

REPUBLIQUE DU SENEGAL

Un Peuple – Un But – Une Foi



Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

---O---

Service National de l'Information Sanitaire

(SNIS)

CARTE SANITAIRE DU SENEGAL

MISE A JOUR DE 2011

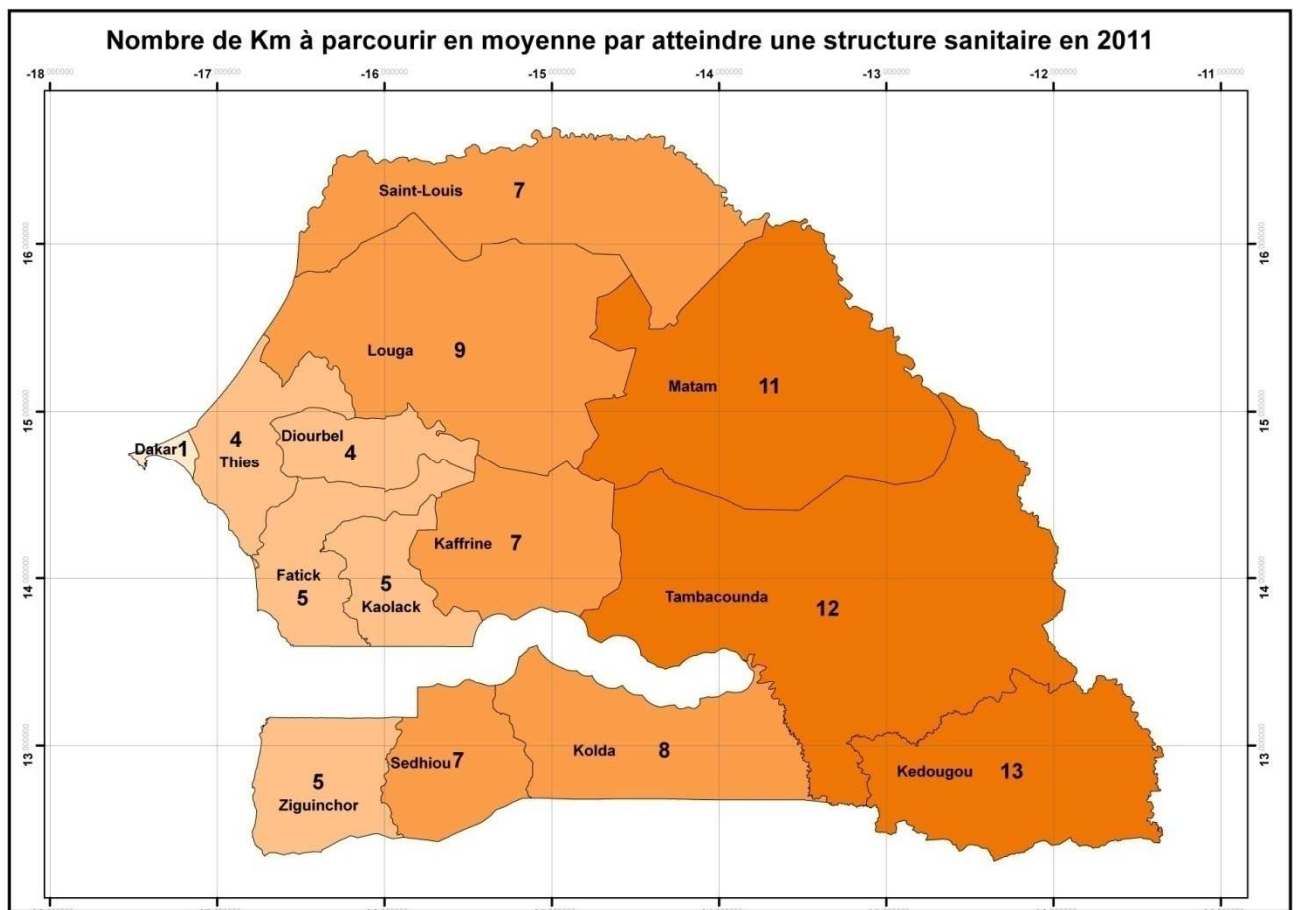


TABLE DES MATIERES

TABLE DES MATIERES	2
LISTES DES ABREVIATIONS	6
LISTE DES TABLEAUX	7
LISTE DES GRAPHIQUES	10
LISTE DES CARTES	10
INTRODUCTION	12
I. GENERALITES	<i>Erreur ! Signet non défini.</i>
1.1. Le pays	<i>Erreur ! Signet non défini.</i>
1.2. Démarche de la mise à jour	<i>Erreur ! Signet non défini.</i>
1.3. Rappel des normes	14
1.4. Définition des concepts	15
2. LES INFRASTRUCTURES SANITAIRES	19
1. Situation des postes de santé et équivalents	19
1.1. Besoins en postes de santé	19
1.2. Ratio poste de santé	23
2. Situation des centres de santé	24
2.1. Respect des normes entre 2009 à 2011	24
2.2. Nombre de centres de santé pour l'année 2011	27
2.3. Ratio centre de santé	30
2.4. Besoins en centres de santé d'ici 2013	32
3. Situation des hôpitaux	34
3.1. Nombre d'hôpitaux	34
3.2. Respect des normes entre 2009-2011	35
3.3. Besoins en hôpitaux d'ici 2013	36
4. Accessibilité géographique des structures sanitaires	37
3. LES RESSOURCES HUMAINES	39
1. A l'échelle régionale	39
1.1. Région de Tambacounda	40
1.1.1. Région médicale	40
1.1.2. Ressources humaines au niveau de l'hôpital régional de Tambacounda	41
1.2. Région de Ziguinchor	43
1.2.1. Région médicale	43
1.2.2. Ressources humaines au niveau de l'hôpital régional de Ziguinchor	44
1.3. Région de Fatick	47
1.3.1. Région médicale	47

1.4. Région de Kaolack	48
1.4.1. Région médicale	48
1.4.2. Ressources humaines au niveau centre hospitalier régional Kaolack	49
1.5. Région de Saint-Louis	51
1.5.1. Région médicale	51
1.5.2. Ressources humaines au niveau des centres hospitaliers de la Région de Saint-Louis	52
1.6. Région de Kaffrine	57
1.6.1. Région médicale	57
1.7. Région de Thiès	58
1.7.1. Région médicale	58
1.7.2. Ressources humaines au niveau des hôpitaux de la Région de Thiès	59
1.8. Région de Matam	64
1.8.1. Région médicale	64
1.8.2. Ressources humaines au niveau de l'hôpital de Ourosogui	65
1.9. Région de Kolda	67
1.9.1. Région médicale	67
1.9.2. Ressources humaines au niveau de l'hôpital régional de Kolda	68
1.10. Région de Sédhiou	70
1.10.1. Région médicale	70
1.11. Région de Kédougou	71
1.11.1. Région médicale	71
1.11.2. Ressources humaines au niveau de l'hôpital de Neneficha	72
1.12. Région de Louga	73
1.12.1. Région médicale	73
1.12.2. Ressources humaines au niveau du centre hospitalier régional de Louga	75
1.13. Région de Dakar	78
1.13.1. Région médicale	78
1.13.2. Ressources humaines au niveau des hôpitaux de la Région de Dakar	80
1.14. Région de Diourbel	99
1.14.1. Région médicale	99
1.14.2. Ressources humaines au niveau des hôpitaux de la Région de Diourbel	100
2. A l'échelle nationale et selon quelques catégories socio professionnelles	105
2.1. La catégorie socio professionnelle des médecins	105
2.1.1. L'état des lieux	105
2.1.2. Ratio : un médecin par nombre d'habitants	106
2.1.3. Comparaison entre secteur public et secteur privé	106
2.1.4. Besoins actuels en médecins	107
2.2. La catégorie socio professionnelle des Sages Femmes d'Etat (SFE)	109
2.2.1. L'état des lieux	109
2.2.2. Ratio : nombre de FAR pour une Sage Femme d'Etat	110
2.2.3. Besoins actuels en SFE	111

2.3.	La catégorie socio professionnelle des infirmiers, assistants infirmiers, agents sanitaires et Techniciens Supérieurs en Santé (TSS)	112
2.3.1.	L'état des lieux	112
2.3.2.	Ratio : nombre d'habitants pour un infirmier ou assimilés	113
2.3.3.	Besoins actuels en infirmiers et assimilés	114
2.4.	Tableau de bord sur les ressources humaines au niveau district sanitaire	115
2.5.	Tableau de bord sur les RH au niveau hôpital	117
4.	LES EQUIPEMENTS DES HOPITAUX	119
1.	Evolution des équipements des hôpitaux de la Région de Dakar	120
1.1.	Centre Hospitalier Abass Ndao	120
1.2.	Hôpital Aristide Le Dantec (HALD)	120
1.3.	Centre Hospitalier National Universitaire de Fann	121
1.4.	Centre Hospitalier National Psychiatrique de Thiaroye	121
1.5.	Hôpital des Enfants Albert Royer (HEAR)	122
1.6.	Hôpital Militaire de Ouakam (HMO)	122
1.7.	Hôpital Général de Grand Yoff (HOGGY)	124
1.8.	Hôpital Principal de Dakar (HPD)	124
1.9.	Centre hospitalier national de Pikine	128
2.	Évolution des équipements des hôpitaux de la Région de Diourbel	129
2.1.	L'Hôpital National Matlaboul Faouzeini de Touba	129
2.2.	Centre Hospitalier Régional de Diourbel	131
3.	Évolution des équipements de l'hôpital régional de Kolda	132
4.	Évolution des équipements des hôpitaux de la Région de Saint-Louis	133
4.1.	Centre Hospitalier Régional de Saint-Louis	133
4.2.	Centre Hospitalier Régional de Ndoum	133
5.	Évolution des équipements de l'hôpital Neneficha de Kédougou	134
6.	Évolution des équipements de l'hôpital régional de Thiès	135
7.	Évolution des équipements de l'hôpital régional de Ziguinchor	136
8.	Evolution des équipements du centre hospitalier régional de Kaolack	136
9.	Évolution des équipements de l'hôpital régional de Louga	136
10.	Évolution des équipements de l'hôpital régional de Tambacounda	137
11.	Évolution des équipements de l'EPS2 de Ourosogui de la Région de Matam	139
	CONCLUSION	141
5.	ANNEXES	143
	Liste nominative des nouveaux centres de santé créés entre 2009 et 2011	143
	Nombre total de structures sanitaires et superficies par Région	144
	Carte de localisation de structures sanitaire de la Région de Matam	144
	Convocation à l'atelier de validation de la carte sanitaire	145

Feuille de présence	146
Textes législatifs d'érection et de création de structures sanitaires	148

LISTES DES ABREVIATIONS

DAGAT : Direction des Affaires Générales et de l'Administration Territoriale

SNIS : Service National de l'Information Sanitaire

MSAS : Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

PNDRHS : Plan National de Développement des Ressources Humaines en Santé

DES : Direction des Etablissements de Santé

DRH : Direction des Ressources Humaines

IDE : Infirmiers D'Etat

SFE : Sage Femme d'Etat

CSP : Catégorie Socio Professionnelle

TSS : Technicien Supérieur en Santé

DS : District sanitaire

RM : Région médicale

EPS : Etablissement Public de Santé

PNDS : Plan National de Développement Sanitaire

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

CS : Centre de santé

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 : Normes démographiques d'implantation des centre de santé, poste de santé urbain, poste de santé rural	15
Tableau 2 : Situation en 2011 des postes de santé et équivalents par district sanitaire	19
Tableau 3 : Parc des centres de santé selon l'hypothèse 1	26
Tableau 4 : Parc des centres de santé selon l'hypothèse 2	27
Tableau 5 : Situation arrêtée au sujet des centres de santé en 2011	27
Tableau 6 : Liste nominative des hôpitaux du Sénégal en 2011	34
Tableau 7 : Evolution de la satisfaction des besoins en structures hospitalières en 2011	36
Tableau 8 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Tambacounda	40
Tableau 9 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du Centre Hospitalier Régional de Tambacounda	41
Tableau 10 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Ziguinchor	43
Tableau 11 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du Centre Régional Hospitalier de Ziguinchor	45
Tableau 12 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Fatick	47
Tableau 13 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Kaolack.....	48
Tableau 14 : Besoins actuels des ressources humaines du Centre Hospitalier Régional de Kaolack ...	49
Tableau 15 : Besoins en ressources humaines de la RM de Saint-Louis.....	51
Tableau 16 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du CHR de Saint-Louis...	53
Tableau 17 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'hôpital de Ndioum.....	55
Tableau 18 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Kaffrine.....	57
Tableau 19 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Thiès	58
Tableau 20 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du Centre Hospitalier Régional de Thiès	59
Tableau 21 : Etat des lieux et besoins actuels en ressources humaines de l'Hôpital Saint Jean de Dieu de Thiès	62
Tableau 22 : Evolution des ressources entre 2010 et 2011 à l'Hôpital psychiatrique Dalal Xel de Thiés	63

Tableau 23 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Matam.....	64
Tableau 24 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du centre hospitalier de Ourossogui	65
Tableau 25 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Kolda	67
Tableau 26 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du centre hospitalier de Kolda.	68
Tableau 27 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Sédhiou	70
Tableau 28 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Kédougou	71
Tableau 29 : Evolutions des ressources humaines à l'hôpital de Nénéficha	72
Tableau 30 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Louga.....	73
Tableau 31 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du Centre Hospitalier Régional de Louga.....	75
Tableau 32 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Dakar	78
Tableau 33 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du Centre Hospitalier Abass NDAO	80
Tableau 34 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'HALD	81
Tableau 35 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'Hôpital Principal de Dakar	84
Tableau 36 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'HEAR.....	88
Tableau 37 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du centre national hospitalier de FANN	90
Tableau 38 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'Hôpital Militaire de Ouakam (HMO).....	92
Tableau 39 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'hôpital psychiatrique de Thiaroye	93
Tableau 40 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'HOGGY	95
Tableau 41 Evolution des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'hôpital national de Pikine ...	97
Tableau 42 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Diourbel.....	99
Tableau 43 Evolutions des ressources entre 2010 et 2011 de l'hôpital régional de Diourbel.....	101
Tableau : 44 Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'hôpital national Matlabul faouzeini de Touba	103
Tableau 45 : Les ressources humaines au niveau district sanitaire	115

Tableau 46 : Evolution des équipements du Centre Hospitalier Abass NDAO entre 2010 et 2011....	120
Tableau 47 : Evolution des équipements de l'HALD entre 2010 et 2011.....	121
Tableau 48 : Evolution des équipements de l'HEAR entre 2010 et 2011.....	122
Tableau 49 : Evolution des équipements de l'HMO entre 2010 et 2011.....	122
Tableau 50 : Evolution des équipements de l'HOGGY entre 2010 et 2011	124
Tableau 51 : Evolution des équipements de l'HPD entre 2010 et 2011	124
Tableau 52 : Evolution des équipements de l'hôpital de Pikine entre 2010 et 2011	128
Tableau 53 : Evolution des équipements de l'hôpital Matlaboul Faouzeyni entre 2010 et 2011	130
Tableau 54 : Evolution des équipements de l'hôpital régional de Diourbel entre 2010 et 2011	131
Tableau 55 Evolution des équipements du centre hospitalier régional de Kolda entre 2010 et 2011	132
Tableau 56 : Evolution des équipements du centre hospitalier régional de Saint Louis entre 2010 et 2011.....	133
Tableau 57 : Evolution des équipements du centre hospitalier de Ndioum entre 2010 et 2011.....	134
Tableau 58 : Evolution des équipements du centre hospitalier régional de Thiès entre 2010 et 2011	135
Tableau 59 : Evolution des équipements du centre hospitalier régional de Louga entre 2010 et 2011	137
Tableau 60 : Evolution des équipements du centre hospitalier régional de Tambacounda entre 2010 et 2011.....	137
Tableau 61 : Evolution des équipements du centre hospitalier de Ourosogui entre 2009 et 2010..	139

LISTE DES GRAPHIQUES

Figure 1 : Synthèse des ressources humaines au niveau des EPS3 117

Figure 2 : Synthèse des ressources humaines au niveau des EPS2 118

LISTE DES CARTES

Carte 1 : Répartition du nombre de postes de santé par région en 2011 21

Carte 2 : Nombre d'habitants pour un poste de santé par région en 2011 23

Carte 3 : Répartition des centres de santé par région en 2011 30

Carte 4 : Nombre d'habitants pour un centre de santé en 2011 31

Carte 5 : Comparaison entre centres de santé opérationnels et poste de santé faisant fonction de centre de santé 32

Carte 6 : Besoins en centres de santé d'ici 2013 32

Carte 7 : Nombre d'hôpitaux publics selon les niveaux 35

Carte 8 : Besoins en création d'hôpital d'ici 2013 37

Carte 9 : Nombre de kilomètres à parcourir en moyenne pour accéder à une structure sanitaire en 2011 38

Carte 10 : Nombre de médecins (généralistes et spécialistes) par Région en 2011 105

Carte 11 : Nombre d'habitants pour un médecin 106

Carte 12 : Comparaison entre médecins du secteur public et médecins du secteur privé 107

Carte 13 : Besoins actuels en médecins 108

Carte 14 : Nombre de sages femmes d'Etat en 2011 109

Carte 15 : Nombre de Femmes en Age de Procréation (FAR) pour une SFE 110

Carte 16 : Relations entre l'état des lieux et les besoins en SFE en 2011 111

Carte 17 : Nombre d'infirmiers d'Etat, d'assistants infirmiers, d'agents sanitaires et de techniciens supérieurs en santé en 2011 112

Carte 18 : Nombre d'habitants pour un infirmier ou assimilés 113

Carte 19 : Relations entre l'état des lieux et les besoins en Infirmiers et assimilés 114

Carte 20 : Disponibilité de certains équipements médicaux lourds.....	119
Carte 21 : Nombre de lits installés en 2011	140

INTRODUCTION

En 2008, le Sénégal s'est doté pour la première fois d'une carte sanitaire validée et fixée par décret. Elle couvre la période 2009-2013, et sert de tableau de bord à tous les acteurs intervenant dans le secteur de la Santé et de l'Action Sociale concernant les besoins en infrastructures sanitaires, en équipements et en ressources humaines.

Ce présent document est la mise à jour de l'année 2011. Il représente un suivi de la carte sanitaire 2008 et ne saurait la remplacer. Par ailleurs, une innovation est apportée cette année. Après trois années d'exercice de la carte sanitaire, une évaluation d'étape est introduite. Cette évaluation vise à analyser l'évolution de la satisfaction des besoins entre 2009 et 2011.

I. PRESENTATION DU SENEGAL

1. Milieu physique

La République du Sénégal est située en Afrique Occidentale, comprise entre 12°8 et 16°41 de latitude nord et 11°21 et 17°32 de longitude Ouest. Sa superficie est de 196722 Km². Elle est limitée au Nord par la Mauritanie, à l'Est par le Mali, au Sud par la Guinée et la Guinée Bissau. A l'Ouest, le Sénégal est ouvert sur l'Océan Atlantique avec 700 km de côte. Sa pointe Ouest est la plus occidentale de toute l'Afrique continentale. La Gambie, qui est une enclave de terre sur le cours inférieur du fleuve du même nom, est située entre les régions de Kaolack et Kaffrine au Nord et de Ziguinchor, Sédhiou et de Kolda au Sud.

Le réseau hydrographique du Sénégal est constitué de quatre grands fleuves : le Sénégal, la Gambie, la Casamance, le Saloum et par des affluents auxquels s'ajoutent quelques cours d'eau temporaires. Le climat est tropical et se caractérise par une longue saison sèche de novembre à juin et une saison humide de juillet à octobre. Celle-ci est plus longue en Casamance au sud du pays où les précipitations annuelles sont les plus importantes, avec une moyenne de 1 400 mm. Celles-ci chutent considérablement au Nord, avec moins de 381 mm.

A l'instar des autres pays du Sahel, le Sénégal est confronté à la désertification depuis plusieurs décennies.

2. Caractéristiques de la population

En 2008, la population du Sénégal est estimée à 11,6 millions d'habitants, soit une densité moyenne de 58 habitants au km². Cette moyenne cache une répartition extrêmement inégale de la population, avec une opposition entre le sous-peuplement de l'Est et une forte concentration sur la côte ainsi qu'au centre.

II. METHODOLOGIE

La carte sanitaire 2008 qui couvre la période 2009 à 2013, avait identifié des besoins en ressources humaines, en équipements et en infrastructures sanitaires. Ces projections et les normes sont fixées par le décret n°521 du 04 juin 2009. Elles constituent une référence pour les cinq ans. La mise à jour consiste à faire un état des lieux annuel et de l'apprécier en rapport avec les projections. Au lieu d'attendre la fin du quinquennat pour analyser l'atteinte des objectifs, une mise à jour annuelle est organisée pour analyser le rythme de satisfaction des besoins.

Pour faire la mise à jour des données de la carte sanitaire, l'option de la tenue d'un atelier national de validation a été retenue avec l'appui financier du Fonds Mondial à travers le projet de Renforcement du Système de Santé (RSS) géré par la Division de Lutte contre le Sida et les Infections sexuellement transmissibles (DLSI). Il a regroupé, au mois de décembre 2011, les régions médicales, les hôpitaux, des directions et services du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale, la Direction de la Santé de l'Armée, la DAGAT du Ministère de l'Intérieur, (voir liste de présence en annexes).

Les outils de collecte ont été envoyés par correspondance électronique aux participants trois semaines avant le début de l'atelier ainsi que le fax de la convocation. Sur la convocation faxée, il a été fait mention, de l'envoi par mail des outils de collecte à renseigner. En plus, des messages ont été envoyés sur les téléphones cellulaires, des appels téléphoniques passés pour la vérification de la réception des outils. Ces outils étaient composés pour la région médicale de quatre fichiers Excel:

- un outil de collecte sur les ressources humaines des centres de santé, des ECD,
- un outil de collecte sur les ressources humaines des ECR,
- un outil de collecte sur les équipements des centres de santé,
- un outil de collecte sur la géo localisation des infrastructures sanitaires, les ressources humaines au niveau des postes de santé.

Pour les hôpitaux les deux fichiers suivants ont été élaborés :

- un outil de collecte sur les équipements,
- un outil de collecte sur les ressources humaines.

Les objectifs de cet atelier étaient les suivants :

- collecter les données en ressources humaines, en équipements et en infrastructures sanitaires comptant pour l'année 2011,
- dresser la liste des zones de responsabilité des postes de santé du Sénégal,
- améliorer la géo localisation des infrastructures sanitaires,
- collecter des données de géo localisation pour analyser l'accessibilité géographique des infrastructures sanitaires.

1.1. Rappel des normes

Lors de l'élaboration de la carte sanitaire (2009-2013), des normes d'implantations d'infrastructures sanitaires et en matière de dotation en personnels ont été créées. Elles avaient permis l'estimation des besoins en infrastructures sanitaires et en ressources humaines.

S'agissant des normes démographiques de base, elles ont été ajustées. De 150 000 habitants, la norme du centre de santé est passée à 116 519 habitants en moyenne. Celle du poste de santé urbain (PSU) est passée de 10 000 habitants à 7714. Les 5000 habitants pour le poste de santé rural sont passés à 3871 habitants.

Tableau 1 : Normes démographiques d'implantation des centre de santé, poste de santé urbain, poste de santé rural

REGION	Normes CS (habitants)	Normes PSU (habitants)	Normes PSR (habitants)
DAKAR	123967	7752	3876
DIORBEL	111940	7463	3731
FATICK	108696	7246	3623
KAOLACK	113636	7576	3788
KAFFRINE	109489	7299	3650
LOUGA	120000	8000	4000
MATAM	122951	8197	4098
SAINT LOUIS	128205	8547	4274
TAMBACOUNDA	115385	7692	3846
KEDOUGOU	119048	7692	3846
THIES	123967	8264	4132
ZIGUINCHOR	118110	7874	4132
KOLDA	109489	7299	3650
SEDHIOU	106383	7092	3546

Concernant les normes en personnels travaillant dans les structures sanitaires, il a été retenu :

- pour le poste de santé complet 3 agents à partir de 3 catégories socio professionnelles,
- pour le centre de santé secondaire 27 agents à partir de 15 catégories socio professionnelles,
- pour le centre de santé de référence 47 agents à partir de 25 catégories socio professionnelles,
- pour l'EPS1 75 agents à partir de 30 catégories socio professionnelles,
- pour l'EPS2 182 agents à partir de 45 catégories socio professionnelles.

1.2. Définition des concepts

Pour la définition des concepts, il s'agit de rappeler certaines définitions et de procéder à des précisions pour un même entendement. Ainsi, nous constatons actuellement des districts sanitaires disposant d'un poste de santé qui fait fonction de centre de santé. Peut-on comptabiliser ce poste de santé comme un centre de santé dans le décompte même s'il est dirigé par un médecin ? Est-ce qu'on peut considérer ce district sanitaire comme ne disposant pas d'un centre de santé ?

Pour ces mêmes centres de santé, il revient souvent une confusion sur la notion de référence. Si certains considèrent le premier centre de santé du district comme étant un centre de santé de référence, d'autres prennent la référence comme étant celui qui dispose d'un bloc opératoire. Cette situation équivoque incite à une plus grande simplicité en parlant de centre de santé avec bloc opératoire, ou centre de santé sans bloc opératoire. Voilà plusieurs exemples qui justifient la définition de quelques concepts de la carte sanitaire.

Les concepts discutés :

Poste de santé privé : est un poste de santé ouvert et géré par un infirmier d'Etat qui travaille pour son propre compte et qui dispose d'une zone de responsabilité. Il a un but lucratif. Son ouverture est sujette à une autorisation délivrée par le Ministère chargé de la Santé.

Maternité isolée : maternité qui ne se trouve pas dans l'enceinte du poste ou du centre de santé. Elle mène toutes les activités classiques d'une maternité.

Case de santé : est une structure communautaire. Elle est gérée par un ASC.

Poste de santé fonctionnel : on dit qu'un poste de santé est fonctionnel quand il offre certaines prestations du paquet d'activités.

Poste de santé opérationnel: un poste de santé est opérationnel quand toutes les prestations du paquet d'activités sont satisfaites.

Cabinet médical médecin généraliste : est un cabinet médical ouvert par un médecin généraliste qui travaille pour son propre compte. Il a un but lucratif. Son ouverture est sujette à une autorisation délivrée par le Ministère chargé de la Santé. Le cabinet médical médecin généraliste ne fait pas d'hospitalisation.

Cabinet médical médecin spécialiste : est un cabinet médical ouvert par un médecin spécialiste qui travaille pour son propre compte. Il a un but lucratif. Son ouverture est sujette à une autorisation délivrée par le Ministère chargé de la Santé. Le cabinet médical médecin spécialiste ne fait pas d'hospitalisation.

Clinique privée : contrairement au cabinet médical, la clinique fait des hospitalisations en plus des consultations. Elle a un but lucratif. Son ouverture est sujette à une autorisation délivrée par le Ministère chargé de la Santé.

Centre de santé avec bloc opératoire non fonctionnel : centre de santé disposant d'un bloc opérationnel non fonctionnel. L'absence d'activités chirurgicales est durable (un an). Les causes peuvent être multiples :

- bloc opératoire défectueux,
- manque d'équipements clefs du bloc opératoire,
- manque de ressources humaines qualifiées...

Centre de santé avec des locaux prévus pour un bloc opératoire : centre de santé disposant d'un local dédié à un bloc opératoire. Il n'existe pas encore de bloc opératoire.

Poste de santé faisant fonction de centre de santé : des locaux de postes de santé utilisés par une équipe dirigée par un médecin.

Poste de santé complet : poste de santé qui dispose d'un dispensaire et d'une maternité.

Poste de santé complet fonctionnel : des activités sont menées dans le dispensaire et dans la maternité.

Poste de santé complet opérationnel : les activités sont menées avec le personnel (infirmier et sage femme) et l'équipement requis.

Poste de santé complet fermé : est considéré comme tel un poste de santé qui dispose de locaux et d'équipements adaptés à un dispensaire et à une maternité mais qui est fermé faute de personnel.

Privé Lucratif : cherche des gains, des bénéfices. Le bénéfice est partagé entre les actionnaires. Nous pouvons prendre comme exemple le cabinet médical, la clinique, le poste de santé privé.

Privé non lucratif : ne cherche pas expressément des bénéfices. Le plus valu n'est pas partagé entre les actionnaires. Le surplus est utilisé pour assurer la pérennité de la structure sanitaire. Nous pouvons prendre l'exemple des Dispensaires Privés Confessionnels.

Ces concepts validés, il revient aux hôpitaux et régions médicales de s'y inspirer pour le renseignement des maquettes.

2. LES INFRASTRUCTURES SANITAIRES

1. Situation des postes de santé et équivalents

1.1. Besoins en postes de santé

Sont pris en compte dans les postes de santé ceux publics, privés, confessionnels, d'entreprise, les cabinets médicaux. En 2011, le pays comptait 1257 postes de santé. Les besoins sont estimés annuellement à 320 postes de santé. Seuls 6% des besoins sont satisfaits pour l'année 2011. Par ailleurs, pour les districts sanitaires dont les centres de santé ont été érigés en EPS1, le nombre a baissé car c'est le plus souvent un poste de santé qui est choisi pour accueillir l'ECD.

Tableau 2 : Situation en 2011 des postes de santé et équivalents par district sanitaire

Régions médicales	Districts sanitaires	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Nouvelles créations en 2011	Besoins de 2011
DAKAR	District Nord	16	16	0	8
	District Sud	24	23	0	6
	District Centre	19	19	0	8
	District Ouest	9	9	0	3
	District Guédiawaye	18	17	0	7
	District Pikine	28	17	0	14
	District Mbao	18	18	0	6
	District Rufisque	32	21	0	4
	District Keur Massar		11		
District Diamniadio		11			
DIOURBEL	District Diourbel	27	27	0	6
	District Bambey	25	25	0	6
	District Mbacké	19	19	0	7
	District Touba	40	39	0	26
FATICK	District Fatick	30	23	0	6
	District Dioffior	14	14	0	1
	District Passy	9	9	0	4
	District Foundiougne	8	8	0	1
	District Sokone	16	16	0	4
	District Gossas	12	12	0	4
	District Niakhar		7		
KAOLACK	District Guinguineo	14	14	0	1
	District Ndoffane	15	15	0	4
	District Kaolack	42	42	0	8

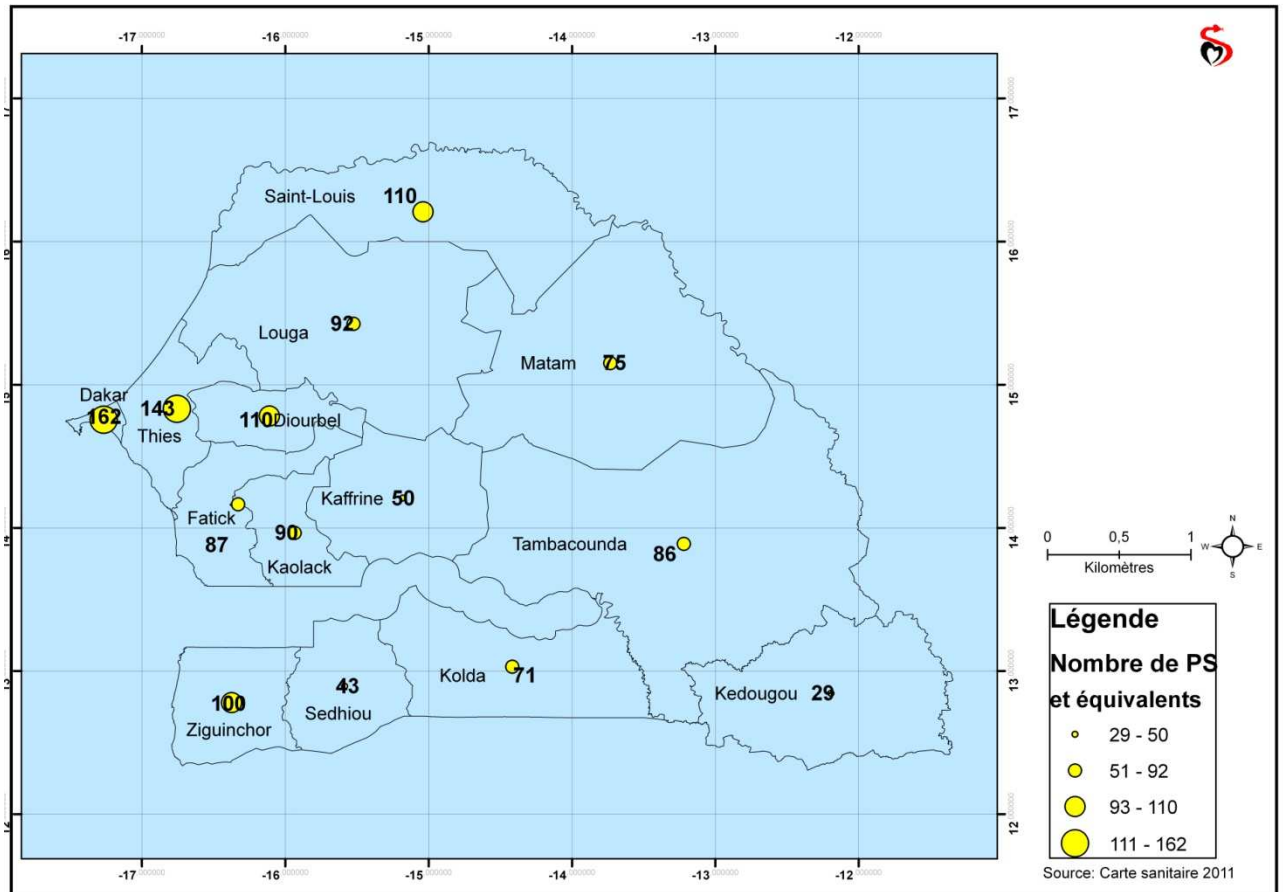
Régions médicales	Districts sanitaires	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Nouvelles créations en 2011	Besoins de 2011
	District Nioro	19	19	0	12
KAFFRINE	District Malem Hodar	9	9	0	6
	District Kaffrine	24	14	0	8
	District Koungueul	18	18	0	4
	District Birkelane		10		
LOUGA	District Louga	33	14	0	9
	District Linguère	7	6	0	4
	District Dahra	11	13	2	5
	District Kébémér	16	15	0	4
	District Darou Mousty	9	12	3	2
	District Keur Momar SARR		11		
	District Sakal		10		
	District Coki		7		
MATAM	District Matam	28	28	0	8
	District Kanel	36	36	0	6
	District Ranérou	11	11	0	2
SAINT LOUIS	District Saint Louis	21	21	0	7
	District Dagana	14	14	0	1
	District Richard Toll	20	19	0	3
	District Podor	26	30	4	5
	District Pété	26	26	0	3
TAMBA	District Tamba	25	25	0	7
	District Koumpeuntoum	11	11	0	5
	District Makacoulibantang	3	3	0	3
	District Bakel	18	18	0	1
	District Goudiry	10	10	0	2
	District Diankémakha	5	5	0	1
	District Kidira	14	14	0	2
KEDOUGOU	District Kédougou	8	8	0	2
	District Saraya	10	11	1	0
	District Salémata	10	10	0	0
THIES	District Thiés	36	36	0	8
	District Pout	9	9	0	1
	District Khombole	17	17	0	2
	District Tivaoune	26	25	0	4
	District Mékhé	17	17	0	2
	District Mbour	25	24	0	8
	District Joal Fadiouth	7	7	0	2
	District Popenguine	8	9	1	0

Régions médicales	Districts sanitaires	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Nouvelles créations en 2011	Besoins de 2011
	District Thiadiaye	7	9	2	5
ZIGUINCHOR	District Ziguinchor	29	30	1	2
	District Oussouye	14	14	0	
	District Bignona	29	29	0	0
	District Diouloulou	14	14	0	0
	District Thionk-Essyl	13	13	0	
KOLDA	District Kolda	34	36	2	15
	District Vélingara	25	25	0	9
	District Médina Yoro Foulah	10	10	0	0
SEDHIOU	District Sédhiou	15	14	0	8
	District Goudomp	11	11	0	7
	District Bounkiling	17	18	1	1
TOTAL		1240	1257	17	320

Nb : la couleur jaune de certaines cellules signifie que ce sont de nouveaux districts sanitaires.

Les Régions de Dakar et de Thiès comptent de loin le plus grand nombre de postes de santé.

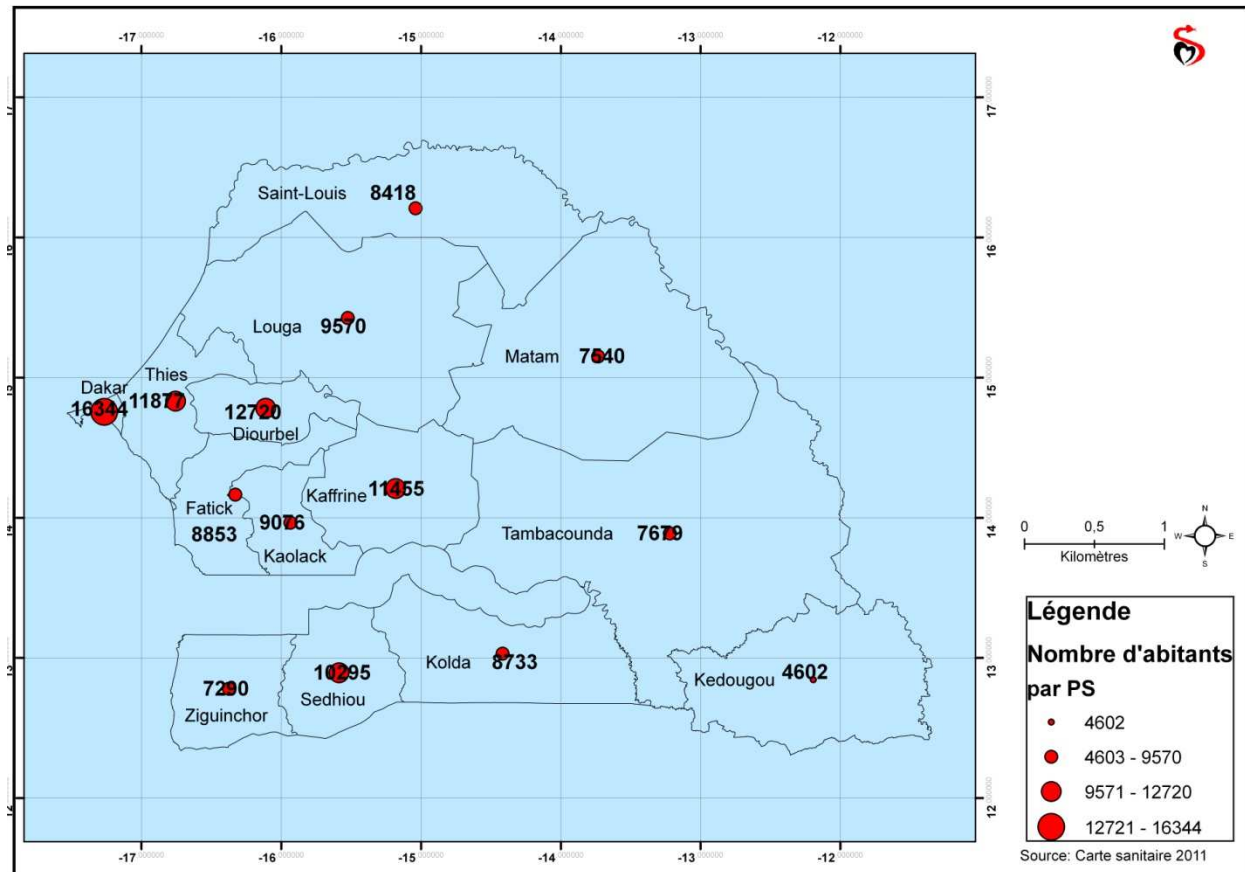
Carte 1 : Répartition du nombre de postes de santé par région en 2011



1.2. Ratio poste de santé

Concernant le ratio des postes de santé, la moyenne nationale est de 9604 habitants pour un poste de santé.

Carte 2 : Nombre d'habitants pour un poste de santé par région en 2011



2. Situation des centres de santé

2.1. Respect des normes entre 2009 à 2011

Entre 2009 et 2011, des centres de santé ont été créés (construits ou érigés). Est-ce que ces centres de santé créés ont respecté les prévisions de la carte sanitaire ? En d'autres termes, ces nouveaux centres de santé participent-ils à la satisfaction des besoins identifiés pour la période 2009-2013 ?

En 2010, dix centres de santé ont été érigés en EPS1. Avec cette érection, le nombre de centres de santé est censé baisser, bien que l'érection constitue à priori une amélioration de la santé des populations. Toutefois, si on doit analyser la satisfaction des besoins en centre de santé pour la période 2009-2011, on est confronté à un épineux problème dans l'analyse. Soit on considère les EPS1 comme effectivement des hôpitaux, dans ce cas on aboutit à une sous-estimation du niveau de satisfaction en centres de santé entre 2009 et 2011. Soit, pour juste les besoins de cette analyse du niveau de résorption des gaps, on comptabilise les EPS1 comme des centres de santé étant donné qu'ils offrent les soins secondaires en l'absence de centre de santé de substitution dans les DS. Ainsi, il serait sans doute utile d'évaluer le rythme de satisfaction des besoins selon deux hypothèses. On prend comme première hypothèse l'assimilation des EPS1 aux centres de santé ; et comme deuxième hypothèse la différenciation entre les deux catégories de structures sanitaires.

A propos de la première hypothèse, il faut dire que si le besoin en centre de santé signifie la mise à disposition et l'accessibilité des services de soins secondaires au bénéfice de la population, alors les EPS1 seront considérés comme des centres de santé. Faute de centre de santé de substitution, ils assurent les prestations dignes d'un centre de santé. Donc cette première hypothèse privilégie les services de soins offerts, le type de structure sanitaire qui l'offre important peu.

Par contre, la seconde hypothèse met en exergue l'importance de la catégorisation des structures santé. Les EPS1 et les centres de santé ne peuvent pas être classés dans la même catégorie, le mode d'administration et de gestion étant différent. Cette hypothèse plaide pour la constatation pure et simple de l'absence de centre de santé dans nombre des districts sanitaires dont les anciens centres de santé ont fait l'objet d'érection. Cette posture risque de baisser le nombre de centres de santé en 2011 comparé aux années passées.

Le choix de la première hypothèse se justifie pour plusieurs raisons :

- la modestie du plateau technique des EPS1 est assez proche de celle des centres de santé de référence,
- il n'existe pas encore dans nombre de leurs DS d'attaches de nouveaux centres de santé de substitution,
- enlever les 10 EPS1 du nombre de centres de santé provoquera pour certains DS une baisse de ce type de parc d'infrastructures sanitaires.

Avant l'analyse proprement dite du niveau de satisfaction, il faut juste rappeler qu'il était prévu entre 2009 et 2013 la création de 47 nouveaux centres de santé. En fin 2011, il n'a été créé que 19 nouveaux dont d'ailleurs certains¹ ne répondent pas aux besoins estimés. Ainsi, seuls 38% des besoins en centres de santé sont comblés à l'échelle nationale. Près de 30% des centres de santé créés le sont dans la seule Région de Louga (voir tableau suivant).

Par ailleurs, le rythme de satisfaction des besoins diffère en fonction des Régions. En effet, la région de Louga a déjà dépassé le nombre de centres santé prévu par la carte sanitaire à l'horizon 2013. Dans le DS de Louga, les besoins évalués étaient de deux nouveaux centres de santé. À la place de la création de deux centres de santé, ce sont trois nouveaux DS qui sont créés (Sakal, Keur Momar Sarr et Coki). Ce qui fait que la norme de la carte sanitaire n'a pas été respectée si l'on sait que la création d'un DS occasionne inéluctablement l'implantation d'un centre santé. En outre, il n'était pas prévu un nouveau centre de santé dans le DS de Kébémér entre 2009 et 2013. Mais malgré l'absence de besoin, le poste de santé de Guéoul est érigé en centre de santé. La nouvelle commune de Guéoul est située sur la Nationale 2 à une vingtaine de kilomètres du DS de Louga et autant de celui de Kébémér.

A Dakar c'est environ 20% des besoins qui sont satisfaits. La création du DS de Keur Massar entre dans la satisfaction des besoins identifiés pour le compte de son ancien DS d'attache Pikine. Le nouveau DS Diamniadio réduit de 25% le besoin de l'ancien DS de Rufisque.

Malgré les besoins importants de la Région de Diourbel (9 centres de santé), aucun nouveau n'est encore créé.

Les besoins des Régions de Fatick, Saint-Louis et Kédougou sont entièrement satisfaits. Toutefois, pour la Région de Fatick, il sied de noter qu'au lieu de satisfaire le besoin du DS de Sokone, c'est le centre de santé de Niodior qui est créé dans Foundiougne.

¹ Guéoul, Niodior et l'un des trois nouveaux districts sanitaires de la région de Louga.

Cette création n'entre pas dans les besoins élaborés par la carte sanitaire à l'horizon 2013 pour la Région de Fatick, et elle ne saurait satisfaire le gap d'un centre de santé du DS de Sokone. Quant à la création du DS de Niakhar, elle comble bien le besoin de l'ancien DS d'attache (Fatick).

Il faut enfin préciser qu'environ 83% des nouveaux centres de santé entrent dans la catégorie des érections de postes en centres de santé. En d'autres termes, il ne s'agit pas de constructions de centres de santé avec le respect de toutes les règles en matière de génie civil mais plutôt de locaux inadaptés.

Tableau 3 : Parc des centres de santé selon l'hypothèse 1

Régions médicales	Nombre en 2008	Nombre en 2011	Nombre attendu en 2013	Besoins évalués de 2009-2013	Centres de santé créés depuis 2009	Besoins à combler d'ici fin 2013
Dakar	19 ²	22	30	10	2	8
Diourbel	6	6	15	9	0	9
Fatick	6	8	8	2	2	0
Kaolack	4	4	6	2	0	2
Kaffrine	3	4	6	3	1	2
Louga	5	10	8	3	6	0
Matam	3	5	6	3	2	1
Saint-Louis	5	7	7	2	2	0
Tambacounda	7	7	7	0	0	0
Kédougou	2	3	3	1	1	0
Thiès	9	10	14	5	1	4
Ziguinchor	5	5	6	1	0	1
Kolda	2	3	6	4	1	3
Sédhiou	2	3	4	2	1	1
TOTAL	78	97	126	47	19	31

S'agissant de la deuxième hypothèse, elle met en relief un niveau de satisfaction en centre de santé moins important dans la mesure où les besoins cumulés sont estimés à 40 centres de santé beaucoup plus que dans la première hypothèse (voir table ci-dessous). Pour certaines Régions telles que Dakar, il n'y a pas de différence entre la situation de 2011 et celle de 2009 et ce, malgré la création de Keur Massar et Diamniadio. La Région de Diourbel aurait perdu un centre de santé³. Malgré la situation paradoxale de la deuxième hypothèse, elle apparaît

² Après vérification il est constaté qu'en 2008 la Région de Dakar comptait en réalité 20 centres de santé. En effet, le DS Dakar Ouest n'en comptait pas deux mais plutôt trois que sont PMS, Ngor et Ouakam

³ L'ancien CSR de Ndamatou est érigé en EPS1. Pour l'instant, le centre de santé de substitution n'est pas encore créé.

comme la meilleure pour l'identification exacte des besoins en création pour ne pas dire en constructions de nouveaux centres de santé.

Tableau 4 : Parc des centres de santé selon l'hypothèse 2

Régions médicales	Nombre en 2008	Nombre en 2011	Nombre attendu en 2013	Besoins évalués de 2009-2013	Centres de santé créés depuis 2009	Besoins à combler d'ici fin 2013 selon Carte sanitaire	Besoins additionnels	Besoins cumulés
Dakar	19	19	30	10	2	8	3	11
Diourbel	6	5	15	9	0	9	1	10
Fatick	6	8	8	2	2	0		0
Kaolack	4	4	6	2	0	2		2
Kaffrine	3	3	6	3	1	2	1	3
Louga	5	9	8	3	6	0	1	1
Matam	3	5	6	3	2	1		1
Saint-Louis	5	6	7	2	2	0	1	1
Tambacounda	7	7	7	0	0	0		0
Kédougou	2	3	3	1	1	0		0
Thiès	9	9	14	5	1	4	1	5
Ziguinchor	5	5	6	1	0	1		1
Kolda	2	3	6	4	1	3		3
Sédhiou	2	2	4	2	1	1	1	2
TOTAL	78	88	126	47	19	31	9	40

Après l'analyse de la satisfaction, voyons à présent ce qu'il faut retenir comme nombre de centres de santé.

2.2. Nombre de centres de santé pour l'année 2011

En parlant de centre de santé, les catégories suivantes sont sous entendues (i) centres de santé secondaire logés dans des locaux adaptés et équipés, (ii) centre de santé de référence, (iii) et les postes de santé faisant office de centre de santé. Quant aux EPS1, ils sont pris en compte dans le décompte des hôpitaux et non dans celui des centres de santé.

Tableau 5 : Situation arrêtée au sujet des centres de santé en 2011

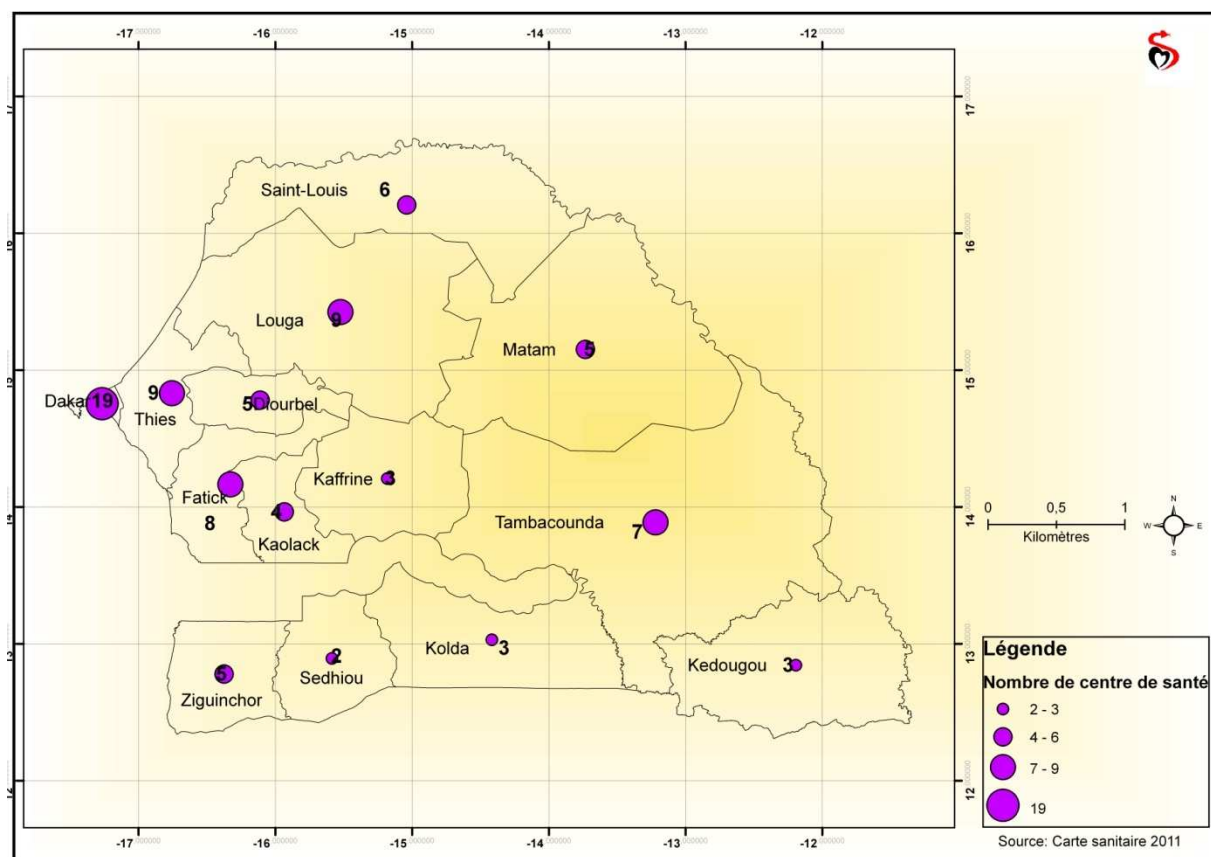
Régions médicales	Districts sanitaires	Nombre de centre de santé en 2011	Centre de santé de substitution à créer	Centres de santé érigés en EPS1	Poste de santé faisant office de centre de santé
DAKAR	Dakar Nord	5			
	Dakar Sud	2	1	1	
	Dakar Centre	4			
	Dakar Ouest	3			
	Guédiawaye	1	1	1	
	Pikine	1			
	Mbao	1			
	Rufisque	0	1	1	
	Keur Massar	1			
	Diamniadio	1			
DIOURBEL	Diourbel	1			
	Bambey	1			
	Mbacké	1			
	Touba	2	1	1	
FATICK	Fatick	1			
	Dioffior	1			
	Passy	1			1
	Foundiougne	2			1
	Sokone	1			
	Gossas	1			
	Niakhar	1			1
KAOLACK	Guinguinéo	1			
	Ndoffane	1			
	Kaolack	1			
	Nioro	1			
KAFFRINE	Malem Hodar	1			1
	Kaffrine	0	1	1	
	Koungueul	1			
	Birkelane	1			1
LOUGA	Louga	1			
	Linguère	0	1	1	
	Dahra	1			
	Kébémér	2			1
	Darou Mousty	2			1
	Sakal	1			1
	Coki	1			1
	Keur Momar Sarr	1			1

Régions médicales	Districts sanitaires	Nombre de centre de santé en 2011	Centre de santé de substitution à créer	Centres de santé érigés en EPS1	Poste de santé faisant office de centre de santé
MATAM	Matam	2			1
	Thilogne	1			1
	Kanel	1			
	Ranerou	1			
SAINT-LOUIS	SaintLouis	2			1
	Dagana	1			
	RichardToll	0	1	1	
	Podor	1			
	Pété	2			1
TAMBACOUNDA	Tambacounda	1			
	Koumpeuntoum	1			1
	Makacoulibantang	1			1
	Bakel	1			
	Goudiry	1			
	Diankémakha	1			1
	Kidira	1			1
KEDOUGOU	Kédougou	1			
	Sareya	1			1
	Salemata	1			1
THIES	Thiés	1			
	Pout	1			1
	Khombole	1			
	Tivaouane	0	1	1	
	Mékhé	1			
	Mbour	2		1	
	JoalFadiouth	1			
	Popenguine	1			
	Thiadiaye	1			
ZIGUINCHOR	Ziguinchor	1			
	Oussouye	1			
	Bignona	1			
	Diouloulou	1			
	Thionk-Essyl	1			
KOLDA	Kolda	1			
	Vélingara	1			
	Médina Yoro Foulah	1			1
SEDHIOU	Sédhiou	0	1	1	

Régions médicales	Districts sanitaires	Nombre de centre de santé en 2011	Centre de santé de substitution à créer	Centres de santé érigés en EPS1	Poste de santé faisant office de centre de santé
	Goudomp	1			1
	Boukiling	1			1
TOTAL		88	9	10	24

La création des EPS1 engendre un besoin additionnel de 9 centres de santé dans la mesure où il est fortement souhaité la création d'un centre de santé de substitution. La répartition régionale donne les résultats consignés sur la carte suivante.

Carte 3 : Répartition des centres de santé par région en 2011

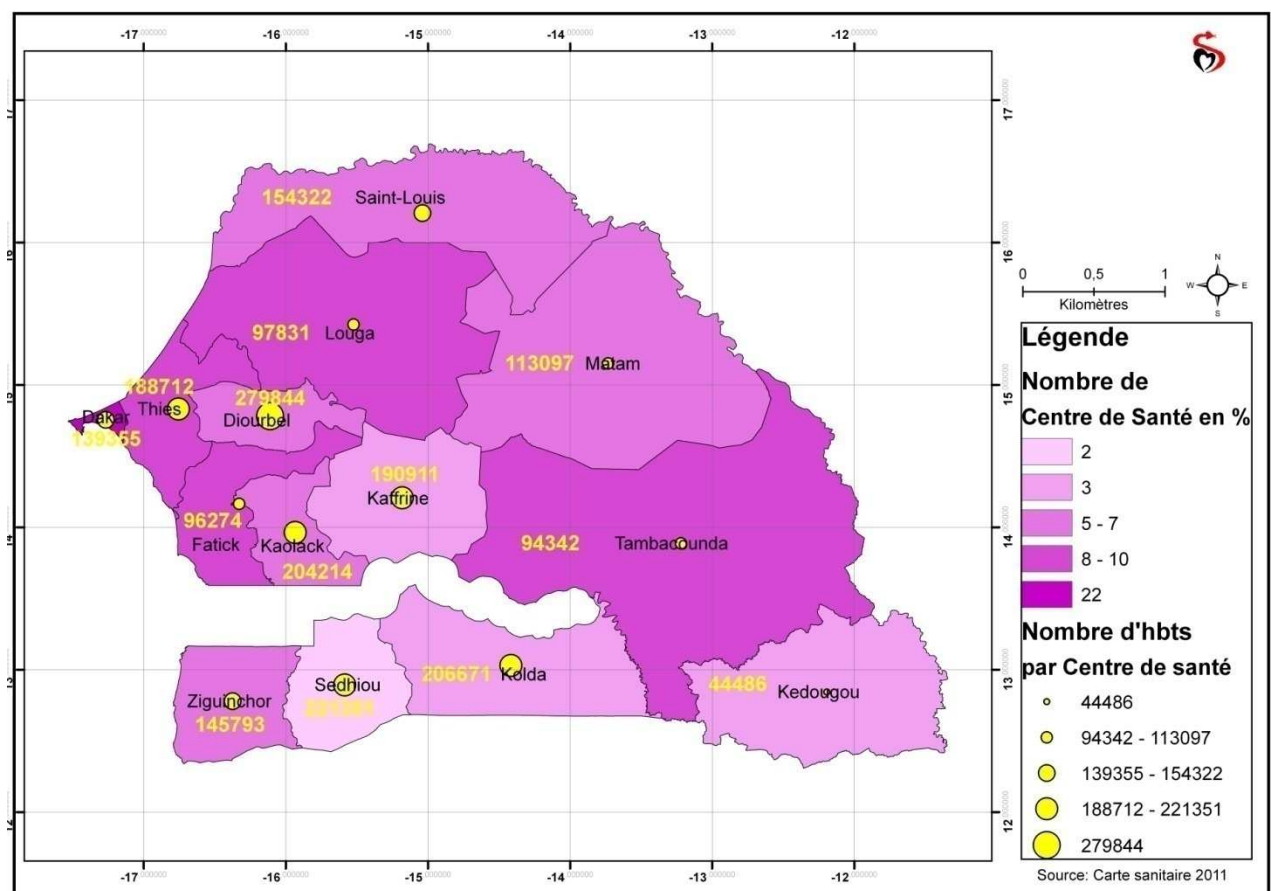


2.3. Ratio centre de santé

Les ratios concernant les centres de santé montrent que c'est dans la Région de Diourbel que nous avons le ratio le plus préoccupant avec 1 CS pour 279 844 habitants. Au niveau national

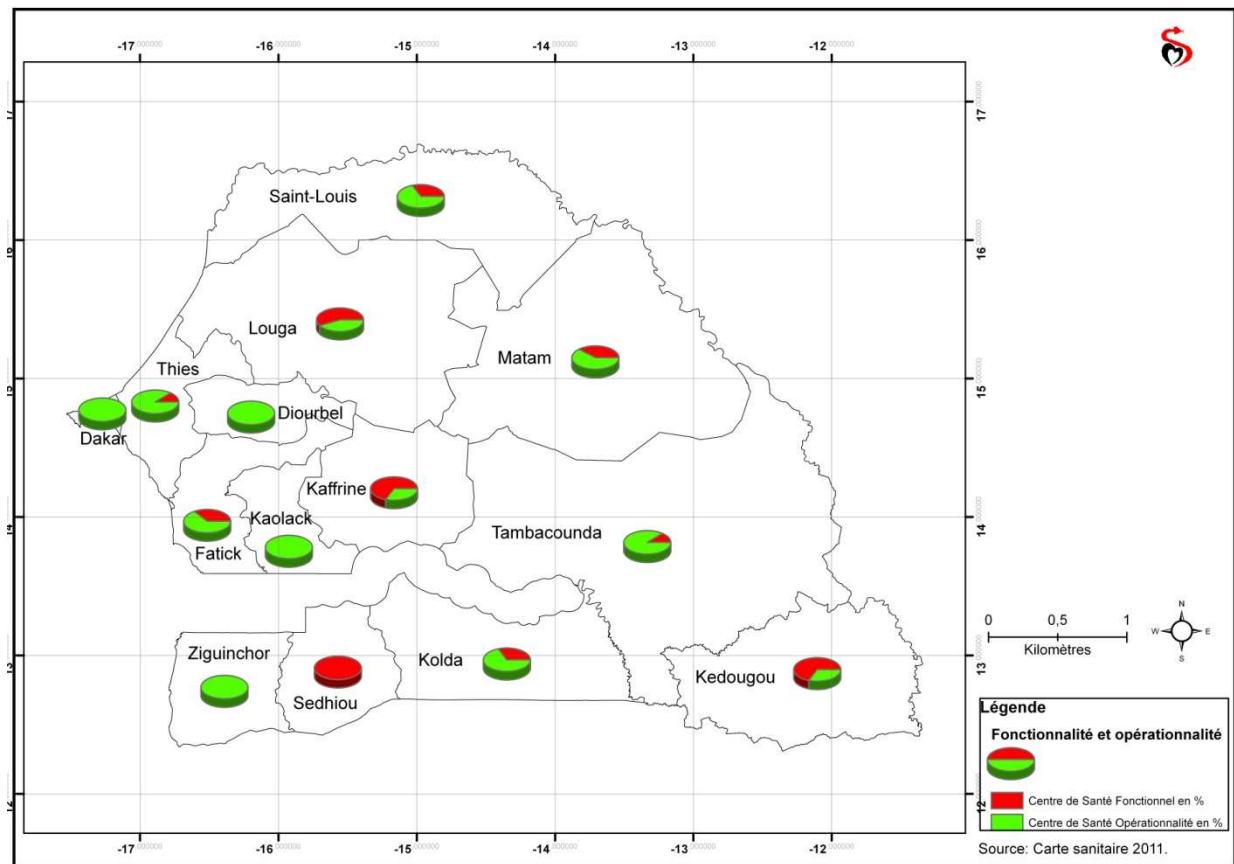
la moyenne est de 155 515 habitants pour un centre de santé. Par rapport aux normes dites de l'OMS (150 000 habitants pour un centre de santé), la moyenne est acceptable. Quant à celle de la carte sanitaire (1 centre de santé pour 116 519 habitants), il sied de faire des efforts pour l'atteindre. Il faut analyser avec prudence les ratios que l'on qualifie de satisfaisants tels que ceux des Régions de Kédougou, Tambacounda par exemple. Dans ces zones, il est le plus souvent constaté un problème d'accessibilité en raison des contraintes de la géographie physique ou de la faiblesse des infrastructures routières.

Carte 4 : Nombre d'habitants pour un centre de santé en 2011



Par ailleurs, le Sénégal compte 88 centres de santé dont 24 sont en réalité des postes de santé faisant office de centre de santé soit 27%. La carte ci-dessous montre que seules les Régions de Dakar, de Diourbel, de Kaolack et de Ziguinchor ne comptent de postes de santé faisant fonction de centre de santé. A Louga et à Kaffrine, il y a plus de postes de santé faisant fonction que centres de santé opérationnels. A Sédhiou, tous les deux centres de santé sont des postes de santé faisant fonction.

Carte 5 : Comparaison entre centres de santé opérationnels et poste de santé faisant fonction de centre de santé

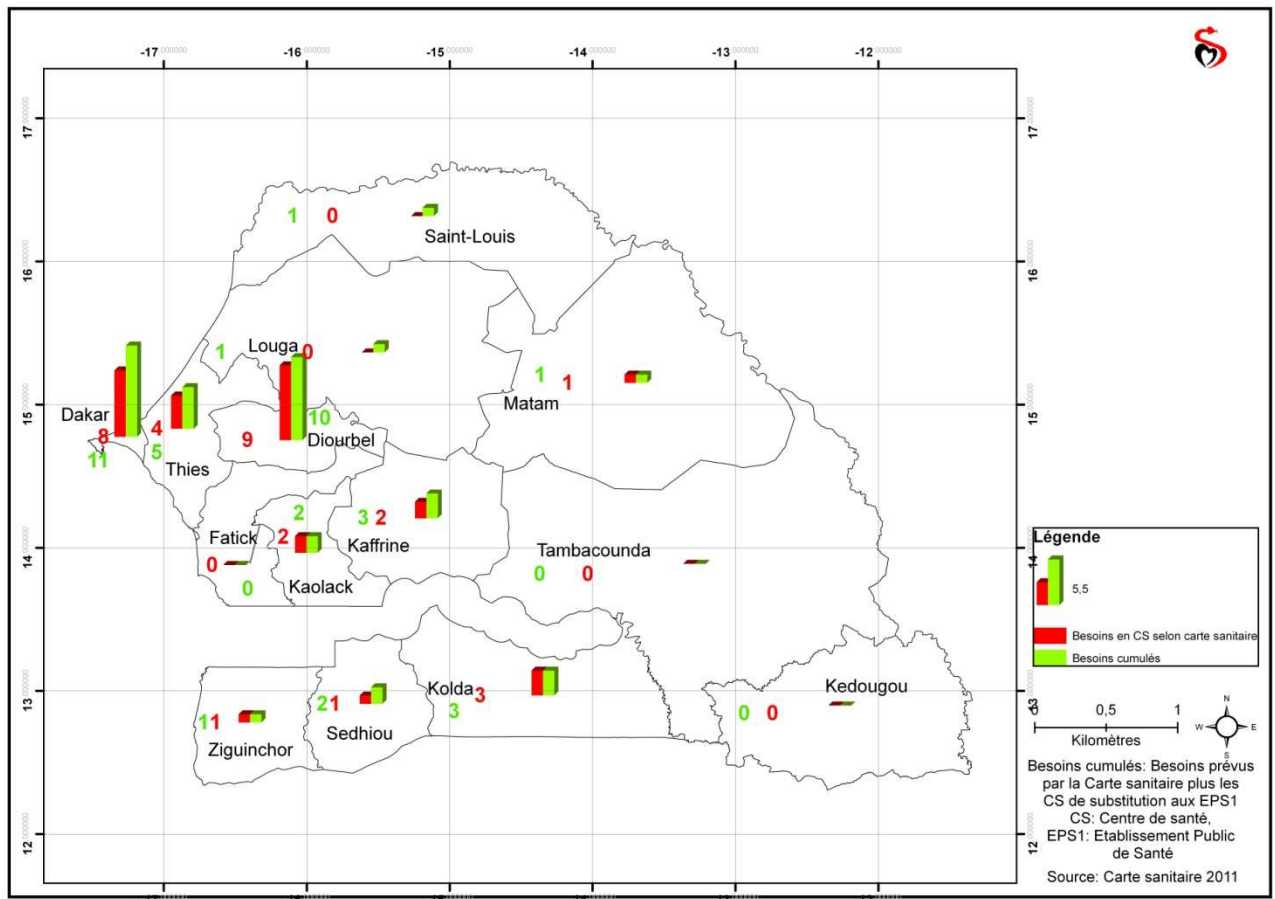


2.4. Besoins en centres de santé d'ici 2013

En prélude à l'analyse des besoins il faut préciser que l'hypothèse 2 a servi de base de travail. Pour les deux années restantes (2012-2013), les besoins en centres de santé sont estimés à 31 selon la carte sanitaire. Toutefois, avec l'érection des EPS1, le besoin est en hausse en raison des centres de santé de substitution à créer pour compenser ces érections. Ainsi, les besoins atteignent 40 centres de santé⁴. Les Régions de Tambacounda, de Kédougou et de Fatick ne sauraient bénéficier de nouveaux centres de santé d'ici 2013.

Carte 6 : Besoins en centres de santé d'ici 2013

⁴ Seul le centre de substitution de Mbour serait fonctionnel



3. Situation des hôpitaux

3.1. Nombre d'hôpitaux

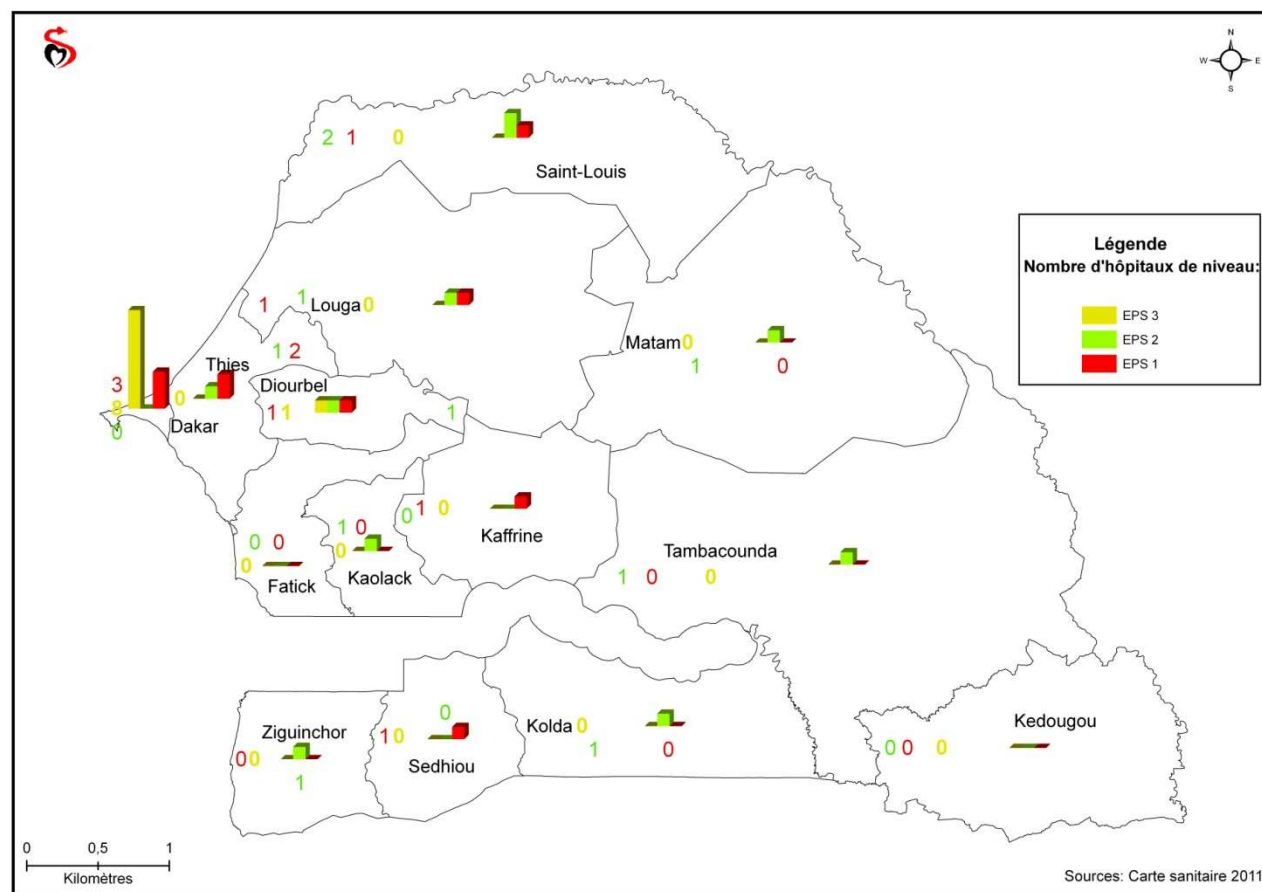
En 2011, le Sénégal comptait 34 hôpitaux fonctionnels dont 10 EPS3, 10 EPS2, 10 EPS1 et 4 hôpitaux privés. Le tableau ci-dessous contient en plus les autres structures hospitalières actuellement en construction.

Tableau 6 : Liste nominative des hôpitaux du Sénégal en 2011

Région médicale	EPS3 fonctionnels	EPS 3 en construction	EPS2 fonctionnels	EPS 2 en construction	EPS 1 fonctionnels	Hôpitaux privés
Dakar	HALD	Hôpital pédiatrique de Diamniadio			IHS	
	HPD	Dalal diam de Guediawaye			Roi Baudoin de Guediawaye	
	CHAN				Youssou Mbargane de Rufisque	
	HEAR					
	FANN					
	THIAROYE					
	HOGGY					
	HMO PIKINE					
Diourbel	Matlaboul Faouzeini de Touba		CHR Diourbel		Ndamatou	
Fatick				CHR Fatick		Dalal xel de Fatick
Kaffrine					Kaffrine	
Kaolack			CHR Kaolack			
Kédougou						Neneficha
Kolda			CHR Kolda			
Louga			CHR Louga		Linguère	
Matam			EPS2 Ourosogui	CHR Matam		
Saint-Louis			CHR Saint-Louis		Richard-Toll	
			EPS2 Ndioum			
Sedhiou					Sedhiou	
Tambacounda			CHR Tambacounda CHR Thiès			
Thiès					Mbour	Saint Jean de Dieu
					Tivaouane	Dalal xel de Thiès
Ziguinchor			CHR Ziguinchor	Hôpital de la paix de Ziguinchor		
TOTAL	10	2	10	3	10	4

La Région de Kédougou ne dispose pas d'hôpital de niveaux 1, 2 ou 3.. Elle est la seule dans cette situation car les Régions de Fatick et de Matam attendent l'ouverture de leur hôpital de niveau 2. Seule la Région de Diourbel dispose à la fois d'un EPS1, EPS2, et EPS3.

Carte 7 : Nombre d'hôpitaux publics selon les niveaux



3.2. Respect des normes entre 2009-2011

Pour l'analyse du niveau de satisfaction des besoins en création d'hôpital entre 2009 et 2013, il est pris en compte les structures hospitalières non encore fonctionnelles (en construction).

Le tableau suivant montre un manquement dans le respect des prévisions en construction pour la capitale sénégalaise que l'on doit étudier avec minutie. Il était prévu un seul hôpital entre 2009 et 2013. Mais, c'est plutôt 5 hôpitaux qui sont créés. Trois des 5 hôpitaux acquis entre 2009 et 2011, sont de niveau 1. Les deux autres ne sont pas encore fonctionnels car en

construction. En outre, il faut rappeler que les prévisions concernent la catégorie des EPS de niveau 2.

Tableau 7 : Evolution de la satisfaction des besoins en structures hospitalières en 2011

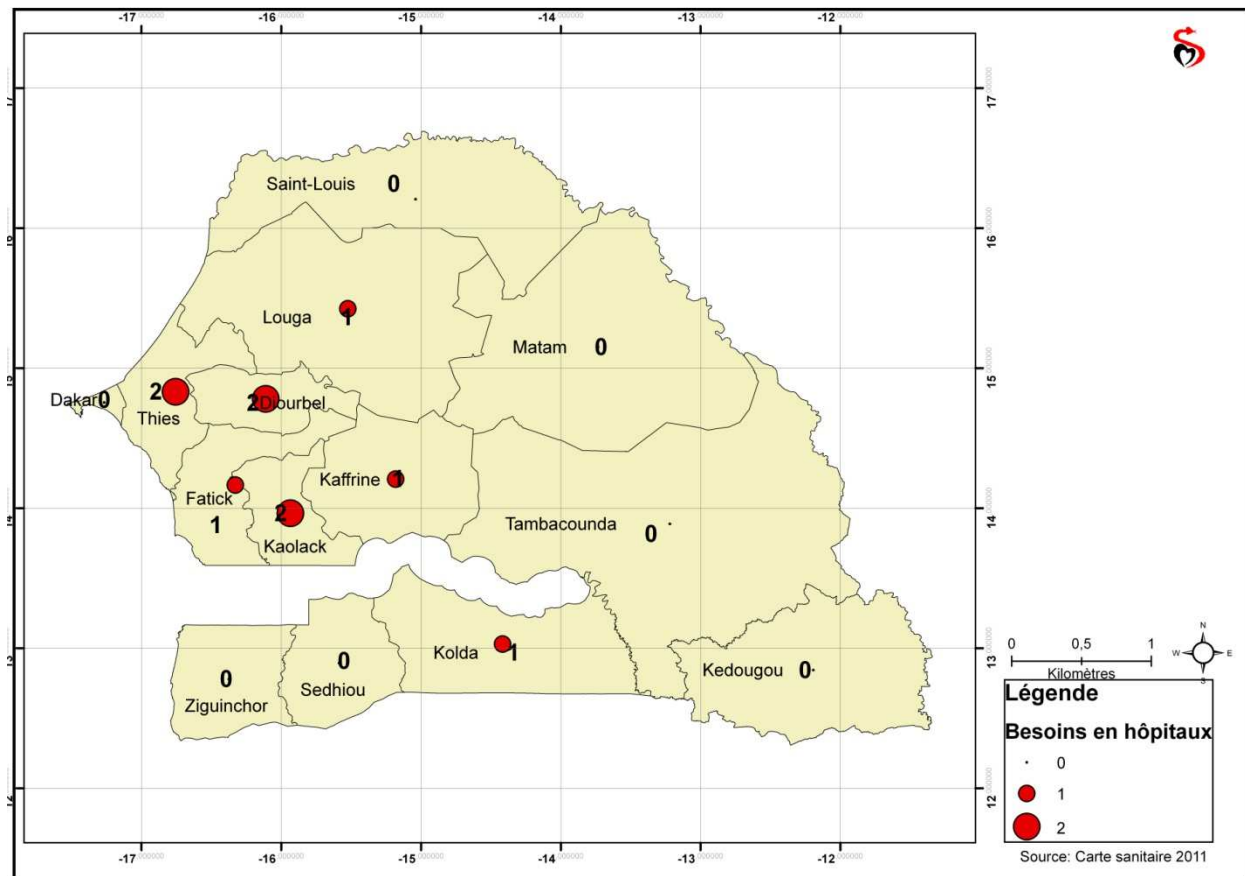
Région médicale	Nombre en 2009	Nombre en 2011 ⁵	Besoins satisfaits depuis 2009	Besoins en hôpital entre 2009 et 2013
Dakar	8	13	5	1
Diourbel	2	3	1	3
Fatick	2	2	0	1
Kaffrine	0	1	1	2
Kaolack	1	1	0	2
Kédougou	1	1	0	1
Kolda	1	1	0	1
Louga	1	2	1	2
Matam	1	2	1	1
Saint-Louis	2	3	1	1
Sedhiou	0	1	1	1
Tambacounda	1	1	0	0
Thiès	2	3	1	3
Ziguinchor	2	2	0	0
Total	24	36	12	19

3.3. Besoins en hôpitaux d'ici 2013

Les besoins en hôpitaux s'élèvent à 10 (voir carte suivante). Les besoins concernent des hôpitaux de niveau 2. La Région de Kédougou mérite une attention particulière dans la mesure où l'hôpital Nénéficha a un statut spécifique. Dans le décompte, il est considéré comme un hôpital devant être de niveau régional. Si cela ne devrait pas être le cas, alors il faudra envisager d'y créer un hôpital de niveau régional.

⁵ EPS3, EPS2, EPS1 et autres hôpitaux fonctionnelles ou non.

Carte 8 : Besoins en création d'hôpital d'ici 2013



4. Accessibilité géographique des structures sanitaires

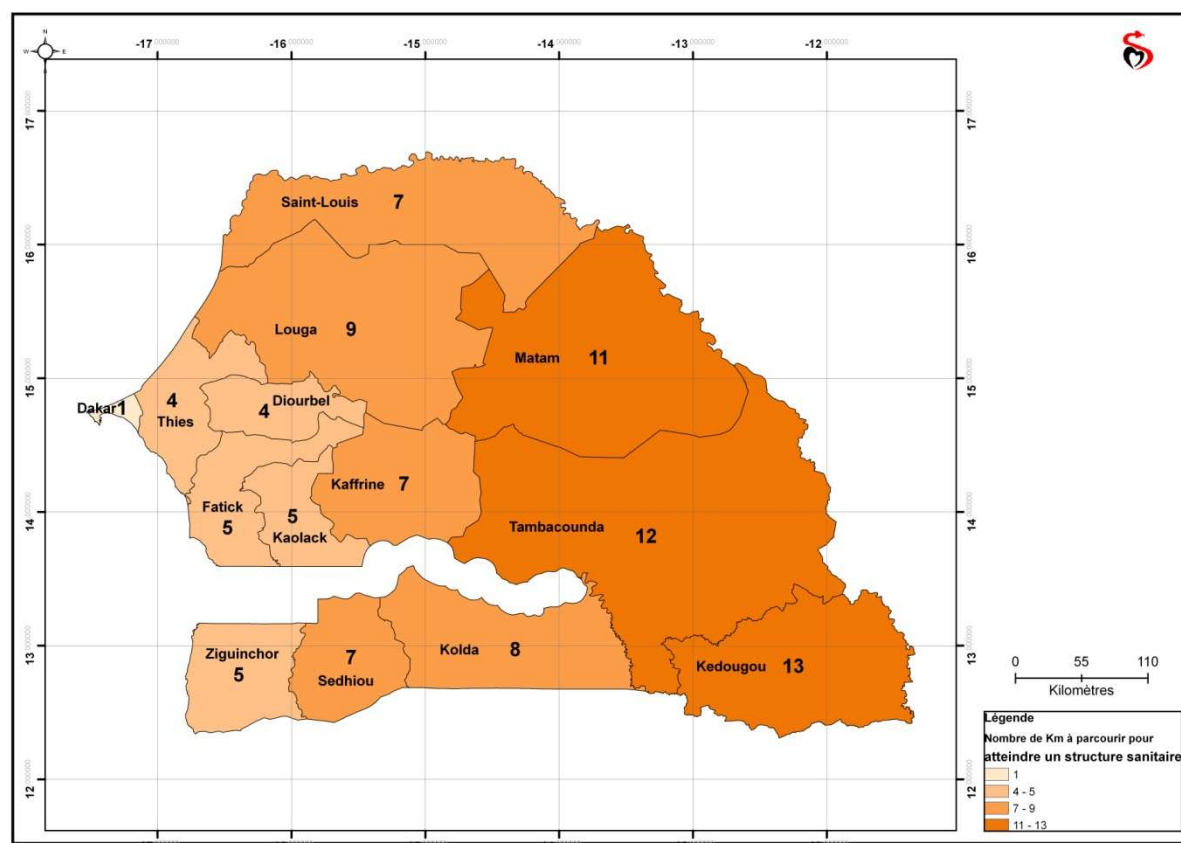
Pour apprécier l'accessibilité géographique des structures sanitaires, l'indicateur *Rayon moyen d'action* est utilisé. Il s'agit d'un indicateur spatial qui permet de donner une idée sur la distance à parcourir en moyenne par un habitant pour accéder à une structure de santé. Il est obtenu en mettant en relation la superficie et le nombre de structures sanitaires de la Région entre autres variables.

Pour notre cas, les structures sanitaires prises en compte sont les hôpitaux, les centres de santé, les postes de santé et Dispensaires Privés Catholiques.

La carte suivante permet de constater une certaine évidence de la situation de la Région de Tambacounda en raison de sa grande superficie (42 706 Km²). Pour les Régions de Matam et de Kédougou le problème d'accessibilité géographique est quand même réel. Dans la première Région, les structures sanitaires sont concentrées entre la Nationale 2 et le Fleuve

Sénégal au détriment du Ferlo (voir carte de localisation de structures sanitaires de la Région de Matam en Annexe). Quant à la Région de Kédougou, c'est l'orographie accidentée qui rend difficile l'accessibilité des structures sanitaires. Durant la période hivernale, l'essentiel des pistes sont coupées par les ruisseaux. Malgré leurs superficies modestes, les Régions de Sédhiou (7293 Km²) et de Kaffrine (9234 Km²) présentent également quelques problèmes sans doute liées au gap en structures sanitaires.

Carte 9 : Nombre de kilomètres à parcourir en moyenne pour accéder à une structure sanitaire en 2011



3. LES RESSOURCES HUMAINES

Les données sur ressources humaines qui font l'objet de ce suivi concernent le personnel étatique, les contractuels du MSAS, les contractuels des établissements sanitaires publics, les agents mis à disposition par les collectivités locales, la société civile. Le personnel vacataire n'est pas pris en compte.

1. A l'échelle régionale

Les données de personnels des nouveaux EPS1 ne sont pas présentées à part comme c'est le cas des EPS2 et EPS3. Elles sont intégrées dans les données du district sanitaire. Ce choix est guidé par le fait qu'il n'existe pas encore de centre de santé créé pour prendre en compte les services de soins secondaires caractérisant cette catégorie de structure sanitaire. L'EPS1 joue pour le moment ce rôle. En outre, retirer les données de ces hôpitaux de niveau 1 à la synthèse district risque de créer en biais. En effet, le calcul de certains ratios qui ont comme variable les ressources humaines, risque de souffrir d'incomplétude (sous évaluation). Il y a deux modèles de présentation de ces données.

D'abord sur le fond de présentation des résultats, la Région médicale a fait l'objet d'une analyse basée sur les besoins actuels⁶. Pour les EPS2 et EPS3, l'accent est mis sur la mobilité des médecins spécialisés, sur le solde migratoire des agents entre 2010 et 2011, en plus sur les besoins d'ici 2013. Ceci permettra de donner une idée sur l'attractivité que la structure hospitalière exerce sur le personnel de soins, et de donner également une idée aussi sur les arrêts des services de soins imputables aux départs de personnels vers d'autres horizons.

Ensuite sur la forme de présentation des résultats, il est retenu de différencier la Région Médicale (centres de santé secondaire, de référence, les postes de santé, l'ECD, l'ECR et les EPS1) des centres hospitaliers régional et national.

⁶ Ne concernent que les besoins identifiés dans les structures sanitaires existantes. Les prévisions en personnels des constructions futures ne sont pas prises en compte dans ce cas. Toutefois, elles sont disponibles dans la carte sanitaire 2008.

Remarque :

Pour estimer le besoin actuel, la formule suivante a été utilisée : *Norme selon la CSP – Existant en 2011*. Cette formule est appliquée aux données à l'échelle district. Le tableau à l'échelle régionale qui figure dans ce document est une addition des données synthétiques des districts. Ce qui veut dire que c'est une addition des besoins actuels, des normes et de l'existant des districts qui ont donné le tableau régional. L'implication majeure est que si on tente d'appliquer la formule directement au tableau à l'échelle régionale, alors on court le risque de constater un résultat inexact dès fois (voir deuxième ligne du tableau suivant). Chaque fois que c'est le cas, c'est parce qu'il y a un agent ou plusieurs en sur nombre dans un district sanitaire. Et comme le redéploiement n'est pas systématique, il serait regrettable d'utiliser ce sur plus pour combler le manque dans les autres districts. Malgré ce semblant de gêne, il était important aussi d'appliquer cette formule au niveau district afin de mieux ressortir les besoins selon les districts sanitaires.

1.1. Région de Tambacounda

1.1.1. Région médicale

La situation en ressources humaines de la RM de Tambacounda se caractérise par entres autres : (i) les besoins importants en techniciens supérieurs de santé, (ii) en médecin généraliste, (iii) en chirurgien généraliste pour les CSR, et (iv) en SFE.

Tableau 8 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Tambacounda

CSP de la RM de Tambacounda	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Médecin	11	16	6
Chirurgien généraliste	0	2	2
Chirurgien dentiste	2	2	0
Pharmacien	0	2	2
Préparateur en pharmacie	1	7	6
Technicien supérieur de santé	2	33	31
Technicien supérieur anesthésiste	2	2	0
Technicien supérieur en odontologie	4	7	3
Technicien d'assainissement	1	7	6
Technicien de maintenance	1	7	7
Infirmier d'Etat	73	127	55
Aide infirmier	0	14	14
Sous-officier d'hygiène	0	2	2

CSP de la RM de Tambacounda	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Agent d'hygiène	11	21	10
Gestionnaire comptable	0	2	2
Comptable matière	1	2	1
Sage femme d'Etat	28	105	77
Assistant Social	8	15	8
Aide Social	3	2	1
Instrumentiste	1	2	1
Secrétaire	6	7	2
Chauffeur	16	7	1
Garçon/fille de salle	27	25	7
Manœuvre/Jardinier	8	7	2
Gardien	12	7	1
Cadre de gestion	0	8	8
Planificateur sanitaire	1	8	7
Chef brigade d'hygiène	2	8	7
Assistant infirmier	62	72	19
Technicien supérieur ophtalmologie	2		
Technicien supérieur kinésithérapie	1		
Technicien supérieur en biologie	2		
Nombre d'ASC	163		
Autres personnels	157		
Technicien supérieur d'hygiène infirmier breveté	3		
Agent d'administration	1		
TOTAL	613	526	288

1.1.2. Ressources humaines au niveau de l'hôpital régional de Tambacounda

L'hôpital régional de Tambacounda a connu entre 2010 et 2011 un véritable effort de renforcement des services de soins chirurgicaux offerts. Des chirurgiens urologues, orthopédiques et pédiatres ont été engagés. Il a connu quand même des départs (deux chirurgiens généralistes, un chirurgien dentiste, et surtout le seul médecin anesthésiste réanimateur dont la structure hospitalière disposait).

Tableau 9 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du Centre Hospitalier Régional de Tambacounda

EPS2 Tambacounda	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	1	0	0			1	
Chirurgien Généraliste	1	3	1		2		

EPS2 Tambacounda	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Chirurgien dentiste	1	1	0		1	1	
Médecin anesthésiste / réanimation	2	1	0		1	2	
Médecin généraliste	2	4	4				2
Pédiatre	2	1	1			1	
Gynéco-obstétricien	2	1	2	1			
Pharmacien	1	2	2				1
Comptable	1	3	3				2
Comptable matières	1	1	1				
Ingénieur biologiste	1	1	1				
Sage femme d'Etat	8	4	6	2		2	
Technicien supérieur de santé (sans maîtrise des SI)	2	1	1			1	
Technicien supérieur de santé (avec maîtrise des SI)	1	0	0			1	
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	6	4	6	2			
Technicien supérieur en imagerie médicale	2	1	1			1	
Technicien supérieur en Kinésithérapie	1	2	2				1
Technicien supérieur en Labo/Biologie	1	2	1		1		
Technicien supérieur en odontologie	1	2	2				1
Technicien supérieur en ophtalmologie	1	3	3				2
Technicien maintenance	2	2	2				
Assistant SRH	1	2	2				1
Infirmier d'Etat	40	26	19		7	21	
Aide Infirmier	40	32	29		3	11	
Assistant social	1	1	1				
Aide social	2	3	2		1		
Auxiliaire d'hygiène	2	2	2				
Archiviste/documentaliste	1	0	0			1	
Agent des finances	2	1	1			1	
Agent de facturation	1	9	9				8
Agent recouvrement	1	5	5				4
Cuisinier	5	3	0		3	5	
Aide cuisinier	3	3	3				
Instrumentiste	3	4	0		4	3	
Intendant/Agent economat	1	1	1				
Secrétaire	8	4	4			4	
Serveur	3	2	2			1	
Standardiste	2	2	2				
Chauffeur	4	7	6		1		2

EPS2 Tambacounda	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Gardien	5	1	1			4	
Buandier	2	2	3	1			1
Planton	1	0	8	8			7
Jardinier/Manœuvre	10	12	2		10	8	
Plombier	2	2	2				
Electricien	2	1	2	1			
Cadre de gestion		2	2				2
Médecin Economiste de la Santé		1	0		1		
Informaticien		2	2				2
Ouvrier non qualifié		3	3				3
Ouvrier spécialisé		1	1				1
Chirurgien urologue		0	1	1			1
Chirurgien pédiatrique		0	1	1			1
Chirurgien orthopédique		0	1	1			1
Technicien supérieur en néphrologie		2	4	2			4
Technicien de laboratoire		2	2				2
Planificateur		0	1	1			1
TOTAL		177	163	21	35	69	50

1.2. Région de Ziguinchor

1.2.1. Région médicale

Les besoins en TSS, en chirurgiens généralistes et en SFE sont relativement significatifs. Ceux en IDE restent raisonnables.

Tableau 10 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Ziguinchor

CSP de la RM de Ziguinchor	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Médecin	8	12	4
Chirurgien généraliste	0	3	3
Chirurgien dentiste	2	3	1
Pharmacien	0	3	3
Préparateur en pharmacie	0	5	5
Technicien supérieur de santé	4	26	22
Technicien supérieur anesthésiste	0	3	3
Technicien supérieur en odontologie	1	5	4
Technicien d'assainissement	0	5	5
Technicien de maintenance	0	5	5

CSP de la RM de Ziguinchor	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Infirmier d'Etat	121	144	28
Aide infirmier	1	21	20
Sous-officier d'hygiène	2	3	1
Agent d'hygiène	5	15	10
Gestionnaire comptable	1	3	2
Comptable matière	1	3	2
Sage femme d'Etat	44	127	83
Assistant Social	4	11	7
Aide Social	1	3	2
Instrumentiste	0	3	3
Secrétaire	4	5	2
Chauffeur	12	5	0
Garçon/fille de salle	9	21	13
Manœuvre/Jardinier	13	5	2
Gardien	15	5	0
Cadre de gestion	1	6	5
Planificateur sanitaire	1	6	5
Chef brigade d'hygiène	1	6	5
Assistant infirmier	48	100	52
Nombre d'ASC	149		
Autres personnels	91		
Chirurgien dentiste	1		
TOTAL	540	562	297

1.2.2. Ressources humaines au niveau de l'hôpital régional de Ziguinchor

Les départs ne paraissent pas importants à l'hôpital régional de Ziguinchor. Mais si on y voit de plus près, on se rend compte que 4 des 14 agents partis sont des médecins spécialistes. Leurs départs ont occasionné des besoins secs⁷ au niveau de la radiologie et de la pédiatrie. Concernant les arrivées, il n'est pas noté de spécialités médicales ou chirurgicales.

⁷ Avec risque d'arrêt de l'activité ou de la baisse de la qualité de l'activité.

Tableau 11 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du Centre Régional Hospitalier de Ziguinchor

EPS2 Ziguinchor	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	1	1	0		1	1	
Chirurgien Généraliste/ Chirurgien Pédiatre	1	2	1		1		
Chirurgien dentiste	1	2	1		1		
Médecin anesthésiste / réanimation	2	1	1			1	
Médecin généraliste	2	2	3	1			1
Pédiatre	2	2	1		1	1	
Gynéco-obstétricien	2	1	1			1	
Pharmacien	1	1	1				
Comptable	1	1	1				
Comptable matières	1	1	1				
Ingénieur biologiste	1	0	0			1	
Sage femme d'Etat	8	10	10				2
Technicien supérieur de santé (sans maîtrise des SI)	2	1	1			1	
Technicien supérieur de santé (avec maîtrise des SI)	1	0	0			1	
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	6	3	2		1	4	
Technicien supérieur en imagerie médicale	2	2	2				
Technicien supérieur en Kinésithérapie	1	2	3	1			2
Technicien supérieur en Labo/Biologie	1	2	3	1			2
Technicien supérieur en odontologie	1	0	1	1			
Technicien supérieur en ophtalmologie	1	2	2				1
Technicien maintenance	2	4	3		1		1
Assistant SRH /DRH	1	2	2				1
Infirmier d'Etat	40	21	25	4		15	
Aide Infirmier	40	24	23		1	17	
Assistant social	1	1	2	1			1
Aide social	2	2	1		1	1	
Auxiliaire d'hygiène	2	1	1			1	
Archiviste/documentaliste	1	0	0			1	
Agent des finances	2	4	6	2			4
Agent de facturation	1	5	6	1			5
Agent recouvrement	1	1	1				
Cuisinier	5	6	5		1		
Aide cuisinier	3	2	2			1	
Instrumentiste	3	2	3	1			
Intendant/Agent economat	1	1	1				
Secrétaire	8	7	7			1	
Serveur	3	0	0			3	

EPS2 Ziguinchor	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Standardiste	2	1	0		1	2	
Chauffeur	4	6	6				2
Gardien	5	3	3			2	
Buandier	2	6	5		1		3
Planton	1	3	2		1		1
Jardinier/Manœuvre	10	3	3			7	
Plombier	2	2	2				
Electricien	2	4	4				2
Assistant infirmier d'état		10	13	3			
Infirmier breveté		6	6				
Agent sanitaires		6	7	1			
Collecteurs		5	5				
Cadres de gestion		3	3				
Administrateur hospitalier		1	1				
Préparateur en pharmacie		2	2				
Sous officier d'hygiène		1	1				
Agent d'assainissement		5	5				
Agent d'hygiène		1	1				
Technicien génie sanitaire		2	2				
Auxiliaire d'assainissement		1	1				
Technicien de surface		7	7				
Urologue		1	1				
Chirurgien orthopédique		2	2				
Cardiologue		2	2				
Technicien supérieur en néphrologie		3	3				
Ouvrier orthopédique		3	3				
Brancardier		11	11				
Commis d'administration		2	3	1			
Couturière		3	2		1		
Aide laborantin		4	6	2			
Technicienne Labo		2	1		1		
Technicien supérieur en orthopédie		0	0				
Technicien orthopédiste		3	3				
Maçon		2	2				
Frigoriste		1	1				
Biologiste		2	2				
Gestionnaire hospitalier		0	0				
Assistant comptable		4	5	1			
Dépositaire IB		4	4				
ingénieur biomédical			1	1			
garçon de salle			2	2			
agents nettoiemnts			2	2			

EPS2 Ziguinchor	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
agents morgues			1	1			
TOTAL		246	259	27	14	62	28

1.3. Région de Fatick

1.3.1. Région médicale

La RM de Fatick présente des besoins en TSS, en IDE et en SFE préoccupants.

Tableau 12 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Fatick

CSP RM FATICK	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Médecin	11	18	7
Chirurgien généraliste	1	3	2
Chirurgien dentiste	2	3	1
Pharmacien	2	3	3
Préparateur en pharmacie	0	7	7
Technicien supérieur de santé	5	37	32
Technicien supérieur anesthésiste	2	3	1
Technicien supérieur en odontologie	1	7	6
Technicien d'assainissement	3	7	4
Technicien de maintenance	3	7	4
Infirmier d'Etat	57	153	96
Aide infirmier	5	21	16
Sous-officier d'hygiène	2	3	1
Agent d'hygiène	17	21	4
Gestionnaire comptable	1	3	2
Comptable matière	1	3	2
Sage femme d'Etat	29	131	102
Assistant Social	6	16	11
Aide Social	0	3	3
Instrumentiste	2	3	1
Secrétaire	5	7	2
Chauffeur	12	7	0
Garçon/fille de salle	11	27	16
Manœuvre/Jardinier	4	7	3
Gardien	12	14	5
Cadre de gestion	0	9	9
Planificateur sanitaire	2	9	7
Chef brigade d'hygiène	0	9	9
Assistant infirmier	40	89	49

CSP RM FATICK	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Technicien supérieur en Ophtalmologie	3		
Nombre d'ASC	72		
Autres personnels	48		
Auxiliaire d'hygiène	78		
Technicien du génie sanitaire	37		
TSGS	3		
Technicien de surface	3		
Ingénieur Génie sanitaire	1		
TOTAL	481	630	405

1.4. Région de Kaolack

1.4.1. Région médicale

Si on compare la RM de Kaolack à celles de Ziguinchor, Fatick ou Tambacounda, on peut dire qu'elle n'est pas si mal dotée en ressources humaines, et ce malgré l'absence de chirurgien généraliste aux centres de santé de référence.

Tableau 13 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Kaolack

CSP RM Kaolack	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Médecin	10	10	2
Chirurgien généraliste	0	2	2
Chirurgien dentiste	1	2	1
Pharmacien	0	2	2
Préparateur en pharmacie	0	4	4
Technicien supérieur de santé	5	21	16
Technicien supérieur anesthésiste	1	2	1
Technicien supérieur en odontologie	3	4	2
Technicien d'assainissement	0	4	4
Technicien de maintenance	1	4	3
Infirmier d'Etat	66	107	42
Aide infirmier	2	14	12
Sous-officier d'hygiène	1	2	1
Agent d'hygiène	18	12	2
Gestionnaire comptable	0	2	2
Comptable matière	0	2	2
Sage femme d'Etat	45	94	49
Assistant Social	2	8	6
Aide Social	2	2	1
Instrumentiste	0	2	2

CSP RM Kaolack	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Secrétaire	6	5	0
Chauffeur	11	4	-1
Garçon/fille de salle	13	16	4
Manœuvre/Jardinier	2	4	2
Gardien	11	4	1
Cadre de gestion	2	5	4
Planificateur sanitaire	0	5	5
Chef brigade d'hygiène	1	5	4
Assistant infirmier	46	73	27
Agent préventionniste	3		
Matrone	3		
Conseillère PF	1		
Vendeur de médicaments	8		
Vendeur de tickets	1		
Caissier	1		
Nombre d'ASC	383		
Autres personnels	184		
Techniciens de surface	16		
Officier d'hygiène	1		
Planton	1		
TOTAL	851	421	202

1.4.2. Ressources humaines au niveau centre hospitalier régional Kaolack

Le solde migratoire du CHR de Kaolack est positif. Aucun départ de ressources humaines n'est à signaler. Le centre hospitalier s'est renforcé avec l'arrivée de deux médecins spécialisés en ORL.

Tableau 14 : Besoins actuels des ressources humaines du Centre Hospitalier Régional de Kaolack

EPS2 CHR KAOLACK	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	1	1	1				
Chirurgien Généraliste	1	2	2				1
Chirurgien dentiste	1	1	1				
Médecin anesthésiste / réanimation	2	2	2				
Médecin généraliste	2	2	2				
Pédiatre	2	1	1			1	
Gynéco-obstétricien	2	2	2				
Pharmacien	1	1	1				

EPS2 CHR KAOLACK	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Comptable	1	4	4				3
Comptable matières	1	2	2				1
Ingénieur biologiste	1	0	0			1	
Sage femme d'Etat	8	10	10				2
Technicien supérieur de santé (sans maîtrise des SI)	2	0	0			2	
Technicien supérieur de santé (avec maîtrise des SI)	1	1	1				
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	6	5	5			1	
Technicien supérieur en imagerie médicale	2	3	4	1			2
Technicien supérieur en Kinésithérapie	1	2	3	1			2
Technicien supérieur en Labo/Biologie	1	4	4				3
Technicien supérieur en odontologie	1	2	2				1
Technicien supérieur en ophtalmologie	1	2	2				1
Technicien maintenance	2	4	4				2
Assistant SRH	1	1	1				
Infirmier d'Etat	40	15	15			25	
Aide Infirmier	40	31	32	1		8	
Assistant social	1	4	4				3
Aide social	2	3	3				1
Auxiliaire d'hygiène/agent d'hygiène	2	6	6				4
Archiviste/documentaliste	1	0	0			1	
Agent des finances/ACP	2	1	1			1	
Agent de facturation	1	10	10				9
Agent recouvrement	1	1	1				
Maitre cuisinier	5	0	0			5	
Cuisiniers/Aide cuisinier	3	7	7				4
Instrumentiste	3	0	0			3	
Intendant/Agent economat	1	1	1				
Secrétaire	8	7	7			1	
Serveur cuisine	3	0	0			3	
Standardiste	2	0	0			2	
Chauffeur	4	7	7				
Gardien	5	0	0			5	
Buandier	2	4	4				2
Planton	1	1	1				
Jardinier/Manœuvre	10	2	2			8	

EPS2 CHR KAOLACK	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Plombier	2	2	2				
Electricien	2	1	1			1	
Médecin interniste		1	1				
Médecin orthopédiste		1	1				
Médecin urologue		1	1				
Médecin ORL		0	2	2			
Pharmacien biologiste		1	1				
cardiologue		1	1				
ophtalmologue		1	1				
dermatologue		1	1				
Agent sanitaire		15	15				
directeur		1	1				
cadre de gestion		3	3				
technicien orthopédiste		2	2				
ouvrier		2	2				
Technicien Supérieur en Informatique		1	1				
aide comptable/ Caissière		2	2				
technicienne de labo		1	1				
vendeur IB		3	3				
Manipulateur radio		1	1				
TOTAL		193	198	5	0	68	41

1.5. Région de Saint-Louis

1.5.1. Région médicale

Les gaps en SFE, en TSS et en IDE sont à signaler pour la RM de Saint-Louis. L'EPS1 de Richard-Toll attend toujours son pédiatre.

Tableau 15 : Besoins en ressources humaines de la RM de Saint-Louis

CSP de la RM de Saint-Louis	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Pédiatre	0	1	1
Médecin	12	12	1
Chirurgien généraliste	1	1	0
Chirurgien dentiste	1	1	0
Pharmacien	0	1	1
Préparateur en pharmacie	1	5	4
Technicien supérieur de santé	4	24	20
Technicien supérieur anesthésiste	1	1	0
Technicien supérieur en odontologie	2	5	3

CSP de la RM de Saint-Louis	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Pharmacien biologiste	0	1	1
Technicien supérieur en imagerie médicale	0	1	1
Technicien supérieur en Labo/Biologie	0	1	1
Technicien d'assainissement	0	5	5
Technicien de maintenance	0	5	5
Infirmier d'Etat	83	137	58
Aide infirmier	5	7	2
Sous-officier d'hygiène	1	1	0
Agent d'hygiène	13	15	2
Gestionnaire comptable	0	1	1
Comptable matière	1	1	0
Sage femme d'Etat	41	122	84
Assistant Social	5	11	6
Aide Social	0	1	1
Instrumentiste	1	1	0
Secrétaire	8	5	1
Chauffeur	11	5	0
Garçon/fille de salle	16	17	2
Manœuvre/Jardinier	7	5	0
Gardien	11	5	0
Cadre de gestion	1	6	5
Planificateur sanitaire	1	6	5
Chef brigade d'hygiène	1	6	5
Assistant infirmier	49	99	50
Cuisinier	0	1	1
Nombre d'ASC	265		
Autres personnels	186		
TOTAL	728	516	266

1.5.2. Ressources humaines au niveau des centres hospitaliers de la Région de Saint-Louis

L'hôpital régional de Saint-Louis a eu un gain en termes de mobilité. Il y a eu plus d'arrivées que de départs (50 arrivées contre 35 départs). En plus, les arrivées concernent de nouvelles spécialités médicales et chirurgicales. Ce centre hospitalier reste très attrayant pour le personnel de santé. Il a perdu tout de même un médecin anesthésiste réanimateur malgré la forte activité chirurgicale. Au moment où des hôpitaux (hôpital régional de Tambacounda) perdent des chirurgiens généralistes, le centre hospitalier régional de Saint-Louis dispose d'un surplus de trois selon les normes de la carte sanitaire.

Il faut préciser, avec l'érection du centre hospitalier régional de Saint-Louis en EPS3, qu'il est intéressant d'analyser le semblant de sur nombre en personnels avec des pincettes. Si c'est le profil en ressources humaines correspondant à l'hôpital de type national qui avait été utilisé pour estimer ces besoins, alors la situation aurait changé.

Tableau 16 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du CHR de Saint-Louis

EPS2 Saint-Louis	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	1	1	1				
Chirurgien Généraliste	1	2	4	2			3
Chirurgien dentiste	1	1	2	1			1
Médecin anesthésiste / réanimation	2	2	1		1	1	
Médecin généraliste	2	6	5		1		3
Pédiatre	2	1	1			1	
Gynéco-obstétricien	2	2	1		1	1	
Pharmacien	1	0	0			1	
Comptable	1	2	8				7
Comptable matières	1	3	3				2
Ingénieur biologiste	1	1	2	1			1
Sage femme d'Etat	8	15	15				7
Technicien supérieur de santé (sans maîtrise des SI)	2	1	0		1	2	
Technicien supérieur de santé (avec maîtrise des SI)	1	0	0			1	
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	6	2	4	2		2	
Technicien supérieur en imagerie médicale	2	1	1			1	
Technicien supérieur en Kinésithérapie	1	2	2				1
Technicien supérieur en Labo/Biologie	1	3	5	2			4
Technicien supérieur en odontologie	1	2	2				1
Technicien supérieur en ophtalmologie	1	2	2				1
Technicien maintenance	2	3	2		1		
Assistant SRH	1	0	1	1			
Infirmier d'Etat	40	19	15		4	25	
Aide Infirmier	40	37	31		6	9	
Assistant social	1	3	5	2			4
Aide social	2	2	1		1	1	
Auxiliaire d'hygiène	2	1	1			1	
Archiviste/documentaliste	1	1	1				
Agent des finances	2	4	7	3			5
Agent de facturation	1	4	9	5			8

EPS2 Saint-Louis	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Agent recouvrement	1	3	4	1			3
Cuisinier	5	1	4	3		1	
Aide cuisinier	3	6	6				3
Instrumentiste	3	1	1			2	
Intendant/Agent économat	1	1	1				
Secrétaire	8	16	18	2			10
Serveur	3	12	12				9
Standardiste	2	1	1			1	
Chauffeur	4	7	10	3			6
Gardien	5	9	0		9	5	
Buandier	2	3	3				1
Planton	1	1	1				
Jardinier/Manœuvre	10	3	3			7	
Plombier	2	1	1			1	
Electricien	2	2	3	1			1
Néphrologue		1	1				
Cardiologue		1	1				
Dermatologue		1	0		1		
Psychiatre		1	2	1			
Technicien supérieur en néphrologie		1	2	1			
Urologue		0	1	1			
Neurologue		0	1	1			
Pneumologue		0	1	1			
Gérontologue		0	1	1			
agents sanitaires		16	16				
Assistants inf/ inf breveté		41	41				
Tech Prothésiste		2	2				
Dépositaire		9	6		3		
Techniciens orthopédique		2	2				
Aide Kiné		1	1				
Ouvriers Ortho		1	1				
Aide cuisinière CREN		1	1				
Agents de Maintenance		2	1		1		
Piquets Morgue		2	2				
Serveurs Restaurant		5	5				
Serveurs CAP		2	2				
Aides Techniciens		5	3		2		
Agents Administratifs		4	6				
assistants administratifs		3	1		2		
Personnel de Soutien		14	14				
Agents Approvisionnement		1	1				

EPS2 Saint-Louis	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Agents Economat		2	1		1		
Garçons/Filles de salle		9	24	15			
Manipulateurs Radio		5	5				
Institutrice		1	1				
Menuisier		1	1				
TOTAL		324	347	50	35	63	81

A l'EPS 2 de Ndioum, à part le médecin généraliste qui du reste, fait partie d'une catégorie en sur nombre, il n'y a pas eu une arrivée de praticien de santé. Toutes les arrivées sont classées dans la catégorie des administratifs d'une manière générale.

Tableau 17 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'hôpital de Ndioum

EPS2 NDIUOM	Normes	Situation en 2010	Situation en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	1	0	0			1	
Chirurgien Généraliste	1	1	1				
Chirurgien dentiste	1	1	1				
Médecin anesthésiste / réanimation	2	0	0			2	
Médecin généraliste	2	2	3	1			1
Pédiatre	2	1	1			1	
Gynéco-obstétricien	2	1	1			1	
Pharmacien	1	2	1		1		
Comptable	1	1	2	1			1
Comptable matières	1	1	1				
Ingénieur biologiste	1	0	0			1	
Sage femme d'Etat	8	4	4			4	
Technicien supérieur de santé (sans maîtrise des SI)	2	0	0			2	
Technicien supérieur de santé (avec maîtrise des SI)	1	0	0			1	
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	6	2	2			4	
Technicien supérieur en imagerie médicale	2	1	1			1	
Technicien supérieur en Kinésithérapie	1	1	1				
Technicien supérieur en Labo/Biologie	1	2	2				1
Technicien supérieur en odontologie	1	1	1				
Technicien supérieur en ophtalmologie	1	0	0			1	

EPS2 NDIOUM	Normes	Situation en 2010	Situation en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Technicien maintenance	2	2	1		1	1	
Assistant SRH	1	0	0			1	
Infirmier d'Etat	40	5	5			35	
Aide Infirmier	40	18	19	1		21	
Assistant social	1	2	2				1
Aide social	2	0	0			2	
Auxiliaire d'hygiène	2	1	1			1	
Archiviste/documentaliste	1	0	0			1	
Agent des finances	2	0	0			2	
Agent de facturation	1	3	5	2			4
Agent recouvrement	1	0	0			1	
Cuisinier	5	2	2			3	
Aide cuisinier	3	0	0			3	
Instrumentiste	3	0	0			3	
Intendant/Agent economat	1	0	1	1			
Secrétaire	8	3	3			5	
Serveur	3	0	0			3	
Standardiste	2	0	0			2	
Chauffeur	4	4	5	1			1
Gardien	5	0	0			5	
Buandier	2	1	1			1	
Planton	1	0	0			1	
Jardinier/Manœuvre	10	0	0			10	
Plombier	2	2	1		1	1	
Electricien	2	2	2				
Assistant infirmier		3	5	2			
Infirmier Breveté		3	3				
ACP		1	1				
SAF		1	1				
Directeur		1	1				
Technicien médical		1	1				
Dépensier		1	1				
Vendeurs IB		3	3				
Technicien en Labo/Biologie		2	2				
TOTAL		82	88	9	3	121	9

1.6. Région de Kaffrine

1.6.1. Région médicale

La RM de Kaffrine manque de médecin généraliste, de TSS et de SFE. Le nouveau EPS1 a besoin d'un pédiatre entre autres agents.

Tableau 18 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Kaffrine

CSP RM Kaffrine	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Pédiatre	0	1	1
Médecin	5	10	5
Chirurgien généraliste	1	2	1
Chirurgien dentiste	3	2	0
Pharmacien	0	3	2
Préparateur en pharmacie	0	4	4
Technicien supérieur de santé	3	21	18
Technicien supérieur anesthésiste	2	2	0
Technicien supérieur en odontologie	0	4	4
Pharmacien biologiste	0	1	1
Technicien supérieur en imagerie médicale	0	1	1
Technicien supérieur en Labo/Biologie	0	1	1
Technicien d'assainissement	0	4	4
Technicien de maintenance	2	4	2
Infirmier d'Etat	65	91	31
Aide infirmier	1	14	13
Sous-officier d'hygiène	3	2	1
Agent d'hygiène	8	12	4
Gestionnaire comptable	0	2	2
Comptable matière	1	2	1
Sage femme d'Etat	18	78	60
Assistant Social	5	9	5
Aide Social	2	2	1
Instrumentiste	1	2	1
Secrétaire	2	4	2
Chauffeur	2	4	2
Garçon/fille de salle	1	16	15
Mancœuvre/Jardinier	0	4	4
Gardien	1	4	3
Cadre de gestion	0	5	5
Planificateur sanitaire	2	5	3
Chef brigade d'hygiène	1	5	4

CSP RM Kaffrine	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Assistant infirmier	67	57	2
Cuisinier	0	1	1
Nombre d'ASC	216		
Autres personnels	104		
TOTAL	516	379	204

1.7. Région de Thiès

1.7.1. Région médicale

Ni les deux nouveaux EPS1 (Mbour, Tivaouane), ni les CSR ne disposent de chirurgiens généralistes.

Tableau 19 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Thiès

CSP de la RM de Thiès	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Pédiatre	3	4	2
Médecin	15	18	4
Chirurgien généraliste	0	3	3
Chirurgien dentiste	3	3	1
Pharmacien	0	3	3
Préparateur en pharmacie	2	9	7
Technicien supérieur de santé	8	42	34
Technicien supérieur anesthésiste	1	3	2
Technicien supérieur en odontologie	2	9	7
Pharmacien biologiste	1	2	2
Technicien supérieur en imagerie médicale	0	2	2
Technicien supérieur en Labo/Biologie	1	2	1
Technicien d'assainissement	0	9	9
Technicien de maintenance	1	9	8
Infirmier d'Etat	141	216	83
Aide infirmier	15	21	8
Sous-officier d'hygiène	5	3	0
Agent d'hygiène	28	27	9
Gestionnaire comptable	1	3	2
Comptable matière	2	3	1
Sage femme d'Etat	155	187	58
Assistant Social	8	19	11
Aide Social	3	3	2
Instrumentiste	1	3	2
Secrétaire	8	9	3
Chauffeur	20	9	1
Garçon/fille de salle	23	33	12

CSP de la RM de Thiès	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Manœuvre/Jardinier	7	9	5
Gardien	19	9	3
Cadre de gestion	0	10	10
Planificateur sanitaire	0	10	10
Chef brigade d'hygiène	2	10	9
Assistant infirmier	85	144	65
Cuisinier	0	2	2
Agent d'administration	2		
Nombre d'ASC	560		
Autres personnels	322		
Technicien Supérieur Ophtalmo/OPK	1		
Préventionniste	2		
TOTAL	1447	848	381

1.7.2. Ressources humaines au niveau des hôpitaux de la Région de Thiès

A l'image du centre hospitalier régional de Saint-Louis, l'EPS2 de Thiès est érigé aussi en EPS 3 en raison de la Faculté de médecine qui y est ouverte. Le solde de la mobilité est positif (77 arrivées contre seulement 15 départs). Il est constaté plus de médecins spécialistes engagés que libérés ou partis d'eux-mêmes. Le centre hospitalier régional de Thiès est aussi ou même plus attrayant que celui de Saint-Louis.

Avec l'érection imminente de l'EPS2 de Thiès en EPS3, il s'avère judicieux d'analyser avec délicatesse ce qui semble être un surplus. Avec la mise à jour de la carte sanitaire 2012, ce futur statut sera tenu en compte dans l'évaluation et le suivi de ses besoins en ressources humaines et en équipements.

Tableau 20 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du Centre Hospitalier Régional de Thiès

EPS2 THIES	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	1	1	4	3			3
Chirurgien Généraliste	1	3	2		1		1
Chirurgien dentiste	1	3	2		1		1
Médecin anesthésiste / réanimation	2	2	2				
Médecin généraliste	2	8	6		2		4
Pédiatre	2	1	2	1			
Gynéco-obstétricien	2	2	3	1			1
Pharmacien	1	2	2				1

EPS2 THIES	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Comptable	1	3	4	1			3
Comptable matières	1	1	1				
Ingénieur biologiste	1	1	1				
Sage femme d'Etat	8	18	18				10
Technicien supérieur de santé (sans maîtrise des SI)	2	0	0			2	
Technicien supérieur de santé (avec maîtrise des SI)	1	0	0			1	
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	6	7	7				1
Technicien supérieur en imagerie médicale	2	5	6	1			4
Technicien supérieur en Kinésithérapie	1	3	4	1			3
Technicien supérieur en Labo/Biologie	1	8	8				7
Technicien supérieur en odontologie	1	3	2		1		1
Technicien supérieur en ophtalmologie	1	3	2		1		1
Technicien maintenance	2	3	4	1			2
Assistant SRH	1	0	0			1	
Infirmier d'Etat	40	24	27	3		13	
Aide Infirmier	40	71	69		2		29
Assistant social	1	2	2				1
Aide social	2	2	2				
Auxiliaire d'hygiène/agent d'hygiène	2	3	3				1
Archiviste/documentaliste	1	1	0		1	1	
Agent des finances/ACP	2	1	1			1	
Agent de facturation	1	7	6		1		5
Agent recouvrement	1	2	2				1
Maitre cuisinier	5	1	1			4	
Cuisiniers/Aide cuisinier	3	4	4				1
Instrumentiste	3	0	0			3	
Intendant/Agent economat	1	0	1	1			
Secrétaire	8	25	26	1			18
Serveur cuisine	3	6	5		1		2
Standardiste	2	2	2				
Chauffeur	4	6	6				2
Gardien	5	1	1			4	
Buandier	2	1	1			1	
Planton	1	1	0		1	1	
Jardinier/Mancœuvre	10	47	45		2		35
Plombier	2	3	2		1		

EPS2 THIES	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Electricien	2	3	3				1
Urologue		1	2	1			
ORL		2	2				
Cardiologue		3	3				
Dermatologue		1	1				
commis d administration		2	3	1			
Agent de service		1	1				
Agent sanitaire/assistant infirm		12	19	7			
Brancardier		6	9	3			
Menuisier met. Bois		1	5	4			
Technicien orthopedie		1	3	2			
Médecin Orthopédiste		2	3	1			
Médecin physiologiste		1	1				
Cadre de gestion		1	5	4			
Administrateur hospitalier		1	1				
Prothésiste dentaire		1	1				
ouvrier orthopediste		2	4	2			
Technicien en génie sanitaire		1	1				
Technicien supérieur en néphro		0	2	2			
Opérateur en télécommunication			1	1			
Aide opérateur			1	1			
Serveur bloc			8	8			
Aide manipulateur			1	1			
Agent de sécurité			18	18			
Filles et garçons de salle			3	3			
Technicien supérieur en ens/admi		1	1				
Technicien sup en gestion			1	1			
Technicien génie sanitaire			1	1			
Technicien hygiène			1	1			
Technicien génie électrique			1	1			
Couturière		1	1				
Lingère		4	4				
TOTAL		335	397	77	15	32	139

Les données de 2010 ne sont pas disponibles, ce qui fait qu'il n'est pas possible d'apprécier la mobilité des agents. Du fait du statut privé de cette structure hospitalière, il est juste privilégié de dresser l'état des lieux et de faire ressortir les besoins. Malgré son statut, le ministère chargé de la santé peut au besoin y affecter des ressources humaines, c'est en cela que les besoins actuels sont identifiés.

Tableau 21 : Etat des lieux et besoins actuels en ressources humaines de l'Hôpital Saint Jean de Dieu de Thiès

EPS2 HSJD	Normes	Nombre en 2011	Besoins actuels
Radiologue	1	0	1
Chirurgien Généraliste	1	1	
Chirurgien dentiste	1	0	1
Médecin anesthésiste / réanimation	2	1	1
Médecin généraliste	2	2	
Pédiatre	2	1	1
Gynéco-obstétricien	2	2	
Pharmacien	1	0	1
Comptable	1	1	
Comptable matières	1	0	1
Ingénieur biologiste	1	1	
Sage femme d'Etat	8	4	4
Technicien supérieur de santé (sans maîtrise des SI)	2	0	2
Technicien supérieur de santé (avec maîtrise des SI)	1	0	1
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	6	3	3
Technicien supérieur en imagerie médicale	2	1	1
Technicien supérieur en Kinésithérapie	1	1	
Technicien supérieur en Labo/Biologie	1	2	
Technicien supérieur en odontologie	1	0	1
Technicien supérieur en ophtalmologie	1	1	
Technicien maintenance	2	1	1
Assistant SRH	1		1
Infirmier d'Etat	40	17	23
Aide Infirmier	40	26	14
Assistant social	1	0	1
Aide social	2	0	2
Auxiliaire d'hygiène	2	0	2
Archiviste/documentaliste	1	0	1
Agent des finances	2		2
Agent de facturation	1	4	
Agent recouvrement	1	1	
Cuisinier	5	3	2
Aide cuisinier	3	4	
Instrumentiste	3	3	
Intendant/Agent economat	1	0	1
Secrétaire	8	2	6
Serveur	3	0	3
Standardiste	2	0	2
Chauffeur	4	3	1

EPS2 HSJD	Normes	Nombre en 2011	Besoins actuels
Gardien	5	0	5
Buandier	2	3	
Planton	1	0	1
Jardinier/Manœuvre	10	0	10
Plombier	2	0	2
Electricien	2	1	1
Cardiologue		1	
ORL		1	
Agent administratif		3	
Cadre administratif		4	
Aumônier		1	
TOTAL		99	99

Pour l'hôpital psychiatrique de Dalal Xel, il est à regretter le départ de l'ergothérapeute.

Tableau 22 : Evolution des ressources entre 2010 et 2011 à l'Hôpital psychiatrique Dalal Xel de Thiés

HOPITAL PSYCHITRIQUE DALAL XEL THIES	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs
Médecin	3	3		
Préparateur en pharmacie	0	0		
Technicien supérieur de santé	0	0		
Technicien supérieur en odontologie	0	0		
Techniciens d'assainissement	0	0		
Techniciens de maintenance	0	0		
Infirmier d'Etat	2	2		
Agent d'hygiène	0	0		
Sage femme d'Etat	0	0		
Assistant social	0	0		
Secrétaire	1	1		
Chauffeur	0	0		
Garçon/fille de salle	6	6		
Manoeuvre/Jardinier	4	4		
Gardien	3	3		
Aide social	0	0		
Commis d'administration	0	0		
Opérateur de saisie	0	0		
ASC/Matrone	0	0		
Dépositaire/Vendeur de tickets	0	0		
Aide soignant	9	9		
Cuisinier	4	4		

HOPITAL PSYCHITRIQUE DALAL XEL THIES	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs
Ergothérapeute	1	0		1
Pharmacien	1	1		
Administrateur	1	0		1
TOTAL	35	33		2

1.8. Région de Matam

1.8.1. Région médicale

D'importants besoins sont identifiés pour la catégorie des SFE, des TSS, des assistants sociaux entre autres. L'absence de certaines catégories socioprofessionnelles (chirurgien généraliste par exemple) est due à l'absence de CSR⁸. Toutefois, avec les nouveaux CSR de Ranérou et de Kanel, elles seront ajoutées pour la mise à jour 2012.

Tableau 23 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Matam

CSP de la RM de Matam	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Médecin	5	9	4
Préparateur en pharmacie	0	4	4
Technicien supérieur de santé	5	16	11
Technicien supérieur en odontologie	1	4	3
Technicien d'assainissement	1	4	3
Technicien de maintenance	1	4	3
Infirmier d'Etat	89	104	18
Assistant social	2	8	7
Agent d'hygiène	3	12	9
Sage femme d'Etat	19	92	73
Secrétaire	1	4	3
Chauffeur	9	4	0
Garçon/fille de salle	7	12	5
Manœuvre/Jardinier	0	4	4
Gardien	3	4	1
Cadre de gestion	0	4	4
Planificateur sanitaire	1	4	3
Chef brigade d'hygiène	1	4	3
Assistant infirmiers	36	76	40

⁸ L'activité chirurgicale n'est pas encore constatée ou elle est à ses prémisses en 2011.

CSP de la RM de Matam	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Chirurgien généraliste	0	2	2
Chirurgien dentiste	1	2	1
Pharmacien	0	2	2
Technicien supérieur anesthésiste	0	2	2
Aide infirmier	0	14	14
Sous-officier d'hygiène	0	2	2
Gestionnaire comptable	0	2	2
Comptable matière	0	2	2
Aide Social	0	2	2
Instrumentiste	0	2	2
Nombre d'ASC	143		
Autres personnels	60		
Agent préventionniste	1		
TOTAL	389	405	229

1.8.2. Ressources humaines au niveau de l'hôpital de Ourossogui

A l'image de l'hôpital de Ndioum, celui de Ourossogui a connu de timides mobilités de son personnel. Les arrivées ne concernent pas les praticiens de santé bien que les départs se comptent dans leurs rangs.

Tableau 24 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du centre hospitalier de Ourossogui

EPS2 Ourossogui	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	1	0	0			1	
Chirurgien Généraliste	1	1	1				
Chirurgien dentiste	1	1	1				
Médecin anesthésiste / réanimation	2	0	0			2	
Médecin généraliste	2	3	3				1
Pédiatre	2	1	1			1	
Gynéco-obstétricien	2	1	1			1	
Pharmacien	1	1	1				
Comptable	1	1	1				
Comptable matières	1	3	3				2
Ingénieur biologiste	1	0	0			1	
Sage femme d'Etat	8	6	6			2	
Technicien supérieur de santé (sans maîtrise des SI)	2	1	1			1	
Technicien supérieur de santé (avec maîtrise des SI)	1	0	0			1	

EPS2 Ourossogui	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
SI)							
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	6	3	3			3	
Technicien supérieur en imagerie médicale	2	1	1			1	
Technicien supérieur en Kinésithérapie	1	1	2	1			1
Technicien supérieur en Labo/Biologie	1	4	3		1		2
Technicien supérieur en odontologie	1	1	1				
Technicien supérieur en ophtalmologie	1	1	1				
Technicien maintenance	2	0	0			2	
Technicien supérieur d'hygiène	1	0	0			1	
Infirmier d'Etat	40	8	7		1	33	
Aide Infirmier	40	12	12			28	
Assistant social	1	1	1				
Aide social	2	3	2		1		
Auxiliaire d'hygiène	2	1	1			1	
Archiviste/documentaliste	1	0	0			1	
Agent des finances	2	1	1			1	
Agent de facturation	4	4	8	4			4
Agent recouvrement	1	1	1				
Cuisinier	5	2	2			3	
Aide cuisinier	3	4	4				1
Instrumentiste	3	0	0			3	
Intendant/Agent economat	1	1	1				
Secrétaire	8	2	2			6	
Serveur	3	0	0			3	
Standardiste	2	1	1			1	
Chauffeur	4	4	4				
Gardien	5	0	0			5	
Buandier	2	2	2				
Planton	1	0	1	1			
Jardinier/Manœuvre	10	0	0			10	
Plombier	2	1	1			1	
Electricien	2	1	1			1	
Assistant infirmier		7	7				
Aide comptable		1	1				
Aide instrumentiste		2	2				
Cadre de gestion		2	2				
Agent d'administration		27	28	1			

EPS2 Ourossogui	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Technicien du génie sanitaire		1	1				
Administrateur EPS	1	1	1				
TOTAL		120	124	7	3	114	11

1.9. Région de Kolda

1.9.1. Région médicale

La RM de Kolda exprime des besoins assez significatifs en SFE et en TSS.

Tableau 25 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Kolda

CSP de la RM de Kolda	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Médecin	6	8	2
Préparateur en pharmacie	0	3	3
Technicien supérieur de santé	3	15	12
Technicien supérieur en odontologie	2	3	1
Technicien d'assainissement	0	3	3
Technicien de maintenance	0	3	3
Infirmier d'Etat	68	72	7
Assistant social	3	7	4
Agent d'hygiène	4	9	6
Sage femme d'Etat	26	64	38
Secrétaire	2	3	1
Chauffeur	9	3	0
Garçon/fille de salle	3	9	6
Manœuvre/Jardinier	0	3	3
Gardien	6	3	0
Cadre de gestion	1	4	3
Planificateur sanitaire	1	4	3
Chef brigade d'hygiène	1	4	3
Assistant infirmier	29	51	22
Technicien supérieur en Imagerie	1		
Agent Assimilé	1		
TS en ophtalmo	1		
Nombre d'ASC	142		
Autres personnels	33		
TOTAL	342	271	120

1.9.2. Ressources humaines au niveau de l'hôpital régional de Kolda

Les départs du pédiatre et de l'ORL sont susceptibles d'engendrer une baisse de la qualité des soins offerts dans ces deux domaines. L'arrivée d'un gynéco-obstétricien semble être une bonne chose dans une région où les indicateurs liés à la santé de la reproduction sont au rouge. En l'absence d'un médecin anesthésiste réanimateur, le départ d'un technicien supérieur en anesthésie réanimation est significatif pour être précisé.

Tableau 26 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du centre hospitalier de Kolda

EPS2 Kolda	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	1	0	0			1	
Chirurgien Généraliste	1	1	2	1			1
Chirurgien dentiste	1	2	1		1		
Médecin anesthésiste / réanimation	2	1	1			1	
Médecin généraliste	2	3	2		1		
Pédiatre	2	1	0		1	2	
Gynéco-obstétricien	2	0	1	1		1	
Pharmacien	1	1	1				
Comptable	1	1	1				
Comptable matières	1	2	1		1		
Ingénieur biologiste	1	0	0			1	
Sage femme d'Etat	8	6	7	1		1	
Technicien supérieur de santé (sans maîtrise des SI)	2	0	0			2	
Technicien supérieur de santé (avec maîtrise des SI)	1	0	0			1	
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	6	3	2		1	4	
Technicien supérieur en imagerie médicale	2	2	3	1			1
Technicien supérieur en Kinésithérapie	1	1	1				
Technicien supérieur en Labo/Biologie	1	1	1				
Technicien supérieur en odontologie	1	1	1				
Technicien supérieur en ophtalmologie	1	1	1				
Technicien maintenance	2	2	2				
Assistant SRH	1	1	1				
Infirmier d'Etat	40	16	15		1	25	

EPS2 Kolda	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Aide Infirmier	40	25	25			15	
Assistant social	1	2	2				1
Aide social	2	0	0			2	
Auxiliaire d'hygiène	2	4	4				2
Archiviste/documentaliste	1	0	0			1	
Agent des finances	2	0	0			2	
Agent de facturation	1	6	6				5
Agent recouvrement	1	6	6				5
Cuisinier	5	11	11				6
Aide cuisinier	3	1	1			2	
Instrumentiste	3	2	2			1	
Intendant/Agent economat	1	1	1				
Secrétaire	8	4	4			4	
Serveur	3	0	0			3	
Standardiste	2	0	0			2	
Chauffeur	4	5	5				1
Gardien	5		0			5	
Buandier	2	5	5				3
Planton	1	0	0			1	
Jardinier/Manœuvre	10	5	2		3	8	
Plombier	2	1	1			1	
Electricien	2	1	1			1	
Medecin specialiste en ORL		1	0		1		
TOTAL		126	120	4	10	87	25

1.10. Région de Sédhiou

1.10.1. Région médicale

La RM de Sédhiou ne compte aucun assistant social alors que les besoins ne sont que de 6 agents. Les besoins en SFE font autant que l'existant. Il y a un besoin en chirurgien généraliste et en pédiatre.

Tableau 27 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Sédhiou

CSP de la RM de Sédhiou	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Pédiatre	0	1	1
Médecin	5	7	2
Chirurgien généraliste	0	1	1
Chirurgien dentiste	0	1	1
Pharmacien	0	1	1
Préparateur en pharmacie	0	3	3
Technicien supérieur de santé	4	13	9
Technicien supérieur anesthésiste	0	1	1
Technicien supérieur en odontologie	1	3	2
Pharmacien biologiste	0	1	1
Technicien supérieur en imagerie médicale	0	1	1
Technicien supérieur en Labo/Biologie	0	1	1
Technicien d'assainissement	0	3	3
Technicien de maintenance	0	3	3
Infirmier d'Etat	48	68	20
Aide infirmier	0	7	7
Sous-officier d'hygiène	1	1	0
Agent d'hygiène	8	9	1
Gestionnaire comptable	0	1	1
Comptable matière	0	1	1
Sage femme d'Etat	28	58	30
Assistant Social	0	6	6
Aide Social	0	1	1
Instrumentiste	0	1	1
Secrétaire	2	3	1
Chauffeur	5	3	0
Garçon/fille de salle	0	11	11
Manœuvre/Jardinier	0	3	3
Cuisinier	0	1	1
Gardien	2	3	2
Cadre de gestion	0	3	3

CSP de la RM de Sédhiou	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Planificateur sanitaire	1	3	2
Chef brigade d'hygiène	1	3	2
Assistant infirmier	28	44	16
Nombre d'ASC	120	0	0
Autres personnels	33	0	0
Aide social	1	0	0
TOTAL	288	270	139

1.11. Région de Kédougou

1.11.1. Région médicale

Les gaps pour la catégorie des TSS, des SFE et des IDE restent une préoccupation pour la RM.

Tableau 28 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Kédougou

CSP de la RM de Kédougou	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Médecin	6	8	3
Chirurgien généraliste	1	3	2
Chirurgien dentiste	1	3	2
Pharmacien	0	3	3
Préparateur en pharmacie	0	3	3
Technicien supérieur de santé	6	18	12
Technicien supérieur anesthésiste	1	3	2
Technicien supérieur en odontologie	0	3	3
Technicien d'assainissement	1	3	2
Technicien de maintenance	2	3	1
Infirmier d'Etat	16	60	44
Aide infirmier	9	21	12
Sous-officier d'hygiène	1	3	2
Agent d'hygiène	3	9	6
Gestionnaire comptable	1	3	2
Comptable matière	0	19	19
Sage femme d'Etat	19	33	15
Assistant Social	2	7	5
Aide Social	0	3	3
Instrumentiste	0	3	3
Secrétaire	2	3	2
Chauffeur	10	3	-1

CSP de la RM de Kédougou	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Garçon/fille de salle	9	15	9
Manœuvre/Jardinier	1	3	2
Gardien	4	3	2
Cadre de gestion	0	4	4
Planificateur sanitaire	2	4	2
Chef brigade d'hygiène	2	4	2
Assistant infirmier	14	30	19
Agent de santé communautaire	26		
TOTAL	139	280	185

1.11.2. Ressources humaines au niveau de l'hôpital de Neneficha

La mobilité est presque nulle (seulement deux arrivées) à l'hôpital Nénéficha de Kédougou.

Tableau 29 : Evolutions des ressources humaines à l'hôpital de Nénéficha

EPS Nenefischa	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs
Radiologue	0	0		
Chirurgien Généraliste	0	0		
Chirurgien dentiste	0	0		
Médecin anesthésiste / réanimation	0	0		
Médecin généraliste	1	1		
Pédiatre	0	0		
Gynéco-obstétricien	0	0		
Pharmacien	0	0		
Comptable	1	1		
Comptable matières	0	0		
Ingénieur biologiste	0	0		
Sage femme d'Etat	2	2		
Technicien supérieur de santé (sans maîtrise des SI)	0	0		
Technicien supérieur de santé (avec maîtrise des SI)	0	0		
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	1	1		
Technicien supérieur en imagerie médicale	0	0		
Technicien supérieur en Kinésithérapie	0	0		
Technicien supérieur en Labo/Biologie	0	0		
Technicien supérieur en odontologie	0	0		
Technicien supérieur en ophtalmologie	0	0		
Technicien maintenance	1	1		

EPS Nenefischa	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs
Assistant SRH	0	0		
Infirmier d'Etat	1	2	1	
Aide Infirmier	1	1		
Assistant social	0	0		
Aide social	0	0		
Auxiliaire d'hygiène	0	0		
Archiviste/documentaliste	0	0		
Agent des finances	0	0		
Agent de facturation	0	0		
Agent recouvrement	0	0		
Cuisinier	1	1		
Aide cuisinier	1	1		
Instrumentiste	1	1		
Intendant/Agent economat	0	0		
Secrétaire	0	0		
Serveur	0	0		
Standardiste	0	0		
Chauffeur	2	3	1	
Gardien	0	0		
Buandier	1	1		
Planton	0	0		
Jardinier/Manœuvre	1	1		
Plombier	0	0		
Electricien	0	0		
Gestionnaire de pharmacie	1	1		
Techniciens de surface	5	5		
Matrones	2	2		
Technicien en radiologie	1	1		
Technicien de laboratoire	1	1		
TOTAL	25	27	2	0

1.12. Région de Louga

1.12.1. Région médicale

Le tableau suivant fait ressortir des besoins très significatifs en TSS, en IDE, en SFE pour la RM de Louga.

Tableau 30 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Louga

CSP de la RM de Louga	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
-----------------------	------------------	---------------------	-----------------

CSP de la RM de Louga	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Pédiatre	0	1	1
Médecin	16	19	3
Chirurgien généraliste	0	2	2
Chirurgien dentiste	4	2	0
Pharmacien	0	2	2
Préparateur en pharmacie	0	9	9
Technicien supérieur de santé	3	38	35
Technicien supérieur anesthésiste	1	2	1
Technicien supérieur en odontologie	2	9	7
Pharmacien biologiste	0	1	1
Technicien supérieur en imagerie médicale	2	1	0
Technicien supérieur en Labo/Biologie	3	1	0
Technicien d'assainissement	1	9	8
Technicien de maintenance	1	9	8
Infirmier d'Etat	92	162	71
Aide infirmier	2	14	12
Sous-officier d'hygiène	2	2	0
Agent d'hygiène	18	27	16
Gestionnaire comptable	1	2	1
Comptable matière	0	2	2
Sage femme d'Etat	71	133	62
Assistant Social	7	18	11
Aide Social	1	2	2
Instrumentiste	1	2	1
Secrétaire	7	9	4
Chauffeur	33	9	0
Garçon/fille de salle	36	31	8
Manœuvre/Jardinier	12	9	3
Gardien	26	9	2
Assistant infirmier	37	93	62
Cadre de gestion	1	9	8
Planificateur sanitaire	1	9	8
Chef brigade d'hygiène	1	9	8
Cuisinier	0	1	1
Tecnicien supérieur ophtalmologie	4		
Nombre d'ASC	202		
Autres personnels	95		
TOTAL	683	657	359

1.12.2. Ressources humaines au niveau du centre hospitalier régional de Louga

Le solde migratoire est nul entre 2010 et 2011. Toutefois, les arrivées sont des ressources humaines qualifiées et fortement recherchées. Ce qui nous fait dire que l'EPS 2 de Louga est attrayant.

Tableau 31 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du Centre Hospitalier Régional de Louga

EPS2 Louga	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	1	1	1				
Chirurgien Généraliste	1	1	1				
Chirurgien dentiste	1	1	1				
Médecin anesthésiste / réanimation	2	0	1	1		1	
Médecin généraliste	2	3	3				1
Pédiatre	2	1	1			1	
Gynéco-obstétricien	2	2	2				
Pharmacien	1	3	3				2
Comptable	1	3	3				2
Comptable matières	1	1	1				
Ingénieur biologiste	1	0	0			1	
Sage femme d'Etat	8	10	14	4			6
Technicien supérieur de santé (sans maîtrise des SI)	2	1	1			1	
Technicien supérieur de santé (avec maîtrise des SI)	1	0	0			1	
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	6	2	3	1		3	
Technicien supérieur en imagerie médicale	2	1	1			1	
Technicien supérieur en Kinésithérapie	1	2	1		1		
Technicien supérieur en Labo/Biologie	1	3	3				2
Technicien supérieur en odontologie	1	0	0			1	
Technicien supérieur en ophtalmologie	1	2	2				1
Technicien maintenance	2	1	1			1	
Assistant SRH	1	0	1	1			
Infirmier d'Etat	40	8	9	1		31	
Aide Infirmier	40	24	24			16	
Assistant social	1	2	2				1
Aide social	2	2	2				

EPS2 Louga	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Auxiliaire d'hygiène	2	2	2				
Archiviste/documentaliste	1	0	0			1	
Agent des finances	2	1	1			1	
Agent de facturation	1	8	8				7
Agent recouvrement	1	1	1				
Cuisinier	5	1	1			4	
Aide cuisinier	3	6	6				3
Instrumentiste	3	1	1			2	
Intendant/Agent economat	1	1	1				
Secrétaire	8	14	14				6
Serveur	3	0	0			3	
Standardiste	2	1	1			1	
Chauffeur	4	9	9				5
Gardien	5	0	0			5	
Buandier	2	7	7				5
Planton	1	0	0			1	
Jardinier/Manœuvre	10	15	15				5
Plombier	2	2	1		1	1	
Electricien	2	3	3				1
Agent Administration		10	10				
Menuisier		2	2				
Technicien Supérieur de Maintenance		3	2		1		
Préparateur en Pharmacie		2	2				
Infirmier militaire		1	1				
Infirmier Breveté		9	4		5		
Agent Sanitaire		4	5	1			
Assistant Infirmier		1	2	1			
Cadre de Gestion		3	3				
Administrateur hospitalier		0	1	1			
Economiste de la Santé		1	0				
Urologue		1	1				
Technicien biologiste		1	1				
Technicien génie sanitaire		2	0		2		
Technicien informatique		1	1				
Technicien orthopédiste		1	1				
Dermatologue		2	2				
Gestionnaire des Ressources Humaines		2	2				
Collecteur		10	10				
Agent de sécurité		1	1				
Agent de maintenance		2	1		1		

EPS2 Louga	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Agent Hygiène et Assainissement		1	1				
Dépositaire pharmacie IB		4	3		1		
Commis d'Administration		5	6	1			
Garçon de salle		2	2				
Fille de salle		18	18				
Brancardier		8	8				
Peintre		1	1				
Soudeur métallique		2	2				
Tailleur		3	3				
Total	182	249	248	12	12	77	47

1.13. Région de Dakar

1.13.1. Région médicale

La capitale sénégalaise compte 1992 agents de santé. Les IDE, les SFE et les médecins généralistes sont en sur nombre dans la RM de Dakar. Au moment où des médecins spécialistes tels que les gynécologue, dermatologue, urologue, anesthésiste, cardiologue, pédiatre, ORL médecin gériatre manquent aux hôpitaux régionaux, les centres de santé de Dakar en disposent.

Tableau 32 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Dakar

CSP de la RM de Dakar	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Pédiatre	3	3	1
Médecin	71	48	3
Chirurgien généraliste	4	5	3
Chirurgien dentiste	14	14	0
Pharmacien biologiste	3	3	1
Pharmacien Officine	7	8	2
Préparateur en pharmacie	9	17	22
Technicien supérieur de santé	42	56	33
Technicien supérieur anesthésiste	9	11	0
Technicien supérieur en imagerie médicale	3	4	0
Technicien supérieur en odontologie	10	21	17
Technicien supérieur en Labo/Biologie	3	15	0
Technicien d'assainissement	8	18	22
Technicien de maintenance	9	18	21
Infirmier d'Etat	252	247	115
Aide infirmier	131	105	4
Sous-officier d'hygiène	4	5	4
Agent d'hygiène	27	48	69
Gestionnaire comptable	8	8	1
Comptable matière	7	7	1
Sage femme d'Etat	277	227	22
Assistant Social	25	37	13
Aide Social	9	9	1
Instrumentiste	9	4	3
Cuisinier	3	1	2
Secrétaire	29	31	6
Chauffeur	58	44	0

CSP de la RM de Dakar	Existant en 2011	Normes selon la CSP	Besoins actuels
Garçon/fille de salle	185	115	3
Manœuvre/Jardinier	44	37	7
Gardien	47	34	4
Cadre de Gestion	3	12	9
Planificateur sanitaire	4	8	10
Sous-officier d'hygiène	4	10	9
Assistant Infirmier	241	110	33
Gynécologue	4		
Dermatologue	1		
Médecin Urologue	1		
Médecin anesthésiste	2		
Médecin cardiologue	2		
Médecin Pédiatre	1		
Médecin ORL	1		
Médecin gériatre	1		
Agent d'administration	5		
Aide Radiologue	3		
Vendeur Tickets	6		
Aide Laborantin	2		
Technicien Laboratin	15		
Infirmier Breveté	38		
Agent Sanitaire	2		
ASC	132		
aide soignant	1		
Caissiers	3		
Bancardiers	4		
Préventionniste	23		
Autres personnels	163		
Dépositaire	12		
agent de service	8		
TOTAL	1992	1340	441

1.13.2. Ressources humaines au niveau des hôpitaux de la Région de Dakar

Il y a une certaine stabilité du personnel de Centre Hospitalier Abass Ndao entre 2010 et 2011. Le solde migratoire des médecins spécialistes est positif. L'arrivée brusque de quatre psychiatres reste quand même un sujet assez ambigu à expliquer. Malgré le départ de deux SFE, cette catégorie demeure en sur nombre dans ce centre hospitalier. Les besoins actuels en ressources humaines et le sur plus sont significatifs.

Tableau 33 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du Centre Hospitalier Abass NDAO

EPS3 ABBAS NDAO	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	3	0	0			3	
Ophthalmologiste	4	5	5				1
Dermatologue	3	0	0			3	
Cardiologue	4	1	1			3	
Psychiatre	3	0	4	4			1
Chirurgien Généraliste	6	2	4	2			2
Chirurgien dentiste	4	0	0			4	
Médecin anesthésiste / réanimation	4	1	1			3	
Médecin généraliste	2	1	2	1			
ORL	6	0	0			6	
Neurochirurgien	6	0	0			6	
Urologue	4	1	1			3	
Pédiatre	9	5	5			4	
Gynéco-obstétricien	6	4	4			2	
Pharmacien	3	2	2			1	
pharmacien biologiste	1	1	1				
Préparateur en pharmacie	3	1	1			2	
Sage femme d'Etat	18	25	23		2		5
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	7	4	4			3	
Technicien supérieur en imagerie médicale	3	1	1			2	
Technicien supérieur en Kinésithérapie	5	0	0			5	
Technicien supérieur en odontologie	4	0	0			4	
Infirmier d'Etat	88	9	9			78	
Aide Infirmier	44	91	93	2			39
Assistant social	1	2	2				1

EPS3 ABBAS NDAO	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Aide social	2	1	1			1	
Cuisinier	5	5	5				
Aide cuisinier	5	4	4			1	
Chauffeur	4	7	7				3
Gardien	9	10	8		2	1	
Médecin diabétologue		5	6	1			
TOTAL		188	194	10	4	135	52

D'une manière générale, l'hôpital Aristide Le Dantec de Dakar nage dans une certaine accalmie par rapport à la mobilité du personnel. Le solde de la migration des agents est faible.

Tableau 34 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'HALD

EPS3 HALD	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	3	2	4	2			1
Médecin généraliste	2	0	0			2	
Cardiologue	4	7	7				3
Pharmacien	3	34	12		22		9
Technicien supérieur en imagerie médicale	3	8	8				5
Assistant social	1	9	9				8
Infirmier d'Etat	88	42	37		5	51	
Préparateur en pharmacie	3	1	1			2	
Tech Sup Anesthésie Rea	7	9	9				2
Cuisinier	5	3	3			2	
Aide cuisinier	5	16	16				11
Chauffeur	4	12	12				8
aide social	2	5	4		1		2
Dermatologue	3	7	7				4
Tech Sup en Kinési	5	2	2			3	
Pédiatre	9	11	10		1		1
Urologue	4	0	3	3		1	
Dentiste	4	2	5	3			1
Gynécologue	6	1	10	9			4
Sage Femme d'Etat	18	10	10			8	
Chirurgien Généraliste	6	8	7		1		1
Ophtalmologiste	4	5	4		1		
Médecin Anesthésiste	4	5	5				1
Médecin diabétologue	7	0	0			7	

EPS3 HALD	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Technicien supérieur en odontologie	4	0	0			4	
Gardien	9	0	0			9	
Psychiatre	3	0	0			3	
agents sanitaires		12	12				
techniciens de laboratoire		8	8				
filles de salle		34	35	1			
techniciens supérieurs de laboratoire		13	13				
techniciens de maintenances		5	5				
agent d'assainissement		6	6				
comis d'administration		31	32	1			
agent administratif		2	3	1			
secrétaires		16	16				
secrétaire de direction		2	4	2			
Sécretaire Médical		3	3				
Sécretaire de dactylo		2	2				
Sécretaire d'administration auxiliaire		28	29	1			
infirmier brevete		49	49				
comptable		5	5				
cadre de gestion		2	2				
administrateur hospitalier		0	2	2			
assistant infirmier		2	2				
Economiste		3	3				
Orthopédiste		7	7				
Cancérologue		7	7				
Aide Infirmier		101	104	3			
Médecin Economiste SANTE		1	0		1		
Economiste de la SANTE		1	1				
Agent d'administration		25	28	3			
Controleur du trésor		1	1				
Aide Archiviste		1	3	2			
Aide comptable		1	1				
Aide instrumentiste		16	16				
Aide Kiné		8	8				
Aide Labo		4	4				
Aide Magasinier		1	1				
Aide Préparateur		1	1				
Aide Technique		11	11				
Analyste Programmeur		1	1				
Achiviste		1	1				

EPS3 HALD	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Assistante Direction		1	1				
Attaché d' Administration		0	2	2			
Boucher		1	1				
Buandier		7	7				
comptable		2	2				
Couturière		2	2				
Dépensier		1	1				
Eboueur		1	1				
Electricien		5	5				
Frigoriste		2	2				
Hotelier Serveur		4	4				
Ingénieur Biologiste		4	4				
Ingénieur Biomédical		0	1	1			
Ingénieur en génie civil		0	1	1			
Ingénieur Microbiologiste		1	1				
Journaliste		1	1				
Macon		2	2				
Mécanicien		1	1				
Manipulateur Radio		1	1				
Manœuvre		3	3				
Médecin Biologiste		19	19				
Garçons de salle		68	68				
Médecin légiste		3	3				
Chirurgien Pédiatre		6	6				
Cytogénéticien		5	5				
Gastro entérologue		3	3				
Néphrologue		5	5				
Menuisier		3	3				
Peintre		2	2				
Physicienne		2	2				
Planton coursier		2	2				
Plombier		3	3				
Poissonnière		1	1				
Psychologue Conseiller		1	1				
Sociologue		1	1				
Soudeur		1	1				
Standardiste		3	3				
Technicien Supérieur de SANTE		2	2				
Technicien en Informatique		1	1				
Technicien Biologiste		1	1				
Technicien d'Hygiène		1	1				

EPS3 HALD	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Tech Supérieur en Maintenance		2	2				
Tech Sup en Néphrologie		4	4				
Tech Sup en Ophtalmo		3	3				
Tech Sup en Radiothérapie		1	1				
Médecin interne		4	8	4			
TOTAL		796	805	41	32	92	61

Le statut particulier de l'Hôpital Principal de Dakar incite à ne présenter que la situation actuelle. Toutefois, la forte mobilité de la catégorie des médecins mérite une attention particulière. En effet, sur les 82 départs environ 22% sont des médecins spécialistes. Au même moment, seul 8% des arrivées sont de cette catégorie. Il faut préciser que notre outil de collecte de ces données ne précise pas si ces départs sont momentanés ou définitifs. En plus, il nous est difficile de parler de gaps dans ce cas, car nous ignorons si le travail se déroule convenablement (surtout par rapport aux délais d'attentes des rendez-vous) malgré ces départs. Seule une enquête menée juste après la qualité des données peut éclairer sur ces questions liées à la disponibilité des paquets de services.

Tableau 35 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'Hôpital Principal de Dakar

Hôpital Principal De Dakar	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les départs	Les arrivées
Radiologue	8	8	0	
Ophtalmologiste	10	8	2	
Dermatologue	1	0	1	
Cardiologue	4	4	0	
Psychiatre	6	4	2	
Chirurgien généraliste	13	10	3	
Chirurgien dentiste	2	2	0	
Médecin anesthésiste / réanimation	11	10	1	
Médecin généraliste	41	37	4	
Médecin interne	6	13	0	7
Orl	6	4	2	
Neurochirurgien	2	2	0	
Urologue	3	2	1	
Pédiatre	10	9	1	
Gynéco-obstétricien	4	5	0	1
Pharmacien officine	3	3	0	
Préparateur en pharmacie	8	8	0	

Hôpital Principal De Dakar	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les départs	Les arrivées
Sage femme d'Etat	20	22	0	2
Technicien supérieur en anesthésie/réanimation	15	11	4	
Technicien supérieur en imagerie médicale	1	1	0	
Technicien supérieur en Kinésithérapie	2	2	0	
Technicien supérieur en odontologie	2	2	0	
Infirmier d'etat	156	168		12
Aide infirmier	89	80	9	
Assistant social	1	1	0	
Aide social	0	0	0	
Cuisinier	6	10	0	5
Aide cuisinier	7	6	1	
Chauffeur	22	18	4	
Gardien	0	0	0	
Chirurgie viscerale	5	5	0	
Gastroentérologue	3	3	0	
Infectiologues	3	3	0	
Orthopédistes	5	5	0	
Pneumo-pediatre	1	1	0	
Psychologues	2	1	1	
Rhumatologue	1	1	0	
Urgentistes	1	0	1	
Veterinaire	1	1	0	
Médecine du travail	1	1	0	
Médecine physique et de réadaptation	1	0	1	
Pharmacien biochimiste	2	3	0	1
Biologiste	3	3	0	
Hygiéniste	1	2	0	1
Laborantin	1	1	0	
Manipulateur radiologie	7	6	1	
Prothesiste dentaire	1	1	0	
Technicien superieur de labora	28	20	8	
Technicien superieur ima. Med.	4	4	0	
Technicien superieur sante	7	4	3	
Masseur-kinesitherapeute	2	2	0	
Technicien sup. Adminis. Ensei	1	1	0	
Infirmier instumentiste	1	1	0	
Infirmier(e) non diplome(e)	1	1	0	
Agent d'hygiene diplome	1	1	0	
Agent service hospitalier	84	83	1	
Aide manipulateur radiologie	6	6	0	
Aide soignant	61	67	0	6

Hôpital Principal De Dakar	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les départs	Les arrivées
Aide-assistant dentaire	3	3	0	
Aide-laborantin	1	1	0	
Aide-manipulateur	1	1	0	
Aide-preparateur en pharmacie	2	2	0	
Aide-puericultrice	3	3	0	
Surveillant	12	12	0	
Agent accueil	4	3	1	
Agent de protection incendie	7	7	0	
Agent de sécurité	2	1	1	
Agent payeur	2	2	0	
Analyste programmeur	2	0	2	
Assistant social	1	1	0	
Aumonier	1	1	0	
Chargé de communication	1	1	0	
Charge de prevention	1	1	0	
Comptable	38	35	3	
Conductrice de travaux	1	1	0	
Controleur de gestion	5	5	0	
Dieteticienne	1	1	0	
Economiste de la santé	1	1	0	
Garçon amphitheatre	2	2	0	
Garçon-fille de laboratoire	3	2	1	
Garçon-fille de salle	72	68	4	
Gendarme	4	4	0	
Ingénieur biomaintenance	2	2	0	
Ingénieur réseau	1	1	0	
Inspecteur du trésor	1	1	0	
Major administratif	18	19	0	1
Metrologue	1	1	0	
Officier d'administration	6	7	0	1
Personnel sécurité	1	0	1	
Standardistes	6	10	0	4
Tech.sup.en maint.informatique	2	2	0	
Techn. Information medicale	1	1	0	
Techn. Sup archivistique	1	1	0	
Technicien maintenance mat.tec	8	7	1	
Technicien supérieur des transmisssions	1	1	0	
Transitaire	2	2	0	
Vaguemestre	1	1	0	
Secrétaire	80	77	3	
Assistante de direction	1	3	0	2
Aide comptable	3	3	0	

Hôpital Principal De Dakar	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les départs	Les arrivées
Aide-archiviste	1	1	0	
Aide-couturiere	2	1	1	
Aide-macon	2	0	2	
Aide-magasinier	3	3	0	
Aide-mecanicien	2	2	0	
Aide-menuisier	4	2	2	
Aide-plombier	5	4	1	
Bibliothecaire	2	2	0	
Brancardier	21	20	1	
Caissier	9	9	0	
Maitre d'hotel diplome	1	1	0	
Maitre d'hotel non diplômé	8	7	1	
Operateur (ice) de saisie	2	2	0	
Patissier	1	1	0	
Reprographe	2	2	0	
Blanchisseurs	9	8	1	
Boucher	1	1	0	
Coupeuse	1	1	0	
Couturiere	5	5	0	
Electricien	5	5	0	
Electricien auto	1	1	0	
Employee maison	3	2	1	
Jardinier	2	2	0	
Macon	4	6	0	2
Magasinier	5	5	0	
Manœuvre	15	13	2	
Mécanicien	1	2	0	1
Menuisier	3	5	0	2
Peintre	8	7	1	
Planton	3	2	1	
Plombier	2	2	0	
Repassseuse	1	1	0	
Tolier-carossier	1	1	0	
Agent maintenance froid	0	1	0	1
Aide frogoriste	0	1	0	1
Aide électricien	0	1	0	1
Faisant fonction interne	0	37	0	37
Lingères	0	3	0	3
Major technique	0	3	0	3
Technicien supérieur bâtiment	0	2	0	2
Technicien supérieur génie civil	0	2	0	2
Technicien supérieur froid	1	1	0	

Hôpital Principal De Dakar	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les départs	Les arrivées
TOTAL	1136	1151	82	98

L'Hôpital d'Enfant Albert Royer (HEAR) a connu un solde migratoire positif. Le départ d'un cardiologue ne semble pas arrêter l'offre de service dans la mesure où il en restait un sur place. Le départ de deux pédiatres ne provoque pas de besoins. D'ailleurs cette structure hospitalière dispose de quatre pédiatres susceptibles d'être affectés ailleurs.

Tableau 36 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'HEAR

EPS3 HEAR	Normes de la structure	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	2	1	2	1			
Ophtalmologiste	2	0	0			2	
Dermatologue	1	1	1				
Cardiologue	2	2	1		1	1	
Psychiatre	1	0	0			1	
Chirurgien infantile	3	2	2			1	
Chirurgien dentiste	2	4	4				2
Médecin anesthésiste / réanimation	3	0	1	1		2	
Médecin généraliste	1	5	1		4		
Médecin interne	5	6	6				1
ORL	2	0	0			2	
Neurochirurgien	1	0	0			1	
Urologue	1	0	0			1	
Pédiatre	14	20	18		2		4
Medecin biologiste ou pharmacien biologiste	4	4	3		1	1	
Pharmacien	1	2	2				1
Préparateur en pharmacie	1	1	1				
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	4	1	3	2		1	
Technicien supérieur en imagerie médicale	5	2	3	1		2	
Technicien supérieur en Kinésithérapie	3	0	0			3	
Technicien supérieur en odontologie	2	0	1	1		1	
Infirmier d'Etat	47	9	11	2		36	
Aide Infirmier	47	39	39			8	
Assistant social	4	1	2	1		2	
Aide social	4	3	4	1			
Ingenieur en maintenance	1	0	0			1	

EPS3 HEAR	Normes de la structure	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Techniciens supérieurs en maintenance	2	2	2				
Ouvrier en maintenance	5	4	4			1	
Technicien supérieur en biologie	7	5	5			2	
Garçons/filles de salle	9	11	12	1			3
Secrétaire	9	7	9	2			
Cuisinier	3	2	2			1	
Aide cuisinier	3	2	3	1			
Chauffeur	3	3	4	1			1
Gardien	5	1	1			4	
Technicien en maintenance hospitalière	0	1	1				1
Sage femme d'Etat		1	1				1
Technicien supérieur santé		1	1				1
Médecin parasitologue		1	1				1
Médecin bactériologue		1	1				1
Aide puéricultrice		1	1				1
Vendeurs en pharmacie		3	3				3
Technicien sup hotellerie		1	1				1
Lingères		3	3				3
TOTAL	209	153	160	15	8	74	25

L'EPS3 de FANN est considéré comme un hôpital de type général comparé à l'HEAR (hôpital pédiatrique). Il est supposé que ce type général puisse disposer de tous les services même si dans la réalité il y a des cliniques qui n'y existent pas telles que la gynéco obstétrique. En plus, il y a des spécialités qui n'existent que dans cet établissement⁹. C'est le cas de la neurochirurgie par exemple. Ainsi, le surplus de neurochirurgiens noté au centre hospitalier national de Fann s'explique si on se met dans la perspective que les structures hospitalières de même dignité devraient toutes en disposer.

⁹ Cet hôpital est pionnier dans ce domaine.

Tableau 37 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 du centre national hospitalier de FANN

EPS3 FANN	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	3	4	4				1
Ophthalmologiste	4	0	0			4	
Dermatologue	3	1	1			2	
Cardiologue	5	4	4			1	
Psychiatre/psychologue/pedopsychiatre	3	8	10	2			7
Chirurgien Généraliste	7	0	0			7	
Chirurgien dentiste	4	4	5	1			1
Médecin anesthésiste / réanimation	4	4	5	1			1
Médecin généraliste	2	0	1	1		1	
Médecin interne	8	26	26				
ORL	7	5	6	1		1	
Neurochirurgien	7	8	10	2			3
Urologue	5	0	0			5	
Pédiatre	10	0	0			10	
Gynéco-obstétricien	7	0	0			7	
Pharmacien	3	6	8	2			5
Préparateur en pharmacie	3	2	2			1	
Sage femme d'Etat	2	2	2				
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	8	8	9	1			1
Technicien supérieur en imagerie médicale	3	6	5		1		2
Technicien supérieur en Kinésithérapie	6	8	8				2
Technicien supérieur en odontologie	4	0	0			4	
Infirmier d'Etat	100	41	48	7		52	
Aide Infirmier	50	99	99				49
Assistant social	1	15	15				14
Aide social	2	7	7				5
Cuisinier	6	1	2	1		4	
Aide cuisinier	6	0	8	8			2
Chauffeur	5	3	8	5			3
Gardien	10	1	2	1		8	
Buandier		1	4	3			
Agent administratif		3	4	1			
Commis d'administration		23	23				
Brancardier		22	13		9		
Infirmière brevetée		28	28				
Sage femme brevetée		1	0		1		
Assistant infirmier		2	3	1			
Secrétaire		21	21				

EPS3 FANN	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Prothèse dentaire		1	1				
Technicien génie sanitaire		5	1		4		
Auxiliaire assainissement			0				
Technicien labo		1	4	3			
Technicien supérieur maintenance		1	1				
Technicien maintenance		1	3	2			
agent de service		1	4	3			
Garçons et filles de salle		26	26				
Electricien		3	5	2			
Plombier		1	3	2			
Soudeur		1	0		1		
Frigoriste		0	0				
Jardinier		4	1		3		
Manœuvre		7	0		7		
Technicien sup en ophtalmologie		1	0		1		
Technicien sup en Néphrologie		1	0		1		
Technicien supérieur en biologie		13	13				
Chirurgien orthopédiste		1	0		1		
Administrateur hospitalier		1	0		1		
Cadre de Gestion		3	2		1		
Contrôleur du Travail		1	0		1		
SAF		1	1				
Techniciens sup secrétariat		2	7	5			
Techniciens sup compta		1	1				
Ingénieurs biochimie		1	0		1		
Ingénieurs Biologiste		1	1				
Standardiste		1	0		1		
Couturière		1	0		1		
Pneumologue		11	11				
Infectiologie		13	13				
Médecin du travail		1	3	2			
Bactériologue		3	4	1			
Chargé de communication		1	1				
TOTAL		474	497	58	35	107	96

L'Hôpital Militaire de Ouakam a connu entre 2010 et 2011 le départ de ses trois chirurgiens généralistes. A part ces départs qui ont laissé un vide, la structure s'est renforcée avec deux médecins spécialisés en chirurgie viscérale, d'un chirurgien orthopédiste, d'un gynécologue et

d'un pharmacien entre autres catégories. Les départs d'un radiologue et d'un dermatologue ne semblent arrêter la disponibilité de l'offre de soins dans ces deux domaines. En plus, l'HMO ne compte que deux agents en sur nombre mais avec des besoins importants.

Tableau 38 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'Hôpital Militaire de Ouakam (HMO)

EPS3 HMO	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	3	3	2		1	1	
Ophtalmologiste	4	1	1			3	
Dermatologue	3	3	2		1	1	
Cardiologue	4	2	2			2	
Psychiatre	3	0	0			3	
Chirurgien Généraliste	6	3	0		3	6	
Chirurgien dentiste	4	3	3			1	
Médecin anesthésiste / réanimation	4	0	0			4	
Médecin généraliste	2	2	2				
Médecin interne	7	0	0			7	
ORL	6	1	1			5	
Neurochirurgien	6	0	0			6	
Urologue	4	1	1			3	
Pédiatre	9	1	1			8	
Gynéco-obstétricien	6	2	3	1		3	
Pharmacien	3	1	2	1		1	
Préparateur en pharmacie	3	1	1			2	
Sage femme d'Etat	18	5	5			13	
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	7	6	5		1	2	
Technicien supérieur en imagerie médicale	3	1	1			2	
Technicien supérieur en Kinésithérapie	5	1	1			4	
Technicien supérieur en odontologie	4	2	4	3			
Infirmier d'Etat	88	1	1			87	
Aide Infirmier	44	48	27		21	17	
Assistant social	1	1	1				
Aide social	2	0	0			2	
Cuisinier	5	1	1			4	
Aide cuisinier	5	4	3		1	2	
Chauffeur	4	3	6	3			2
Gardien	9	0	0			9	
Gestionnaire		1	1				
Chirurgien-viscéral		1	3	2			
Orthopédiste		2	3	1			
TSOPHT		4	4				
Laborantin		3	3				
TSLABO		4	3				
Infirmiers breveté		10	4				
Instrumentiste		2	2				
Prothésiste dentaire		2	1				
Urgentiste		1	1				
Mécanicien auto		2	1				
Technicien de Maintenance		2	2				

EPS3 HMO	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Tolier-Peintre		1	0		1		
Service général		2	3	1			
Maitre d'hôtel		2	3	1			
Buandier		3	4	1			
Personnel morgue		1	1				
Couturier		1	1				
Jardinier		3	3				
Manœuvre		3	3				
Fille de salle		6	3		3		
Secrétaire administratif		2	4	2			
Contrôleur de gestion		2	2				
Administration santé		2	3	1			
Trésorier		1	1				
Prothésiste orthopédique			6				
Manipulateur radio			3	3			
Aide soignant			22	22			
Maitres infirmiers			4	4			
TOTAL		160	170	46	32	198	2

L'EPS 3 de Thiaroye fait partie des rares structures hospitalières qui ne disposent pas d'un sur plus en personnels. Le solde migratoire est nul et le personnel soignant a été stable entre 2010 et 2011.

Tableau 39 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'hôpital psychiatrique de Thiaroye

EPS3 Thiaroye	Normes de la structure	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	3	0	0			3	
Psychiatre	8	6	6			2	
Psychologue	4	0	0			4	
Médecin généraliste	1	1	1				
Médecin interne	8	0	0			8	
Pharmacien	3	2	2			1	
Technicien supérieur en imagerie médicale	3	0	0			3	
Ergothérapeute	3	0	0			3	
Assistant social	5	5	5				
Infirmier d'Etat	16	8	8			8	
Technicien supérieur en santé mentale	8	0	0			8	
Préparateur en pharmacie	3	1	1			2	
Gardiens de salle	3	0	0			3	
Cuisinier (agent hôtelier)	6	1	1			5	

EPS3 Thiaroye	Normes de la structure	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Aide cuisinier	6	0	0			6	
Chauffeur	5	3	3			2	
Gardien	10	0	0			10	
aide social		2	2				
agents sanitaires		4	3		1		
techniciens de laboratoire		2	2				
techniciens supérieurs de santé Ens/adm		1	1				
filles de salle		6	6				
vendeuse en pharmacie		1	1				
techniciens supérieurs de laboratoire		2	2				
techniciens de maintenances		2	2				
auxiliaire d'hygiène		1	1				
agent d'assainissement		1	1				
comis d'administration		2	2				
agent administratif		5	5				
secrétaires		4	4				
secrétaire de direction		2	2				
technicien génie sanitaire		1	1				
infirmier brevete		1	1				
infirmier militaire		1	1				
comptable		1	1				
controleur du trésor		1	0		1		
cadre de gestion		4	5	1			
administrateur hospitalier		0	0				
agent de service		6	7	1			
assistant infirmier		0	1	1			
Economiste		1	0		1		
agent de recouvrement		1	1				
technicien supérieur		1	1				
aide infirmier		17	17				
TOTAL		97	97	3	3	68	0

L'Hôpital Général de Grand Yoff (HOGGY) est le seul EPS 3 à n'avoir enregistré que 4 nouveaux agents en 12 mois (1 urologue, 2 hépato gastro-entérologues, et 1 technicien supérieur en néphrologie). Ils sont des agents fortement recherchés.

Tableau 40 : Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'HOGGY

EPS3 HOGGY	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	3	2	2			1	
Ophtalmologiste	4	2	2			2	
Dermatologue	3	1	1			2	
Cardiologue	4	5	5				1
Psychiatre	3	0	0			3	
Chirurgien Généraliste	6	0	0			6	
Chirurgien dentiste	4	4	4				
Médecin anesthésiste / réanimation	4	6	5		1		1
Médecin généraliste	2	1	1			1	
Spécialiste en Médecine Interne	7	3	3			4	
Oto-Rhino-Laryngologue	6	4	4			2	
Neurochirurgien	6	2	2			4	
Urologue	4	5	6	1			2
Pédiatre	9	2	2			7	
Gynéco-obstétricien	6	3	3			3	
Pharmacien	3	3	3				
Préparateur en pharmacie	3	2	2			1	
Sage femme d'Etat	18	27	22		5		4
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	7	14	14				7
Technicien supérieur en imagerie médicale	3	7	7				4
Technicien supérieur en Kinésithérapie	5	6	6				1
Technicien supérieur en odontologie	4	1	1			3	
Infirmier d'Etat	88	52	49		3	39	
Aide Infirmier	44	53	52		1		8
Assistant social	1	3	3				2
Aide social	2	0	0			2	
Cuisinier	5	3	3			2	
Aide cuisinier	5	15	15				10
Chauffeur	4	10	9		1		5
Gardien	9	0	0			9	
Médecin Kinésithérapeute		1	1				

EPS3 HOGGY	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Biologiste		1	1				
Chirurgien Orthopédiste		6	6				
Chirurgien Viscérale		4	4				
Infectiologie		1	1				
Hépatogastroentérologue		1	3	2			
Onco-pneumologue		1	1				
Technicien Supérieur en Administration/Enseignement		1	1				
Technicien et Technicien supérieur de Laboratoire		18	18				
Technicien Supérieur en Néphrologie		1	2	1			
Technicien Supérieur en Diététique		1	1				
Agent Sanitaire		6	6				
Infirmier Breveté		81	81				
Infirmiers de Bloc		16	16				
Instrumentiste et Serveur		4	4				
Infirmier Anesthésiste		2	1		1		
Infirmier Ordinaire		3	3				
Aide Kinésithérapeute		4	4				
Garçon et Fille de Salle		78	78				
Officier, auxiliaire et agent d'hygiène		6	6				
Ingénieur Biomédical		2	2				
Prothésiste dentaire		2	2				
Platrier		4	4				
Manipulateurs en radiologie		4	4				
Aide Manipulateur		1	1				
Technicien supérieur en ophtalmologie		3	3				
Manœuvre et brancardier		9	9				
Jardinier		2	2				
Garçon d'autopsie		1	1				
Secrétaire		65	64		1		
Buandier		3	3				
Aide Buandier		4	4				
Couturier		3	3				
Aide Couturier		3	3				
Technicien Supérieur de maintenance		2	2				
Technicien de Maintenance		1	1				
Technicien en électromécanique		1	1				
Technicien en Informatique		2	2				
Technicien horticole		1	1				
Ouvrier qualifiés		14	14				
Agent d'accueil et standardiste		13	12		1		

EPS3 HOGGY	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Gestionnaire des services de santé		1	1				
Cadre administratif et technicien administratif		97	94		3		
Aide Endoscopiste		1	1				
Aide Laborantin		3	3				
Aide Préparateur		1	0		1		
Dépositaire		2	2				
Assistant du Directeur		3	3				
TOTAL		720	706	4	18	91	45

Au centre hospitalier national de Pikine, des efforts non négligeables sont notés pour résorber le gap concernant les médecins spécialistes dans la mesure où 62% des arrivées sont de cette catégorie. Il faut préciser le sur plus de médecins généralistes, et le départ de 50% des gynéco-obstétriciens.

Tableau 41 Evolution des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'hôpital national de Pikine

CHN DE PIKINE	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	3	0	0			3	
Ophtalmologiste	4	2	2			2	
Dermatologue	3	1	1			2	
Cardiologue	4	1	1			3	
Psychiatre	3	0	0			3	
Chirurgien Généraliste	6	3	3			3	
Chirurgien dentiste	4	2	2			2	
Médecin anesthésiste / réanimation	4	2	3	1		1	
Médecin généraliste	2	5	6	1			4
ORL	6	1	2	1		4	
Neurochirurgien	6	0	0			6	
Urologue	4	1	1			3	
Pédiatre	9	2	3	1		6	
Gynéco-obstétricien	6	6	3		3	3	
Pharmacien	3	3	3				
Préparateur en pharmacie	3	1	1			2	
Sage femme d'Etat	18	13	13			5	
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	7	5	5			2	
Technicien supérieur en imagerie médicale	3	3	4	1			1

CHN DE PIKINE	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Technicien supérieur en Kinésithérapie	5	2	2			3	
Technicien supérieur en odontologie	4	1	1			3	
Infirmier d'Etat	88	38	34		4	54	
Assistant social	1	2	2				1
Aide social	2	1	1			1	
Cuisinier	5	0	0			5	
Aide cuisinier	5	0	0			5	
Chauffeur	4	6	6				2
Gardien	9	0	0			9	
Médecin diabétologue	7	0	1	1		6	
pharmacien biologiste		0	0				
Fille de salle		7	7				
Aide Infirmier		6	6				
Secrétaire Médical		1	1				
Prothésiste Dentaire		2	2				
Technicien de Laboratoire		4	5	1			
Aide Laborantin		1	1				
ingénieur Biomédical		1	1				
Technicien Sup en Maintenance Hospitalière		3	3				
Technicien Sup en génie sanitaire		1	1				
Assistante infirmière		8	8				
Infirmière brevetée		18	18				
Aide soignante		2	2				
Instrumentiste		2	2				
Agent sanitaire		1	1				
Aide opérateur		4	3		1		
Serveur de bloc		3	2		1		
Plâtrier		1	1				
ingénieur en Biologie		1	1				
Technicien Sup en Ophtalmo		2	2				
Ts Informatique		2	2				
Assistante de Direction		1	1				
Secrétaire de direction		1	1				
Secrétaire comptable		1	1				
Secrétaire		11	12	1			
Archiviste		1	1				
Cadres de gestion		5	5				
Commis d'administration		2	2				
Electricien		2	2				

CHN DE PIKINE	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Plombier - Aide Plombier		2	2				
Menuisier		2	2				
Lingère - Repasseuse		5	4		1		
Caissier		6	6				
TOTAL		210	208	8	10	136	8

1.14. Région de Diourbel

1.14.1. Région médicale

A l'instar des autres RM, l'analyse des données de Diourbel met en relief des déficits important chez les IDE, les TSS et les SFE principalement.

Tableau 42 : Besoins actuels en ressources humaines de la RM de Diourbel

CSP de la RM de Diourbel	Existant en 2011	Normes selon la profession	Besoins actuels
Pédiatre	1	1	0
Médecin	7	7	0
Chirurgien généraliste	0	1	1
Chirurgien dentiste	4	1	0
Pharmacien	1	1	0
Préparateur en pharmacie	0	7	7
Technicien supérieur de santé	5	23	18
Technicien supérieur anesthésiste	1	1	0
Technicien supérieur en odontologie	3	7	4
Pharmacien biologiste	0	1	1
Technicien supérieur en imagerie médicale	0	1	1
Technicien supérieur en Labo/Biologie	2	1	1
Technicien d'assainissement	1	7	6
Technicien de maintenance	1	7	6
Infirmier d'Etat	65	132	67
Aide infirmier	20	7	0
Sous-officier d'hygiène	4	1	0
Agent d'hygiène	5	21	16
Gestionnaire comptable	2	1	1
Comptable matière	2	1	1
Sage femme d'Etat	46	108	62
Assistant Social	3	12	9
Aide Social	2	1	1

CSP de la RM de Diourbel	Existant en 2011	Normes selon la profession	Besoins actuels
Instrumentiste	0	1	1
Secrétaire	6	7	2
Chauffeur	14	7	0
Garçon/fille de salle	9	23	14
Mancœuvre/Jardinier	10	7	0
Gardien	9	7	0
Cadre de gestion	1	5	4
Planificateur sanitaire	1	5	4
Chef brigade d'hygiène	2	5	4
Assistant infirmier	48	80	32
Cuisinier	0	1	1
Chirurgien urologue	1		
Médecin anesthésiste-réanimateur	1		
Préventionniste	3		
Dépositaire	8		
Nombre d'ASC	200		
Autres personnels (niveau poste de santé)	124		
Commis Administration	1		
TSGS	1		
TOTAL	614	498	264

1.14.2. Ressources humaines au niveau des hôpitaux de la Région de Diourbel

A l'exception du départ regrettable¹⁰ du chirurgien urologue, le centre hospitalier régional de Diourbel s'est renforcé avec l'arrivée de plusieurs médecins spécialistes (médecin anesthésiste réanimateur, pédiatre, gynécologue, dermatologue, ophtalmologue et ORL). En plus, le solde migratoire est en faveur des arrivées. L'EPS 2 de Diourbel reste attrayant avec une stabilité et même un renforcement en ressources humaines qualifiées.

¹⁰ Il était le seul chirurgien urologue de la structure hospitalière.

Tableau 43 Evolutions des ressources entre 2010 et 2011 de l'hôpital régional de Diourbel

EPS2 Diourbel	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	1	0	0			1	
Chirurgien Généraliste	1	1	1				
Chirurgien dentiste	1	1	1				
Médecin anesthésiste / réanimation	1	0	1	1			
Médecin généraliste	1	4	4				3
Pédiatre	2	0	1	1		1	
Gynéco-obstétricien	2	1	2	1			
Pharmacien	2	1	2	1			
Comptable	2	2	1		1	1	
Comptable matières	1	1	1				
Ingénieur biologiste	1	0	0			1	
Sage femme d'Etat	1	9	11	2			10
Technicien supérieur de santé (sans maîtrise des SI)	1	0	0			1	
Technicien supérieur de santé (avec maîtrise des SI)	8	0	0			8	
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	2	2	6	4			4
Technicien supérieur en imagerie médicale	1	4	4				3
Technicien supérieur en Kinésithérapie	6	2	2			4	
Technicien supérieur en Labo/Biologie	2	5	3		2		1
Technicien supérieur en odontologie	1	0	0			1	
Technicien supérieur en ophtalmologie	1	3	2		1		1
Technicien de maintenance	1	4	4				3
Assistant SRH	1	0	0			1	
Infirmier d'Etat	2	15	14		1		12
Aide Infirmier	1	23	23				22
Assistant social	40	1	2	1		38	
Aide social	40	2	2			39	
Auxiliaire d'hygiène	1	0	0			1	
Archiviste/documentaliste	2	0	0			2	
Agent des finances	2	0	0			2	
Agent de facturation	1	4	7	3			6
Agent recouvrement	2	6	6				4
Cuisinier	1	3	3				2
Aide cuisinier	1	0	0			1	
Instrumentiste	5	0	0			5	
Intendant/Agent economat	3	0	0			3	
Secrétaire	3	13	13				10
Serveur	1	0	0			1	

EPS2 Diourbel	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Standardiste	8	0	0			8	
Chauffeur	3	7	8	1			5
Gardien	2	1	1			1	
Buandier	4	5	5				1
Planton	5	0	0			5	
Jardinier/Manœuvre	2	3	3				1
Plombier	1	3	3				2
Electricien	10	3	2		1	8	
Administrateur hospitalier		1	1				
Cadre de gestion		2	2				
Assistant en gestion		0	0				
Chirurgien urologue		1	0		1		
Chirurgien orthopédiste		1	1				
Cardiologue		1	1				
Médecin interniste		1	1				
Sage femme brevetée		1	0		1		
Infirmier breveté		6	6				
Préparateur en pharmacie		1	2	1			
Technicien en génie sanitaire		5	5				
Ingénieur électromécanicien		1	1				
Agent sanitaire		1	1				
Assistant infirmier		1	5	4			
Assistant kiné		1	1				
Technicien labo		1	1				
Aide labo		3	3				
Aide manipulateur		1	1				
Technicien médical		1	1				
Agent d'hygiène		1	1				
Agent de surface		4	4				
Agent de liaison		2	1		1		
Aide comptable		1	1				
Caissière		1	1				
Garçon/Fille de salle		6	6				
Gérant IB		3	4	1			
Agent administratif		6	3		3		
Menuisier		2	2				
Brancardier		2	2				
Economiste			1	1			
Technicien supérieur en néphrologie			1	1			
Médecin dermatologue			1	1			
Médecin ophtalmologiste			1	1			
Médecin ORL			1	1			

EPS2 Diourbel	Normes	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
TOTAL		187	201	26	12	133	90

Le personnel de l'EPS 3 de Touba a été stable entre 2010 et 2011 (8 arrivées contre 10 départs). L'arrivée d'un gynécologue ne saurait occulter le départ de l'orthopédiste bien qu'il en reste toujours un sur place. Les médecins généralistes sont en sur nombre (3 de plus que le nombre requis) à l'hôpital Matlaboul Faouzeini de Touba.

Tableau : 44 Evolutions des ressources humaines entre 2010 et 2011 de l'hôpital national Matlabul faouzeini de Touba

EPS 3 Touba	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Radiologue	3	0	0			3	
Ophthalmologiste	4	0	0			4	
Dermatologue	3	1	1			2	
Cardiologue	4	1	1			3	
Psychiatre	3	0	0			3	
Chirurgien Généraliste	6	2	2			4	
Chirurgien dentiste	4	2	2			2	
Médecin anesthésiste / réanimation	4	1	1			3	
Médecin généraliste	2	5	5				3
Médecin interne	7	1	1			6	
ORL	6	1	1			5	
Neurochirurgien	6	0	0			6	
Urologue	4	1	1			3	
Pédiatre	9	1	1			8	
Gynéco-obstétricien	6	1	2	1		4	
Pharmacien	3	1	2	1		1	
Préparateur en pharmacie	3	2	2			1	
Sage femme d'Etat	18	4	4			14	
Technicien supérieur en anesthésie/ réanimation	7	4	4			3	
Technicien supérieur en imagerie médicale	3	2	2			1	
Technicien supérieur en Kinésithérapie	5	3	3			2	
Technicien supérieur en odontologie	4	2	2			2	
Infirmier d'Etat	88	10	4		6	84	
Aide Infirmier	44	52	52				8
Assistant social	1	2	1		1		
Aide social	2	0	0			2	

EPS 3 Touba	Normes ajustées	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les arrivées	Les départs	Besoins actuels	Sur dotation
Cuisinier	5	0	0			5	
Aide cuisinier	5	5	6	1			1
Chauffeur	4	8	8				4
Gardien	9	0	0			9	
Buandier		2	2				
Agent administratif		7	7				
Commis d'administration		17	17				
Brancardier		8	9	1			
Infirmière brevetée		20	20				
Sage femme brevetée		2	2				
Assistant infirmier		4	5	1			
Secrétaire		10	11	1			
Prothèse dentaire		2	2				
Technicien génie sanitaire		1	1				
Auxiliaire assainissement		1	2	1			
Technicien labo		6	6				
Technicien supérieur maintenance		2	2				
Technicien maintenance		2	2				
agent de service		2	2				
Garçons et filles de salle		2	2				
Electricien		1	1				
Plombier		2	2				
Soudeur		1	1				
Frigoriste		1	1				
Jardinier		1	1				
Manœuvre		5	5				
Technicien sup en ophtalmologie		2	2				
Technicien sup en Néphrologie		3	3				
Technicien supérieur en biologie		3	3				
Chirurgien orthopédiste		2	1		1		
Administrateur hospitalier		1	1				
Cadre de Gestion		3	2		1		
Contrôleur du Travail		1	1				
SAF		1	1				
Techniciens sup secrétariat		0	1				
Techniciens sup compta		2	2				
Ingénieurs Biologiste		1	0		1		
Ingénieurs biomédical		0	1	1			
Standardiste		2	2				
Couturière		1	1				
TOTAL		233	232	8	10	180	16

2. A l'échelle nationale et selon quelques catégories socio professionnelles

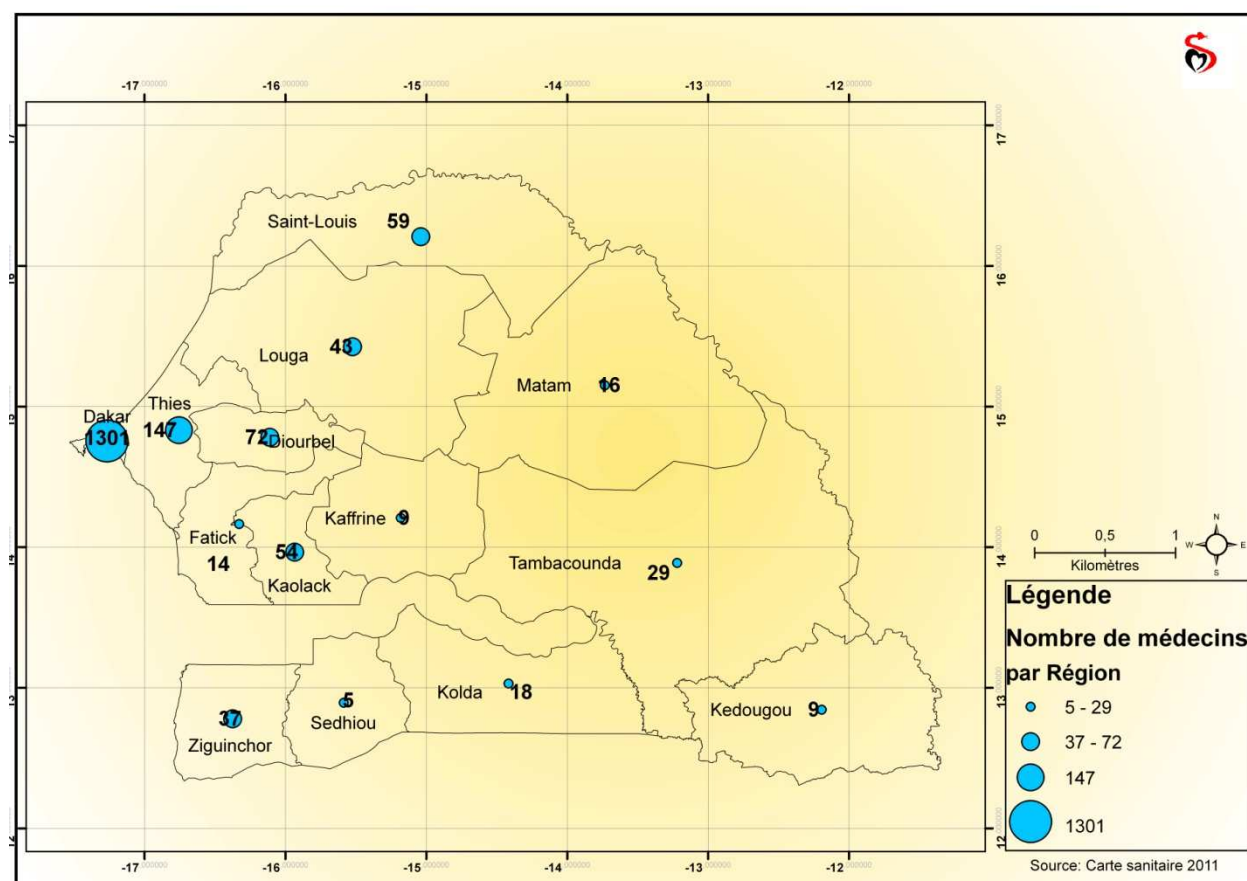
Les statistiques ci-dessous concernent aussi bien le secteur public que celui du privé. Les données du privé proviennent de la Division de la Médecine Privée, de la Médecine du Travail de la Direction de la santé.

2.1. La catégorie socio professionnelle des médecins

2.1.1. L'état des lieux

Le Sénégal comptait 1813 médecins¹¹ en 2011. La capitale en abrite de loin le plus grand nombre (1301) soit 71 %. La Région de Thiès vient en deuxième position avec 147 médecins.

Carte 10 : Nombre de médecins (généralistes et spécialistes) par Région en 2011

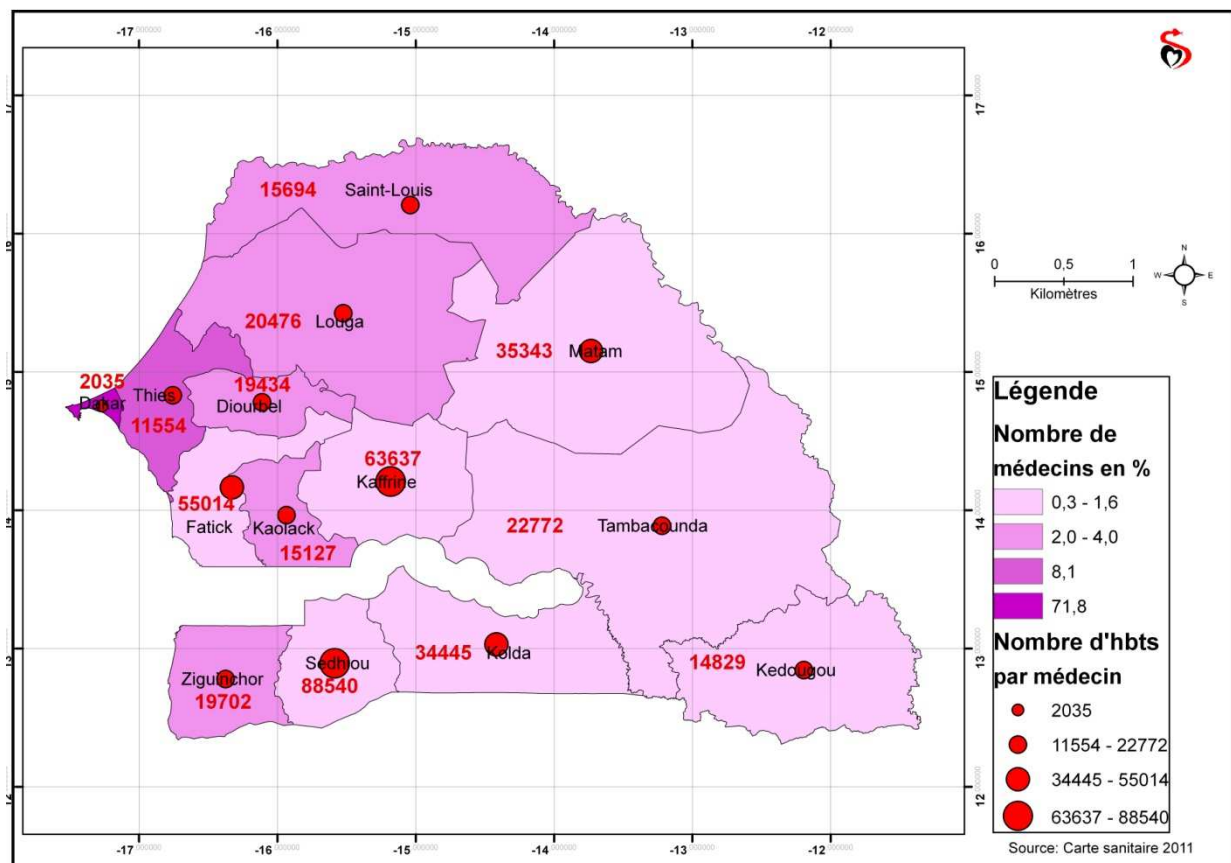


¹¹ Public et Privé

2.1.2. Ratio : un médecin par nombre d'habitants

La moyenne nationale estimée à 29 900 habitants pour un médecin, cache des disparités régionales. Les ratios les plus faibles sont constatés à Sédhiou, à Fatick, à Kaffrine et à Matam. D'une manière générale le manque de médecins justifie le caractère insatisfaisant de l'indicateur. En effet, plus y a de médecins, mieux l'indicateur se porte et mieux les populations auront la possibilité de voir un médecin. .

Carte 11 : Nombre d'habitants pour un médecin

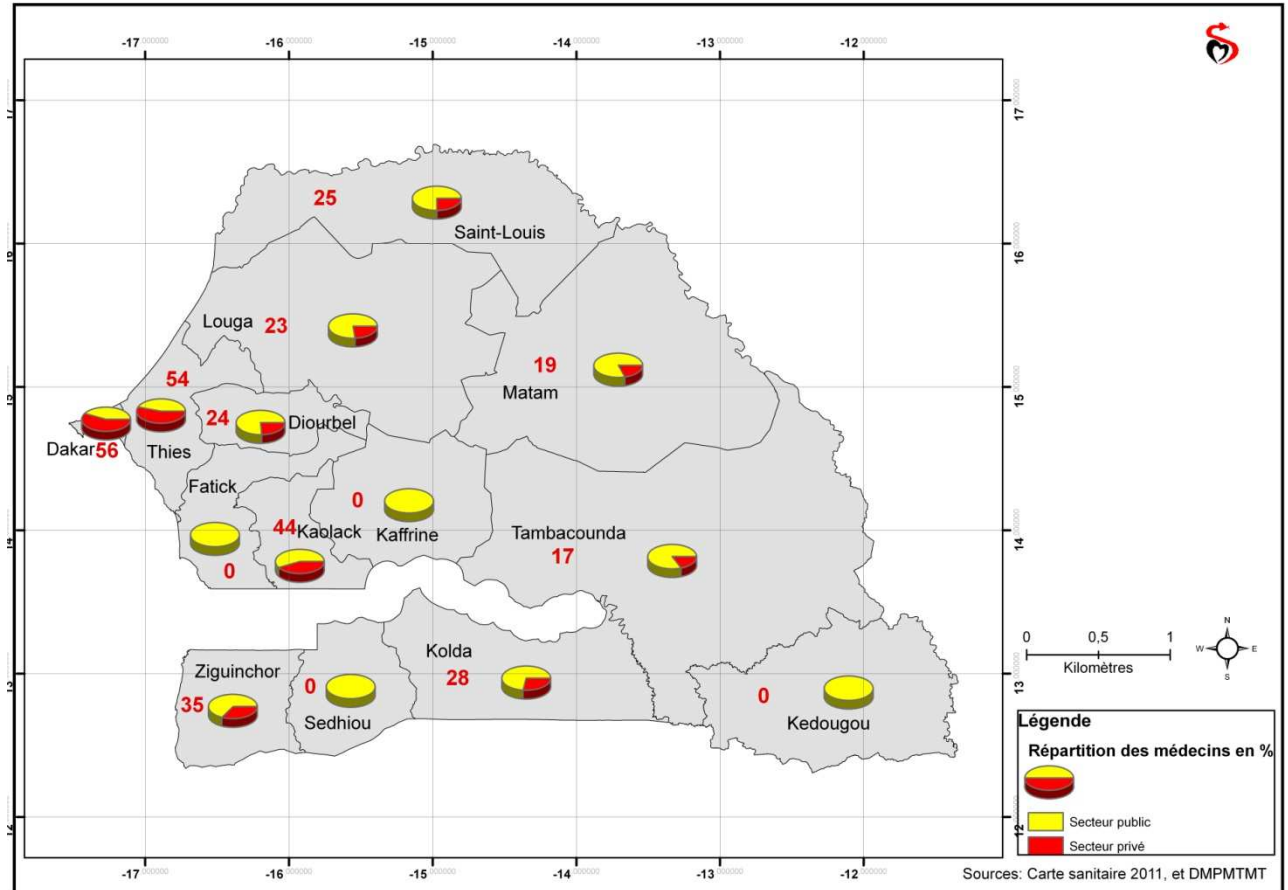


2.1.3. Comparaison entre secteur public et secteur privé

Au Sénégal, plus de 23% des médecins sont installés dans le secteur privé avec tout de même de grandes disparités spatiales. A Dakar, il y a plus de médecins dans le secteur privé que

dans celui du public. Dans quatre Régions, il est constaté une absence de cette catégorie dans le secteur privé.

Carte 12 : Comparaison entre médecins du secteur public et médecins du secteur privé



2.1.4. Besoins actuels en médecins

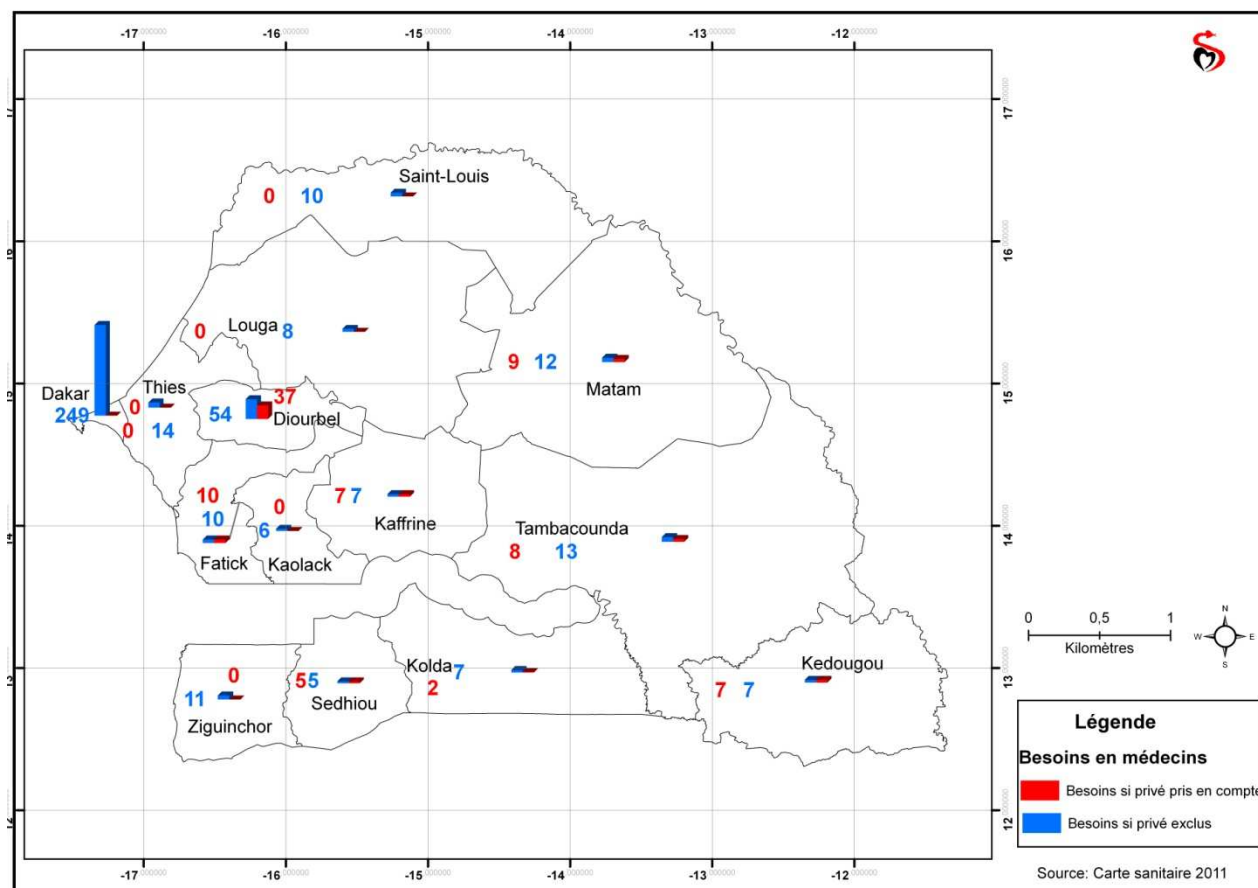
Les besoins actuels¹² sans la prise en compte des activités du secteur privé sont très significatifs (pour Dakar par exemple le besoin est nul si le privé est considéré). Ils sont estimés à 413 médecins alors que si le privé est pris en compte, les besoins tombent à 85. Toutefois, il faut analyser avec précaution ces résultats.

En effet, l'accessibilité financière n'est pas la même selon que l'on sollicite la prise en charge d'un médecin privé ou public. Même l'accessibilité géographique est différente dans la

¹² Ces besoins actuels ne prennent pas en compte les besoins de dotation en ressources humaines des projections en infrastructures sanitaires. Ils visent à combler l'existant.

mesure où le privé est plus dense dans les grands centres urbains. Par ailleurs, il serait très utile de faire la situation des services de soins offerts par le secteur privé afin de s'assurer de la qualité de l'offre. Ceci permettrait d'apprécier jusqu'à quel niveau le secteur privé pourrait vraiment se substituer à celui du public.

Carte 13 : Besoins actuels en médecins

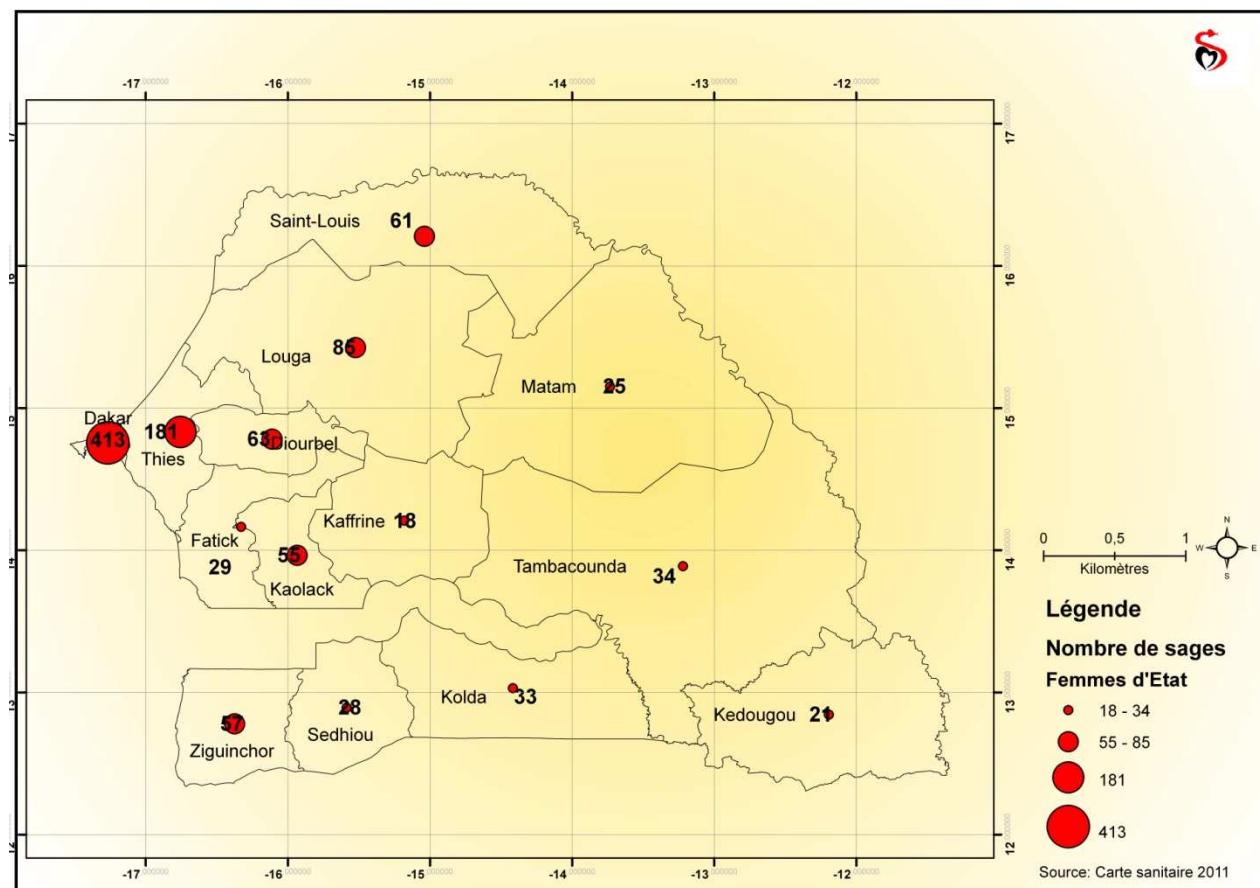


2.2. La catégorie socio professionnelle des Sages Femmes d'Etat (SFE)

2.2.1. L'état des lieux

Il a été décompté 1103 Sages Femmes d'Etat en 2011 dont les 37% travaillent à Dakar.

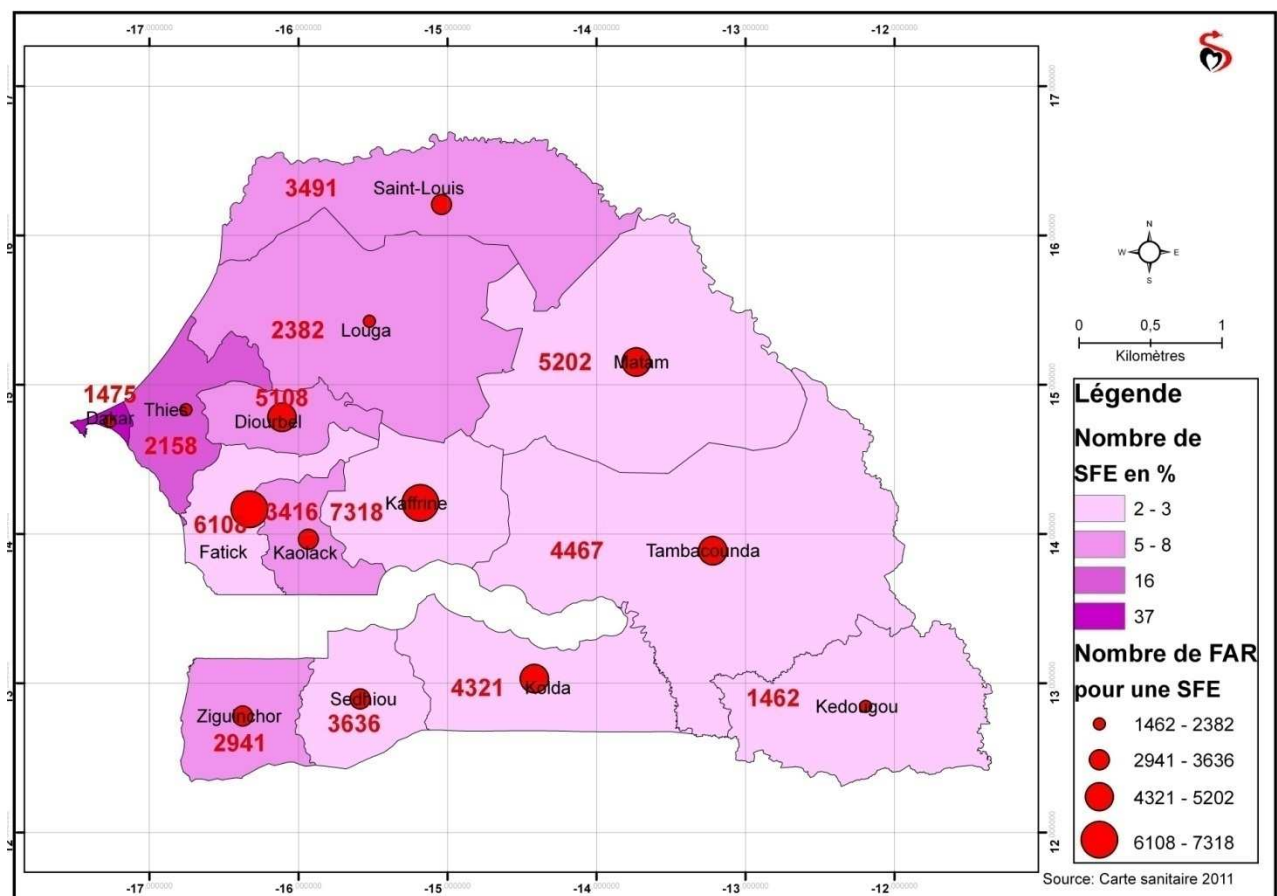
Carte 14 : Nombre de sages femmes d'Etat en 2011



2.2.2. Ratio : nombre de FAR pour une Sage Femme d'Etat

En moyenne, le ratio au niveau national est de 3821 Femmes en Age de Procréer (FAR) pour une SFE. Cette homogénéité occulte des différences régionales importantes. Les Régions de Dakar et de Thiès présentent d'assez bons ratios contrairement à celles de Kaffrine et de Fatick.

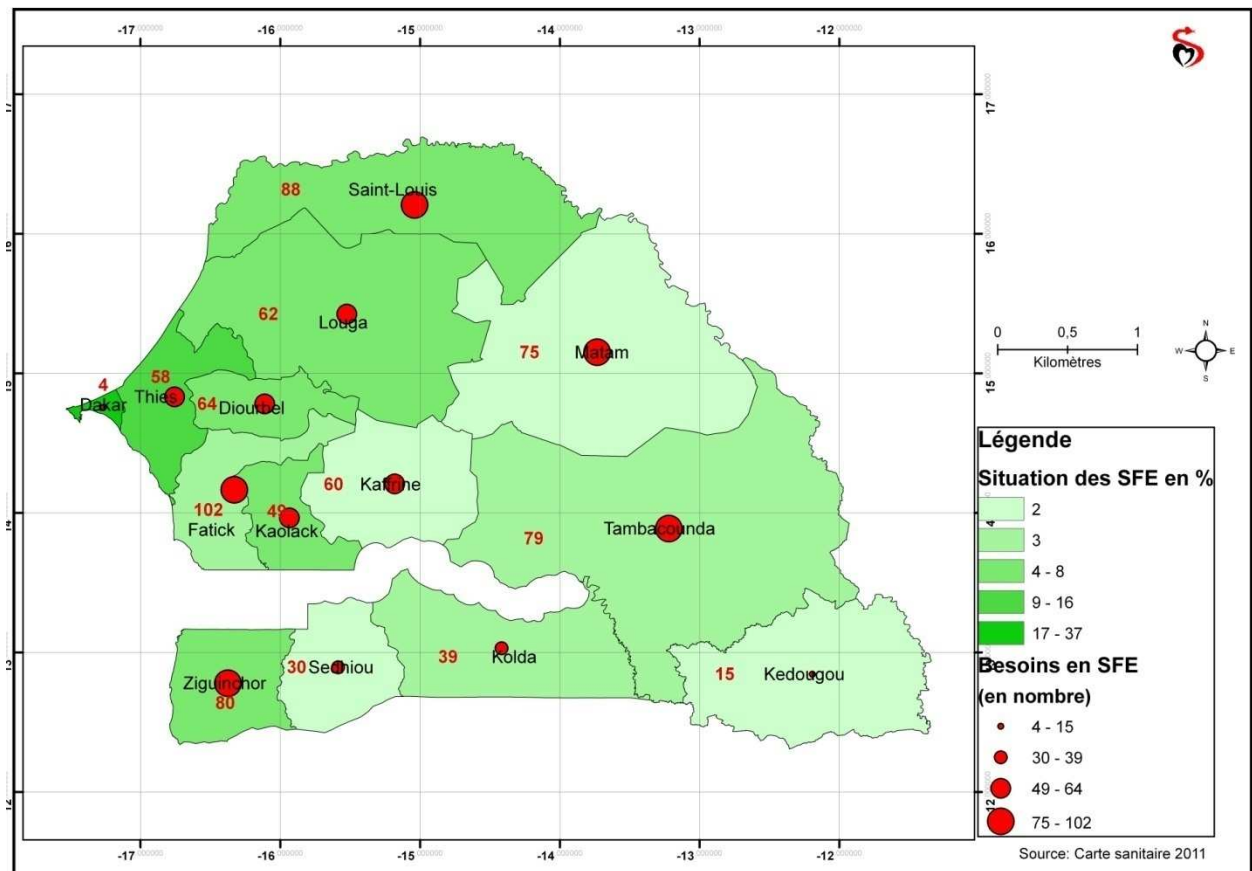
Carte 15 : Nombre de Femmes en Age de Procréation (FAR) pour une SFE



2.2.3. Besoins actuels en SFE

Les besoins actuels sont estimés à 805 SFE. Cette estimation prend en compte les données du privé relatives aux femmes qui ont ouvert leurs cabinets de consultation. La Région de Dakar compte le moins de besoins. Quant à celle de Fatick, elle manque le plus de SFE. Elle est suivie des Régions de Ziguinchor, Matam, Tambacounda et Saint-Louis.

Carte 16 : Relations entre l'état des lieux et les besoins en SFE en 2011

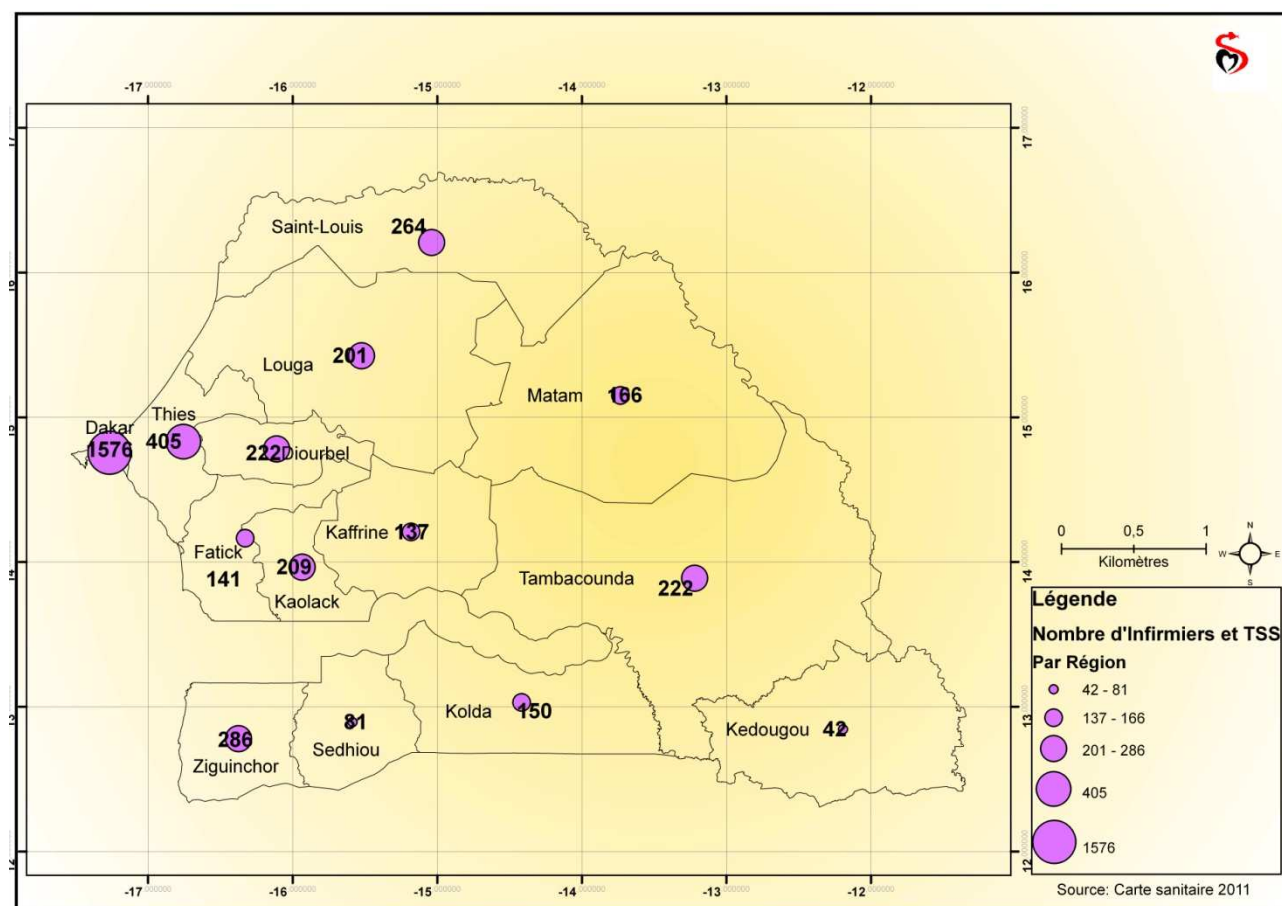


2.3. La catégorie socio professionnelle des infirmiers, assistants infirmiers, agents sanitaires et Techniciens Supérieurs en Santé (TSS)

2.3.1. L'état des lieux

Le Sénégal comptait 4102 infirmiers d'Etat, assistants infirmiers, agents sanitaires et techniciens supérieurs en santé en 2011. Ces données concernent aussi bien le public que le privé. La répartition géographique met en exergue une certaine hétérogénéité avec la Région de Dakar qui, à elle seule en abrite 1576 soit 38%.

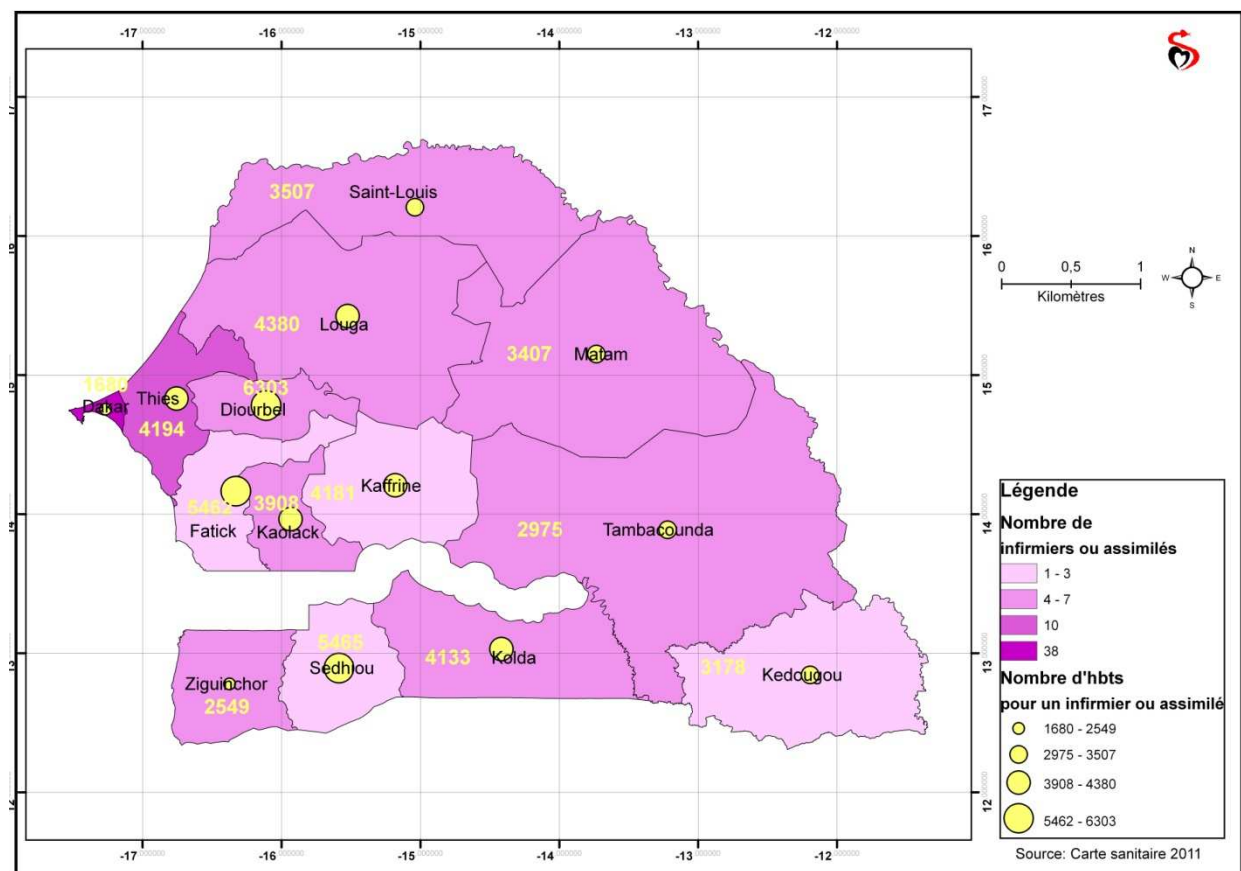
Carte 17 : Nombre d'infirmiers d'Etat, d'assistants infirmiers, d'agents sanitaires et de techniciens supérieurs en santé en 2011



2.3.2. Ratio : nombre d'habitants pour un infirmier ou assimilés

Au niveau national, le ratio est de 3952 habitants pour un infirmier ou assimilé. Les Régions de Fatick, Diourbel et Sédhiou présentent les ratios les plus inquiétants (plus de 5400 habitants pour un infirmier ou assimilé). Malgré ses 10% d'infirmiers et assimilés, la Région de Thiès reste dans la catégorie des Régions à disponibilité faible que sont Kolda, Kaolack, Louga et Saint-Louis.

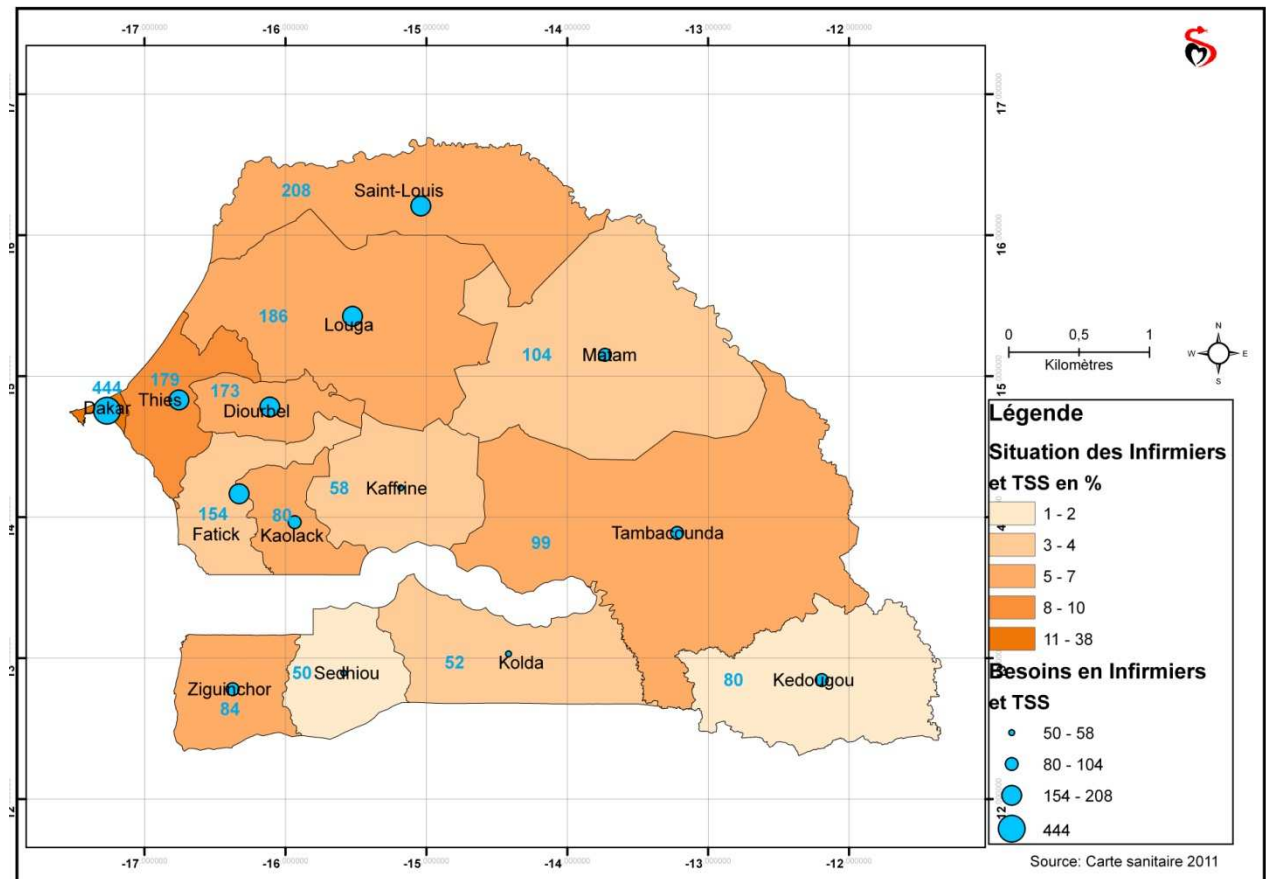
Carte 18 : Nombre d'habitants pour un infirmier ou assimilés



2.3.3. Besoins actuels en infirmiers et assimilés

Les besoins actuels dans les catégories des infirmiers et assimilés sont estimés à 1951 agents. La seule Région de Dakar en compte pour 23%, loin devant celle de Thiès. .

Carte 19 : Relations entre l'état des lieux et les besoins en Infirmiers et assimilés



2.4. Tableau de bord sur les ressources humaines au niveau district sanitaire

Les besoins actuels en ressources humaines dans les Régions Médicales sont estimés à 3841 agents.

Tableau 45 : Les ressources humaines au niveau district sanitaire

District sanitaire	Existant en 2011	Normes	Besoins actuels	Besoins satisfaits	Personnels existants et pas normes
Dakar-centre	177	168	74	94	83
Dakar-ouest	339	163	58	105	234
Dakar-sud	752	312	81	231	521
Dakar-nord	263	180	48	132	131
Pikine	215	75	17	58	157
Guediawaye	299	255	161	94	205
Keur-massar	203	69	19	50	153
Diamniadio	144	69	31	38	106
Mbao	194	87	16	71	123
Rufisque	325	155	53	102	223
Touba	70	197	132	65	5
Bambey	200	105	63	42	158
Mbacke	141	93	34	59	82
Diourbel	196	99	29	70	126
Fatick	102	142	104	38	64
Dioffior	41	78	42	36	5
Passy	77	63	43	20	57
Niakhar	67	58	46	12	55
Foundiougne	67	84	56	28	39
Sokone	41	108	72	36	5
Gossas	76	87	49	38	38
Kaffrine	154	113	49	64	90
Birkelane	121	78	42	36	85
Koungueul	109	114	78	36	73
Malem-hoddar	126	63	29	34	92
Kaznack	308	111	58	53	255
Guinguineo	138	102	52	50	88
Nioro	292	117	44	73	219
Ndoffane	101	81	48	33	68
Kedougou	80	84	29	55	25

District sanitaire	Existant en 2011	Normes	Besoins actuels	Besoins satisfaits	Personnels existants et pas normes
Saraya	57	93	66	27	30
Salemata	11	93	85	8	3
Kolda	71	108	44	64	7
Velingara	237	90	36	54	183
Medina-yoro-foulah	26	63	38	25	1
Louga	69	81	46	35	34
Kebemer	119	81	38	43	76
Darou-mousty	167	96	41	55	112
Dahra	90	99	57	42	48
Linguere	105	89	38	51	54
Coki	85	60	11	49	36
Sakal	25	69	50	19	6
Keur-momar-sarr	14	72	58	14	0
Matam	108	153	96	57	51
Kanel	177	154	64	90	87
Ranerou	94	88	49	39	55
Saint-louis	160	84	20	64	96
Podor	186	114	79	35	151
Pete	167	111	58	53	114
Dagana	37	75	41	34	3
Richard-toll	168	122	66	56	112
Sedhiou	108	107	65	42	66
Goudomp	118	72	33	39	79
Boukiling	55	81	40	41	14
Tambacounda	149	75	49	26	123
Diankhémakhan	45	51	29	22	23
Makacoulibantang	34	45	23	22	12
Kidira	80	72	33	39	41
Koumpentoum	95	66	33	33	62
Bakel	122	114	69	45	77
Goudiry	73	93	58	35	38
Thies	289	123	35	88	201
Mbour	273	142	38	104	169
Thiadiaye	101	87	41	46	55
Tivaouane	228	134	71	63	165
Pout	128	60	26	34	94
Mekhe	131	87	43	44	87
Joal-fadhiout	81	57	30	27	54
Khombole	131	84	61	23	108

District sanitaire	Existant en 2011	Normes	Besoins actuels	Besoins satisfaits	Personnels existants et pas normes
Popenguine	74	63	35	28	46
Ziguinchor	100	126	43	83	17
Thionck-essyl	94	99	73	26	68
Diouloulou	88	78	34	44	44
Oussouye	46	102	64	38	8
Bignona	203	147	77	70	133
Total	10437	7670	3841	3829	6608

2.5. Tableau de bord sur les RH au niveau hôpital

Au niveau national, le solde migratoire est positif. Il y a eu 513 arrivées contre 392 départs. Les besoins actuels au sein des hôpitaux de niveau 1 et 2 sont estimés à 2010 agents. Plus de 826 agents sont en sur nombre soit 13% du personnels.

Figure 1 : Synthèse des ressources humaines au niveau des EPS3

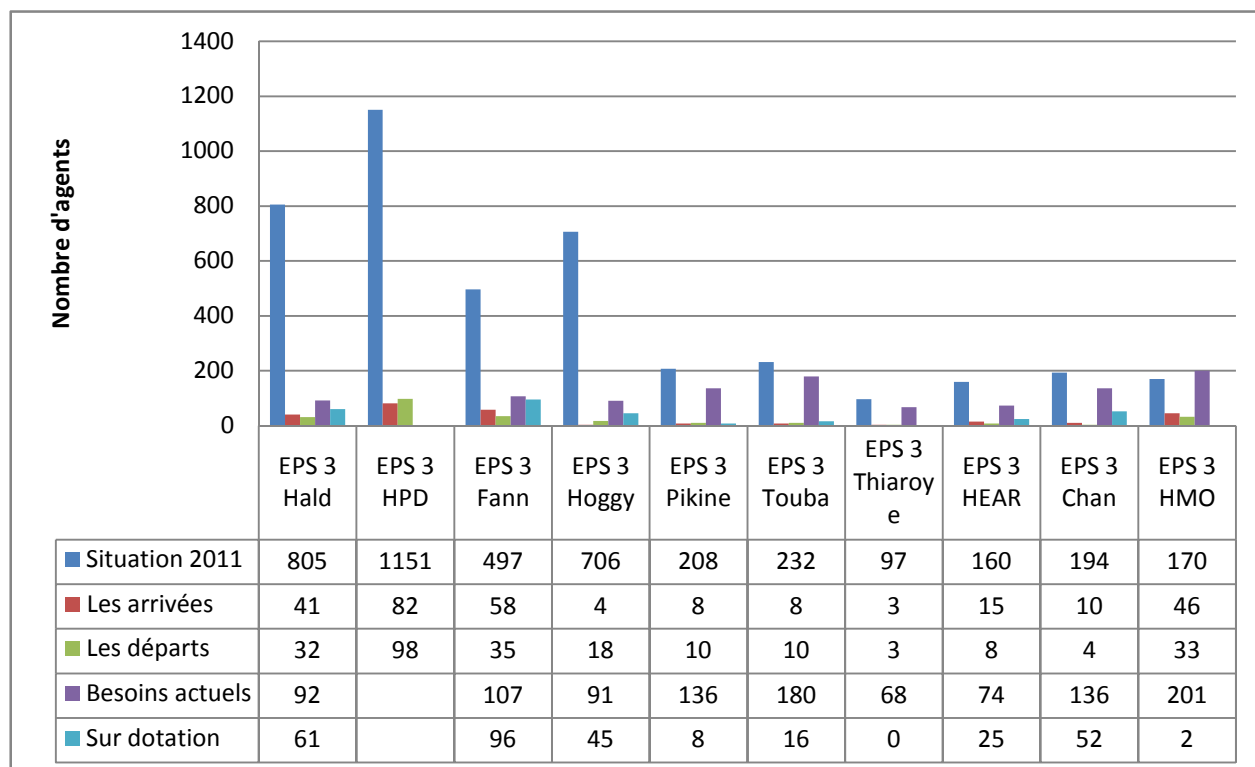
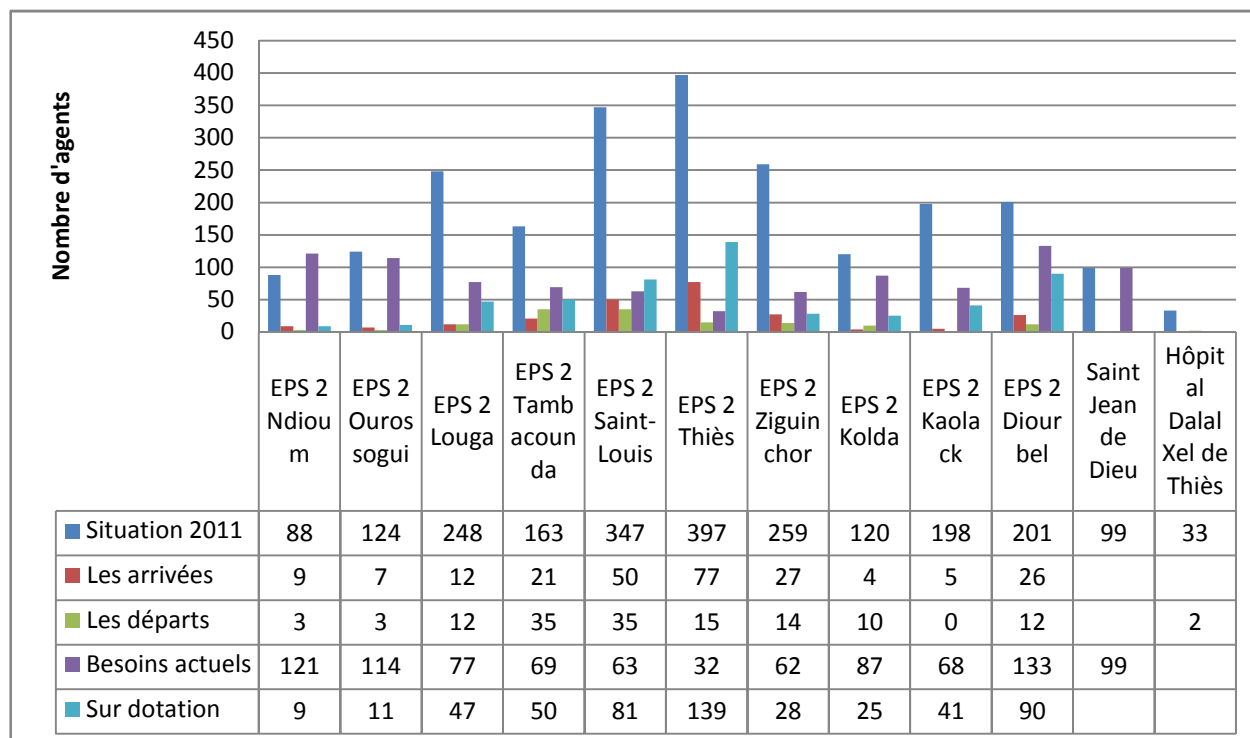


Figure 2 : Synthèse des ressources humaines au niveau des EPS2

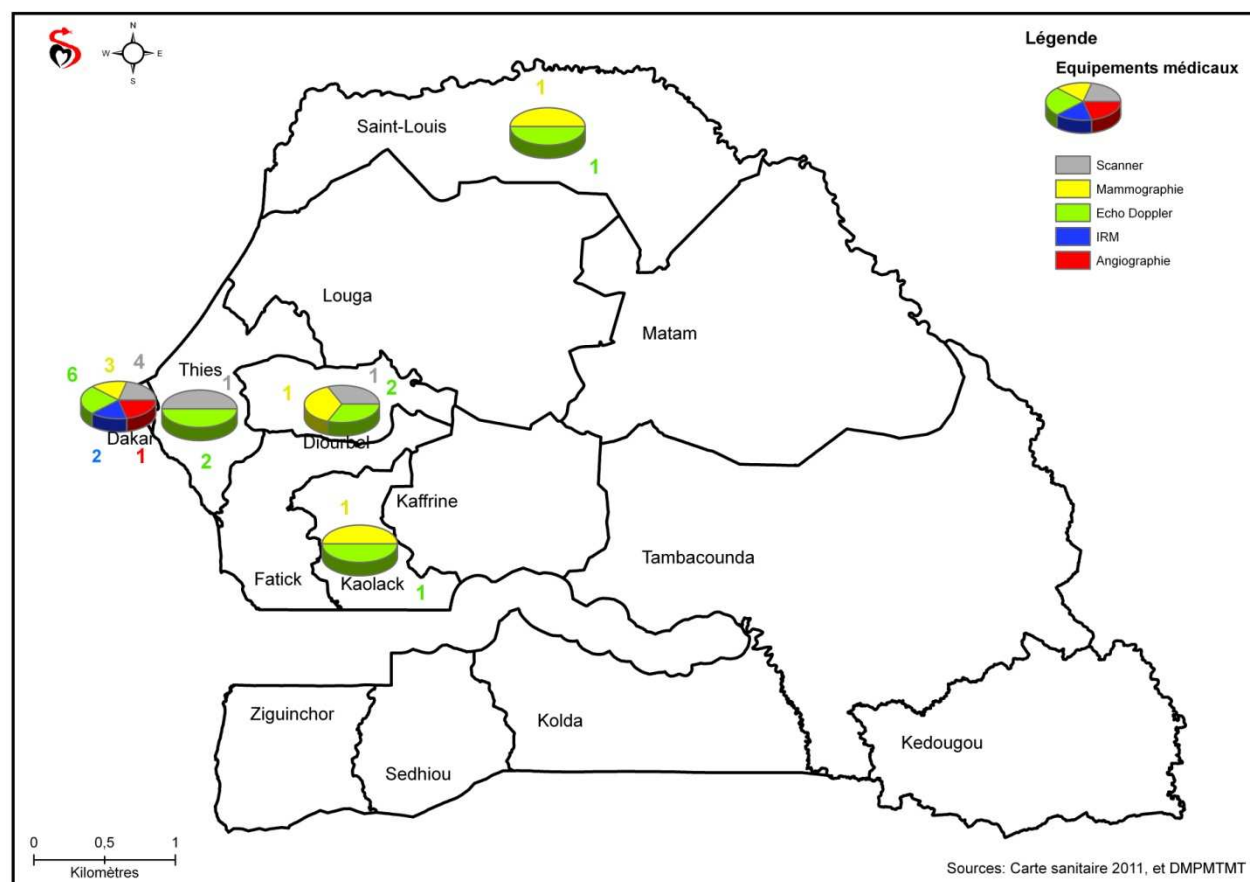


4. LES EQUIPEMENTS DES HOPITAUX

Pour présenter les données des équipements deux variables sont privilégiées : (i) les acquisitions, (ii) les arrêts de fonctionnement. Elles permettent entre autres de donner une idée sur le renouvellement du parc des équipements. Des tableaux détaillant l'existant ayant subi un changement entre 2010 et 2011 sont présentés selon la structure hospitalière.

Dans une perspective de synthèse, certains équipements lourds ont été sélectionnés pour analyser leur disponibilité à l'échelle régionale. L'Imagerie à Résonance Magnétique (IRM) et l'Angiographie ne sont disponibles qu'à Dakar. En 2011, ce sont les scanners des Régions de Dakar, Thiès et de Diourbel qui étaient en marche.

Carte 20 : Disponibilité de certains équipements médicaux lourds



1. Evolution des équipements des hôpitaux de la Région de Dakar

1.1. Centre Hospitalier Abass Ndao

Il y a eu plus d'acquisitions (7 unités) que de matériels en arrêt de fonctionnement (2 unités). Les acquisitions concernent entre autres un appareil d'écho doppler, une électrophorèse, un appareil d'hémodialyse.

Tableau 46 : Evolution des équipements du Centre Hospitalier Abass NDAO entre 2010 et 2011

Désignations équipements (CHAN)	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts de fonctionnement	Fonctionnalité
Electrophorèse		1	1		F
Doucisseur d'eau pour autoclave		1	1		F
Compresseur a air silencieux pour autoclave		1	1		F
Pievre de décontamination universelle pour endoscope		1	1		F
Video –gastroscope, type eg-250 wr5		1	1		F
Appareil d'hémodialyse		1	1		1nf
Appareil d'echodoppler		1	1		F
Total			7	2	

1.2. Hôpital Aristide Le Dantec (HALD)

Les acquisitions sont significatives et entrent dans la catégorie des équipements d'aide au diagnostic. Les résultats montrent 47 acquisitions et 13 arrêts.

Tableau 47 : Evolution des équipements de l'HALD entre 2010 et 2011

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Respirateur	16	19	3		12F 7 NF
Lavabo Chirurgical	4	6	2		4F 2 NF
Table d'opération	13	15	2		15
Colonne Coelio	1	2	1		2
Amplificateur de brillance	2	1		1	2F
Radio mobile	10	14	4		14
Poupinel	14	14			
Lavabo chirurgicale	3	6	3		6F
Respirateur	22	23	1		12F
Echographe	4	15	11		15F
Table radio os/poumon	2	3	1		3 F
Poupinel	10	14	4		14F
Automate de biochimie	1	2	1		2F
Automate d'hématologie	2	6	4		6F
Automate de coagulation	0	1	1		
Echo doppler	2	1		1	
Fauteuil dentaire	3	4	1		4F
Autoclave	7	8	1		
Table de Réanimation	5			5	2NF
Ambulance Médicalisée	2	1		1	1F
Ambulance	4	3		1	3F
Table d accouchement	3			3	3F
Lampe d examen	4	7	3		7F
Spectrophotomètre	1			1	1F
Lampe chauffante	1	2	1		2F
Lampe d examen	4	7	3		7F
TOTAL			47	13	

1.3. Centre Hospitalier National Universitaire de Fann

Les données de l'hôpital de Fann ne sont pas actualisées.

1.4. Centre Hospitalier National Psychiatrique de Thiaroye

Les données ne sont présentées par le représentant de cette structure de manière à les traiter convenablement.

1.5. Hôpital des Enfants Albert Royer (HEAR)

Pour l'HEAR, les acquisitions ne concernent pas les équipements d'aide au diagnostic mais plutôt la catégorie des équipements de bureau (ordinateur, climatisation, armoires,...). Aucun arrêt de fonctionnement des équipements d'aide au diagnostic n'a été constaté entre 2010 et 2011.

Tableau 48 : Evolution des équipements de l'HEAR entre 2010 et 2011

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Amenagement d un local	1	3	2		1F
Frigo bar	1	2	1		Fonctionnalité
Refrigerateurs	6	8	2		1F
Armoires de rangement	24	36	12		1F
Unite de chirurgie infantile	0	1	1		Fonctionnalité
ordinateurs	17	27	10		1F
Bureau secretaire	6	10	4		1F
Fauteuil demi-ministre	6	11	5		1F
Split 2,5 cv	13	23	10		1F
Moniteurs de surveillance	0	2	2		1F
Spectrophomètre	0	1	1		Fonctionnalité
TOTAL			50	0	

1.6. Hôpital Militaire de Ouakam (HMO)

Il est de loin la structure hospitalière qui a acquis le plus d'équipements entre 2010 et 2011. Toutefois, le matériel acquis n'englobe pas la catégorie des équipements médicaux lourds¹³.

Tableau 49 : Evolution des équipements de l'HMO entre 2010 et 2011

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Poissonniere	1	3	2		1NF
Bistrui electrique	3	4	1		1NF
Lampe scialitique	1	5	4		2NF
Chariot de pansement	1	3	2		F

¹³ IRM, Scanner, Angiographie, mammographie etc.

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Pince a champ	25	48	23		F
Farabeuf	10	21	11		F
Pince a dissequer ag	8	30	22		F
Ciseaux metzeumdeum	6	9	3		F
Porte lame	3	18	15		F
Kocher	16	18	2		F
Duval	7	13	6		5NF
Dissecteur	2	11	9		F
Halsteck	19	32	13		F
Porte aiguille	1	23	22		1NF
Ciseaux a fil	3	12	9		F
Pince a dissequer sg	6	21	15		F
Ecarteur de farabeuf	1	21	20		F
Pince a cœur	8	16	8		F
Bingo	4	18	14		F
Boite de perine	2	3	1		1NF
Poire de reanimation	1	2	1		F
Appareil echographie	3	1		2	2NF
Chaîne eliza	4	3		1	1NF
Stat fax 2600	2	1		1	NF
Microscope	1	9	8		4NF
Fauteuil dentaire	2	3	1		F
Amalgamateur	1	2	1		1NF
Radio dentaire	4	5	1		2NF
Civiere cuillere	1	2	1		NF
De micosite	1	2	1		1NF
Respirateur d'urgence	1	2	1		1NF
Otoscope	1	2	1		1NF
Mano detendeur	1	2	1		1NF
Brancard	5	10	5		F
Valise de réanimation	1	2	1		F
Obus d'o2	1	4	3		F
Splits	90	103	13		2NF
Climatiseurs	15	8		7	7NF
Negatoscope	6	10	4		4NF
Aspirateur	9	8		1	
Pooupinel	4	7	3		4NF
TOTAL			248	17	

1.7. Hôpital Général de Grand Yoff (HOGGY)

Les données de l'HOGGY n'ont pas beaucoup bougé entre 2010 et 2011. On constate 5 acquisitions pour aucun arrêt.

Tableau 50 : Evolution des équipements de l'HOGGY entre 2010 et 2011

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Tendances	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Autoclave	3	6	3	3		3NF
Fibroscope	3	5	2	2		3NF
TOTAL				5	0	

1.8. Hôpital Principal de Dakar (HPD)

Entre 2010 et 2011, l'Hôpital Principal de Dakar a acquis 191 nouveaux équipements pour 66 arrêts.

Tableau 51 : Evolution des équipements de l'HPD entre 2010 et 2011

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Défibrillateur	1	3	2		
Electrocardiogramme	1	4	3		
Pousse seringue	6	12	6		
pousse seringue	2	0		2	
Respirateur de réanimation	9	12	3		
respirateur de transport	2	1		1	
compresseur d'air	0	1	1		
Moniteur de transport	0	2	2		
Matelas anti escarres	0	2	2		
amplificateur de brillance	1	2	1		
Bistouri électrique	4	7	3		
bistouri électrique	2	0		2	
Chauffe serum	2	3	1		
Respirateur D Anesthesie	6	8	2		
scialitique fixe	1	3	2		
scialitique mobile	2	4	2		

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
scialytique 2 coupoles (plafonier)	3	2		1	
scialytique (SCYT)	1	0		1	
scialytique fixe	1	0		1	
scialytique mobile	2	0		2	
scialytique satellite	1	2	1		
SCYT coupole	1	0		1	
SCYT satellite	1	0		1	
table opératoire	4	9	5		
table opératoire chirurgical	1	0		1	
table opératoire chirurgie orthopedique	1	0		1	
respirateur d'anesthésie	3	7	4		
Microscope opératoire Opht, ORL Neuro	0	3	3		
Lazer Yaag Opht, ORL	0	2	2		
Pousse seringue	3	8	5		
Moniteur	0	6	6		
Respirateur réanimation	0	1	1		
Appareil ECG 3 pistes	1	2	1		
Electrocardiogramme	1	0		1	
Pousse seringue 1voie	2	3	1		
pousse seringue 2 voies	1	6	5		
Moniteur	0	7	7		
Respirateur réanimation	0	1	1		
Electro-encéphalogramme	1	2	1		
Exploration Fonctionnelle Respiratoire	1	1			
Fibroscope	1	2	1		
Fibroscope optique	1	0		1	
holter ECG	3	4	1		
holter T A	3	7	4		
source de lumière	6	7	1		
source lumière	1	0		1	
vidéo gastro	4	6	2		
Electroencephalogramme	1	0		1	
Phmetrie oesoph	0	1	1		
Couveuse	6	13	7		
Pousse seringue 1voie	7	9	2		
pousse seringue 2 voies	4	0		4	
radiateur chauffant	1	1			
Table de réanimation néonatale	2	0		2	
Moniteur	0	1	1		

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Respirateur réanimation	0	1	1		
Agitateur Tube	3	4	1		
agitateur tube	1	0		1	
autoclave verticale	5	6	1		
automate de biochimie	3	4	1		
automate de biochimie	1	0		1	
automate d'hématologie	3	4	1		
hotte	1	2	1		
hotte aspirante	1	0		1	
table de pansement 1	1	2	1		
table de pansement 2	1	0		1	
Appareil allègement marche	0	5	5		
Table Bobath	0	1	1		
Appareil examen urodynamique	0	1	1		
Déambulateurs	0	5	5		
Radiographie mobile	0	1	1		
Lot ergothérapie	0	3	3		
Manu live	0	1	1		
aspirateur de mucosite	1	2	1		
aspirateur de mucosite	1	0		1	
moniteur surveillance	1	11	10		
Pousse seringue 1voie	1	12	11		
Résipirateur réanimation	0	1	1		
Moniteur materno-fœtal portable	3	1		2	
Moniteur materno-fœtal	2	1	1		
pèse personne	4	1	3		
Hysteroscope	0	1	1		
Colposcope	0	1	1		
Lampe examen articulée	0	1	1		
Ultra Sonic Pachymeter	1	2	1		
Auto Kerato Réfractomètre	1	2	1		
Champ visuel Mécanique	1	2	1		
Erg Pev EO6 Visio system	1	2	1		
Erg Pev EO6 Visio system System infor	1	0		1	
Projecteur de test	3	0		3	
Régulateur de Tension	2	2			
Boite cataracte	0	1	1		
Boite retine	0	1	1		
Boite segment interieur	0	1	1		
aspirateur de mucosite	2	6	4		

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
aspirateur de mucosite A 1800H	2	0		2	
aspirateur de mucosite	2	0		2	
Couveuse	3	4	1		
pese bebe	1	2	1		
Pèse bébé	1	0		1	
pousse seringue	1	6	5		
Pousse seringue 1 voie	1	0		1	
Pousse seringue 1voie	2	0		2	
pousse seringue 2 voies	4	0		4	
Laryngoscope	0	1	1		
Respirateur réanimation	0	1	1		
Pousse seringue 1 voie	1	6	5		
Pousse seringue 1voie	2	0		2	
pousse seringue 2 voies	2	0		2	
Sondes Echographe	3	1		2	
radiomobile (accessoires)	2	1		1	
Scanner 64 Barettes	0	1	1		
Scanner 16 Barettes	0	1	1		NF (2)
Developpeuse film	0	1	1		
Balance pese personne	1	2	1		
Balqnce pese personne	1	0		1	
table d'examen	1	3	2		
table d'examen	2	0		2	
Lot instrumentation	0	1	1		
poupinel	1	1			
Pousse seringue 1 voie	2	10	8		
Pousse seringue 1voie	2	0		2	
pousse seringue 2 voies	2	0		2	
respirateur de réanimation	3	6	3		
Respirateur de réanimation	3	0		2	
Goupe electogene	7	8	1		
TOTAL			191	66	

1.9. Centre hospitalier national de Pikine

L'hôpital de Pikine s'est doté de 104 nouveaux équipements d'aide au diagnostic. Les arrêts de fonctionnement ont concerné 28 équipements.

Tableau 52 : Evolution des équipements de l'hôpital de Pikine entre 2010 et 2011

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Agitateur	3	4	1		F
Appareil d'anesthésie	3	4	1		F
Appareil rayons x general	1	2	1		F
Compteur de cellules hematologiques	2	3	1		Nf
Couveuse	5	8	3		F
Défibrillateur sur chariot mobile	3	6	3		F
Distillateur d'eau	3	3			F
Etuve	3	4	1		F
Electrocardiophe	6	5		1	3f 2nf
Microscope	6	12	6		11f 1nf
Pese bebe avec toise	4	2		2	F
Respirateur	4	9	5		8f 1nf
Scialytique	5	12	7		11f 1nf
Automate	2	8	6		7f 1nf
Balance	6	5		1	4f 1nf
Bec bunsen	1	5	4		F
Boîte instruments	13	14	1		F
Central et moniteurs pour 6 lits	1	3	2		F
Chaise d'hôpital roulante	7	11	4		F
Colonofibroscopie	1	5	4		3f 2nf
Compresseur	1	3	2		F
Compresseur (fauteuil dentaire) pour 2 salles	1	2	1		F
Echographe	2	4	2		F
Ensemble de chambres froides de conservation	1	2	1		F
Incinérateur	1	1			F
Incubateur d'élevage sur chariot mobile	1	3	2		F
Lampe d'examen	29	16		13	F
Nebuliseurs ultra son	1	3	2		F
Pompe infusion	9	7		2	F
Projecteur a diapositives	1	2	1		F

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Pulsioxymetre	2	9	7		5f 4nf
Pulsioxymetre néonatal	2	8	6		4f 4nf
Réanimateur manuel	15	13		2	9f 4nf
Ventouse obstétrique	4	6	2		F
Appareil d'échographie doppler	1	1			F
Ionographe sanguin	1	2	1		F
Pompe immergée montée sur rail	1	4	3		F
Groupe électrogène	2	4	2		3f 1nf
Automate d'uminologie	0	1	1		F
Générateurs individuels de dialyse	0	4	4		Nf
Déambulateurs	0	7	7		F
Concentrateurs d'oxygène médical	0	10	10		F
Total			104	28	

2. Évolution des équipements des hôpitaux de la Région de Diourbel

Les résultats de la Région de Diourbel sont mitigés. Ce que la Région gagne en renforcement avec l'EPS3 de Touba, elle le perd à l'EPS2 de Diourbel.

2.1. L'Hôpital National Matlaboul Faouzeini de Touba

Entre 2010 et 2011, cet hôpital a connu un renforcement de qualité de son parc d'équipements. Il s'agit entre autres d'un Scanner, d'une centrale d'oxygène, d'un mammographe, d'une radio mobile.

Tableau 53 : Evolution des équipements de l'hôpital Matlaboul Faouzeyni entre 2010 et 2011

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Bistouri électrique, Electrocut	4	5	1		3F, 2NF
Aspirateur, Gyma	2	1		1	2NF
chambre Froid positive Hygeco	1			1	F
Forage	0	1	1		F
Centrale à oxygène	0	1	1		F
Spectrophotomètre	0	1	1		F
Purificateur d'air	0	1	1		F
Microscope, Leica	0	1	1		F
Scanner	0	1	1		F
Mammographe	0	1	1		F
Couveuse, Drager	0	9	9		F
Radio Mobile	0	1	1		F
Table opératoire, FH Surgical	0	2	2		F
TOTAL			20	2	

2.2. Centre Hospitalier Régional de Diourbel

C'est sans doute l'hôpital qui a plus le plus d'équipements en arrêt (34) que de nouvelles acquisitions (24). En plus, certains des équipements en arrêt n'étaient pas en double. C'est le cas de l'échographie Doppler, de la radio mobile et de l'appareil d'anesthésie,

Tableau 54 : Evolution des équipements de l'hôpital régional de Diourbel entre 2010 et 2011

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Coagulateur	1	0		1	
Réfrigérateur	2	1		1	F
Réfrigérateur Bar	1	0		1	
Armoire réfrigérée	1	0		1	
Autoclave	5	0		5	
Microscope binoculaire	3	2		1	2F
Microscope opératoire	1	0		1	
Microscope optique	2	0		2	
Poupinel	2	1		1	F
Centrifugeuse pour poches	1	0		1	F
Réfrigérateur	2	4	2		4F
Etuve	1	2	1		2F
Densitomètre	1	0		1	
Table de radiographie conventionnelle	1	2	1		1F 1NF
Développeuse automatique	2	1		1	F
Appareil de radiographie mobile	1	0		1	
Echographe	3	2		1	1F 1NF
Echographe Doppler	1	0		1	
Appareil ECG	1	2	1		2F
Couveuse	2	4	2		4F
Appareil d'anesthésie	2	0		2	
Ecran scopie télévisé	1	0		1	
Respirateur	1	6	5		2F 4NF
Respirateur manuel	1	0		1	
Scialytique mobile	1	2	1		2F
Scialytique plafonnier	2	3	1		2F 1NF
Scope moniteur	1	3	2		3F
Stérilisateur vapeur de table	1	0		1	
Table d'opération	4	3		1	3F
Echelle d'acuité visuelle	1	2	1		2F
Table de gynécologie	3	2		1	2F

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Moniteur foetal	1	2	1		2NF
Aspirateur	3	1		2	F
Poupinel	2	0		2	
Valise de réanimation	1	0		1	
Extracteur d'oxygène	2	4	2		4F
Seringue électrique	8	10	2		4F 6NF
Cardioscope	3	6	3		4F 2NF
Respirateur	5	2		2	1F 1NF
TOTAL	107	97	25	34	

3. Évolution des équipements de l'hôpital régional de Kolda

En termes d'équipements, le centre hospitalier régional de Kolda n'a enregistré aucune acquisition entre 2010 et 2011. Elle a par contre vu son parc d'équipements revu à la baisse avec l'arrêt de fonctionnement d'autoclaves, de poupinel, de tables d'anesthésie,...

Tableau 55 Evolution des équipements du centre hospitalier régional de Kolda entre 2010 et 2011

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Lampe scalytique	22	20		2	F
Pèse personne	8	6		2	F
Autoclave	15	2		13	F
Poupinel	12	8		4	F
Concentrateur d'oxygène	3	2		1	F
Table anesthésie avec ventilo	2	1		1	F
Moniteur de surveillance	10	6		4	F
Incubateur	2	1		1	F
TOTAL			0	28	

4. Évolution des équipements des hôpitaux de la Région de Saint-Louis

La Région de Saint-Louis à l'instar de celle de Ziguinchor compte deux EPS2 (CHR de Saint-Louis et EPS2 de Ndioum). D'une manière générale, la Région s'est renforcée en termes d'équipements comme c'est le cas en termes de paquets de services et de ressources humaines.

4.1. Centre Hospitalier Régional de Saint-Louis

La maquette de collecte des données d'équipements du CHR de Saint-Louis n'aurait pas renseigné tous les équipements à sa disposition. Il y a plus d'arrêts que de nouvelles acquisitions. Toutefois, les arrêts n'ont pas occasionné l'indisponibilité de ce service car à chaque fois il y a d'autres équipements qui fonctionnent dans la même catégorie.

Tableau 56 : Evolution des équipements du centre hospitalier régional de Saint Louis entre 2010 et 2011

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Poupinel	13	11		2	3 F
Aspirateur	12	13	1		6 F
Echo pour exploration abdomino pelvienne	3	2		1	2 F
Concentrateur d'oxygène	5	4		1	5 F
Mammographe	2	1		1	2 F
ECG	3	2		1	
Nutri-pompe	3	2		1	
Appareil d'anesthésie	9	8		1	9 F
Centrifugeuse	2	1		1	
Total			1	9	

4.2. Centre Hospitalier Régional de Ndioum

L'EPS2 de Ndioum est la seule structure hospitalière qui n'a pas signalé d'arrêt de fonctionnement d'équipement. D'ailleurs, elle fait partie des hôpitaux qui se sont le plus équipé entre 2010 et 2011 (153 équipements) mais aucun dans la catégorie des équipements médicaux lourds.

Tableau 57 : Evolution des équipements du centre hospitalier de Ndioum entre 2010 et 2011

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Boite à instrument	26	35	9		F
Chariot	10	13	3		F
Table de consultation	11	12	1		F
Table d'accouchement	3	4	1		2NF
Table chauffante en bois	1	3	2		F
Matelas a housse	21	124	103		F
Table de chevet	69	90	21		F
Potence mobile	51	52	1		F
Négatoscope	3	7	4		F
Echographe	1	2	1		1NF
Appareils radiographie	1	2	1		1NF
Scope de surveillance	3	4	1		1NF
Boite d accouchement	3	6	3		F
Electrocardiogramme	0	1	1		
Frigo bar	10	11	1		F
Total			153	0	

5. Évolution des équipements de l'hôpital Neneficha de Kédougou

L'hôpital Nénéficha n'a pas connu de modification de son parc des équipements entre 2010 et 2011.

6. Évolution des équipements de l'hôpital régional de Thiès

Le centre hospitalier régional de Thiès est de loin l'EPS qui s'est le plus renforcé en équipements médicaux. Environ 152 équipements ont été acquis contre seulement 8 aux arrêts.

Tableau 58 : Evolution des équipements du centre hospitalier régional de Thiès entre 2010 et 2011

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Respirateur	10	7		3	7F
Autoclave getinge avor		1	1		1NF
Autoclave lequeux		2	2		2NF
Autoclave 20 litres		6	6		6F
Aspirateur chirurgical		30	30		22F
Amplificateur de brillance	2	3	1		1F
Poupinel	15	18	3		3NF
Lavabo chirurgicale	3	0		3	
Echographe	4	6	2		4F
Fauteuil dentaire	3	5	2		3F
Table de Réanimation	5	7	2		4F
(Générateur)concentrateur d oxygène	10	19	9		15F
Ambulance	4	2		2	2F
Lampe chauffante	1	4	3		4F
Adoucisseur		5	5		3F
Amalgamateur		1	1		1F
Bistouri électrique		6	6		
Chambre froide		2	2		2NF
Chambre positive		2	2		
Gastroscope		1	1		
Distillateur d'eau		2	2		
Défibrillateur		7	7		
Essoreur 12kg		1	1		
Electrocoagulant		1	1		
Groupe électrogène		5	5		2NF
Machine à laver		5	5		3NF
Moniteur cardiaque		6	6		
Moniteur surveillance		9	9		2NF
Moniteur foetal		2	2		2NF
Fibroscope		8	8		

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Electrocardio		2	2		1NF
Table repasseuse		2	2		
Secheuse		1	1		
Scialytique mobile		8	8		2NF
Scialytique plafonnier		3	3		
Phototherapie		1	1		
Microscope		3	3		
Coulter		1	1		
Etuve		3	3		2NF
Distillateur d'eau		2	2		
Centrifugeuse hematocrite		1	1		1NF
PH metre		1	1		
TOTAL			152	8	

7. Évolution des équipements de l'hôpital régional de Ziguinchor

Les données du CHR de Ziguinchor ne sont présentées convenablement pour une in sertion dans ce document.

8. Evolution des équipements du centre hospitalier régional de Kaolack

La principale remarque à tirer de l'analyse diachronique des équipements du CHR de Kaolack est l'absence de nouvelles acquisitions ainsi que d'arrêt de fonctionnement.

9. Évolution des équipements de l'hôpital régional de Louga

Entre 2010 et 2011, l'hôpital régional de Louga a acquis une ambulance et un compteur CD4 et n'a perdu aucun équipement.

Tableau 59 : Evolution des équipements du centre hospitalier régional de Louga entre 2010 et 2011

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Compteur CD4	0	1	1		F
Ambulance AD 17832		1	1		F
TOTAL			2		

10. Évolution des équipements de l'hôpital régional de Tambacounda

La majeure partie des équipements à l'arrêt entre 2010 et 2011 sont directement liés aux équipements d'aide au diagnostic. Le nombre d'équipements à l'arrêt fait 4 fois le total d'acquisitions.

Tableau 60 : Evolution des équipements du centre hospitalier régional de Tambacounda entre 2010 et 2011

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Photocopieur AFICIO	1	0		1	NF
Négatoscope à une plage	10	8		2	7F et 2NF
Fauteuil chirurgical	3	0		3	F
Taille plâtre	1	0		1	NF
Développeuse automatique	1	2	1		1F et 1NF
Négatoscope à quatre plages	3	2		1	F
Table de radio SIEMENS	2	1		1	F
Chariot à pansement G.M.	6	3		3	3F et 3NF
Chariot à pansement M.	6	2		4	F
Chariot à pansement P.M	7	1		6	F
Table opératoire	5	1		4	4F et 1NF
Scialytique mobile	3	4	1		F
Aspirateur chirurgical	5	1		4	4F et 1NF
Bistouri électrique	3	2		1	F
Respirateur anesthésie	5	4		1	5F et 1NF
Table de soins	2	10	8		F
Electrocardiographe	2	1		1	1F et 1NF
Table de consultation	15	10		5	12F et 1NF
Pèse personne	5	3		2	F
Balance toise	2	1		1	1F et 1NF
TOTAL			10	42	

11. Évolution des équipements de l'EPS2 de Ourossogui de la Région de Matam

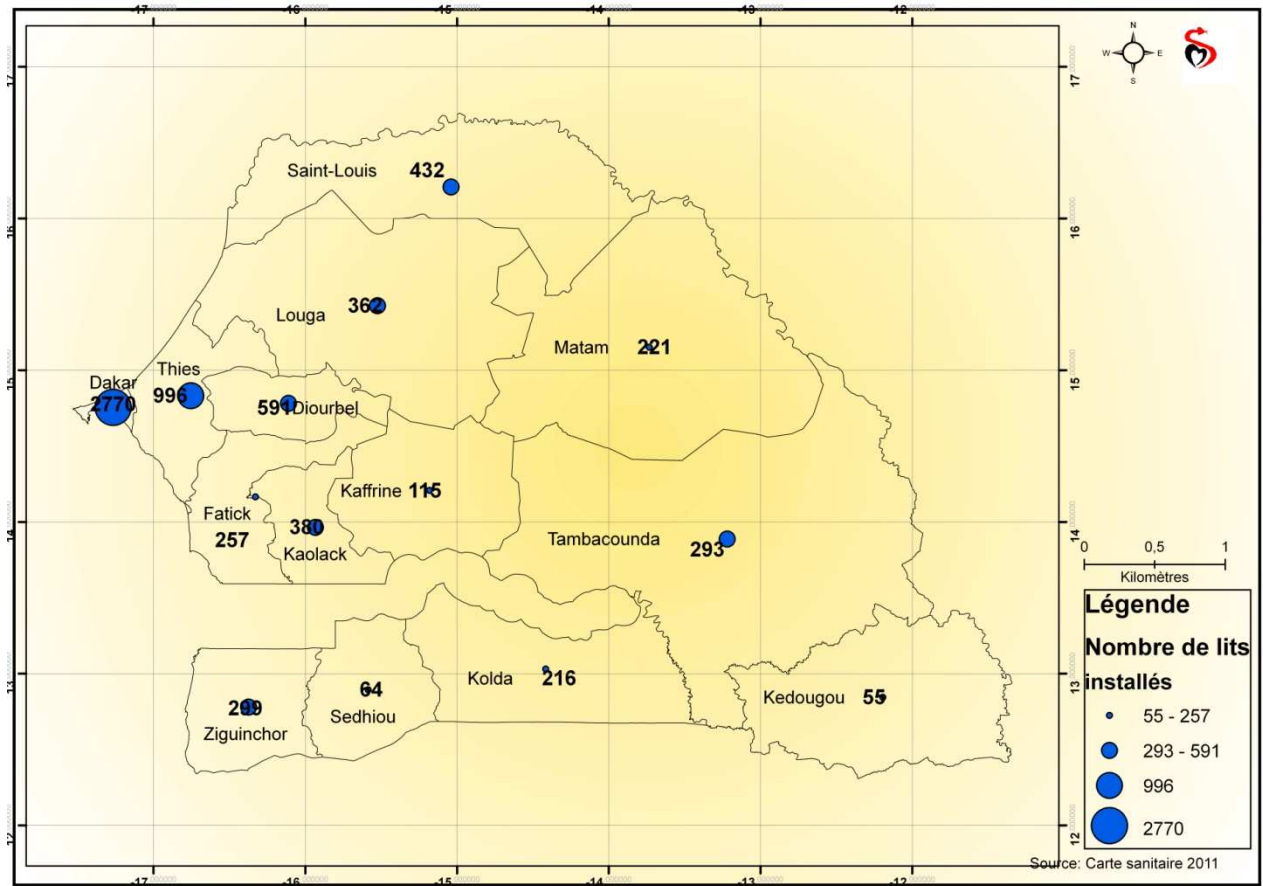
A l'image de l'hôpital de Ndioum, celui de Ourossogui a renforcé substantiellement son parc d'équipements (108 acquisitions contre 11 arrêts de tables de chevet). Les raisons des renforcements de deux structures hospitalières sont à chercher entre autres dans le partenariat et grâce à l'effort des associations des émigrés.

Tableau 61 : Evolution des équipements du centre hospitalier de Ourossogui entre 2009 et 2010

Désignations équipements	Nombre en 2010	Nombre en 2011	Les acquisitions	Les arrêts	Fonctionnalité
Boite à instrument	48	101	53		Non renseigné
Chariot à instrument	8	14	6		Non renseigné
Table de pansement	3	4	1		Non renseigné
Table chauffante en bois	3	4	1		Non renseigné
Matelas a housse	126	127	1		Non renseigné
Tambour gm	37	39	2		Non renseigné
Table de chevet	129	118		11	Non renseigné
Plateau metallique	35	36	1		Non renseigné
Potence mobile	88	92	4		Non renseigné
Négatoscope	9	12	3		Non renseigné
Concentrateur d oxygene	7	10	3		Non renseigné
Tabouret réglable a roue	2	5	3		Non renseigné
Deambulateur a roue	8	13	5		Non renseigné
Scope de surveillance	7	8	3		Non renseigné
Aspirateur électrique	5	9	4		Non renseigné
Boite valve gyneco	2	3	1		Non renseigné
Boite d accouchement	4	5	1		Non renseigné
Boite ortho anciliere	0	2	2		Non renseigné
Boite ortho anc ilere lame plaq	0	0			Non renseigné
Seringue electrique	2	3	1		Non renseigné
Pese personne	10	11	1		Non renseigné
Chariot de transport	15	18	3		Non renseigné
Table bureau	66	69	3		Non renseigné
Armoire	30	36	6		Non renseigné
Total			108	11	

Par ailleurs, les structures sanitaires publiques comptent 7051 lits dont les 40% sont à Dakar.

Carte 21 : Nombre de lits installés en 2011



CONCLUSION

En définitive, la carte sanitaire fixée par décret est le document de base en matière d'évaluation, de planification et de suivi des besoins en équipements, en ressources humaines et en infrastructures sanitaires. Ces projections sont faites à partir des paquets de services. Nous constatons que l'appropriation de la carte sanitaire n'est toujours pas effective.

L'option pour un pays de faire une carte sanitaire nécessite de différencier deux choses principalement: (i) la carte sanitaire s'occupe de l'évaluation des besoins, de leur planification, et du suivi annuel de réalisation, (ii) les services centraux s'occupent de la mise en œuvre.

Les projections établies ne sont toujours pas respectées. Le manque de moyens financiers et d'implication de tous les acteurs plombent l'exercice plein et entier de ce document important. D'une manière plus explicite, nous retenons ce qui suit.

A propos des infrastructures sanitaires :

- le dépassement par la Région de Louga du quota autorisé par la carte sanitaire en création de centre de santé,
- l'existence de centres de santé logés dans des postes de santé (revoie au concept de poste de santé faisant fonction de centre de santé),
- l'existence de centres de santé logés dans des locaux à usage d'habitation (certains centres de santé de la Région de Louga par exemple),
- la présence d'hôpitaux de niveau 2 situés en dehors de la capitale régionale (EPS2 de Ndioum et Ourosogui),
- l'existence dans une capitale régionale de deux hôpitaux de niveau 2 (Hôpital de la Paix de Ziguinchor et le Centre Hospitalier Régional de Ziguinchor),
- l'existence de districts sanitaires dépourvus de centre de santé (district dont le seul centre de santé existant est érigé en EPS1),
- la difficulté à analyser la satisfaction des besoins en centre de santé entre 2009-2011 en raison de l'érection de certains d'entre eux en EPS1.

A propos des ressources humaines :

- Les hôpitaux régionaux situés au Sud et à l'Est du pays (surtout EPS2 de Ziguinchor) ont du mal à garder longtemps leurs médecins spécialistes.
- Avec un solde migratoire positif, il est ressorti une tendance assez timide des médecins spécialistes à sortir de Dakar,
- Les médecins spécialistes auraient tendance à s'implanter davantage au Centre et à l'Ouest du Pays (les Régions de Diourbel, Thiès et Dakar principalement) au détriment du Sud et de l'Est.
- Les recrutements et surtout les affectations des ressources humaines qualifiées gagneraient en efficience s'ils se fondent directement sur les gaps identifiés comme étant à combler à l'échelle de la structure sanitaire.

A propos des équipements médicaux lourds :

- Nombre des équipements médicaux lourds (Angiographie, Scanner, IRM, Mammographie entre autres) sont concentrés au Centre et à l'Ouest du pays (Diourbel, Thiès et Dakar),
- Les acquisitions dépassent les arrêts de fonctionnement, ce qui confirme l'effort de renouvellement des équipements des hôpitaux.

5. ANNEXES

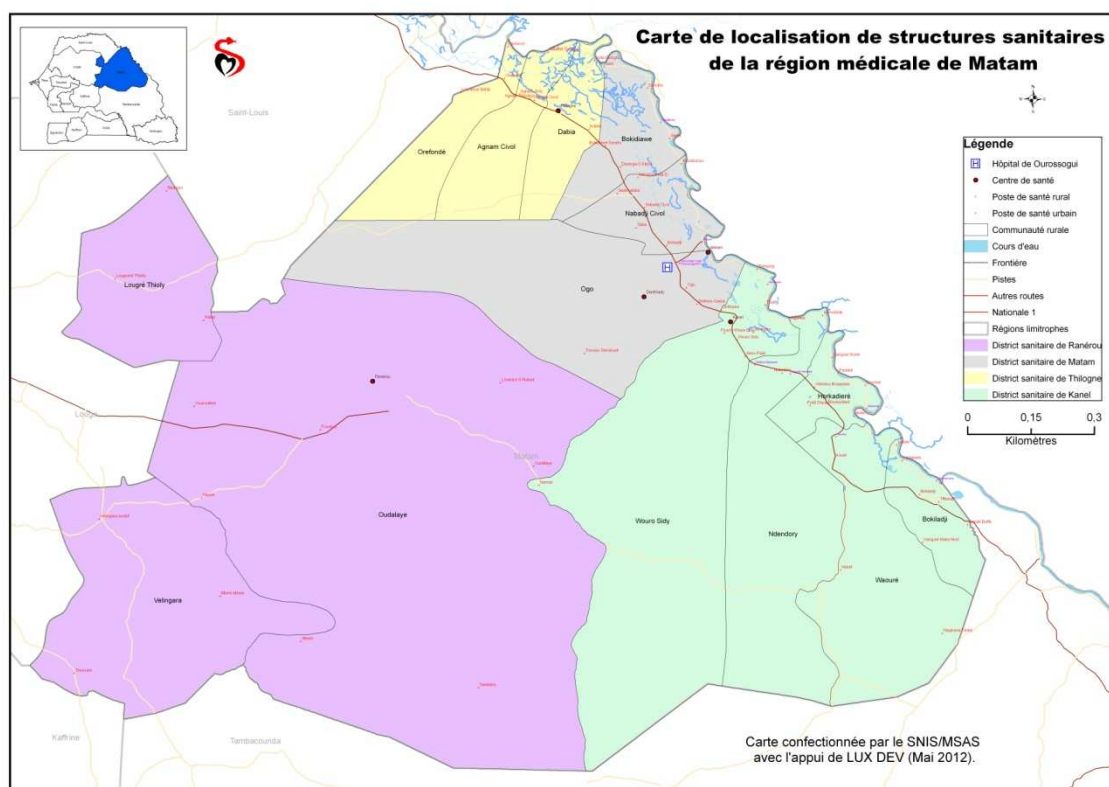
Liste nominative des nouveaux centres de santé créés entre 2009 et 2011

Région	Liste nominative des nouveaux centres de santé
Dakar	Keur Massar
	Diamniaddio
Fatick	Niakhar
	Niodior
Kaffrine	Birkelane
Kédougou	Salémata
Kolda	Médina Yoro Foulah
Louga	Guéoul
	Mbacké Kador
	Coki
	Keur Momar Sarr
	Sakal
Matam	Danthiady
	Thilogne
Saint-Louis	Mpal
	Galoya
Sédhiou	Boukiling
Thiès	Centre de santé de substitution au nouvel EPS1 de Mbour

Nombre total de structures sanitaires et superficies par Région

Région	Superficies (km2)	Nombre de structures sanitaires
Dakar	550	192
Diourbel	4903	118
Fatick	6685	96
Kaffrine	9234	54
Kaolack	8190	95
Kédougou	16896	33
Kolda	13771	75
Louga	25689	103
Matam	29416	81
Saint louis	19034	119
Sédhiou	7293	46
Tambacounda	42706	94
Thiès	6601	157
Ziguinchor	7339	106

Carte de localisation de structures sanitaire de la Région de Matam



Convocation à l'atelier de validation de la carte sanitaire

REPUBLIQUE DU SENEGAL
Un Peuple – Un But – Une Foi



MINISTRE DE LA SANTE
DE L'HYGIENE PUBLIQUE
ET DE LA PREVENTION

10501

N° _____ /MSHPP/SNIS/SPJK

Dakar, le 03 NOV 2011

LE MINISTRE

CONVOCATION

Le Service National de l'Information Sanitaire (SNIS) organise un atelier de mise à jour des données de la carte sanitaire à la salle Paul Corrêa de l'Institut d'Hygiène Sociale du 05 au 09 décembre 2011.

Cette activité concerne les données de l'année 2011 qui seront collectées à partir d'outils de collecte joints à la présente convocation.

Compte tenu du niveau de désagrégation des données à collecter, il est demandé aux participants d'envoyer obligatoirement les outils de collecte renseignés au plus tard le vendredi 25 novembre 2011 pour une pré validation interne.

Vu l'importance de l'atelier, la présence de tous les participants est demandée.

DESTINATAIRES
(Voir liste en annexe)

Pour le Ministre de la Santé
de l'Hygiène publique
et de la Prévention
et par Délégation
Le Secrétaire Général



MOUSSA MBAYE

Feuille de présence

PRENOMS ET NOM	SERVICES
Dr Moussa DIAKHATE	SNIS
Dr Ibrahima Khaliloulahi DIA	SNIS
Alé NDAO	SNIS
Abdou Aziz DIAGNE	RM KEDOUGOU
Malick SALLA	DRH
Abdou NGOM	CHR SAINT-LOUIS
Médoune NDIAYE	SNIS
Mohamed SARR	CHN DE PIKINE
Amadou Ibou SENHOR	CHR OUROSSOGUI / MATAM
Obert NDIAYE	CHN DE PIKINE
Moustapha NIANE	CHR DE NDIIOUM
Ousmane BA	RM SEDHIOU
Mamadou Samba MBOW	RM FATICK
Aliou NDIOUR	RM LOUGA
Alassane DIOP	CHNPT
Ameth DIAGNE	CHRASM LOUGA
Latsouk Gnilane DIOUF	RM KAOLACK
Dr Selly Ber THIAM	CHUN FANN
Abba DIATTA	CHR ZIGUINCHOR
Rachel COLY	CHR THIES
Abdoulaye SECK	RM THIES
Mariama SARR	RM ZIGUINCHOR
Amadou BA	CHR KOLDA
Dioudiouba DIALLO	CHR KOLDA
Dr Niéne SECK	DS MAKACOU LIBATANG
Abdoulaye FALL	CHR DIOURBEL
Amadou SARR	HÔPITAL ABASS NDAO
Moussa BIAYE	CHN DANTEC
Ibrahima DIONE	CSSI /CHR TC
Cheikh Saadibou Mounirou BADJI	DIRECTION DE LA SANTE ARMEE
El Hadj Babacar SECK	CSSI/CHN TOUBA
Dr Hyacinthe ZOUBI	SNIS
Ismaela MBAYE	CSSI / HOGGY
Amadou Bamba CISS	SNIS
Dr Lem Paul NADIELE	HPD
Lalla SOW FALL	SNIS
NJally CAMARA	RM KOLDA
Sidy SECK	RM SAINT LOUIS
Khady DIENG MBODJ	RM DAKAR

PRENOMS ET NOM	SERVICES
Cheikh Ameth DJITTE	HEAR
Oumou Kalsoum DIALLO GUEYE	SNIS
Ousmane DIA	DES
Bertrand DIATTA	SNIS
Ibrahima NDIAYE	CHRK K

Textes législatifs d'érection et de création de structures sanitaires

03.11.2011*012194

REPUBLIQUE DU SENEGAL
Un Peuple-Un But- Une Foi

N°-----MSHPP/SG/BL

MINISTERE DE LA SANTE, DE HYGIENE
PUBLIQUE ET DE LA PREVENTION

ANALYSE : Arrêté portant création du centre de santé de Niodior

LE MINISTERE DE LA SANTE, DE L'HYGIENE PUBLIQUE ET DE LA
PREVENTION,

- Vu la Constitution ;
- Vu le décret n° 2004-1404 du 04 novembre 2004 portant organisation du Ministère de la Santé et de la Prévention médicale ;
- Vu le décret 2009-451 du 30 avril 2009 portant nomination du Premier Ministre ;
- Vu le décret 2009-521 du 04 juin 2009 relatif à la carte sanitaire ;
- Vu le décret 2011-628 du 16 mai 2011 relatif à la composition du Gouvernement ;
- Vu le décret 2011-634 du 17 mai 2011 portant répartition des services de l'Etat et du contrôle des établissements publics, des sociétés nationales et des sociétés à participation publique entre la Présidence, la Primature et les ministères, modifié ;
- Vu l'arrêté n°0259 du 12 février 2010 fixant le ressort territorial et la liste des districts sanitaire ;

=/-)RRETE =

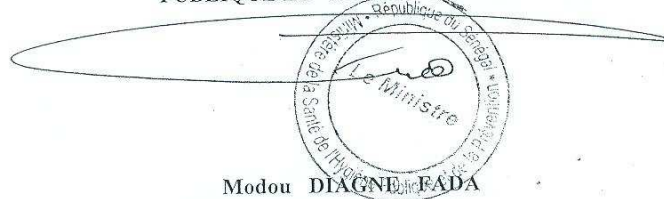
Article premier : Il est créé dans le département de Foundiougne, région de Fatick, le centre de santé secondaire de Niodior précédemment poste de santé compris dans le district sanitaire de Foundiougne.

Article 2 : Le présent arrêté sera enregistré, publié et communiqué partout où besoin sera.

Ampliations :

- PR/SG
- PM/SGG
- TOUS MINISTERES
- MSHPP/CAB
- INSPECTION
- DIRECTIONS
- SERVICES
- ARCH/CHRONO

LE MINISTRE DE LA SANTE, DE HYGIENE
PUBLIQUE ET DE LA PREVENTION



Modou DIAGNE FADA

REPUBLIQUE DU SENEGAL
Un Peuple-Un But- Une Foi

02.11.2011-012124

N°-----MSHPP/SG/BL

MINISTERE DE LA SANTE, DE HYGIENE
PUBLIQUE ET DE LA PREVENTION

**ANALYSE : Arrêté portant création
du district sanitaire de Thilogne**

LE MINISTERE DE LA SANTE, DE L'HYGIENE PUBLIQUE ET DE LA
PREVENTION,

Vu la Constitution ;

Vu le décret n° 2004-1404 du 04 novembre 2004 portant organisation du
Ministère de la Santé et de la Prévention médicale ;

Vu le décret 2009-451 du 30 avril 2009 portant nomination du Premier
Ministre ;

Vu le décret 2009-521 du 04 juin 2009 relatif à la carte sanitaire ;

Vu le décret 2011-628 du 16 mai 2011 relatif à la composition du
Gouvernement ;

Vu le décret 2011-634 du 17 mai 2011 portant répartition des services de
l'Etat et du contrôle des établissements publics, des sociétés nationales et
des sociétés à participation publique entre la Présidence, la Primature et les
ministères, modifié ;

Vu l'arrêté n°0259 du 12 février 2010 fixant le ressort territorial et la liste des districts
sanitaire ;

=/-)RRETE =

Article premier : Il est créé dans le département de Matam, région de Matam, le district
sanitaire de Thilogne précédemment compris dans le district sanitaire de Matam.

Article 2 : Le district sanitaire de Thilogne comprend la commune de Thilogne et les
communautés rurales de Agnam, de Oréfondé et de Dabia.

Article 3 : Le présent arrêté sera enregistré, publié et communiqué partout où besoin sera.

Ampliations :


- PR/SG
- PM/SGG
- TOUS MINISTERES
- MSHPP/CAB
- INSPECTION
- DIRECTIONS
- SERVICES
- ARCH/CHRONO

LE MINISTRE DE LA SANTE, DE HYGIENE
PUBLIQUE ET DE LA PREVENTION

Le Ministre
Modou DIAGNE FADA

REPUBLIQUE DU SENEGAL

Un Peuple-Un But- Une Foi

**Décret n° 2011-1917
portant création d'un établissement public
de santé hospitalier de  niveau**

LE PRESIDENT DE LA REPUBLIQUE,

- Vu la Constitution ;
- Vu la loi n°98-08 du 12 février 1998 portant réforme hospitalière ;
- Vu la loi 98- 12 du 02 mars 1998 relative à la création ; à l'organisation et au fonctionnement des établissements publics de santé ;
- Vu le décret 98-701 du 26 août 1998 relative l'organisation des établissements publics de santé hospitaliers ;
- Vu le décret 98-702 du 2- août 1998 relative à l'organisation administrative et financière des établissements publics de santé ;
- Vu le décret n° 2004-1404 du 04 novembre 2004 portant organisation du Ministère de la Santé et de la Prévention médicale ;
- Vu le décret 2009-451 du 30 avril 2009 portant nomination du Premier Ministre ;
- Vu le décret 2011-628 du 16 mai 2011 relatif à la composition du Gouvernement;
- Vu le décret 2011-634 du 17 mai 2011 portant répartition des services de l'Etat et du contrôle des établissements publics, des sociétés nationales et des sociétés à participation publique entre la Présidence, la Primature et les ministères, modifié ;

Sur le rapport du Ministre de la Santé, de l'Hygiène publique et de la Prévention ;

DECRETE :

Article premier : Il est créé, dans la commune de Ziguinchor, région de Ziguinchor, un établissement public de santé hospitalier dénommé « Hôpital de la Paix ».

Article 2 : L'Hôpital de la Paix est classé établissement public de santé hospitalier de deuxième niveau.

Article 3 : Le Ministre d'Etat, Ministre de l'Economie et des Finances et le Ministre de la Santé de l'Hygiène publique et de la Prévention sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent décret.

Fait à Dakar le **29 novembre 2011**

Par le Président de la République

Le Premier Ministre


Souleymane Ndéné NDIAYE


Abdoulaye WADE

Décret n° 2011-1915
portant création d'un établissement public
de santé hospitalier de deuxième niveau

LE PRESIDENT DE LA REPUBLIQUE,

Vu la Constitution ;
Vu la loi n°98-08 du 12 février 1998 portant réforme hospitalière ;
Vu la loi 98- 12 du 02 mars 1998 relative à la création ; à l'organisation et au fonctionnement des établissements publics de santé ;
Vu le décret 98-701 du 26 août 1998 relative l'organisation des établissements publics de santé hospitaliers ;
Vu le décret 98-702 du 2- août 1998 relative à l'organisation administrative et financière des établissements publics de santé ;
Vu le décret n° 2004-1404 du 04 novembre 2004 portant organisation du Ministère de la Santé et de la Prévention médicale ;
Vu le décret 2009-451 du 30 avril 2009 portant nomination du Premier Ministre ;
Vu le décret 2011-628 du 16 mai 2011 relatif à la composition du Gouvernement ;
Vu le décret 2011-634 du 17 mai 2011 portant répartition des services de l'Etat et du contrôle des établissements publics, des sociétés nationales et des sociétés à participation publique entre la Présidence, la Primature et les ministères, modifié ;

Sur le rapport du Ministre de la Santé, de l'Hygiène publique et de la Prévention ;

DECRETE :

Article Premier : Il est créé, dans la commune de Matam, région de Matam, un établissement public de santé hospitalier dénommé « Hôpital régional de Matam ».

Article 2: L'hôpital régional de Matam est classé établissement public de santé hospitalier de deuxième niveau.

Article 3 : Le Ministre d'Etat, Ministre de l'Economie et des Finances et le Ministre de la Santé de l'Hygiène publique et de la Prévention sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent décret.

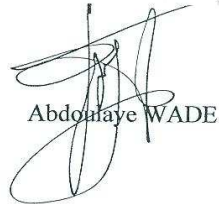
Fait à Dakar le

29 novembre 2011

Par le Président de la République

Le Premier Ministre

Souleymane Ndéné NDIAYE



Abdoulaye WADE

REPUBLIQUE DU SENEGAL
Un Peuple-Un But- Une Foi

Décret n° 2011-1918
portant création d'un établissement public
de santé hospitalier de deuxième niveau

LE PRESIDENT DE LA REPUBLIQUE,

Vu la Constitution ;
Vu la loi n°98-08 du 12 février 1998, portant réforme hospitalière ;
Vu la loi n° 98- 12 du 02 mars 1998, relative à la création, à l'organisation et au fonctionnement des établissements publics de santé ;
Vu le décret n° 98-701 du 26 août 1998, relatif à l'organisation des établissements publics de santé hospitaliers ;
Vu le décret n° 98-702 du 2 août 1998, relative à l'organisation administrative et financière des établissements publics de santé ;
Vu le décret n° 2004-1404 du 04 novembre 2004, portant organisation du Ministère de la Santé et de la Prévention médicale ;
Vu le décret n° 2009-451 du 30 avril 2009 portant nomination du Premier Ministre ;
Vu le décret n° 2011-628 du 16 mai 2011, relatif à la composition du Gouvernement;
Vu le décret n° 2011-634 du 17 mai 2011, portant répartition des services de l'Etat et du contrôle des établissements publics, des sociétés nationales et des sociétés à participation publique entre la Présidence, la Primature et les ministères, modifié ;

Sur le rapport du Ministre de la Santé, de l'Hygiène publique et de la Prévention ;

DECRETE :

Article premier : Il est créé, dans la commune de Fatick, région de Fatick, un établissement public de santé hospitalier dénommé « Hôpital régional de Fatick».

Article 2: L'hôpital régional de Fatick est classé établissement public de santé hospitalier de deuxième niveau.

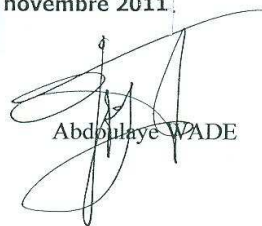
Article 3 : Le Ministre d'Etat, Ministre de l'Economie et des Finances et le Ministre de la Santé de l'Hygiène publique et de la Prévention sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent décret.

Fait à Dakar le **29 novembre 2011.**

Par le Président de la République

Le Premier Ministre

Souleymane Ndéné NDIAYE



Abdoulaye WADE

REPUBLIQUE DU SENEGAL
Un Peuple-Un But- Une Foi

Décret n° 2011-1916.....
portant création d'un établissement public
de santé hospitalier de troisième niveau

LE PRESIDENT DE LA REPUBLIQUE,

Vu la Constitution ;
Vu la loi n°98-08 du 12 février 1998 portant réforme hospitalière ;
Vu la loi 98- 12 du 02 mars 1998 relative à la création ; à l'organisation et au fonctionnement des établissements publics de santé ;
Vu le décret 98-701 du 26 août 1998 relative l'organisation des établissements publics de santé hospitaliers ;
Vu le décret 98-702 du 2- août 1998 relative à l'organisation administrative et financière des établissements publics de santé ;
Vu le décret n° 2004-1404 du 04 novembre 2004 portant organisation du Ministère de la Santé et de la Prévention médicale ;
Vu le décret 2009-451 du 30 avril 2009 portant nomination du Premier Ministre ;
Vu le décret 2011-628 du 16 mai 2011 relatif à la composition du Gouvernement ;
Vu le décret 2011-634 du 17 mai 2011 portant répartition des services de l'Etat et du contrôle des établissements publics, des sociétés nationales et des sociétés à participation publique entre la Présidence, la Primature et les ministères, modifié ;

Sur le rapport du Ministre de la Santé, de l'Hygiène publique et de la Prévention ;

DECRETE :

Article premier : Il est créé, dans le département de Guédiawaye, région de Dakar, un Etablissement public de Santé dénommé « Hôpital Dalal Jamm ».

Article 2 : L'Hôpital Dalal Jamm est classé Etablissement public de Santé hospitalier de troisième niveau.

Article 3 : Le Ministre d'Etat, Ministre de l'Economie et des Finances et le Ministre de la Santé, de l'Hygiène publique et de la Prévention sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent décret.

Fait à Dakar le **29 novembre 2011**

Par le Président de la République

Le Premier Ministre

 Souleymane Ndéné NDIAYE

 Abdoulaye WADE