



REPUBLIQUE DU MALI
MINISTERE DE LA SANTE ET DES AFFAIRES SOCIALES

**PROCEDURES DE GESTION DE LA
MAIN D'OEUVRE
(PGMO)
Version finale**

Juin, 2020

PROJET D'INTERVENTION D'URGENCE COVID 19 AU MALI

TABLE DES MATIERES

LISTE DES ABBREVIATIONS ET DES ACRONYMES	3
LISTE DES TABLEAUX	4
PREAMBULE.....	5
1. Contexte.....	6
2. Objectifs du PGM0.....	7
3. Documents de références utilisés	7
4. Généralités sur l'utilisation de la main-d'œuvre dans le cadre du projet	8
4.1. Effectifs et Caractéristiques des travailleurs du projet	8
4.1.1. Aperçu de l'utilisation du personnel au sein de l'UCP actuel	8
4.1.2. Aperçu de l'utilisation du personnel au sein de l'INSP	9
4.1.3. Aperçu de l'utilisation du personnel au sein de UNOPS – Mali	13
4.2. Délai de Couverture des besoins de main d'œuvre	14
4.3. Travailleurs Contractuels.....	15
5. Évaluation des principaux risques liés à la main-d'œuvre pour les travailleurs du projet :	15
5.1 Risques liés aux lieux de travail et en milieu hospitalier :.....	15
5.2 Principaux risques liés à la main-d'œuvre	16
5.3 Risques liés à l'insécurité dans certaines zones du projet.....	16
6. Bref tour d'horizon de la législation du travail : conditions générales.....	17
6.1 Base législative du PGM0.....	17
6.2 Documents de gestion de la relation employeur-travailleur	17
7. Législation par rapport à la santé et sécurité au travail	18
8. Personnel Responsable	18
9. Politiques et procédures.....	19
9.2 Autres politiques générales applicables	20
9.2.1 Droit de se constituer en association	20
9.2.2 Champ d'action des organisations professionnelles	20
10. Âge d'admission à l'emploi et travail forcé	20
11. Conditions générales	21
11.1 Des rémunérations	21
11.2 Des périodes de repos	21
11.3 Des conditions de licenciement	21
11.4 De la Non-discrimination et égalité des chances	22
12. Mécanisme de gestion des plaintes.....	22
13. Gestion des fournisseurs et prestataires.....	23
14. Procédures de suivi et de rapport des types de travailleurs du projet.....	23
14.1 Travailleurs directs	23
14.2 Travailleurs contractuels.....	24
14.3 Travailleurs communautaires.....	24
14.4 Employés des fournisseurs principaux et Prestataires de services.....	25
ANNEXE	26
Annexe 1 : Mécanisme de gestion des plaintes	27
Annexe 2 : Décision de création de la commission régionale de Sikasso	29
30	
Annexe 3 : Situation du personnel mobilisée dans le cadre de la lutte contre le Covid-19 au niveau du District de Bamako	32
Annexe 4 : Liste du personnel de la Coordination et Membres des commissions & sous commissions Techniques Nationales de Réponse COVID-19-Mali	44

LISTE DES ABBREVIATIONS ET DES ACRONYMES

AGR	Activités génératrices de revenus
CES	Cadre Environnemental et Social
CGES	Cadre de gestion environnementale et sociale
ESRS	Environmental and social review summary of project
FGSP	Fonds de garantie du secteur privé
HIMO	Haute intensité de main d'œuvre
INSP	Institut National de Santé Publique
INPS	Institut National de Prévoyance Sociale
IF	Intermédiaire financier
MGP	Mécanisme de gestion des plaintes
NES	Norme environnementale et sociale
NIES	Notice d'impacts environnemental et social
PIU	Projet d'Intervention d'Urgence du Covid 19
PB	Procédures de la Banque
PEES	Plan d'Engagement Environnemental et Social
PGES	Plan de Gestion Environnementale et Sociale
PGMO	Procédures de Gestion de la Main d'Œuvre
PMPP	Plan de Mobilisation des Parties Prenantes
PO	Politique Opérationnelle
UCP	Unité de Coordination du Projet
UNOPS	Bureau des Nations Unies pour les services d'appui aux projets
US D	United States Dollar
VBG	Violences basées sur le genre
VIH/SIDA	Virus de l'Immunodéficience Humaine / Syndrome d'Immuno Déficience Acquise

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1: Effectifs de la coordination, commission en place à l'INPS en réponse au COVID19.....	9
Tableau 2 : Effectif des laboratoires.....	10
Tableau 3: Point des effectifs dans les centres par région.....	11
Tableau 4: Structuration actuelle de l'UNOPS	13
Tableau 5 : Synthèse des travailleurs du projet	14

PREAMBULE

Il a été prévu dans le Cadre Environnemental et Social (CES) de la Banque Mondiale entré en vigueur le 1^{er} octobre 2018 un certain nombre de dispositions, applicables aux pays membres emprunteurs pour tous les projets d'investissement financés par l'Institution. Ces dispositions sont regroupées dans des Normes Environnementales et sociales (NES) qui devront progressivement remplacer la plupart des Politiques Opérationnelles/Procédures de la Banque (PO/PB), qui sont jusque-là utilisées pour assurer la conformité environnementale et sociale des projets d'investissement financés par la Banque mondiale.

En effet, le CES remplace les Politiques Opérationnelles(OP) et les Procédures de la Banque(BP)OP/BP 4.00 :Politique pilote d'utilisation des systèmes de l'emprunteur et les politiques de sauvegarde environnementale et sociale OP/BP 4.01 : Evaluation environnementale et sociale ; OP/BP 4.04: Habitats naturels ; OP 4.09 : Lutte antiparasitaire ; OP/BP 4.10 : Peuples autochtones ; OP/BP 4.11 : Patrimoine culturel physique ; OP/BP 4.12 : Réinstallation involontaire ; OP/BP 4.36 : Forêts et OP/BP 4.37 : Sécurité des barrages. Cependant, il convient à rappeler que les politiques et procédures OP/BP 4.03 : Norme de performance pour les activités du secteur privé OP/BP 7.50 : Projets relatifs aux voies d'eau internationales et OP/BP 7.60 Projets dans les zones de litige restent en vigueur.

Parmi les Normes Environnementales et Sociales (NES) du CES, il y a la norme 2, *Emploi et conditions de travail* dont l'objectif principal est de contribuer à l'amélioration des retombées d'un projet de développement en traitant équitablement les travailleurs et en leur offrant des conditions de travail saines et sûres. Cette norme a entre autres objectifs spécifiques :

- la promotion de la sécurité et la santé au travail,
- la non-discrimination et l'égalité des chances pour les travailleurs d'un projet,
- la protection des travailleurs vulnérables tels que les femmes, les personnes handicapées, les enfants et les migrants ainsi que les travailleurs contractuels, communautaires et ;
- les employés des fournisseurs principaux des projets.

Elle vise également à empêcher le recours à toute forme de travail forcé et au travail des enfants mineurs, de fournir aux travailleurs des projets les moyens d'évoquer les problèmes qu'ils rencontrent sur leurs lieux de travail et de soutenir les principes de liberté d'association de conventions collectives des travailleurs en accord avec la législation nationale du Mali. Dans sa mise en œuvre, la norme 2 prévoit l'élaboration des procédures de gestion des travailleurs des projets pour garantir l'application de ses dispositions.

Le projet d'intervention d'urgence COVID-19 au Mali devant se mettre en œuvre suivant les dispositions de la norme 2, l'unité de coordination a élaboré le présent document de procédures de gestion de la main-d'œuvre du projet.

1. Contexte

Le projet d'intervention d'urgence COVID-19 au Mali est la réponse du Mali à la crise sanitaire mondiale causée par le nouveau coronavirus 2019 (SARS-CoV-2) COVID-19 et autres maladies pouvant surgir au Mali pendant cette pandémie. Le projet est en lien direct avec la chaîne des résultats du COVID-19 du Programme Stratégique de Préparation et de Réponse (PSPR) au COVID-19 du Mali.

L'objectif du projet est de renforcer la capacité du gouvernement du Mali à prévenir, se préparer et à répondre à la pandémie du COVID-19 au Mali. Son ossature est faite de quatre (4) composantes à savoir :

- **Composante 1 : Préparation et réponse aux situations d'urgence COVID-19,**
- **Composante 2 : Améliorer l'accès aux services de soins de santé,**
- **Composante 3 : Assistance financière, alimentaire et en fourniture de base aux ménages et aux patients,**
- **Composante 4 : Gestion de la mise en œuvre, suivi et évaluation et coordination.**

La mise en œuvre du projet sera conduite par l'Unité de Coordination de la phase III du Projet Regional Disease Surveillance Systems Enhancement (REDISSE III/COVID 19) sous la tutelle du Ministère de la Santé et des Affaires Sociales. Elle va s'appuyer sur le personnel de l'UCP et les consultants au besoin pour la composante N°1 ; les structures d'exécution du Ministère de la Santé pour la composante N°2 ; et sur les prestataires de service pour la composante N°3.

Les bénéficiaires attendus du projet sont la population en général, y compris les migrants et les personnes déplacées à l'intérieur du pays, compte tenu de la nature de la maladie, ainsi que les personnes infectées, les populations à risque, en particulier les personnes âgées et les personnes souffrant de maladies chroniques, le personnel médical et d'urgence, les responsables des installations médicales et de dépistage, et les organismes de santé publique engagés dans la réponse au COVID 19. Outre les dispositions réglementaires nationales régissant la gestion de tels projets au Mali, les opérations du projet seront soumises aux nouvelles exigences environnementales et sociales de la Banque Mondiale, notamment celles énumérées dans le Cadre Environnemental et Social adopté en Octobre 2018.

En référence à la Norme Environnementale et Sociale n° 02 relative à l'emploi et aux conditions de travail, l'Unité de Coordination du Projet REDISSE III/COVID 19 a la charge de l'élaboration d'un manuel de procédure de gestion de l'emploi et des conditions de travail des employés, des prestataires des services et des principaux fournisseurs des biens pour la mise en œuvre du projet.

Le projet a la responsabilité de promouvoir un environnement de travail saine et assez motivant dans la mise en œuvre de toutes ses composantes. Pour ce faire, le projet compte établir et maintenir les bonnes relations entre travailleurs et employés afin d'améliorer les performances et les retombées du projet sur toutes les parties prenantes de celui-ci. L'enjeu étant de garantir, au niveau communautaire et sanitaire, les meilleures conditions d'emplois et de travail, la santé et la sécurité des travailleurs et des prestataires des services et des biens du projet COVID 19, l'Unité de Coordination du Projet a commandité l'élaboration du présent manuel de procédure de gestion de l'emploi et des conditions de travail du projet.

2. Objectifs du PGM

L'objectif de la procédure de gestion de la main d'œuvre est d'identifier et de clarifier les problèmes spécifiques et potentiels liés au travail dans le contexte du projet que les acteurs principaux doivent comprendre et prendre en compte dans la mise en œuvre du Projet d'Intervention d'Urgence du COVID 19.

Elle permettra de :

- a. Respecter et protéger les principes et les droits fondamentaux des travailleurs ;
- b. Promouvoir l'Agenda pour le travail décent, y compris le traitement équitable, la non-discrimination et l'égalité des chances pour l'ensemble des travailleurs ;
- c. Instaurer, maintenir et améliorer une relation saine entre l'équipe dirigeante et les travailleurs ;
- d. Protéger et promouvoir la sécurité et la santé des travailleurs, notamment en favorisant des conditions de travail sûres et saines ;
- e. Empêcher le recours au travail forcé et au travail des enfants ;
- f. Promouvoir la sécurité et la santé au travail ;
- g. Protéger les travailleurs, notamment ceux qui sont vulnérables tels que les femmes, les personnes handicapées ;
- h. Soutenir les principes de liberté d'association et de conventions collectives des travailleurs en accord avec le droit national.

3. Documents de références utilisés

La gestion de la main d'œuvre du projet se conformera aux exigences des Normes Environnementales et Sociales 2, aux conventions OIT et aux textes nationaux sur les conditions de travail. L'élaboration du présent manuel a nécessité la consultation de plusieurs documents de référence dont les plus importants sont :

- Normes Environnementales et Sociales 2 (NES 2) : Emploi et conditions de travail
- Normes Environnementales et Sociales 1 (NES 1) : Evaluation et gestion des risques et impacts environnementaux sociaux ;
- Note d'orientation pour les emprunteurs selon le CES pour les opérations IPF-ESS2/GN (Guidance Notes for Borrowers) ;
- Note d'orientation pour les emprunteurs selon le CES pour les opérations IPF-ESS1/GN (Guidance Notes for Borrowers) ;
- Loi n°92-020 du 23 septembre 1992 portant Code de travail au Mali et ses lois modificatives ;
- Loi n°99-041 du 12 août 1999 portant code de prévoyance sociale et ses lois modificatives ;
- Décret n°00-038/P-RM du 27 janvier 2000 fixant les conditions de travail du personnel de l'administration relevant du code du travail ;
- Conventions de l'Organisation Internationale du Travail (OIT) et des Nations Unies (ONU),
- Analyse comparative de la Norme Environnementale et Sociale (NES 2) du Cadre Environnemental et Social (CES) de la Banque Mondiale et la réglementation sur l'emploi et les conditions de travail en vigueur au Mali, par Tolidji Blaise Donou, Spécialiste en environnement, 2019.

4. Généralités sur l'utilisation de la main-d'œuvre dans le cadre du projet

Pour la mise en œuvre du projet, les structures principales identifiées à ce jour sont l'UCP du projet (l'actuel UCP du REDISSE III/COVID 19) sous la tutelle du Ministère de la Santé et des Affaires Sociales du Mali ; qui est l'agence d'exécution du projet, l'UNOPS qui assure la fourniture en équipements médicaux d'urgence et de qualité conformes aux normes et standards internationaux et l'Institut National de Santé Publique (INSP), qui est responsable de la coordination nationale, sous la direction du secrétaire général du ministère. Également, le projet fera intervenir plusieurs fournisseurs et sous- traitants qui utiliseront de la main d'œuvre pour les besoins du projet.

4.1.Effectifs et Caractéristiques des travailleurs du projet

Les trois principaux acteurs de mise en œuvre du projet sont l'UCP projet (actuel UCP du REDISSE III/COVID 19), l'Institut National de Santé Publique (INSP) et l'UNOPS-Mali.

4.1.1. Aperçu de l'utilisation du personnel au sein de l'UCP actuel

L'unité de coordination du projet est censée contenir les postes suivants :

- Un Coordonnateur,
- Un Auditeur Interne,
- Une Assistante de Direction,
- Un Spécialiste en Gestion et Finances,
- Un Comptable,
- Un Assistant Comptable,
- Deux chauffeurs,
- Un planton,
- Un gardien
- Un Expert en Sauvegarde Environnementale,
- Un Expert en Sauvegarde Sociale,
- Un Spécialiste en Suivi-Évaluation,
- Un Assistant Suivi-Évaluation,
- Un Spécialiste en Passation des Marché,
- Un Assistant au Spécialiste en Passation des Marché,
- Un Expert en Santé Humaine,
- Un Spécialiste en Santé Animale,
- Un Spécialiste en Communication.

Soit au total un effectif de 19 travailleurs considérés ici comme les travailleurs directs du projet suivant la norme 2. Ce personnel de l'unité dispose de statut d'agent contractuel ou d'Agent permanent de l'État mis à disposition de l'Unité dans le cadre du REDISSE III/COVID 19. Mais, à la date des investigations, le personnel en place se présente comme suit :

- Coordonnateur ;
- Chargé de Suivi-évaluation ;
- Chargé de Communication ;
- Spécialiste en Gestion Financière ;
- Spécialiste en Passation des Marchés ;
- Comptable ;
- Spécialiste en Santé Humaine ;
- Spécialiste en Santé Animale

Soit huit (08) membres tous des hommes sur une nécessité de 19 prévus. Il est nécessaire que le déficit de personnel soit comblé en occurrence le personnel en charge des questions

environnemental et sociale du projet dont la présence est capitale pour la mise en œuvre des mesures de sauvegarde sur le projet. Selon les informations obtenues lors des investigations, le recrutement de ce personnel est en cours. Le reste des postes à pourvoir fera objet de recrutement.

4.1.2. Aperçu de l'utilisation du personnel au sein de l'INSP

Sous la tutelle du Ministère de la santé et des affaires sociale, l'institut est dirigé par un Directeur Général, assisté par quatre directeurs. L'INSP dépend directement du Cabinet du Ministre de la Santé. Il est doté d'un conseil d'administration qui rend compte directement au Ministre. Il est composé de quatre directions coordonnées par une Direction générale. Il est à noter que dans le cadre de la réponse à la pandémie du COVID 19, une Coordination, des commissions et sous commissions techniques nationales de réponse COVID-19-Mali ont été mises en place au sein de l'INSP. Cette équipe de réponse au COVID19 est détaillé ci-après par poste sachant qu'ils sont tous des fonctionnaires de l'Etat malien.

Tableau 1: Effectifs de la coordination, commission en place à l'INPS en réponse au COVID19

Section & Commission	Nombre de personnes	Section & Commission	Nombre de personnes
Coordination	1	Chargé de la Commission Equipe d'Intervention d'Urgence	2
Chef Section Opération	2	Responsable de la Commission Documentation	1
Responsable Incident Manager	1		
Chef Section Planification	2	Chargé de la Commission Sécurité et Sureté	1
Membre de la Commission Prévention contre les infections	2	Chef Section de la Commission Prise en charge Clinique	1
Responsable de la Commission Scientifique	1	Chargé de la Commission Prise en Charge Clinique	1
Responsable de la Commission Mobilisation Sociale	1	Responsable de la Commission Sécurité et Sureté	1
Chargé de la Commission Prévention contre les infections	2	Responsable de la Commission Scientifique	1
Responsable de la Commission Prise en charge Médicale	1	Chargé de la Commission Prise en Charge Médicale	1
Chef Section de la Commission Surveillance	2	Chargé de Logistique	2
Chargé de la Commission Surveillance		Chargé de la Commission Communication	1
Responsable de la Commission Equipe d'Intervention Rapide	1	Responsable de la Commission Mobilisation Sociale	1
		Chargé de la Commission Documentation	2
Chargé de la Planification	1	Chargé de la Commission Prise en charge Clinique Psycho sociale	1
Chef Section de la Commission Formation	2	Chargé de la la Commission Documentation	2
Chef Section Logistique	1	Responsable de la Commission Plans et Procédures	1
Chef Section Administration-Finance	1	Chef Section Plans et Procédures	1

PROJET D'INTERVENTION D'URGENCE COVID 19 AU MALI

Chargé Section Surveillance	Commission	15	Chargé Section Administrative & finance	4
-----------------------------	------------	----	---	---

Le détail de ce personnel est en annexe de ce rapport.

En plus de ce personnel pour la prise en charge qui fait un total de 56 dont 18 femmes soit 32%, il existe des laboratoires d'analyses dans le cadre de la réponse COVID 19. Ci-après le point de l'effectif par rapport aux laboratoires d'analyses.

Tableau 2 : Effectif des laboratoires

Postes/Centres	INSP	UCRC	CICM	LBMA
Coordinateur	2	1	1	1
Equipe de réception des échantillons et d'analyse	38	13	6	8
Manœuvre	3			
Total	43	14	7	9

L'Institut coordonne les activités de tous les comités régionaux COVID 19 et les différents maillons de la pyramide sanitaire (CHU, Hôpitaux nationaux et régionaux, CSréf et les CScom) du pays dans le cadre de la réponse à la Pandémie de COVID 19. Ce personnel ci-dessus décrit dispose du statut d'agent permanent de l'État.

L'Institut a par ailleurs, constitué des équipes d'intervention dans chaque centre de prise en charge des cas de COVID 19 à travers tout le pays. Le tableau ci-dessous fait le point des effectifs dans certains centres.

Tableau 3: Point des effectifs dans les centres par région

Postes/Centres	Bamako (Hôpital Dermatologique)	Bamako (Hôpital du Mali)	Bamako (Direction Régionale et structures sanitaires des communes de Bamako)	Tombouctou	Kayes	Directions Régionales de la Santé et Districts du Mali
Coordinateur	1	1	8	1	1	39
Superviseurs			24			57
Médecins spécialistes	15		27	3	6	13
Médecins généralistes	27	214	38	4	2	29
Pharmaciens			6			7
Point focal			2			9
Infirmiers / Infirmières	16	22	26	8	12	53
Laborantins			26			27
Hygiénistes			20	4	3	37
Gardiens			2			3
Manœuvres		10		5	9	15
Psychologue				1		

PROJET D'INTERVENTION D'URGENCE COVID 19 AU MALI

Financiers et Administrateurs			20			33
Chauffeurs	2		30		2	23
Secrétaires			10			13
Agents communautaires			2			15
Suivi Contact			54			37
Appui			22			29
Total	59	264	317	26	35	439

Le détail des listes du personnel figure dans les annexes 3 et 4.

Des commissions régionales sont en cours d’installation dans chaque région. Il est prévu que ces commissions coordonnent la communication et la sensibilisation sur la COVID 19 dans leur zone de compétence. Les membres de ces commissions ont des statuts d’agents communautaires et proviennent des associations de développement de la région. Ce qui permet de conclure que le projet utilise des travailleurs communautaires tel que défini dans la NES 2.

À la date des investigations (du 11 au 22 mai 2020), la commission régionale de Sikasso déjà mise en place, est composée de 9 membres avec trois (3) femmes et six (6) hommes. La décision de mise en place de la commission est disponible en annexe2 du présent rapport. La mise en place des commissions des autres régions est en cours.

4.1.3. Aperçu de l’utilisation du personnel au sein de UNOPS – Mali

L’UNOPS-Mali est lié à la représentation régionale UNOPS-Sénégal basée à Dakar, qui est la représentation régionale de l’Afrique de l’ouest. Le Projet d’Intervention d’Urgence du COVID 19 est géré conjointement par ces deux unités. La structure actuelle de l’UNOPS-Sénégal est la suivante :

Tableau 4: Structuration actuelle de l’UNOPS

SENIOR MANAGEMENT	
1	Directeur du Hub
2	Spécialiste aux partenariats
3	Responsable du programme
4	Responsable des services supports
EQUIPE TECHNIQUE	
1	Analystes aux partenariats
2	Equipe PMO (Partenaire de mise en œuvre)
3	Spécialiste aux Ressources Humaines
4	Spécialiste aux Finances
5	Spécialistes aux Achats

Le projet est actuellement géré par cette équipe de l’UNOPS. Les membre de cette équipe sont des travailleurs permanents de l’UNOPS.

4.1.4 Récapitulatif des caractéristiques des travailleurs du projet

À l’issue des investigations, le personnel opérationnel dans le cadre du Projet d’Intervention d’Urgence du COVID 19, se répartit comme suit :

Tableau 5 : Synthèse des travailleurs du projet

N°	STRUCTURE	Nationaux /Etranger	SEXE	AGE	EFFECTIFS
1	UCP	Nationaux	Femmes	18+	0
				15-18	0
				15-	0
			Hommes	18+	8
				15-18	0
				15-	0
		Étrangers	Femmes	18+	0
				15-18	0
				15-	0
			Hommes	18+	0
				15-18	0
				15-	0
2	INSP	Nationaux	Femmes	18+	33
				15-18	0
				15-	0
			Hommes	18+	112
				15-18	0
				15-	0
		Étrangers	Femmes	18+	0
				15-18	0
				15-	0
			Hommes	18+	0
				15-18	0
				15-	0
3	Personnel soignant	Nationaux	Femmes	18+	52
				15-18	0
				15-	0
			Hommes	18+	1088
				15-18	0
				15-	0
		Étrangers	Femmes	18+	0
				15-18	0
				15-	0
			Hommes	18+	0
				15-18	0
				15-	0
	Total				1 293

L'UNOPS utilisera pour ce projet une équipe de cinq (05) personnes. Le processus doit être engagé après la formalisation de leur intervention.

4.2.Délai de Couverture des besoins de main d'œuvre

Les trois principaux acteurs de mise en œuvre du projet élaboreront chacune des plans de recrutement en fonction des besoins du projet. Le plan de l'INPS devra prendre en compte le personnel soignant.

Il est à noter que tout le personnel interviendra durant toute la durée de vie du projet.

À ce stade du projet, il est difficile d'estimer le nombre total de travailleurs requis pour la gestion du projet. Ce nombre sera défini au fur et à mesure de la mise en œuvre du projet.

4.3.Travailleurs Contractuels

Le seul fournisseur/prestataire identifié dans le cadre du projet à ce jour est l'UNOPS dont la description organisationnelle a été développée plus haut. Le Contrat entre l'UNOPS et la coordination du projet est en cours d'élaboration.

L'UNOPS a une directive organisationnelle en matière de santé et sécurité au travail et de gestion sociale et environnementale qui assure que son personnel, ses partenaires, contractants et fournisseurs comprennent les exigences et obligations auxquelles ils doivent se conformer en matière de santé et sécurité et de gestion sociale et environnementale. Des polices d'assurances à cet effet sont demandés avant le début des activités.

Les Conditions Générales de Contrat de l'UNOPS comporte une clause spécifique concernant le Travail des enfants. Les fournisseurs ou sous-traitants de l'UNOSP doivent compléter le questionnaire DRIVE comme étant partie de leur soumission aux appels d'offres. L'UNOPS évalue les réponses de chaque fournisseur et fait un suivi en fonction des risques identifiés. Et s'il s'avère que le fournisseur emploie des travailleurs qui n'ont pas l'âge, le cas sera rapporté au bureau de l'Audit Interne pour une investigation avant la revue du cas par le comité de revue des fournisseurs pour les sanctions à prendre.

5. Évaluation des principaux risques liés à la main-d'œuvre pour les travailleurs du projet :

5.1 Risques liés aux lieux de travail et en milieu hospitalier :

Le travail de bureau était considéré auparavant comme un travail sans risque professionnel mais il a été révélé lors de la dernière décennie qu'il comportait en fait des risques de maladies et ce depuis le développement de l'ergonomie.

Les activités du projet sont diverses et variées : de celles à prédominance intellectuelle à la monotonie à des efforts physiques importants à la sédentarité. Les risques également seront divers et variés. Ils peuvent être des/de :

- Nuisances liées au local et à l'équipement engendrant les problèmes ergonomiques,
- Risques liés aux déplacements lors des missions sur le terrain,
- Les allergies respiratoires dues à l'air conditionné,
- La fatigue visuelle due au mauvais éclairage et /ou à des amétropies méconnues,
- Contraintes sensorielles, posturales, gestuelles et mentales liées au travail sur écran,
- Expositions à des nuisances essentiellement de nature chimique, notamment à la vapeur d'alcool, à l'ammoniac et aux solvants pour les travailleurs sur machines à photocopier,
- Expositions à des détergents pour les femmes de ménage.

Les conditions de dégagements des bureaux et ateliers doivent être respectées au sein des entités en charge du projet qui devront mettre en place des équipements de protection collective ou de lutte contre l'incendie. Elles doivent disposer des composantes sécuritaires à l'égard des éléments suivants :

- ✓ Postes RIA,
- ✓ Extincteur à poudre ;
- ✓ Extincteur CO2.

Pour les travaux de terrain notamment en milieu hospitalier ; les risques associés à ces activités devront être analysés et suivis par l'UCP lors de la mise en œuvre du projet. En plus des risques cités ci-dessus, il y a entre autres des risques de contamination, d'accident de circulation lors des évacuations.

5.2 Principaux risques liés à la main-d'œuvre

Le risque de la main-d'œuvre associé à ce projet en République du Mali peut être lié aux accidents de travail, aux maladies professionnelles, aux travaux forcés, à l'exploitation des enfants ou à un incident (par exemple violence basée sur le genre).

En République du Mali, les risques liés au travail comprennent : les risques Physique, mécanique, Biologique et psychologique. Pour ce projet, les effets identifiés sont :

- **Accident de travail** : C'est l'accident survenu par le fait ou à l'occasion du travail à toute personne salariée ou travaillant, à quelque titre ou en quelque lieu que ce soit, pour un ou plusieurs employeurs ou chefs d'entreprise. L'accident du travail doit survenir au lieu et au temps du travail. Il y a un fait accidentel à l'origine d'une lésion certaine, corporelle ou psychique.
Dans le cadre de ce projet, un accident de travail peut intervenir lors des travaux de rénovation des centres médicaux, d'installation des équipements médicaux, des missions de supervision et des missions d'audit, de contrôle, pendant le parcours (en allant au service ou en quittant le service) etc....
- **Une maladie professionnelle** : peut-être une affection survenue du fait de la tâche elle-même ou des conditions dans lesquelles s'exerce l'activité professionnelle. Par exemple, les troubles musculaires, les maladies infectieuses, etc.
- **Un incident** : est un évènement inattendu ayant une faible influence (à la différence de l'accident qui en a une forte) ou évènement peu important en lui-même mais susceptible d'entraîner de graves conséquences. Dans le cadre de ce projet, un incident peut être lié aux violences basées sur le genre, au travail forcé, à l'emploi éventuel des enfants, la présence des migrants, etc.

5.3 Risques liés à l'insécurité dans certaines zones du projet

La situation sécuritaire au Mali est dégradée depuis les événements de mars 2012. Le présent projet a une envergure nationale et devra couvrir l'entièreté du territoire nationale. La crise étant devenue endémique dans certaines localités du pays, il y a à craindre pour la sécurité. Ces zones sont souvent assujetties à des attaques terroristes, même s'il faut reconnaître que les cibles sont le plus souvent les militaires et paramilitaires.

Cependant, il convient de souligner que des attaques peuvent entraîner des risques d'afflux de la population d'une localité à une autre et augmenter les besoins en services sociaux de base (santé, éducation, alimentation) et occasionner des violences basées sur le genre ; de même, ces

attaques peuvent occasionner des destructions des biens, des blessés et des pertes en vie humaine des travailleurs des structures concernées des zones en situation de crise. En cas de maladies professionnelles, d'accidents de travail, d'incidents et les risques liés à la situation d'insécurité dans les zones de crise, des dispositions de prises en charge devront être prévues dans le plan d'engagement environnemental et social, ainsi que dans la législation nationale.

En cas d'autres incidents, le projet traitera rapidement ces incidents en recourant au règlement des différends, à la sensibilisation, à la médiation et à d'autres actions pour résoudre les incidents. Un rapport d'incident sera également préparé et partagé avec la Banque.

6. Bref tour d'horizon de la législation du travail : conditions générales

6.1 Base législative du PGMO

Cette section donne un aperçu de la législation du travail au Mali et porte sur les termes et conditions de travail dans le cadre de ce projet, la législation du travail en matière d'emploi est régie par les lois et les règlements ci-après :

- a) La loi N°92-020 du 23 Septembre 1992 portant code du travail en République du Mali
- b) La loi n° 2027-21 du 02 juin 2017/010 du 15 juillet 2016 modifiant et complétant la loi n°92-020/23 Septembre 1992 portant Code de prévoyance sociale (modifiée par la loi n°03-036 du 30 Décembre 2003 et la loi n°06-008 du 23 janvier 2006)

A ces lois s'ajoute le décret n°00-038/P-RM fixant les conditions de travail du personnel de l'administration relevant du travail.

Par ailleurs, dans le cadre de la mise en œuvre des projets financés par la Banque Mondiale, les textes de cette dernière en matière de travail s'appliquent aux travailleurs recrutés par le projet ou intervenant au compte du projet. Il s'agit des directives et des règlements comme la directive pour la sélection et emploi du consultant par les emprunteurs de la Banque Mondiale, janvier 2011 version révisée juillet 2014, le règlement de passation de marché pour emprunteurs sollicitant le financement de projets d'investissement (FPI) juillet 2016.

Les termes institués par les lois et les règlements en vigueur incluent les principes d'équité et d'égal accès au travail. Il est interdit toute discrimination fondée sur la race, la couleur, le sexe, la religion, etc. La loi Malienne est très explicite sur le système de rémunération, les heures de travail et le droit du travailleur y compris les congés et la liberté de s'affilier à l'organisation des travailleurs de son choix. Le projet doit prévoir la mise à disposition de toutes ces informations à tout travailleur nouvellement recruté ; informer le personnel de toute modification intervenant en cours de contrat de même qu'à la fin du contrat. Les travailleurs seront informés de toutes les retenues et déductions à la source qui seront effectuées sur leurs rémunérations conformément aux dispositions des lois et règlements du pays.

6.2 Documents de gestion de la relation employeur-travailleur

Plusieurs dispositions du code de travail malien organisent le contrat de travail qui définit la manière dont le travailleur sera géré (Article L.13 à L33). Les types de contrat (contrat à durée déterminée, contrat à durée indéterminée, etc.), l'autorité de visa des contrats, la période d'essai, etc. sont définis par la loi.

En conclusion ; le manuel de procédure de gestion de la main d'œuvre recommande l'utilisation des contrats prévus par le code de la République du Mali sauf dispositions contraires spécifiques au projet.

7. Législation par rapport à la santé et sécurité au travail

Le code du travail de la République du Mali exige de tout employeur de prendre toutes les mesures pour garantir de bonnes conditions d'hygiène et de sécurité à ses travailleurs sans pour autant définir les documents spécifiques à élaborer (Article 170- Article L.177). La loi sur la prévoyance sociale au Mali, instaure le régime de réparation et de prévention des accidents du travail et des maladies professionnelles au profit de tous les travailleurs salariés exerçant leur activité professionnelle dans la République du Mali ou pour le compte d'un employeur domicilié au Mali (Article 61).

Les employeurs sont tenus de faire apposer dans chaque atelier, chantier ou lieu de travail une affiche destinée à renseigner les travailleurs sur la réglementation concernant les accidents du travail et les maladies professionnelles (Article 70). L'employeur est tenu, dès l'accident survenu :

- 1) de faire assurer les soins de première urgence ;
- 2) d'aviser le médecin chargé des services médicaux de l'entreprise ou à défaut, le médecin, le plus proche ;
- 3) éventuellement de diriger la victime sur le centre médical ou inter-entreprises, à défaut, sur la formation sanitaire publique ou l'établissement hospitalier public ou privé le plus proche du lieu d'accident. Le médecin est tenu d'adresser le premier exemplaire du rapport médical à l'Institut National de Prévoyance Sociale, le second exemplaire à l'Inspection Régionale du Travail si l'accident est survenu dans les limites de la circonscription administrative dans les autres cas (Article 72,73).

La NES2 donne plus de détails sur les documents à élaborer et à mettre en œuvre pour garantir la santé, la sécurité des travailleurs sur le lieu de travail. La loi sur la prévoyance sociale indique de façon précise les actions à mener pour prévenir et prendre en charge les cas d'accidents.

Ainsi l'application de la NES 2 et de la loi malienne des mesures relatives à la santé et la sécurité au travail devront être appliquées sur le projet. Ces mesures se conformeront aux dispositions de la présente section et prendront en compte les Directives ESS générales et le cas échéant, les Directives ESS spécifiques au secteur de la santé.

Les mesures SST seront conçues et mises en œuvre pour traiter des questions suivantes :

- a) identification de dangers potentiels pour les travailleurs du projet, particulièrement ceux qui pourraient être mortels ;
- b) mise en place de mesures de prévention et de protection comprenant la modification, la substitution ou l'élimination de conditions ou de substances dangereuses ;
- c) formation des travailleurs du projet et conservation des registres correspondants ;
- d) consignation par écrit des accidents, des maladies et des incidents professionnels et établissement de rapports à leur sujet ;
- e) dispositifs de prévention des urgences, de préparation à ces dernières et d'intervention au besoin ; et
- f) solutions pour remédier à des impacts négatifs tels que les accidents, décès, les handicaps et les maladies d'origine professionnelle.

8. Personnel Responsable

La mise en œuvre du projet est fondée sur la pyramide sanitaire du pays et toutes les activités se dérouleront sous la coupole de l'UCP qui se trouve sous la tutelle du Ministère de la Santé

et des Affaires Sociales (MSAS). Ainsi dit, le recrutement et la gestion des travailleurs du projet sera assuré par le service des Ressources Humaines du Ministère.

Le recrutement et la gestion des fournisseurs/prestataires ou sous-traitant sera assuré par l'Unité de Coordination du Projet. Les travailleurs du projet étant pour la plupart des agents de l'État, l'aspect Santé et Sécurité au travail sera prise en compte par les mesures prévues par la NES2. Le responsable de sa mise en œuvre demeure le service des Ressources Humaines du Ministère de la Santé et des Affaires Sociales (MSAS).

En ce qui concerne la formation des travailleurs, elle sera coordonnée par l'UCP en collaboration avec les services techniques de l'Etat et d'autres personnes ressources notamment les consultants. La gestion des plaintes relèvera de la responsabilité d'un comité autonome de gestion des plaintes des travailleurs mise en place dans le strict cadre du présent projet par l'UCP.

9. Politiques et procédures

9.1 Santé et Sécurité au Travail

Toutes les parties qui emploient ou engagent des travailleurs dans le cadre du projet élaboreront et mettront en œuvre des procédures pour créer et maintenir un cadre de travail sécurisé, notamment en veillant à ce que les lieux de travail, les machines, les équipements et les processus sous leur contrôle soient sécurisés et sans risque pour la santé, y compris en appliquant les mesures appropriées à la manipulation des substances physiques, chimiques et biologiques. Ces parties collaboreront activement avec les travailleurs du projet et les consulteront résolument pour leur permettre de comprendre les obligations en matière de SST et promouvoir la mise en œuvre de ces dispositions. Cette collaboration et ces consultations auront aussi pour objectif de fournir des informations aux travailleurs du projet, les former à la sécurité et la santé au travail et leur distribuer gratuitement des équipements de protection individuelle.

Des procédures seront établies sur le lieu de travail pour permettre aux travailleurs du projet de signaler des conditions de travail qu'ils estiment dangereuses ou malsaines et de se retirer de telles situations lorsqu'ils ont des motifs raisonnables de penser qu'elles présentent un danger grave et imminent pour leur vie ou leur santé. Les travailleurs du projet qui se retirent de telles situations ne seront pas tenus de reprendre le travail tant que des mesures correctives nécessaires n'auront pas été prises pour y remédier. Les travailleurs du projet ne subiront pas de représailles ou ne feront pas l'objet d'actions intentées à leur encontre pour avoir signalé ou pour s'être retirés de telles situations.

Les travailleurs du projet auront accès à des installations adaptées à leurs conditions de travail, y compris des cantines, des installations sanitaires et des aires de repos convenables. Dans le cas où des services d'hébergement leur sont fournis, des politiques relatives à la gestion et la qualité des logements seront élaborées pour protéger et promouvoir leur santé, leur sécurité et leur bien-être et leur fournir ou donner accès qui tiennent compte de leurs besoins physiques, sociaux et culturels.

Lorsque les travailleurs du projet sont employés ou engagés par plus d'une partie et travaillent ensemble sur un site, les parties qui emploient ou engagent ces travailleurs collaboreront à la mise en œuvre des dispositions en matière de SST, sans préjudice de la responsabilité de chaque partie en ce qui concerne la santé et la sécurité de ses propres travailleurs.

Un système d'examen régulier des performances en matière de sécurité et santé au travail ainsi que du cadre de travail sera mis en place et comprendra l'identification des dangers et risques

de sécurité et santé, la mise en œuvre de méthodes efficaces pour faire face aux dangers et risques identifiés, la détermination des actions prioritaires et l'évaluation des résultats.

9.2 Autres politiques générales applicables

9.2.1 Droit de se constituer en association

Les associations professionnelles (Article L253), les syndicats (Article L256), les comités syndicaux (Article L258) et la possibilité aux travailleurs de désigner leurs délégués du personnel (Article L265-L278) sont reconnus par la loi de la République du Mali.

Le droit des travailleurs d'un projet à se constituer en association est reconnu et organisé par le Mali sous plusieurs formes. Tous les droits des travailleurs d'un projet à se constituer en association reconnus par la loi de la République du Mali sont indiqués comme applicables sur le Projet d'Intervention d'Urgence du COVID 19.

9.2.2 Champ d'action des organisations professionnelles

Article L.256 : Tout travailleur ou employeur peut adhérer librement à un syndicat de son choix dans le cadre de sa profession.

Article L.258 : Un comité syndical peut être constitué par tout syndicat représentatif dans chaque entreprise ou établissement employant habituellement 11 salariés. Pour la détermination de l'effectif de l'entreprise, il est tenu compte non seulement du personnel permanent, mais aussi des apprentis, des travailleurs engagés à l'essai et des travailleurs occasionnels ou saisonniers effectuant une période moyenne de 6 mois de travail dans l'année.

Article L.265 : Des délégués du personnel sont élus dans chaque établissement comprenant plus de dix travailleurs. La durée de leur mandat est d'un an. Leur mission est organisée par l'article L 278 du code du travail.

La loi de la République du Mali ne restreint pas la liberté des travailleurs à se constituer en association pour défendre leur droit et réclamer des conditions de travail. Les travailleurs des projets ont le droit de se mettre en association ou de s'affilier à un syndicat de leur choix sans pour autant que cela ne constitue une source de représailles.

10. Âge d'admission à l'emploi et travail forcé

Les enfants ne peuvent être employés dans aucune entreprise, même comme apprentis, avant l'âge de 15 ans, sauf dérogation écrite édictée par arrêté du Ministre chargé du travail, compte tenu des circonstances locales et des tâches qui peuvent leur être demandées (Article L.187 nouveau).

Pendant que la NES2 fixe l'âge minimum à 14 ans, la loi malienne le fixe à 15 ans pour un enfant qui travaille. L'âge minimum du Mali étant plus élevé que celui de la NES, c'est la loi nationale qui s'appliquera sur tous les projets financés par la Banque Mondiale en ce qui concerne l'âge minimum pour être employé sur un projet. L'Age minimum à prévoir dans le manuel de gestion de la main d'œuvre sera de 15 ans conformément à la loi du Mali.

Article L.185 : Il est interdit d'employer les femmes, les femmes enceintes et les enfants à des travaux excédant leurs forces, présentant des causes de danger ou qui, par leur nature et par les conditions dans lesquelles ils sont effectués, sont susceptibles de blesser leur sensibilité.

Les enfants ayant dépassé l'âge minimum ne doivent pas exercer des travaux qui peuvent porter atteinte à leur intégrité physique ou mentale selon la NES 2 et la loi malienne sur le code du travail. Mieux le code malien prévoit des dispositions en faveur des femmes et des femmes enceintes. Le manuel de procédure de gestion de la main d'œuvre devra ressortir les types de travaux que les enfants ayant dépassé l'âge minimum peuvent exercer sur le projet.

Le travail forcé ou obligatoire est interdit de façon absolue. Nul ne peut y recourir en tant que mesure de coercition ou en tant que sanction à l'égard des personnes ayant exprimé des opinions politiques, en tant que mesure de discipline au travail, en tant que mesure de discrimination sociale, raciale ou religieuse, en tant que méthode d'utilisation et de mobilisation de la main d'œuvre à des fins de développement économique (Article L 6 nouveau).

La NES2 et le code de la république du Mali sont parfaitement convergents sur l'interdiction du travail forcé sur les projets. Le manuel devra préciser les conditions de l'application de cette disposition de la NES 2 et du code de la République du Mali sur le travail.

11. Conditions générales

11.1 Des rémunérations

Le salaire hebdomadaire pour les heures de présence ainsi admises est celui qui correspond à quarante (40) heures de travail effectif (Article L 136). Plusieurs types de retenues comme les retenues individualisées, arrêts, les cessions souscrites dans les formes légales, les remboursements d'acomptes, les impôts et taxes, les cotisations de retraite sont prévues par la loi (Article L 105).

La législation malienne prévoit l'évaluation de la rémunération suivant l'heure de présence au poste. Aussi tous les types de retenues qui peuvent s'effectuer sur le salaire sont aussi prévus par la loi de la République du Mali. Les règles de la République du Mali en matière de rémunération des travailleurs seront appliquées sur ce projet sauf dispositions contraires spécifiques au projet.

11.2 Des périodes de repos

Plusieurs dispositions du code de travail accordent ces droits aux travailleurs (Article L.131 : la durée légale du travail ne peut, en principe, excéder 40 heures par semaine, articles L.142 : le repos hebdomadaire est obligatoire. Il a lieu, en principe, le dimanche. Il ne peut, en aucun cas, être remplacé par une indemnité compensatoire. Le travailleur a droit à des congés de formation, annuels, de maternité, familial et des congés spéciaux (Article L 10, 11, 97, 114, 146 et 147). Tous les types de repos prévus par la NES2 sont aussi prévus dans la loi de la République du Mali. Mieux, le code sur le travail prévoit des congés de formations que la NES2 n'a pas prévus. En conclusion, les conditions d'application des différents types de congés prévus par la loi de la République du Mali seront appliquées.

11.3 Des conditions de licenciement

L'article L.34 du code du travail indique les conditions de suspension de contrat. Les conditions dans lesquelles le travailleur a droit ou non à une indemnisation à la suite de la suspension de son contrat, sont précisées dans les articles L34- L38. Les articles L46 à L50 quant à eux

donnent les conditions dans lesquelles un travailleur peut être licencié. Le licenciement abusif peut donner lieu à des dommages-intérêts. La juridiction compétente constate l'abus par une enquête sur les causes et les circonstances de la rupture (article L51).

Les conditions de licenciement d'un travailleur sont prévues par le code du travail du Mali ce qui est en accord avec les dispositions de la NES2.

11.4 De la Non-discrimination et égalité des chances

L'Etat assure l'égalité de chances et de traitements en ce qui concerne l'accès à la formation professionnelle, sans distinction d'origine, de race, de sexe et de religion (Article L4 nouveau).

Mieux le code malien a donné des précisions sur les différents types de discrimination à éviter avec inclusion des critères d'invalidité, de handicaps et de personne vivante avec le VIH/SIDA (Article L4 nouveau). Toutefois, les distinctions, exclusions ou préférences fondées sur les qualifications exigées pour un emploi déterminé ne sont pas considérées comme des discriminations. Les dispositions ci-dessus ne font pas non plus obstacles aux mesures temporaires prises aux fins d'établir l'égalité entre les hommes et les femmes, notamment en ce qui concerne les conditions d'accès à l'emploi, à la formation et au perfectionnement (Article L4 nouveau).

Les dispositions nationales peuvent s'appliquer en ce qui concerne la non-discrimination dans le cadre des projets.

12. Mécanisme de gestion des plaintes

Le droit de recours est un principe universel d'égalité de traitement des employés. Pour créer les conditions d'exercice de ce droit, le projet se propose de mettre à la disposition de ses employés un mécanisme de règlement des griefs dont la portée couvre les contrats établis avec les fournisseurs du projet, les contrats de travail des employés du projet et les investissements. Tel que l'indique l'annexe 1, la procédure sera déclenchée par le plaignant. Dès que ce dernier renseigne le registre des plaintes, le préposé chargé des plaintes dispose de sept (7) jours au plus pour étudier la plainte et préparer le dossier y afférent. Ensuite, le **comité de gestion des plaintes** est convoqué dans un délai de cinq (5) jours. Dans les cinq (5) jours qui suivent, le proposé reçoit la décision validée et fait un retour officiel au plaignant. Si la décision épouse la satisfaction du plaignant, c'est la fin du processus. Dans le cas contraire, il adresse un recours à la **commission de règlement des plaintes**, qui étudie le dossier et choisit le mode de règlement dans un délai de cinq (5) jours. La Direction du Projet dispose de sept (7) jours pour donner son avis sur la décision. Cette décision est alors notifiée au plaignant.

Le mécanisme doit être vulgarisé à tous les travailleurs du projet et doit garantir à travers sa mise en œuvre, une réponse efficace, rapide et sans représailles de la hiérarchie.

Le Comité de gestion des plaintes proposé est composé comme suit :

- ✓ Un représentant de l'UCP,
- ✓ Un représentant des travailleurs de l'INSP,
- ✓ Un représentant des travailleurs de l'UNOPS,
- ✓ Une représentante du personnel soignant.

La Commission de règlement des plaintes a la même ossature que le comité de gestion des plaintes. Cf. Annexe 1 pour un modèle de mécanisme applicable pour ce projet.

13. Gestion des fournisseurs et prestataires

Le processus de sélection des fournisseurs et prestataires sont décrits au paragraphe 31 de la NES n° 2 et au paragraphe 31.1 de la Note d'orientation correspondante.

Le seul prestataire identifié à date, étant l'UNOPS, ce paragraphe traitera de ses conditions santé et sécurité et de suivi de performance.

Dans les Conditions Générales de Contrat de l'UNOPS qui accompagnent tout contrat de fourniture de biens, services ou travaux, il y a des clauses qui couvrent spécifiquement le respect des lois, le travail des enfants, les mines antipersonnel et l'exploitation sexuelle. Les contrats de construction ont des clauses dédiées à la Santé et Sécurité au Travail.

UNOPS a une directive organisationnelle en matière de santé et sécurité au travail et de gestion sociale et environnementale qui doit s'assurer que son personnel, ses partenaires, contractants et fournisseurs comprennent les exigences et obligations auxquelles ils doivent se conformer en matière de santé et sécurité et de gestion sociale et environnementale.

De plus, dans un souci de gestion de la durabilité et du risque, UNOPS a développé un questionnaire DRIVE qui couvre plusieurs aspects dont les Droits Humains, les Standards de Travail, la Gestion de la Qualité et de l'Environnement. Ce formulaire obligatoire est complété par les fournisseurs et soumis avec leur offre pour évaluation pour tous les appels d'offres.

L'évaluation de la performance des fournisseurs et prestataires est effectuée par le responsable du projet à travers une évaluation de la performance du fournisseur appuyé par le fonctionnaire chargé des achats (en consultation avec l'utilisateur final le cas échéant). Cette évaluation doit tenir compte de l'expérience auprès du fournisseur pendant toute la durée de chacun des contrats. Une documentation soignée est faite pendant l'exécution des termes du contrat afin de fournir de preuves de la performance du fournisseur, pour les cas de litige, afin de former une mémoire institutionnelle, et à des fins d'audit.

À UNOPS l'évaluation de performance des fournisseurs est systématique, cependant elle est obligatoire pour les achats d'une valeur supérieur à 250 000 USD. L'évaluation de la performance des fournisseurs est faite à travers une des fonctionnalités du logiciel de comptabilité de l'UNOPS appelé OneUNOPS.

14. Procédures de suivi et de rapport des types de travailleurs du projet

14.1 Travailleurs directs

Dans le cadre de la mise en œuvre du Projet d'Intervention d'Urgence du COVID 19, peut être employée, toute personne physique ou morale de nationalité Malienne ou étrangère comme travailleurs directs. On n'entend par personne physique, toute personne de sexe masculin ou féminin, âgée d'au moins quinze ans et ayant une bonne moralité. Pour les cadres du projet, ils seront recrutés sur la base des exigences du poste tout en écartant tout traitement discriminatoire lié au sexe, à la religion et appartenance ethnique et raciale, au handicap, etc.

La supervision de tous les éléments du Plan de Gestion de la Main d'Œuvre sera intégrée au cadre de contrôle et évaluation du projet. Enfin, il convient de noter que le plan devra être mis à jour au besoin.

14.2 Travailleurs contractuels

Le projet fera des efforts raisonnables pour s'assurer que les tiers qui engagent des travailleurs contractuels soient des entités légalement constituées et fiables et ont mis au point des procédures de gestion de la main-d'œuvre adaptées au projet et qui leurs permettront d'exercer leurs activités.

Le projet mettra en place des procédures pour la gestion et le suivi de la performance de ces tiers. En outre, le projet devra intégrer lesdites exigences dans les dispositions contractuelles avec ces tiers, ainsi que des mécanismes de recours appropriés en cas de non-conformité. S'agissant de sous-traitance, le projet exigera de ces tiers qu'ils incluent des dispositions équivalentes et des mécanismes de recours en cas de non-conformité dans leurs accords contractuels avec les sous-traitants.

Les travailleurs contractuels auront accès au mécanisme de gestion des plaintes. Au cas où le tiers qui les emploie ou les engage n'est pas en mesure de mettre à leur disposition un mécanisme de gestion des plaintes, le projet donnera à ces travailleurs contractuels l'accès au mécanisme de gestion des plaintes.

14.3 Travailleurs communautaires

Les composantes liées à la Communication pour un changement de comportements sociaux (mesures de prévention contre le COVID 19) et à l'assistance aux ménages, peuvent recourir à des travailleurs communautaires dans un certain nombre de situations distinctes, y compris lorsque la main d'œuvre est mise à disposition par la communauté à titre de contribution aux activités du projet, en offrant un filet de sécurité sociale ou une assistance ciblée dans les situations de fragilité et de conflit. Dans toutes ces situations, le projet exigera que des mesures soient mises en œuvre pour s'assurer que cette main-d'œuvre est ou sera fournie sur une base volontaire, à l'issue d'un accord individuel ou communautaire.

Lors des investigations, les membres des commissions régionales identifiés ont des statuts d'agents communautaires et proviennent des associations de développement de la région. Ce sont les seuls travailleurs communautaires identifiés à date. Ce qui ne signifie pas que le projet ne connaîtra pas l'intervention d'autres travailleurs communautaires.

Par conséquent, lorsque le projet prévoit que certaines tâches soient assurées par des travailleurs communautaires, le projet appliquera les dispositions pertinentes d'une manière qui correspond et est proportionnée :

- a) à la nature et l'envergure du projet ;
- b) aux activités spécifiques du projet auxquelles contribuent les travailleurs communautaires ; et
- c) à la nature des risques et effets potentiels pour les travailleurs communautaires.

Pendant la mise au point des procédures de gestion de la main-d'œuvre, le projet déterminera clairement les conditions de mobilisation de la main-d'œuvre communautaire, y compris le montant de sa rémunération et les modalités de paiement (le cas échéant) ainsi que les horaires

de travail. Les procédures de gestion de la main-d'œuvre décriront également la façon dont les travailleurs communautaires peuvent porter plainte dans le cadre du projet.

Le projet évaluera les risques et effets potentiels des activités dans lesquelles les travailleurs communautaires seront engagés, et appliquera au minimum les dispositions pertinentes des Directives ESS générales de la Banque Mondiale et celles qui concernent le secteur d'activité du projet.

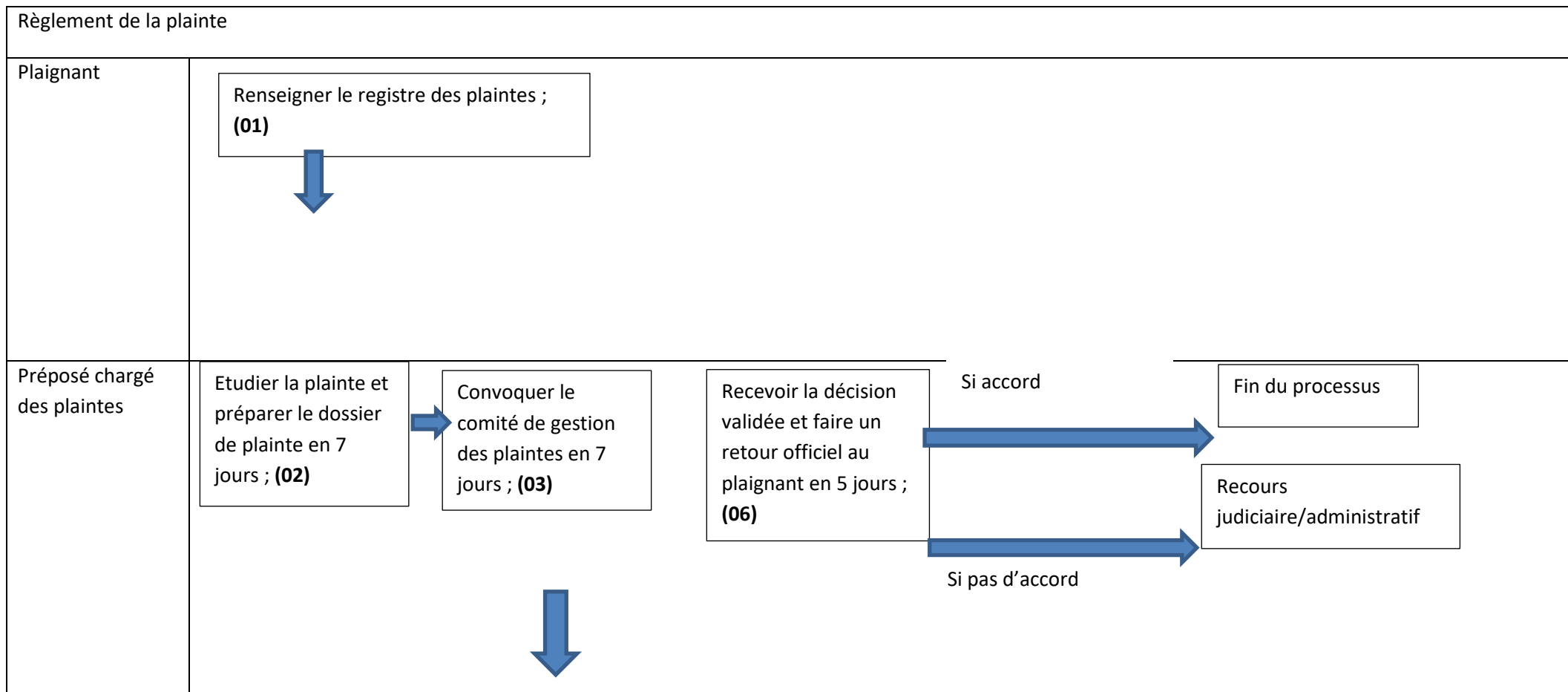
14.4 Employés des fournisseurs principaux et Prestataires de services

Le principal fournisseur identifié à date étant l'UNOPS, le projet mettra en place un système de suivi des mesures ci-dessus indiquées pour garantir de meilleures conditions de travail aux travailleurs de l'UNOPS et à ses éventuels prestataires. Un rapport de suivi trimestriel devra être élaboré à cet effet.

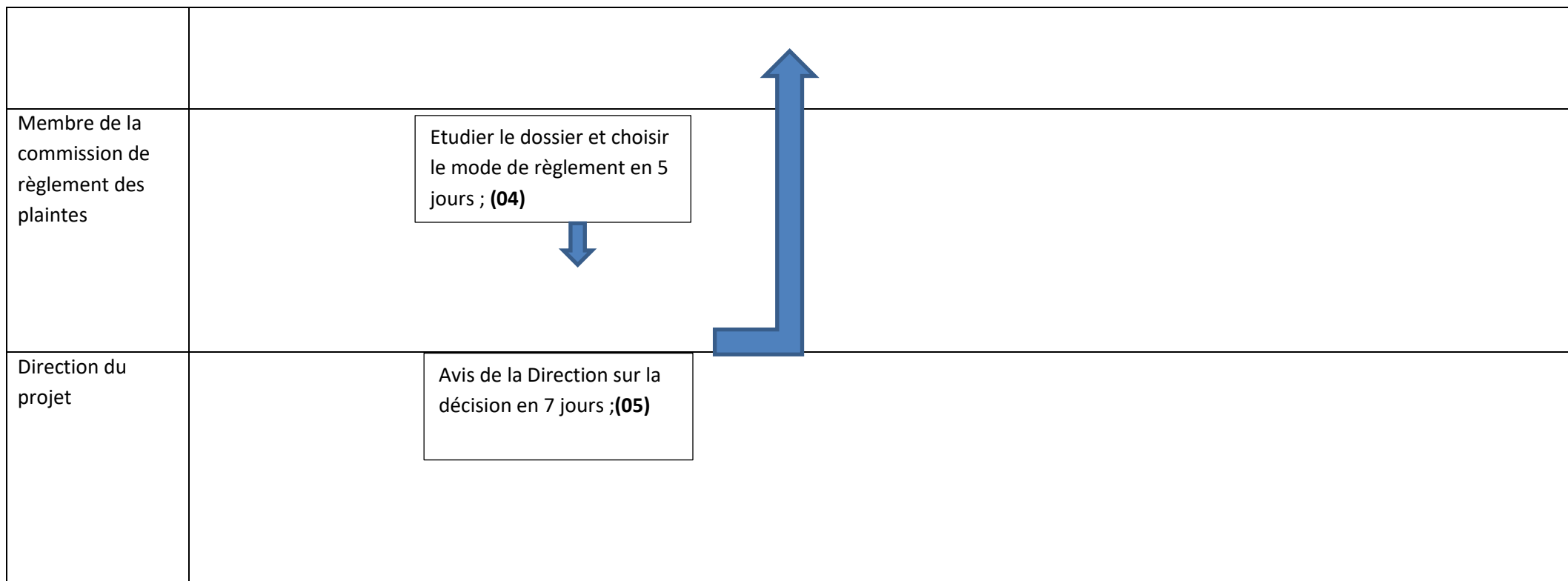
ANNEXE

Annexe 1 : Mécanisme de gestion des plaintes

Le projet devra mettre à la disposition de ses employés un mécanisme de règlement des griefs leur permettant de faire valoir leurs préoccupations concernant le travail. En effet, la portée de la procédure de règlement des différends couvre : les contrats établis avec les fournisseurs du projet, les contrats de travail des employés du projet et les investissements.



PROJET D'INTERVENTION D'URGENCE COVID 19 AU MALI



Les employés du projet devront être informés de l'existence du mécanisme. Le mécanisme fait intervenir le niveau hiérarchique approprié et répond rapidement aux préoccupations par un processus compréhensible et transparent qui prévoit un retour d'informations aux intéressés, sans représailles.

Annexe 2 : Décision de création de la commission régionale de Sikasso



*Conseil Régional de la
Société Civile de
SIKASSO*

DECISION N° 01. /CRSC/2020

Portant création de la Commission de Suivi et Contrôle Citoyen de la Société Civile dans le Cadre de la mise en oeuvre des mesures prises par le Président de République du Mali sur la pandémie du COVID -19.

LE PRESIDENT

- Vu les Statuts et le Règlement Intérieur du CNSC ;
- Vu le Réceptif du CNSC ;
- Vu la décision n° 02./CNSC/2020 portant création de la Commission Nationale de Suivi et Contrôle Citoyen de la Société Civile ;

DECIDE

Article 1 : Création

Il est créé au sein de la Société Civile de la Région de Sikasso, la Commission Régionale de Suivi et Contrôle Citoyen de la Société Civile dans le Cadre de la mise en oeuvre des mesures prises par le Président de République du Mali sur la pandémie du COVID -19.

Article 2 : Composition de la Commission

La Commission Régionale est composée de:

PRESIDENT : Dramane DJIGUIBA, Rapporteur Général CVC / CRSC

MEMBRES

- 1- Radjiatou DOUMBLA – CVC / CRSC,
- 2- Bafara KONE – CVC / CRSC,
- 3- Abourou Gakou - RECOTRADE,
- 4- Sory SANOGO - Coordination Régionale des ONG,
- 5- Mamma KEITA - Conseil Régional de la Jeunesse,
- 6- Lansine DOUMBLA- COTAPE,
- 7- Mariam CISSE, Association des Femmes Leaders
- 8- Fagrimba SISSOKO, CRCM

Quartier Médina - Face au Groupe Scolaire - Sikasso

Tel : (00223) 76 08 43 74 / 69 30 44 48

Email : secretairepro@yahoo.fr

Conseilregionaldesocieteciviledesikasso@gmail.com

Article 3 : MISSION

Elle a pour mission de suivre et d'assurer le contrôle citoyen de l'action publique par la Société Civile dans la mise en œuvre des mesures prises par le Président de la République du Mali pour juguler les effets de la pandémie du covid-19 sur les citoyens dans l'équité dans la région de Sikasso.

A ce titre, elle est chargée de :

- Elaborer et adopter les Stratégies de suivi et de contrôle citoyen de l'action publique sur la mise en œuvre des mesures prises ;
- Adopter les actions de suivi et assurer le contrôle citoyen de l'action publique sur la mise en œuvre des mesures prises pour juguler les effets de la pandémie du covid-19 sur les citoyens au niveau de la région;
- Rencontrer, écouter et interpeller les Autorités Régionales et locales pour une application équitable des mesures prises ;
- Faire des propositions de résolutions durables au besoin pour une application équitable des mesures pour tous les citoyens ;
- Rendre compte au Bureau Régional du CNSC et à tous les niveaux (national, régional et local).

Article 4 : La Commission Régionale peut faire appel à toute personne ressource en raison de ses compétences dans le cadre des travaux.

Article 5 : La présente décision sera enregistrée et communiquée partout où besoin sera.

Sikasso, le 15 mai 2020

Le Président du Conseil Régional de la Société Civile

SIKASSO

Dialakoro KEITA



Quartier Médina - Face au Groupe Scolaire - Sikasso

Tel : (00223) 76 06 43 74 / 69 30 44 49

Email : keitadialakoro@yahoo.fr

Conseilregionaldesocieteciviledesikasso@gmail.com

Annexe 3 : Situation du personnel mobilisée dans le cadre de la lutte contre le Covid-19 au niveau du District de Bamako
GOUVERNORAT DU DISTRICT DE BAMAKO
DU MALI
DIRECTION REGIONALE DE LA SANTE
UNE FOI

Tel : 20.22.54.26/20. 22.71.46

Fax : (223) 20.22.51.70

Email : drsbamako@sante.gov.ml

REPUBLIQUE

UN PEUPLE – UN BUT –



Situation du personnel mobilisée dans le cadre de la lutte contre le Covid-19 au niveau du District de Bamako

Direction Régionale de la Santé du District de Bamako

PROJET D'INTERVENTION D'URGENCE COVID 19 AU MALI

N°	NOM ET PRENOM	FONCTION ADMINISTRATIVE	FONCTION COVID-19	STRUCTURE	CONTACT
1	Médecin Colonel Assa Badiallo TOURE	Directrice Régionale de la Santé	Coordinatrice des activités de lutte contre le covid 19 dans le District de Bamako	DRS-DB	76 05 06 56
2	Dr Ibrahim G DIALL	Chef de Division Santé	Superviseur EIR des Districts Sanitaires et des prélèvement		76 38 99 27
3	M. Hamadoun DICKO	Chef de Division Hygiène	Superviseur équipe d'hygiéniste et du transfert des cas positifs vers les centres de traitement		76 32 12 85
4	Dr Amadou A TANGARA	Chargé Planification	Superviseur District Sanitaire CIV		76 11 30 91
5	Dr Pierre KAMATE	Chargé SR	Superviseur District Sanitaire CI		71 30 17 22
6	Dr Saharou DOUCOURE	Chargé VIH	Superviseur des suivis Contacts		79 07 62 64
7	M. Ismaila DOUCOURE	Comptable Régionale	Chargé des aspects finances		78 22 77 63
8	M. Nattan SAWADOGO	Chargé SIS	Superviseur District Sanitaire CII		77 52 57 73
9	Dr Bakary TRAORE	Pharmacien Régional	Chargé des intrants et consommables		76 45 83 47
10	M. Bella GUINDO	Comptable Matières	Chargé de la logistique, des matériels et des équipements		76 47 34 21
11	M. Hamadoun SANKARE	Chargé des Ressources Humaines	Chargé de la collecte des données de transfert des cas positifs vers les centres de traitement et Superviseur District Sanitaire CIII		76 49 59 16
12	Dr Fatoumata DANIOKO	Chargé PTME	Superviseur District Sanitaire CIII et appui Point focal Covid 19 DRS-DB		76 43 73 91
13	Dr Seydou OUATTARA	Chargé Surveillance Epidémiologique	Point focal Covid-19 DRS-DB		78 26 40 46
14	Dr Yaya T TRAORE	Chargé Tuberculose	Superviseur District Sanitaire CIV		76 41 77 13
15	Dr Sidiki TRAORE	Chargé PEV	Superviseur District Sanitaire CVI		76 26 52 62
16	Dr Boubacar NIARE	Médecin Santé Communautaire	Superviseur District Sanitaire CII		76 12 65 05
17	Dr Mamadou Bassirou DOUMBIA	Médecin	Superviseur District Sanitaire CVI		76 23 23 25
18	Dr Mariam DOUMBIA	Médecin	Superviseur Suppléant CV		70 63 73 53
19	Dr Boubacar FOFANA	Pharmacien	Chargé des intrants et consommables		76 37 95 28
20	Bekaye Diarra	Gardien	Gardien		
21	Woury DIAGOURAGA	Secrétaire	Secrétaire coordinatrice		74 72 75 97

PROJET D'INTERVENTION D'URGENCE COVID 19 AU MALI

22	M. Bourama S DEMBELE	Chauffeur	Chauffeur		79 33 38 15
23	M. Boubacar DOLO	Chauffeur	Chauffeur		76 22 82 08
24	M. Bassirima DEMBELE	Chauffeur	Chauffeur		76 23 23 25
25	Mohamed COULIBALY	Chauffeur	Chauffeur		90 12 14 44
26	Harouna DIARRA	Chaffeur	Chauffeur		75 17 85 15

District Sanitaire CI

N°	Prénom (s)	Nom	FONCTION ADMINISTRATIVE	FONCTION COVID-19 *	STRUCTURE	CONTACT
1	Dr Diakaridia	KONE	Médecin-chef	Coordinateur	CSRéf CI	76 41 26 17
2	Dr Modibo G	DICKO	Médecin-Chef adjoint	EIR	CSRéf CI	78 72 89 13
3	Dr Mamadou Y	KEITA	Médecin d'appui surveillance épidémiologique	EIR	CSRéf CI	78 81 61 82
4	Cheick Sidy	SAMAKE	Médecin d'appui SIS	EIR	CSRéf CI	75 47 45 48
5	Fatoumata Elhadj	TOURE	Agent SIS	EIR	CSRéf CI	66 93 75 47
6	Nouhoum B	KONE	Hygiéniste	EIR	CSRéf CI	75 30 26 40
7	Alimata	COULIBALY	TSS Hygiène assainissement	EIR	CSRéf CI	76 47 69 16
8	Hassane	BOCOUM	TSS Hygiène assainissement	EIR	DRS/Appui au CSRéf CI	76 20 23 17
9	Dianguina	TRAORE	TSS Laboratoire	EIR	CSRéf CI	66 59 66 96
10	Youssouf	KAMPO	Biologiste	EIR	CSRéf CI	65 80 40 32
11	Gaoussou	DOUGOUNE	Laborantin	EIR	CSRéf CI	76 28 29 84
12	Hamidou	Guindo	Chauffeur	EIR	CSRéf CI	71 07 18 45
13	Moussa	TRAORE	Chauffeur	EIR	CSRéf CI	79 02 51 56
14	Abdoulaye BAH		Chauffeur	EIR	CSRéf CI	64 90 56 62
15	Dr Bakary	DIARRA	Chargé tuberculose	Traceur	CSRéf CI	66 66 86 86
16	Hamadoun	TRAORE	Agent communautaire Dév	Traceur	SDSES	76 31 79 37
17	Mahamane	TRAORE	Agent SIS	Traceur	CSRéf CI	79 10 98 69
18	Abdoulaye Samba	DIARRA	Surveillant	Agent de suivi contact	CSRéf CI	76 04 40 12
19	Soungalo	COULIBALY	Agent PEV	Agent de suivi contact	CSRéf CI	63 42 46 60

PROJET D'INTERVENTION D'URGENCE COVID 19 AU MALI

20	Tiémo	DEMBELE	TSS	Agent de suivi contact	ASACOB OUL 1	77 06 18 09
21	Yaya	BAGAYOKO	TS	Agent de suivi contact	ASACOK OSSA	76 15 89 22
22	Cheick	TOURE	Aide-soignant	Agent de suivi contact	ASACOS	66 10 03 07
23	Karim	FOMBA	TSS	Agent de suivi contact	ASACOB OUL 2	76 49 87 28
24	Issa	BARRY	Aide-soignant	Agent de suivi contact	ASACODJ E	76 47 50 41
25	Hama	GUINDO	TSS	Agent de suivi contact	CSRéf CI	61 43 20 14
26	Harouna	DIANE	TS	Agent de suivi contact	ASACOD OU	66 48 07 39
27	Sidy	SISSOKO	TSS	Agent de suivi contact	ASACKO NORD	73 24 92 94
28	Malick	BERTHE	Chef comptable	Appui EIR	CSRéf CI	64 61 73 92
29	Issa	TRAORE	Comptable matières	Appui EIR	CSRéf CI	73 08 88 33
30	Madina	MAIGA	Secrétaire	Appui EIR	CSRéf CI	76 18 14 84
31	Mariam	KONE	GRH	Appui EIR	CSRéf CI	70 78 26 31
32	Bintou	DABO	Secrétaire	Appui EIR	CSRéf CI	76 24 78 79
33	Kadidia	BANOU	Secrétaire	Appui EIR	CSRéf CI	76 16 13 16
34	Jean Marie	KONE	Comptable	Appui EIR	CSRéf CI	65 30 70 80
35	Amadou	DIARRA	Médecin	Centre d'écoute	CSRéf CI	74 63 82 47
36	Brahima	DEMBELE	Agent morgue	Appui	CSRéf CI	89 64 46 15
37	Mamadou	TRAORE	Agent morgue	Appui	CSRéf CI	75 42 27 10
38	Ibrahim	DIAKITE	Coursier	Appui	CSRéf CI	65 73 35 00
39	Mariam	ABBA	TS	Appui	CSRéf CI	76 13 22 00
40	Fatoumata	SAMAKE	AS	Appui	CSRéf CI	76 26 26 81
41	Arkia	HAÏDARA	AS	Appui	CSRéf CI	78 64 93 91

District Sanitaire CII

N°	NOM PRENOM	FONCTION	TELEPHONE
1	Dr DJILLA Mariam Idrissa	Médecin chef	906117049
2	Dr Cissouma Mamadou	MCD ADJOINT	76460643
3	Madame DIARRA Aoua	CHARGEESIS	66886881

PROJET D'INTERVENTION D'URGENCE COVID 19 AU MALI

4	Oumou TRAORE	CHARGEES SIS	76148754
5	SEYDOU DIAWARA(Dr Souleymane DIAWARA)	MEDECIN D'APPUI SIS	76750829
6	Karim DIARRA	CHARGE PEV	76510616
7	SARRE Mamadou	LABORANTIN	75347346
8	BABA COULIBAY	LABORANTIN	76474368
9	KASSIM OUATTARA	MEDECINT ANESTHESISTHE REANIMATEUR	76611000
10	MAMADOU SIMPARA	ANESTHESISTHE	76388050
11	YORO COULIBALY	ANESTHESISTHE	66784481
12	YORO SIDIBE	TESCHNICIEN SUPERIEUR	70272464
13	BREIMA SANOGO	TESCHNICIEN SUPERIEUR	61777444
14	BOUBAKAR DIAWARA	SURVEILLANT	79162067
15	MOUSSA GUINDO	CHARGE SIS	74563874
16	Dr BASSOUNTOURA GAKOU	DTC ASACOMI	76372722
17	Dr LAMINE TRAORE	DTC BENKADY	76147037
18	Dr KADIATOU TOURE	DTC ASACOHI	79377483
19	Dr DOUMBIA MAHAMADOU	DTC ABOSAC	76329748
20	SEYDOU TRAORE	INFIRMIER ABOSAC	76213825
21	MODIBO HAIDARA	COMPTABLE	76308450
22	MADAME SOW DJENEBOU TOURE	SECRETAIRE	73894952
23	ABDOUL WAID MAIGA	HYGIENISTE	64521959
25	MAMOUTOU DIABATE	HYGIENISTE	79100876
26	ADAMA DIAWARA	HYGIENISTE	76 03 72 48
27	DANAYA DAOU	CHAUFFEUR	64552489
28	BOURAMA DEMBELE	CHAUFFEUR	61777444
29	MOUSSA SAKO	CHAUFFEUR	79269171
30	SALIF GUEYE	CHAUFFEUR	76556515

PROJET D'INTERVENTION D'URGENCE COVID 19 AU MALI

31	KARIM DOUMBIA	CHAUFFEUR	76457183
32	CHEICK TIDIANE TRAORE	COMPTABILITE MATIERE	76227651
33	PASANY KAMATE	INFIRMIER	63663251
34	DRISSA DIARRA	INFIRMIER	76524763
35	GUEDIOUMA SAMAKE	DTC ASACOBAG	66818473
36	YACOUBA BAGAYOGO	DTC N'GOMI	75369984
37	SID BEKAY DIAKITE	DTC BOIABA	76458534
38	Dr ISSA COULIBALY	MEDECIN CSREF	76062757
39	DABA DIARRA	TS CSREF	79248968
40	MOUSSA KOROMA	TS CSREF	78523540

District Sanitaire CIII

N°	Nom et Prénom	Fonction	Fonction	STRUCTURES	TELEPHONE
1	Dr Modibo D. Soumaré	Médecin chef	COORDINATEUR DES ACTIVITES AU NIVEAU DE LA CIII	CSREF CIII	76339105
2	Dr Cissé Hamadoun	Médecin chef Adjoint	Superviseur	CSREF CIII	66904580
3	Dr Mallé Dembélé	Médecin Appui SE	Charge de suivi	CSREF CIII	71904704
4	Mme Kida Astan Kondé	Chargé sis	Chargé sis	CSREF CIII	
5	Kady Bathily	Appui sis	Charge de suivi	CSREF CIII	66720299
6	Sidy Fofana	Laborantin	Laborantin	CSREF CIII	75361363
7	Sinaly Koné	Laborantin	Laborantin	CSREF CIII	73287443
8	Baba Koné	Laborantin	Laborantin	CSREF CIII	75026638
9	Salia Sanogo	Hygiène	Hygiène	CSREF CIII	79155920
10	Zibila Touré	Major Médecin	Charge de suivi	CSREF CIII	77255782
11	Mantené Traoré	IDE	Traçeur	CSREF CIII	75193841

PROJET D'INTERVENTION D'URGENCE COVID 19 AU MALI

1 2	Jean Baptiste Guindo	DTC	Charge de suivi	ASACOKOULP OINT	79115271
1 3	Halidou Yacouba	Hygiène	Hygiène	CSREF CIII	76934206
1 4	Youssouf Diallo	IDE	Charge de suivi	CSREF CIII	
1 5	Astan Cissé	IO	Charge de suivi	CSREF CIII	74174140
1 6	Fabouna Doumbia	IDE	Traceur	Asacotom	79089516
1 7	Seydou Traoré	Traceur	Traceur	CSREF CIII	
1 8	Karounga Traoré	Major	Traceur	Ascom	69657223
1 9	SIRA CISSE	Charge de suivi	Charge de suivi		
2 0	Mamoutou Coulibaly	Chargé de suivi	Chargé de suivi	CSREF CIII	51215453
2 1	Moussa sidibé	Chauffeur	Chauffeur	CSREF CIII	61692626
2 2	Djibi Touré	Chauffeur	Chauffeur	CSREF CIII	79233794
2 3	Dr Nouhoum Sangaré	Chef Labo	Laborantin	CSREF CIII	61860468
2 4	Namamoudou Konaté	Responsable, de la Morgue	Equipe de permanence		
2 5	Abdoulaye Sangaré	Chauffeur			
2 6	Alpha Dicko	Chauffeur	Permanence		
2 7	Tenin Djiré	SIS			
2 8	Mariam Djiré	SIS			
2 9	Yassa Coulibaly	IDE	Chargé de suivi		
3 0	Mme Traoré Fatoumata Garango	Comptable matières	Chargé de la logistique, des matériels	CSREF CIII	76394477
3 1	Ibrahim Mariko	Hygiène	Hygiène		
3 2	Moussa Sidibé	Chargé de suivi			
3 3	Abdoulaye Diatré	Chargé de suivi			
3 4	Bakary Diarra	Chargé de suivi			
3 5	Aboubacar Dembelé	Chargé de suivi			
3 6	Boureima Guindo	Chargé de suivi			
3 7	Mamoutou Sow	Chef comptable	Permanence		
3 8	Dr Atanase Diawara	Pharmacien	Permanence		
3 9	Dr Kanté Lassana	DTC Asasco Drab			
4 0	Dr Baby Fatouma Zahara	DTC Ascom			

PROJET D'INTERVENTION D'URGENCE COVID 19 AU MALI

4 1	Soumeila Koné	Dev Social			
4 2	Mme Sangaré Djenebou	Promotion de la Femme			
4 3	Mme Djiré Mariame Diallo	Maire commune III			

District Sanitaire CIV

N°	NOM ET PRENOM	FONCTION ADMINISTRATIVE	FONCTION COVID-19 *	STRUCTURE	CONTACT
1	Dr Abdoul Razakou DICKO	Médecin chef	Coordinateur	CSREF CIV	76257803
2	Dr Amaguiré SAYE	Médecin chef Adjoint	Coordinateur Adjoint	CSREF CIV	74075063
3	Dr Naman KEITA	Médecin SIS/SE	Superviseur EIR	CSREF CIV	78448352
4	Dr Mamadou TRAORE	Médecin DTC	Membre EIR	ASACOSEK	77042672
5	Dr Karamoko DIALLO	Médecin DTC	Membre EIR	ASACOLAB5	76076815
6	Mariam DIARRA	Assistante Médicale Chargée SE	Suivi contact	CSREF CIV	64625511
7	Fatoumata DIARRA	Assistante Médicale Chargée SE	Suivi contact	CSREF CIV	73045477
8	Dr Moussa S DIAKITE	Médecin DTC	Membre EIR	ASACOLA 1	78448352
9	Dr Adama GOITA	Médecin CS Hamdallaye	Membre EIR	CS- Hamdallaye	78811461
10	Dr Aminata MAIGA	Médecin	Suivi contact	CSREF CIV	76478210
11	Dr Ibrahim TRAORE	Médecin	Traceur	CSREF CIV	76311681
12	Dr Ali GOITA	Médecin DTC	Suivi contact	Asacodjeneka	76328812
13	Dr Nouhoun SANGARE	Médecin DTC	Suivi contact	Asacoham	76483334
14	Dr Hamidou TOURE	Médecin ASACOKA	Suivi contact	Asacoka	73163364
15	Djibrilla TANGARA	Hygiéniste	Hygiéniste/EIR	CSREF CIV	79233376
16	Dr Ibrahim DIARRA	Médecin	Traceur	CSREF CIV	76018364
17	Dr Oumar KONATE	Médecin DTC	Traceur	Asacosekasi	76412301
18	Amadou HAIDARA	Technicien Supérieur d'Etat DTC	Traceur	Asacolabasad	76182792

PROJET D'INTERVENTION D'URGENCE COVID 19 AU MALI

19	Ibrahim TEME	Assistant Médical de laboratoire	Prélèvement/EIR	CSREF CIV	76617779
20	Kalifa SANGARE	Technicien Supérieur de Laboratoire	Prélèvement/EIR	CSREF CIV	75117360
21	Mamadou CAMARA	Technicien Supérieur de Laboratoire	Prélèvement/EIR	ASACOLA1	75659389
22	Yacouba DABO	Technicien Supérieur d'Etat	Prélèvement/EIR	Asacoham	74442311
23	Adama DIARRA	Hygiéniste	Hygiéniste/EIR	CSREF CIV	79039725
24	Cheick Oumar SISSOKO	Hygiéniste	Hygiéniste	CSREF CIV	66505755
25	Gabdo TEMBELY	Administrateur/ Hygiéniste	Hygiéniste	CSREF CIV	78319201
26	Moussa DIARRA	Hygiéniste	Hygiéniste	CSREF CIV	79012088
27	Fatoumata KAYANTAO	Comptable gestionnaire	Comptable gestionnaire	CSREF CIV	76488407
28	Aboubacar Sidiki TRAORE	Comptable matière	Comptable matière	CSREF CIV	66981763
29	Samba SOULAMA	Infirmier	Cordon Administrative cité	CSREF CIV	70338904
30	Mahou DIABATE	Infirmière	Cordon Administrative cité	CSREF CIV	66794171
31	Kadidiatou SANGARE	Infirmière	Cordon Administrative cité	CSREF CIV	66246902
32	Hawa SOUOUNOU	Infirmière	Cordon Administrative cité	CSREF CIV	76246476
33	Pemmé DIARRA	Infirmier	Cordon Administrative cité	CSREF CIV	76258919
34	Ibrahim Amadou CISSE	Infirmier	Cordon Administrative cité	CSREF CIV	92622815
35	Sidiki TRAORE	Infirmier	Cordon Administrative cité	Asacodjip	73311028
36	Badra Alou KEITA	Infirmier	Cordon Administrative cité	Asacodjip	70716079
37	Assetou SAGNANT	Infirmière	Cordon Administrative cité	Asacodjip	73419745
38	Mohamed COULIBALY	Infirmier	Cordon Administrative cité	Asacodjeneka	71135711
39	Djibrila DIARRA	Infirmier	Cordon Administrative cité	Asacodjeneka	93195854
40	Adja SANOGO	Infirmière	Cordon Administrative cité	Asacodjeneka	73597172
41	Fatoumata COULIBALY	Infirmière	Cordon Administrative cité	Asacola1	74149965
42	Astan Founé TRAORE	Infirmière	Cordon Administrative cité	Asacola1	75382197
43	Alou Keita	Infirmier	Cordon Administrative cité	Asacola2	72989709
44	Bamakan KEITA	Infirmière	Cordon Administrative cité	Asacola2	76968866
45	Fatoumata SOUMARE	Infirmière	Cordon Administrative cité	Asacola2	72133019
46	Moussa SAGARA	Infirmier	Cordon Administrative cité	Asacosek	66783552
47	Oumou MAGASSA	Infirmière	Cordon Administrative cité	Asacosek	76429146
48	Yacouba DOUMBIA	Infirmier	Cordon Administrative cité	Asacosekasi	76722662

District Sanitaire CV

N°	NOM ET PRENOM	FONCTION ADMINISTRATIVE	FONCTION COVID-19	STRUCTURE	CONTACT
1	Dr N'DIAYE Hawa THIAM	Médecin-Chef	Coordinatrice	CSRéf CV	76 48 38 10/66 48 38 10
2	Dr Adama DEMBELE	Médecin-Chef Adjoint	Superviseur	CSRéf CV	77 03 17 56/65 38 11 70
3	Dr Bintou SANGARE	Médecin-Généraliste	Point focal COVID 19	CSRéf CV	78 77 34 45
4	M. Modibo TRAORE	Infirmier d'Etat	Suivi contact-EIR	CSRéf CV	79 17 76 87/61185259
5	Mme Esther COULIBALY	Technicien Supérieur Hygiène Assainissement	Hygiéniste-EIR	CSRéf CV	76 27 37 98
6	M. Bankoro KIENOU	Technicien Supérieur Hygiène Assainissement	Hygiéniste-EIR-suivi contact	CSRéf CV	78 85 75 45
7	Dr Souleymane SANOGO	Médecin-Généraliste	Suivi contact	CSRéf CV	76053686
8	M. Djibril TRAORE	Manager des services de Santé	Suivi contact-EIR	CSRéf CV	76 86 23 03
9	M. Hamidou A MAIGA	Assistant Médical-Santé Publique	Traceur	CSRéf CV	75 27 66 55
10	M. Adama DIARRA	Infirmier d'Etat	EIR	CSRéf CV	75 25 37 09
11	M. Modibo Kane SISSOKO	Infirmier d'Etat	Suivi contact-EIR	CSRéf CV	78 83 56 71
12	M. Ibrahim Ag RHISSA	Technicien Supérieur de Laboratoire	Laborantin	CSRéf CV	76 04 64 10
13	M. Abdoulaye MAHAMAR	Technicien Supérieur de Laboratoire	Laborantin	CSRéf CV	79 63 60 24
14	M. Alassane SIDIBE	Infirmier de Santé Publique	Suivi contact-EIR	CSRéf CV	78 83 57 96
15	M. Gassiré KEITA	Administrateur des Ressources Humaines	Traceur	CSRéf CV	66715258/761 06669
16	M. Seydou WERE	Gestionnaire des Entreprises et Administration	Suivi contact	CSRéf CV	71656942
17	M. Soumaila CAMARA	Agent d'assainissement	Hygiéniste	CSRéf CV	76021513
18	M. Soumana TANGARA	Chauffeur	Chauffeur	CSRéf CV	66557845
19	M. Dramane COULIBALY	Chauffeur	Chauffeur	CSRéf CV	65249310
20	M. Amadou COULIBALY	Manœuvre	Hygiéniste	CSRéf CV	78183544

PROJET D'INTERVENTION D'URGENCE COVID 19 AU MALI

21	M. Saiba André KEITA	TS	Suivi contact	ASCODA	76700981
22	Dr Chaka Kalifa MALLE	Médecin	Suivi contact	ASCODA	76242906
23	Mme Fatoumata F COULIBALY	TSS	Suivi contact	ASCODA	76229713
24	Dr Rokia POUDIOUGOU	Médecin	Suivi contact	ASACODA	66718759
25	M. Zégué dit Mamadou DIARRA	TSS	Traceur	ASACODA	76358160
26	Mme Koyan R SOW	TSS	Traceur	ASACODA	66931315
27	M. Souleymane DIARRA	TSS	Suivi contact	ASACOKA L	78536428
28	M. Samuel GUINDO	TSS	Traceur	ASACOKA L	63662442
29	Mme Sitan BOITE	TS	Traceur	ASACOKA L	79238593
30	Dr Diakaridia DOUMBIA	Médecin	Suivi contact	ASACOKA LKO	66807752
31	M. Yassa DIARRA	TSS	Suivi contact	ASACOKA LKO	70315159
32	M. Cheick O CAMARA	TSS	Traceur	ASACOKA LKO	79306456
33	Dr Abdoulaye COULIBALY	Médecin	Suivi contact	ASCORAK	77278154
34	M. Bakari THIERO	TS	Suivi contact	ASCORAK	78576014
35	M. Bandiougou SANGARE	TSS	Suivi contact	ASCORAK	75321761
36	Dr Mohamed Kaba DIAKITE	Médecin	Suivi contact	ASACOGA	76490654
37	M. Oumar COULIBALY	TSS	Traceur	ASACOGA	75310234
38	Mme Aminata MARIKO	TSS	Traceur	ASACOGA	76474688
39	M. Mohamed TRAORE	TS	Traceur	ASCOMBA CODJI	73269230
40	Mme Kandia KEITA	TS	Suivi contact	ASCOMBA CODJI	73754170
41	M. Ousmane MAIGA	TS	Suivi contact	ASCOMBA CODJI	75262256
42	Dr Youssouf K KONE	Médecin	Suivi contact	ASACOTO QUA	66044266
43	M. Madani TRAORE	TSS	Suivi contact	ASACOTO QUA	79252954
44	Mme Fatou BOIRE	TSS	Traceur	ASACOTO QUA	76425772
45	Dr Aissata A DOLO	Médecin	Traceur	ASACOSA B III	76495056
46	M. Gaoussou MARIKO	TS	Suivi contact	ASACOSA B III	74446576
47	Dr Djeneba COULIBALY	Médecin	Suivi contact	ASACOSA B III	76381269

PROJET D'INTERVENTION D'URGENCE COVID 19 AU MALI

48	M. Oumar ALHOUSSEYNI	TS	Suivi contact	ASACOSA B II	75372161
49	M. Moussa TRAORE	TSS	Suivi contact	ASACOSA B II	73697950
50	M. Moulaye COULIBALY	TS	Traceur	ASACOSA B II	65956099
51	M. Moussa DABO	TS	Traceur	ASACOSA B I	66864484
52	M. Moussa DIARRA	TSS	Traceur	ASACOSA B I	
53	M. Amadou BA	TSS	Traceur	ASACOSA B I	74006970
54	Dr Anta CISSE	Médecin	Suivi contact	ASACOKA LA-ACI	66761278
55	M. Sekou COULIBALY	TS	Traceur	ASACOKA LA-ACI	91687501
56	Mme Oumou SARRE	AS	Traceur	ASACOKA LA-ACI	78886637

District Sanitaire CVI

Annexe 4 : Liste du personnel de la Coordination et Membres des commissions & sous commissions Techniques Nationales de Réponse COVID-19-Mali

N°	Prénom et Nom	Section & Commission	Téléphone
1.	Pr. Akory Ag IKNANE	Coordination	(70383030)
2.	Dr Ousmane DEMBELE	Section Opération	(79314707)
3.	Dr Malick KONE DOU-SP	Incident Manager	(76450568)
4.	Dr Abdoulaye GUINDO	Sect. Planification	(76381871)
5.	Dr Souleymane S. DIARRA	Section Opération	(76188594)
6.	Pr. Seydou DOUMBIA	Commission Scientifique	(76461339)
7.	Pr Youssouf COULIBALY	Commission Prise en Charge Médicale	(76321207)
8.	Dr Assétou Y. DEMBELE	Commission Surveillance	(76391214)
9.	Bourahima KONE	Commission Surveillance	(79378923)
10.	Lt. Col. Dr Oumou SANOGO	Commission Equipe d'Intervention Rapide	(79411779)
11.	Dr Ahmadou BOLY	Section Planification	(82525709)
12.	Dr Souleymane Coulibaly	Section Planification	(76266991)
13.	Dr Fatou DIAWARA	Commission Formation	(74090434)
14.	M. Moussa Salif SIDIBE	Section Logistique	(79098233)
15.	Dr Fanta SANGHO	Section Logistique	(73499527)
16.	Mr Mama TRAORE	Section Administrative-Finance	(78106286)
17.	Dr Fatoumata Kanaté	Commission Formation	(76440892)
18.	Dr Fatoumat Yaro	Commission Surveillance	(76469711)
19.	Pr. Youssouf TOLOBA	Commission Prise en Charge Clinique	(.....)
20.	Dr Issa KONATE	Commission Prise en Charge Clinique	(76101120)
21.	Dr Abdelaye KEITA	Commission Sécurité et Sureté	(66728040)
22.	M. Kounadji DIARRA	Commission Mobilisation Sociale	(76339405)
23.	M. Zibada Cissé	Commission Surveillance	(73809764)
24.	Dr Mamadou Berthé	Commission Surveillance	(76138594)
25.	Dr Boureyma BELEM	Commission Formation	(78275658)
26.	Dr Ousmane KONE	Commission Surveillance	(76143003)
27.	Moussa TRAORE	Commission Surveillance	(76189117)
28.	Evariste DEMBELE	Commission Equipe d'Intervention Rapide	(66974673)
29.	Mme Daly Siby	Commission Documentation	(77348775)
30.	Mme N'Deye Maguette	Commission Surveillance	(76423975)
31.	Mme Kadiatou DAO	Commission Sécurité et Sureté	(92612479)

PROJET D'INTERVENTION D'URGENCE COVID 19 AU MALI

32.	Mme Cissé Aissata TRAORE	Commission	(76181690)
33.	Dr René DIARRA	Com. EIR	(77264309)
34.	Pr. Soukalo DAO	Commission Prise en charge Médicale	(72274971)
35.	M. Moussa AG HAMMA	Commission Prévention contre les infections	(76044657)
36.	M. Souleymane TRAORE	Commission Communication	(66803986)
37.	Pr. Samba Diop	Commission Mobilisation Sociale	(76468628)
38.	M. Ibrahima TERERA	Commission Documentation	(73277223)
39.	Pr Souleymane COULIBALY	Commission Prise en Charge Clinique Psycho sociale	(66640127)
40.	Dr Aissata Nènè Koné	Commission Documentation	(76464670)
41.	Dr Bakary DIARRA	Commission Plans et Procédures	(76168171)
42.	Dr Ibrahima BERTHE	Commission Documentation	(79124719)
43.	Moussa Mintou KONE	Section Plans et Procédures	(76197282)
44.	Hippolyte TRAORE	Section Logistique	(77033134)
45.	Mme Kéita Fanta SACKO	Section Administration. & finance	(74650779)
46.	Pr Ababacar MAIGA	Section Administration. & finance	(79178673)
47.	Ibrahim Younoussa Maiga	Section Administration. & finance	(76378184)
48.	Maimouna H. CISSE	Section Administration. & finance	(76436414)
49.	Bintou FOMBA	Commission Surveillance	(61386071)
50.	Oumou Y. COULIBALY	Commission Documentation	(65979762)
51.	Chaka SANOGO	Commission Surveillance	(76055924)
52.	Abdoulaye KONE	Commission Surveillance	(79222830)
53.	Mariam DRAME	Commission Surveillance	(76392930)
54.	Aminata TOUNKARA	Commission Surveillance	(70012121)
55.	Guédiouma Diourté	Commission Surveillance	(76133393)
56.	Nonkon Mory KEITA	Commission Surveillance	(66799474)
57.	Hanine KEITA	Commission Surveillance	(66399064)