



REPUBLIQUE DU BENIN  
MINISTERE DE LA SANTE

BP 01-882  
BENIN  
Tél. +229 21 33 2178/ 21 33 21 63  
[info@sante.gouv.bj](mailto:info@sante.gouv.bj)  
[www.sante.gouv.bj](http://www.sante.gouv.bj)

PROGRAMME D'APPUI AUX ACTIVITES DE LA SANTE DE  
LA REPRODUCTION (PAASR)

**RESPONSABLE : Docteur Félix B. SONON**

**RAPPORT  
D'AUTO EVALUATION  
AU 31 DEC. 2017**

Janvier 2017

## **INTRODUCTION**

Le PAASR est mis en place pour réduire le nombre de projets du secteur et vise à faciliter une meilleure coordination des projets. Il prend donc en compte une des priorités du pays dans le domaine de la Santé de la Reproduction à savoir : la santé de la mère, du nourrisson, du jeune enfant et de l'adolescent.

En 2017, le PAASR a bénéficié prioritairement du financement du budget national en contre partie au financement de l'UNFPA. Le montant total alloué cette année aux activités du PAASR par le budget national s'élève à cent cinquante millions (150 000 000) Francs CFA.

La présente auto évaluation prend en compte toutes les activités exécutées du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2017 dans le cadre du Programme d'Appui aux Activités de la Santé de la Reproduction (PAASR) et s'articule autour des points suivants :

- Ressources allouées
- Bilan physique des activités (activités prévues et réalisées, activités prévues et non réalisées, activités non prévues mais réalisées)
- Bilan financier au 31 décembre 2017
- Evolution des indicateurs internes
- Impact/effet obtenu
- Conclusion, difficultés rencontrées et recommandations

## **I- OBJECTIFS ET RESULTATS ATTENDUS**

### **1.1 Objectifs et résultats attendus**

#### **1.1.1. Objectifs**

L'objectif général du Programme est de contribuer à l'amélioration de la santé de la mère, du nourrisson, du jeune enfant et de l'adolescent

De façon spécifique, il s'agira de :( revoyez la formulation des objectifs spécifiques et dites concrètement ce que vous avez pensé faire en 2017).

- 1) Contribuer à la réduction de la mortalité néonatale de 37,8 décès pour cent mille naissances vivantes (MICS) en 2015 à 12 pour mille naissances vivantes en 2030 (ODD) ;
- 2) Contribuer à la réduction de la mortalité maternelle de 351 (MICS) en 2015 à moins de 70 décès maternels pour cent mille naissances vivantes en 2030 (ODD) ;
- 3) Contribuer à la réduction de la mortalité infanto-juvénile de 115,2 pour mille naissances vivantes en 2015 (MICS) à moins de 25 pour mille naissances vivantes en 2030 (ODD) ;
- 4) Porter le taux d'accouchement assisté de 87% en 2015 à 98% en 2030 ;
- 5) Accroître la prévalence contraceptive moderne de 12,5% en 2015 à 38% en 2030 ;
- 6) Réduire le taux de besoins non satisfaits chez les femmes en âge de procréer de 15,7% en 2015 (MICS) à 0 en 2030 ;

- 7) Contribuer à la réduction de la prévalence de la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans de 34% en 2015 à 10% en 2030.

### 1.1.2. Résultats attendus

- 1- Le taux de la mortalité néonatale est porté à 12 pour mille naissances vivantes en 2030 (ODD) ;
- 2- Le taux de la mortalité infanto-juvénile est porté à moins de 25 pour mille naissances vivantes en 2030 (ODD) ;
- 3- Le taux de la mortalité maternelle est porté à moins de 70 pour cent mille naissances vivantes en 2030 (ODD) ;
- 4- Le taux d'accouchement assisté est porté à 98% en 2030 ;
- 5- Le taux de prévalence contraceptive moderne est passé à 38% en 2030 ;
- 6- le taux de besoins non satisfaits chez les femmes en âge de procréer est passé à 0% en 2030 ;
- 7- le taux de prévalence de la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans est passé à 10% en 2030.

### 1.2 Les ressources allouées (en Millions de francs)

Pour l'année 2017, les activités programmées sur le PIP pour le PAASR sont évaluées à cent cinquante millions (**150 000 000**) Francs CFA sur le budget national.

ANNEES	SOURCES DE FINANCEMENT	Prévision (P)	Allocation (A)	Réalisation (R)	%	
					R/A	R/P
Année 2017	BN	150	150	101,578	67,71	67,71
	UNFPA	200	102,906	89,297	86,77	44,64
	<b>Total</b>	<b>350</b>	<b>252,906</b>	<b>190,975</b>	<b>75,47</b>	<b>54,56</b>
Année 2016	BN	200	100	39	39	19,51
	UNFPA	207,11	218,864	186,275	85,11	89,94
	<b>Total</b>	<b>407,11</b>	<b>318,864</b>	<b>225,275</b>	<b>70,65</b>	<b>55,34</b>
Année 2015	BN	200	84,953	59,475	70,01	30
	UNFPA	200	1130,45	1130,45	565	565
	AFD	252,11	244,73	204,55	83,58	81,13
	<b>Total</b>	<b>652,11</b>	<b>1460,13</b>	<b>1394,57</b>	<b>95,50</b>	<b>213,84</b>

## II- LE BILAN PHYSIQUE DES ACTIVITES

### 2.1 Les activités prévues et réalisées au cours de l'année 2017

N°	Intitulé des activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique %	Coût réellement alloué	Source de financement	Engagement	Ordonnance	Décaissement	Taux d'exécution financière			Localités	bénéficiaires	Observations/ Résultats obtenus
								Base engagement %	Base ordonnancement %	Base décaissement %			
1	Acquérir un photocopieur et 02 Climatiseurs pour la coordination PAASR	25	4	BN	0	0	0	0	0	0	Niveau Central	Coordination PAASR	Reporté pour l'année 2018
2	Acquérir du carburant pour le fonctionnement du Programme	100	8	BN	8	8	8	100	100	100	Niveau Central	Coordination PAASR	
3	Acquérir de fourniture de bureau et de secrétariat pour la régie et la coordination du PAASR	100%	1	BN	1,048	1,048	1,048	105%	105%	105%	Niveau Central	Coordination PAASR	variation du coût de certains articles
4	Acquérir des pièces de rechange pour le véhicule pour la supervision PAASR	100%	3,5	BN	3,5	3,5	3,5	100%	100%	100%	Niveau Central	DSME	Pièces remises au garage pour réparation du véhicule

N°	Intitulé des activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique %	Coût réellement alloué	Source de financement	Engagement	Ordonnement	Décaissement	Taux d'exécution financière			Localités	bénéficiaires	Observations/ Résultats obtenus
								Base engagement %	Base ordonnancement %	Base décaissement %			
5	Assurer l'entretien des véhicules de la coordination	55%	1,4	BN	0	0	0	0%	0%	0%	Niveau Central	Coordination PAASR	Véhicule en cours de réparation
6	Payer les arriérés de primes et indemnités 2014, 2015 et 2016 au personnel d'appui au programme	25%	3,06	BN	0	0	0	0%	0%	0%	Niveau Central	Coordination PAASR	Suspension des primes
7	Payer les primes et indemnités 2017 au personnel du PAASR	25%	1,08	BN	0	0	0	0%	0%	0%	Niveau Central	Coordination PAASR	Suspension des primes
8	Payer les décomptes du marché N° 417/MEF/MS/DNCMP/SP du 08/11/2013 d'acquisition de matériels médico techniques (Concentrateur d'O2, Boite d'accouchement et épisiotomie, pèse-personne, tensiomètres "Vaquez	100%	27,08	BN	27,08	27,08	27,08	100%	100%	100%	Tous les départements	Centres de santé	Totalement apuré

N°	Intitulé des activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique %	Coût réellement alloué	Source de financement	Engagement	Ordonnement	Décaissement	Taux d'exécution financière			Localités	bénéficiaires	Observations/ Résultats obtenus
								Base engagement %	Base ordonnancement %	Base décaissement %			
9	Faire le suivi des prestataires formés sur la CPN/PTME/GATPA dans 6 ZS (01ZS/DDS)	100%	5	BN	4,75	4,75	4,75	95%	95%	95%	Savalou-Bantè, Kandi-Gogounou-Sègbana, Ouidah-Kpomassè-Tori-Bossito, Aplahoué-Dogbo-Djakotomey, Djougou-Ouaké-Copargo, Sakété-Ifangni	Agents de santé	Suivi réalisé pour tous les agents formés dans les 06 Zones sanitaires
10	Réaliser 02 missions de supervision intégrée de 90 prestataires formés dans 4 ZS sur Technologie contraceptive/SONU/SAA/SRAJ/audit de décès maternels/ Nutrition	100%	5	BN	4,300	4,300	4,300	86%	86%	86%	Savè-Ouèssè-Zogbodomèy-Bohicon-Zakpota-Savalou-Bantè-Natitingou-Boukombé-Toucounouna	Agents de santé	82 agents supervisés sur les 90 prévus

N°	Intitulé des activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique %	Coût réellement alloué	Source de financement	Engagement	Ordonnement	Décaissement	Taux d'exécution financière			Localités	bénéficiaires	Observations/ Résultats obtenus
								Base engagement %	Base ordonnancement %	Base décaissement %			
11	Organiser une fois par semestre une mission de collecte des données et d'évaluation de la mise en œuvre des recommandations issues des audits des décès maternels et des SONU dans les 6 départements	100%	6	BN	2,75	2,75	2,75	46%	46%	46%	Atlantique/Littoral- Mono/Couffo-Ouémé/Plateau-Borgou/Alibori-Atacora/Donga-Zou/Collines	Agents de santé	Insuffisance de ressources (Reliquat à payer en 2018)
12	Faire le suivi intégré prestataires formés sur le TETU (Tri, Evaluation et Traitement d'Urgence) dans 4 HZ par départements	100%	6	BN	4,89	4,89	4,89	81,5%	81,5%	81,5%	Atlantique/Littoral- Mono/Couffo-Ouémé/Plateau-Borgou/Alibori-Atacora/Donga-Zou/Collines	Agents de santé	Réalisé dans 3HZ/ département, à cause de manque de véhicule
13	Payer les arriérés de frais de mission 2016	100%	9,81	BN	9,81	9,81	9,81	100%	100%	100%	Tous les départements	Agents de Santé	Totalement apuré

N°	Intitulé des activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique %	Coût réellement alloué	Source de financement	Engagement	Ordonnement	Décaissement	Taux d'exécution financière			Localités	bénéficiaires	Observations/ Résultats obtenus
								Base engagement %	Base ordonnancement %	Base décaissement %			
14	Réaliser 02 missions de suivi de l'introduction de Sayana Press dans les centres de santé et la communauté des zones sanitaires pilotes (AS, DCO, Bassila, Tchaourou, Kandi, Cotonou 2&3)	100%	2	BN	2,16	2,165	2,16	108,25%	108,25%	108,25%	Djougou-Ouaké-Copargo-Bassila-Tchaourou, Kandi, Cotonou	Femmes en âge de procréer	Délai de route (01) non prévu pour les ZS du Nord
15	Acquérir des Produits contraceptifs (Kit de pose de Dispositif Intra Utérin et Kit de retrait d'Implants)	70%	20	BN	19,88	0	0	99%	0%	0%	Tous les départements	Femmes en âge de procréer	Réception prévue pour janvier
16	Réaliser 02 missions de suivi de la Sécurisation des Produits de la Santé de la Reproduction	100%	2	BN	2,25	2,25	2,25	112,5%	112,5%	112,5%	Kandi-Gogounou-Sègbana-Malanville-Karimama-Banikoara	Centres de santé	Délai de route non prévu pour ZS du Nord
17	Payer les arriérés de frais de d'insertion publicitaire du DAO de produits contraceptifs dans le journal "la nation" en	65%	0,82	BN	0	0	0	0%	0%	0%	Niveau Central	Prestataires de services	Dossier rejeté et non régularisé à temps

N°	Intitulé des activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique %	Coût réellement alloué	Source de financement	Engagement	Ordonnement	Décaissement	Taux d'exécution financière			Localités	bénéficiaires	Observations/ Résultats obtenus
								Base engagement %	Base ordonnancement %	Base décaissement %			
	2015												
18	Payer les arriérés de frais de pause-café à la réunion CBFA 2014 et 2015	100%	0,45	BN	0,44	0,44	0,44	97%	97%	97%	Niveau Central	Prestataires de services	
19	Tenir les deux réunions semestrielles de la commission béninoise de la fortification des aliments	100%	0,50	BN	0,50	0,50	0,50	100%	100%	100%	Niveau central	Membres de la CBFA	Réunion tenue à Cotonou
20	Acquérir de l'albendazole pour la campagne des JNV couplée à la vitamine A	50%	32	BN	0	0	0	00%	00%	00%	Tous les départements	Enfant de moins de cinq ans	Autorisation gré à gré non adopté en conseil de Ministres
21	Organiser la Campagne de supplémentation en vitamine A et de déparasitage couplées avec les JNV (2 tours)	100%	8	BN	7,530	7,530	7,530	94,12%	94,12%	94,12%	Atlantique/Littoral-Mono/Couffo-Ouémé/Plateau-Borgou/Alibori-Atacora/Donga-Zou/Collines	Enfant de moins de cinq ans	3151321 enfants de 6 à 59 mois touchés

N°	Intitulé des activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique %	Coût réellement alloué	Source de financement	Engagement	Ordonnement	Décaissement	Taux d'exécution financière			Localités	bénéficiaires	Observations/ Résultats obtenus
								Base engagement %	Base ordonnancement %	Base décaissement %			
22	Acheminer les comprimés d'albendazole et de vitamine A dans les départements	100%	1,30	BN	1,26	1,26	1,26	97%	97%	97%	Atlantique/Littoral-Mono/Couffo-Ouémé/Plateau-Borgou/Alibori-Atacora/Donga-Zou/Collines	Tous les DDS	Albendazole acheminé dans tous les départements
23	Appuyer l'organisation de séances spécifiques de sensibilisation sur l'AME lors de la Semaine Mondiale de l'Allaitement Maternel (SMAM)	100%	2	BN	1,58	1,58	1,58	79%	79%	79%	Abomey-Djidja-Agbangnizoun-Djougou-Ouake-Copargo	Femmes allaitantes	L'équipe de PSI/ABMS n'a pas été prise en charge sur BN
<b>TOTAL</b>		<b>83,26%</b>	<b>150</b>		<b>101,73</b>	<b>81,85</b>	<b>81,85</b>	<b>67,82</b>	<b>54,57</b>	<b>54,57</b>			

## 2.2 Les activités prévues et non réalisées

N°	Intitulé des activités	Coût Prévu	Source de financement	Localité	Bénéficiaire	Observations (Raisons de non réalisation)
1	Acquérir un photocopieur et 02 Climatiseurs pour la coordination PAASR	4	BN	Coordination Programme	Agents PAASR	Non disponibilité de trésorerie (ligne budgétaire 24 étant déjà chargée à 75% sans possibilité d'atteindre 100% pour permettre la réalisation de cette activité).
2	Assurer l'entretien des véhicules de la coordination	1,14	BN	Coordination Programme	Agents DSME	Procédure en cours pour la finalisation du contrat n'a pas abouti
3	Payer les arriérés de primes et indemnités 2014, 2015 et 2016 au personnel d'appui au programme	3,06	BN	Coordination Programme	Agents PAASR	Suppression du paiement de prime au personnel du PAASR
4	Payer les primes et indemnités 2017 au personnel du PAASR	1,08	BN	Coordination Programme	Agents PAASR	Suppression du paiement de prime au personnel du PAASR
5	Payer les arriérés de frais de d'insertion publicitaire du DAO de produits contraceptifs dans le journal la nation en 2015	0,82	BN	Cotonou	Prestataires de service	Dossier du prestataire non à jour et rejeté par le DAF
6	Acquérir de l'albendazole pour la campagne des JNV couplée à la vitamine A	32	BN	Tous les départements	Enfants de moins de 5 ans	Procédure d'autorisation d'acquisition gré à gré en conseil des Ministres n'a pas pu s'achever pour permettre la réalisation de cette activité

## 2.3 Les activités non prévues mais réalisées

### a) *Activités non prévues mais réalisées sur ressources du budget-programme*

N°	Intitulé des activités	Source de financement	Coût Engagé	Coût Ordonné	Coût Décaissé	Localité	Bénéficiaire	Observations (Raisons de la réalisation et référence de l'acte d'autorisation)
1	Participation du personnel du PAASR à l'atelier de renforcement de capacité du personnel du PAASR sur l'élaboration du TDR et calcul du taux d'exécution des activités	BN	590 000	590 000	590 000	Grand-Popo	Personnel PAASR	
<b>Total</b>			590 000	590 000	590 000			

### b) *Activités prévues et réalisées sur ressources hors budget-programme*

N°	Intitulé des activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique %	Coût réellement alloué	Source de financement	Engagement	Ordonnement	Décaissement	Taux d'exécution financière			Localités	bénéficiaires	Resultats obtenus
								Base engagement %	Base ordonnancement %	Base décaissement %			
1	Organiser une réunion de GTT / SR	100	2,7631	UNFPA	2,7631	2,7631	2,7631	100,00	100,00	100,00	Ouidah et Porto-Novo	Membres GTT	2/2 réunions tenues
2	Organiser la réunion de coordination volet SR du programme appuyé par l'UNFPA	100	1,1677	UNFPA	1,1518	1,1518	1,1518	98,64	98,64	98,64	Cotonou	Coordination SR	
3	Réaliser l'étude de l'intégration de la Planification Familiale dans les autres services dans 8ZS	100	1,8429	UNFPA	1,8429	1,8429	1,8429	100,00	100,00	100,00	National	DSME	

N°	Intitulé des activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique %	Coût réellement alloué	Source de financement	Engagement	Ordonnance	Décaissement	Taux d'exécution financière			Localités	bénéficiaires	Resultats obtenus
								Base engagement %	Base ordonnancement %	Base décaissement %			
4	Organiser l'atelier d'analyse des goulots et d'élaboration de plan de résolution des problèmes de la non disponibilité des fonctions essentielles dans les FS potentiellement SONU	100	16,5731	UNFPA	15,8291	15,8291	15,8291	95,51	95,51	95,51	Ouidah et Porto-Novo	Prestataires DSME, ONG, Prestataires	
5	Organiser l'Atelier d'élaboration d'un outil simplifié de suivi des FS SONU du Bénin à partir du modèle du Togo	100	1,4932	UNFPA	1,4730	1,4730	1,4730	98,65	98,65	98,65	Ouidah	DSME	
6	Organiser la séance préparatoire de l'atelier d'élaboration des plans budgétisés de résolution des problèmes des FS potentiellement SONU qui ne le sont pas réellement	100	0,1600	UNFPA	0,1600	0,1600	0,1600	100,00	100,00	100,00	Cotonou	DSME	
7	Réhabiliter les bureaux de la DSME	10	3,526152	UNFPA	0,386	0,386	0,386	10,95	10,95	10,95	Niveau Central	Personnel DSME	
8	Renforcer les compétences des ressources humaines	100	11, 2320	UNFPA	12,1262	12,1262	12,1262	107,96	107,96	107,96	Ouidah	Personnel DSME	
9	Evaluer la stratégie nationale de SRAJ/HIV et l'actualiser	100	6,8500	UNFPA	5,6434	5,6434	5,6434	82,39	82,39	82,39	Cotonou	Panel PF	
10	Organiser la Réunion de coordination du Panel PF	100	0,190	UNFPA	0,190	0,190	0,190	100,00	100,00	100,00	Ouidah	Panel PF	
11	Organiser l'atelier de budgétisation et de synthèse des plans nationaux de résolution des problèmes liés à la non disponibilité de l'ensemble des fonctions	100	2,6015	UNFPA	2,6083	2,6083	2,6083	100,26	100,26	100,26	Bohicon	Prestataires	

N°	Intitulé des activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique %	Coût réellement alloué	Source de financement	Engagement	Ordonnance	Décaissement	Taux d'exécution financière			Localités	bénéficiaires	Resultats obtenus
								Base engagement %	Base ordonnancement %	Base décaissement %			
	essentielles dans les formations sanitaires potentiellement SONU												
12	Evaluer et actualiser la stratégie nationale multisectorielle de SRAJ au regard des ODD	100	6,8632	UNFPA	6,8612	6,8612	6,8612	99,97	99,97	99,97	Ouidah	ONG, DSME	
13	Organiser l'atelier d'intégration de la planification familiale dans les autres services dans huit zones sanitaires MK, Bn, KGS, ABD, COZO, DAA, ZOBOZA, Cot1&4	100	10,9335	UNFPA	10,9333	10,9333	10,9333	100,00	100,00	100,00	Bohicon	DSME, ONG, Prestataires	
14	Organiser l'atelier de coordination des acteurs SRAJ dans le contexte du nouveau projet de Renforcement de l'éducation sexuelle chez les jeunes et adolescents	100	3,4077	UNFPA	3,4031	3,4031	3,4031	99,87	99,87	99,87	Bohicon	Prestataires	
15	Elaborer la stratégie nationale de prise en charge des adolescentes enceintes au Bénin	100	4,2108	UNFPA	4,2108	4,2108	4,2108	100,00	100,00	100,00	Ouidah	DSME	
16	Intégrer dans le SNIGS, les données relatives aux fistules obstétricales	100	1,9289	UNFPA	1,9289	1,9289	1,9289	100,00	100,00	100,00	Cotonou	Comité SONU	
17	Organiser l'Atelier de finalisation du plan budgétisé de résolution des problèmes de non disponibilité des fonctions essentielles dans les	100	1,3430	UNFPA	1,3430	1,3430	1,3430	100,00	100,00	100,00	Ouidah	Prestataires	

N°	Intitulé des activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique %	Coût réellement alloué	Source de financement	Engagement	Ordonnement	Décaissements	Taux d'exécution financière			Localités	bénéficiaires	Résultats obtenus
								Base engagement %	Base ordonnancement %	Base décaissement %			
	maternités potentiellement SONU												
18	Organiser la réunion du comité national SONU	100	0,1500	UNFPA	0,1500	0,1500	0,1500	100,00	100,00	100,00	Cotonou	Membres comité SONU	
19	Organiser l'atelier de formation des agents de santé travaillant dans infirmeries scolaires et universitaires	100	8,1746	UNFPA	8,1445	8,1445	8,1445	99,63	99,63	99,63	Bohicon	ONG, Prestataires	
20	Organiser la réunion sur la gestion des infirmeries scolaires et universitaires	100	3,2896	UNFPA	3,2813	3,2813	3,2813	99,75	99,75	99,75	Niveau Central	DSME, ONG	
21	Organiser l'atelier de restitution des activités de SRAJ	100	0,5601	UNFPA	0,5841	0,5841	0,5841	104,29	104,29	104,29	Bohicon	MS, DDS, ZS	
22	Finaliser la stratégie nationale de prise en charge des adolescentes enceintes au Bénin	100	1,7540	UNFPA	1,7540	1,7540	1,7540	100,00	100,00	100,00	Cotonou	DSME	
23	Organiser la mission d'appui au renforcement des capacités sur l'outil du système d'information géographique	100	2,5469	UNFPA	2,5279	2,5279	2,5279	99,25	99,25	99,25	Ouidah	DSME	
	<b>TOTAL</b>	<b>95%</b>	<b>102,906</b>	<b>-</b>	<b>89,297</b>	<b>89,297</b>	<b>89,297</b>	<b>86,77%</b>	<b>86,77%</b>	<b>86,77%</b>			

## 2.4 Les activités réalisées sur crédits année 2016 reportés à l'année 2017

NEANT

## 2.5 Evolution des différents chantiers de construction entrepris par la structure et collectivités locales à la fin de l'année sous revue 2017

NEANT

### III- BILAN FINANCIER

#### 3.1 Au titre de l'exercice 2017 (en millions de francs)

<b>NATURE DE DEPENSES</b>	<b>Montant alloué</b>	<b>Montant engagé</b>	<b>Taux d'engagement (%)</b>	<b>Montant ordonnancé</b>	<b>Taux d'ordonnancement (%)</b>	<b>Montant décaissé</b>	<b>Taux de décaissement (%)</b>
Acquisition de matériels	34.580.000	30.580.000	88,43	30.580.000	88,43	30.580.000	88,43
Dépenses de personnel	4.140.000	0	0	0	0	0	0
Achat de biens et services	111.280.000	70.998.800	63,80	70.998.800	63,80	51.122.000	45,93
<b>TOTAL</b>	<b>150.000.000</b>	<b>101 578.800</b>	<b>67,71</b>	<b>81.855.000</b>	<b>67,71</b>	<b>81.702.000</b>	<b>54,46</b>

#### 3.2 Au titre des crédits reportés

NEANT

#### IV- EVOLUTION DES INDICATEURS

N°	Indicateurs retenus	Année 2015		Année 2016		Année 2017		Observations
		Prévu	réalisé	Prévu	réalisé	Prévu	réalisé	
1	Contribuer à la réduction de la mortalité néonatale de 37,8 décès pour cent mille naissances vivantes (MICS) en 2015 (MICS) à 12 pour mille naissances vivantes en 2030 (ODD)	37,8 pour mille naissances vivantes	37,8 pour mille naissances vivantes (MICS)	35,8 pour mille naissances vivantes	ND	33,8 pour mille naissances vivantes	ND	Indicateurs à évaluer avec l'EDSB V en 2018
2	Contribuer à la réduction de la mortalité maternelle de 351 décès maternels pour cent mille naissances vivantes (MICS) en 2015 à moins de 70 pour cent mille naissances vivantes en 2030 (ODD)	351 décès maternels pour cent mille naissances vivantes en 2015	351 décès maternels pour cent mille naissances vivantes en 2015 (MICS)	332 décès maternels pour cent mille naissances vivantes en 2015	ND	313 décès maternels pour cent mille naissances vivantes en 2015 (MICS)	ND	Indicateurs à évaluer avec l'EDSB V en 2018
3	Contribuer à la réduction de la mortalité infanto-juvénile de 115,2 pour mille naissances vivantes en 2015 (MICS) à moins de 25 pour mille naissances vivantes en 2030 (ODD)	115,2 pour mille naissances vivantes	115,2 pour mille naissances vivantes (MICS)	109 pour mille naissances vivantes	ND	103 pour mille naissances vivantes	ND	Indicateurs à évaluer avec l'EDSB V en 2018
4	Porter le taux d'accouchement assisté de 87% en 2015 à 98% en 2030	87%	87%	88%	88% (annuaire statistique 2016)	89%	ND	Annuaire statistique non disponible
5	Accroître la prévalence contraceptive moderne de 12,5% en 2015 à 38% en 2030	12,5%	12,5%	14%	14% (projection TRACK 20)	16%	17% (projection TRACK 20)	
6	Réduire le taux de besoins non satisfaits chez les femmes en âge de procréer de 15,7% en 2015 (MICS) à 0 en 2030	15,7%	15,7%	14,6%	ND	13,5%	ND	Indicateurs à évaluer avec l'EDSB en 2018
7	Contribuer à la réduction de la prévalence de la malnutrition chronique chez les enfants de moins de 5 ans de 34% en 2015 à 10% en 2030.	34%	34% (MICS)	32,5%	ND	31%	ND	Indicateurs à évaluer avec l'EDSB en 2018

## **V- IMPACT/EFFET OBTENU**

### **5.1 Effets sur les cibles bénéficiaires**

Les enquêtes nationales (EDSB V en cours) et les différents rapports de 2017 y compris l'annuaire statistique 2017, une fois validé, pourront permettre de mieux apprécier le niveau d'atteinte des objectifs du programme en 2018. Toutefois, le taux d'exécution physique des activités étant 83% est supérieur au seuil de 65% à 75% de performance moyenne fixée par la Banque Mondiale.

## **VI- CONCLUSION, DIFFICULTES RENCONTREES ET RECOMMANDATIONS**

### **7.1. Difficultés rencontrées**

La difficulté majeure est liée au retard de la signature du PTA contraignant au démarrage tardif de l'exécution des activités (à partir du deuxième trimestre). Il faut signaler la lenteur administrative dans le cadre du traitement des dossiers pour leur transmission à la Caisse Autonome d'Amortissement (CAA). De même, les contraintes liées à la passation de marché gré à gré qui obligent à soumettre la demande à l'autorisation du conseil des Ministres n'ont pas permis d'exécuter le marché d'acquisition d'Albendazole avant l'échéance.

### **7.2 Recommandations**

Au regard de ces difficultés, nous recommandons :

- A l'endroit de la DPP :
  - 1) Signature à temps du PTA pour démarrage des activités ;
  - 2) Revoir à la hausse le montant alloué au PAASR pour une meilleure exécution des activités.
- A l'endroit du Ministère de l'Economie et des Finances :
  - 1) L'allègement des procédures administratives ;
  - 2) Ouverture du SIGFIP à temps.

### **7.3 Conclusion**

Les difficultés de mise en œuvre des activités au cours de l'année 2017 n'ont pas permis d'enregistrer de progrès significatif pour l'atteinte des objectifs. Les principaux objectifs du PAASR porte sur les indicateurs d'effet et d'impact. La non réalisation des études et enquête de couverture telles que EDS, MICS etc au cours de l'année 2017 n'a pas permis apprécier le niveau d'atteinte de la plupart de ces objectifs

Toutefois les efforts doivent être maintenus pour le renforcement du système de santé notamment le volet de l'offre et l'utilisation des services de Planification Familiale, l'accouchement assisté par du personnel qualifié, compétent et motivé, les Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence (SONU), les soins et le suivi du nouveau-né au cours de la première semaine de vie.

Cotonou, le 15 mars 2018

Le Coordonnateur du PAASR

**Dr Félix B. SONON**