biomédicale

Administrateur civil et assimilés : administrateur civil, administrateur, juriste, administrateur de l'action sociale, administrateur des arts et de la culture

Gestionnaire : inspecteur des finances/impôts/trésor/services économiques, Contrôleur des finances/impôts/finances/trésor/services économiques, Comptable, Aide comptable

Personnel d'appui : standardiste, Planton, Chauffeur, Ronéotypiste, Manœuvre, Matrone, Technicien de surface

D'après le Tableau n°XLI, le constat est qu'il y a 11% du personnel des structures d'administration et de gestion de Bamako qui sont des médecins.

Tableau XLII -Ratio professionnels de santé pour 10 000 hbts du district de Bamako

District/Corps	Commune 1	Commune 2	Commune 3	Commune 4	Commune 5	Commune 6	Total
Médecin	72	38	328	96	66	106	706
SF, IO	142	86	177	143	189	183	920
Infirmier (AM, TSS, TS)	114	96	590	172	105	258	1335
Personnel de santé	328	220	1095	411	360	547	2961
Pop. 2017	438888	209108	168632	392669	542603	615359	2367259
Ratio	7,5	10,5	64,9	10,5	6,6	8,9	12,5

NB : Ce ratio ne tient pas compte du personnel du secteur privé.

Le personnel des structures centrales et privées de Bamako n'est pas pris en compte dans les ratios. Le personnel des hôpitaux (CHU CNOS, IOTA, Gabriel Touré et Point G en commune 3, CHU Luxembourg en commune 4, Hôpital du Mali en commune 6) et des districts sanitaires de Bamako qui y sont comptabilisés.

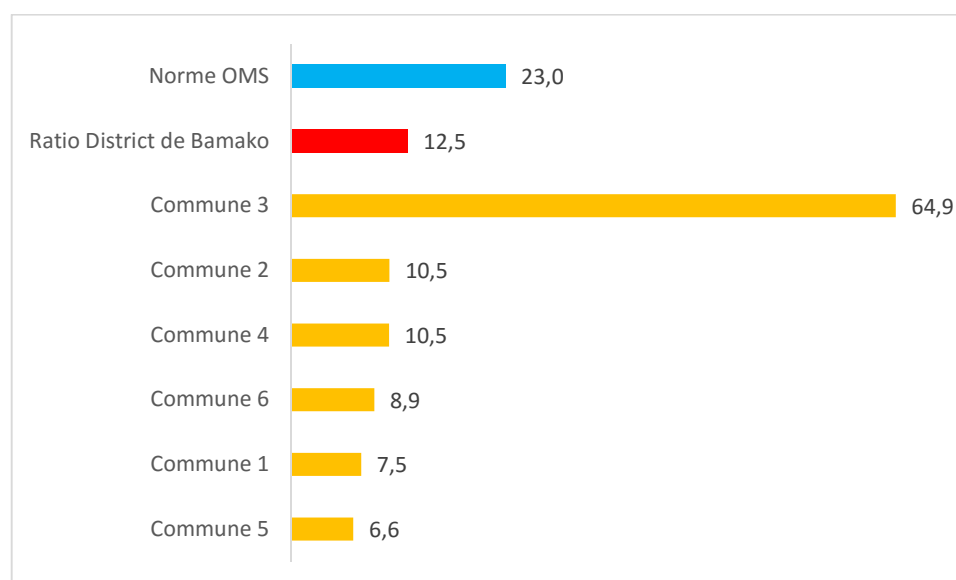


Figure 49 -Ratio professionnels de santé pour 10 000 habitants du district de Bamako

Le ratio très élevé de la Commune 3 (64,9) s'explique par le fait que les professionnels de santé du CHU-CNOS, IOTA, Gabriel Touré, Point G en plus du district sanitaire concerné y sont pris en compte.

Les professionnels de santé de l'hôpital du Mali et du district sanitaire concerné sont comptabilisés dans le ratio de la Commune 6.

Aussi, les professionnels de santé de l'hôpital Luxembourg et du district sanitaire sont comptabilisés dans le ratio de la Commune 4.

Dans le district de Bamako, les ratios selon les anciennes méthodes de calcul sont les suivants :

- 1 Médecin pour 3 353 habitants (1 pour 10 000 habitants)
- 1 Sage-femme et Infirmière Obstétricienne pour 2 573 habitants (1 pour 5 000 habitants)

- 1 Infirmier pour 1 773 habitants (1 pour 5 000 habitants).

Sur l'effectif des professionnels de santé (Médecin, Sage-femme et Infirmier), les proportions sont respectivement les suivantes :

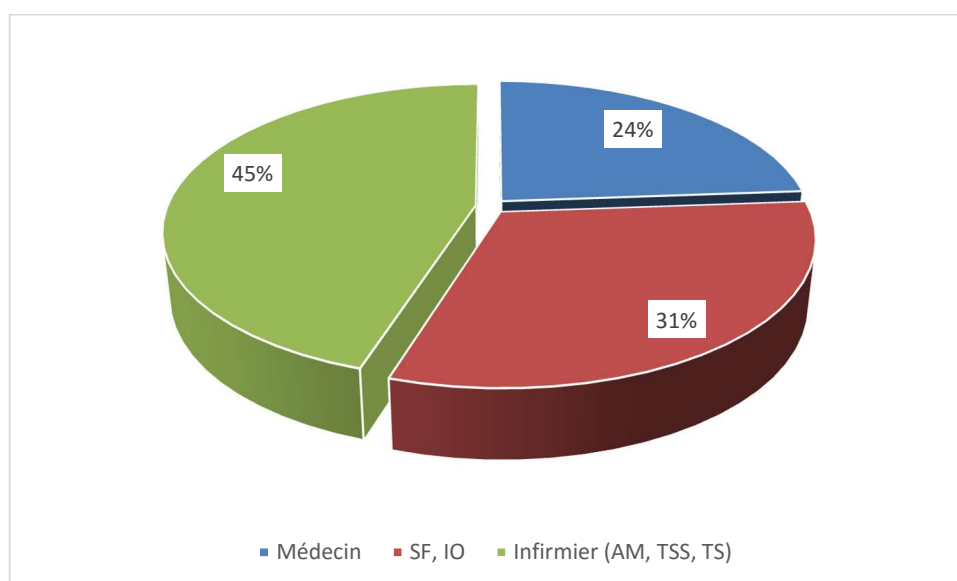


Figure 50 -Proportion des professionnels de santé dans les districts sanitaires et les hôpitaux de Bamako

La proportion des infirmiers représente 45% des professionnels de santé dans le district de Bamako.

Sur l'effectif total, tous corps confondus, la proportion des professionnels de santé se présente comme suit :

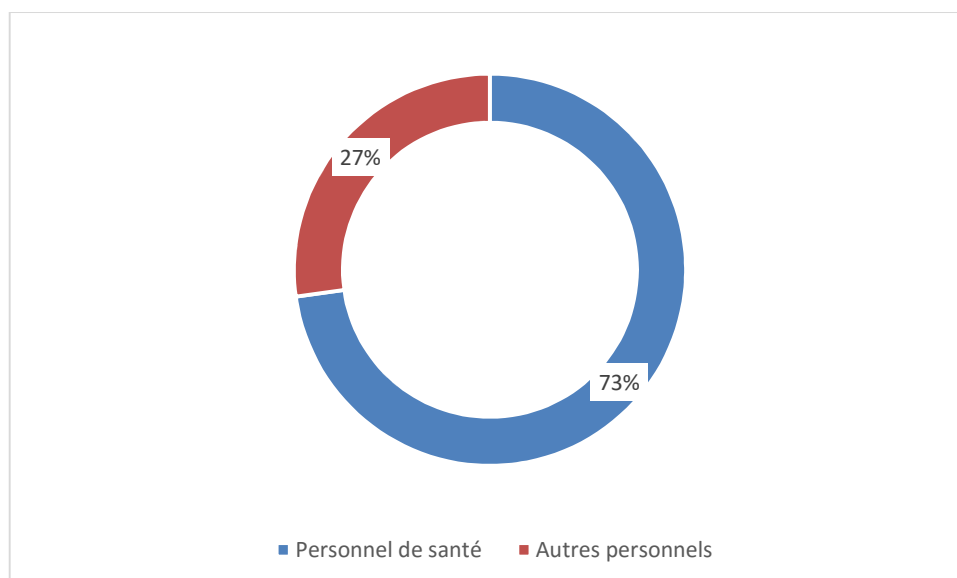


Figure 51 -Proportion des personnels de santé et autres dans les districts sanitaires et les hôpitaux de Bamako

La proportion des professionnels de santé représente les 73% de l'ensemble du personnel de Bamako.

Tableau XLIII - Répartition du personnel par catégorie et par source de financement des districts sanitaires et de la DRS de Bamako

Catégorie	Source de salaire							Total
	Etat	Collectivités	Fonds	ASACO	Fonds propres	ONG		
Personnel de santé								
A	236	154	81	9	31	9	520	
B2	322	298	153	62	20	0	855	
B1	229	164	94	76	27	2	592	
C	6	2	0	10	6	0	24	
D	52	61	1	175	45	0	334	
Sous-total	845	679	329	332	129	11	2325	
Autres personnels								
A	5	1	11	2	4	5	28	
B2	5	5	8	9	5	0	32	
B1	9	5	14	28	9	0	65	
C	30	12	3	7	3	0	55	
D et E	43	78	10	125	96	0	352	
Sous-total	92	101	46	171	117	5	532	
Total DRS Districts	937	780	375	503	246	16	2857	

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Collectivités : fonctionnaires et contractuels des collectivités territoriales

Fonds PPTE : les contractuels des Fonds PPTE

ASACO : personnels payés par les associations communautaires et la mairie

Fonds propres : personnels payés sur les ressources générées par les structures

Confessionnels: personnels payés par les structures confessionnels

Parmi les professionnels de santé de Bamako, le personnel de la catégorie A représente 19% de l'effectif du personnel, les catégories B1 et B2 sont respectivement de 31% 23% dans les districts sanitaires et la DRS de Bamako.

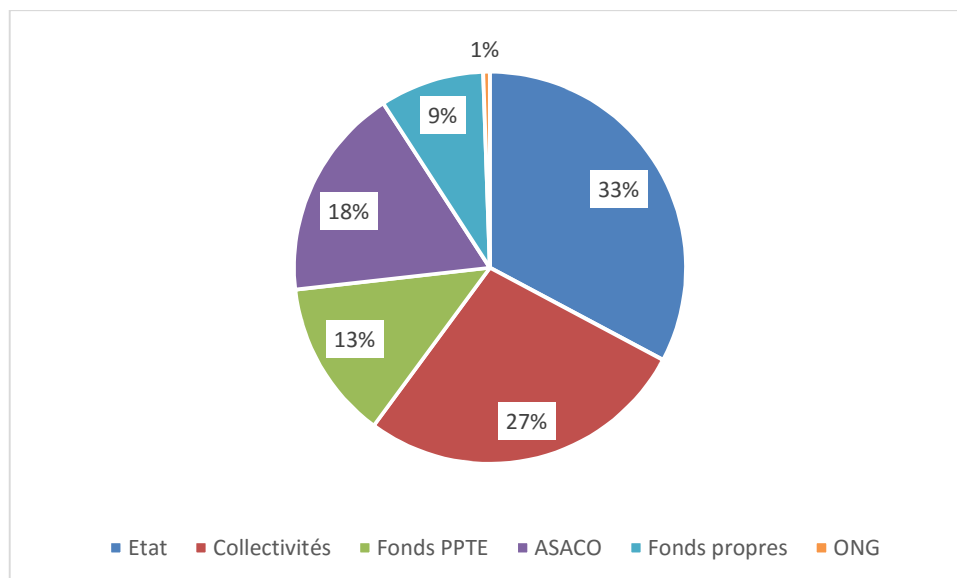


Figure 52 -Répartition du personnel par source de financement dans le district de Bamako (DRS et districts sanitaires) en 2017

L'Etat est le plus grand pourvoyeur d'emploi avec un total de 33% du personnel dans le district de Bamako et 27% du personnel sont au compte des collectivités territoriales.

Tableau XLIV - Répartition du personnel par catégorie et par source de financement des hôpitaux de Bamako

Catégorie	Source de salaire								Total
	Etat	Collectivités	Fonds PPTE	ASACO	Fonds propres	ONG	Privé	Autres	
Hôpital du Mali									
Personnels de santé									
A	91	1	0	0	0	0	0	0	92
B2	50	0	0		1	0	0	0	51
B1	25	0	0	0	1	0	0	0	26
C	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Sous-total	168	1	0	0	2	0	0	0	171
Autres personnels									
A	12	0	0	0	0	0	0	0	12
B2	15	0	0	0	0	0	0	0	15
B1	7	0	0	0	0	0	0	0	7
C	9	0	0	0	0	0	0	0	9
D et E	16	0	0	0	1	0	0	0	17
Sous-total	59	0	0	0	1	0	0	0	60
Total H Mali	227	1	0	0	3	0	0	0	231
CHU Gabriel Touré									
Personnels de santé									
A	194	0	0	0	17	0	0	0	211
B2	72	0	0	0	19	0	0	0	91

Catégorie	Source de salaire								Total
	Etat	Collectivités	Fonds PPTE	ASACO	Fonds propres	ONG	Privé	Autres	
B1	86	0	0	0	34	0	0	0	120
C	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D	20	1	0	0	6	0	0	0	27
Sous-total	372	1	0	0	76	0	0	0	449
Autres personnels									
A	14	0	0	0	5	0	0	0	19
B2	7	0	0	0	9	0	0	0	16
B1	15	0	0	0	5	0	0	0	20
C	24	0	0	0	3	0	0	0	27
D et E	22	0	0	0	114	0	0	0	136
Sous-total	82	0	0	0	136	0	0	0	218
Total CHU G Touré	454	1	0	0	212	0	0	0	667
CHU-CNOS									
Personnels de santé									
A	46	0	0	0	1	0	0	0	47
B2	5	0	0	0	7	0	0	0	12
B1	1	0	0	0	6	0	0	0	7
C	0	0	0	0	4	0	0	0	4
D	4	0	0	0	18	0	0	0	22
Sous-total	56	0	0	0	36	0	0	0	92
Autres personnels									
A	5	0	0	0	4	0	0	0	4
B2	5	0	0	0	0	0	0	0	5
B1	2	0	0	0	0	0	0	0	2
C	4	0	0	0	4	0	0	0	8
D et E	9	0	0	0	15	0	0	0	24
Sous-total	20	0	0	0	23	0	0	0	43
Total CHU-CNOS	76	0	0	0	59	0	0	0	135
Hôpital Luxembourg (Mère-Enfant)									
Personnels de santé									
A	40	0	0	0	6	0	0	0	46
B2	18	0	0	0	20	0	0	0	38
B1	7	0	0	0	25	0	0	0	32
C	0	0	0	0		0	0	0	0
D	1	0	0	0	17	0	0	0	18
Sous-total	66	0	0	0	68	0	0	0	134
Autres personnels									
A	2	0	0	0	9	0	0	0	11
B2	0	0	0	0	22	0	0	0	22
B1	1	0	0	0	11	0	0	0	12
C	1	0	0	0	2	0	0	0	3

Catégorie	Source de salaire								Total
	Etat	Collectivités	Fonds PPTE	ASACO	Fonds propres	ONG	Privé	Autres	
D	0	0	0	0	10	0	0	0	10
Sous-total	4	0	0	0	54	0	0	0	58
Total H Luxembourg	70	0	0	0	122	0	0	0	192
CHU IOTA									
Personnels de santé									
A	61	0	0	0	0	0	0	0	61
B2	2	0	0	0	2	0	0	0	4
B1	3	0	0	0	2	0	0	0	5
C	0	0	0	0	1	0	0	0	1
D	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Sous-total	66	0	0	0	6	0	0	0	72
Autres personnels									
A	6	0	0	0	2	0	0	0	8
B2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B1	8	0	0	0	10	0	0	0	18
C	8	0	0	0	7	0	0	0	15
D	9	0	0	0	10	0	0	0	19
Sous-total	31	0	0	0	29	0	0	0	60
Total IOTA	97	0	0	0	35	0	0	0	132
CHU Point G									
Personnels de santé									
A	162	0	0	0	2	0	0	0	164
B2	68	0	0	0	7	0	0	0	75
B1	52	0	0	0	14	0	0	0	66
C	5	0	0	0	1	0	0	0	6
D et E	20	0	0	0	19	0	0	0	39
Sous-total	307	0	0	0	43	0	0	0	350
Autres personnels									
A	18	0	0	0	7	0	0	0	25
B2	11	0	0	0	4	0	0	0	15
B1	11	0	0	0	10	0	0	0	21
C	15	0	0	0	15	0	0	0	30
D et E	95	0	0	0	27	0	0	0	122
Sous-total	150	0	0	0	63	0	0	0	213
Total CHU Point G	457	0	0	0	106	0	0	0	563
Total général	1381	2	0	0	537	0	0	0	1920

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Collectivités : fonctionnaires et contractuels des collectivités territoriales

Fonds PPTE : les contractuels des Fonds PPTE

ASACO : personnels payés par les associations communautaires et la mairie

Fonds propres : personnels payés sur les ressources générées par les structures

Confessionnels: personnels payés par les structures confessionnels

Parmi les professionnels de santé des hôpitaux de Bamako, le personnel de la catégorie A représente 36%, les catégories B1 et B2 sont respectivement de 18% chacun.

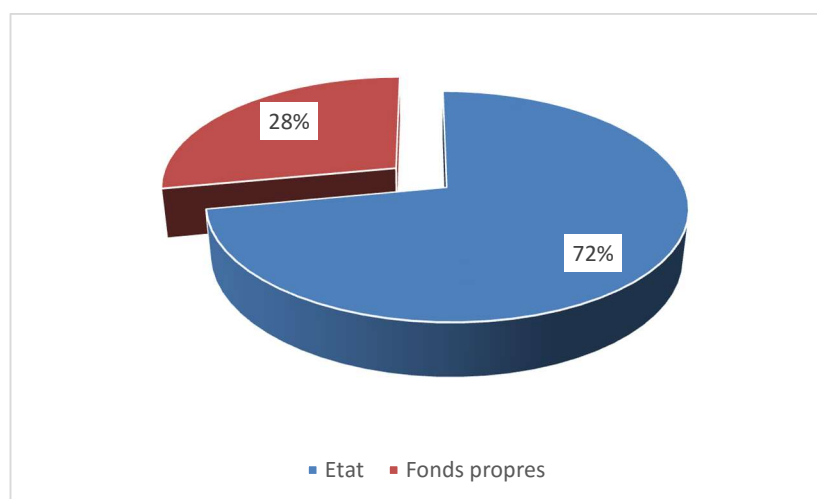


Figure 53 -Répartition du personnel par source de financement dans les hôpitaux de Bamako en 2017

L'Etat est le plus grand pourvoyeur d'emploi avec 72% du personnel dans les hôpitaux de Bamako contre 28% sur Fonds propres.

Tableau XLV -Répartition du personnel par catégorie et par source de financement des structures centrales de Bamako

Catégorie	Source de salaire				TOTAL
	Etat	Fonds propres	Partenaires	Collectivités	
Personnel de santé					
Cadre A	428	31	7	1	467
Cadre B2	55	5	4	0	64
Cadre B1	31	2	0	0	33
Cadre C	11	1	0	0	12
Cadre D	0	3	0	0	3
Sous-total	525	42	11	1	579
Autres personnels					
Cadre A	178	29	6	0	213
Cadre B2	133	12	1	0	146
Cadre B1	83	48	1	0	132
Cadre C	148	44	0	4	196
Cadre D et E	248	62	0	0	310
Sous-total	790	195	8	4	997
Total Général	1315	237	19	5	1576

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Collectivités : fonctionnaires et contractuels des collectivités territoriales

Fonds PPTE : les contractuels des Fonds PPTE

ASACO : personnels payés par les associations communautaires et la mairie

Fonds propres : personnels payés sur les ressources générées par les structures

Confessionnels: personnels payés par les structures confessionnels

Parmi le personnel de santé des structures d'administration et de gestion de Bamako, le personnel de la catégorie A représente 43%, les catégories B1 et B2 sont respectivement de 13% et 10% de l'effectif du personnel de santé.

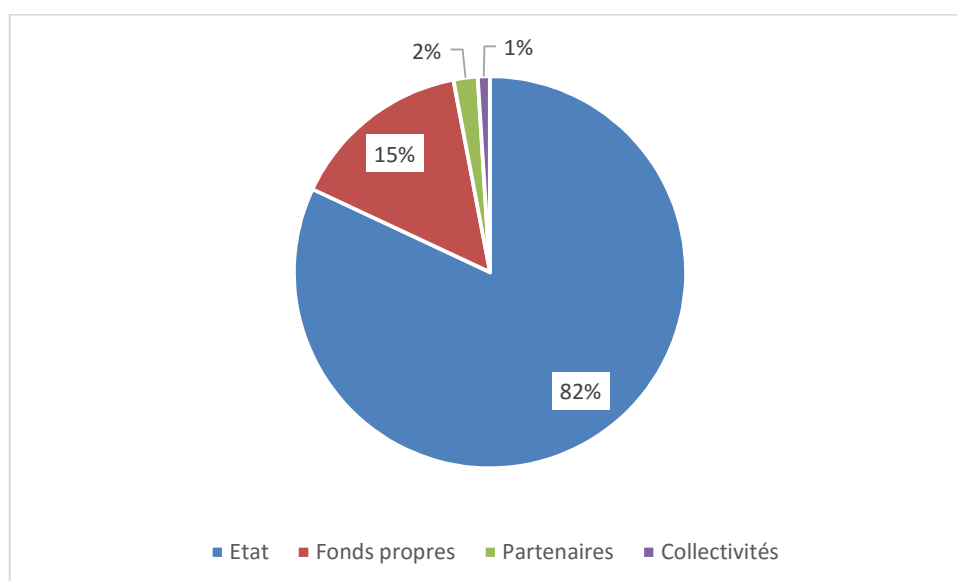


Figure 54 -Répartition du personnel par source de financement dans les structures centrales de Bamako

L'Etat est le plus grand pourvoyeur d'emploi avec 82% du personnel dans les structures centrales de Bamako.

6.3.2.12.1 SITUATION DES MEDECINS DANS LES HOPITAUX

Tableau XLVI - Situation des médecins dans les hôpitaux par région, sexe et spécialité en 2017

Spécialistes	Hôpitaux																														Total												
	HPG			HGT			HMALI			CHU-CNOS			IOTA			CHUMELUX			Hkayes			H Kati			HSikasso			HSégou						HMopti			HTbt			HGao			
	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T							
Médecin Anatomie Pathologie	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4					
Médecin Anesthésiste-Réanimateur	5	1	6	6	0	6	4	0	4	1	0	1	2	0	2	3	0	3	1	1	2	2	1	3	2	0	2	2	0	2	2	0	0	0	1	0	1	31	3	34			
Médecin Biologiste	1	1	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	6				
Médecin Cancérologue	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Médecin Cardiologue	10	0	10	12	0	12	2	0	2	0	0	0	0	0	0	2	2	4	1	0	1	2	1	3	1	0	1	2	0	2	2	0	2	0	0	0	0	0	34	3	37		
Médecin Chirurgien Générale	19	1	20	12	0	12	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	3	3	0	3	3	0	3	3	0	3	2	0	2	0	0	0	1	0	1	48	1	49	
Médecin Chirurgien Thoracique	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4	0	4		
Médecin Chirurgien Pédiatre	0	0	0	4	0	4	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	7	1	8	
Médecin Dermatologue	0	0	0	0	2	2	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4	2	6	
Médecin Diabétologie	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2		
Médecin Endocrinologie	0	0	0	0	0	0	3	2	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	5	
Médecin Epidémiologiste	0	0	0	1	0	1			0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Médecin Généraliste	17	3	20	15	3	18	4	0	4	0	0	0	0	0	0	8	1	9	9	0	9	11	1	12	7	3	10	17	1	18	9	2	11	4	1	5	10	2	12	111	17	128	
Médecin Gynécologue Obstétrique	7	0	7	7	1	8	4	0	4	0	0	0	0	0	0	2	1	3	3	0	3	2	1	3	2	1	3	3	1	4	2	0	2	3	0	3	1	0	1	36	5	41	
Médecin Gestionnaire	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	7	0	7	
Médecin Hématologue-Oncologie	3	0	3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	6	0	6	
Médecin Interniste	7	1	8	1	0	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	2	2	0	2	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	17	2	19	
Médecin Infectiologue	8	2	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	2	0	2	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	14	3	17	
Médecin Informatique Médicale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
Médecin Légiste	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	
Médecin Urgentiste	0	0	0	1	0	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	5	
Médecin Nutritionniste	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Médecin Maxillo-faciale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	2	2	0	2	1	0	1	0	0	0	5	1	6

Spécialistes	Hôpitaux																														Total											
	HPG			HGT			HMALI			CHU-CNOS			IOTA			CHUMELUX			Hkayes			H Kati			HSikasso			HSégou						HMopti			HTbt			HGao		
	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T	M	F	S/T						
Médecin Néphrologie	6	1	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	8	3	11		
Médecin Neurochirurgien	0	0	0	4	0	4	3	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	9	0	9			
Médecin Neurologue	6	0	6	2	1	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	1	10				
Médecin Pédiatre	0	0	0	14	4	18	1	2	3	0	0	0	0	0	0	3	0	3	1	0	1	1	0	1	1	1	2	2	0	2	1	0	1	0	0	0	24	7	31			
Médecin Pneumologue	6	1	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	7				
Médecin Psychiatrique	5	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	5				
Médecin Radiologue	3	0	3	3	1	4	3		3	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	16	1	17		
Médecin Radio-Oncologie	0	0	0	0	0	0	3	1	4	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	7			
Médecin Rhumatologue	4	1	5	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	6				
Médecin Santé Publique	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	4	0	4	
Médecin Urologue	3	1	4	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	2	0	0	0	2	0	2	1	0	1	2	0	2	0	0	0	0	13	1	14		
Médecine Nucléaire	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1			
Médecins Hépat-Gastro-Entérologie	0	0	0	5	2	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	2	1	0	1	2	0	2	1	0	1	1	0	1	13	2	15
Pharmacien	4	0	4	2	0	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	0	2	3	0	3	2	0	2	4	0	4	1	1	2	1	0	1	2	0	2	0	0	0	21	4	25
Médecin Ophtalmologue	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	4	20	0	0	0	1	0	1	1	0	1	4	0	4	3	0	3	1	0	1	0	0	0	1	0	1	27	4	31
Médecin Odontostomologue	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	4	20	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	2	2	0	2	1	0	1	2	0	2	1	0	1	1	0	1	26	4	30
Médecin ORL	0	0	0	5	1	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	9	1	10	
Médecin Traumato	0	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	10	0	10	2	0	2	3	0	3	2	0	2	0	0	0	1	0	1	24	0	24
Medecin Transfusioniste	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
Total /Hôpital	120	14	134	101	16	117	41	8	49	17	5	22	19	5	24	33	4	37	35	1	36	40	5	45	42	7	49	52	4	56	38	3	41	13	1	14	22	2	24	573	75	648

Le Tableau n°XLVI renseigne qu'en dehors des médecins généralistes (20%), les chirurgiens généralistes (8%) sont les plus nombreux suivis des Gynécologues Obstétrique (6%) dans l'ensemble des hôpitaux du Mali.

L'hôpital de Tombouctou est le moins doté de médecins spécialistes avec 2%, contrairement au CHU de Point G qui est le plus doté en médecins Spécialistes avec 21%.

Sur un effectif total de 648, les femmes représentent 12 %.

6.3.2.12.2 SITUATION DES MEDECINS DANS LES REGIONS

Tableau XLVII - Situation des médecins dans les régions

Spécialistes	Régions																											Total																			
	Kayes			Koulikoro			Sikasso			Ségou			Mopti			Tomboucto u			Gao			Kidal			Ménaka						Taoudenit			Bamako													
	M	F	S/ T	M	F	S/ T	M	F	S/ T	M	F	S/ T	M	F	S/ T	M	F	S/ T	M	F	S/ T	M	F	S/ T	M	F	S/ T	M	F	S/ T	M	F	S/T														
Médecin Anesthésiste-Réanimateur	0	0	0	2	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	8	0	8															
Médecin Cardiologie	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	5	8	0	8																
Médecin Chirurgien Générale	0	0	0	7	0	7	2	0	2	5	0	5	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	16	16	33	0	33														
Médecin Dermatologu e	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	3	1	4															
Médecin Diabétologie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	0	3																
Médecin Epidémiologi ste	2	0	2	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	5	1	6															
Médecin Généraliste	92	2	94	83	2	10	10	6	10	14	2	16	99	1	11	2	2	25	2	0	20	1	1	12	1	0	10	3	0	3	17	4	21	75	11	862											
Médecin Gynécologue Obstétrique	2	0	2	6	2	8	4	0	4	4	0	4	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	1	13	29	3	32															
Médecin Néphrologie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2																	
Médecin Pédiatre	0	0	0	0	1	1	2	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	6	6	4	10															
Médecin Psychiatrique	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	0	2														
Médecin Radiologue	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6	6	0	6																
Médecin Rhumatolog ue	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	2																
Médecin santé cmmunautair e	1	0	1	3	0	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	7	2	9																
Médecin Santé Publique	5	0	5	9	0	9	7	0	7	6	0	6	5	0	5	6	0	6	4	0	4	0	0	0	2	0	2	1	0	1	8	8	52	0	52												
Médecin Urologue	0	0	0	3	0	3	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	7	0	7																
Médecins Hépatogastro-Enterologie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	2															
Pharmacien	3	1	4	2	1	3	5	3	8	2	0	2	5	0	5	3	0	3	2	1	3	2	0	2	0	1	1	0	0	0	9	2	11	33	9	42											
Médecin Ophtalmolog ue	1	0	1	5	0	5	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	4	12	1	13															
Médecin CHU-CNOSstomalog ue	0	0	0	3	0	3	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	7	12	1	13															
Médecin nutritionniste	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0		1	2	3	0	0	0													
Médecin traumatolo- rto-pédique	0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0	0	0		0	0		0	0		1	0	1	0	0	0												
Médecin Neurologue	0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0	0	0		0	0		0	0		1	0	1	0	0	0												
EchographIST E	0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0	0	0		0	0		0	0		1	0	1	0	0	0												
Endocrinolog ue	0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		0	0	0	0		0	0		4	0	4	0	0	0	0	0	0												
Médecin ORL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	3	0	3	3	0	3												
Total Régions	10	6	3	10	12	4	2	15	12	7	1	0	13	16	5	2	18	25	11	3	12	3	3	36	2	7	1	28	1	3	1	14	1	16	4	0	4	26	5	8	32	3	98	3	6	11	9

Le Tableau n°XLVII renseigne qu'en dehors des médecins généralistes, les médecins spécialistes en santé publique suivis des gynécologues sont les plus nombreux par rapport aux autres spécialistes dans les régions.

Le district de Bamako compte le plus grand nombre de médecins spécialistes (327) avec 18% de femmes, suivi de la région de Ségou (185) avec 11%.

6.3.2.12.3 SITUATION DES RESSOURCES HUMAINES RECRUTEES ET DES DEPARTS A LA RETRAITE

Tableau XLVIII - Situation du personnel recruté par corps en 2017

Etat			
Spécialités	Effectifs recrutés	Hommes	Femmes
CORPS DES MEDECINS SPECIALISTES NIVEAU DES "CATEGORIE A"			
Cardiologie	3	2	1
Chirurgie Générale	8	8	0
Dermatologie	5	4	1
Diabétologie/Endocrinologie, maladies étabolique	4	4	0
Infectiologie	5	4	1
Neurologie	6	5	1
Oncologie	1	0	1
Ophtamologie	5	5	0
Pédiatrie	10	5	5
Anesthésie-Réanimation	3	3	0
Biologie Médicale	1	1	0
Cancérologie (option chirurgie)	2	2	0
Chirurgie Pédiatrique	1	1	0
Chirurgie plastique et Brûlure	1	1	0
Chirurgie Thoracique	1	1	0
Gynécologie-Obstétrique	6	6	0
Hématologie	1	1	0
Hépatogastro-entérologie	3	1	2
Médecine Communautaire Familiale	7	5	2
Médecine du Travail	1	1	0
Médecine Interne	1	1	0
Néphrologie et Hémodialyse	3	3	0
Neurochirurgie	2	2	0
Oto-rhino-laryngologie et Chirurgie cervico- faciale	7	6	1
Psychiatrie	2	1	1
Radiologie/Imagerie médicale	8	7	1
Rhumatologie	1	1	0
Santé Publique	1	1	0
Stomatologie et Chirurgie maxillo-faciale	1	1	0
Traumatologie-Orthopédique	1	1	0

Urologie	6	6	0
Sous total	107	90	17
CORPS DES MEDECINS SPECIALISTES NIVEAU FMPOS/FPHA OU DEA/DESS "A"			
Médecine générale	80	66	14
Pharmacie générale	10	7	3
Odonto stomatologie	5	3	2
Santé Publique	3	3	0
Gestion des programmes de Santé	1	1	0
Nutrition	5	2	3
Epidémiologie	2	2	0
Economie de la Santé	1	1	0
Gestion Hospitalière	1	1	0
Bio-Statistique	1	1	0
Médecine Transfusionnelle	1	1	0
Sous total	110	88	22
CORPS DES ASSISTANTS MEDICAUX NIVEAU MASTER "A"			
Anesthésie-Réanimation	2	2	
Odonto-stomatologie	1	1	
Ophtamologie	2	1	1
Imagerie médicale/Radiologie	1	1	
Sous total	6	5	1
CORPS DES ASSISTANTS MEDICAUX NIVEAU LICENCE "A"			
Infirmier d'Etat	5	3	2
Sage-femme	10		10
Hygiène Assainissement	5	4	1
Biologie médicale	5	2	3
Optométrie	5	3	2
Sous total	30	12	18
CORPS DES INGENIEURS SANITAIRES "A"			
Maintenance Biomédicale (Maintenance des appareils biomédicaux)	2	1	1
Sous total	2	1	1
CORPS DES TECHNICIENS SUPERIEURS "B2"			
Infirmier d'Etat	25	17	8
Sage-femme	10		10
Biologie médicale	10	8	2
Sous total	45	25	20
CORPS DES TECHNICIENS DE SANTE "B1"			
Infirmier (santé publique)	15	7	8
Labo-Pharmacie	9	1	8

Sous total	24	8	16
TOTAL ETAT	324	229	95
COLLECTIVITES TERRITORIALES			
CORPS DES MEDECINS SPECIALISTES NIVEAU DES "A"			
Rhumatologie	1	0	1
ORL	2	1	1
Gastro-entérologie	1	0	1
Urologie	1	1	0
Pédiatrie	5	5	0
Gynécologie-Obstétrique	1	0	1
Chirurgie générale	1	0	1
Chirurgie Maxillo-faciale	3	2	1
Pharmacie Générale	3	1	2
Médecine Générale	148	118	30
Ingénieur Sanitaire (HA)	1	1	0
CORPS DES TECHNICIENS SUPERIEURS "B2"			
Sage-femme	158	0	158
IDE	184	143	41
TSS Biologie Médicale	18	13	5
TSS Kinésithérapie	4	3	1
Comptabilité	11	5	6
CORPS DES TECHNICIENS DE SANTE "B1"			
Obstétrique	184	0	184
Santé Publique	172	81	91
TS Labo-Pharmacie	14	4	10
TOTAL COLLECTIVITES TERRITORIALES	912	378	534
TOTAL GENERAL	1 236	607	629

NB: Ce personnel fonctionnaire est recruté à compter courant 2017.

Le Tableau n°XLVIII indique que l'effectif total recruté en 2017 est de 1 236, soit 74% au compte des collectivités territoriales et 26% pour l'Etat.

Tableau XLIX -Nombre de personnel admis à la retraite en décembre 2017 par corps et par catégorie

CORPS	CATEGORIE					
	A	B2	B1	C	Contractuels	TOTAL
Administrateur Civil	1	0	0	0	0	1
Inspecteur des Services Economiques	3	0	0	0	0	3
Administrateur de l'Action Sociale	1	0	0	0	0	1
Inspecteur des Finances	1	0	0	0	0	1
Planificateur	2	0	0	0	0	2
Medecin, Pharmacien et Odontostomatologue	24	0	0	0	0	24
Ingénieur Sanitaire	1	0	0	0	0	1
Assistant Médical	28	0	0	0	0	28
Inspecteur du Trésor	2	0	0	0	0	2
Sous-total	63	0	0	0	0	63
Secrétaire d'Administration	0	1	0	0	0	1
Technicien Supérieur de l'Action Sociale	0	4	0	0	0	4
Technicien Supérieur de Santé	0	48	0	0	0	48
Sous-total	0	53	0		0	53
Attaché d'Administration	0	0	1	0	0	1
Technicien de Santé	0	0	25	0	0	25
Contrôleur du Trésor	0	0	1	0	0	1
Sous-total	0	0	27	0	0	27
Adjoint d'Administration	0	0	0	1	0	1
Agent Technique de Santé	0	0	0	3	0	3
Sous-total	0	0	0	4	0	4
Contractuel	0	0	0	0	38	38
Total général	63	53	27	4	38	185

N.B : Ce personnel est admis à la retraite à compter du 1^{er} janvier 2018.

Le Tableau n°XLIX révèle que le personnel admis à la retraite est de 185 agents. Les professionnels de santé admis à la retraite sont au nombre de 123 de l'effectif total.

Le nombre de personnel de santé recruté au compte de l'Etat en 2017 est supérieur au personnel admis à la retraite de 139 agents pendant la même période (ratio égal à 1,76).

6.3.2.12. 4 SITUATION DE LA FORMATION CONTINUE DES RESSOURCES HUMAINES

Tableau L -Situation des bourses octroyées par l'Etat au compte du Ministère de la Santé et l'Hygiène Publique par corps, spécialités et statut en 2017

Corps	Domaine de spécialisation	Statut			Total Général
		Fonctionnaire Etat	Fonctionnaire des Collectivités	Privé	
Médecin	Anesthésie-Réanimation	0	3	1	4
	Biologie Clinique	0	0	0	0
	Chirurgie Cardio-vasculaire	0	0	0	0
	Epidémiologie	1	1	0	2
	Médecine d'Urgence	7	0	0	7
	Coronaro et Cardiologie Interventionnelle	1	0	0	1
	Hépatogastro-entérologie	1	0	0	1
	Nutrition	2	1	2	5
	Pédiatrie	0	0	0	0
	Chirurgie Pédiatrique	1	0	0	1
	Procréation Médicale	0	0	0	0
	Santé Publique	5	1	3	9
	Traumatologie	0	0	0	0
	Radiologie	2	0	1	3
	Urologie	1	1	0	2
	Médecine communautaire	1	1	0	2
	ORL	1	0	1	2
	Santé communautaire	0	1	0	1
	Odonto conservatrice et endodontie	1	0	0	1
	Neurochirurgie	1	0	2	3
	Chirurgie Générale	2	2	0	4
	Cardiologie	0	0	1	1
	Médecine Interne	2	0	0	2
	Néphrologie	1	0	0	1
	Toxicologie	1	0	0	1
	Dermatologie	0	2	0	2
	Endocrinologie	1	0	0	1
	Politique, Planification et Management de la Santé	0	1	0	1
	Santé de Famille et santé Communautaire	0	0	0	0
Ingénieur Sanitaire	Maintenance des équipements	2	0	0	2
	Eau Assainissement	1	0	0	1
AM	Santé Publique	1	0	0	1
	Orthoptie	1	0	0	1

Corps	Domaine de spécialisation	Statut			Total Général
		Fonctionnaire Etat	Fonctionnaire des Collectivités	Privé	
	Gestion des programmes sanitaires	0	0	0	0
TSS	Entomologie Médicale	0	0	0	0
	Administration des soins infirmiers	1	0	0	1
	Management de l'Hygiène de la Sécurité et de l'environnement	1	0	0	1
	Santé Sexuelle/Reproduction	2	1	0	3
	Radiothérapie	2	0	0	2
	Hygiène Assainissement	1	0	0	1
	Santé Environnementale	1	0	0	1
Technicien Supérieur en Maintenance biomédicaux	Maintenance Biomédicale	0	0	0	0
Administrateur civil	GRH	1	0	0	1
Administrateur des Ressources Humaines	GRH	1	0	0	1
Secrétaire d'administration	GRH	1	0	0	1
Total		48	15	11	74

Le tableau n°L fait ressortir que 74 bourses d'étude pour des formations continues ont été attribuées aux professionnels de santé de la fonction publique de l'Etat avec 65%, des collectivités avec 20% et 15% pour le secteur privé.

Parmi les bénéficiaires des bourses d'études en 2017, le corps des médecins représente à lui seul 68% de l'effectif. La formation en spécialisation dans le domaine de la médecine d'urgence constitue 9 % des bourses octroyées (7).

Tableau LI -Effectif par corps des agents en formation en 2017

DOMAINES DE FORMATION	NOMBRE d'agents	DUREE DE LA FORMATION
Ophtalmologie	2	2 ans
Chirurgie Générale	3	5 ans
ORL	2	2 à 4 ans
Entomologie médicale	2	2 ans
Traumatologie	1	4 ans
Anesthésie-Reanimation	3	2 à 4 ans
Epidémiologie	2	2 à 4 ans
Radiologie Imagerie médicale	1	4 ans
Médecine de Famille/Médecine Communautaire	1	4 ans
Neurologie	1	4 ans
Eau et Assainissement	1	2 ans
Santé Publique (Nutrition)	1	2 ans
Médecine du Travail	1	5 ans
Médecine Interne	1	4 ans
Gynécologie	1	4 ans
Microbiologie Appliquée	1	2 ans

DOMAINES DE FORMATION	NOMBRE d'agents	DUREE DE LA FORMATION
Ophtalmologie Médico-chirurgicale	1	1 an
Néonatalogie	1	12 mois
Psychiatrie	1	4 ans
Nutrition	3	1 et 2 ans
Santé Mentale	2	2 ans
Santé Sexuelle Reproductive	2	2 ans
Imagerie médicale	4	2 ans
Gestion des Services de Santé	1	12 mois
Management des services de santé	2	2 ans
Odontostomatologie	3	2 ans
Bloc Opératoire	1	2 ans
Santé Publique	1	2 ans
Informatique	1	2 ans
Pédagogie des sciences de la santé	1	2 ans
Médecine d'Urgences Médico-Chirurgie	4	4 ans
Total	53	

NB : Ces agents, tous des fonctionnaires de l'Etat, ont reçu leurs mises en congés de formation délivrées par la fonction publique de l'Etat.

Le tableau n°LI révèle que 53 agents toutes catégories confondues sont en formation courant l'année 2017.

6.4 DEPARTEMENT DU DEVELOPPEMENT SOCIAL

6.4.1 REPARTITION DES STRUCTURES DU DEPARTEMENT DU DEVELOPPEMENT SOCIAL

Tableau LII - Répartition des structures du département du développement social

Type de Structure/ Liste des structures	Services Centraux	Service Rattaché	Organisme personnalisé	DRDSES	SLDSES	CCDSES	Ministère
	Direction Nationale du développement Social	Cellule d'Appui à la Décentralisation et à la Déconcentration	Caisse Malienne de Sécurité Social (CMSS)	DRDSES de Kayes	SLDSES Kayes (Bafoulabé, Diéma, Kayes, Kéniéba, Kita, Nioro du Sahel, Oussoubidiagnia, Sagabary, Sefeto, Yélimané)	CCDSES de Baroueli (2)	Cabinet
	Direction Nationale de la protection Social et de l'Economie Solidaire		Institut National de prévoyance Sociale (INPS)	DRDSES de Koulikoro	SLDSES Koulikoro (Banamba, Dioila, Fana, Kalaban-coro, Kangaba, Kati, Kolokani, Koulikoro, Nara, Ouélessebouyou)	CCDSES de Macina (2)	
	Direction des Finances et du Matériel		Institut d'Etude et de Recherche en Gériatrie (Maison des Aînés)	DRDSES de Sikasso	SLDSES (Sikasso, Bougouni, Kadiolo, Kignan, Kolondiba, Koutiala, Niéna, Sélingué, Sikasso, Yanfolila, Yorosso)	CCDSES de Niono (3)	
	Inspection des affaires Sociales		Centre d'Appui au Mutuelles, Associations et Sociétés coopératives	DRDSES de Ségou	SLDSES (Ségou, Baraouéli, Bla, Macina, Markala, Niono, San, Ségou, Tominian)	CCDSES de Bla (3)	
			Observatoire du Développement Humain Durable	DRDSES de Mopti	SLDSES (Mopti, Bandiagara, Bankass, Djénné, Douentza, Koro, Téninkou, Youwarou)	CCDSES de San (2)	
			Fonds de Solidarité Nationale	DRDSES de Gao	SLDSES (Gao, Ansongo, Bourem)	CCDSES de Tominian (2)	
			Caisse Nationale d'Assurance Maladie (CANAM)	DRDSES de Tombouctou	SLDSES (Tombouctou, Diré, Goundam, Gourma Rharous, Niafunké)	CCDSES de Yorosso/Sikasso (4)	

Type de Structure/ Liste des structures	Services Centraux	Service Rattaché	Organisme personnalisé	DRDSES	SLDSES	CCDSES	Ministère
			Agence Nationale d'Assistance Médicale (ANAM)	DRDSES de Kidal	SLDSES (Kidal, Abeibara, Kidal, Tessalit, Essako)		
			Centre d'Appareillage Orthopédique du Mali	DRDSES du District	SLDSES (Commune 1, Commune 2, Commune 3, Commune 4, Commune 5, Commune 6)		
			Agence de Développement du Nord (ADN)		SLDSES Ménaka		
Total	4	1	10	9	65	18	1

6.4.2 SITUATION DES RESSOURCES HUMAINES

6.4.2.1 NIVEAU PAYS

Tableau LIII - Répartition du personnel par sexe et par corps pour l'ensemble des régions et Bamako en 2017

CORPS		REGIONS										Total
		Kayes	Koulikoro	Sikasso	Ségou	Mopti	Tombouctou	Gao	Kidal	Ménaka	Bamako	
AAS et assimilé	Homme	19	32	31	31	18	9	9	4	0	561	714
	Femme	3	6	2	3	0	0	1	0	0	336	351
	Total	22	38	33	34	18	9	10	4	0	897	1065
TSAS	Homme	9	20	15	18	14	11	4	7	3	297	398
	Femme	2	2	5	6	4	0	1	0	0	561	581
	Total	11	22	20	24	18	11	5	7	3	858	979
TAS	Homme	0	0	4	1	1	0	2	1	2	154	165
	Femme	1	0	3	4	1	0	1	0	0	113	123
	Total	1	0	7	5	2	0	3	1	2	267	288
ENSEIGNANT	Homme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
	Femme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
Médecin	Homme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	45
	Femme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	7
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52	52
Personnel d'appui	Homme	9	6	15	14	5	6	2	3	1	455	516
	Femme	2	4	8	1	0	2	4	0	0	92	113
	Total	11	10	23	15	5	8	6	3	1	547	629
Autres	Homme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	321	321

CORPS		REGIONS										Total
		Kayes	Koulikoro	Sikasso	Ségou	Mopti	Tombouctou	Gao	Kidal	Ménaka	Bamako	
	Femme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	265	265
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	586	586
TOTAL GENERAL	Homme	37	58	65	64	38	26	17	15	6	1839	2165
	Femme	7	12	18	14	5	2	7	0	0	1374	1439
	Total	45	70	83	78	43	28	24	15	6	3 213	3 605

Le tableau n°LIII Montre que Bamako regroupe le plus nombre de personnel de développement social avec un taux de 85%.

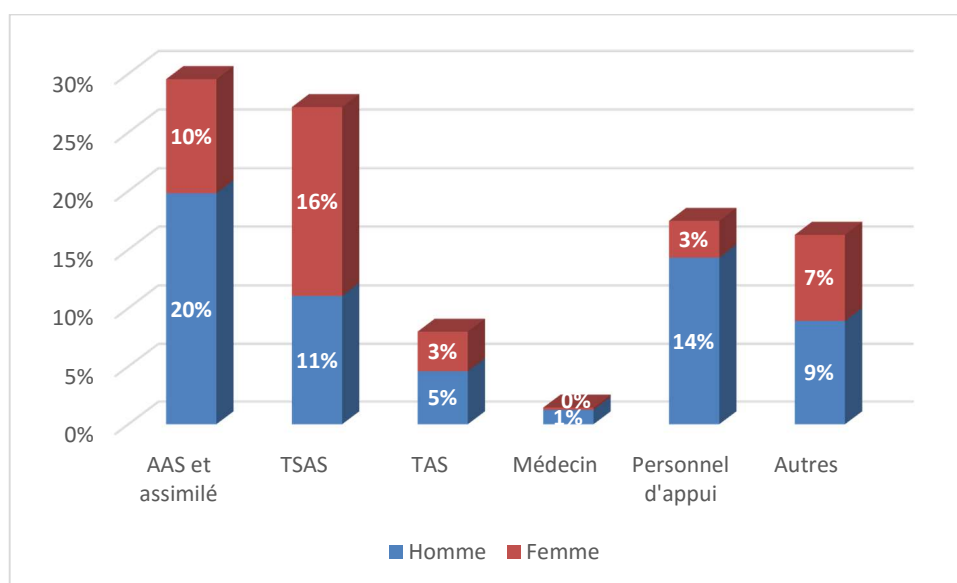


Figure 55 - Proportion Homme/Femme par corps

Le graphique 55 montre que les femmes Administrateurs de l'action sociale et assimilées ne représentent que 9% du personnel du développement social au Mali.

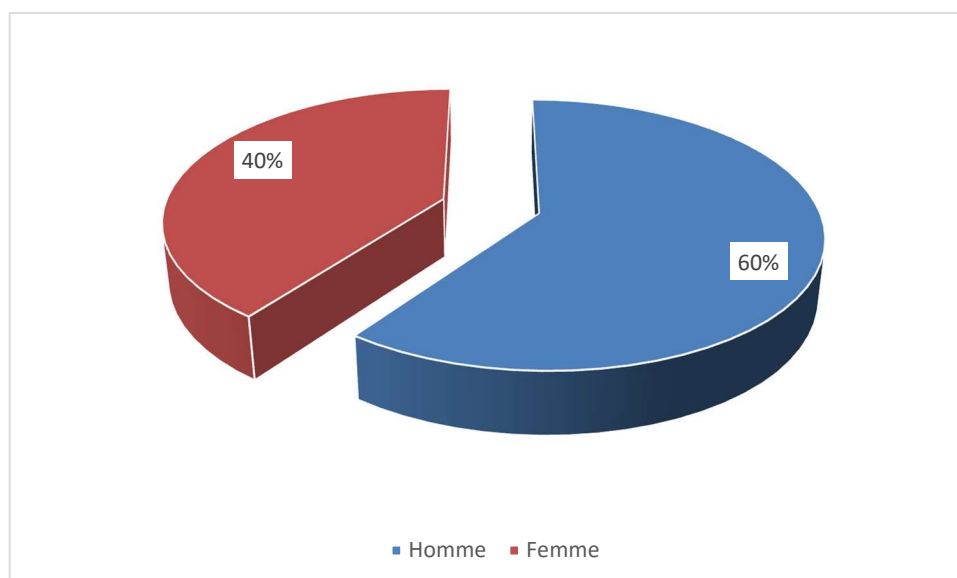


Figure 56 - Proportion Homme/Femme

Ce graphique montre que les femmes représentent 40% de l'ensemble du personnel du développement social au Mali.

Tableau LIV - Répartition du personnel par source de salaire et par catégorie du département en charge du développement social

Catégorie	Source de salaire				TOTAL
	Etat	Collectivités	Fonds PPTE	Fonds propres	
Personnel de santé					
A	15	0	0	22	37
B2	6	0	0	6	12
B1	3	0	0	2	5
C	1	0	0	0	1
D	0	0	0	0	0
Sous-total	25	0	0	30	55
Autres personnels					
A	439	1	14	312	766
B2	216	7	4	270	497
B1	70	0	2	208	280
C	365	0	2	118	485
D et E	426	0	5	159	590
Sous-total	1516	8	27	1067	2618
Total Général	1541	8	27	1097	2673

Le tableau n°LIV montre le personnel de santé sont au nombre de 55 agents soit 2% de l'ensemble du personnel du département en charge du développement social.

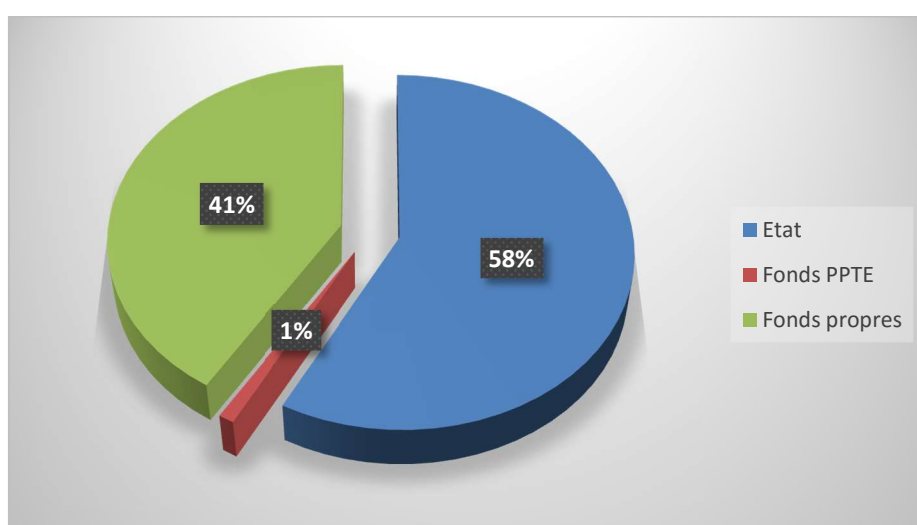


Figure 57 - Proportion du personnel par source de financement du département en charge du développement social en 2017

La figure 57 montre l'Etat assure le financement du salaire de 58% du personnel du département en charge du développement social.

6.4.2.2 REGION DE KAYES

Tableau LV - Répartition du personnel par corps, service et par sexe en 2017

CORPS		SERVICES									TOTAL
		DRDSES	SLDS-ES KAYES	SLDS-ES BAFLOULABE	SLDS-ES DIEMA	SLDS-ES KENIEBA	SLDS-ES KITA	SLDS-ES NIORO	SLDS-ES YELIMANE	SLDS-ES OUSSIBIDIAGNA	
AAS et assimilé	Homme	6	1	2	2	2	3	2	2	1	21
	Femme	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	Total	8	1	2	2	2	3	2	2	1	23
Tech Sup et Social assimilé	Homme	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7
	Femme	0	2	0	1	0	1	0	0	0	4
	Total	1	3	1	1	1	2	1	1	0	11
Tech Action Social et Assimilé	Homme	3	1	0	0	0	0	0	0	0	4
	Femme	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total	3	2	0	0	0	0	0	0	0	5
Personnel d'appui	Homme	3	3	0	0	0	0	1	0	0	7
	Femme	1	0	0	1	0	0	0	1	0	3
	Total	4	3	0	1	0	0	1	1	0	10
TOTAL	Homme	10	5	3	2	3	4	4	3	1	35
	Femme	3	2	0	2	0	1	0	1	0	9
	Total général	13	7	3	4	3	5	4	4	1	44

Les administrateurs de l'action sociale et assimilés représentent le plus grand nombre avec 52 % contre 34 % pour les Techniciens supérieurs de l'action sociale et assimilés. Les techniciens de l'action sociale et assimilés qui représentent l'effectif le plus faible. Ainsi sur un effectif de 44, les femmes représentent 25 %.

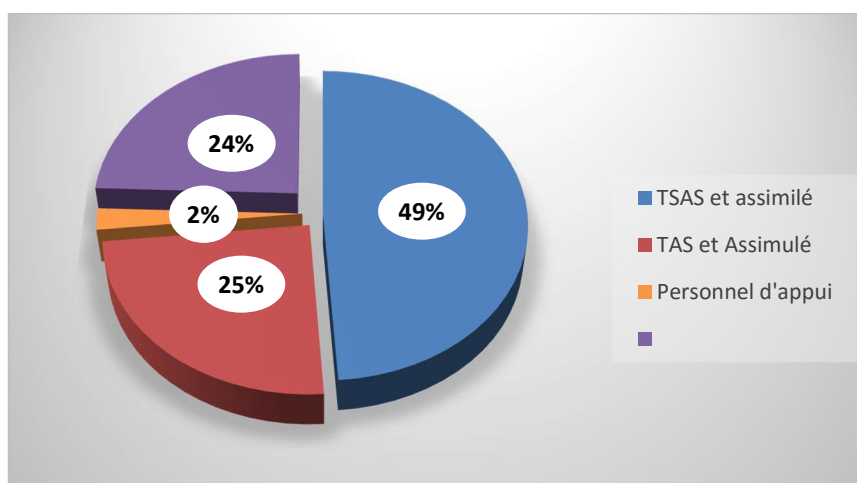


Figure 58 - Proportion du personnel par corps de Kayes

Les techniciens de l'action sociale et assimilés représentent 49% de l'effectif de la région de Kayes.

Tableau LVI -Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement en 2017

Source de Salaire		Catégorie					TOTAL
		A (Autres Personnel)	B2 (Autres Personnel)	B1 (Autres Personnel)	C (Autres Personnel)	D et E (Autres Personnel)	
Etat	Homme	20	8	0	1	7	36
	Femme	2	3	1	1	2	9
TOTAL		22	11	1	2	9	45

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Kayes, le salaire du personnel est pris en charge uniquement par l'Etat.

6.4.2.3 REGION DE KOULIKORO

Tableau LVII - Répartition du personnel par corps, service et par sexe en 2017

CORPS		SERVICES									Total
		DRDSES	SLDS-ES Koulikoro	SLDS-ES Dioila	SLDS-ES Banamba	SLDS-ES Fana	SLDS-ES Kangaba	SLDS-ES Kati	SLDS-ES Kolokani	SLDS-ES Nara	
AAS et assimilé	Homme	6	2	1	1	1	1	6	1	1	20
	Femme	0	0	0	0	0	0	3	1	0	4
	Total	6	2	1	1	1	1	9	2	1	24
TSAS et assimilé	Homme	3	0	1	1	1	2	3	0	1	12
	Femme	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2
	Total	4	0	1	1	1	2	4	0	1	14
TAS et assimilé	Homme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Femme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Personnel d'appui	Homme	4	0	0	0	0	0	1	0	0	5
	Femme	2	0	0	0	0	0	1	0	0	3
	Total	6	0	0	0	0	0	2	0	0	8
TOTAL	Homme	13	2	2	2	2	3	10	1	2	37
	Femme	3	0	0	0	0	0	5	1	0	9
	EFFECTIF TOTAL	16	2	2	2	2	3	15	2	2	46

D'après le Tableau n°LVII les AAS et assimilés occupent 52% d'un effectif total de 46 agents dont 20 % de femmes.

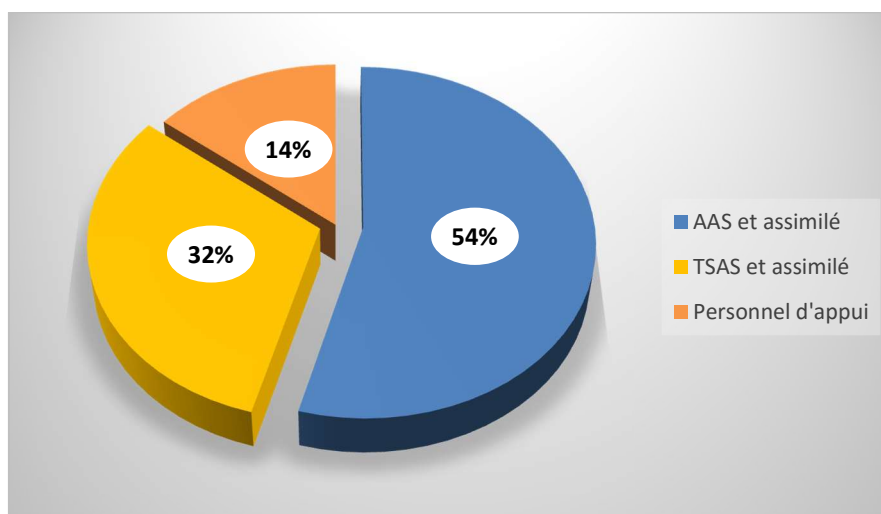


Figure 59 -Proportion du personnel par corps de Koulikoro

Les Administrateurs de l'action sociale et assimilés représentent 54% de l'effectif de la région de Koulikoro.

Tableau LVIII - Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement de la région de Koulikoro en 2017

Source de Salaire		Catégorie					TOTAL
		A (Autres Personnel)	B2 (Autres Personnel)	B1 (Autres Personnel)	C (Autres Personnel)	D et E (Autres Personnel)	
Etat	Homme	32	20	0	1	5	58
	Femme	6	2	0	0	4	12
TOTAL		38	22	0	1	9	70

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Koulikoro, le salaire du personnel est pris en charge uniquement par l'Etat.

6.4.2.4 REGION DE SIKASSO

Tableau LIX - Répartition du personnel par corps, service et par sexe en 2017

CORPS		SERVICES											TOTAL
		DRDS-ES	SLDS-ES SIKASSO	SLDS-ES BOUGOUNI	SLDS-ES KOUTIALA	SLDS-ES KOLONDIÉBA	SLDS-ES KADIOLO	SLDS-ES YANFOLILA	SLDS-ES YOROSSO	SLDS-ES SELINGUE	SLDS-ES KIGNAN	SLDS-ES NIENA	
AAS et assimilé	Homme	8	6	2	2	2	2	2	1	2	2	2	31
	Femme	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
	Total	8	6	3	3	2	2	2	1	2	2	2	33
TSAS et assimilé	Homme	2	1	0	2	2	1	1	5	0	1	0	15
	Femme	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	5
	Total	3	2	0	3	3	1	1	5	1	1	0	20
TAS et assimilé	Homme	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	4
	Femme	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3
	Total	0	3	1	0	0	1	0	0	1	1	0	7
Personnel d'appui	Homme	7	4	1	0	1	0	1	0	1	0	0	15
	Femme	3	2	0	3	0	0	0	0	0	0	0	8
	Total	10	6	1	3	1	0	1	0	1	0	0	23
TOTAL	Homme	17	13	3	4	5	4	4	6	3	4	2	65
	Femme	4	4	2	5	1	0	0	0	2	0	0	18
	EFFECTIF TOTAL	21	17	5	9	6	4	4	6	5	4	2	83

D'après le Tableau n°LIX les AAS et assimilés occupent 40 % d'un effectif total de 46 agents dont 22 % de femmes.

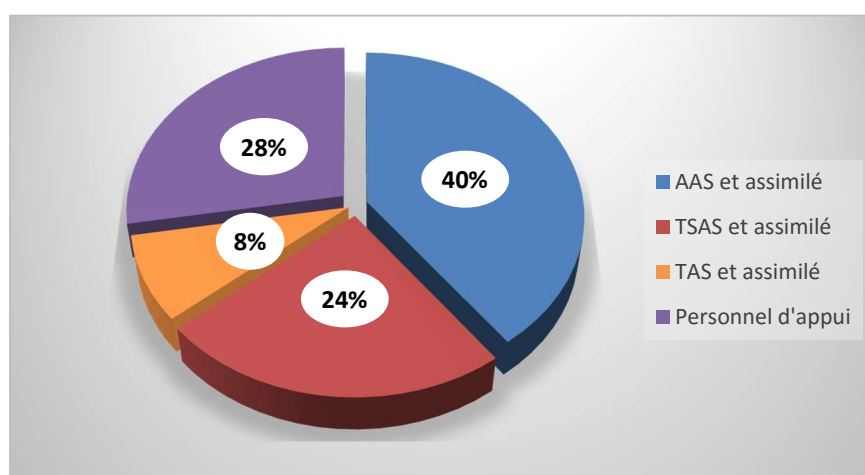


Figure 60 - Proportion du personnel par corps de la région de Sikasso

Les Administrateurs de l'action sociale et assimilés représentent 40% de l'effectif de la région de Sikasso.

Tableau LX - Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement de la région de Sikasso

Source de Salaire		Catégorie					TOTAL
		A (Autres Personnel)	B2 (Autres Personnel)	B1 (Autres Personnel)	C (Autres Personnel)	D et E (Autres Personnel)	
Etat	Homme	30	10	2	3	16	61
	Femme	2	3	1		5	11
	Sous total	32	13	3	3	21	72
Collectivité	Homme	1	5	0	0	0	6
	Femme		2	0	0	0	2
	Sous total	1	7	0	0	0	8
TOTAL	Homme	31	15	2	3	16	67
	Femme	2	5	1	0	5	13
	Total	33	20	3	3	21	80

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Sikasso, le salaire du personnel est pris en charge uniquement par l'Etat.

6.4.2.5 REGION DE SEGOU

Tableau LXI -Répartition du personnel par corps, service et par sexe en 2017

CORPS		SERVICES									Total
		DRDSES	SLDS-ES Ségou	SLDS-ES Bla	SLDS-ES Markala	SLDS-ES Macina	SLDS-ES Barouéli	SLDS-ES San	SLDS-ES Niono	SLDS-ES Tominian	
AAS et assimilé	Homme	11	2	1	3	2	4	2	4	2	31
	Femme	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3
	Total	12	3	2	3	2	4	2	4	2	34
TSAS et assimilé	Homme	2	1	2	1	1	2	4	1	4	18
	Femme	4	0	0	0	0	0	1	1	0	6
	Total	6	1	2	1	1	2	5	2	4	24
TSA et assimilé	Homme	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	Femme	1	1	0	0	0	0	1	1	0	4
	Total	1	1	0	1	0	0	1	1	0	5
Personnel d'appui	Homme	7	1	0	0	0	1	2	1	2	14
	Femme	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total	8	1	0	0	0	1	2	1	2	15
TOTAL	Homme	20	4	3	5	3	7	8	6	8	64
	Femme	7	2	1	0	0	0	2	2	0	14
	EFFECTIF TOTAL	27	6	4	5	3	7	10	8	8	78

D'après le Tableau n°LXI, les AAS et assimilés occupent 44 % d'un effectif total de 78 agents dont 18 % de femmes.

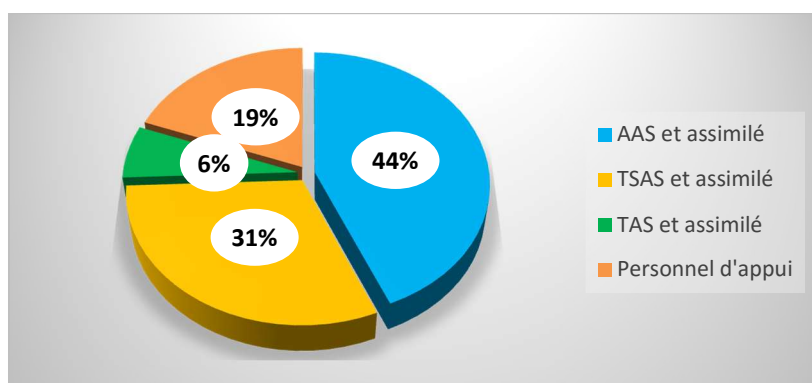


Figure 61 -Proportion du personnel par corps de la région de Ségo

Les Administrateurs de l'action sociale et assimilés représentent 44% de l'effectif de la région de Ségo.

Tableau LXII -Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement de la région de Ségo

Source de Financement		Catégorie					TOTAL
		A (Autres Personnel)	B2 (Autres Personnel)	B1 (Autres Personnel)	C (Autres Personnel)	D et E (Autres Personnel)	
Etat	Homme	31	18	1		14	64
	Femme	3	6	4		1	14
TOTAL		34	24	5	0	15	78

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Ségo, le salaire du personnel est pris en charge uniquement par l'Etat.

6.4.2.6 REGION DE MOPTI

Tableau LXIII -Répartition du personnel par corps, service et par sexe en 2017

CORPS		SERVICES									Total
		DRDSES	SLDS-ES Mopti	SLDS-ES Youwarou	SLDS-ES Tenekoun	SLDS-ES Bandiagara	SLDS-ES Bankass	SLDS-ES Koro	SLDS-ES Djenne	SLDS-ES Douentza	
AAS et assimilé	Homme	7	2	3	1	1	1	1	1	1	18
	Femme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	7	2	3	1	1	1	1	1	1	18
TSAS et assimilé	Homme	1	1	1	1	3	1	2	2	1	13
	Femme	0	0	0	1	1	1	0	0	1	4
	Total	1	1	1	2	4	2	2	2	2	17
TAS et assimilé	Homme	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	Femme	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Total	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Personnel d'appui	Homme	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5
	Femme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total	5	0	0	0	0	0	0	0	0	5
TOTAL	Homme	14	3	4	2	4	2	3	3	2	37
	Femme	0	1	0	1	1	1	0	0	1	5
	EFFECTIF TOTAL	14	4	4	3	5	3	3	3	3	42

D'après le Tableau n°LXIII, les AAS et assimilés occupent 43 % d'un effectif total de 42 agents dont 12 % de femmes.

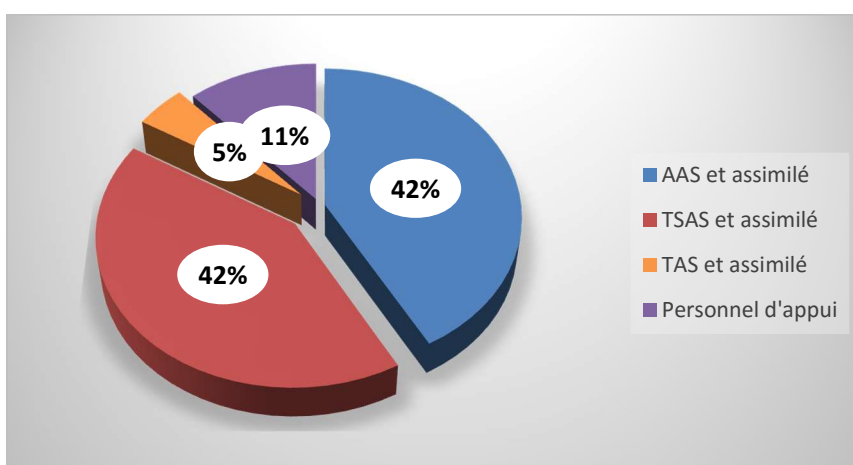


Figure 62 -Proportion du personnel par corps de la région de Mopti

Les Administrateurs de l'action sociale et assimilés représentent 42% de l'effectif de la région de Mopti.

Tableau LXIV -Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement de la région de Mopti

Source de Salaire		Catégorie					TOTAL
		A (Autres Personnel)	B2 (Autres Personnel)	B1 (Autres Personnel)	C (Autres Personnel)	D et E (Autres Personnel)	
Etat	Homme	18	15		1	4	38
	Femme		5				5
TOTAL		18	20	0	1	4	43

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Mopti, le salaire du personnel est pris en charge uniquement par l'Etat.

6.4.2.7 REGION DE TOMBOUCTOU

Tableau LXV -Répartition du personnel par corps, services et par sexe en 2017

CORPS		SERVICES						TOTAL
		DRDS-ES	SLDS-ES Tombouctou	SLDS-ES Goundam	SLDS-ES Djiré	SLDS-ES Niafunké	SLDS-ES Gourma Rharous	
AAS et assimilé	Homme	4	2	2	0	1	0	9
	Femme	0	0	0	0	0	0	0
	Total	4	2	2	0	1	0	9
TSAS et assimilé	Homme	3	1	1	2	2	2	11
	Femme	0	0	0	0	0	0	0
	Total	3	1	1	2	2	2	11
TAS et assimilé	Homme	0	0	0	0	0	0	0
	Femme	0	0	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	0	0	0
Personnel d'appui	Homme	4	1	0	1	0	0	6
	Femme	1	0	0	0	0	1	2
	Total	5	1	0	1	0	1	8
TOTAL	Homme	11	4	3	3	3	2	26
	Femme	1	0	0	0	0	1	2
	EFFECTIF TOTAL	12	4	3	3	3	3	28

D'après le Tableau n°LXV, les TSAS et assimilé occupent 40 % d'un effectif total de 28 agents dont 7 % de femmes.

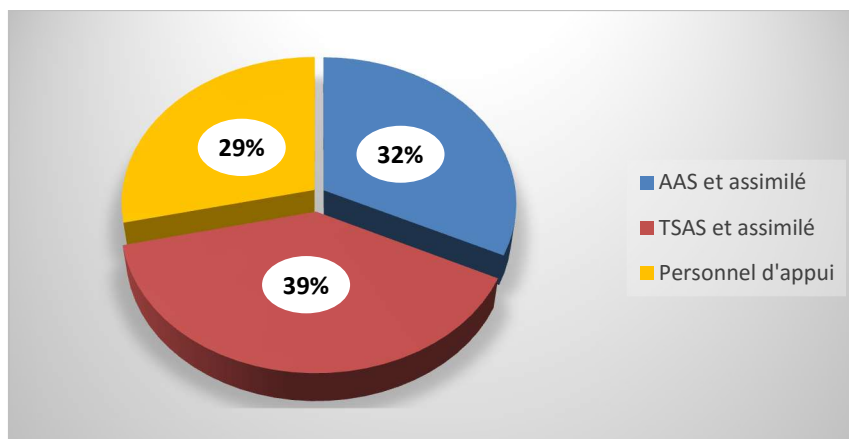


Figure 63 -Proportion du personnel par corps de la région de Tombouctou

Les Administrateurs de l'action sociale et assimilés représentent 32% de l'effectif de la région de Tombouctou.

Tableau LXVI - Répartition du personnel par catégorie, sexe et par source de financement de la région de Tombouctou en 2017

Source de Financement		Catégorie					TOTAL
		A (Autres Personnel)	B2 (Autres Personnel)	B1 (Autres Personnel)	C (Autres Personnel)	D et E (Autres Personnel)	
Etat	Homme	17	1	2	2	5	27
	Femme	1					1
TOTAL		18	1	2	2	5	28

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Tombouctou, le salaire du personnel est pris en charge uniquement par l'Etat.

6.4.2.8 REGION DE GAO

Tableau LXVII -Répartition du personnel par corps, services et par sexe en 2017

CORPS		SERVICES				Total
		DRDS-ES	SLDS-ES Gao	SLDS-ES Ansongo	SLDS-ES Bourem	
AAS et assimilé	Homme	6	1	0	2	9
	Femme	0	0	1	0	1
	Total	6	1	1	2	10
TSAS	Homme	1	1	1	1	4
	Femme	1	0	0	0	1
	Total	2	1	1	1	5
Personnel	Homme	2	0	0	0	2

CORPS		SERVICES				Total
		DRDS-ES	SLDS-ES Gao	SLDS-ES Ansongo	SLDS-ES Bourem	
d'appui	Femme	1	0	0	0	1
	Total	3	0	0	0	3
Autres	Homme	0	0	2	0	2
	Femme	3	1	0	0	4
	Total	3	1	2	0	6
TOTAL	Homme	9	2	3	3	17
	Femme	5	1	1	0	7
	EFFECTIF TOTAL	14	3	4	3	24

D'après le Tableau n°LXVII, les AAS et assimilés occupent 42 % d'un effectif total de 24 agents dont 29 % de femmes.

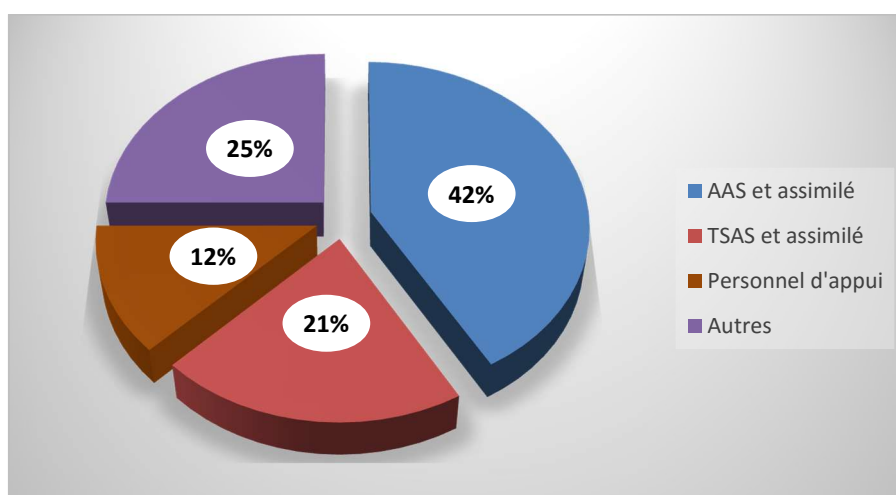


Figure 64 -Proportion du personnel par corps de la région de Gao

Les Administrateurs de l'action sociale et assimilés représentent 42% de l'effectif de la région de Gao.

Tableau LXVIII -Répartition du personnel par catégorie, sexe et par source de financement de la région de Gao en 2017

Source de Salaire		Catégorie					TOTAL
		A (Autres Personnel)	B2 (Autres Personnel)	B1 (Autres Personnel)	C (Autres Personnel)	D et E (Autres Personnel)	
Etat	Homme	9	4	2	0	2	17
	Femme	1	1	1	0	4	7
TOTAL		10	5	3	0	6	24

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Gao, le salaire du personnel est pris en charge uniquement par l'Etat.

6.4.2.9 REGION DE KIDAL

Tableau LXIX -Répartition du personnel par corps, services et par sexe en 2017

CORPS		Région de Kidal					Total
		DRDS-ES	SLDS-ES Kidal	SLDS-ES Abeibara	SLDS-ES Tin- Zssako	SLDS-ES Tessalit	
AAS et assimilé	Homme	3	0	0	0	1	4
	Femme	0	0	0	0	0	0
	Total	3	0	0	0	1	4
TSAS et assimilé	Homme	2	2	1	0	0	5
	Femme	1	0	0	0	0	1
	Total	3	2	1	0	0	6
TAS et assimilé	Homme	4	0	0	1	0	5
	Femme	0	0	0	0	0	0
	Total	4	0	0	1	0	5
Personnel d'appui	Homme	0	0	0	0	0	0
	Femme	0	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	0	0
TOTAL	Homme	9	2	1	1	1	14
	Femme	1	0	0	0	0	1
	EFFECTIF TOTAL	10	2	1	1	1	15

D'après le Tableau n°LXIX, les TSAS et assimilés occupent 40 % d'un effectif total de 15 agents dont 7 % de femmes.

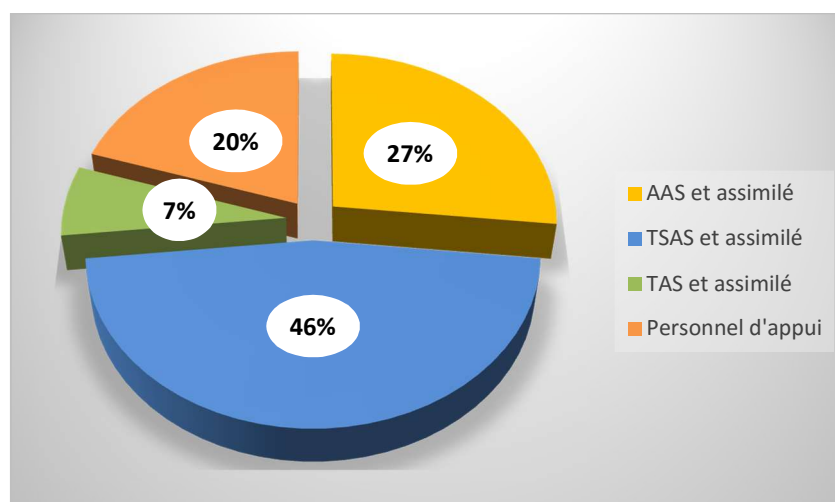


Figure 65 -Proportion du personnel par corps de la région de Kidal

Les Administrateurs de l'action sociale et assimilés représentent 27% de l'effectif de la région de Kidal.

Tableau LXX -Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement de la région de Kidal en 2017

Source de Salaire		Catégorie					TOTAL
		A (Autres Personnel)	B2 (Autres Personnel)	B1 (Autres Personnel)	C (Autres Personnel)	D et E (Autres Personnel)	
Etat	Homme	4	7	1	0	3	15
	Femme	0	0				0
TOTAL		4	7	1	0	3	15

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Kidal, le salaire du personnel est pris en charge uniquement par l'Etat.

6.4.2.10 REGION DE MENAKA

Tableau LXXI -Répartition du personnel par corps, services et par sexe en 2017

CORPS		SERVICES		Total
		DRDS-ES	SLDS-ES Ménaka	
ASAS et assimilé	Homme	3	0	3
	Femme	0	0	0
	Total	3	0	3
TSAS et assimilé	Homme	2	0	2
	Femme	0	0	0
	Total	2	0	2
Personnel d'appui	Homme	1	0	1
	Femme	0	0	0
	Total	1	0	1
TOTAL	Homme	6	0	6
	Femme	0	0	0
	EFFECTIF TOTAL	6	0	6

D'après le Tableau n°LXXI, les ASAS et assimilé occupent 50 % d'un effectif total de 6 agents dont aucune femme.

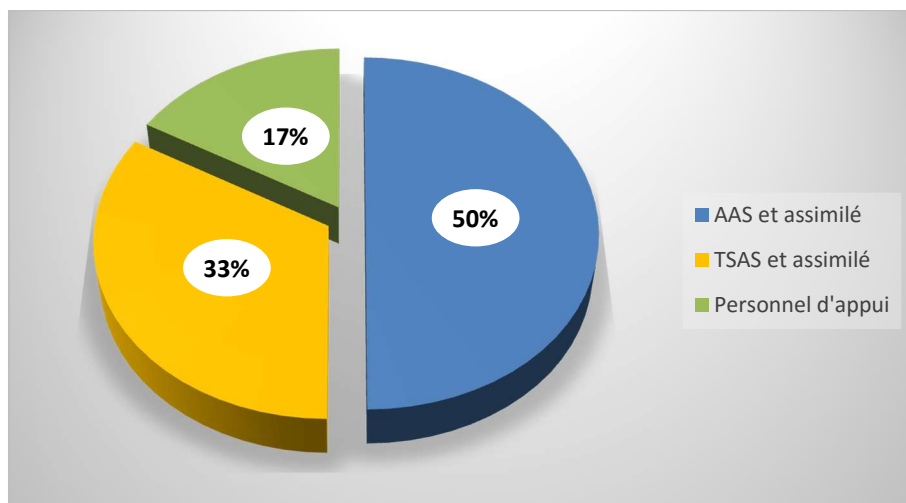


Figure 66 - Proportion du personnel par corps de la région de Ménaka

Les Administrateurs de l'action sociale et assimilés représentent 50% de l'effectif de la région de Ménaka.

Tableau LXXII -Répartition du personnel par catégorie, sexe et par source de financement de la région de Ménaka en 2017

Source de Salaire		Catégorie					TOTAL
		A (Autres Personnel)	B2 (Autres Personnel)	B1 (Autres Personnel)	C (Autres Personnel)	D et E (Autres Personnel)	
Etat	Homme	3	2	1	0	0	6
	Femme	0	0	0	0	0	0
TOTAL		3	2	1	0	0	6

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Ménaka, le salaire du personnel est pris en charge uniquement par l'Etat.

6.4.2.11 DISTRICT DE BAMAKO

Tableau LXXIII -Répartition du personnel par corps, service et par sexe en 2017

CORPS		SERVICES				TOTAL
		Services centraux	Services rattachés	DRDSES Bamako	Organismes personnalisés	
AAS et assimilé	Homme	64	3	24	470	561
	Femme	35	5	23	273	336
	Total	99	8	47	743	897
TSAS	Homme	13	1	4	279	297
	Femme	14	1	7	539	561
	Total	27	2	11	818	858
TAS	Homme	1	5	2	146	154
	Femme	6	4	1	102	113
	Total	7	9	3	248	267
Enseignant	Homme	2	0	1	3	6
	Femme	0	0	0	0	0
	Total	2	0	1	3	6
Médecin	Homme	0	0	0	45	45
	Femme	0	0	0	7	7
	Total	0	0	0	52	52
Personnel d'appui	Homme	55	6	22	372	455
	Femme	7	4	37	44	92
	Total	62	10	59	416	547
Autre	Homme	52	2	4	263	321
	Femme	52	0	16	197	265
	Total	104	2	20	460	586
TOTAL	Homme	187	17	57	1578	1839
	Femme	114	14	84	1162	1374
	EFFECTIF TOTAL	301	31	141	2740	3213

NB : Cet effectif ne prend pas en compte celui de l'INPS.

L'effectif total du district de Bamako est de 3 213 agents dont 43% de femmes.

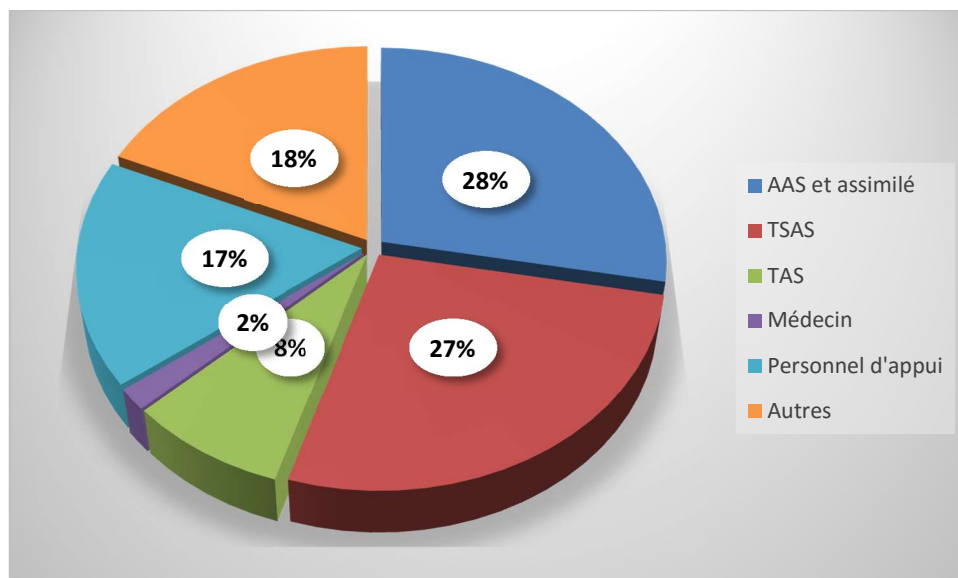


Figure 67 -Proportion du personnel par corps dans le district de Bamako

Les Administrateurs de l'action sociale et assimilés¹ représentent 28% de l'effectif du personnel du district de Bamako.

Tableau LXXIV -Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement du district de Bamako

Source de Financement		Catégorie										TOTAL
		Cadre A (Personnel de Santé)	Cadre B2 (Personnel de Santé)	Cadre B1 (Personnel de Santé)	Cadre C (Personnel de Santé)	Cadre D (Personnel de Santé)	Cadre A (Autres Personnel)	Cadre B2 (Autres Personnel)	Cadre B1 (Autres Personnel)	Cadre C (Autres Personnel)	Cadre D et (Autres Personnel)	
Etat	Homme	11	4	0	0	0	267	193	19	180	195	620
	Femme	9	2	3	1	0	193	178	39	176	158	537
	Total	20	6	3	1	0	460	371	58	356	353	1157
Fonds PPTTE	Homme	0	0	0	0	0	11	11	1	1	5	22
	Femme	0	0	0	0	0	3	6	1	1	0	5
	Total	0	0	0	0	0	14	17	2	2	5	27
Fonds propres	Homme	17	1	0	0	0	291	234	100	138	104	616
	Femme	15	5	2	0	0	122	231	107	123	55	481
	Total	32	6	2	0	0	413	465	207	261	159	1097
TOTAL		52	12	5	1	0	887	853	267	619	517	3213

Cet effectif ne prend pas en compte celui de l'INPS car les données de cette institution ne sont pas disponibles.

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Fonds PPTTE : contractuels des collectivités et des Fonds PPTTE

¹ Administrateurs de l'action sociale et assimilés : regroupent les administrateurs de l'action sociale et les administrateurs civils

Fonds propres : personnels payés sur les ressources générées par les structures

Hormis le personnel du district de Bamako, les salaires des agents du département de l'action sociale sont pris en charge uniquement par l'Etat.

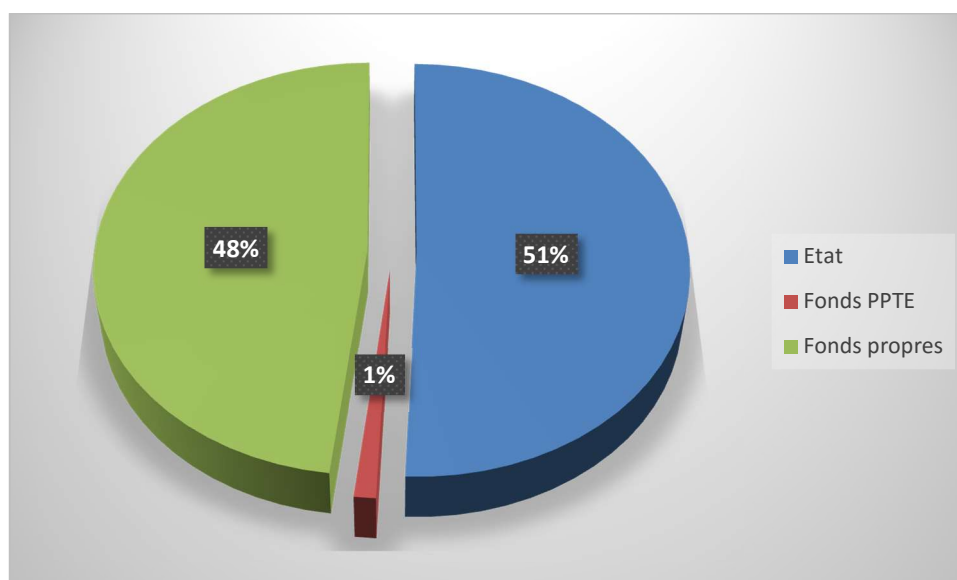


Figure 68 -Proportion du personnel par source de salaire dans le district de Bamako

N. B : L'effectif recensé ne prend pas en compte celui de l'INPS car, les données de cette institution ne sont pas disponibles.

L'Etat est le plus grand pourvoyeur d'emplois avec un taux de 51%.

6.4.2.11.1 SITUATION DES RESSOURCES HUMAINES RECRUTEES ET DES DEPARTS A LA RETRAITE DU DEVELOPPEMENT SOCIAL

Tableau LXXV -Situation du personnel recruté dans la fonction publique de l'Etat et des Collectivités Territoriales en 2017

CORPS	SPECIALITES	EFFECTIFS	SERVICES D'AFFECTATION
Médecin, Pharmacien et Odonto-Stomatologue	Médecine du Travail	1	CNAOM
Administrateur de l'action sociale	Sociologie	3	DRDSES Ségou, IERGG, DNDS
	Travail social	2	UMAV, DRDSES Gao
	Psychologue	2	DRDSES Bamako, DRDSES Ségou
Technicien supérieur de l'action sociale	Travail social	9	DRDSES Kayes, DRDSES Koulikoro, DRDSES Mopti, CNOS, DRDSES Sikasso, DRDSES Gao
Technicien de l'informatique	Informatique de gestion	1	DNPSES
	Maintenance informatique	1	DFM

CORPS	SPECIALITES	EFFECTIFS	SERVICES D'AFFECTATION
Contrôleur des services économiques	Travail social	1	DFM
Attaché d'administration	Travail social	3	Cabinet, IAS
EFFECTIF TOTAL		23	

Tableau LXXVI -Situation du personnel admis à la retraite à compter du 31 Décembre 2017

CORPS	CATEGORIE					TOTAL
	A	B2	B1	C	Contractuels	
Inspecteur des Services Economiques	2	0	0	0	0	2
Administrateur de l'Action Sociale	9	0	0	0	0	9
Professeur Principal Enseignement Secondaire	1	0	0	0	0	1
Professeur Titulaire Enseignement Secondaire	2	0	0	0	0	2
Inspecteur des Finances	1	0	0	0	0	1
Assistant Médical	1	0	0	0		1
SOUS TOTAL	16	0	0	0	0	16
Technicien Supérieur de l'Action Sociale	0	4	0	0	0	4
Technicien des Arts et de la Culture	0	1	0	0	0	1
SOUS TOTAL	0	5	0	0	0	5
Contractuels	0	0	0	0	2	2
TOTAL GENERAL	16	5	0	0	2	23

L'effectif du personnel admis à la retraite à compter du 1^{er} janvier 2017 sont au nombre de 23 tous corps confondus pour le département du développement social.

6.4.2.11.2 SITUATION DE LA FORMATION CONTINUE DES RESSOURCES HUMAINES

En 2017, le département en charge du développement social n'a pas enregistré de formation longue durée pour les agents. Il y'a eu quand même des séminaires de formations de courte durée.

6.5 DEPARTEMENT DE LA PROMOTION DE LA FEMME, DE L'ENFANT ET DE LA FAMILLE

6.5.1 REPARTITION DES STRUCTURES DU DEPARTEMENT DE LA PROMOTION DE LA FEMME, DE L'ENFANT ET DE LA FAMILLE

Tableau LXXVII -Liste des structures par type du département de la promotion de la femme

Type de Structure	Projet	Ministère de la promotion de la femme (Cabinet)	Service Centraux	Service Rattachés	Organismes Personnalisés	Direction Régionale de la Promotion de la femme de l'enfant et de la Famille	Service Local de la Promotion de la femme de l'enfant et de la Famille
Liste des Structures	Plateforme multifonctionnelle	Cabinet	Direction National de la Promotion de la Femme	Centre de Formation Professionnelle Aoua KEITA	Cité des Enfants	DRPFEF Kayes	SLPFEF Kayes, Kita, Kéniéba, Diéma
	Projet Karité		Direction National de la Promotion de l'Enfant et de la Famille	Centre d'Accueil et de placement familial (Pouponnière)		DRPFEF Koulikoro	SLPFEF Nara, Kolokani, Kati, Kangaba, Dioila, Koulikoro, Banamba
	FAFE		Direction des Finance et du Matériel	Centre National de Documentation et d'information sur la Femme et l'Enfant		DRPFEF Sikasso	SLPFEF Sikasso, Bougouni, Koutiala, Bla, Kolondiéba, Yorosso, Kadiolo, Sélégué
	SP/PNG			Maison de la Femme et de l'Enfant du District de Bamako Rive Droit		DRPFEF Ségou	SLPFEF Bla, San, Niono, Macina
	OPF			Maison de la Femme et de l'Enfant du District de Bamako Rive Gauche		DRPFEF Mopti	SLPFEF Mopti, Ténèkoun, Douanza, Bandiagara, Koro, Bangass
				Cellule d'Appui à la Décentralisation et à la Déconcentration		DRPFEF Tombouctou	SLPFEF Djiré, Goundam, Niafouké, Gourma Raous, Tombouctou
				PNLE		DRPFEF Gao	SLPFEF Bourem, Gao, Ansogo
						DRPFEF Kidal	
						DRPFEF Ménaka	
						DRPFEF Taoudénit	
						DRPFEF-Bamako	SLPFEF Bamako
Total	5	1	3	7	1	11	38

6.5.2 SITUATION DES RESSOURCES HUMAINES DE LA PROMOTION DE LA FAMILLE

6.5.2.1 NIVEAU PAYS

Tableau LXXVIII - Répartition du personnel par sexe et par corps dans l'ensemble des régions et Bamako en 2017

CORPS		Régions									
		Kayes	Koulikoro	Sikasso	Ségou	Mopti	Tombouctou	Gao	Kidal	Bamako	Total
Administrateur Action Sociale et assimilés	Homme	7	7	7	7	2	0	1	0	57	88
	Femme	1	6	6	3	0	1	4	2	68	91
	Total	8	13	13	10	2	1	5	2	125	179
Technicien Supérieur Action Sociale et assimilés	Homme	5	3	2	3	6	1	1	0	14	35
	Femme	0	4	4	1	10	8	3	0	20	50
	Total	5	7	6	4	16	9	4	0	34	85
Technicien Action Sociale et assimilés	Homme	0	0	0	0	1	1	0	0	16	18
	Femme	0	1	1	0	1	1	0	0	31	35
	Total	0	1	1	0	2	2	0	0	47	53
Personnel d'appui	Homme	2	4	5	2	4	3	2	0	54	76
	Femme	1	2	4	0	1	0	0	1	132	141
	Total	3	6	9	2	5	3	2	1	186	217
Total général	Homme	14	14	14	12	13	5	4	0	141	217
	Femme	2	13	15	4	12	10	7	3	251	317
	Total	16	27	29	16	25	15	11	3	392	534

Le tableau n°LXXVIII montre qu'il y'a plus de personnel à Bamako avec un taux de 73% par rapport aux autres régions.

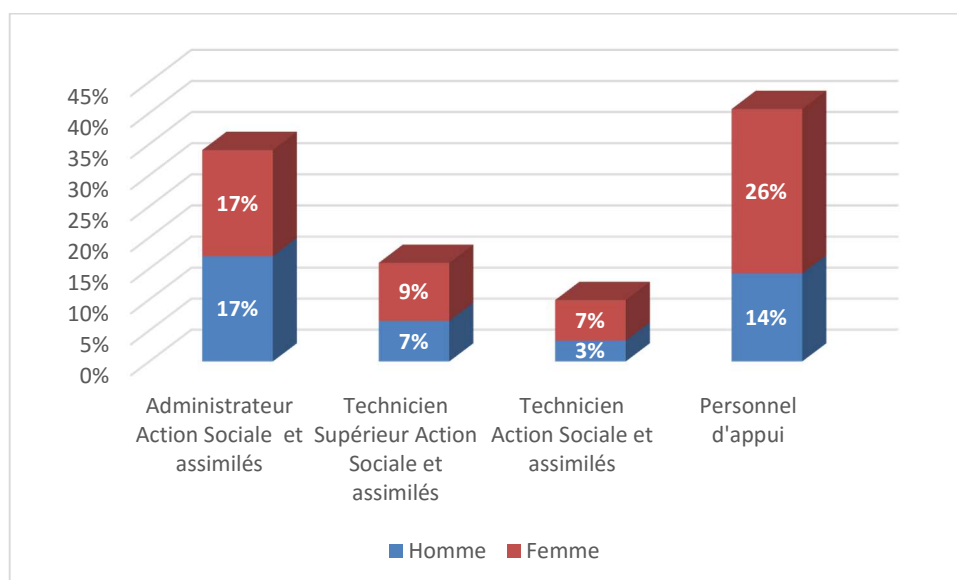


Figure 69 - Proportion homme/femme du personnel par corps du département en charge de la promotion de la famille en 2017

La figure 69 montre que les femmes Administrateurs de l'action sociale et assimilés représentent 17% de l'ensemble du personnel du département en charge de la promotion de la famille.

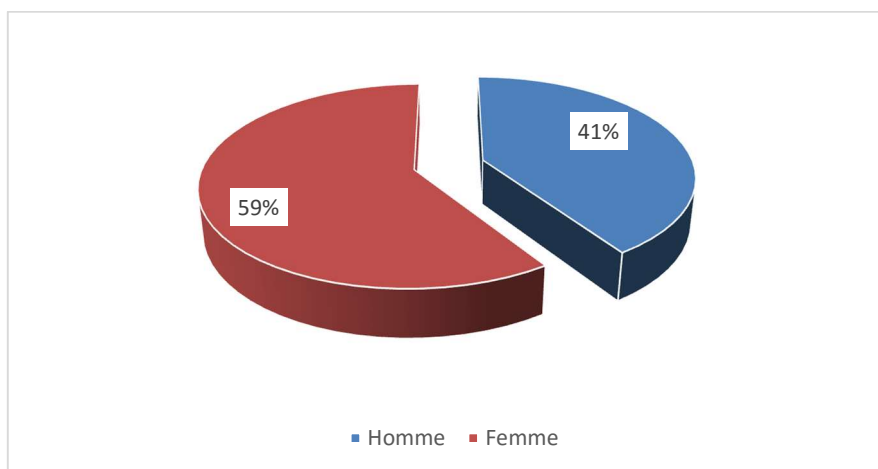


Figure 70 - Ratio Homme/Femme

La figure 70 montre que les femmes représentent 59% de l'ensemble du personnel du département.

Tableau LXXIX - Répartition du personnel par source de salaire et par catégorie du personnel du département en charge de la promotion de la famille

Catégorie	Source de salaire				TOTAL
	Etat	Collectivités	Fonds propres	ONG	
Personnel de santé					
A	0	0	0	0	0
B2	0	0	0	0	0
B1	0	0	0	0	0
C	0	0	0	0	0
D	0	0	0	0	0
Sous-total	0	0	0	0	0
Autres personnels					
A	159	3	11	2	175
B2	57	20	13	1	91
B1	49	0	4	0	53
C	30	2	5	0	37
D et E	68	5	22	83	178
Sous-total	363	30	55	86	534
Total Général	363	30	55	86	534

Le tableau n°LXXIX montre qu'il n'y a pas de personnel de santé au sein du département en charge de la promotion de la famille.

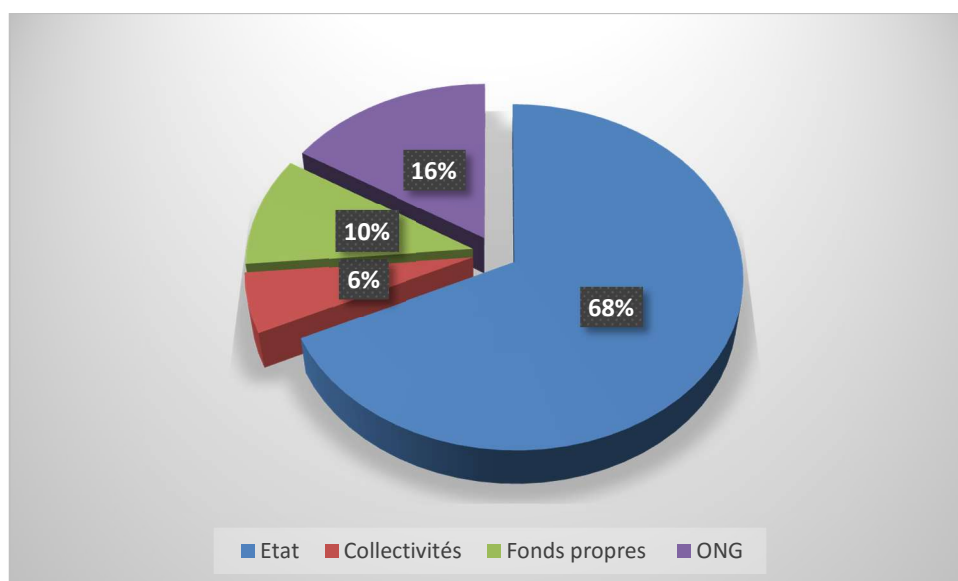


Figure 71 - Proportion du personnel par source de salaire du département en charge de la promotion de la femme en 2017

La figure 71 montre que l'Etat assure le financement du salaire de 68% du personnel au sein du département en charge de la promotion de la famille.

6.5.2.2 REGION DE KAYES

Tableau LXXX - Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017

CORPS		SERVICES		Total
		DRPFEF	SUPFEF	
Administrateur Action Sociale et assimilés	Homme	3	2	5
	Femme	1	0	1
	Total	4	2	6
Technicien Supérieur Action Sociale et assimilés	Homme	0	3	3
	Femme	0	0	0
	Total	0	3	3
Technicien Action Sociale et assimilés	Homme	0	0	0
	Femme	0	0	0
	Total	0	0	0
Personnel d'appui	Homme	2	0	2
	Femme	1	0	1
	Total	3	0	3
Total		7	5	12

D'après le Tableau n°LXXX les Administrateurs de l'Action Sociale et assimilés occupent 50 % d'un effectif total de 16 agents dont 13 % de femmes.

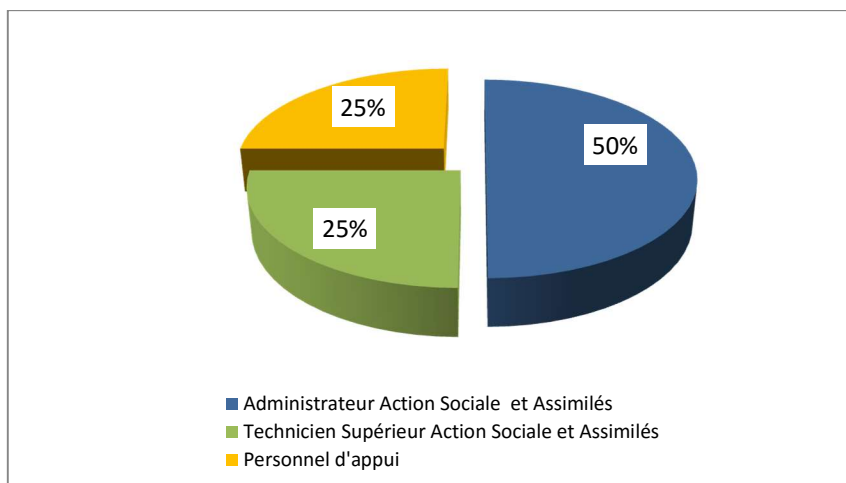


Figure 72 -Proportion du personnel par corps de la région de Kayes

Les administrateurs de l'action sociale et assimilés représentent 50% de l'effectif de la région de Kayes

Tableau LXXXI - Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017

Source de Financement		Catégorie					TOTAL
		A	B2	B1	C	D et E	
Etat	Homme	4	3	0	0	1	8
	Femme	1	0	0	1	0	2
	Total	5	3	0	1	1	10
Collectivité	Homme	1	0	0	0	1	2
	Femme	0	0	0	0	0	0
	Total	1	0	0	0	1	2
TOTAL		6	3	0	1	2	12

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Kayes, au niveau de la DRS-districts sanitaires, le personnel de la catégorie A représente 50 % de l'effectif par contre les catégories B1 et B2 est de 25 % et la catégorie C 8% et D-E 17 %.

6.5.2.3 REGION DE KOULIKORO

Tableau LXXXII - Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017

CORPS		SERVICES		Total
		DRPEF	SLPEF	
Administrateur Action Sociale et assimilés	Homme	4	3	7
	Femme	1	5	6
	Total	5	8	13
Technicien Supérieur Action Sociale et assimilés	Homme	1	2	3
	Femme	2	2	4
	Total	3	4	7
Technicien Action Sociale et assimilés	Homme	0	0	0
	Femme	0	1	1
	Total	0	1	1
Personnel d'appui	Homme	3	1	4
	Femme	0	2	2
	Total	3	3	6
Total		11	16	27

L'effectif total de la région de Koulikoro est de 27 agents dont 7 % de femmes.

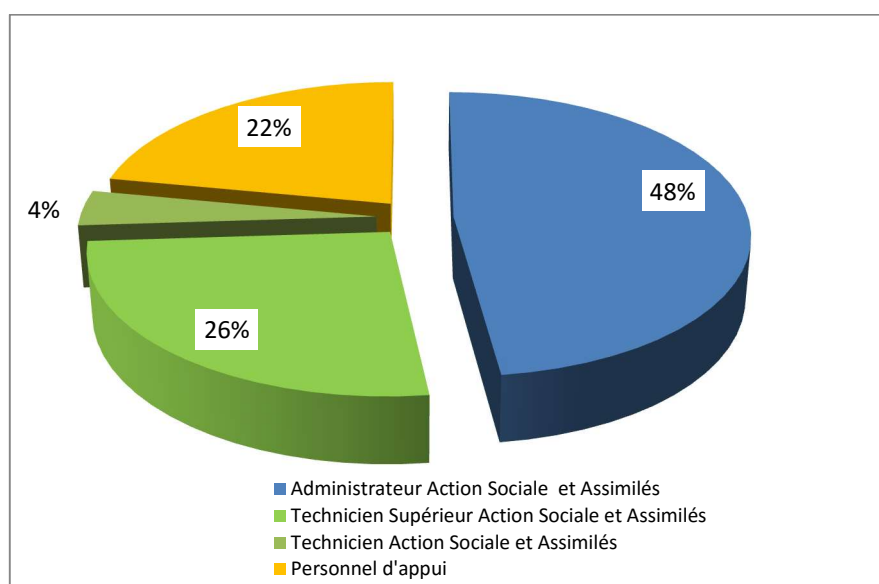


Figure 73 -Proportion du personnel par corps de la région de Koulikoro

Les administrateurs de l'action sociale représentent 48%du personnel de la région de Koulikoro.

Tableau LXXXIII -Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017

Source de Financement		Catégories					TOTAL
		A	B2	B1	C	D et E	
Etat	Homme	7	2	0	0	3	12
	Femme	5	3	1	0	1	10
	Total	12	5	1	0	4	22
Collectivité	Homme	0	1	0	0	0	0
	Femme	1	1	0	2	0	0
	Total	1	2	0	2	0	5
TOTAL		13	7	1	2	4	27

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Koulikoro, au niveau de la DRS-districts sanitaires, le personnel de la catégorie A représente 56 % de l'effectif par contre la catégorie B (B1 et B2) est de 27 % et la catégorie C 7% et la catégorie D et E 15 %. La prise en charge de salaire du personnel est essentiellement assurée par l'Etat avec un taux de 80%.

6.5.2.4 REGION DE SIKASSO

Tableau LXXXIV -Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017

CORPS		SERVICES		Total
		DRPFEF	SLPFEF	
Administrateur Action Sociale et assimilés	Homme	3	4	7
	Femme	4	2	6
	Total	7	6	13
Technicien Supérieur Action Sociale et assimilés	Homme	1	1	2
	Femme	1	3	4
	Total	2	4	6
Technicien Action Sociale et assimilés	Homme	0	0	0
	Femme	0	1	1
	Total	0	1	1

CORPS		SERVICES		Total
		DRPFEF	SLPFEF	
Personnel d'appui	Homme	4	1	5
	Femme	3	1	4
	Total	7	2	9
Total		16	13	29

L'effectif total de la région de Sikasso est de 29 agents dont 52% de femmes.

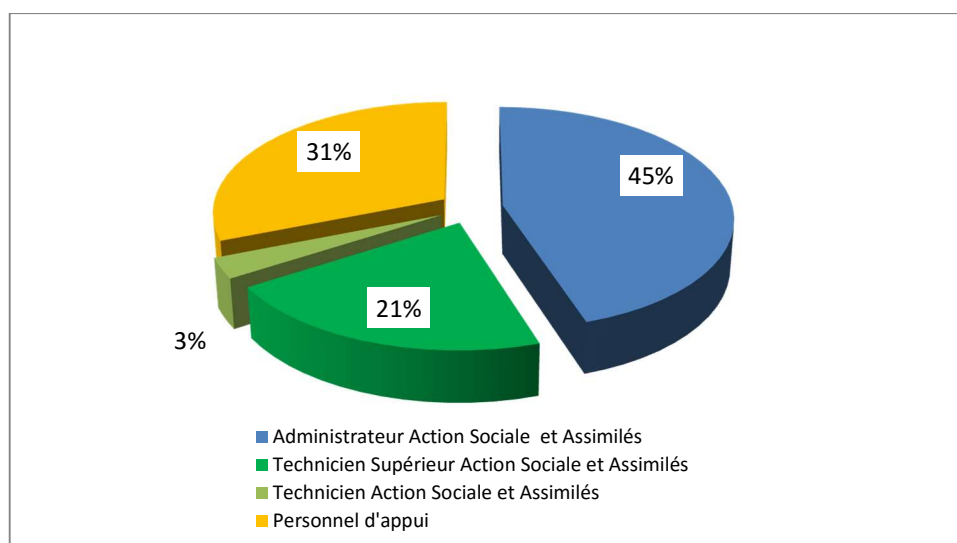


Figure 74 -Proportion du personnel par corps de la région de Sikasso

Les administrateurs de l'action sociale représentent 45% de l'effectif de la région de Sikasso.

Tableau LXXXV -Répartition du personnel par catégorie, par sexe et source de financement en 2017

Source de Financement		Catégories					TOTAL
		A	B2	B1	C	D et E	
Etat	Homme	7	2	0	0	4	13
	Femme	6	3	1	1	2	13
	Total	13	5	1	1	6	26
Mairie	Homme	0	0	0	0	1	1
	Femme	0	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	1	1

Source de Financement		Catégories					TOTAL
		A	B2	B1	C	D et E	
Collectivité	Homme	0	0	0	0	0	0
	Femme	0	1	0	0	1	2
	Total	0	1	0	0	1	2
TOTAL		13	6	1	1	8	29

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Koulikoro, au niveau de la DRS-districts sanitaires, le personnel de la catégorie A représente 49 % de l'effectif par contre la catégorie B (B1 et B2) est de 24 % et la catégorie C 3% et la catégorie D et E 28 %. La prise en charge de salaire du personnel est essentiellement assurée par l'Etat avec un taux de 90%.

6.5.2.5 REGION DE SEGOU

Tableau LXXXVI -Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017

CORPS		REGION DE SEGOU		Total
		DRPFEF	SLPFEF	
Administrateur Action Sociale et assimilés	Homme	4	3	7
	Femme	3	0	3
	Total	7	3	10
Technicien Supérieur Action Sociale et assimilés	Homme	1	2	3
	Femme	1	0	1
	Total	2	2	4
Technicien Action Sociale et assimilés	Homme	0	0	0
	Femme	0	0	0
	Total	0	0	0
Personnel d'appui	Homme	2	0	2
	Femme	0	0	0
	Total	2	0	2
Total		11	5	16

L'effectif total de la région de Ségou est de 16 agents dont 13 % de femmes.

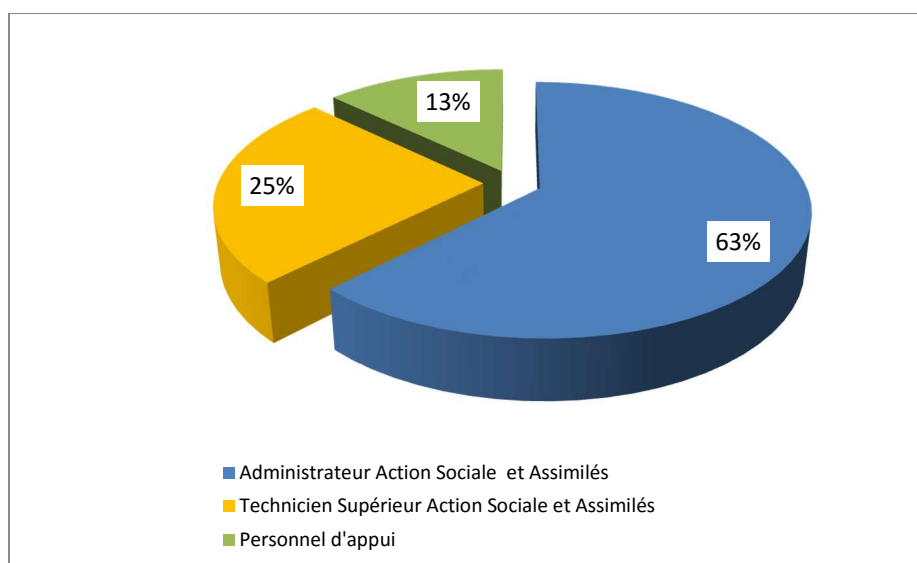


Figure 75 -Proportion du personnel par corps de la région de Ségou

Dans la région de Ségou, les administrateurs de l'action sociale et assimilés représentent 63% de l'effectif.

Tableau LXXXVII -Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017

Source de Financement		Catégories					TOTAL
		A	B2	B1	C	D et E	
Etat	Homme	7	3	0	1	1	12
	Femme	3	1	0	0	0	4
	Total	10	4	0	1	1	16
Collectivité	Homme	0	0	0	0	0	0
	Femme	0	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	0	0
TOTAL		10	4	0	1	1	16

NB: les données sur le personnel des services locaux et de la maison de la femme ne sont pas fournies

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Koulikoro, au niveau de la DRS-districts sanitaires, le personnel de la catégorie A représente 49 % de l'effectif par contre la catégorie B (B1 et B2) est de 24 % et la catégorie C 3% et la catégorie D et E 28 %. La prise en charge de salaire du personnel est essentiellement assurée par l'Etat avec un taux de 90%.

6.5.2.6 REGION DE MOPTI

Tableau LXXXVIII -Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017

CORPS		SERVICES		Total
		DRPFEF	SLPFEF	
Administrateur Action Sociale et assimilés	Homme	2	0	2
	Femme	0	0	0
	Total	2	0	2
Technicien Supérieur Action Sociale et assimilés	Homme	2	4	6
	Femme	1	9	10
	Total	3	13	16
Technicien Action Sociale et assimilés	Homme	1	0	1
	Femme	1	0	1
	Total	2	0	2
Personnel d'appui	Homme	2	2	4
	Femme	1	0	1
	Total	3	2	5
Total		10	15	25

L'effectif total de la région de Mopti est de 25 agents dont 48% de femmes.

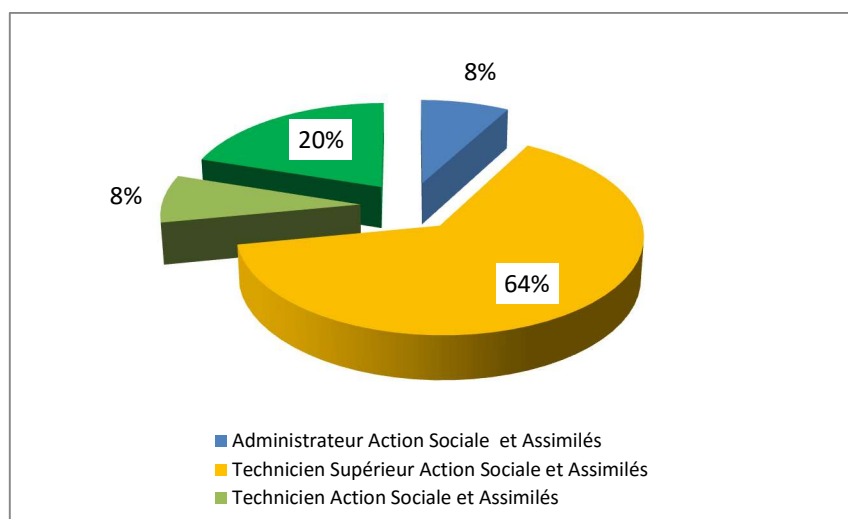


Figure 76 -Proportion du personnel par corps de la région de Mopti

Dans la région de Mopti, le corps des techniciens supérieurs de l'action sociale et assimilés représente 64% de l'effectif.

Tableau LXXXIX -Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017

Source de Financement		Catégories					TOTAL
		A	B2	B1	C	D et E	
Etat	Homme	2	3	1	0	0	6
	Femme	0	3	1	1	0	5
	Total	2	6	2	1	0	11
Collectivité	Homme	0	3	0	0	2	5
	Femme	0	7	0	0	0	7
	Total	0	10	0	0	2	12
Fonds propres	Homme	0	0	0	0	2	0
	Femme	0	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	2	2
TOTAL		2	16	2	1	4	25

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Mopti, au niveau de la DRS-districts sanitaires, le personnel de la catégorie A représente 8 % de l'effectif par contre les catégories B1 et B2 sont de 24 % et la catégorie C 4% et la catégorie D et E 16 %. La prise en charge de salaire du personnel est essentiellement assurée par les collectivités avec un taux de 48% contre 44% pour l'état.

6.5.2.7 REGION DE TOMBOUCTOU

Tableau XC -Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017

CORPS		SERVICES		Total
		DRPFEF	SLPFEF	
Administrateur Action Sociale et assimilés	Homme	0	0	0
	Femme	1	0	1
	Total	1	0	1
Technicien Supérieur Action Sociale et assimilés	Homme	1	0	1
	Femme	4	4	8
	Total	5	4	9
Technicien Action Sociale et assimilés	Homme	1	0	1
	Femme	1	0	1

CORPS		SERVICES		Total
		DRPFEF	SLPFEF	
	Total	2	0	2
Personnel d'appui	Homme	3	0	3
	Femme	0	0	0
	Total	3	0	3
Total		11	4	15

L'effectif total de la région de Tombouctou est de 15 agents dont 67% de femmes.

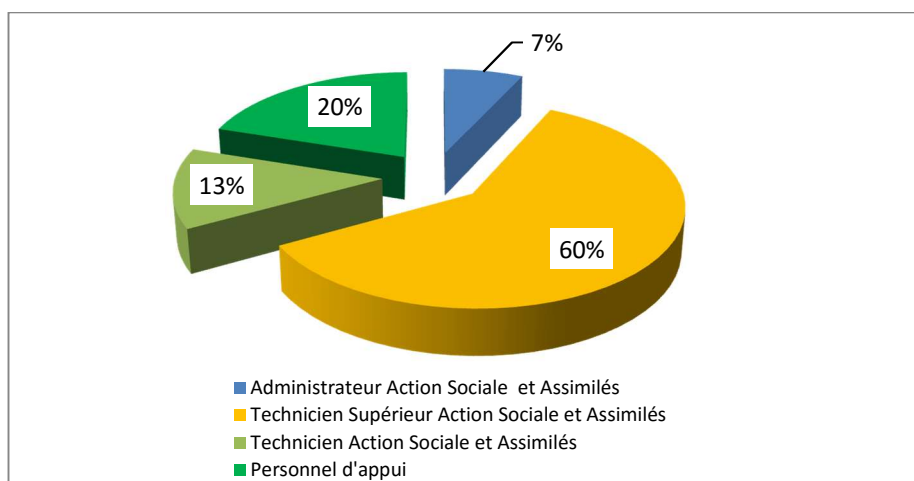


Figure 77 -Proportion du personnel par corps de la région de Tombouctou

Dans la région de Tombouctou, le corps des techniciens supérieurs de l'action sociale et assimilés représente 60% de l'effectif.

Tableau XCI -Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017

Source de Financement		Catégories					TOTAL
		A	B2	B1	C	D et E	
Etat	Homme	0	0	1	0	3	4
	Femme	1	4	1	0	0	6
	Total	1	4	2	0	3	10
Collectivité	Homme	0	1	0	0	0	1
	Femme	0	4	0	0	0	4
	Total	0	5	0	0	0	5
TOTAL		1	9	2	0	3	15

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Tombouctou, au niveau de la DRS-districts sanitaires, le personnel de la catégorie A représente 7 % de l'effectif par contre la catégorie B (B1 et B2) est de 73 % et la catégorie D et E 20 %. La prise en charge de salaire du personnel est essentiellement assurée par l'état avec un taux de 67 %.

6.5.2.8 REGION DE GAO

Tableau XCII -Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017

CORPS		SERVICES		Total
		DRPEF	SLPEF	
Administrateur Action Sociale et assimilés	Homme	1	0	1
	Femme	2	2	4
	Total	3	2	5
Technicien Supérieur Action Sociale et assimilés	Homme	1	0	1
	Femme	2	1	3
	Total	3	1	4
Technicien Action Sociale et assimilés	Homme	0	0	0
	Femme	0	0	0
	Total	0	0	0
Personnel d'appui	Homme	2	0	2
	Femme	0	0	0
	Total	2	0	2
Total		8	3	11

L'effectif total de la région de Gao est de 11 agents dont 73% de femmes.

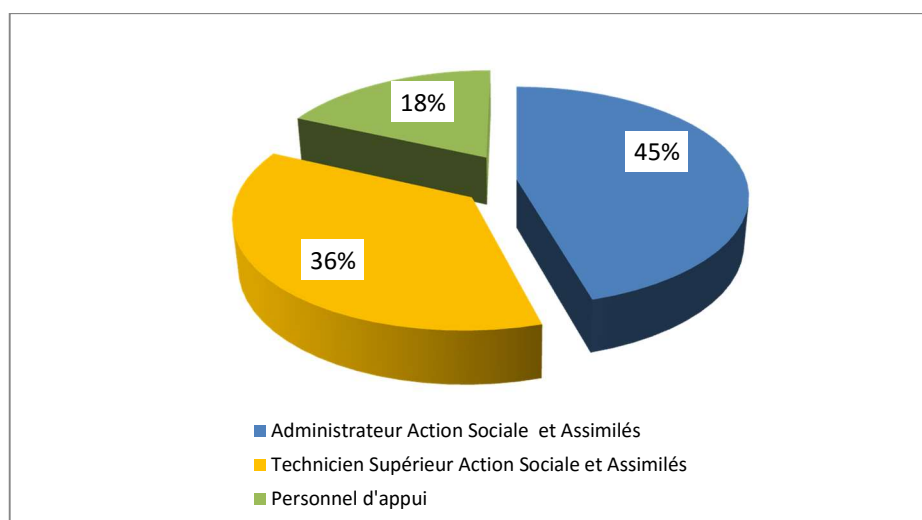


Figure 78 -Proportion du personnel par corps de la région de Gao

Dans la région de Gao, le corps des Administrateurs de l'action sociale et assimilés représente 45% de l'effectif.

Tableau XCIII -Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017

Source de Financement		Catégorie					TOTAL
		Cadre A	Cadre B2	Cadre B1	Cadre C	Cadre D et E	
Etat	Homme	1	1	0	0	1	3
	Femme	3	1	0	0	0	4
	Total	4	2	0	0	1	7
Collectivité	Homme	0	0	0	0	1	1
	Femme	1	2	0	0	0	3
	Total	1	2	0	0	1	4
TOTAL		5	4	0	0	2	11

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Gao, au niveau de la DRS-districts sanitaires, le personnel de la catégorie A représente 45 % de l'effectif par contre la catégorie B (B1 et B2) est de 36 % et la catégorie D et E 0,2 %. La prise en charge de salaire du personnel est essentiellement assurée par l'état avec un taux de 64 %.

6.5.2.9 REGION DE KIDAL

Tableau XCIV -Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017

CORPS		SERVICES		Total
		DRPFEF	SLPFEF	
Administrateur Action Sociale et assimilés	Homme	0	0	0
	Femme	2	0	2
	Total	2	0	2
Technicien Supérieur Action Sociale et assimilés	Homme	0	0	0
	Femme	0	0	0
	Total	0	0	0
Technicien Action Sociale et assimilés	Homme	0	0	0
	Femme	0	0	0
	Total	0	0	0
Personnel d'appui	Homme	0	0	0
	Femme	1	0	1
	Total	1	0	1
Total		3	0	3

L'effectif total de la région de Kidal est de 3 agents dont 100% de femmes.

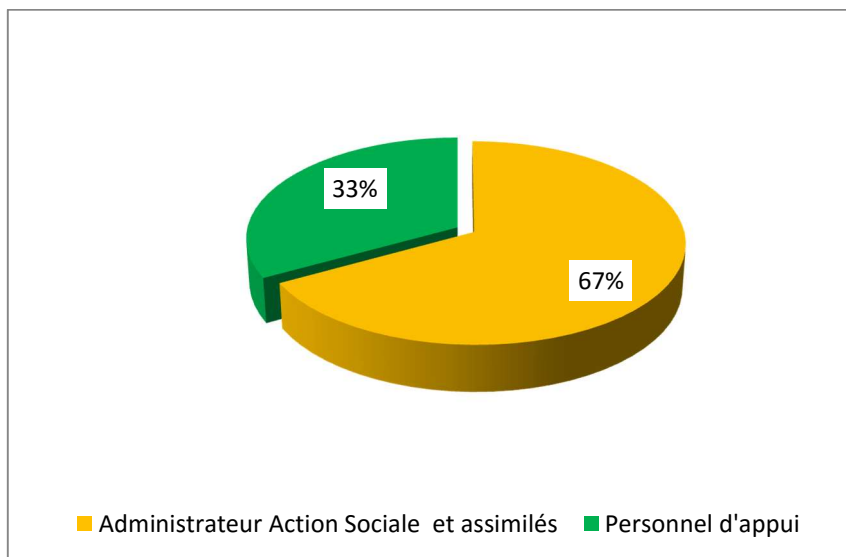


Figure 79 -Proportion du personnel par corps de la région de Kidal

Dans la région de Kidal, le corps des Administrateurs de l'action sociale et assimilés représente 67% de l'effectif.

Tableau XCV -Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017

Source de Financement		Catégories					TOTAL
		Cadre A	Cadre B2	Cadre B1	Cadre C	Cadre D et E	
Etat	Homme	2	0	0	0	0	2
	Femme	0	0	0	0	1	1
	Total	2	0	0	0	1	3
Collectivité	Homme	0	0	0	0	0	0
	Femme	0	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	0	0
TOTAL		2	0	0	0	1	3

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Kidal, au niveau de la DRS-districts sanitaires, le personnel de la catégorie A représente 67 % de l'effectif et la catégorie D et E 13 %. Le salaire du personnel est pris en charge uniquement par l'Etat.

6.5.2.10 REGION DE MENAKA

Tableau XCVI - Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017

CORPS		REGION DE MENAKA		Total
		DRPFEF	SLPFEF	
Technicien Sup Action Social & assimilés	Homme	2	0	2
	Femme	1	0	1
	Total	3	0	3
TS & assimilés	Homme	0	0	0
	Femme	0	0	0
	Total	0	0	0
Médecin &Pharmacien	Homme	0	0	0
	Femme	0	0	0
	Total	0	0	0
Enseignant	Homme	0	0	0
	Femme	0	0	0

CORPS		REGION DE MENAKA		Total
		DRPFEF	SLPFEF	
	Total	0	0	0
Autres	Homme	0	0	0
	Femme	0	0	0
	Total	0	0	0
Total		3	0	3

L'effectif total de la région de Ménaka est de 3 agents dont 33% de femmes

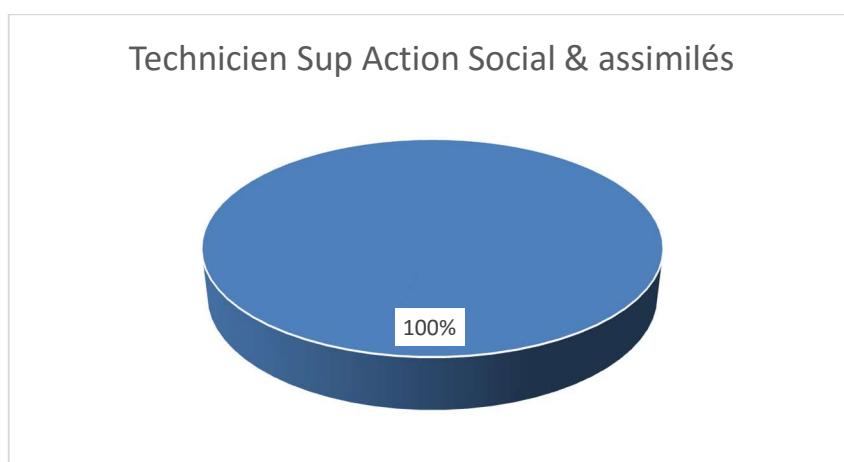


Figure 80 -Proportion du personnel par corps de la région de Ménaka

Dans la région de Kidal, l'ensemble du personnel est du corps des techniciens supérieurs et assimilés.

Tableau XCVII -Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017

Source de Financement		Catégorie					Total
		A	B2	B1	C	D et E	
Etat	Homme	2	0	0	0	0	2
	Femme	1	0	0	0	0	1
	Total	3	0	0	0	0	3
Total		3	0	0	0	0	3

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Ménaka, au niveau de la DRS-districts sanitaires, le personnel de la catégorie A représente 100 % de l'effectif total. Le salaire du personnel est pris en charge uniquement par l'Etat.

6.5.2.11 REGION DE TAOUDENIT

Tableau XCVIII - Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017

CORPS		REGION DE TAOUDENIT		Total
		DRPFEF	SLPFEF	
Technicien Sup Action Social & assimilés	Homme	2	0	2
	Femme	0	0	0
	Total	2	0	2
TS & assimilés	Homme	0	0	0
	Femme	0	0	0
	Total	0	0	0
Médecin&Pharmacien	Homme	0	0	0
	Femme	0	0	0
	Total	0	0	0
Enseignant	Homme	0	0	0
	Femme	0	0	0
	Total	0	0	0
Autres	Homme	0	0	0
	Femme	0	0	0
	Total	0	0	0
Total		2	0	2

L'effectif total de la région de Ménaka est de 2 agents dont aucune femme.

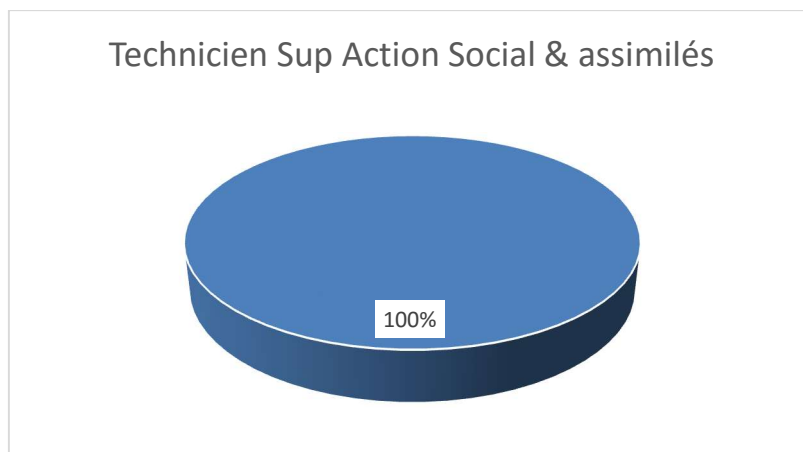


Figure 81 -Proportion du personnel par corps de la région de Ménaka

Dans la région de Ménaka, l'ensemble du personnel est du corps des techniciens supérieurs de l'action social et assimilés.

Tableau XCIX - Répartition du personnel par catégorie, sexe et source de financement en 2017

Source de Financement		Catégorie					Total
		Cadre A	Cadre B2	Cadre B1	Cadre C	Cadre D et E	
Etat	Homme	2	0	0	0	0	2
	Femme	0	0	0	0	0	0
	Total	2	0	0	0	0	2
Total		2	0	0	0	0	2

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

Dans la région de Taoudénit, le personnel de la catégorie A représente 100 % de l'effectif total. Le salaire du personnel est pris en charge uniquement par l'Etat.

6.5.2.12 DISTRICT DE BAMAKO

Tableau C - Répartition du personnel par corps, service et sexe en 2017

CORPS		SERVICES						TOTAL
		Services centraux	Services rattachés	Organismes personnalisés	Projets et programmes	DRDES District de Bamako	Ministère	
Administrateur Action Sociale et assimilés	Homme	23	16	6	3	6	3	57
	Femme	23	16	4	7	9	9	68
	Total	46	32	10	10	15	12	125
Technicien Supérieur Action Sociale et assimilés	Homme	3	5	0	2	4	0	14
	Femme	4	8	2	4	2	0	20
	Total	7	13	2	6	6	0	34
Technicien Action Sociale et assimilés	Homme	0	3	11	1	1	0	16
	Femme	11	5	5	2	3	5	31
	Total	11	8	16	3	4	5	47
Personnel d'appui	Homme	12	15	12	2	3	10	54
	Femme	7	114	2	2	3	4	132
	Total	19	129	14	4	6	14	186
Total		83	182	42	23	31	31	392

L'effectif total du district de Bamako est de 392 agents dont 34 % de femmes.

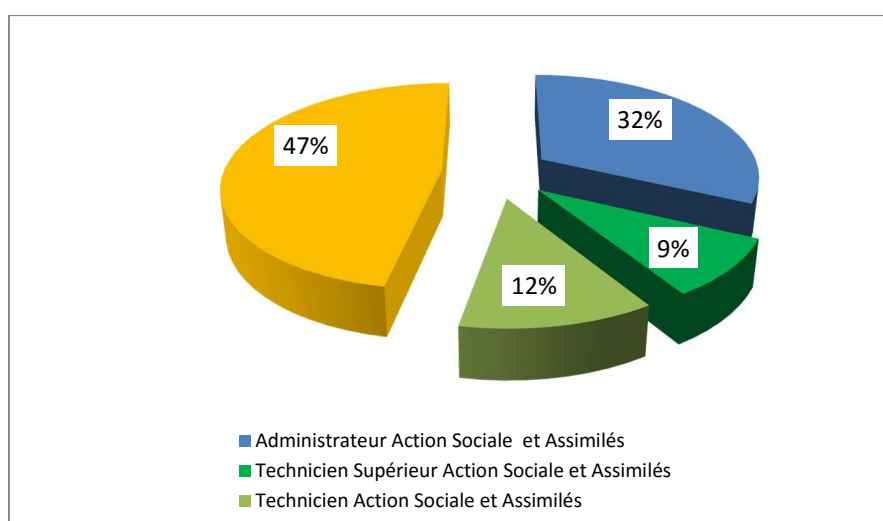


Figure 82 -Proportion du personnel par corps du district de Bamako

Dans le district de Bamako, le corps des Administrateurs de l'action sociale et assimilés représente 32% de l'effectif.

Tableau CI - Répartition du personnel par catégorie, par sexe et par source de financement en 2017

Source de Financement		Catégorie					TOTAL
		A	B2	B1	C	D et E	
Etat	Homme	51	13	17	4	28	113
	Femme	54	15	26	21	22	138
	Total	105	28	43	25	50	251
Fonds propres	Homme	2	8	1	5	8	24
	Femme	9	5	3	0	14	31
	Total	11	13	4	5	22	55
ONG	Homme	1	1	0	0	9	11
	Femme	1	0	0	0	74	75
	Total	2	1	0	0	83	86
Total		118	42	47	30	155	392

N.B : Clarification des titres de colonne

Etat : fonctionnaires et contractuels de l'Etat

64 % des salaires du département de la promotion de la femme, de l'enfant et de la famille sont pris en charge par l'Etat.

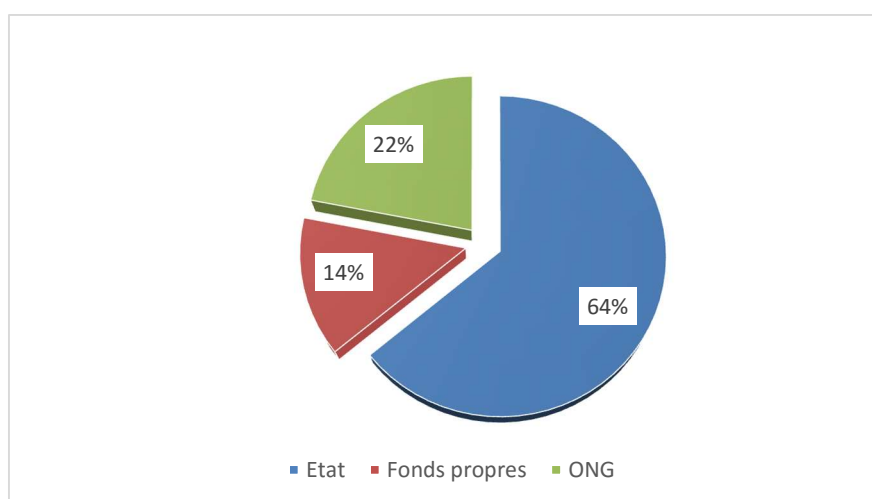


Figure 83 - Proportion du personnel par source de salaire dans le district de Bamako

L'Etat est le plus grand pourvoyeur d'emplois avec 64% dans le district de Bamako.

6.5.2.12.1 SITUATION DES RESSOURCES HUMAINES RECRUTEES ET LES DEPARTS A LA RETRAITE DE LA PROMOTION DE LA FAMILLE

Tableau CII -Situation du personnel par corps et par spécialités recruté en 2017

CORPS	SPECIALITES	EFFECTIFS	SERVICES D'AFFECTION
Contrôleur des Finances	Finances Comptabilité	1	Cité des Enfants
Technicien de l'Informatique	Maintenance	1	CNDIFE
Technicien Supérieur de l'Action Sociale	Travail Social	2	(CAPF) Pouponnière et Projet Karité
Adjoint d'Administration	Secrétaire Bureautique	2	PNLE et la Maison de la Femme Rive Gauche
EFFECTIF TOTAL		6	

N.B : Ce personnel fonctionnaire est recruté à compter du 1^{er} janvier 2017.

Le Tableau n°CII indique que l'effectif total recruté en 2017 est de 6 agents tous corps confondus au compte du département de la Promotion de la femme, de l'enfant et de la famille.

Tableau CIII -Situation des départs à la retraite à compter du 31 décembre 2017 par corps et par catégorie

CORPS	CATEGORIE					TOTAL
	A	B2	B1	C	Contractuels	
Administrateur de l'Action Sociale	4	0	0	0	0	4
Inspecteur des Finances	1	0	0	0	0	1
Ingénieur de l'Agriculture et Génie Rural	1	0	0	0	0	1
Professeur Principal Enseignement Secondaire	2	0	0	0	0	2
Maître Principal Enseignement Fond	0	3	0	0	0	3
TOTAL ENSEMBLE	8	3	0	0	0	11

L'effectif du personnel admis à la retraite à compter du 31 décembre 2017 sont au nombre de 11 agents tous corps confondus parmi lesquels la catégorie est la plus élevée avec 8 agents soit 73 %.

6.5.2.12.2 SITUATION DE LA FORMATION CONTINUE DES RESSOURCES HUMAINES DE LA PROMOTION DE LA FAMILLE

Tableau CIV -Effectif par corps des agents en cours de formation en 2017

CORPS	EFFECTIF
ATTACHE D'ADMINISTRATION	1
TECHNICIEN DE L'INFORMATIQUE	1
TECHNICIEN SUPERIEUR DE L'ACTION SOCIALE	4
CONTROLEUR DES SERVICES ECONOMIQUES	1
TOTAL GENERAL	7

NB : Les agents en formations sont tous des fonctionnaires de l'Etat. Ils ont reçus des mises en congé de formation en 2017.

Le tableau n°CIV révèle qu'il y'a seulement 07 agents qui ont bénéficié d'une formation de longue durée au sein du département en charge de la Promotion de la famille courant l'année 2017.

7. CONCLUSION

Le présent annuaire statistique 2017 des ressources humaines du secteur santé, développement social et promotion de la famille est dans sa 2^{ième} édition. Il fournit des indications sur la situation des ressources humaines du secteur en termes de répartition des effectifs du personnel par structure, de la répartition des structures par type, de la densité médicale (ratios), de la proportion des effectifs par rapport à certaines catégories professionnelles.

L'analyse des données traitées est essentiellement quantitative et qualitative et permet d'apprécier les tendances observées.

Cependant, les informations relevées montrent que :

- Les ressources humaines sont nettement insuffisantes tant en quantité qu'en qualité à tous les niveaux ; cette insuffisance varie d'un département à un autre, d'une région à une autre et même, au sein de la même région, la variabilité est notoire d'un district sanitaire à un autre ;
- La densité médicale nationale est très faible (6 professionnels de santé pour 10 000 habitants) par rapport à la norme OMS (23 professionnels de santé pour 10.000 habitants) ;
- Le niveau de recrutement du personnel est aussi faible et n'est pas en adéquation avec la croissance démographique explosive. Le recrutement du personnel est presque inexistant pour certains départements (département en charge de la promotion de la famille);
- Le financement du salaire est en grande partie assuré par l'Etat.

L'annuaire statistique 2017 des ressources humaines du secteur inclut les données du personnel exerçant dans le secteur privé surtout dans le district de Bamako. Cet effort de recensement de l'ensemble des RH qui contribuent à l'amélioration de l'état de santé et des conditions de vie de la population est en cours.

L'annuaire statistique des ressources humaines du secteur aide à la planification, à la répartition équitable, au besoin de recrutement, etc... des ressources humaines dont la disponibilité et l'accessibilité contribuent largement à l'atteinte de la couverture sanitaire universelle.

ANNEXES

ANNEXE 1 : BIBLIOGRAPHIE

- Annuaire statistique 2016 des ressources humaines du secteur ;
- Décret n° 2014-0289/ PM-RM du 30 avril 2014 portant répartition des services publics entre la primature et les départements ministériels ;
- Décret n°10-162/PM-RM du 23 mars 2010 portant répartition des directions des ressources humaines entre les départements ministériels ;
- Décret n°09 136/P-RM du 27 mars 2009 fixant l'organisation et les modalités de fonctionnement
- Rapport 2015 de mise en œuvre du CSCR 2012-2017 ;
- Rapport annuel de l'enquête modulaire et permanente auprès des ménages (EMOP) 2015 de l'INSAT ;
- Evaluation des besoins des structures de santé de la Région de Tombouctou (Mali) de l'OMS ;
- Répertoires-Structures-Privées-2013, les Ordres professionnelles de santé ;
- Annuaire SLIS-2016 de la DNS.

**ANNEXE 2 : LISTE DE L'EQUIPE D'EXPERTS POUR L'ELABORATION DE L'ANNUAIRE
STATISTIQUE 2017**

<i>N°</i>	Nom et Prénoms	Fonction	Structure	Contact	Email
1	M. Etienne COULIBALY	Directeur	DRH-SSDS	66 71 13 66	chucoulibaly38@yahoo.fr
2	CISSE Aissata Haby DIALLO	Directrice Adjointe	DRH-SSDS	76 04 63 78	aissatahabydiallo@yahoo.fr
3	TOURE Djénéba TOGORA	Chef Section Système d'Information	DRH-SSDS	75 07 52 57	djeneml@yahoo.fr
4	M. Karim TRAORE	Chargé de statistique	CPS/SSDS-PF	76 38 42 85	abdoukarimtra33@gm.com
5	TOURE Fanta El Moctar CISSE	Chef section Formation	DRH-SSDS	76 33 15 09	superfanta2000@yahoo.fr
6	M. Bamory TRAORE	Chef Section Dialogue Social et œuvre Sociale	DRH-SSDS	76 41 94 20	bamory2013@gmail.com
7	M. Youssouf TRAORE	Chef Secrétariat	DRH-SSDS	66 80 60 92	youssouftraore32@yahoo.fr
8	M. Demba Moussa DIALLO	Ingénieur de l'informatique	DRH-SSDS	76 47 83 34	dembamoussa_diallo@yahoo.fr
9	M. Issa Boureima SEIBA	Ingénieur de l'informatique	DRH-SSDS	76 38 07 67	seibaissa2006@yahoo.fr
10	Mme Mariam SAMAKE	Chef de section RH et formation de la DNS	DNS	76048866	samakemariam26gmail.com
11	M. Bekaye S.DIEPKILE	Adm. RH	DRH-SSDS	76 16 15 33	diepkilebekaye1@yahoo.fr
12	DAOU Maimouna DIALLO	Comptable Matières	DRH-SSDS	76444931	mounina2006@yahoo.fr
13	TOGOLA Kadidia DOUMBIA	Secrétaire Particulière	DRH-SSDS	79263320	Kaddoumbia16@yahoo.com
14	M. Tabémon KASSOGUE	Chargé de statistiques sociales	INSTAT	66 86 01 59	ktabemon2017@gmail.com
15	M. Mamadou M' BO	ICT Advisor	USAID/INTRAHE ALF	76662066	mmbo@intrahealth.org