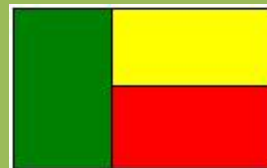




REPUBLIQUE DU BENIN
MINISTERE DE LA SANTE



CABINET

DIRECTION DES RESSOURCES
FINANCIERES ET DU MATERIEL

....

DIRECTION DE LA PROGRAMMATION
ET DE LA PROSPECTIVE

CELLULE DE SUIVI-EVALUATION



**RAPPORT DE PERFORMANCE 2006
DU MINISTERE DE LA SANTE**

Destinataire : Chambre des Comptes

Rapport validé au CNEEP du 03 au 04 janvier 2008

7^{ème} édition

.....	6
AVANT-PROPOS.....	9
INTRODUCTION.....	12
I. PRESENTATION DU MINISTERE	15
1.1 Mission du Ministère de la Santé	16
1.3. Contexte d'élaboration et d'exécution du budget de 2006	19
1.3.1 Situation sanitaire en 2006	20
1.3.2. Situation des ressources humaines du secteur en 2006.....	21
1.3.3. Situation des ressources matérielles du secteur en 2006.....	23
1.3.4. Financement du secteur santé	24
1.3.5. Exécution des Budgets Programmes de 2004 et 2005	26
2.1 Programme 1 : REORGANISATION DE LA BASE DE LA PYRAMIDE SANITAIRE ET RENFORCEMENT DE LA COUVERTURE SANITAIRE.....	28
2.1.1 Prévisions et réalisations	29
2.1.2 Synthèse des réalisations de l'axe stratégique 1	32
2.1.3 Analyse de la performance	33
2.2. Programme 2 : FINANCEMENT DU SECTEUR ET AMELIORATION DE LA GESTION DES RESSOURCES	35
2.2.1 Prévisions et réalisations	36
2.2.3 Analyse de la performance	42
2.3. PROGRAMME 3 : PREVENTION ET LUTTE CONTRE LES PRINCIPALES MALADIES ET AMELIORATION DE LA QUALITE DES SOINS.....	44
2.3.1 Prévisions et réalisations	45
2.3.2 Synthèse des réalisations	52
2.3.3 Analyse de la performance	54
2.4 Programme 4 : PREVENTION ET LUTTE CONTRE LES MALADIES PRIORITAIRES	55
2.4.1 Prévision et réalisations.....	56
Synthèse des réalisations.....	65
Analyse de la performance.....	66
2.5 AXE 5 : PROMOTION DE LA SANTE FAMILIALE	68
Prévisions et réalisations.....	69
Synthèse des réalisations.....	73
Analyse de la performance.....	74
CONCLUSION	135

Par la présente, témoigne de sa profonde gratitude à tous ceux qui de pres ou de loin ont contribué activement à la rédaction de ce rapport. Il reste convaincu de ce que ce rapport est à la hauteur des attentes des divers utilisateurs.

En souhaitant bonne lecture à ces derniers, il sollicite leur indulgence et serait heureux de recevoir leurs critiques et suggestions pour une amélioration de la qualité des éditions futures de ce rapport.

Comité Technique de Rédaction :

1. Pascal KORA BATA, Directeur de la Programmation et de la Prospective
2. Alphonse AKPAMOLI, Directeur Adjoint de la Programmation et de la Prospective
3. Mathias FINOUDE, Ingénieur Economiste Statisticien
4. Clémence ABUL née DOSSOU KOKO, Administrateur Gestinnaire de Projets
5. Coffi AGOSSOU, Juriste
6. Evelyne EZIN, Technicien Supérieur en Planification
7. Edmondo Yaovi Constant, Analyste Programmeur
8. Adanmavokin Justin SOSSOU, Ingénieur Economiste
9. Anasthasie ATINDOGBE, Secrétaire

Tableau 1 : Construction et Equipement de Centres de Santé en Zones Rurales	137
Tableau 2 : Projet d'Appui à la Décentralisation des Services de Santé (PADSS)	137
Tableau 3 : Projet d'Appui a la Zone Sanitaire de Klouékan me-Toviklin-Lalo (pazs-ktl)	150
Tableau 4: Projet de Renforcement du Partenariat avec le Secteur Privé (PRPSP)	161
Tableau 5 : Projet d'Appui au Développement du Système de Santé (PADS)	163
Tableau 6 : Projet de construction et d'équipement (CS24)	165
Tableau 7 : Construction et Fonctionnalité des centres d'Action pour l'évolution de la santé	168
Tableau 8 : Renforcement de l'Appui aux Zones Défavorisées et Enclavées en Matière de Santé	170
Tableau 9 : Renforcement des Equipements des Formations Sanitaires.....	177
Tableau 10 : Projet d'achèvement des Constructions.....	180
Tableau 11 : Projet santé population.....	184
Tableau 12 : Viabilisation des Infrastructures Sanitaires Existantes.....	184
Tableau 13 : Projet Santé I BADEA	185
Tableau 14 : Projet d'Appui à la Zone Sanitaire de Comé	185
Tableau 15 : Programme d'Appui à la zone sanitaire de Bassila.....	187
Tableau 16 : Projet de renforcement des Ressources Humaines du secteur Santé	193
Tableau 17 : Projet de Renforcement des Structures de Gestion et de Coordination du Secteur Santé	197
Tableau 18 : Programme National de Lutte Antilépreuse	201
Tableau 19 : Promotion de la Santé en Milieu Scolaire et Universitaire	204
Tableau 20 : Programme élargi de vaccination phase 4	208
Tableau 21 : Programme de lutte contre l'ulcère de Burili	214
Tableau 22 : Programme National de la Santé Mentale.....	216
Tableau 23 : Concours interne des hôpitaux.....	220
Tableau 24 : Renforcement de la Sécurité Transfusionnelle	222
Tableau 25 : Projet d'Appui aux Centres Hospitaliers Départementaux.....	224
Tableau 26 : Programme national de lutte contre la cécité.....	231
Tableau 27 : Programme National de lutte contre les affections bucco-dentaires	235
Tableau 28 : Promotion de la Médecine Traditionnelle et de la Pharmacopée	238
Tableau 29 : Programme National de Lutte contre la Trypanosomiase Humaine.....	239
Tableau 30 : Projet de Service d'Aide Médicale d'Urgence.....	242
Tableau 31 : Extension du Laboratoire National de Contrôle de Qualité des Médicaments et Consommables Médicaux	245
Tableau 32: PROMOTION HYGIENE ET ASSAINISSEMENT.....	246
Tableau 33 : Programme National de Lutte contre l'épilepsie et les Maladies Neurologiques	251
Tableau 34 : Programme d'éradication de Ver de Guinée.....	252
Tableau 35 : Création de l'Unité de Référence pour la Prise en Charge Intégrée des Nourissons et des Femmes Enceintes atteints de Drépanocytose	254
Tableau 36 : Education pour la santé.....	254
Tableau 37 : Projet de lutte contre les maladies liées aux micro-filaires (PLMMF)	255
Tableau 38 : Programme de Lutte contre la Cancérologie	259
Tableau 39 : Construction et Equipement du Centre Hospitalier Départemental de la DONGA.....	259
Tableau 40 : Etude, Construction et Equipement du Centre Hospitalier et Universitaire de Parakou	259
Tableau 41 : Extension du Centre Régional de d'Entomologie Cotonou.....	261
Tableau 42: Mise en Œuvre du Plan Directeur de Développement du CNHU-HKM.....	263
Tableau 43 : Programme national de lutte contre le Sida.....	265
Tableau 44 : Programme national de lutte contre la tuberculose	270
Tableau 45 : Programme National de lutte contre le paludisme.....	275
Tableau 46: Projet régional commun de prévention et de prise en charge des IST/VIH/SIDA le long du corridor de migration Abidjan-Cotonou-Lagos	287
Tableau 47 : Programme National de Lutte contre la Malnutrition dans les Zones Déshéritées ...	295
Tableau 48: GERONTOLOGIE DE OUIDAH.....	303
Tableau 49: PROGRAMME INTEGRE DE SANTE FAMILIALE	304
Tableau 50 : Programme d'Appui aux Activités de la Santé de Reproduction	305



Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

de la santé des jeunes et adolescents	308
.....	311
.....	313
.....	315
Tableau 55 : DNPS	319
Tableau 56 : DEDTS	324
Tableau 57 : DRH.....	326
Tableau 58 : DSF	330
Tableau 59 : DHAB.....	331
Tableau 60 : DPP	333

ABSS : Agence Béninoise de Santé
ABNSSP : Projet Appui Bénino-Néerlandais aux Soins de Santé Primaires
ABS : Achats de Biens et Services
ACE : Agent Contractuel de l'Etat
AHMADIYA : Association Musulmane pour les Œuvres caritatives.
AMCES : Association Médicale et Confessionnelle des Œuvres Sociales
APE : Agent Permanent de l'Etat
BESA : Budget d'Équipement Socio-Administratif
BF : Budget de Fonctionnement
BI : Budget d'investissement
BN : Budget National
CADZS : Cellule d'Appui au Développement des Zones Sanitaires
CDE : Convention relative aux Droits de l'Enfant
CAME : Centrale d'Achat des Médicaments Essentiels
CASES : Centre d'Action de Solidarité pour l'Évolution de la Santé
CSA : Centre de Santé d'Arrondissement
CDEEP : Comité Départemental d'Exécution et d'Évaluation des Projets/Programmes
CDMT : Cadre de Dépenses à Moyen Terme
CDT : Centre de Détection et de Traitement de la Tuberculose
CEDEAO : Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest
CHD : Centre Hospitalier Départemental
CIC : Centre d'information et de Conseil sur le SIDA
CNEEP : Comité National d'Exécution et d'Évaluation des Projets/Programmes
CNHPP : Centre National Hospitalier de Pneumo Phtisiologie
CNHU : Centre National Hospitalier et Universitaire
CNLS : Comité National de Lutte contre le Sida
CODIR : Comité de Direction
CPN : Consultation Périnatale
DAO : Dossiers d'Appel d'Offres
DDSP : Direction Départementale de la Santé Publique
DEPOLIPO : Déclaration de la Politique de Population
DHAB : Direction de l'Hygiène et de l'Assainissement de Base
DIEM : Direction des Infrastructures, de l'Équipement et du Matériel
DIVI : Direction de l'Inspection et de la Vérification Interne
DNPEV-SSP : Direction Nationale du Programme Elargi de Vaccination et des Soins de Santé Primaires
DNPS : Direction Nationale de la Protection Sanitaire
DPM : Direction des Pharmacies et du Médicament
DPP : Direction de la Programmation et de la Prospective
DRFM : Direction des Ressources Financières et du Matériel
DRH : Direction des Ressources Humaines
DRS : Direction de la Recherche en Santé
DSF : Direction de la Santé Familiale
DSIO : Direction des Soins Infirmiers et Obstétricaux
DEDTS : Direction des Explorations Diagnostiques et de la Transfusion Sanguine
DTCP : vaccin contre la Diphtérie, le Tétanos, la Coqueluche et la Poliomyélite
ECVR : Enquête sur les Conditions de Vie des Ménages Ruraux
EDSB : Enquête Démographique et de Santé du Bénin

la Zone Sanitaire
es Ménages
on

FED : Fonds Européen de Développement
FNUAP : Fonds des Nations Unies pour la Population
FRP : Faire Reculer le Paludisme
FSS : Faculté des Sciences de la Santé
GTZ : Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit
Hbts: Habitants
IB : Initiative de Bamako
IEC : Information Education et Communication
IMC : Indice de Masse Corporelle
INSAE : Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique
IRA : Infection Respiratoire Aigue
IST : Infection Sexuellement Transmissible
JNV : Journée Nationale de Vaccination
MDEF : Ministère du Développement, de l'Economie et des Finances
MMR : Maternité à Moindres Risques
MS : Ministère de la Santé
MST : Maladies Sexuellement Transmissibles
NEPAD : Nouveau Partenariat pour le Développement de l'Afrique
NV : Naissances Vivantes
OMS : Organisation Mondiale de la Santé
ONG : Organisation Non Gouvernementale
OUA : Organisation de l'Unité Africaine
PAG : Programme d'Action du Gouvernement
PAK : Pobè-Adja-Ouèrè-Kétou
PAS : Porto-Novo-Aguégué-Sèmè-Podji
PAS : Programme d'Ajustement Structurel
PCIME : Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant
PERC: Public Expenditure Reform Credit
PEV : Programme Elargi de Vaccination
PIB : Produit Intérieur Brut
PIP : Programme d'investissement Public
PNDS : Politique National de Développement Sanitaire
PNLP : Programme National de Lutte contre le Paludisme
PNLS : Programme National de Lutte contre le SIDA
PNLT : Programme National de Lutte contre la Tuberculose
PNUD : Programme des Nations Unies pour le Développement
PPLS : Programme Pluri-sectoriel de Lutte contre le SIDA
PPTTE : Pays Pauvre Très Endetté
PRSC : Poverty Réduction Support Credit
PSNDSS : Politique et Stratégies Nationales de Développement du Secteur Santé
PSP : Projet Santé Population
PTD : Plan Triennal de Développement
PVVIH : Personne Vivant avec le VIH
RE : Ressources Extérieures
RGPH : Recensement Général de la Population et de l'Habitat
RI : Ressources Internes
SAKIF : Sakété-lfangni



Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

icité et d'Eau
ence Acquis
nation et de Gestion Sanitaires

SONU : Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence

SSP : Soins de Santé Primaires

TPM : Tuberculose Pulmonaire à Microscopie

UNICEF : Fonds des Nations Unies pour l'Enfance

USAID : Agence des Etats Unis pour le Développement International

VAR: Vaccin Anti -Rougeoleux

VIH/SIDA : Virus d'Immuno Déficience Humaine

ZS : Zone Sanitaire



PDF
Complete

*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

AVANT-PROPOS

les populations pauvres et indigentes à travers des actions du Millénaire pour le Développement (OMD), la mise en œuvre pour la réduction de la pauvreté (SCR) et le Programme d'Action du Gouvernement ont été les principales préoccupations du secteur de la santé au titre de l'année 2006. A cet effet, les efforts déployés ont porté sur :

- le renforcement de la lutte contre les maladies prioritaires à travers l'appui financier du Fonds Mondial et une mobilisation des ressources additionnelles à l'instar du Téléthon organisé en juillet 2006. C'est la deuxième expérience réussie de collecte de fonds au niveau national, décrétée par le secteur de la santé « mois de solidarité » pour renforcer la lutte contre les trois maladies prioritaires que sont le Paludisme, le Sida et la Tuberculose en vue de élargir la couverture en soins ;
- l'amélioration de la couverture sanitaire par la construction et la réhabilitation des centres de santé;
- le renforcement de l'accessibilité aux soins de santé des populations pauvres et indigentes par l'extension à toutes les Zones sanitaires de la mise en œuvre du mécanisme d'utilisation du fonds sanitaire des indigents ;
- la prise en charge des urgences obstétricales par la disponibilité des kits d'urgence dans tous les hôpitaux ; et
- le recrutement de deux mille cinq cent quatre vingt quinze (2595) nouveaux agents sur les fonds des mesures sociales comme solution alternative au problème récurrent d'insuffisance de ressources humaines.

Contrairement au budget de 2005, celui de 2006 a connu une augmentation de 4,200883 milliards¹ sur une allocation initiale de 46,305504 milliards de francs CFA portant ainsi le budget réellement alloué au secteur à la somme de cinquante milliards cinq cent six million trois cent quatre vingt sept mille (50.506 387 000) francs CFA. Le taux d'exécution financière base engagement de ce budget révisé à la hausse est de 78,08% au 31 décembre 2006.

Les résultats obtenus ne sont pas à la mesure des efforts fournis. Pour les améliorer, les efforts doivent porter sur :

- la motivation et la formation du personnel ;
- la lutte contre les maladies prioritaires ;
- la réduction du taux de mortalité maternelle et infantile;
- l'amélioration de la gestion des ressources humaines du secteur ;
- l'amélioration de la qualité des soins ;
- les mesures incitatives pour fidéliser le personnel au poste surtout dans des zones enclavées et éloignées ;
- la fonctionnalité des centres de santé existants ;
- la lutte contre la vente illicite de médicaments ;
- le renforcement du partenariat secteur public et secteur privé pour rendre le système sanitaire plus efficace;

¹ Décision 2006-910/MDEF/CAB/SGM/DBG/DPB/SC du 22 septembre 2006 portant dépassement de crédits.

centralisation et du transfert des ressources vers les communes ;

- le renforcement de la gouvernance et la mise en œuvre de la gestion axée sur les résultats au sein du secteur ;
- l'amélioration du dialogue social.

L'adoption du budget programme a replacé la reddition des comptes au cœur des préoccupations de l'Etat dans toutes les structures administratives. Toutefois, force est de noter à l'examen des différents rapports de auto-évaluation produits par les gestionnaires de projets et programmes qu'ils ne prennent pas encore assez la mesure de leur responsabilité pécuniaire dans l'utilisation des fonds mis à la disposition des projets dont ils ont la charge.

Face aux multiples défis du secteur et la volonté de l'Etat de faire de la santé un secteur performant, il sera organisé en 2007 des Etats Généraux de la santé avec pour principal objectif d'analyser les grands problèmes de développement de la santé et de trouver des solutions consensuelles en vue d'améliorer la performance du secteur. Il s'agira ainsi de créer un environnement favorable pour un système de santé géré au mieux et au sein duquel les ressources investies sont systématiquement transformées en résultats correspondants aux légitimes aspirations du peuple béninois pour une amélioration continue de leur santé.

Je saisis cette occasion pour rappeler aux uns et autres que la réussite des réformes engagées dans le secteur passe nécessairement par le dialogue social, l'esprit du sacrifice, l'amour pour la patrie, la qualité de la dépense et la discipline.

Chers sœurs et frères, personne ne bâtit la patrie à notre place et je suis convaincu que avec l'appui de la diaspora, des pays amis et des partenaires techniques et financiers du Bénin doublé du peu de moyens dont nous disposons, nous y arriverons si chacun à son poste de travail se donne à la tâche comme il se doit avec pour leitmotiv l'efficacité et l'intérêt supérieur de la nation.



Le Ministre de la Santé



Docteur Kessilé TCHALA SARE



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[*Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features*](#)

INTRODUCTION

un plus transparente et plus efficace des ressources, la mise en œuvre depuis l'année 2000 dans une série de réformes de la collaboration du budget programme et du rapport de performance.

Le budget programme associe les moyens aux résultats et vise : (i) une meilleure allocation des ressources, (ii) une gestion efficace de ces ressources afin d'atteindre les résultats attendus et (iii) une responsabilité plus accrue du gestionnaire.

L'atteinte des résultats appelle la gestion rationnelle et efficiente des ressources obtenues et le réflexe de présentation de rapport traduisant la nécessité de rendre compte afin de présenter les éléments d'appréciation. C'est dans ce cadre qu'il a été fait obligation aux Ministères pilotes impliqués dans la mise en œuvre de la réforme, la collaboration à chaque fin d'exercice budgétaire, du rapport de performance.

Le rapport de performance constitue avant tout un moyen de communication du ministère avec tous les acteurs du secteur. Il permet de mieux renseigner les citoyens en général, les parlementaires puis les partenaires en particulier, sur l'utilisation des ressources. Ce rapport apprécie les résultats atteints par rapport aux engagements pris dans le budget programme.

Le Ministère de la Santé faisant partie des Ministères pilotes retenus pour expérimenter cette réforme budgétaire est, avec la collaboration du rapport de performance de 2006, à sa septième édition.

Les crédits ouverts au Budget Général de l'État gestion 2006 s'élèvent à un montant de 612,947303 Milliards dont 46,305504 milliards de francs CFA y compris les dépenses de personnel non réparties pour le Ministère de la Santé, évaluées à 5,248 milliards, soit 7,55% du Budget Général de l'État.

La prise en compte des nouvelles charges non prévues par la loi des finances initiale pour atténuer tant soit peu les tensions sociales et protéger la production du coton contre les conséquences de la baisse importante des cours internationaux aggravée par la fluctuation du dollar américain a rendu nécessaire la loi des finances rectificative pour la gestion 2006. Cette loi des finances rectificative équilibrée en ressources et en charges à la somme de 613,682349 milliards² a induit pour le secteur de la Santé, une augmentation de ressources de l'ordre de 4,200883 milliards.

Ainsi le budget effectivement alloué au secteur de la santé pour la gestion 2006 est de 50,506 387 000 milliards³ de FCFA soit 8,23% du budget Général révisé.

Sur la base du budget effectivement alloué c'est-à-dire du budget révisé, le budget du secteur santé est en hausse de 21,36%, passant de 41,61749 milliards FCFA après abattement en 2005 à 50,506 387 000 milliards de FCFA en 2006.

Cet accroissement de crédits a permis de consacrer davantage de fonds pour : (i) la construction /réhabilitation des infrastructures, (ii) l'acquisition du matériel roulant afin de créer de meilleures conditions de travail; (iii) le renforcement de la lutte contre les maladies prioritaires ; (iv) le renforcement de la prise en charge obstétricale et chirurgicale et (v) la prise en charge des indigents.

Le budget programme santé de l'exercice 2006 à l'instar de celui de 2005 est articulé autour de cinq programmes à savoir :

- 1- Réorganisation de la pyramide sanitaire et renforcement de la couverture sanitaire ;
- 2- Financement du secteur et amélioration de la gestion des ressources ;

² Loi N° 2006-20 du 17 novembre 2006 portant loi de finances rectificative pour la gestion 2006.

³ Y compris les 5,284 milliards du personnel non réparti et les ressources extérieures.

es principales maladies et amélioration de la qualité

e les maladies prioritaires : SIDA, Paludisme et

Tuberculose ;

5- Promotion de la Santé familiale.

Au 31 décembre 2006, le taux d'exécution base engagement est de 78,08%, soit 39,483688575 milliards de FCFA consommés sur les 50,506387000 milliards de francs CFA effectivement alloués au secteur santé.

Le présent rapport de performance, se articule autour de :

1. Présentation du Ministère de la Santé ;
2. Présentation des prévisions et réalisations par programme ;
3. Difficultés et recommandations.



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

LA COUVERTURE SANITAIRE

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

I. PRESENTATION DU MINISTERE



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

LA COUVERTURE SANITAIRE

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

1.1 Mission du Ministère de la Santé

du décret n°2006- 396 du 31 juillet 2006 portant
ionnement, le Ministère de la Santé est chargé de
mettre en œuvre les politiques définies par le gouvernement en matière de santé. Dans
ce cadre, il initie les actions de santé, planifie, coordonne et contrôle la mise en œuvre
des activités qui en découlent.

Suite à l'adoption du Document de Stratégie de Réduction de la Pauvreté (DSRP), la
mission du Ministère de la Santé a évolué. Désormais, sa mission intègre l'amélioration
des conditions socio-sanitaires des populations pauvres ou indigentes.

Pour ce faire, les objectifs globaux suivants ont été définis :

- améliorer la qualité et l'accessibilité des prestations de soins et des services de
santé ;
- améliorer la participation communautaire et l'utilisation des services de santé ;
- améliorer la prise en charge des populations pauvres et indigentes.

Pour accomplir sa mission, le Ministère de la Santé est animé par un Cabinet, des Directions
Centrales, Techniques et Départementales. Ces différentes structures sont régies par le même
décret ⁴(Confère Décret en annexe).

L'instance en charge du suivi est le Comité National de Suivi de l'Exécution et de l'Évaluation
des Projets/Programmes du secteur santé (CNEEP). Il est régi par le décret N°2007-163 du 16
avril 2007 portant création, organisation, composition, organisation et fonctionnement du
CNEEP. Conformément à l'article 2 dudit décret, le CNEEP est chargé entre autres de
superviser la mise en œuvre effective des réformes du secteur santé telles que prévues dans la
politique et les stratégies sanitaires nationales et d'analyser les grandes questions
préoccupantes du secteur.

Outre les structures administratives, le Ministère de la Santé est doté d'un cadre stratégique
qui est le document de Politique et Stratégies Nationales de Développement du Secteur Santé
pour la période 2002 à 2006.

⁴ N° 2006-396 du 31 juillet 2006 portant attributions, organisation et fonctionnement du Ministère de la Santé

La politique et les stratégies déclinées pour l'actuel quinquennat prennent appui sur les constats suivants :

- le profil épidémiologique qui a peu varié ces cinq dernières années ;
- les données de la dynamique démographique caractérisée par une croissance de la population et une urbanisation croissante ;
- l'effectivité des interactions entre la santé de la population et les autres domaines (économie, environnement, éducation) ;
- les exigences sans cesse croissantes de la population en matière de accueil, de disponibilité et de qualité des soins de santé ;
- les nécessités du renforcement du partenariat public et privé.

Actuellement, la politique du secteur santé est centrée sur les trois points ci-après :

- le renforcement des réformes du système de santé ;
- l'amélioration de la gestion des ressources humaines et de la qualité des dépenses du secteur;
- l'amélioration de la qualité des soins.

Les principaux résultats attendus sont :

- la base de la pyramide sanitaire est organisée et la couverture sanitaire est améliorée ;
- la gestion des ressources tant humaines que financières du secteur est améliorée ;
- la qualité des soins et la lutte contre les maladies sont améliorés.

Dans le cadre d'une riposte à la hauteur des attentes des populations béninoises en matière de santé, Le secteur de la santé a retenu cinq (5) axes stratégiques qui mettent la lutte contre les maladies au cœur des préoccupations avec un accent particulier sur l'amélioration de la qualité des soins. Par ailleurs, la lutte contre la pauvreté à travers la prise en charge des personnes indigentes constitue la charnière transversale des orientations stratégiques retenues.

Ces axes stratégiques sont :

1. réorganisation de la base de la pyramide sanitaire et renforcement de la couverture sanitaire ;
2. financement du secteur et amélioration de la gestion des ressources;
3. prévention et lutte contre les principales maladies et amélioration de la qualité des soins ;
4. prévention et lutte contre les maladies prioritaires : SIDA, Paludisme et Tuberculose ;
5. promotion de la Santé Familiale.



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

LA COUVERTURE SANITAIRE

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

1.3. Contexte de l'élaboration et de l'exécution du budget de 2006

en contexte particulier de mise en œuvre :

dans le document de politique et stratégies de développement du secteur pour la période 2002-2006 ;

- du Programme d'Action du Gouvernement II et ;
- du Document de la Stratégie de Réduction de la Pauvreté.

1.3.1 Situation sanitaire en 2006

La situation sanitaire de 2006 en République du Bénin est caractérisée par un taux de morbidité élevé et un environnement en constante dégradation. Les indicateurs socio-sanitaires n'ont véritablement pas changé au cours de l'année 2006. Du Recensement Général de la Population et de l'Habitat de 2002, un certain nombre d'indicateurs ont été retenus.

Tableau récapitulatif de certains indicateurs socio sanitaires du Bénin.

INDICATEURS	Taux en 2003	Estimations 2006
1- Taux Brut de Natalité (TBN)	41,17‰	39,2‰
2- Taux brut de mortalité (TBM)	12,27‰	10,5‰
3- Taux de mortalité infantile (TMI)	90‰	65,6‰
4- Taux de mortalité Infanto-juvénile	146,4‰	102,9‰
5- Taux de mortalité maternelle (TMM) en	474,4 décès pour 100 000 NV	474,4 décès pour 100 000 NV -
6- Espérance de vie à la naissance (ans)	59,2	60
7- Espérance de vie à la naissance des hommes (ans)	57,2	57,7
8- Espérance de vie à la naissance des femmes (ans) en 2003	61,3	62,2
9- Age moyen à la maternité (ans)	30,3	-
10- Indice synthétique de fécondité (ISF)	5,53 enfants par femme	5,31 enfants par femme

Sources : INSAE /DED/ RGPH3 2002 & Projections démographiques 2005

La situation sanitaire⁵ est également caractérisée par une pathologie tropicale variée avec une prédominance des affections endémo-épidémiques. Ces affections sont dominées par le paludisme qui représente, à lui seul, plus 36% des affections infectieuses et parasitaires en 2006 pour les affections reçues en consultation au sein de la population en générale. Les diarrhées et les gastro-entérites liées au péril hydro-fécal et aux mauvaises conditions d'hygiène constituent l'une des principales causes de décès au Bénin surtout chez les enfants de 0 à 5 ans. Il en est de même pour les infections respiratoires aiguës (IRA) avec 14% de la pathologie notifiée en consultation au cours de l'année 2006.

Le niveau élevé de la mortalité générale s'explique, en partie, par la très forte mortalité maternelle. Parmi les causes de décès maternel, on note les grossesses trop nombreuses et trop rapprochées ainsi que les maternités tardives et les avortements clandestins consécutifs aux grossesses non désirées (près de 80% des grossesses déclarées en milieu scolaire se terminent par un avortement)⁶.

⁵ Selon l'annuaire statistique de 2006

⁶ Source : EDS II

LA fait l'objet d'une surveillance régulière au Bénin. Au chez les consultantes prénatales est de 2,1% en 2005 ;parités importantes par département. Ainsi, certains départements sont plus exposés que d'autres. L'infection VIH/SIDA continue donc de se propager à une vitesse préoccupante au sein des populations malgré les campagnes de sensibilisation et de mobilisation sociale. On estime à 71 950 le nombre de personnes vivant avec le VIH-SIDA en 2005⁷. Ce chiffre semble être sous estimé du fait des méthodes de surveillance et de l'insuffisance des dépistages volontaires.

1.3.2. Situation des ressources humaines du secteur en 2006

La situation des ressources humaines demeure toujours préoccupante. Les sept problèmes caractérisant la gestion du personnel dans le secteur de la santé demeurent les mêmes à savoir :

- le vieillissement du personnel de la fonction publique en général;
- l'insuffisance du personnel qualifié;
- la pénurie de médecin spécialiste ;
- l'insuffisance de formation et recyclage;
- le manque de motivation du personnel;
- la concentration du personnel dans les centres urbains au détriment des centres ruraux ;
- l'insuffisance de marge de manœuvre des structures intermédiaires et périphériques sur la gestion des mouvements du personnel.

Pour satisfaire les besoins en personnel des formations sanitaires et des services de santé, des recrutements sont effectués chaque année. Dans ce cadre, quarante trois agents (43) Agents Permanents de l'Etat ont été recrutés en 2006 pour le compte du Ministère de la Santé. le tableau ci-dessous donne de précision sur les agents recrutés.

Tableau récapitulation du point des recrutements d'APE en 2006

N°d'ordre	Personnel	Prévision	Effectif Recruté	Ecart
1	Médical	21	12	09
2	Para-médical	24	24	00
3	Administratif	06	07	-1
	Total	51	43	8

Le détail de l'écart obtenu dans le cadre du recrutement du personnel médical est expliqué par le tableau ci-dessous.

Tableau récapitulatif des écarts observés dans le recrutement APE 2006

⁷ Source : Programme National de Lutte contre le SIDA

			Effectif Recruté	Ecart
1	Médecin Gynécologue	3	0	3
2	Médecin Pédiatre	3	1	2
3	Médecin Chirurgien	2	0	2
4	Médecin Ophtalmologue	1	0	1
5	Pharmacien	1	0	1
6	Agent de liaison	1	2	+1
	Total	11	3	8

Les écarts importants observés peuvent s'expliquer par deux faits :

- 1- soit les compétences n'existent pas dans le pays, alors s'impose un besoin de formation ou
- 2- soit les compétences existent mais ces derniers refusent délibérément de prendre part aux concours, à cause du faible avantage comparatif que leur offre la fonction publique béninoise. Dans ce cas il faudra développer vis-à-vis des agents déjà en poste et les candidats à l'exercice dans la fonction publique des mesures incitatives.

Le secteur de la santé a bénéficié du recrutement des contractuels de l'État (42 personnels médicaux et para-médicaux). Ainsi, le ministère de la santé, au titre de l'année 2006 a obtenu un effectif total de quatre au vingt cinq (85) agents recrutés contre cent vingt et un en 2005.

Pour le compte des recrutements sur mesures sociales, deux mille cinq cent quatre au vingt quinze (2595) agents toutes catégories confondues ont été recrutés pour une masse salariale annuelle de deux milliards cent quatre vingt huit millions (2.188.000.000) de F CFA contre 2427 agents recrutés au titre de 2005. Il se dégage ainsi un accroissement des effectifs des Agents recrutés sur « fonds mesures sociales » de 168 agents en 2006.

Au total, les divers recrutements de personnel en 2006 ont induit une masse salariale additionnelle de deux milliards trois cent dix millions (2.310.000.000) de F CFA avec un accroissement d'effectifs de 253 agents.

Il sied de faire constater que le manque de personnel spécialisé prend de nos jours une allure inquiétante. Les citoyens béninois refusent de prendre part aux divers concours lancés pour pouvoir aux postes vacants. Une seule hypothèse valable peut expliquer cet état de chose : le traitement salarial fait aux agents de l'administration publique. Pour résoudre de façon définitive la crise il faut :

- permettre à tous les agents du secteur en général et aux cliniciens particuliers de pouvoir un avantage comparatif en venant travailler dans le secteur public,

unité de ces agents dès qu'ils intègrent le secteur et
de motivation du personnel du secteur pour éviter la

Mais pour le moment, le secteur se contente de signer avec les candidats à l'emploi des contrats de prestation. A travers ces contrats le MS accorde des bourses de stage pour les formations de longue durée (12 à 18 mois et plus) aux candidats qui ont l'obligation de revenir servir l'administration pour un période définit dans les clauses contractuelles.

Ainsi, au titre de l'année 2006, il a été accordé vingt une (21) bourses de formations paramédicales et quinze (15) bourses de formations médicales⁸. Malgré les réalisations présentées ci-dessus, la mobilisation efficace des ressources humaines autour des objectifs de développement sanitaire reste un défi à relever.

Pour relever ce défi, le secteur de la santé a pris la décision de se doter d'un Plan Stratégique de développement des ressources humaines en santé qui permettra de disposer en tout temps de personnels suffisants, bien répartis, compétents, motivés et performants.

1.3.3. Situation des ressources matérielles du secteur en 2006

Chaque année, avec le concours des partenaires au développement du secteur, le Gouvernement consacre une partie substantielle du budget national à la construction et à l'équipement des infrastructures sanitaires. Pour la plupart des matériels et équipements réceptionnés et mis en service en 2006, le processus d'acquisition a commencé en 2004. Le tableau ci-dessous fait le récapitulatif des ressources consacrées à la construction, réhabilitation et à l'amélioration du plateau technique des formations sanitaires publiques et confessionnelles.

⁸ Ces acquis sont capitalisés par le sous-programme 2.2

ressources destinées à la construction, réhabilitation et à

CATEGORISATION	Programme	NATURE DE DEPENSE BIS	COUT (en million) 2006	Poids
FONCTIONNEMENT			217	2,98%
	2 Financement et amélioration de la gestion des ressources		217	
		24	217	
INVESTISSEMENT			7070,69	97,02%
	1 Réorganisation de la base de la pyramide sanitaire et renforcement de la couverture sanitaire		4408,79	60,49%
		21	28	
		23	3188,9	
		24	1191,89	
	2 Financement et amélioration de la gestion des ressources		40	0,54%
		24	40	
	3 Prévention et lutte contre les maladies et amélioration de la qualité des soins		2227,9	30,57%
		21	180	
		23	1358,75	
		24	689,15	
	4 Prévention et lutte contre les maladies prioritaires		196	2,69
		23	168	
		24	28	
	5 Promotion de la santé familiale		198	2,71%
		23	146	
		24	52	
Total			7287,69	

Ce qui convient de retenir à travers la lecture de ce tableau, c'est que les interventions par axe prioritaire ne sont pas linéaires. Bien au contraire, elles sont transversales. Ainsi, le faible poids des ressources allouées à certains programmes est comblé par les interventions des autres programmes.

1.3.4. Financement du secteur santé

Le budget de la santé est co-financé par des ressources intérieures et extérieures. Pour le budget de 2006, les ressources extérieures d'un montant de 9,332 milliards de FCFA interviennent surtout dans le financement du Programme d'investissements Publics

ires au développement se traduit par des prêts ou des

La difficulté d'obtenir des informations des partenaires qui appuient le secteur santé ne permet pas de présenter tous les points détaillés des réalisations issues du financement extérieur.

Par ailleurs, à travers l'Appui Budgétaire⁹, certains partenaires interviennent aussi dans le financement du budget de fonctionnement du secteur santé. Il s'agit de :

- l'Union Européenne ;
- la Banque Mondiale à travers le Crédit d'Appui à la Réduction de la Pauvreté (CARP) dénommé PRSC en anglais ; et
- la Coopération Suisse.

Les tableaux ci-dessous présente le détail sur la contribution de chaque partie prenante (Gouvernement et partenaire au développement) dans le financement.

SCHEMA GENERAL DU BUDGET PAR NATURE DE DEPENSES POUR 2006							
	NATURE DE DEPENSES	PROGRAMME I	PROGRAMME II	PROGRAMME III	PROGRAMME IV	PROGRAMME V	TOTAL
	Etude	21	0	0	0	0	21
	Aménagement	22	0	0	0	0	0
	Construction	23	3 432	0	1 357	275	5 217
	Equipement	24	856	226	642	12	1 746
	Personnel	61	94	8 363	452	151	9 065
	Achat de biens et services	62	11 573	3 428	3 376	3 491	22 724
	Subventions d'exploitation	63	1 950	3 188	3 451	0	8 589
	Transferts	64	0	0	1 555	0	1 555
	TOTAL	17 926	15 205	10 833	3 929	1 024	48 917
SCHEMA GENERAL DU BUDGET PAR SOURCE POUR 2006							
	P1	P2	P3	P4	P5		TOTAL
	BNF	9 938	14 630	5 293	0	93	29 954
	BN	3 331	575	3 779	1 415	531	9 631
	IDA	0	0	0	200	0	200
	AUTRES PAYS	0	0	0	39	0	39
	UNICEF	0	0	128	7	0	135
	FED	737	0	0	0	0	737
	OMS	0	0	141	289	0	430
	FAC	0	0	0	0	0	0
	JAPON	0	0	0	0	0	0
	USA	0	0	0	0	100	100
	FIUJAP	0	0	0	0	300	300
	FAD	0	0	0	0	0	0
	SUISSE	790	0	0	0	0	790
	BID	0	0	0	0	0	0
	KFW	0	0	0	0	0	0
	PAYS BAS	0	0	0	0	0	0
	OHG	0	0	0	0	0	0
	GTZ	0	0	234	0	0	234
	PIUD	0	0	0	0	0	0
	BELGE	1 030	0	319	0	0	1 349
	FRB	0	0	0	0	0	0
	FC	0	0	0	0	0	0
	AFRF	0	0	39	0	0	39
	BADEA	1 500	0	0	0	0	1 500
	Fonds Mondial	0	0	0	1 979	0	1 979
	FED ARIVA	0	0	0	0	0	0
	PDRH	0	0	0	0	0	0
	BAD	600	0	200	0	0	800
	DANIDA	0	0	700	0	0	700
	TOTAL	17 926	15 205	10 833	3 929	1 024	48 917
	RES.INT	13 269	15 205	9 072	1 415	624	39 585
	RES.EXT	4 657	0	1 761	2 514	400	9 332

⁹ Appui budgétaire : appui consistant pour un partenaire au développement à financer selon les procédures nationales des activités à charge du Budget National. Dans ce cadre les fonds sont virés sur le compte du Trésor Public et obéissent aux procédures nationales de décaissement.

est également assuré par la communauté qui joue un rôle
se en charge de certaines activités de fonctionnement des
recettes du financement communautaire sont estimées à : 4
465 337 229 milliards contre 4,485 milliards pour l'année 2005, soit une baisse de niveau de
réalisation de 19,662771 millions de francs CFA. Cette baisse observée au niveau des recettes
du financement communautaire doit susciter une étude de traçabilité sur la gestion 2006 dans
les diverses formations sanitaires du pays. Cette proposition est motivée par le fait que dans
l'ordre normal des choses, l'évolution des recettes doit suivre le taux d'utilisation des services
de santé. Mais dans le contexte de la gestion 2006, pendant que le taux de fréquentation des
services de santé augmente, les recettes du financement communautaires sont en chute ce qui
ne s'explique pas.

1.3.5. Exécution des Budgets Programmes de 2004 et 2005

Depuis l'année 2000, le Ministère de la Santé est rentré dans une nouvelle ère avec
l'élaboration et l'exécution du budget programme. En terme de consommation des
crédits, on note une baisse à partir de 2003 où le taux est passé de 73,48% à 82,97%
respectivement en 2004 et 2005.

Pour une meilleure appréciation de la tendance, il importe de rappeler la situation des
années 2004 et 2005 avant de présenter celle de 2006 qui est l'année sous revue. Ainsi,
ces différentes situations se présentent comme suit :

Tableau n°1 : Niveau d'exécution en 2004

LIBELLE	CREDITS GESTION 2004 (en millions)	ENGAGEMENTS AU 31 DECEMBRE 2004 (en millions)	TAUX CONSOMMATION (en %)
	(1)	(2)	(3)
Programme I : Réorganisation de la base de la pyramide sanitaire et renforcement de la couverture sanitaire	11 921,00	6 611,85	55,46%
Programme II : Financement du secteur et amélioration de la gestion des ressources	18 859,00	17 127,00	90,82%
Programme III : Prévention et lutte contre les principales maladies et amélioration de la qualité des soins	9 852,00	6 761,58	68,63%
Programme I V : Prévention et lutte contre les maladies prioritaires : SIDA, Paludisme et Tuberculose	3 902,00	2 069,00	53,02%
Programme V : Promotion de la Santé Familiale	1 136,00	991,00	87,24%
TOTAL	45 670,00	33 560,43	73,48%

Source : tableau synthèse réalisé à partir des données issues du SIGFIP, MFE 2004

Tableau n°2 : Niveau d'exécution en 2005

LIBELLE	CREDITS GESTION 2005 (en millions)	ENGAGEMENTS AU 31 DECEMBRE 2005 (en millions)	TAUX CONSOMMA TION (en %)
	(1)	(2)	(3)
Programme I : Réorganisation de la base de la pyramide sanitaire et renforcement de la couverture sanitaire	15 529,63	11 420,72	73,54%
Programme II : Financement du secteur et amélioration de la gestion des ressources	11 820,37	11 673,64	98,76%
Programme III : Prévention et lutte contre les principales maladies et amélioration de la qualité des soins	9 991,51	8 354,04	83,61%
Programme I V : Prévention et lutte contre les maladies prioritaires : SIDA, Paludisme et Tuberculose	3 120,00	2 025,98	64,94%
Programme V : Promotion de la Santé Familiale	1 155,99	1 055,76	91,33%
Total	41 617,49	34 530,15	82,97%

Source : tableau synthèse réalisé à partir des données issues du SIGFIP, MFE 2005

2006 DU MINISTERE DU 1^{ER} JANVIER AU 31

Tableau 3 : Niveau d'exécution du budget secteur santé après le collectif budgétaire en 2006 (en millions FCFA)

RUBRIQUES BUDGETAIRES	Prévisions initiales	Budget remanié	Engagements	Taux d'engag.
1. Personnel	8 224 321 000	8 224 321 000	5 321 135 125	-
Personnel réparti	5 518 321 000	5 518 321 000	5 321 135 125	96,43%
Personnel (dépenses inscrites aux non réparties)	2 706 000 000	2 706 000 000		
2. Achats de Biens et services	11 369 094 000	12 069 094 000	9 912 336 324	82,13%
Fonctionnement des services	8 840 194 000	8 840 194 000	8 291 988 275	93,80%
Charges communes	2 528 900 000	3 228 900 000	1 620 348 049	50,18%
3. Transfert d'exploitation	10 143 902 000	11 944 785 000	9 263 674 285	77,55%
Subvention d'exploitation	8 508 711 000	9 559 594 000	7 149 011 969	74,78%
Autres transferts courants	1 635 191 000	2 385 191 000	2 114 662 316	88,66%
			2 110 082 477	
4. Acquisition - Grosses réparations - Matériel et Mobiliers	216 636 000	216 636 000	191 433 332	88,37%
TOTAL DEPENSES ORDINAIRES (1+2+3+4)	27 247 953 000	29 748 836 000	24 688 579 066	82,99%
5. Dépense en capital	19 057 551 000	20 757 551 000	14 745 163 868	71,04%
Financement intérieur (BN)	9 725 551 000	11 425 551 000	6 535 751 228	57,20%
Financement extérieur	9 332 000 000	9 332 000 000	8 209 412 640	87,97%
TOTAL GENERAL	46 305 504 000	50 506 387 000	39 433 742 934	78,08%

Source : tableau synthèse réalisé à partir des données issues du SIGFIP, MFE 2005



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

LA COUVERTURE SANITAIRE

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

2.1 Programme 1 : REORGANISATION DE LA BASE DE LA PYRAMIDE SANITAIRE ET RENFORCEMENT DE LA COUVERTURE SANITAIRE

Le système de santé repose sur une forme pyramidale dont la base est constituée de Zones Sanitaires. La Zone Sanitaire est constituée d'une ou plusieurs communes et couvre une population pouvant atteindre 200.0000 habitants. Chacune des 34 zones sanitaires prévues sur l'étendue du territoire national est constituée d'un ensemble de formations sanitaires périphériques (publiques et privées) et d'un hôpital de zone qui constitue la structure sanitaire de référence. La Zone Sanitaire peut disposer d'infrastructures répondant à des normes minimales tant en termes de capacités, de personnel, de procédures, de protocoles qu'en termes de matériels et d'équipements pour offrir des prestations de soins accessibles et de qualité. Actuellement, toutes les zones sanitaires ont été formellement créées mais elles sont à des degrés divers de fonctionnalité.

Les structures de services publics et privés des autres niveaux de la pyramide et les organes de participation communautaire doivent, de par leurs rôles et responsabilités en matière de gestion, de soins et de mobilisation des ressources, garantir à tout le système, un fonctionnement harmonieux avec une intégration des programmes et services.

L'objectif spécifique à atteindre est : Améliorer l'organisation de la pyramide et la couverture sanitaires.

- Sous-Programme 1.1 : Renforcement de la décentralisation de la pyramide sanitaire et achèvement de la mise en place des zones sanitaires ;
- Sous-Programme 1.2 : Développement du partenariat entre le secteur public et le secteur privé ;
- Sous-Programme 1.3 : Renforcement de la participation communautaire ;

Projets du programme 1 en 2006 :

Projet de construction et d'équipement (CS24)

1. Construction et équipement centres santé en zones rurales
2. Construction et Fonctionnalité des centres de action pour l'évolution de la santé
3. Projet santé population
4. Viabilisation des Infrastructures Sanitaires Existantes
5. Renforcement de l'appui aux Zones Défavorisées et Enclavées en Matière de Santé
6. Projet Santé I BADEA
7. Appui à la décentralisation des services de santé
8. Renforcement des Equipements des Formations Sanitaires
9. Programme d'appui à la zone sanitaire de Bassila
10. Programme d'appui à la zone sanitaire de Klouékanmey
11. Projet d'appui aux hôpitaux de zone confessionnels (Projet de renforcement du partenariat avec le secteur privé)
12. Projet d'appui au Développement du Système de Santé

Ressources allouées à ce programme

L'ensemble des ressources mobilisées dans le cadre de ce programme porte sur un montant prévisionnel de **18 546 187 000 milliards FCFA** (soit 39,43 % des ressources du secteur) se répartissant comme suit :

Tableau synthétisant les ressources allouées à l'axe stratégique 1

RUBRIQUE	SOURCE	COÛT MILLION	EN
FONCTIONNEMENT			
	RESSOURCES INTERNES	10 058	
INVESTISSEMENT		8 488	
	RESSOURCES EXTERNES	5 157	
	RESSOURCES INTERNES	3 331	
TOTAL		18 546	

SOUS-PROGRAMME 1.1 : Renforcement de la décentralisation de la pyramide sanitaire et achèvement de la mise en place des zones sanitaires

Objectif :

- garantir l'accessibilité et la qualité des soins et des services de santé à toute la population ;
- intégrer les différents services et programmes de santé au niveau de la zone sanitaire.

Stratégies :

- renforcement et réorganisation des services de santé suivant l'approche zone sanitaire ;
- appui à la réforme sectorielle et à la décentralisation de tout le système de santé ;
- renforcement des capacités d'intervention, de coordination, d'appui méthodologique et de contrôle à tous les niveaux ;
- appui aux activités de planification de suivi et évaluation aux niveaux intermédiaire et périphérique.

Tableau récapitulatif des ressources allouées aux sous programmes 1.1

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
1					
	1.1				
		FONCTIONNEMENT	9 958 187 000	8 305 316 000	83,40%
		INVESTISSEMENT	8 243 000 000	3 414 452 988	41,42%
	Total 1.1		18 201 187 000	11 719 768 988	64,39%

de ce sous programme est appréciable malgré quelques
donnée

ement du partenariat avec le secteur privé

Objectif :

- promouvoir le partenariat entre les secteurs public et privé

Stratégies :

- intégration opérationnelle des activités du secteur privé aux stratégies sanitaires nationales ;
- renforcement des capacités institutionnelles des structures représentatives du secteur privé ;
- renforcement de l'application du cadre légal et réglementaire en vigueur au Bénin ;
- renforcement des capacités d'intervention du secteur privé ;
- renforcement de la participation des partenaires sociaux.

Tableau récapitulatif des ressources allouées aux sous programmes 1.2.

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
1					
	1.2				
		 FONCTIONNEMENT	50 000 000 0		0,00%
		 INVESTISSEMENT	245 000	139 361 707	56,88%
	Total 1.2		295 000	139 361 707	47,24%

Une évaluation sommaire des centres de santé privé dans quatre départements sur douze (4/12) donne 305 formations sanitaires privées toutes catégories confondues. Cependant la couverture en infrastructure sanitaire publique est de 90¹⁰%. Ces chiffres témoignent de la nécessité de redoubler d'ardeur au niveau de ce sous-programme pour avoir :

- une bonne maîtrise des actions du secteur privé et son impact sur la santé de la population et
- une idée de la stratégie à développer vis-à-vis du secteur privé
- redoubler d'ardeur pour faire fonctionner ces 90¹¹%.

¹⁰ Ce taux prend en compte le nombre de communes disposant d'un centre de santé de commune (75 sur 77) et le nombre d'arrondissements disposant d'un centre de santé d'arrondissement (425 sur 546) en 2005

¹¹ Ce taux prend en compte le nombre de communes disposant d'un centre de santé de commune (75 sur 77) et le nombre d'arrondissements disposant d'un centre de santé d'arrondissement (425 sur 546) en 2005

Cont de la participation communautaire

- rationaliser la gestion par la décentralisation et le partenariat avec les communautés ;
- garantir les soins de qualité aux personnes indigentes.

Stratégies :

- renforcement de l'initiative de Bamako ;
- appui aux initiatives communautaires y compris les mutuelles de santé ;
- appui aux activités de planification, suivi et évaluation au niveau communautaire.

Tableau récapitulatif des ressources allouées aux sous programmes 1.3.

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
1					
	1.3				
		FONCTIONNEMENT	50 000 000	26 013 000	52,03%
	Total 1.3		50 000 000	26 013 000	52,03%

La nécessité d'avoir d'autres alternatives de financement et de garantir aux populations une accessibilité financière aisée aux services de santé imposent:

- la mise en œuvre effective de la stratégie de développement des mutuelles de santé ;
- l'allocation de ressources complémentaires pour l'extension et le développement des mutuelles de santé et
- le renforcement de la contractualisation mutuelle de santé et formations sanitaires pour une amélioration de la performance.

2.1.2 Synthèse des réalisations de l'axe stratégique 1

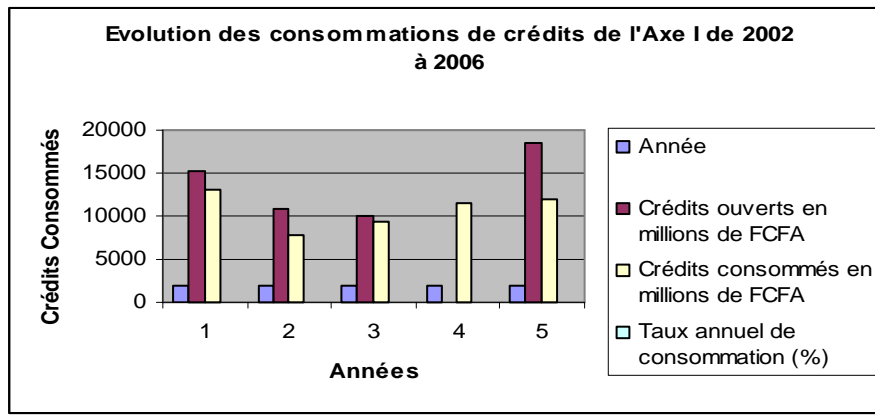
Tableau n°9 : Synthèse de l'exécution par sous programme en fca

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
1					
	1.1				
		FONCTIONNEMENT	9 958 187 000	8 305 316 000	83,40%
		INVESTISSEMENT	8 243 000 000	3 414 452 988	41,42%
	Total 1.1		18 201 187 000	11 719 768 988	64,39%
	1.2				
		FONCTIONNEMENT	50 000 000	0	0,00%
		INVESTISSEMENT	245 000 000	139 361 707	56,88%
	Total 1.2		295 000 000	139 361 707	47,24%
	1.3				
		FONCTIONNEMENT	50 000 000	26 013 000	52,03%
	Total 1.3		50 000 000	26 013 000	52,03%
Total 1			18 546 187 000	11 885 143 695	64,08%

Information de 2006 du Programme 1 comparé à celui des

Année	Crédits en millions de FCFA	Crédits consommés en millions de FCFA	Taux annuel de consommation (%)
2002	15 224	13 013	85
2003	10 978	7 836	71
2004	9 901	9 248	93
2005	15 530	11 421	73,54
2006	18546,187	11885,143695	64,08%

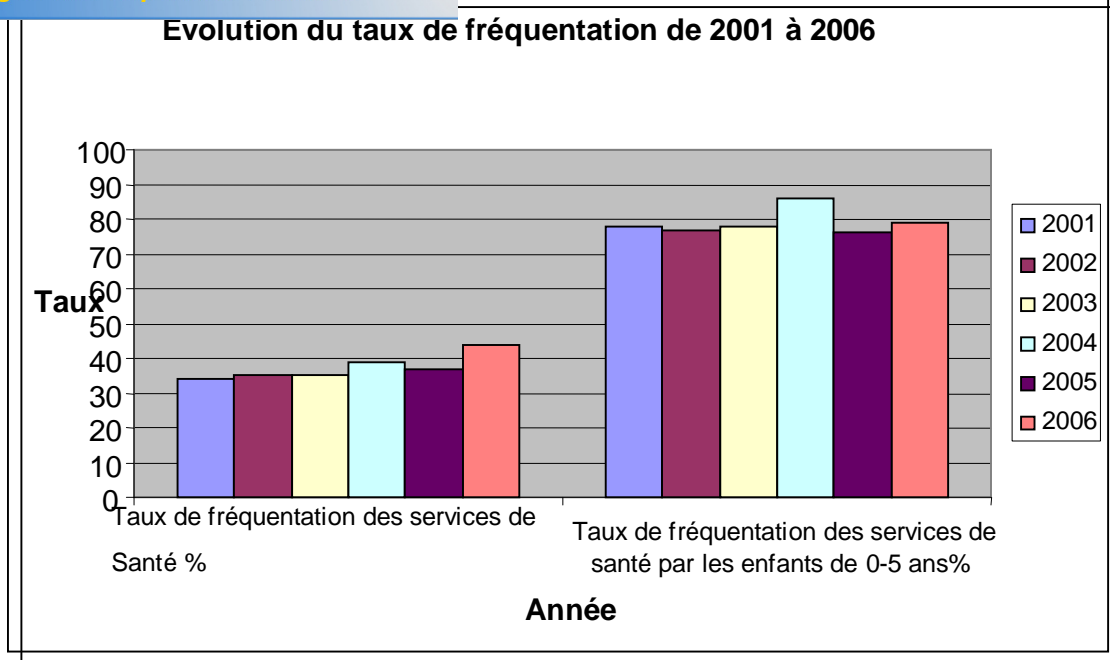
Le graphique ci-dessous illustre bien l'évolution de la consommation des crédits alloués au Programme I de 2002 à 2006. Dans l'ensemble on constate que la tendance à la consommation des ressources allouées à ce programme évolue en dent de scie.



2.1.3 Analyse de la performance

Tableau n° 2 : Indicateurs du programme 1: réorganisation de la base de la pyramide sanitaire et renforcement de la couverture sanitaire

Indicateurs	2001	2002	2003	2004	2005	2006	
						Cible retenue	Niveau obtenu
Taux de fréquentation des services de santé %	34	35	35	39	37	40	43,9
Taux de fréquentation des services de santé par les enfants de 0-5 ans%	78	77	78	86	76,2	78	79



L'objectif principal visé à travers l'axe stratégique 1 est l'amélioration de la couverture sanitaire. L'indicateur objectivement vérifiable qui doit permettre la mesure des actions inscrites dans cet axe, est bien le taux de fréquentation des services de santé. A la planification des actions, la cible retenue pour cet indicateur dans la population en générale est de 40% et pour les 0 à 5 ans 78%. A l'évaluation, le niveau obtenu comme l'indique le tableau 2 est bien encourageant et inspire confiance en l'avenir.

Il convient d'accorder une attention toute particulière aux résultats de l'année 2006 dans la mesure où ils ne retracent que les informations relatives au secteur public. Les informations du secteur privé qui compte aujourd'hui au moins 305 Cabinets et cliniques confondus n'ont pas été intégrées. Le mécanisme devant permettre cette intégration n'est pas encore opérationnel.

En effet, en faisant le rapprochement entre les ressources allouées de 2002 à 2006 et les résultats obtenus sur la même période, on peut bien conclure que les mécanismes et outils mis en œuvre dans le cadre de l'exécution du budget programme 2006 méritent bien de servir de référence pour les années à venir. Il faudra donc, eu égard à ces résultats opérer un recadrage en vue d'un lendemain meilleur pour le bonheur des populations béninoises.



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

LA COUVERTURE SANITAIRE

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

2.2. Programme 2 : FINANCEMENT DU SECTEUR ET AMELIORATION DE LA GESTION DES RESSOURCES

L'axe 2 vise l'amélioration des ressources du secteur. Il s'inscrit dans le renforcement de la coordination à travers plusieurs centres d'intérêt que sont le renforcement des capacités de planification et de coordination des activités, le développement des ressources humaines, la diversification du financement du secteur, l'amélioration de la gestion des crédits, la maintenance des infrastructures et équipements.

Au titre de l'année 2006, le processus de planification s'est poursuivi par l'élaboration de documents complémentaires de pilotage du secteur et par un appui renouvelé des partenaires aux acteurs des niveaux intermédiaire et périphérique.

La coordination et le suivi évaluation des programmes se sont affirmés par la fonctionnalité des nouvelles composantes du mécanisme que sont les superviseurs d'axe et les points focaux des directions. L'organe opérationnel du suivi évaluation (Cellule de Suivi Evaluation) joue pleinement son rôle dans le cadre de la nouvelle institutionnalisation.

Le domaine des ressources humaines demeure pour le secteur santé une priorité et les efforts se sont poursuivis au titre de l'année 2006 pour pallier au handicap que constituent le déficit et la disponibilité du personnel.

Quant à la diversification du financement du secteur, les nouvelles voies telles que les mutuelles de santé sont explorées et approfondies pour trouver les conditions de leur création en grand nombre mais aussi de leur viabilité par la contractualisation entre elles et les formations sanitaires.

L'amélioration de la gestion des ressources a vu en 2006 l'expérimentation du mécanisme de prise en charge des indigents à côté de la délégation des crédits vers les zones sanitaires qui a démarré en 2004.

La maintenance des infrastructures et équipements est restée aussi une préoccupation en 2006 et le souci d'un meilleur suivi a été manifeste.

Les principales actions qui ont meublé les sous programmes de cet axe seront déclinées dans les lignes qui suivent en rappelant pour chaque sous programme les objectifs spécifiques, les stratégies concernées.

Renforcement des capacités de planification et de

Objectifs :

- Renforcer le système de planification stratégique ;
- Dynamiser le schéma de l'information sanitaire.

Stratégies

- Renforcement et réorganisation des services de la planification ;
- Renforcement des capacités de coordination et de suivi-évaluation des programmes ;
- Appui à l'utilisation des informations sanitaires.

Les ressources allouées aux activités de ce sous-programme ont été alimentées par le **Projet de Renforcement des Structures de Gestion et de Coordination du Secteur Santé** et les crédits du budget de fonctionnement du secteur.

Pour le compte du Programme d'investissements Publics, le **Projet de Renforcement des Structures de Gestion et de Coordination du Secteur Santé** a bénéficié d'un crédit de 250.000.000 FCFA pour la mise en œuvre des stratégies définies au titre de 2006. Le projet n'a pu réaliser toutes les activités programmées, aussi des activités non prévues ont été réalisées pour nécessité de service.

Tableau récapitulatif des ressources allouées au sous-programme 2.1.

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
2					
	2.1				
		FONCTIONNEMENT	169 000 000	121 095 000	71,65%
		INVESTISSEMENT	250 000 000	245 164 956	98,07%
		Total 2.1	419 000 000	366 259 956	87,41%

Eu égard aux réalisations, il convient de faire mention de ce que pour ce sous-programme beaucoup reste à faire. Il faudra donc, être réaliste les années à venir dans l'estimation des coûts et rendre opérationnel le mécanisme de collecte des informations sanitaires tant dans le secteur privé que dans le secteur public.

Projet de renforcement des ressources humaines

- Promouvoir la gestion opérationnelle des ressources humaines

Stratégies

- Renforcement et décentralisation du système de gestion des ressources humaines ;
- Renforcement des capacités des ressources humaines.

Les ressources allouées aux activités de ce sous-programme ont été alimentées par le **Projet de Renforcement des Ressources Humaines du Secteur Santé** et les crédits du budget de fonctionnement du secteur.

Les résultats des études réalisées justifient la poursuite de la mise en place d'une véritable politique de développement des ressources humaines.

Pour 2006, il s'agit d'améliorer (i) la qualité des prestations de soins grâce à un plan de formation continue et de perfectionnement; (ii) la mise en place de missions médicales dans les départements et (iii) le renforcement des outils de gestion des Ressources Humaines.

Dans le cadre du Programme d'investissements Publics : les ressources financières ont été mobilisées à travers le **Projet de renforcement des Ressources Humaines du secteur Santé** (PRHSS).

Tableau récapitulatif des ressources allouées au sous-programme 2.2

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
	2.2				
		FONCTIONNEMENT	2 775 000 000	2 748 585 000	99,05%
		INVESTISSEMENT	325 000 000	293 210 474	90,22%
	Total 2.2		3 100 000 000	3 041 795 474	98,12%

Contrairement aux autres sous-programmes, les ressources allouées au sous-programme 2.2 ont connu une augmentation de l'ordre de 19,23%. Cet accroissement de ressources témoigne de l'importance que le secteur accorde à la résolution de l'insuffisance de ressources humaines qualifiées. Comme déjà annoncé ci-dessus, les actions de ce sous-programme permettent de mettre à la disposition des formations sanitaires du personnel qualifié. Compte tenu de la sensibilité du sujet, il serait intéressant de faire une évaluation suivie d'une analyse sommaire d'impact de la stratégie mise en œuvre par ce sous-programme, afin de décider de la conduite à tenir pour les années à venir.

ation du financement du secteur

- optimiser le financement du secteur

Stratégies :

- développement des mécanismes de mobilisation des ressources financières ;
- appui au système de financement mutualiste

Les activités inscrites pour le compte de ce sous-programme sont réalisées sous la responsabilité de la Direction Nationale de la Protection Sanitaire (DNPS) pour un montant de 50 000 000 F CFA.

Le point de l'exécution est consigné dans le tableau ci-après.

Tableau récapitulatif des ressources allouées au sous-programme 2.3

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
2					
	2.3				
		FONCTIONNEMENT	50 000 000	30 000 000	60,00%
		Total 2.3	50 000 000	30 000 000	60,00%

Lorsque les infrastructures sont mises en place, l'élément fondamental qui intervient dans la fréquentation des services de santé se trouve être les ressources financières. Oeuvrer donc pour trouver des alternatives de financement du système de santé au Bénin est une mission noble qu'il faut soutenir pour une amélioration quantitative et qualitative des services de santé.

Pour inverser la tendance actuelle, il faudra donc, revoir la planification des actions et l'intégrer dans un contexte dynamique et faire ensuite une estimation réaliste des coûts à engager pour une amélioration de la performance de ce sous-programme.

SOUS-PROGRAMME 2.4 : Amélioration de la gestion des crédits

Objectifs :

- renforcer les services financiers et comptables ;
- institutionnaliser le suivi/évaluation et le contrôle.

Stratégies :

- amélioration de l'allocation des ressources ;
- développement des capacités de gestion de crédits ;
- dynamisation du suivi et du contrôle de la gestion de crédits (appui à la réforme budgétaire).

activités ont été programmées et exécutées en 2006 sur les crédits de achats de biens et services de la Direction des Ressources Financières et du Matériel.

Tableau récapitulatif des ressources allouées au sous-programme 2.4

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
	2.4				
		FONCTIONNEMENT	635 636 000	469 204 000	73,82%
	Total 2.4		635 636 000	469 204 000	73,82%

SOUS-PROGRAMME 2.5 : Maintenance des infrastructures et équipements

Objectif :

- assurer le entretien et la maintenance des infrastructures et équipements.

Stratégies :

- développement des procédures de gestion des infrastructures et équipements
- renforcement de la responsabilité des utilisateurs des infrastructures et équipements

Tableau récapitulatif des ressources allouées au sous-programme 2.5

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
	2.5				
		FONCTIONNEMENT	744 466 000	147 892 000	19,87%
	Total 2.5		744 466 000	147 892 000	19,87%

Le niveau de réalisation de ce sous-programme mérite un examen approfondi pour diagnostiquer les causes réelles de disfonctionnement pour prendre des mesures hardies. Il est inconcevable que pendant que les formations sanitaires ont des besoins importants en équipements, des ressources destinées à cette fin ne soient pas utilisées. Il convient que les acteurs de cette chaîne d'exécution des dépenses publiques définissent en accord avec les responsables nationaux de passation des marchés publics des mesures exceptionnelles d'acquisition des équipements médico-techniques.

SOUS PROGRAMME 2.6 Autres charges de fonctionnement

Les charges générales de fonctionnement non imputables en l'état actuel à un programme spécifique ont été intégrées dans ce sous-programme. Aussi, les frais de personnel communs à tous les sous-programmes du secteur ont-ils été regroupés sous cette rubrique.

mécanismes de suivi et d'évaluation basés sur la mesure de la performance ;

- mettre en place des équipes chargées de la mise en œuvre et de la coordination de la réforme ;
- assurer le bon fonctionnement de ces équipes.

Les activités réalisées dans ce cadre concernent :

- les dépenses de personnel et autres charges ;
- les autres activités de fonctionnement courant des directions centrales.

Tableau récapitulatif des ressources allouées au sous-programme 2.6

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
	2.6				
		FONCTIONNEMENT	8 194 228 000	7 568 962 125	92,37%
	Total 2.6		8 194 228 000	7 568 962 125	92,37%

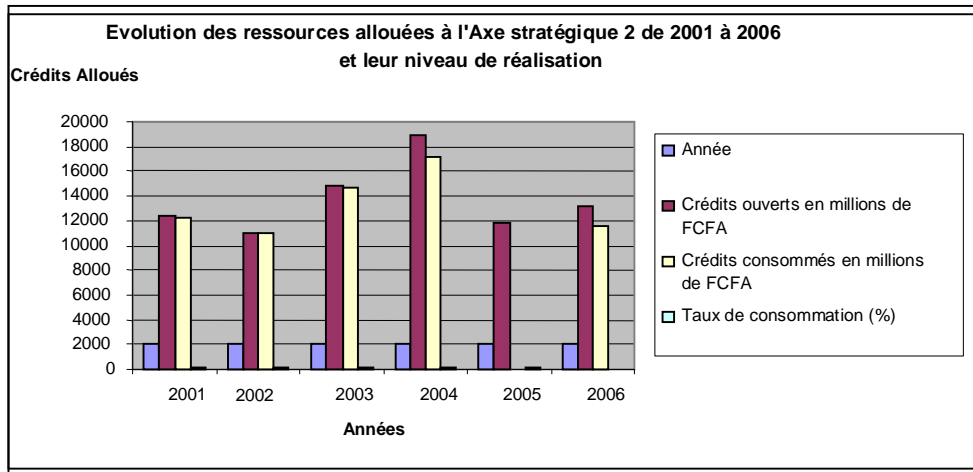
2.2.2 Synthèse des réalisations

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
2					
	2.1				
		FONCTIONNEMENT	169 000 000	121 095 000	71,65%
		INVESTISSEMENT	250 000 000	245 164 956	98,07%
	Total 2.1		419 000 000	366 259 956	87,41%
	2.2				
		FONCTIONNEMENT	2 775 000 000	2 748 585 000	99,05%
		INVESTISSEMENT	325 000 000	293 210 474	90,22%
	Total 2.2		3 100 000 000	3 041 795 474	98,12%
	2.3				
		FONCTIONNEMENT	50 000 000	30 000 000	60,00%
	Total 2.3		50 000 000	30 000 000	60,00%
	2.4				
		FONCTIONNEMENT	635 636 000	469 204 000	73,82%
	Total 2.4		635 636 000	469 204 000	73,82%
	2.5				
		FONCTIONNEMENT	744 466 000	147 892 000	19,87%
	Total 2.5		744 466 000	147 892 000	19,87%
	2.6				
		FONCTIONNEMENT	8 194 228 000	7 568 962 125	92,37%
	Total 2.6		8 194 228 000	7 568 962 125	92,37%
Total 2			13 143 330 000	11 624 113 555	88,44%

Pour l'essentiel, les crédits alloués à ce programme sont destinés aux charges récurrentes. Les charges de personnel d'un montant de **7 589 millions** représentent **57,74%** environ des ressources du programme.

Evolution comparé aux cinq dernières années

Année	Crédits ouverts en millions de FCFA	Crédits consommés en millions de FCFA	Taux de consommation (%)
2001	12 428	12 264	99,00
2002	11 054	10 999	99,50
2003	14 825	14 632	98,70
2004	18 859	17 127	90,82
2005	11 820	11 673	98,76
2006	13143	11624	88,44%



2.2.3 Analyse de la performance

Le taux de consommation des crédits de ce programme est de 88,44 %. Il se présente par rubrique comme suit :

- Fonctionnement : 81,77%
- Dépenses en capital : 93,63%.

Ce programme ne comporte que deux projets à savoir :

- le Projet de Renforcement des Structures de gestion et de la Coordination
- le projet Renforcement Humain du secteur santé.

Les indicateurs retenus au titre du Programme II portent sur le taux de recouvrement des coûts de fonctionnement hors salaires, les délais de passation des marchés, la délégation de crédits aux niveaux intermédiaire et périphérique et l'exécution budgétaire.

Le graphique ci-dessus indique l'allure que prend l'évolution de la consommation des ressources allouées au Programme II. Dans l'ensemble, on constate que au cours de l'année 2006 le Programme II a connu le plus faible niveau de allocation et de consommation. Les difficultés ci-dessous peuvent à la limite justifier la contre performance observée à ce niveau.

atteints en 2006 des indicateurs du programme II

	Prévu	Réalisé	Ecart
Delai de passation de marché pour¹²:			
Marché de fourniture et équipements	73 jours	94 jours	+21
Marché de services et petits travaux	84 jours	***	***
Marché de grands travaux	93 jours	139 jours	+46
Taux de consommation des crédits du secteur	90%	70,24%	-19,76
Taux de crédits délégués arrivant effectivement dans les centres périphériques (CSC)	100%	100%	0

Les difficultés portent essentiellement sur les points ci-après :

- la mise en place tardive des régies ;
- le blocage des activités dû aux audits ;
- le manque de moyens matériels adéquats pour l'accomplissement des missions ;
- l'insuffisance numérique du personnel qualifié ;
- le problème de disponibilité des informations à temps dans le secteur ;
- l'insuffisance des crédits mis à disposition ;
- la mise en place tardive des crédits disponibles (chargement des crédits à compte goutte dans le SGFIP) ;
- les difficultés excessives de décaissement de ces crédits

Le niveau de réalisation obtenu par ce programme en 2006 comme l'indique le graphique ci-dessus s'explique par le contexte et l'environnement politique qui a prévalu en 2006.

¹² Le délai de passation de marché court de l'ouverture de l'offre à la notification du marché au bénéficiaire et intègre la préparation des offres, leur analyse, l'approbation des rapports d'analyse, la notification de l'adjudication et l'approbation du marché (cf. lettre de notification de crédit Gestion 2005 page 819)



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

**2.3. PROGRAMME 3 : PREVENTION ET LUTTE CONTRE LES
PRINCIPALES MALADIES ET AMELIORATION DE
LA QUALITE DES SOINS**

L'objectif spécifique de ce programme est d'améliorer la prise en charge intégrée des maladies et des soins des populations pauvres.

Ce Programme est subdivisé en six (6) sous-programmes :

- **Sous-programme 3.1** : Lutte contre les maladies transmissibles ;
- **Sous-programme 3.2** : Lutte contre les maladies non transmissibles ;
- **Sous-programme 3.3** : Renforcement du système hospitalier ;
- **Sous-programme 3.4** : Renforcement du sous-secteur pharmacie, laboratoire et transfusion sanguine ;
- **Sous-programme 3.5** : Promotion de la Médecine Traditionnelle et de sa Pharmacopée ;
- **Sous-programme 3.6** : Amélioration de la prise en charge des populations pauvres et indigentes.

Projets du programme 3 en 2006 :

Au titre de cette année, 25 projets/programmes sont inscrits au PIP. Il s'agit de :

1. Programme élargi de vaccination phase 4
2. Programme national de lutte contre la cécité
3. Programme National de lutte contre les affections bucco-dentaires
4. Programme de lutte contre l'ulcère de Burili
5. Promotion de la Médecine Traditionnelle et de la Pharmacopée
6. Programme National de la Santé Mentale
7. Extension du Centre Régional de dentomologie Cotonou
8. Programme National de Lutte contre la Trypanosomiase Humaine
9. Projet de Service d'Aide Médicale d'Urgence
10. Programme d'Éradication de Ver de Guinée
11. Extension du Laboratoire National de Contrôle de Qualité des Médicaments et Consommables Médicaux
12. Création de l'Unité de Référence pour la Prise en Charge Intégrée des Nourissons et des Femmes Enceintes atteints de Drépanocytose
13. Concours interne des hôpitaux
14. Programme National de Lutte Antilépreuse
15. Promotion de la Santé en Milieu Scolaire et Universitaire
16. Education pour la santé
17. Etude, Construction et Equipement du Centre Hospitalier et Universitaire de Parakou
18. Construction et Equipement du Centre Hospitalier Départemental de la DONGA
19. Renforcement de la Sécurité Transfusionnelle
20. Projet de la promotion de l'hygiène et de l'assainissement
21. Mise en oeuvre du plan directeur du CNHU
22. Projet de lutte contre les maladies liées aux micro-filaires (PLMMF)
23. Programme National de Lutte contre l'Épilepsie et les Maladies Neurologiques
24. Programme de Lutte contre la Cancérologie
25. Projet d'Appui aux Centres Hospitaliers Départementaux

me

III sont évalués à **10, 900870** Milliards FCFA, soit 21,49%
artissent en :

RUBRIQUE	SOURCE	COUT MILLION	EN
FONCTIONNEMENT		7 122,319	
INVESTISSEMENT		3 778,551	
TOTAL		10 900,870	

SOUS-PROGRAMME 3.1 : Lutte contre les maladies transmissibles

Les conditions d'hygiène et d'assainissement de base restent très précaires. Le comportement individuel et les pesanteurs sociologiques et culturelles aggravent cette situation à la base de affections infectieuses et parasitaires endémo épidémiques. Cet environnement déplorable est constaté surtout dans les zones à forte concentration de pauvres.

Objectif :

- développer la lutte pour la prévention, le contrôle, l'élimination et l'éradication des maladies transmissibles ;
- offrir aux populations des soins préventifs, curatifs et promotionnels de qualité.

Stratégies :

- renforcement de la capacité de surveillance intégrée des maladies transmissibles et des moyens d'intervention à tous les niveaux ;
- promotion de l'hygiène et de l'assainissement de base.

Dans le cadre de la mise en œuvre des actions inscrites à ce sous-programme, au titre de l'exercice 2006, deux milliards quatorze millions quatre cent quatre au vingt sept mille cent vingt quatre (2.014.487.124) francs ont été mobilisés. Le tableau ci-dessous donne le récapitulatif des ressources allouées à ce sous-programme et leur niveau de réalisation.

Tableau récapitulatif des ressources allouées au sous-programme 3.1

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
3					
	3.1				
		FONCTIONNEMENT	1 501 245 000	1 485 608 000	98,96%
		INVESTISSEMENT	893 000 000	528 879 124	59,22%
	Total 3.1		2 394 245 000	2 014 487 124	84,14%

Contre les maladies non transmissibles

- Renforcer la capacité du système à prendre en charge les maladies non transmissibles.

Stratégies :

- renforcement de la capacité des établissements de soins à prendre en charge les maladies non transmissibles ;
- renforcement des programmes de dépistage et de lutte contre les maladies non transmissibles

Les prévisions pour les activités en 2006 portent sur une enveloppe globale de 1,6 milliard F CFA dont 0,650 Milliard FCFA réservés pour exécuter les activités financées sur le PIP et 0,950 Milliard F CFA pour le fonctionnement.

Tableau récapitulatif des ressources allouées au sous-programme 3.2

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
3					
	3.2				
		 FONCTIONNEMENT	950 000 000	220 000 000	23,16%
		 INVESTISSEMENT	889 000 000	719 080 606	80,89%
	Total 3.2		1 839 000 000	939 080 606	51,06%

- Le taux d'exécution des activités de ce sous-programme en 2006 n'est pas du tout satisfaisant (51,06% contre 75,94% en 2005) ; soit 80,89% pour ce qui est de l'investissement et 23,16% pour le fonctionnement.

Une lecture du tableau ci-dessus permet de conclure que les acquis de l'année 2005 n'ont pas servi de leçon dans le cadre de la mise en œuvre des actions de ce sous-programme au titre de 2006. En effet, l'année 2006 a été marquée par les élections présidentielles et les diverses vagues de nominations de Ministres, DRFM, Régisseurs et autres acteurs de la chaîne d'exécution des dépenses publiques. Cette situation a engendré des reprises de dépôt de signature et du temps aux nouveaux venus pour une compréhension et une réadaptation aux procédures d'exécution des dépenses publiques.

Il faudra pour contourner cette difficulté, opter à la mise en œuvre effective de la réforme administrative à travers laquelle il sera prôné la description des postes et un plan de carrière pour les agents de l'administration publique et la séparation des postes techniques de ceux politiques.

SOUS-PROGRAMME 3.3 : Renforcement du Système hospitalier

Objectif :

- améliorer la performance du secteur hospitalier ;
- offrir aux populations des soins curatifs et promotionnels de qualité ;
- assurer la prise en charge efficace des urgences.

Stratégies :

- mise en place de la politique de gestion hospitalière ;
- renforcement de la prise en charge des urgences ;

mmme d'assurance qualité dans toutes les structures.
06 portent sur un montant de 3,775 milliards F CFA t se

- Budget d'investissement : 1,910 Milliards F CFA
- Budget de fonctionnement : 1,865 Milliards F CFA

Tableau récapitulatif des ressources allouées au sous-programme 3.3

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
3					
	3.3				
		FONCTIONNEMENT	1 865 000 000	1 222 340 000	65,54%
		INVESTISSEMENT	3 368 000 000	755 499 256	22,43%
	Total 3.3		5 233 000 000	1 977 839 256	37,80%

Les difficultés rencontrées à ce niveau sont aussi identiques à celle identifiée au sous-programme 3.2 et méritent les mêmes attentions pour une amélioration globale de la performance du secteur.

SOUS-PROGRAMME 3.4 : Renforcement de la pharmacie et des explorations diagnostiques

Objectifs :

- assurer la disponibilité, l'accessibilité, l'innocuité, l'efficacité, la qualité et l'usage rationnel des médicaments ;
- assurer la sécurité transfusionnelle ;
- améliorer la qualité et l'accessibilité des examens de diagnostic.

Stratégies :

- renforcement de la décentralisation du sous secteur pharmacie et explorations diagnostiques ;
- renforcement de l'assurance qualité ;
- renforcement de la sécurité transfusionnelle ;
- décentralisation et renforcement institutionnel du plateau technique de diagnostiques.

Les activités prévues au titre de 2006 portent sur un montant global de 0,830 Milliard de FCFA dont 0,080 Milliard F CA pour le PIP et 0,750 Milliard F CFA pour le fonctionnement. Ces ressources ont été utilisées de la manière suivante :

allouées au sous-programme 3.4

			BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
3					
	3.4				
		FONCTIONNEMENT	750 000	883 347 071 000	46,22%
		INVESTISSEMENT	80 000 000	73 837 133	92,30%
	Total 3.4		830 000	883 420 908 133	50,66%

Le taux de réalisation de ce sous-programme est de (50,66%) et pourraient se expliquer par :

- l'insuffisance du personnel médical et paramédical dans les structures transfusionnelles ;
- l'insuffisance de professionnel de la transfusion sanguine en vue du développement dynamique et intégré du sous-secteur ;
- le manque de moyens de transports pour la collecte et la distribution de sang à grande envergure et de véhicules de supervision ;
- l'absence d'un programme de formation diplômant ;
- l'absence d'un plan de financement du sous-secteur ;
- l'absence de système de phénotypage de donneurs de sang et de malades
- l'insuffisance de réactifs hépatite B et C
- l'inadéquation de l'infrastructure du service national (SNTS)
- l'absence d'un programme de formation diplômant du personnel en Médecine transfusionnelle.
- L'absence du formation des utilisateurs du sang dans le domaine de la transfusion sanguine.
- La désorganisation du bureau national de l'Association des donneurs de sang bénévoles du Bénin.

A ces raisons il faudra ajouter celles relatives à l'instabilité des agents dont nous avons parlé ci-dessus.

SOUS-PROGRAMME 3.5 : Promotion de la médecine traditionnelle

La pharmacopée et la médecine traditionnelles demeurent le premier recours en cas de maladie pour environ 70% de la population. C'est pourquoi, contrairement au passé, des activités sont prévues pour dynamiser le dialogue entre les médecines moderne et traditionnelle et permettre à cette dernière de moderniser ses méthodes de travail.

Objectif :

- Promouvoir la médecine traditionnelle.

Stratégies :

- développer la collaboration entre les deux types de médecine ;

les plantes médicinales les plus utilisées
sur la base de recherches avérées.

Le programme a bénéficié de 509, 551 millions de F CFA sur le PIP pour exécuter ses activités au cours de l'année 2006.

Tableau récapitulatif des ressources allouées au sous-programme 3.5

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
3					
	3.5				
		INVESTISSEMENT	509 000	551 423 926 647	83,20%
	Total 3.5		509 000	551 423 926 647	83,20%

Au titre de l'année 2006, les principaux acquis du programme se résument à :

- Sensibilisation des communautés du Mono/Couffo, Zou/Collines et Ouémé/Plateau avec une forte implication des praticiens de la médecine traditionnelle sur les risques et la prévention et la prise en charge du paludisme ;
- La formation des tradi-praticiens de tous les départements sur l'identification des formes de paludisme et la nécessité de référer les cas de paludisme grave aux formations sanitaires et
- la délimitation et la mise en valeur de deux jardins de plante médicinales.

SOUS-PROGRAMME 3.6 : Amélioration de la prise en charge des populations pauvres et indigentes

Objectif :

- assurer la prise en charge des populations pauvres et indigentes.

Stratégies :

- contribution à la mise en place de systèmes de sécurité sociale et de mutuelles de santé ;
- mise en place de mécanismes performants de prise en charge des indigents ;
- équipement des structures de prise en charge des populations indigentes.

Le tableau suivant présente la situation de la mise en œuvre de ce sous programme.

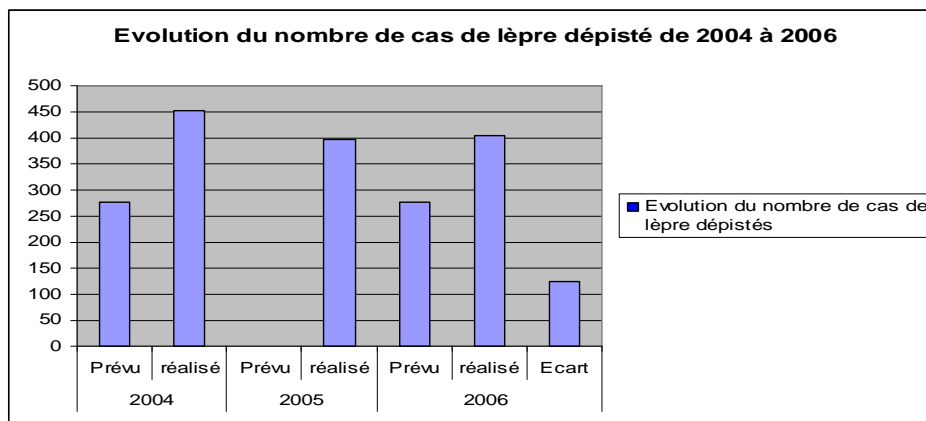
Activités	Sources	Crédit Abattu (CA)	Réalisation	Tx/CI	Tx/CA (%)
Evacuation sanitaire	BN	400 191 000	247 600 327	61,87	61,87
Prise en charge des hémodialysés	BN	450 000 000	575 794 869	127,95	127,95
Indigents	BN	1 000 000 000	468 870 920	46,887	46,887
Achat de vaccins et consommables médicaux	BN	700 000 000	486 214 669	69,46	69,46
Autres	BN	0	33 935 742	0	0
TOTAL SP 3.6	BN	2055191000	2055191000	99,83	99,83

	REPUBLIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
3				
	3.6			
	FONCTIONNEMENT	2 055 191 000	2 051 670 000	99,83%
	Total 3.6	2 055 191 000	2 051 670 000	99,83%

Tableau n° 20 : Evolution des indicateurs du programme 3 : Lutte contre les principales maladies et amélioration de la qualité des soins

Indicateurs	2004		2005		2006		
	Prévu	réalisé	Prévu	réalisé	Prévu	réalisé	Ecart
Nombre de cas de lèpre dépistés	278	453		397	278	404	126
Taux de couverture vaccinale du PEV (DTCP3) %	>80	83	>80	93	>80	93	13
Taux de couverture vaccinale du PEV (VAR) %	>80	85	>80	85	>80	89	9

Graphique

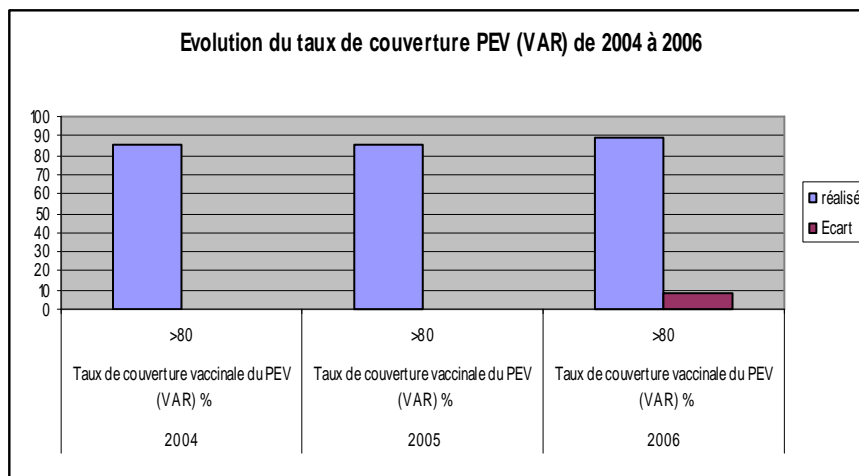
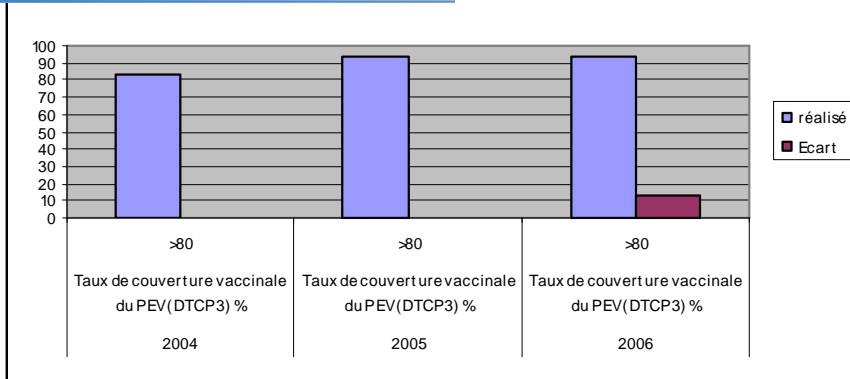


Commentaire : le taux de prévalence de la lèpre est stationnaire de 0,41 pour 10.000 habitants en 2005 et 2006. Pendant cette périodez, le nombre de cas dépistés qui passe de 392 à 404 et le pourcentage des enfants de moins de 15 ans enregistré parmi les nouveaux cas de 10,83% à 9%, témoigne d'un dépistage de plus en plus précoce. Le rapport Prévalence/Détection de 0,79%(inférieur à 1%) témoigne d'une prise en charge correcte des malades de la lèpre au Bénin.

IMPACT OBTENU :

- le taux de prévalence est en baisse
- La détection est devenue de plus en plus précoce ;
- La prise en charge des nouveaux cas dépistés est améliorée ;

ouverture vaccinale du PEV 2004 à 2006



2.3.2 Synthèse des réalisations

Les crédits ouverts pour le compte de ce programme ont été consommés à hauteur de **60,90%** sur le PIP soit une consommation de **2301,223 millions FCFA** sur une allocation effective de **3778,551 millions FCFA**.

Pour ce qui concerne le fonctionnement, un taux d'exécution de **74,79%** a été enregistré avec une consommation de **5326,689 millions FCFA** sur les **7122,319 millions FCFA** alloués.

Discussion par sous programme en francs cfa

			BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
3					
	3.1				
		FONCTIONNEMENT	1 501 245 000	1 485 608 000	98,96%
		INVESTISSEMENT	893 000 000	528 879 124	59,22%
	Total 3.1		2 394 245 000	2 014 487 124	84,14%
	3.2				
		FONCTIONNEMENT	950 000 000	220 000 000	23,16%
		INVESTISSEMENT	889 000 000	719 080 606	80,89%
	Total 3.2		1 839 000 000	939 080 606	51,06%
	3.3				
		FONCTIONNEMENT	1 865 000 000	1 222 340 000	65,54%
		INVESTISSEMENT	3 368 000 000	755 499 256	22,43%
	Total 3.3		5 233 000 000	1 977 839 256	37,80%
	3.4				
		FONCTIONNEMENT	750 883 000	347 071 000	46,22%
		INVESTISSEMENT	80 000 000	73 837 133	92,30%
	Total 3.4		830 883 000	420 908 133	50,66%
	3.5				
		INVESTISSEMENT	509 551 000	423 926 647	83,20%
	Total 3.5		509 551 000	423 926 647	83,20%
	3.6				
		FONCTIONNEMENT	2 055 191 000	2 051 670 000	99,83%
	Total 3.6		2 055 191 000	2 051 670 000	99,83%
Total 3			12 861 870 000	7 827 911 766	60,86%

Tableau n°2.2 : Evolution de la Consommation de crédits de 2001 à 2006

Année	Crédits ouverts en millions de FCFA	Crédits consommés en millions de FCFA	Taux de consommation (%)
2001	5 366	5 009	93 %
2002	5 768	5 027	87%
2003	8 410	6 064	72%
2004	9 855,24	6 502,55	68,63%
2005	9 991,51	8 354,04	83,61%
2006	12861,870	7827,911766	60,86%

Il est observé une baisse de 23% environ de la consommation des crédits de 2006 par rapport à 2005. Cette situation, est due à l'instabilité des agents et le grands retard accusé dans la nomination des régisseurs.

Projetés et atteints en 2006 des indicateurs du programme 3

Indicateurs	2006		
	Prévu	réalisé	Ecart
Nombre de cas de lèpre dépistés	278	404	126
Taux de couverture vaccinale du PEV (DTCP3) %	>80	93	13
Taux de couverture vaccinale du PEV (VAR) %	>80	89	9

Depuis 2001, la République du Bénin a atteint le seuil de délimination de la lèpre comme problème de santé publique, seuil que l'OMS fixe à moins de 1 cas pour 10.000 habitants. En ce qui concerne la détection des nouveaux cas, le niveau atteint en 2006 (404 cas) est au delà du niveau projeté (278 cas) avec un taux de détection annuel de 0,53 pour 10.000 hbts

L'intensification des activités de vaccination a permis l'amélioration sensible des taux de couverture vaccinale en DTCP3 et VAR (93% et 89 % respectivement). Les résultats obtenus sont satisfaisants au regard de la norme préconisée par l'OMS à savoir réaliser une couverture de au moins 80 % pour tous les antigènes du PEV.

Mais nous ne devons pas baisser les armes. Au contraire, l'amélioration de la qualité implique la nécessité de dynamiser le système de monitoring.

Par ailleurs, pour l'uniformisation des données relatives aux vaccinations, il urge que la DNPEV et la DPP procèdent régulièrement à une harmonisation de leurs bases.



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

2.4 Programme 4 : PREVENTION ET LUTTE CONTRE LES MALADIES PRIORITAIRES

L'objectif spécifique de ce programme est d'améliorer la qualité des soins et la lutte contre les maladies. Ce programme comporte trois sous-programmes à savoir :

1. **Sous-programme 4.1** : Prévention et lutte contre les IST/SIDA ;
2. **Sous-programme 4.2** : Prévention et lutte contre le paludisme ;
3. **Sous-programme 4.3** : Prévention et lutte contre la tuberculose.

Projets du programme 4 en 2006 :

Au titre de cette année, 4 projets sont inscrits au PIP. Il s'agit de :

1. Programme national de lutte contre le Sida ;
2. Projet régional commun de prévention et de prise en charge des IST/VIH/SIDA le long du corridor de migration Abidjan-Cotonou-Lagos
3. Programme National de lutte contre le paludisme ;
4. Programme national de lutte contre la tuberculose.

Ressources allouées à ce programme

Au cours de l'année 2006, les ressources affectées au programme 4 ont connu une augmentation de 53,33% soit 4,784 milliards contre 3,120 milliards en 2005.

Les ressources mobilisées dans le cadre de ce programme pour l'exercice 2006 portent en prévision sur une somme globale de 4,784 milliards de FCFA et représentent 9,47% du budget du secteur. Le budget national a contribué pour 2,470 milliards ce qui représente 51,63% et les ressources extérieures pour 48,37% soit 2,314 milliard. Toutefois, le programme a bénéficié de ressources additionnelles hors budget provenant principalement du Fonds Mondial, de l'QMS et de l'QICTMR.

RUBRIQUE	SOURCE	COUT MILLION	EN
INVESTISSEMENT			
	RESSOURCES EXTERNES	2 314 000 000	
	RESSOURCES INTERNES	2 470 000 000	
Total		4 784 000 000	

SOUS-PROGRAMME 4.1. Prévention et lutte contre les IST et le SIDA

L'épidémie de l'infection à VIH a aggravé la situation sanitaire déjà préoccupante du pays. Le premier cas de SIDA a été notifié au Bénin en 1985. Depuis l'épidémie a gagné du terrain avec l'augmentation du nombre de personnes infectées et la nécessité d'étendre les actions de prévention à toutes les couches sociales de notre pays.

Le programme national de lutte contre le VIH/SIDA, au coté des autres acteurs de la lutte contre le VIH, contribue à l'atteinte des objectifs du cadre stratégique national de lutte contre le VIH/SIDA.

I. Stratégie

Les stratégies les plus utilisées se résument dans les points suivants :

ations de la société civile en vue de l'intensification et
de la prévention des comportements sexuels à risque

du personnel de santé dans les différents domaines
d'intervention du programme (la prise en charge par les ARV et des IO, IST, la
prévention de la transmission verticale du VIH., le conseil dépistage volontaire du VIH,
les activités biologiques, la surveillance épidémiologique).

- Renforcement du plateau technique des laboratoires des centres de santé et des services de transfusion sanguine
- Approvisionnement des centres de santé en médicaments (ARV, médicaments pour la prévention et le traitement des IO médicaments pour le traitement des IST) et réactifs
- Amélioration de la prise en charge des IST notamment au niveau des groupes à haut risque (travailleuses de sexe et leurs clients)
- Amélioration de l'accessibilité au conseil dépistage et à la prise charge médicale des PLVVIH./SIDA (extension des sites de prise en charge en cours dans le cadre du « three by five »)

La mise en œuvre de ces stratégies par l'exécution des différentes activités financées aussi bien par les partenaires que le budget national a permis d'avoir les effets dont les plus importants sont présentés ci-après :

Prévalence du VIH

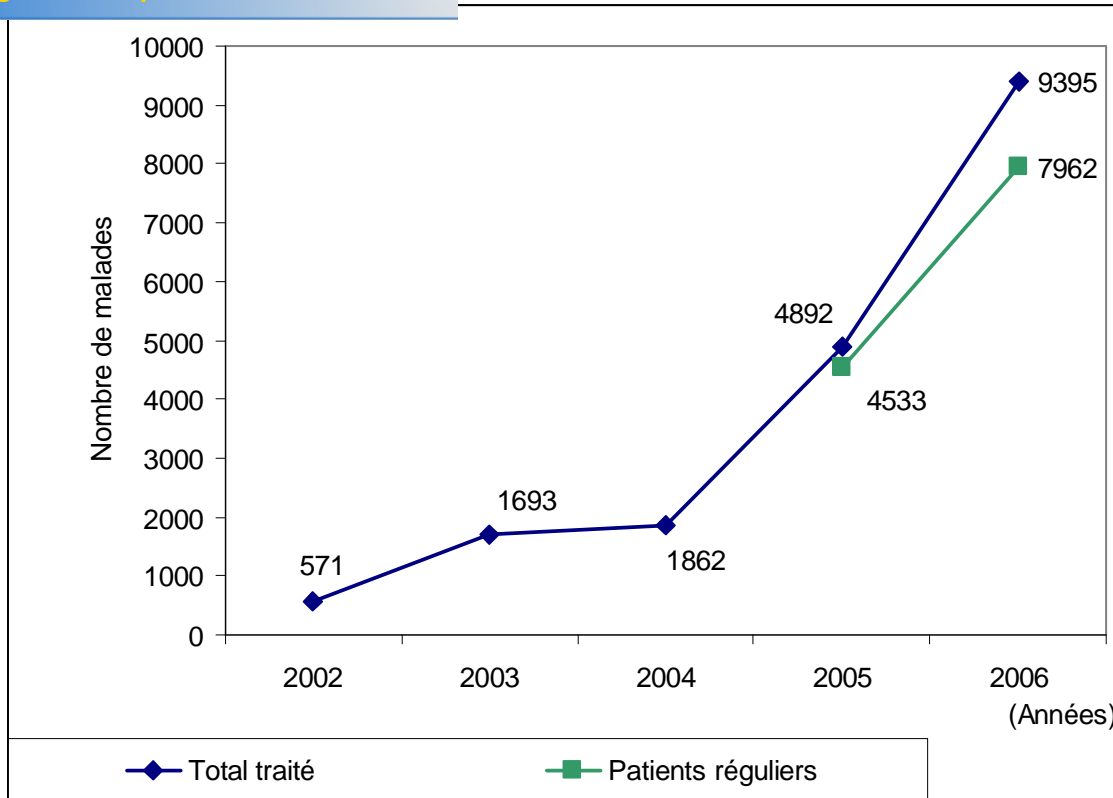
La prévalence générale du VIH est restée stable autour de 2% depuis 2002. Dans les groupes à haut risque comme les travailleuses de sexe, cette prévalence demeure élevée mais diminue progressivement grâce à des interventions spécifiques.

Le contrôle des infections sexuellement transmissibles et la promotion des préservatifs au sein de ce groupe à risque ont entraîné au fil des années une baisse de la prévalence de 55% en 1998 à 25,5% en 2006

Patients traités

Le nombre de sites de prise en charge est passé de 40 à 48 en 2006 et le nombre de patients mis sous antirétroviraux est présentée dans les figures n° 1 Le nombre de patients infectés suivis pour le traitement des infections opportunistes est de 25 565. Parmi ces patients, 8087 ont reçu un traitement par les antirétroviraux et 7236 poursuivent à ce jour régulièrement leur traitement, ce qui représente une couverture d'environ 39% des besoins en traitement par les ARV. Ce taux est resté stable entre 2005 et 2006 malgré l'augmentation du nombre absolu (4892 à 7236) de PVVIH sous ARV.

patients traités par les antirétroviraux



Prévention de la transmission mère enfant

En 2006, le nombre de femmes dépistées en consultation prénatale est de 70391 dont 3266 sont séropositives. Parmi celles qui sont séropositives, 1844 ont reçu une prophylaxie antirétrovirale pour la prévention de la transmission mère enfant. L'évolution du nombre de sites PTME et de femmes recevant la prophylaxie ARV est en nette progression. Ainsi de quelques sites dans la ville de Cotonou et environ en 2002, le nombre de sites est passé à 170 en décembre 2006 et réparti sur toute l'étendue du territoire. Quant aux femmes enceintes suivies, 94 442 ont été dépistées en CPN en 2006 dont 4 473 soit 4,7% ont été testées positives au VIH et 2378 (53,2%) ont bénéficié d'une prophylaxie pour la prévention de la transmission de la mère à l'enfant du VIH.

II . Financement de la lutte au MS

Le taux d'engagement des dépenses pour le compte de l'année 2006 dans le cadre de la lutte contre le VIH par le Ministère de la Santé est estimé à 45,4% avec un engagement de 521 701 150 FCFA sur les 1 150 000 000 FCFA alloué par le Budget National. Les financements extérieurs sont évalués à 749 000 000 FCFA ce qui ramène le budget alloué à la lutte à 1 899 000 000 FCFA en 2006.

Tableau récapitulatif

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
4					
	4.2				
		INVESTISSEMENT	1899000000	609175220	0,32078737
	Total 4.2		1899000000	609175220	0,32078737

les projets. Leur contrat dépend de la durée de ces projets PVVIH doit être continue et, plus le nombre de patients augmente, plus il y a un besoin de personnel, d'où la compromission de la prise en charge des malades lorsque le contrat de ce personnel sera interrompu avec la fin des projets.

L'application de la gratuité engendre un manque à gagner pour les formations sanitaires qui abritent un centre de prise en charge. En effet tous les coûts liés à la gratuité ne sont pas payés aux formations sanitaires (les frais de consultation par exemple). Or les centres qui font la prise en charge sont progressivement remplis de PVVIH au détriment des autres malades. L'hospitalisation n'est pas dans le paquet minimum gratuit mais la plupart des PVVIH hospitalisés sont indigents et n'arrivent pas à payer les frais d'hospitalisation.

Le succès du passage à échelle a engendré une pénurie en ARV et réactifs partiellement jugulée grâce aux interventions conjuguées des partenaires et du gouvernement. Mais l'acquisition des ARV et Réactifs est surtout dépendante du financement des partenaires. La part du Budget national dans cette acquisition est trop infime pour permettre de juguler les ruptures lorsque les financements extérieurs tardent à prendre corps

Le laboratoire a besoin de médecins biologistes pour fonctionner efficacement. Cette catégorie professionnelle est très insuffisante au plan national

Le nombre d'appareil pour la numération des CD4 est insuffisant par rapport au nombre et la répartition des sites sur le territoire national

on et lutte contre le paludisme

Paludisme restent élevées. En effet, le paludisme est la première cause de consultation dans les centres de santé (36% des adultes et 41% des enfants de moins de 5 ans en 2006) et se situe au premier rang des affections.

Objectifs :

- réduire de au moins 30% la morbidité et la mortalité dues au paludisme à fin 2006 ;
- assurer l'accessibilité aux soins à 60% au moins des personnes souffrant de paludisme ;
- porter à 60% au moins la proportion des femmes enceintes et des enfants de moins de 5 ans utilisant la moustiquaire imprégnée et d'autres MTI ;
- augmenter de 43% à 60% au moins la proportion de femmes enceintes en général et de primipares en particulier observant correctement la chimioprophylaxie.

Stratégies :

- renforcement de la capacité de gestion du PNLP ;
- amélioration de la qualité de prise en charge des cas dans les formations sanitaires et à domicile ;
- renforcement de la prévention du paludisme à travers la lutte anti vectorielle sélective et l'assainissement du milieu ;
- promotion de la chimioprophylaxie des femmes enceintes ;
- renforcement de la surveillance épidémiologique du paludisme ;
- suivi/évaluation de l'initiative « Faire Reculer le Paludisme » (FRP) ;
- renforcement des capacités de recherche.

Au cours de l'année 2006, la lutte contre le paludisme à travers le PNLP a bénéficié d'un financement total de 2,146 milliard. Ce budget est essentiellement supporté par le BN à une concurrence de 1220 millions et le Fonds Mondial pour un montant de 926 millions.

Le taux d'exécution en engagement sur la base du budget s'élève à 90,31%.

Tableau récapitulatif

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
4					
	4.1				
		INVESTISSEMENT	2146000000	1151973254	0,53680021
	Total 4.1		2146000000	1151973254	0,53680021

Les difficultés rencontrées par le Programme National de Lutte contre le Paludisme dans la mise en œuvre des activités sont de trois (03) ordres :

1. Retard dans le décaissement des ressources voire la non disponibilité des ressources financières
2. La mise en place tardive de l'unité de gestion du projet (Coordonnateurs, Régisseurs et Assistant logisticien) associé au décaissement tardif des ressources du Budget national, n'ont pas permis de réaliser toutes les activités conformément à la planification. Beaucoup d'activités ont été programmées, qui,

pu mobiliser les ressources financières pour appuyer

nationale de prise en charge des cas de paludisme

Le processus de changement de politique de prise en charge des cas de paludisme à partir des combinaisons thérapeutiques à base d'artémisine (ACT) qui a commencé au début de 2004 a conduit à une perturbation d'une bonne prise en charge des cas de paludisme simple aussi bien dans les formations sanitaires que dans les communautés avec la chloroquine.

Les ACT n'étant pas encore disponibles sur le marché mondial et l'utilisation de la chloroquine conformément aux directives de l'OMS ne pouvant plus être encouragée, la prise en charge correcte thérapeutique du paludisme simple pose de problème et entrave l'évolution des indicateurs.

L'une des stratégies de la mise en œuvre de la nouvelle politique de prise en charge des cas de paludisme est la production de nouveaux outils de formation et de mobilisation sociale.

L'analyse des interventions suscite des réflexions sous forme de recommandations prospectives sur les stratégies à consolider pour l'année 2006 :

1. **Accès au traitement** : développer la nouvelle politique nationale des antipaludiques, à travers l'accès réel des populations aux médicaments et l'accroissement de la qualité du traitement à domicile.
2. **Moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII)** : mettre en place un système efficace de distribution des MII, particulièrement aux femmes enceintes et enfants de moins de 5 ans.
3. **Paludisme et grossesse** : afin de promouvoir l'utilisation des MII par les femmes enceintes, le processus d'intégration de la MII dans le paquet de la CPN au prix subventionné devra être accéléré.

Ainsi, les éléments clés contribuant à l'atteinte des objectifs d'Abuja incluent :

- la détaxation complète des moustiquaires et produits d'imprégnation,
 - le renforcement des campagnes d'imprégnation de masse : remplacer les campagnes d'imprégnation en stratégie avancée par les kits individuels de réimprégnation,
 - le renforcement des activités d'EC au niveau communautaire,
 - l'implication plus forte des autres secteurs du développement . y inclus le secteur privé dans la promotion de l'utilisation des MII,
4. la poursuite de l'effort de décentralisation des activités jusqu'au niveau opérationnel.

Au cours de l'exercice 2006, les interventions de lutte contre le paludisme ont permis de renforcer les capacités de gestion à tous les niveaux et une meilleure planification des activités de lutte contre la maladie, en prenant en compte les actions menées par l'ensemble des partenaires.

SOUS-PROGRAMME 4.3 Prévention et lutte contre la Tuberculose

La tuberculose est une endémie fréquente touchant l'ensemble des populations et qui connaît une recrudescence avec l'avènement du VIH/SIDA.

Objectifs :

- porter le taux de guérison des TPM positifs de 55 à 70% au moins d'ici à 2006 ;
- augmenter le taux de détection des TPM positifs de 35 à 50% d'ici à 2006 ;

de l'infection à VIH chez les patients tuberculeux à
jusqu'à 2006 ;
taux de perdus de vue des TPM positifs jusqu'à 2006.

Stratégies

- amélioration de la prise en charge des cas de tuberculose ;
- renforcement de couverture des centres de santé des Communes érigés en centres de dépistage et de traitement de la tuberculose ;
- promotion de la surveillance du VIH chez les tuberculeux ;
- promotion des activités d'information et de sensibilisation (IEC) ;
- développement du partenariat avec les relais communautaires, les radios communautaires, le secteur privé, les ONG et les structures du secteur de l'enseignement.

Tableau récapitulatif

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
4					
	4.3				
		INVESTISSEMENT	739000000	617628906	0,83576307
	Total 4.3		739000000	617628906	0,83576307

En dépit de l'accroissement substantiel des ressources matérielles, humaines et financières du PNT, dû surtout à l'appui du fonds mondial, les ressources allouées à ce sous-programme pour l'exercice 2006 s'élèvent à 739 millions de francs CFA dont 100 millions sur Budget national soit 13,59% ; 639 millions sur financement extérieur (86,47%). Le taux d'exécution base engagement est de 83,57%.

En dépit de l'accroissement substantiel des ressources matérielles, humaines et financières du PNT, des difficultés ont été rencontrées :

Le retard dans la mise à disposition des fonds alloués par le budget national a particulièrement gêné les activités menées dans le cadre de l'investissement notamment les constructions et les réhabilitations d'ouvrages. Les anciens chantiers ont été purement et simplement abandonnés par les entrepreneurs. L'arrivée du Fonds Mondial, sans l'affectation de personnel additionnel pour la gestion des ressources et le développement des activités, ont toujours considérablement éprouvé les capacités des agents en place. Les mêmes problèmes du passé ont été rencontrés et qui sont :

Les procédures contraignantes du Fonds Mondial n'ont pas facilité les tâches et les jeux de questions/réponses émanant de différents niveaux de l'administration du Fonds ont alourdi les charges de travail du personnel déjà acculé de tâches. Les responsables des structures décentralisées et les partenaires de la société civile n'ont pas toujours été à la hauteur des enjeux et les rapports d'activités n'étaient pas fournis à temps ou pas du tout . Comme solutions nous recommandons :

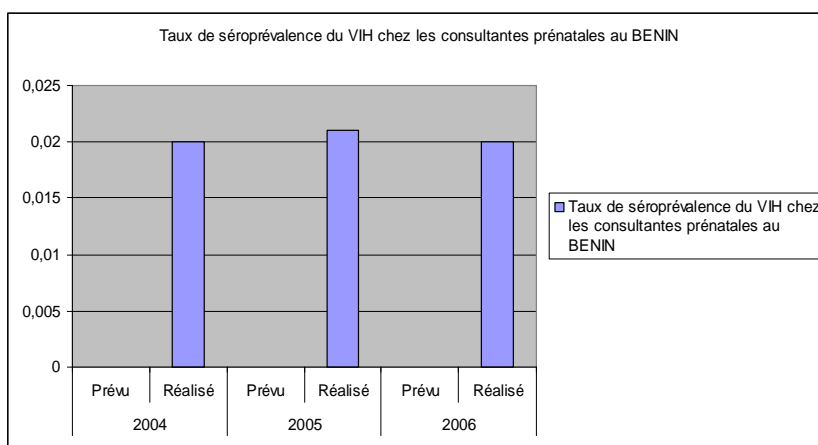
- Le renforcement des ressources humaines du niveau central (personnel administratif et financier)
- La mise à disposition à temps des ressources financières du budget national
- La mise en place d'un système de coercition contre les entrepreneurs indécents et/ou arrogants qui font peu de cas des engagements qu'ils prennent, de réaliser

populations, sous prétexte que le fonds ne leur seront
voir en donner des exemples.

Evolution des Indicateurs du Programme 4 : Prévention et lutte contre les maladies prioritaires

1 Prévention et lutte contre les IST/SIDA

	2004		2005		2006	
	Prévu	Réalisé	Prévu	Réalisé	Prévu	Réalisé
Taux de séroprévalence du VIH chez les consultantés prénatales au BENIN	<4%	2%	<4%	2,1%	<4%	2%
Taux d'utilisation des méthodes contraceptives modernes (Source : SNIGS)	80%	75%				

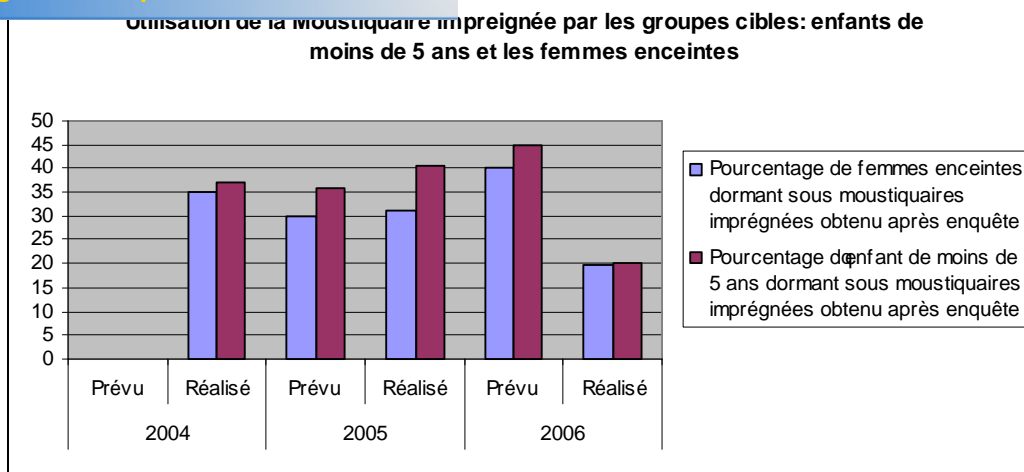


La cible attendue pour la prévalence de l'infection à VIH pour l'année 2006 est de demeurer en dessous de 4%, la prévalence de 2% obtenue en 2006 place le Bénin parmi les pays à épidémie généralisée de faible prévalence ; les données de 2006 attendent encore d'être validées par l'OMS et l'ONUSIDA. Les prévalences obtenues au Bénin depuis 2000 montrent une certaine stabilisation de l'épidémie au Bénin, mais l'impact réel des interventions est difficilement mesurable en l'espace de 6 ans avec cet indicateur, l'indicateur le mieux indiqué pour mesurer cet impact est l'incidence (le nombre annuel de nouveaux cas enregistrés).

Les informations relatives aux taux d'utilisation des préservatifs par la population ne seront pas disponibles pour cette année 2006. Cette situation vient du fait que ces données proviennent de l'EDS ou des enquêtes réalisées tous les trois ans sur les comportements à risque au sein des jeunes, des camionneurs et des travailleuses de sexes. Les résultats du dernier EDS ne sont pas encore disponibles et la dernière enquête sur les comportements à risque réalisée remonte à 2004.

Prévention et lutte contre le paludisme

Libellé des indicateurs	2004		2005		2006	
	Prévu	Réalisé	Prévu	Réalisé	Prévu	Réalisé
Pourcentage de femmes enceintes dormant sous moustiquaires imprégnées obtenu après enquête		35	30	31,17	40	19,7
Pourcentage d'enfant de moins de 5 ans dormant sous moustiquaires imprégnées obtenu après enquête		37	36	40,6	45	20,2

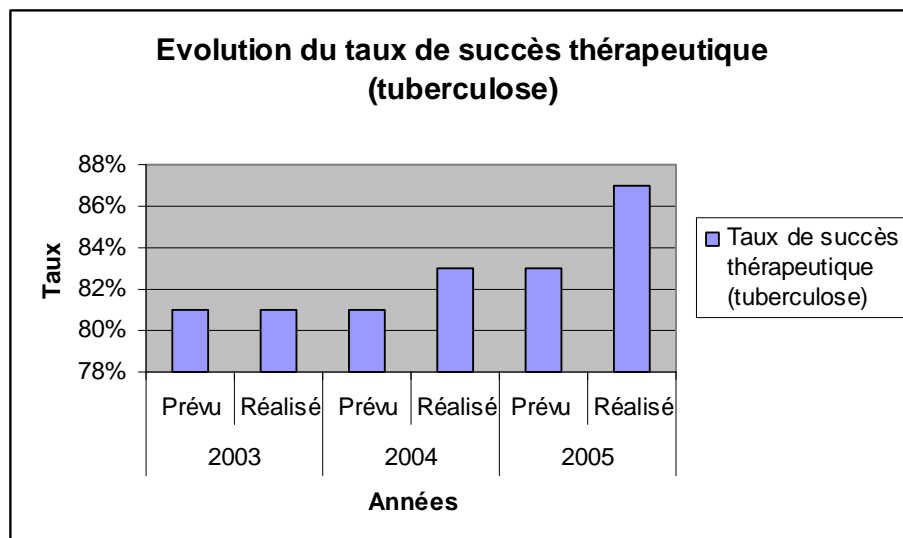


Eu égard aux résultats obtenus en 2006, on se rend compte que le secteur a au titre de cette année enregistré de contre performance. Mais il est important de clarifier ces résultats pour une meilleure appréciation de la situation.

En effet, les données relatives à l'utilisation de la moustiquaire proviennent d'enquêtes réalisées sur des échantillons spécifiques. En 2006, les données présentées proviennent de l'EDS qui prend en compte une population beaucoup plus élargie. Selon l'EDS, le nombre d'enfants dormant sous moustiquaire (non imprégnée) est de 47% et celui des femmes enceintes est de 45% ce qui est bien supérieure aux cibles retenues. Cette situation vient de ce que le PNLN n'a pas eu les moyens pour faire la ré-imprégnation systématique des moustiquaires sur toute l'étendue du territoire nationale. Pour contourner cette difficulté, le PNLN a opté désormais pour la promotion de moustiquaires imprégnées à longue durée d'action. Aussi, convient-il de retenir que la distribution gratuite de moustiquaire réalisée en septembre 2007 permettra de dépasser la cible retenue pour l'année 2007

2 Prévention et lutte contre la tuberculose

	2003		2004		2005	
	Prévu	Réalisé	Prévu	Réalisé	Prévu	Réalisé
Taux de succès thérapeutique (tuberculose)	81%	81%	81%	83%	83%	87%

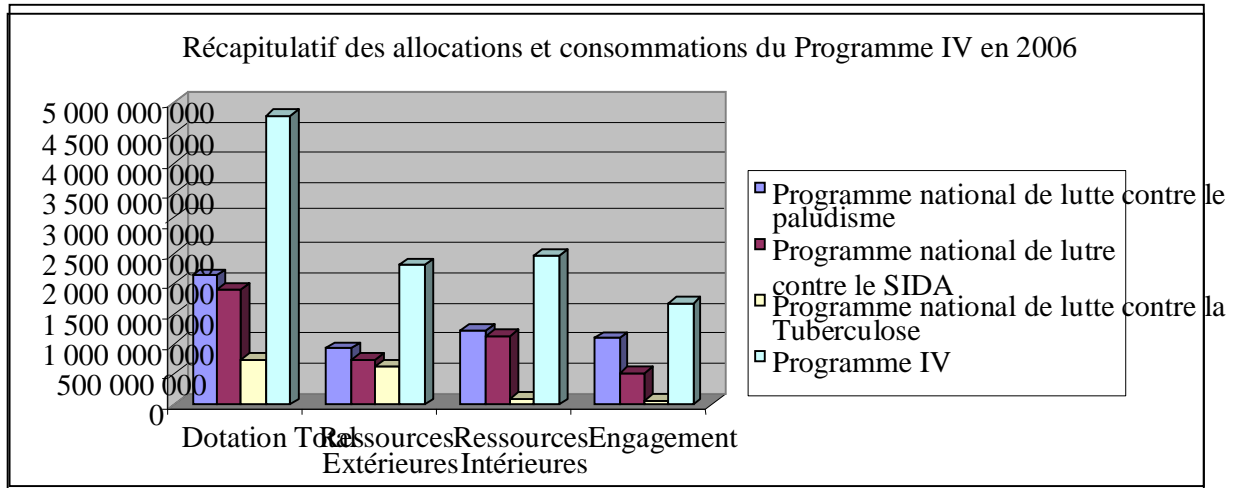


Allocation par sous programme

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
4					
	4.1				
		INVESTISSEMENT	2 146 000 000	1 151 973 254	53,68%
	Total 4.1		2 146 000 000	1 151 973 254	53,68%
	4.2				
		INVESTISSEMENT	1 899 000 000	609 175 220	32,08%
	Total 4.2		1 899 000 000	609 175 220	32,08%
	4.3				
		INVESTISSEMENT	739 000 000	617628906	83,58%
	Total 4.3		739 000 000	617628906	83,58%
Total 4			4 784 000 000	1 823 357 380	38,11%

Tableau n°25 : Niveau des dotations et consommations comparé aux années antérieures

Année	Crédits ouverts en millions de FCFA	Crédits consommés en millions de FCFA	Taux de consommation (%)
2003	2.249.000.000	1.841.854.941	81,89
2004	9 026 370 000	7 409 050 000	82,08
2005	3 120 000 000	2 025 980 000	64,94
2006	4784000000	1823357380	38,11%



Le PNT et PNLN ont un taux de réalisation supérieur à 50% pendant que le PNLN a une consommation en dessous de 50%. Cette situation du PNLN a réduit sensiblement la performance au niveau du programme IV le ramenant ainsi à un taux d'engagement de 38,11% au titre de 2006. Lorsqu'on examine l'intérêt accordé à ce sous-programme (le PNLN) on se rend compte qu'il lui est attribué plus de ressources alors qu'il en dépense peu. Cette situation doit être pour le secteur un sujet de réflexion afin de trouver une solution favorable pour le bien être des populations béninoises. Si c'est vrai que les actions du PNLN ont permis de stabiliser la prévalence au tour de 2% depuis 2004, il en demeure pas moins qu'on change de stratégie de lutte contre ce fleau en vue de parvenir à un risque quasi nul au sein de la communauté.

Tableau n°26 : Niveaux projetés et atteints en 2006 des indicateurs du programme 4

Indicateurs	2002	2003	2004	2005	2006	
					Cible retenue	Niveau obtenu
Taux de séroprévalence du VIH chez les consultant·es prénatales au Bénin (%)	1,9	2	2	2,1	2	
Taux de létalité due au paludisme pour 10 000 cas	70	116	135	140		
Taux de succès thérapeutique (%) de la tuberculose	80	81	83	87	87 ¹³	

La cible attendue pour la prévalence de l'infection à VIH pour l'année 2006 est de 2,0%. Le Bénin figure parmi les pays à épidémie généralisée de faible prévalence ; l'impact réel des interventions est difficilement mesurable en l'espace de 5 ans avec cet indicateur.

Les informations relatives aux Taux de succès thérapeutique de la tuberculose (exercice 2006) seront disponibles au début de l'année 2008, compte tenu du fait que l'analyse des cohortes se fait un an après que le dernier patient de ladite cohorte ait été mis sous traitement.

Toutefois, la mobilisation des ressources additionnelles en faveur du PNT allouées notamment par le Fonds Mondial de lutte contre le SIDA, la tuberculose et le Paludisme, a permis de développer des activités de partenariat avec les membres de la société civile pour les activités de sensibilisation des populations sur la tuberculose.

Ainsi, des ONG, des radios communautaires et des relais communautaires ainsi que des communautés religieuses ont pu bénéficier de formation et à leur tour ont développé des activités de mobilisation sociale. Grâce au fonds, tous les personnels des CDT du pays (médecins, infirmiers et techniciens de laboratoire) ont été recyclés.

Le renforcement du parc automobile et l'acquisition de motos au profit des CDT, ont permis les déplacements du personnel pour les activités de supervisions notamment décentralisées et de relance des patients irréguliers au traitement.

Il est certain qu'il y ait une plus grande visibilité du problème de la tuberculose dans le pays et de la nécessité de la combattre.

¹³ L'objectif de l'OMS est d'avoir 85% du taux de succès thérapeutique à l'horizon 2015. Les 87% obtenus en 2005 constituent donc un exploit pour le Bénin qu'il faut maintenir afin de toujours servir de référence.



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

le létalité due au paludisme ne sont pas disponibles pour
permettent cette mesure seront réalisées que dans les

Cependant, il convient de mentionner que le paludisme demeure le premier motif de consultation, soit 36% de recours aux soins en 2006. Par ailleurs, du fait de la non distribution systématique des moustiquaires imprégnées, le taux d'utilisation de la moustiquaire imprégnée a chuté au sein de la population cible. Tant de facteurs de risques qu'il faudra mettre sous surveillance pour éviter à l'évaluation un fort taux de létalité due au paludisme.



PDF
Complete

*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

2.5 AXE 5 : PROMOTION DE LA SANTE FAMILIALE

est de :

l'application de la Politique, Normes, Standards et Protocoles de Santé Familiale.

- Elaborer, suivre et coordonner les programmes relatifs à la Santé de la mère.
- Elaborer, suivre et coordonner les programmes relatifs à la santé du nouveau-né et de l'enfant ;
- Elaborer, suivre et coordonner le programme national de planification familiale y compris la lutte contre l'infertilité ;
- Elaborer, suivre et coordonner le programme national de santé de la reproduction des jeunes et adolescents ;
- Contribuer à l'élaboration et à la mise en œuvre des programmes de nutrition ;
- Evaluer la mise en œuvre et l'impact de ces différents programmes.

Le document de politique et stratégies de développement du secteur santé 2002-2006 prévoit au titre de ce programme quatre (04) sous-programmes à savoir :

- Sous-programme 5.1 : Promotion de la santé de la femme
- Sous-programme 5.2 : Promotion de la santé de l'enfant ;
- Sous-programme 5.3 : Promotion de la santé des adolescents et des jeunes ;
- Sous-programme 5.4 Promotion de la santé des hommes.

Les programmes de l'axe 5 en 2006

Cinq programmes sont inscrits à l'axe 5 en 2006. Il s'agit de :

- 1- Intégration du Paquet Minimum d'activités en Santé de la Reproduction
- 2- Programme Intégré de Santé Familiale
- 3- Programme National de lutte contre la Malnutrition dans les Zones Déshéritées
- 4- Programme de Promotion de la Santé des Jeunes et Adolescents ;
- 5- Etude architecturale et construction du Centre National de Gérontologie de Ouidah,

Pour l'auto évaluation, les quatre sous programmes sont successivement parcourus.

Ressources allouées à l'axe 5

Les crédits prévus pour cet axe sont évalués à 531 millions soit 1,05% des ressources du secteur. Ils se répartissent comme suit :

RUBRIQUE	SOURCE	COUT EN MILLION
FONCTIONNEMENT		0
	RESSOURCES INTERNES	0
INVESTISSEMENT		531
	RESSOURCES EXTERNES	400
	RESSOURCES INTERNES	531
TOTAL		931

ser des informations relatives au niveau de réalisation sur
nt gérées par les partenaires, le présent rapport fera
ressources internes.

SOUS-PROGRAMME 5.1. La promotion de la santé de la femme

Objectif :

- réduire de 498 décès maternels pour cent mille naissances vivantes en 1996 à 125 décès maternels pour cent mille naissances vivantes en 2015 ;
- Augmenter le taux d'accouchements assistés à 80% au moins en 2006 ;
- Accroître la prévalence contraceptive aux méthodes modernes de 7% en 2001 à 15% au moins en 2006.
- Réduire la morbidité et la mortalité chez la femme,

Stratégies :

- Promotion de la Consultation Périnatale recentrée / accouchement assisté / Prévention des Hémorragies du Post Partum et de l'infection.
- Prise en charge des Urgences Obstétricales.
- Promotion de la planification familiale y compris la lutte contre l'infertilité / lutte contre les IST-VIH-SIDA.
- Promotion de la lutte contre les pratiques néfastes à la santé de la femme.
- Prise en charge des affections gynécologiques, des cancers génitaux et mammaires.

En 2006 les activités programmées au niveau du sous-programme 5.1 sont évaluées à 181 millions. Ce sous programme a eu un taux de réalisation de 94,08% au titre de l'exercice 2006. Soit une augmentation du niveau de réalisation de 5,26% par rapport à l'année précédente.

Tableau récapitulatif

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
5					
	5.1				
		INVESTISSEMENT	281 000 000	170 287 059	60,60%
	Total 5.1		281 000 000	170 287 059	60,60%

SOUS-PROGRAMME 5.2 : La Promotion de la Santé de l'Enfant

Ce sous programme est financé par le PNLMDZ

Objectif :

- Contribuer à la réduction de la morbidité et la mortalité chez l'enfant.
- Réduire la mortalité néonatale de 38 pour mille à 20 pour mille en 2015
- Contribuer à la réduction de la mortalité infanto juvénile de 167 pour mille naissances vivantes en 1996 à 90 pour mille naissances vivantes en 2015 (OMD).

5.2 Prise en Charge Intégrée des Maladies de

- Promotion des soins usuels de qualité aux nouveau-nés y compris l'examen systématique du nouveau-né.
- prise en charge des urgences néonatales
- renforcement de la couverture vaccinale de l'enfant
- amélioration de l'accès des groupes vulnérables au service de nutrition

Pour l'année 2006, les activités programmées pour le sous-programme 5.2 sont évaluées à 150 millions de francs CFA. Le niveau de réalisation au niveau du sous-programme est évalué à 99,68%

Tableau récapitulatif

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
5					
	5.2				
		INVESTISSEMENT	150 000 000	149 514 898	99,68%
	Total 5.2		150 000 000	149 514 898	99,68%

SOUS-PROGRAMME 5.3. La promotion de la santé des jeunes et adolescents

Objectif spécifique

- promouvoir un comportement responsable chez les adolescents et jeunes en matière de sexualité.

Stratégies

- éducation à la vie familiale et à la parenté responsable ;
- sensibilisation des adolescents et jeunes sur les risques et les moyens de prévention des IST/VIH/SIDA.

Le Projet Santé Jeunes et Adolescents est l'un des projets de l'axe 5 « Promotion de la Santé Familiale » dont l'objectif est d'améliorer la santé des adolescents et des jeunes. Au titre de l'année 2006, les activités programmées sur le PIP pour le sous-programme 5.3 sont évaluées à 50 millions de Fcfa sur le Budget National. Le niveau de réalisation observé à travers ce sous-programme est évalué à 54,05%. Comparé à la réalisation de l'année 2005 on note une véritable baisse de performance, soit un écart de réalisation de 45,95%. Cette contre performance s'explique par la construction à Lomé de l'unité « amis des jeunes » qui n'a pu être effectivement réalisée.

5

5.3

INVESTISSEMENT

Total 5.3

BUDGET	REALISATION	TAUX
50 000 000	24 024 029	48,05%
50 000 000	27024029	54,05%

SOUS-PROGRAMME 5.4. La promotion de la santé des hommes

Les personnes du 3^{ème} âge sont le plus souvent oubliées dans la prise en charge sanitaire. Pourtant, la fréquence des maladies liées à la vieillesse est très élevée dans ce groupe de population.

Pour le moment, en matière de santé des hommes, la priorité est accordée aux personnes du troisième âge.

Objectifs spécifiques

- promouvoir l'adhésion des hommes à la santé reproductive ;
- promouvoir une meilleure santé sexuelle des hommes.

Stratégies

- promotion de l'utilisation des services de santé reproductive et de lutte contre les IST/VIH/SIDA ;
- promotion d'une meilleure santé sexuelle chez l'homme.

Au cours de l'année 2006, les activités programmées sur le PIP pour le sous-programme 5.4 sont évaluées à 150 millions de CFA sur le Budget National. Cette allocation de ressources qui représente plus triple de l'allocation de l'année 2005 est motivée par la sensibilité des actions inscrites à ce sous-programme. Le niveau de réalisation obtenu est de 88,82%

Tableau n°27 : Synthèse de l'exécution par source de financement en millions de francs cfa

RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX
5.4			
Total 5.4	450 000 000	133 239 119	29,61%

Synthèse des réalisations

Les activités inscrites pour le compte de l'axe 5 au titre de l'exercice 2006 ont été réalisées à 86,08% base engagement.

Tableau n°27 : Synthèse de l'exécution par source de financement en millions de francs cfa

PROGRAMME	S/PROGRAMME	RUBRIQUE	BUDGET REMANIE	REALISATION	TAUX	
5	5.1	INVESTISSEMENT				
	Total 5.1		281 000 000	170 287 059	60,60%	
	5.2	INVESTISSEMENT				
	Total 5.2		150 000 000	149 514 898	99,68%	
	5.3	INVESTISSEMENT				
	Total 5.3		50 000 000	24 024 029	48,05%	
	5.4	INVESTISSEMENT				
	Total 5.4		450 000 000	133 239 119	29,61%	
	Total 5			931 000 000	477 065 105	51,24%

NB : Dans l'ensemble les taux d'engagement ont été calculés sans la précision sur tous les engagements effectués à partir des ressources extérieures.

Tableau n°28 : Niveau de consommation comparé aux années antérieures

Année	Crédits ouverts en millions de FCFA	Crédits consommés en millions de FCFA	Taux de consommation (%)
	175	158	90
2002	1263	1286	102
2003	1880	1858	99
2004	1136,90	991,74	87
2005	1155,99	998,60	86,38
2006	931	477065105	86,08% ¹⁴

Indicateurs du programme 5 : Santé familiale

Indicateurs retenus	2004		2005		2006	
	Prévu	Réalisé	Prévu	Réalisé	Prévu	Réalisé
Taux de consultation prénatale	> 90	92	> 90	90	>90	91
Taux de accouchements assistés	80	76	80	76	77	82
Taux d'utilisation des produits contraceptifs	16	16	16	10,6	13	9,9 ¹⁵

¹⁴ Ce calcul est fait sur la base des 931 millions alloués par le budget national

¹⁵ Cette valeur ne prend pas en compte les informations de PSI et de l'ABPF.

	2004		2005		2006	
	Prévu	Réalisé	Prévu	Réalisé	Prévu	Réalisé
Taux de couverture des services de planification familiale	96%	93%	80%	92%	90%	80%
vitamine A						
Taux de faible poids à la naissance	11	12*	11	12	11	

Analyse de la performance

Au titre de l'année 2006 on peut noter :

- Dans le cadre de la Planification Familiale, la Direction de la Santé Familiale a formé/recyclé 120 prestataires qualifiés en technologie contraceptive. La rupture en produits contraceptifs est momentanément corrigée, mais les besoins en PF sont loin d'être couverts. L'effort d'acquisition des produits contraceptif doit être poursuivi et il va falloir mettre en œuvre la stratégie de la sécurisation des produits de la Santé de la Reproduction commanditée par le MS avec l'appui de l'UNFPA.
- Réduire la probabilité de complications pendant l'accouchement. Depuis 2003, 450 prestataires ont été formés soit 50% des prestataires ciblées. La formation de toutes les sages-femmes et infirmières de maternité en pré service ou en cours d'emploi permettra de réduire de plus de la moitié des cas d'hémorragie, première cause initiatrice de décès maternelle de l'ordre de 25% au Bénin.
- Réduire les risques de décès maternels en renforçant les capacités des formations sanitaires à offrir des SONU de qualité. Dans ce cadre, l'initiative Kit d'Urgence Obstétricale, si elle est bien gérée, soutenue et rendu durable pourra contribuer à sauver des mères et des nouveau-nés. La phase pilote des soins après avortement est en cours, les résultats de l'évaluation permettront de cerner les problèmes et de planifier au mieux la phase d'extension. La délégation des tâches (AMIU et Application de ventouse) devient un acquis pour les formations sanitaires au niveau des communes offrent les Soins Obstétricaux d'Urgence de Base (SOUB). Le transport sans frais pour la cliente de l'urgence obstétricale et néonatale depuis janvier 2006 contribue à réduire notablement le 2^{ème} retard.
- Dans le domaine de la santé infantile, en 2005, la DSF a doté les deux derniers départements Atacora-Donga et Mono-Couffo de pool de formateurs en PCIME. La réunion du comité de pilotage a mis en exergue l'insuffisance des supervision qui constitue une menace pour la stratégie PCIME ; la DSF a accéléré l'appui à l'introduction de l'enseignement de la PCIME dans les écoles de formation des infirmiers et sages-femmes principales cibles de cette approche.
- La distribution des capsules de vitamine A, la formation des agents socio sanitaires sur les actions essentielles en nutrition et la relance de la promotion de l'initiative « hôpitaux amis des bébés » permettent le renforcement des activités de prévention et de prise en charge de l'état nutritionnel de l'enfant et de la mère
- L'approche des adolescents et jeunes n'est pas cernée. Par conséquent les activités organisées en leur direction ne semblent pas avoir l'effet attendu. L'utilisation des pairs éducateurs pour l'adoption d'un comportement sexuel responsable apparaît comme la voie d'avenir et est mis en œuvre depuis deux ans par la DSF.

ur la base des indicateurs de santé maternelle et infantile. Il Objectifs N° 4 et 5 du Millénaire pour le Développement

ur l'atteinte de ces objectifs en 2015.

La mortalité des enfants de moins de cinq ans baisse lentement passant de 167 pour mille naissances vivantes en 1996 à 125‰ pour naissances vivantes en 2001 ; Ce faible déclin est lié à la stagnation de la mortalité néonatale qui est estimée à 38 pour mille en 1996 et en 2001 (EDS).

La mortalité maternelle ne baisse pas ; le ratio était de 397 décès maternels pour cent mille naissances vivantes en 1992 et 474 pour cent mille naissances vivantes en 2002 (RGPH).

La réaction de la DSF face à cette stagnation a été, conformément aux directives de la feuille de route de l'Union Africaine pour l'accélération de la réduction de la mortalité maternelle et néonatale, de élaborer la Stratégie Nationale de Réduction de la Mortalité Maternelle et Néonatale. Ce document, définit clairement la vision, le but, les objectifs, et les principales interventions à mettre en œuvre, l'obligation d'obtenir des résultats probants et l'obligation de rendre compte. Il donne le cadre normatif de mise en œuvre des actions et devient donc la boussole pour nos interventions en précisant les indicateurs de suivi et d'évaluation.

Le budget affecté à la DSF (2% du budget MS) ne permet pas la planification et le suivi de la mise en œuvre des activités relatives à la prise en charge des cancers génitaux et mammaires, l'infertilité, de même que les dysfonctionnements sexuels et les tumeurs de la prostate chez l'homme.

Les défis à relever au niveau de cet axe peuvent être résumés comme suit :

- Promotion de l'espacement des naissances (PF) ;
- Réduction de la mortalité maternelle et néonatale ;
- Promotion de l'alimentation et de la nutrition.



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[*Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features*](#)

CREDITS DELEGUES AUX DDS

ion et de la déconcentration du système sanitaire, la
commencée d'abord au niveau intermédiaire
ndue aux zones sanitaires à partir de l'année 2004.
grés au Budget Général du secteur santé, font l'objet
ici d'un point d'utilisation par département et par zone sanitaire. L'objectif de la
délégation des crédits est de rapprocher la gestion des ressources des bénéficiaires,
d'assurer la fonctionnalité des centres de santé et de faciliter l'accessibilité des
populations aux soins de santé.

1- Consommation des ressources financières par département

L'allocation des ressources au titre de l'année 2006 pour les DDS se présente comme
suit :

**Tableau N°01 : Allocation et consommation des crédits délégués par département de 2004
à 2006**

Département	Source	Années	Prévisions	Engagement	TAUX
ATACORA					
	BN	2004	895 955 000	737 302 925	82,29
		2005	962 209 000	915 831 797	95,18
		2006	955 302 000	887 472 224	92,9
ATLANTIQUE¹⁶					
	BN	2004	785 928 000	771 143 345	98,12
		2005	872 788 000	822 093 219	94,19
		2006	949 679 000	949 678 948	99,999
BORGOU					
	BN	2004	1 014 384 000	848 969 565	83,69
		2005	974 223 000	974 223 000	100
		2006	1 005 433 000	955 677 459	95,05
MONO					
	BN	2004	868 790 000	866 915 000	99,78
		2005	846 716 000	842 754 998	99,53
		2006	867 618 000	825 286 000	95,12
OUEME¹⁷					
	BN	2004	723 579 000	710 718 075	98,22
		2005	944 525 000	871 172 429	92,23
		2006	961 908 000	958 891 130	99,69
ZOU					
	BN	2004	918 874 000	913 711 253	99,44
		2005	1 048 132 000	1 047 711 930	99,96
		2006	968 147 000	960 651 000	99,23
Total	BN	2004	5 207 510 000	4 848 760 163	93,110914
Total	BN	2005	5 648 593 000	5 473 787 373	96,905324
Total	BN	2006	5 708 087 000	5 535 735 058	96,98056560

Source : DDS/DRFM/MS

¹⁶ Ce montant ne prend pas en compte les crédits alloués au CNP Jacquot, au CPP de Cotonou et à l'Hôpital de Gérontologie de Ouidah

¹⁷ Ce montant ne prend pas en compte les crédits alloués au CNP d'Akron

Les crédits délégués a connu une augmentation peu de 2004 à 2006. En effet, les crédits sont passés de 5 708 087 000 F CFA en 2006. (ce montant n'intègre pas les crédits alloués au CPP Jacquot, au CPP de Cotonou , à l'Hôpital de Gérontologie de Ouidah et au CPP d'Akron qui s'élève à 177 100 000 F CFA).

Autrement dit, le montant total des crédits délégués aux DDS toutes structures confondues est de 5 885 187 000 F C FA.

En dehors de ces allocations, les départements ont également bénéficié des appuis techniques et financiers de certains partenaires dont les ressources ne sont pas inscrites au Budget. Programme 2006 du secteur santé. Il s'agit notamment de l'USAID à travers le PISAF et le palu Mono-Couffo, la Coopération Suisse à travers le PSS, l'UNICEF, l'UNIDEA et l'UE (à travers le projet d'appui à la politique sanitaire), du MCDI et du FHV (Fondation Hubi et Vinciane). Les ressources étant directement gérées par les partenaires, le point financier n'est pas disponible.

des crédits délégués en 2006

par structure au titre de l'exercice 2006

ZS	Nature de dépenses	Montant prévu	Montant engagé	Montant décaissé	TAUX/ENG
		955 302 000	887 782 848	876 173 872	92,93%
DDS		350 721 000	283 963 531	283 963 531	80,97%
	Achat de carburant et lubrifiant au profit du DDSP	17 120 000	17 120 000	17 120 000	100,00%
	Achat de fournitures consommées au profit du DDS	38 000 000	37 999 661	37 999 661	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance au profit du DDSP	262 035 000	195 282 236	195 282 236	74,53%
	Autres prestations de service au profit du DDSP	3 566 000	3 565 498	3 565 498	99,99%
	Dépenses diverses de fonctionnement DDSP	30 000 000	29 996 136	29 996 136	99,99%
CHD Atacora		103 438 000	103 435 660	98 598 537	100,00%
	Achat de carburant et lubrifiant au profit du CHD	3 360 000	3 360 000	3 360 000	100,00%
	Achat de fournitures consommées au profit du CHD	91 398 000	91 397 120	86 559 997	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance au profit du CHD	7 680 000	7 679 995	7 679 995	100,00%
	Autres prestations de service au profit du CHD	1 000 000	998 545	998 545	99,85%
ZS BASSILA		68 397 000	67 774 142	67 774 142	99,09%
	Achat de carburant et lubrifiant au profit de la zone sanitaire de Bassila	8 052 000	8 052 000	8 052 000	100,00%
	Achat de fournitures consommées au profit de la zone sanitaire de Bassila	44 090 000	44 088 395	44 088 395	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	6 855 000	6 854 473	6 854 473	99,99%
	Autres prestations de service de la zone sanitaire de Bassila	1 400 000	1 399 274	1 399 274	99,95%
	Dépenses diverses de fonctionnement de la zone sanitaire de Bassila	8 000 000	7 380 000	7 380 000	92,25%
ZS DJOUGOU		103 026 000	103 024 937	97 183 202	100,00%
	Achat de carburant et lubrifiant au profit de la zone sanitaire de Djougou	14 444 000	14 444 000	14 444 000	100,00%
	Achat de fournitures consommées au profit de la zone sanitaire de Djougou	65 460 000	65 459 001	59 617 266	100,00%

		Montant prévu	Montant engagé	Montant décaissé	TAUX/ENG
	et	13 322 000	13 321 964	13 321 964	100,00%
	Autres prestations de service de la zone sanitaire de Djougou	1 800 000	1 799 972	1 799 972	100,00%
	Dépenses diverses de fonctionnement de la zone sanitaire de Djougou	8 000 000	8 000 000	8 000 000	100,00%
ZS Kouandé		104 693 000	104 575 531	104 339 531	99,89%
	Achat de carburant et lubrifiant au profit de la zone sanitaire de Kouandé	13 100 000	13 100 000	13 100 000	100,00%
	Achat de fournitures consommées au profit de la zone sanitaire de Kouandé	69 470 000	69 465 355	69 229 355	99,99%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	11 823 000	11 822 976	11 822 976	100,00%
	Autres prestations de service de la zone sanitaire de Kouandé	2 300 000	2 289 200	2 289 200	99,53%
	Dépenses diverses de fonctionnement de la zone sanitaire de Kouandé	8 000 000	7 898 000	7 898 000	98,73%
ZS Natitingou		114 067 000	114 064 945	114 064 945	100,00%
	Achat de carburant et lubrifiant au profit de la zone sanitaire de Natitingou	12 760 000	12 760 000	12 760 000	100,00%
	Achat de fournitures consommées au profit de la zone sanitaire de Natitingou	79 330 000	79 329 620	79 329 620	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	11 825 000	11 824 883	11 824 883	100,00%
	Autres prestations de service de la zone sanitaire de Natitingou	2 152 000	2 151 942	2 151 942	100,00%
	Dépenses diverses de fonctionnement de la zone sanitaire de Natitingou	8 000 000	7 998 500	7 998 500	99,98%
ZS Tanguiéta		110 960 000	110 944 102	110 249 984	99,99%
	Achat de carburant et lubrifiant au profit de la zone sanitaire de Tanguiéta	12 212 000	12 210 000	12 210 000	99,98%
	Achat de fournitures consommées au profit de la zone sanitaire de Tanguiéta	77 192 000	77 179 761	77 179 761	99,98%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	11 256 000	11 255 489	10 561 371	100,00%
	Autres prestations de service de la zone sanitaire de Tanguiéta	2 300 000	2 299 852	2 299 852	99,99%
	Dépenses diverses de fonctionnement de la zone sanitaire de Tanguiéta	8 000 000	7 999 000	7 999 000	99,99%



Centre de santé de Djougou

		Montant prévu	Montant engagé	Montant décaissé	TAUX/ENG
		949 679 000	949 678 948	913 573 266	99,999
DDS		302 531 000	302 531 000	287 182 926	100
	Fournitures consommées	25 252 000	25 252 000	25 250 065	100
	Frais de carburant et lubrifiant	12 653 000	12 653 000	12 653 000	100
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	238 500 000	238 500 000	223 520 301	100
	Autres prestations de service	2 126 000	2 126 000	1 761 000	100
	Dépenses diverses de fonctionnement	24 000 000	24 000 000	23 998 560	100
ZS Abomey-Calavi-Sô-Ava		84 260 000	84 260 000	81 269 086	100
	Fournitures consommées	54 200 000	54 200 000	53 207 972	100
	Frais de carburant et lubrifiant	10 820 000	10 820 000	10 820 000	100
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	10 600 000	10 600 000	8 601 218	100
	Autres prestations de service	2 640 000	2 640 000	2 639 896	100
	Dépenses diverses de fonctionnement	6 000 000	6 000 000	6 000 000	100
ZS Allada-Toffo-Zê		105 800 000	105 799 948	105 799 948	99,99
	Fournitures consommées	70 700 000	70 699 970	70 699 970	99,99
	Frais de carburant et lubrifiant	10 760 000	10 760 000	10 760 000	100
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	13 600 000	13 599 978	13 599 978	99,99
	Autres prestations de service	2 740 000	2 740 000	2 740 000	100
	Dépenses diverses de fonctionnement	8 000 000	8 000 000	8 000 000	100
ZS Ouidah-Kpomassè-Tori-Bossito		171 408 000	171 408 000	168 204 019	100
	Fournitures consommées	122 440 000	122 440 000	120 697 963	100
	Frais de carburant et lubrifiant	16 408 000	16 408 000	16 400 000	100
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	20 600 000	20 600 000	20 207 660	100
	Autres prestations de service	3 960 000	3 960 000	2 898 396	100
	Dépenses diverses de fonctionnement	8 000 000	8 000 000	8 000 000	100
ZS Cotonou I & IV		30 200 000	30 200 000	30 179 632	100
	Fournitures consommées	17 760 000	17 760 000	17 759 692	100
	Frais de carburant et lubrifiant	2 400 000	2 400 000	2 400 000	100

		Montant prévu	Montant engagé	Montant décaissé	TAUX/ENG
	et de	2 800 000	2 800 000	2 780 000	100
	Autres prestations de service	1 240 000	1 240 000	1 239 940	100
	Dépenses diverses de fonctionnement	6 000 000	6 000 000	6 000 000	100
ZS Cotonou II & III		66 420 000	66 420 000	64 525 611	100
	Fournitures consommées	46 600 000	46 600 000	44 836 906	100
	Frais de carburant et lubrifiant	5 120 000	5 120 000	5 120 000	100
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	5 740 000	5 740 000	5 739 756	100
	Autres prestations de service	2 960 000	2 960 000	2 828 949	100
	Dépenses diverses de fonctionnement	6 000 000	6 000 000	6 000 000	100
ZS Cotonou V		30 730 000	30 730 000	28 103 000	100
	Fournitures consommées	18 690 000	18 690 000	17 172 000	100
	Frais de carburant et lubrifiant	2 420 000	2 420 000	2 420 000	100
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	2 700 000	2 700 000	1 594 000	100
	Autres prestations de service	920 000	920 000	917 000	100
	Dépenses diverses de fonctionnement	6 000 000	6 000 000	6 000 000	100
ZS Cotonou VI		27 330 000	27 330 000	27 323 946	100
	Fournitures consommées	16 250 000	16 250 000	16 247 446	100
	Frais de carburant et lubrifiant	1 860 000	1 860 000	1 860 000	100
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	2 300 000	2 300 000	2 296 600	100
	Autres prestations de service	920 000	920 000	919 900	100
	Dépenses diverses de fonctionnement	6 000 000	6 000 000	6 000 000	100
HOMEL		131 000 000	131 000 000	120 985 098	100
	Fournitures consommées	120 000 000	120 000 000	110 993 943	100
	Frais de carburant et lubrifiant	4 000 000	4 000 000	4 000 000	100
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	5 000 000	5 000 000	4 999 955	100
	Autres prestations de service	2 000 000	2 000 000	991 200	100



Ce CSA réalisé par le Projet CS 24 est l'œuvre de la Coopération Bénino-Suisse

CSA Hinvi



CSA et logement infirmier entièrement construit sur crédit délégué à la DDS/Atlantique -Littoral

Centre de Santé de Soyo

		Montant prévu	Montant engagé	Montant décaissé	Taux/ENG
		1 005 433 000	953 755 756	933 148 524	94,86%
Service centraux DDS-Borgou/Aibori		280 487 000	230 731 459	213 087 171	82,26%
	Fournitures consommées	28 000 000	28 000 000	27 996 271	100,00%
	Frais de carburant et Lubrifiants	22 000 000	22 000 000	22 000 000	100,00%
	Autres Prestations de Services	5 000 000	5 000 000	4 999 803	100,00%
	Dépenses Diverses de Fonctionnement	30 000 000	30 000 000	22 559 363	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	195 487 000	145 731 459	135 531 734	74,55%
CHD BORGOU		170 207 000	170 207 000	170 205 877	100,00%
	Fournitures consommées	66 207 000	66 207 000	66 206 702	100,00%
	Frais de carburant et Lubrifiants	2 580 000	2 580 000	2 580 000	100,00%
	Frais de bureau et de Fonctionnement	21 120 000	21 120 000	21 120 000	100,00%
	Alimentation des malades	63 000 000	63 000 000	62 999 217	100,00%
	Autres Prestations de Services	1 500 000	1 500 000	1 499 958	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	15 800 000	15 800 000	15 800 000	100,00%
ZONE SANITAIRE TCHAUROU		56 965 000	56 965 000	56 858 832	96,64%
	Fournitures consommées (consommables médicaux)	12 860 000	12 259 850	12 259 850	95,33%
	Fournitures consommées (fournitures de bureau et produits d'entretien)	6 890 000	6 489 913	6 489 913	94,19%
	Alimentation	4 200 000	4 199 723	4 199 723	99,99%
	Frais de carburant et Lubrifiants	6 260 000	5 860 000	5 860 000	93,61%
	Autres Prestations de Services	1 000 000	999 903	999 903	99,99%
	Dépenses Diverses de Fonctionnement	9 000 000	8 887 000	8 987 000	98,74%
	Médicaments	10 000 000	9 999 533	9 999 533	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	6 755 000	6 354 890	6 354 890	94,08%
ZONE SANITAIRE BEMBEREKE SINENDE		72 983 000	72 983 000	72 961 400	100,00%
	Fournitures consommées	9 730 000	9 730 000	9 729 900	100,00%
	Achat de gaz , consommables et petits matériels techniques	16 580 000	16 580 000	16 580 000	100,00%
	Alimentation des malades	2 800 000	2 800 000	2 799 000	100,00%
	Médicaments	16 000 000	16 000 000	16 000 000	100,00%
	Frais de carburant et Lubrifiants	9 332 000	9 332 000	9 332 000	100,00%
	Autres Prestations de Services	1 000 000	1 000 000	990 000	100,00%

		Montant prévu	Montant engagé	Montant décaissé	Taux/ENG
	rses de	9 000 000	9 000 000	8 999 500	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	8 541 000	8 541 000	8 531 000	100,00%
ZONE SANITAIRE DE BANIKOARA		60 917 000	60 917 000	60 873 230	100,00%
	Fournitures consommées	19 730 000	19 730 000	19 727 958	100,00%
	Frais de carburant et Lubrifiants	6 708 000	6 708 000	6 708 000	100,00%
	Autres Prestations de Services	1 500 000	1 500 000	1 499 898	100,00%
	Médicaments	13 000 000	13 000 000	12 998 990	100,00%
	Alimentation des malades	4 200 000	4 200 000	4 199 992	100,00%
	Dépenses Diverses de Fonctionnement	9 000 000	9 000 000	8 960 000	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance				
		6 779 000	6 779 000	6 778 392	100,00%
ZONE SANITAIRE KANDI-GOGOUNOU-SEGBANA					
		86 594 000	86 594 000	86 590 923	100,00%
		11 900 000	11 900 000	11 899 852	100,00%
	Frais de bureau et de fonctionnement				
	Achat de gaz , de consommables et de petits matériels médicaux techniques	24 320 000	24 320 000	24 319 200	100,00%
	Alimentation des malades	4 200 000	4 200 000	4 199 158	100,00%
	Médicaments	16 000 000	16 000 000	16 000 000	100,00%
	Frais de carburant et Lubrifiants	9 416 000	9 416 000	9 416 000	100,00%
	Autres Prestations de Services	1 700 000	1 700 000	1 699 967	100,00%
	Dépenses Diverses de Fonctionnement	9 000 000	9 000 000	9 000 000	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	10 058 000	10 058 000	10 056 746	100,00%
ZONE SANITAIRE Parakou-N'Dali		89 193 000	89 193 000	89 190 140	100,00%
		9 420 000	9 420 000	9 419 971	100,00%
	Frais de bureau et de fonctionnement				
	Achat de gaz , de consommables et de petits matériels médicaux techniques	20 080 000	20 080 000	20 079 823	100,00%
	Alimentation des malades	15 000 000	15 000 000	14 999 804	100,00%
	Médicaments	16 000 000	16 000 000	15 999 371	100,00%
	Frais de carburant et Lubrifiants	11 192 000	11 192 000	11 192 000	100,00%

		Montant prévu	Montant engagé	Montant décaissé	Taux/ENG
	Services	1 200 000	1 200 000	1 199 895	100,00%
	Dépenses Diverses de Fonctionnement	6 000 000	6 000 000	6 000 000	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	10 301 000	10 301 000	10 299 276	100,00%
ZONE SANITAIRE MALANVILLE É		60 637 000	60 637 000	57 649 555	100,00%
	Fournitures consommées	34 750 000	34 750 000	33 087 391	100,00%
	Frais de carburant et Lubrifiants	6 308 000	6 308 000	6 308 000	100,00%
	Autres Prestations de Services	1 300 000	1 300 000	1 290 631	100,00%
	Dépenses Diverses de Fonctionnement	10 000 000	10 000 000	8 702 500	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	8 279 000	8 279 000	8 261 033	100,00%
ZONE SANITAIRE NIKKI-KALALE-PERERE		127 450 000	127 450 000	127 439 409	100%
	Frais de bureau et de fonctionnement	17 140 000	17 139 808	17 139 808	100,00%
	Consommables médicaux	32 160 000	32 159 975	32 159 975	100,00%
	Alimentation des malades	13 000 000	12 999 142	12 999 142	99,99%
	Achat de médicaments	20 000 000	19 993 560	19 993 560	100,00%
	Frais de carburant et Lubrifiants	17 360 000	17 360 000	17 360 000	100,00%
	Autres Prestations de Services	1 400 000	1 400 000	1 399 746	100,00%
	Dépenses Diverses de Fonctionnement	10 000 000	10 000 000	9 998 500	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	16 390 000	16 390 000	16 388 678	100,00%



		Montant Prévu	Montant Engagé	Montant Décaissé	Taux/ ENG
		867 618 000	825 286 000	825 211 723	95,12%
	Fournitures Consommées	463 880 000	453 839 000	453 832 592	97,84%
	Frais de Carburants et Lubrifiants	68 792 000	68 792 000	68 796 000	100,00%
	Travaux Divers d'Entretien et de Maintenance	271 500 000	239 405 000	239 349 670	88,18%
	Autres Prestations de Services	15 446 000	15 269 000	15 266 806	98,85%
	Dépenses Diverses de Fonctionnement	48 000 000	47 981 000	47 966 655	99,96%
SERVICES CENTRAUX DE LA DDS		266 000 000	233 904 000	233 849 058	87,93%
	Fournitures Consommées	19 000 000	19 000 000	19 000 000	100,00%
	Frais de Carburants et Lubrifiants	15 000 000	15 000 000	15 000 000	100,00%
	Travaux Divers d'Entretien et de Maintenance	203 000 000	170 908 000	170 853 382	84,19%
	Autres Prestations de Services	5 000 000	5 000 000	4 999 676	100,00%
	Dépenses Diverses de Fonctionnement	24 000 000	23 996 000	23 996 000	99,98%
CHD		165 600 000	165 575 000	165 572 592	99,99%
	Fournitures Consommées	146 000 000	145 977 000	145 974 592	99,98%
	Frais de Carburants et Lubrifiants	2 600 000	2 600 000	2 600 000	100,00%
	Travaux Divers d'Entretien et de Maintenance	15 000 000	14 999 000	14 999 000	99,99%
	Autres Prestations de Services	2 000 000	1 999 000	1 999 000	99,95%
ZONE SANITAIRE LOKOSSA ATHIEME		60 276 000	60 276 000	60 259 073	100,00%
	Fournitures Consommées	39 040 000	39 040 000	39 036 000	100,00%
	Frais de Carburants et Lubrifiants	6 636 000	6 636 000	6 640 000	100,00%
	Travaux Divers d'Entretien et de Maintenance	7 000 000	7 000 000	6 999 288	100,00%
	Autres Prestations de Services	1 600 000	1 600 000	1 598 130	100,00%
	Dépenses Diverses de Fonctionnement	6 000 000	6 000 000	5 985 655	100,00%
ZONE SANITAIRE GRAND POPO-BOPA HOUEYOGBE COME		136 238 000	136 236 000	136 236 000	100,00%
	Fournitures Consommées	97 080 000	97 079 000	97 079 000	100,00%
	Frais de Carburants et Lubrifiants	14 440 000	14 440 000	14 440 000	100,00%
	Travaux Divers d'Entretien et de Maintenance	15 900 000	15 899 000	15 899 000	99,99%

		Montant Prévu	Montant Engagé	Montant Décaissé	Taux/ ENG
	Services	2 818 000	2 818 000	2 818 000	100,00%
	Services de	6 000 000	6 000 000	6 000 000	100,00%
	Fonctionnement				
ZONE SANITAIRE KLOUEKANMEY È LALO-TOVIKLIN		104 677 000	104 672 000	104 672 000	100,00%
	Fournitures Consommées	68 040 000	68 040 000	68 040 000	100,00%
	Frais de Carburants et Lubrifiants	13 848 000	13 848 000	13 848 000	100,00%
	Travaux Divers d'Entretien et de Maintenance	14 800 000	14 800 000	14 800 000	100,00%
	Autres Prestations de Services	1 989 000	1 989 000	1 989 000	100,00%
	Dépenses Diverses de Fonctionnement	6 000 000	5 995 000	5 995 000	99,92%
ZONE SANITAIRE APLAHOUE È DOGBO È DJAKOTOMEY		134 827 000	124 623 000	124 623 000	92,43%
	Fournitures Consommées	94 720 000	84 703 000	84 703 000	89,43%
	Frais de Carburants et Lubrifiants	16 268 000	16 268 000	16 268 000	100,00%
	Travaux Divers d'Entretien et de Maintenance	15 800 000	15 799 000	15 799 000	99,99%
	Autres Prestations de Services	2 039 000	1 863 000	1 863 000	91,37%
	Dépenses Diverses de Fonctionnement	6 000 000	5 990 000	5 990 000	99,83%



Ce CSA dans l'ensemble nécessite une réfection. Tous les plafonds du centre sont actuellement le nid des chauves souris ce qui rend très insalubre l'environnement sanitaire.

		Montant prévu	Montant engagé	Montant décaissé	TAUX/ENG
		961 908 000	958 891 130	951 317 181	99,69%
CHD		182 750 000	182 750 000	177 640 066	100,00%
	Autres prestations de services	1 000 000	1 000 000	800 000	100,00%
	Carburants et lubrifiants	3 000 000	3 000 000	3 000 000	100,00%
	Fournitures consommées	17 600 000	17 600 000	16 675 223	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	12 400 000	12 400 000	8 975 560	100,00%
	Gaz et consommables médicaux	66 750 000	66 750 000	66 750 000	100,00%
	Alimentation des malades	82 000 000	82 000 000	81 439 283	100,00%
DDS		252 000 000	252 000 000	251 852 934	100,00%
	Autres prestations de services	6 000 000	6 000 000	5 998 185	100,00%
	Carburants et lubrifiants	17 000 000	17 000 000	17 000 000	100,00%
	Dépenses diverses de fonctionnement	20 000 000	20 000 000	19 894 000	100,00%
	Fournitures consommées	28 000 000	28 000 000	27 999 228	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	17 000 000	17 000 000	16 961 889	100,00%
	Suivi de chantier	5 000 000	5 000 000	5 000 000	100,00%
	Construction	159 000 000	159 000 000	158 999 632	100,00%
Adjohoun Bonou Dangbo		95 980 000	95 970 367	95 970 367	99,99%
	Autres prestations de services	2 200 000	2 198 632	2 198 632	99,94%
	Carburants et lubrifiants	12 880 000	12 880 000	12 880 000	100,00%
	Dépenses diverses de fonctionnement	8 000 000	7 999 300	7 999 300	99,99%
	Fournitures consommées	61 700 000	61 699 506	61 699 506	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	11 200 000	11 192 929	11 192 929	99,94%
Avrankou- Akpro- misséré- Adjarra		80 440 000	80 422 625	80 422 625	99,98%
	Autres prestations de services	1 900 000	1 894 989	1 894 989	99,74%
	Carburants et lubrifiants	10 640 000	10 640 000	10 640 000	100,00%
	Dépenses diverses de fonctionnement	8 000 000	8 000 000	8 000 000	100,00%
	Fournitures consommées	50 600 000	50 596 831	50 596 831	99,99%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	9 300 000	9 290 805	9 290 805	99,90%
Pobè-Adja- ouère-Kétou		146 960 000	146 956 544	144 666 595	100,00%
	Autres prestations de services	2 700 000	2 696 544	2 696 544	99,87%

		Montant prévu	Montant engagé	Montant décaissé	TAUX/ENG
	Montants	17 060 000	17 060 000	17 060 000	100,00%
	Dépenses de	8 000 000	8 000 000	7 949 000	100,00%
	fonctionnement				
	Fournitures consommées	103 400 000	103 400 000	101 161 354	100,00%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	15 800 000	15 800 000	15 799 697	100,00%
Porto/Novo- Aguégoué- Sèmè-Kpodji		89 818 000	87 083 935	87 056 935	96,96%
	Autres prestations de services	2 500 000	2 496 000	2 496 000	99,84%
	Carburants et lubrifiants	11 948 000	11 948 000	11 948 000	100,00%
	Dépenses diverses de fonctionnement	8 000 000	8 000 000	7 973 000	100,00%
	Fournitures consommées	55 530 000	52 799 935	52 799 935	95,08%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	11 840 000	11 840 000	11 840 000	100,00%
Zone sanitaire Sakété- Ifangni		113 960 000	113 707 659	113 707 659	99,78%
	Autres prestations de services	2 400 000	2 400 000	2 400 000	100,00%
	Carburants et lubrifiants	10 720 000	10 720 000	10 720 000	100,00%
	Dépenses diverses de fonctionnement	8 000 000	7 993 400	7 993 400	99,92%
	Fournitures consommées	83 240 000	82 994 470	82 994 470	99,71%
	Travaux divers d'entretien et de maintenance	9 600 000	9 599 789	9 599 789	100,00%



CSA (Dispensaire, Maternité, Logement Infirmier et Logement Sage-Femme) entièrement construits sur un période de trois ans à partir des crédits délégués à la DDS/ Ouémé Plateau. Initiative à encourager.

Logement infirmier à Sado

		de	la	Montant	Montant Engagé	Montant Décaissé	Taux/ ENG	
DDS ZOU/COLLINES		968 000	147 000	960 000	651 000	960 000	651 000	99,23%
	Consommables et gaz	173 000	080 000	173 890	075 075	173 890	075 075	100,00%
	Alimentation des malades	171 000	600 000	171 068	594 068	171 068	594 068	100,00%
	Achat de médicaments	90 000	000 000	89 999	178 178	89 999	178 178	100,00%
	Frais de bureau et fonctionnement	127 000	860 000	127 023	848 023	127 023	848 023	99,99%
	Frais de Carburant et lubrifiants	100 000	600 000	100 000	600 000	100 000	600 000	100,00%
	Autres prestations	19 000	700 000	19 689	082 082	19 689	082 082	99,94%
	Entretien et petites réparations	95 000	000 000	94 678	112 112	94 678	112 112	99,66%
	Frais des travaux de construction et suivi chant.	118 000	307 000	111325222		111325222		94,09%
	Dépenses diverses de fonctionnement	72 000	000 000	71 841	425 425	71 841	425 425	99,78%
SERVICES CENTRAUX DE LA DDS		224 000	877 000	217 834	890 000	217 834	890 000	96,89%
	Consommables et gaz	6 000 000		6 000 000		6 000 000		100,00%
	Alimentation des malades	1 000 000		999 900		999 900		99,99%
	Achat de médicaments	0		0		0		—
	Frais de bureau et fonctionnement	31 000	570 000	31 569	700 700	31 569	700 700	100,00%
	Frais de Carburant et lubrifiants	17 000	000 000	17 000	000 000	17 000	000 000	100,00%
	Autres prestations	5 000 000		4 999 320		4 999 320		99,99%
	Entretien et petites réparations	16 000	000 000	15 999	692 692	15 999	692 692	100,00%
	Frais des travaux de construction et suivi chant	60 000	307 000	60 013	804 804	60 013	804 804	99,51%
	Crédits délégués aux communes	58 000	000 000	51311418		51311418		88,4679621
	Dépenses diverses de fonctionnement	30 000	000 000	29 997	000 000	29 997	000 000	99,99%
CHD		151 000	600 000	151 398	599 000	151 398	599 000	100,00%
	Consommables et gaz	32 000	000 000	31 999	590 590	31 999	590 590	100,00%
	Alimentation des malades	80 000	000 000	79 999	976 976	79 999	976 976	100,00%

	de	la	Montant	Montant Engagé	Montant Décaissé	Taux/ ENG
	de		0	0	0	–
	Frais de bureau et fonctionnement		18 000 000	17 999 989	17 999 989	100,00%
	Frais de Carburant et lubrifiants		6 600 000	6 600 000	6 600 000	100,00%
	Autres prestations		3 000 000	2 999 867	2 999 867	100,00%
	Entretien et petites réparations		12 000 000	11 999 976	11 999 976	100,00%
	Frais des travaux de construction et suivi chant.		0	0	0	–
	Dépenses diverses de fonctionnement		0	0	0	–
SEDO			26 500 000	26 342 934	26 342 934	99,41%
	Consommables et gaz		5 300 000	5 299 200	5 299 200	99,98%
	Alimentation des malades		14 000 000	13 850 200	13 850 200	98,93%
	Achat de médicaments		0	0	0	–
	Frais de bureau et fonctionnement		2 200 000	2 195 154	2 195 154	99,78%
	Frais de Carburant et lubrifiants		2 000 000	2 000 000	2 000 000	100,00%
	Autres prestations		2 000 000	1 998 920	1 998 920	99,95%
	Entretien et petites réparations		1 000 000	999 460	999 460	99,95%
	Frais des travaux de construction et suivi chant.		0	0	0	–
	Dépenses diverses de fonctionnement		0	0	0	–
DAA			109 540 000	109 538 513	109 538 513	100,00%
	Consommables et gaz		24 000 700	24 698 740	24 698 740	99,99%
	Alimentation des malades		20 000 000	19 999 988	19 999 988	100,00%
	Achat de médicaments		15 000 000	14 999 947	14 999 947	100,00%
	Frais de bureau et fonctionnement		14 000 800	14 799 972	14 799 972	100,00%
	Frais de Carburant et lubrifiants		14 000 260	14 260 000	14 260 000	100,00%
	Autres prestations		1 500 000	1 499 994	1 499 994	100,00%
	Entretien et petites réparations		12 000 280	12 279 872	12 279 872	100,00%
	Frais des travaux de construction et suivi chant.		0	0	0	–

	de	la	Montant	Montant Engagé	Montant Décaissé	Taux/ ENG
			7 000 000	7 000 000	7 000 000	100,00%
ZOBOZA			64 120 000	161 886 612	63 853 710	252,47%
	Consommables et gaz		10 410 000	10 410 000	10 410 000	100,00%
	Alimentation des malades		0	0	0	–
	Achat de médicaments		15 000 000	14 999 500	14 999 500	100,00%
	Frais de bureau et fonctionnement		11 310 000	11 299 970	11 299 970	99,91%
	Frais de Carburant et lubrifiants		9 780 000	9 780 000	9 780 000	100,00%
	Autres prestations		1 900 000	1 899 908	1 899 908	100,00%
	Entretien et petites réparations		8 720 000	8 714 208	8 714 208	99,93%
	Frais des travaux de construction et suivi chant.		0	0	0	–
	Dépenses diverses de fonctionnement		7 000 000	6 750 124	6 750 124	96,43%
COZO			98 000 040	98 032 902	98 032 902	99,99%
	Consommables et gaz		24 780 000	24 777 560	24 777 560	99,99%
	Alimentation des malades		14 000 000	13 999 990	13 999 990	100,00%
	Achat de médicaments		15 000 000	14 999 886	14 999 886	100,00%
	Frais de bureau et fonctionnement		12 100 000	12 099 963	12 099 963	100,00%
	Frais de Carburant et lubrifiants		12 120 000	12 120 000	12 120 000	100,00%
	Autres prestations		1 900 000	1 895 731	1 895 731	99,78%
	Entretien et petites réparations		11 140 000	11 139 847	11 139 847	100,00%
	Frais des travaux de construction et suivi chant.		0		0	–
	Dépenses diverses de fonctionnement		7 000 000	6 999 925	6 999 925	100,00%
DAGLA			109 000 280	109 799 275	109 799 275	100,00%
	Consommables et gaz		25 690 000	25 690 000	25 690 000	100,00%
	Alimentation des malades		18 000 000	17 999 866	17 999 866	100,00%
	Achat de médicaments		15 000 000	14 999 855	14 999 855	100,00%
	Frais de bureau et fonctionnement		14 490 000	14 489 692	14 489 692	100,00%
	Frais de Carburant et lubrifiants		14 640 000	14 640 000	14 640 000	100,00%

de	la	Montant	Montant Engagé	Montant Décaissé	Taux/ ENG
	stations	1 600 000	1 598 900	1 598 900	99,93%
	et petites réparations	12 860 000	12 857 486	12 857 486	99,98%
	Frais des travaux de construction et suivi chant.	0	0	0	–
	Dépenses diverses de fonctionnement	7 000 000	7 000 000	7 000 000	100,00%
SABA		101 850 000	101 850 000	101 849 576	100,00%
	Consommables et gaz	27 040 000	27 040 000	27 039 800	100,00%
	Alimentation des malades	13 000 600	13 600 000	13 599 792	100,00%
	Achat de médicaments	15 000 000	15 000 000	15 000 000	100,00%
	Frais de bureau et fonctionnement	12 000 630	12 630 000	12 629 990	100,00%
	Frais de Carburant et lubrifiants	13 000 260	13 260 000	13 260 000	100,00%
	Autres prestations	1 600 000	1 600 000	1 599 997	100,00%
	Entretien et petites réparations	11 000 720	11 720 000	11 719 997	100,00%
	Frais des travaux de construction et suivi chant.	0	0	0	–
	Dépenses diverses de fonctionnement	7 000 000	7 000 000	7 000 000	100,00%
SAOUE		82 340 000	81 860 028	81 860 028	99,42%
	Consommables et gaz	17 000 160	17 160 000	17 160 000	100,00%
	Alimentation des malades	11 000 000	10 994 348	10 994 348	99,95%
	Achat de médicaments	15 000 000	14 999 990	14 999 990	100,00%
	Frais de bureau et fonctionnement	10 000 760	10 758 737	10 758 737	99,99%
	Frais de Carburant et lubrifiants	10 000 940	10 940 000	10 940 000	100,00%
	Autres prestations	1 200 000	1 195 362	1 195 362	99,61%
	Entretien et petites réparations	9 280 000	8 967 091	8 967 091	96,63%
	Frais des travaux de construction et suivi chant.	0		0	–
	Dépenses diverses de fonctionnement	7 000 000	6 844 500	6 844 500	97,78%



CSA Kéré

artements ont exécuté les crédits mis à leur disposition à 3 Atacora/Donga dont le taux d'exécution est de 92,18%.

Outre, certaines DDS ont connu quelques difficultés. C'est le cas par exemple de la DDS Ouémé/Plateau dont certaines activités de supervision et formation n'ont pu être exécutées car, les crédits délégués sur la ligne « Dépenses diverses de fonctionnement » ont été réduits après finalisation du plan d'action 2006 et se sont élevés à 20 millions contre 26 millions en 2005.

Il importe de souligner que le taux d'exécution du DDS Ouémé/Plateau a évolué en dents de scie sur le triennal 2004-2006.

De même, la contre performance des départements de l'Atacora et de la Donga en ce qui concerne la consommation des crédits qui leur ont été alloués, s'explique par le fait de la non consommation des crédits affectés aux travaux divers d'entretien et de maintenance. Il s'agit essentiellement : du non paiement de toutes les avances pour les nouveaux chantiers et des décomptes pour les anciens travaux de construction/ réhabilitation.

Par rapport à l'année 2005, ce département a connu une baisse de 3 points.

Par rapport à l'année 2005, il y a eu une amélioration des taux d'exécution financière (base engagement) pour l'ensemble des crédits délégués aux DDS.

3- Point synthétique des activités réalisées en 2006

Pour l'ensemble des départements, les ressources allouées ont permis d'une part d'exécuter des activités d'appui et de soutien et d'autre part de réaliser des infrastructures sanitaires.

Notons que certains départements n'ont pas rendu compte des crédits délégués à certaines de leurs communes

Activités d'appui et de soutien des DDS

Au cours de l'année 2006, plusieurs activités ont été menées dont notamment :

l'élaboration des principaux documents (annuaires des statistiques sanitaires 2005, cartes sanitaires, plans d'action annuel 2007, rapports d'auto-évaluation 2006 etc..) ;

l'organisation des réunions périodiques de concertation (session des comités de santé, des CDEEP, des commissions de mutations départementales, réunion du collectif des médecins etc) ,

la supervision des agents et le suivi des activités au niveau des formations sanitaires ;

l'animation et la sensibilisation par les radios rurales ;

la surveillance épidémiologique ;

le monitoring semestriel des activités des formations sanitaires ;

la formation et le recyclage des agents.

L'organisation de diverses campagnes (vaccination, réimprégnation des moustiquaires, distribution de vitamine A etc)

l'achat de médicaments et consommables médicaux au profit des formations sanitaires ;

l'achat des vivres pour l'alimentation des malades en milieu hospitalier.

3.2 Infrastructures et équipements

Dans le cadre de l'amélioration de la couverture en infrastructures sanitaires, quelques constructions/réhabilitations et autres travaux de réfection ont été réalisés sur crédits délégués. Le point des infrastructures réalisées par département se présente comme suit :

Activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique (%)	Coût initial prévu	Coût réellement alloué	Source de financement	Engagement	Décaissement	Taux de réalisation financière (%)		Localité	Bénéficiaires
							Base Engagement	Base Décaissement		
Construire/réhabiliter les centres de santé de Firou, Kossou-Ouinra et Chabi-kouma	85	14989279	14989279	BN	14989279	14989279	100	100	CS Concernés	Populations
Réfectionner des logements Sage femme et infirmier au CSC Kérou	100	616425	616425	BN	616425	616425	100	100	Kérou	Infirmier/Sage femme
Construire six puits aux CSA Ouoré, Pikiré, Kossou Ouinra, Orou kayo, Kotopounga et Djougou	35	4417993	4417993	BN	4417993	4417993	100	100	Ouoré, Pikiré, Kossou-Ouinra, OrouKayo, Kotopounga, et Djougou	Populations
Construire un bureau,abri CVA et six véhicules + toilette	75	7297984	7297984	BN	7297984	7297984	100	100	Natitingou	DDS-AD
Installer les équipements électriques à la zone de Natitingou et à la DDS	75	5876580	5876580	BN	5876580	5876580	100	100	Natitingou	DDS-AD/HZN
Construire un nouveau dispensaire au CSA Kotopounga	30	4204200	4204200	BN	4204200	4204200	100	100	Kotopounga	Populations
Construire une maternité au CSA de Yarikou	30	4242600	4242600	BN	4242600	4242600	100	100	Yarikou	Populations
Construire le logement infirmier	40	3147295	3147295	BN	3147295	3147295	100	100	Tanoukou	Infirmier

Activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique (%)	Coût initial prévu	Coût réellement alloué	Source de financement	Engagement	Décaissement	Taux de réalisation financière (%)		Localité	Bénéficiaires
							Base Engagement	Base Décaissement		
y compris deux cuisines externes au CSA de Tanougou										
Construire six puits lot n° 1 aux CSA de Nqahonta, Dassari, Cotiakou, Koussoucoingou, Tanougou et Péporiyakou	30	5360950	5360950	BN	5360950	5360950	100	100	Nqahonta, Dassari, Cotiakou, Koussoucoingou, Tanougou et Péporiyakou	populations
Réfectionner le logement sage femme et construction de dépendances aux CSA de Korontière et Koussoucoingou	40	5207267	5207267	BN	5207267	5207267	100	100	Korontière et Koussoucoingou	Sage femme
Construire le bloc administratif de l'EEZS de Tanguiéta	30	4609703	4609703	BN	4609703	4609703	100	100	Tanguiéta	EEZS
Construire une chambre de passage à la DDS/AD	100	623323	623323	BN	623323	623323	100	100	Natitingou	DDS-AD
Construire/réhabiliter le CSA Guilmaro lot n°1 Dispensaire + bloc de deux douches, bloc de latrine et incinérateur	0	39701900	39701900	BN	11910570	11910570	30	30	Guilmaro	populations
Réaliser le Projet de réhabilitation du CSA Guilmaro lot	10	38579500	38579500	BN	11573850	11573850	30	30	Guilmaro	populations

Activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique (%)	Coût initial prévu	Coût réellement alloué	Source de financement	Engagement	Décaissement	Taux de réalisation financière (%)		Localité	Bénéficiaires
							Base Engagement	Base Décaissement		
2 : Maternité + bloc de deux douches et bloc de deux latrines										
Construire deux logements (IDE+SFE) au CSA Guilmaro lot 3	0	39963200	39963200	BN	11988150	11988150	30	30	Guilmaro	populations
Réaliser le Projet de réfection du logement sage femme et de construction du logement de l'infirmier y compris deux cuisines externes au CSA Kotopounga	25	29920500	29920500	BN	8976150	8976150	30	30	Kotopounga	Sage femme / infirmier

Sur les crédits alloués aux départements de l'Atacora / Donga 236 035 000 F CFA sont destinés à la réalisation des infrastructures et sur ces montants, 168 557 946 F CFA ont été engagés soit un taux d'engagement de 71,46%. Ce taux tient compte des travaux exécutés sans que lesdites constructions/réhabilitations ne soient inscrites au plan d'action 2006.

oral

Intitulé des activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique (%)	Coût initial prévu (en millions)	Coût réellement alloué (en millions)	Source de Financement	Engagement (en millions)	Décaissement en millions	Exécution financière (%)		Localités	Bénéficiaires
							Base engag.	Base décais.		
Retenue de garantie / Réfection bâtiment annexe de la maternité du CSC Abomey Calavi	100	2,068	2,068	BN	2,068	2,068	100,000	100,000	Abomey Calavi	CSC Abomey Calavi
Construction d'un logement infirmier au CSA de ZINVIE	100	25	24,679	BN	24,679	22,211	100,000	90,000	Abomey Calavi	CSA de ZINVIE
Travaux de réfection au CSA Akassato	100	9,988	9,988	BN	9,988	9,988	100,000	100,000	Abomey Calavi	CSA Akassato
2 ^{ème} décompte relatif aux travaux de construction du logement du gynécologue à l'hôpital de Zone d'Abomey Calavi	100	16	9,613049	BN	9,613049	9,613049	100,000	100,000		
Travaux de construction d'une clôture au CSA AYOU (Allada)	100	17,82	17,82	BN	17,82	17,82	100,000	100,000	Allada	CSA AYOU (Allada)
Travaux de construction de clôture à HINVI	100	12,7333	12,7333	BN	12,7333	12,096	100,000	94,995	Allada	HINVI
Travaux de réfection des deux logements au CSA de HOUEGBO	100	6,209	6,209	BN	6,209	6,209	100,000	100,000	TOFFO	CSA de HOUEGBO
2 ^{ème} acompte relatif aux frais afférents aux travaux de construction d'une clôture aveugle pour le CSA de HOUEGBO (TOFFO)	100	0,934	0,934	BN	0,934	0,934	100,000	100,000	TOFFO	CSA de HOUEGBO(TOFFO)
Retenue de garantie/ Travaux de construction de clôture aveugle au CSA SEKOU	100	0,392	0,392	BN	0,392	0,392	100,000	100,000		
Travaux de construction d'un logement médecin à l'hôpital de zone de Ouidah	100	25	26,403	BN	26,403	23,762	100,000	89,997	Ouidah	l'hôpital de zone de Ouidah

d'accouchement du CSC Ouidah		2,555	2,555	BN	2,555	2,555	100,000	100,000	Ouidah	CSC Ouidah
Travaux de construction de clôture à AZOHOUE ALIHO	100	9,98	9,98	BN	9,98	9,98	100,000	100,000	Tori Bossito	AZOHOUE ALIHO
Retenue de garantie / Travaux de construction de clôture aveugle pour le CSC KPOMASSE	100	0,523113	0,523113	BN	0,523113	0,523113	100,000	100,000	KPOMA SSE	CSC KPOMASSE
Retenue de garantie/ Travaux de construction d'un logement Sage-femme au CCS Dékanmey	100	1,749	1,749	BN	1,749	1,749	100,000	100,000		
2 ^{ème} acompte relatif aux frais afférents aux travaux de construction d'un logement sage femme pour le CSA de Sègbeya (Kpomassè)	100	7,3	6,567204	BN	6,567204	6,567204	100,000	100,000		
Construction d'un logement infirmier au CSA de Sègbèya (Kpomassè)	100	10,7	9,672325	BN	9,672325	9,672325	100,000	100,000		
Travaux de réfection du dispensaire du CSC Tori- Bossito	100	19,67051	19,67051	BN	19,67051	17,70345	100,000	90,000		
Construction de deux salles d'hospitalisation pour les malades au CSC de Cotonou I	100	9,289391	9,289391	BN	9,289391	3,588403	100,000	38,629		
Travaux de réfection du laboratoire du CSC de Cotonou IV	100	5,089	5,089	BN	5,089	5,089	100,000	100,000	Cotonou IV	CSC de Cotonou IV
Travaux de réfection du bureau du médecin coordonnateur de Cotonou I et IV	100	1,404	1,404	BN	1,404	1,404	100,000	100,000	Cotonou I et IV	Cotonou I et IV
3 ^{ème} décompte relatif aux travaux de construction de deux bureaux et d'un module de deux WC et d'une douche au service de vaccination du CSC Cotonou I	100	0,912	0,912	BN	0,912	0,912	100,000	100,000	Cotonou I	CSC Cotonou I
Travaux de réfection et d'aménagement de bureaux à la DDS/ATL-LIT et au laboratoire du CSA de AÏDJEDO	100	2,263488	2,263488	BN	2,263488	2,263488	100,000	100,000		

Travaux de réfection CSA XWLACODJI, SIKECODJI et CSC DE GBEGAMEY	100	5,159	5,159	BN	5,159	5,159	100,000	100,000	Cotonou I et VI	CSA XWLACODJI, SIKECODJI et CSC DE GBEGAMEY
Travaux d'entretien et réhabilitation à la DDS/ATL-LIT	100	0	47	BN	46,472	46,472	98,877	98,877	DDS/ATL-LIT	DDS/ATL-LIT
Travaux de détachement au SDTS	100	3,802	4	BN	3,802	3,802	95,050	95,050	SDTS	SDTS
Retenue de garantie / Travaux de réfection de la maternité de Djomèhountin	100	0,266839	0,266839	BN	0,266839	0,266839	100,000	100,000		
Retenue de garantie	100	0,712733	0,712733	BN	0,712733	0,712733	100,000	100,000		
TOTAL	100	259,3204	237,65295	BN	236,9265	223,5121	99,694	94,050		

Commentaires : De l'étude du tableau il est à retenir essentiellement que les décaissements représentent 86,19% (contre 45, 15% en 2005) des engagements qui s'élèvent à deux cent trente six millions neuf cent vingt six mille cinq cent (236 926 500) francs CFA contre une allocation de crédit de francs CFA deux cent trente sept millions six cent cinquante deux mille neuf cent cinquante deux (207 652 952) francs.

Bien que le décaissement des fonds ait connu une nette augmentation en 2006, la différence entre le taux d'engagement et celui de décaissement reste important. Elle est passée de vingt sept (27) points en 2005 à cinq (05) points en 2006.

Activités programmée et exécutées	Taux d'exécution physique (%)	Coût initial prévu	Coût réellement alloué	Source de financement	Engagement	Décaissement	Taux de réalisation financière (%)		localité
							Base engagement	Base décaissement	
Achèvement maternité de Bogo bogo	100%	14250871	14250871	BN	-	14250871	-	100%	Commune :Karimama Arr. : Bogo . Bogo
Achèvement logement Bogo bogo	100%	13437452	13437452	BN	-	13437452	-	100%	-
Construction local accompagnant Bogo Bogo									
Achèvement maternité de Banikanni	100%	3735839	3735839	BN	-	3735839	-	100%	Comm : Parakou Arr : Banikanni
Achèvement dispensaire de Banikanni									
Achèvement cuisine Banikanni	100%	5723008	5723008	BN	-	5723008	-	100%	-
Achèvement logement Banikanni	50%	6546592	6546592	BN	-	6546592	-	100%	-
Achèvement maternité Madina									
Achèvement CSA Bouanrou Gounari et Bensékou	100%	60393122	60393122	BN	-	60393122	-	100%	Bemb : Bouanri Ggn : Gounarou
Achèvement Maternité Guérankali	100%	6620534	6620534	BN	-	6620534	-	100%	Bemb : Bouanri (Guérankali)
Achèvement logement guérankali	100%	4025041	4025041	BN	-	4025041	-	100%	Bemb : Bouanri Village (Guérankali)
						114 732 459		100%	

ts, ce qui ne permet pas de payer entièrement les travaux en cours d'exécution. Le processus de paiement des décomptes est trop lent et ne favorise pas l'achèvement des travaux dans les délais. Le crédit alloué en 2006 pour l'achèvement des travaux en cours était de 114 732 459. Ce crédit ne pas suffit pour payer tous les travaux tel que : la maternité de Madina, logement de Banikanni, le dispensaire de Banikanni, la cuisine de Bogo-Bogo. Le taux de consommation de ce crédit est de 100%.

3.2.4 Départements Mono/Couffo

Activités Programmées	Taux d'exécution physique (%)	Coût initial prévu (en millions)	Coût réellement alloué (en millions)	Source de financement	Engagement (en milliers)	Décaissement (en milliers)	Taux d'exécution financière (%)		Localités	Bénéficiaires
							Base engagement	Base décaissement		
CHANTIERS OUVERTS DEPUIS 2005										
Construire le logement SFE CS Akodéha	77,77	15	12,66	BN (Crédits Délégués)	7,23	7,23	57,11	57,13	Akodéha	Population
Achever la construction des Logements de l'Infirmier et de la SFE CS Houètan	100	20	12,73	BN (Crédits Délégués)	12,73	12,73	100,00	100,00	Houètan	Agents de santé, Population
CHANTIERS OUVERTS EN 2006										
Construire le dispensaire CS Adohoun	100	25	25,01	BN (Crédits Délégués)	25,01	22,51	100,00	90,00	Adohoun	Population
Construire le logement type F3 au CS Kpinnou et réfections dans les CS Atchannou et Dédékpôé	100	20	19,99	BN (Crédits Délégués)	18,00	18,00	90,05	90,05	Kpinnou, Atchannou, Dédékpôé	Agents de santé, Population

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Logement type F3 pour Infirmier au CS Akodéha	50	20	19,49	BN (Crédits Délégués)	8,77	8,77	45,00	45,00	Akodéha	Agents de santé, Population
Démarrer la réfection du CS de Dévé (Dogbo)	100	5	4,88	BN (Crédits Délégués)	4,39	4,39	89,96	89,96	Dévé	Population
Construire la clôture du CS de Gadamè	100	10	10,49	BN (Crédits Délégués)	9,44	9,44	89,99	89,99	Gadamè	Population
TOTAL		115	105,25		85,57	83,07	74,41	72,23		

Intitulé des activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique (%)	Coût initial prévu (en millions)	Coût réellement alloué (en millions)	Source de Financement	Engagement (en millions)	Décaissement (en millions)	Exécution financière (%)		Localités	Bénéficiaires
							Base engag.	Base décais.		
Achèvement des travaux de construction du CS Ahoyéyé	100%	49,385	49,385	BN	49,385	38,196	77%	77%	Pobè	
Achèvement des travaux de construction du logement du Médecin Chef de Bonou	100%	15,077	15,077	BN	15,077	12,586	83%	83%	Bonou	
Achèvement des travaux d'extension des bureaux au niveau du bâtiment construit par le PSP à la DDS-OP	100%	7,778	7,778	BN	7,778	7,777	100%	100%	Porto-Novo	
Poursuite de la construction du Centre de Santé de Sado	55%	71,104	71,104	BN	71,104	39,683	56%	56%	Avrankou	
Réfection du logement de la SFE de IqHZ Adjohoun, du dispensaire de Damè-Wogon et du magasin abritant le dépôt répartiteur d'Adjohoun	100%	11,200	11,200	BN	11,200	11,192	100%	100%	Adjohoun et Bonou	
Réfection du dispensaire et de la maternité du CS Kpankou, réfection des incinérateurs, aménagement d'une aire pour le lavage des véhicules à l'hôpital de zone	100%	8,400	8,400	BN	8,400	4,344	52%	52%	Centres de santé Kpankou, Towé Omou, Illikinou, Adakplamè et CDT Ulcère de BURULI	
Construction d'une paillote au CS Avrankou pour la vaccination	100%	3,100	3,100	BN	3,100	2,455	79%	79%	Avrankou	
Aménagement du laboratoire du CS Adjara pour y trouver des salles de garde pour les agents de la section et réfection du bureau du médecin . Chef d'Adjara	100%	3,100	3,100	BN	3,100	6,034	195%	195%	Adjara	
Réhabilitation du logement du Médecin-Chef de Sakété	100%	5,000	5,000	BN	5,000	8,258	165%	165%	Sakété	

Intitulé des activités programmées et exécutées	Taux d'exécution physique (%)	Coût initial prévu (en millions)	Coût réellement alloué (en millions)	Source de Financement	Engagement (en millions)	Décaissement (en millions)	Exécution financière (%)		Localités	Bénéficiaires
							Base engag.	Base décais.		
Réfection du Centre de Santé de Avagbodji	100%	4,000	4,000	BN	4,000	4,660	117%	117%	Aguégues	
Carrelage de la salle d'accouchement de la maternité de Sèkandji	100%	1,600	1,600	BN	1,600	1,077	67%	67%	Sèmè-Kpodji	
Réfection de la dalle de la salle de consultation du centre de Kraké	100%	1,500	1,500	BN	1,500	1,077	72%	72%	Sèmè-Kpodji	
Construction d'un hangar pour la vaccination au Centre de Santé de Louho	100%	0,700	0,700	BN	0,700	3,048	435%	435%	Porto-Novo	
Construction de clôture aux centres de santé de Lagbè et Bonou	100%	23,926	23,926	BN	23,926	19,472	81%	81%	Ifangni Bonou	
Réfection des bureaux au niveau de l'ancien bâtiment à la DDS-Ouémé	100%	17,892	17,892	BN	17,892	16,103	90%	90%	Porto-Novo	
Construction d'un logement SFE au centre de santé de Atchonsa	100%	22,632	22,632	BN	22,632	20,369	90%	90%	Bonou	
Réfection du logement du DDS-Ouémé/Plateau	100%	2,545	2,545	BN	2,545	2,545	100%	100%	Porto-Novo	
TOTAL	-	248,943	248,943	-	248,943	198,884	80%	80%		

INFRASTRUCTURES REALISEES SUR LES CREDITS DELEGUES A LA DDS-ZC EN 2006

N°	CONSISTANCE DES TRAVAUX	MONTANT COMMANDE	SITUATION A LA FIN DE L'ANNEE 2005		PROGRAMMATION 2006				SITUATION ACTUELLE		OBSERVATIONS
			EXECUTION PHYSIQUE	EXECUTION FINANCIERE	% PHYSI- QUE	% FINAN- CIERE	COUT PREVU	COUT EXECUTE	% PHYSI- QUE	% FINAN- CIERE	
1	Réhabilitation de KABOUA et MONKPA CSA	189 354 062	100,00%	90,00%	100,00%	100,00%	18 935 406	18 935 406	100%	100,00%	
2	Achèvement travaux de construction du dispensaire et de la maternité du CSA LEMA	20 272 632	100,00%	90,00%	100,00%	100,00%	2 027 263	2 027 263	100%	100,00%	
3	Construire le dispensaire isolé de KOKORO	29 852 298	100,00%	90,00%	100,00%	100,00%	2 985 230	2 985 230	100%	100,00%	
4	Construire l'atelier de maintenance des équipements biomédicaux	16 638 198	100,00%	90,00%	100,00%	100,00%	1 663 820	1 663 820	100%	100,00%	
5	Réhabiliter la clôture de la DDS-ZC et démolition de vieux bâtiments dans la ceinture de la DDS-ZC	11 936 510	0,00%	0,00%	53,06%	48,23%	5 757 537	10 742 859	100%	90,00%	
6	Travaux d'aménagement du domaine de la DDS-ZC	14 991 470	89,59%	83,75%	100,00%	90,00%	936 367	936 367	100%	90,00%	
7	Construire la maternité du CSA de TRE	29 807 423	100,00%	85,68%	100,00%	100,00%	4 269 391	1 288 649	100%	90,00%	
8	Construire la maternité du CSA de GBAFFO	29 927 237	100,00%	90,00%	100,00%	100,00%	2 992 724	2 992 724	100%	100,00%	
9	Construire la maternité du CSA de GBECON-HOUNLI	29 615 265	58,69%	65,21%	100,00%	90,00%	7 340 440	5 044 665	87,08%	75,72%	
10	Construction du local accompagnant de paillote de clôture module de 2 latrines et de 2 douches au CSA de KERE	17 856 925	100,00%	69,35%	100,00%	100,00%	5 474 040	5 474 039	100%	100,00%	
11	Construire la maternité du CSA de KERE	29 247 823	100,00%	90,00%	100,00%	100,00%	2 924 782	2 924 782	100%	100,00%	
	TOTAL	419 499 843					55 307 000	55 015 804			

TRAVAUX EXECUTES SUR LES CREDITS DELEGUES AUX COMMUNES

N°	CONSISTANCE DES TRAVAUX	MONTANT COMMANDE	SITUATION A LA FIN DE L'ANNEE 2005		PROGRAMMATION 2006				SITUATION ACTUELLE		OBSERVA- TIONS
			EXECUTION PHYSIQUE	EXECUTION FINANCIERE	% PHYSI- QUE	% FINAN- CIERE	COUT PREVU	COUT EXECUTE	% PHYSI- QUE	% FINAN- CIERE	
1	Construction du dispensaire du CS de TOUI	28 999 030	0,00%	0,00%	100,00%	100,00%	28 999 030	26 099 127	100%	90,00%	
2	Construction du dispensaire du CS de GBAFFO	28 987 642	100,00%	90,00%	100,00%	100,00%	28 987 642	25 212 291	96,64%	86,98%	
	TOTAL	57 986 672					57 986 672	51 311 418			

TABLEAU RECAPITULATIF

N°	DESIGNATION	Montant alloué	Montant consommé	% consommation
1	TRAVAUX EXECUTES SUR LES CREDITS DELEGUES A LA DDS-ZC	55 307 000	55 015 804	99,47%
2	TRAVAUX EXECUTES SUR LES CREDITS DELEGUES AUX COMMUNES	58 000 000	51 311 418	88,47%
	TOTAL	113 307 000	106 327 222	93,84%

Sur les 968 147 000 F CFA alloués aux départements de Zou/ Collines, 113 307 000 F CFA sont destinés aux infrastructures. Au 31 décembre 2006, sur les 113 307 000 F CFA destinés à la réalisation d'infrastructures dans le département, 106 327 222 F CFA ont été engagés soit un taux d'exécution de 93,84%.





CSA DE GBEKON HOUNLI

par département et par axe stratégique

Indicateurs retenus	Années	Atacora	Donga	Atlantique	Littoral	Borgou	Alibori	Mono	Couffo	Ouémé	Plateau	Zou	Collines
Taux de fréquentation des services de santé	2004	37	29	22	62	41	42	39	27	49	26	45	34
	2005	37	27	25	54	45	40	35	21	43	23	34	28
	2006	38,4	24,1	36,2	90,8	45,8	36	43,7	26,3	62	34,1	36,8	30,2
Taux de fréquentation des services de santé des enfants de 0-5 ans	2004	79	67	68	176	79	77	78	56	115	67	107	73
	2005	83	64	59	150	86	70	65	45	96	61	79	61
	2006	81	53	62	163	84	67	81	55	105	64	79	60
Nombre de zones sanitaires fonctionnelles	2004	3	2	2	2	4	3	1	2	1	0	1	3
	2005	3	2	2	3	4	3	1	2	1	0	1	3
	2006	3	2	2	3	4	3	1	2	1	1	1	3
Taux de couverture vaccinale en DTCP3 en %	2004	85	99	88	127	115	103	104	116	93	76	139	93
	2005	92	90	96	115	105	86	93	93	86	78	93	84
	2006	88	81	89	95	117	100	100	89	88	78	92	86
Taux de séroprévalence du VIH chez les consultantes prénatales	2004	1,1	1,2	2,2	3,6	0,4	0,3	2,4	3,3	3,1	0,8	0,8	0,3
	2005	0,9	1,7	3,6	2,4	0,9	0,7	4,1	0,6	3,1	1,4	0,9	0,7
	2006	0,8	1,9	1,5	4,3	1	0,6	0,5	2,1	2,1	2	0,8	0,6
Pourcentage des femmes enceintes dormant sous moustiquaires imprégnées	2004	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	2005	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	2006	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Pourcentage enfants de moins de 5 ans dormant sous moustiquaires imprégnées	2004	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	2005	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	2006	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Taux de accouchements assistés	2004	47	60	68	91	52	48	84	62	89	72	76	59
	2005	51	60	34	112	51	47	86	57	88	75	84	54
	2006	66	79	83	140	49	48	114	72	101	106	82	72

		acora	Donga	Atlantique	Littoral	Borgou	Alibori	Mono	Couffo	Ouémé	Plateau	Zou	Collines
Taux de consultations prénatales	2004	68	81	86	178,8	84	83	98	92	105	84	94	71
	2005	67	87	78	195	82	71	102	66	100	85	112	66
	2006	69	80	77	199	74	75	105	83	96	84	94	67
Taux d'utilisation des produits contraceptifs modernes	2004	11,3	2,2	1,3	20,8	15,5	6,4	17,6	2,1	9,8	1	24,2	7,6
	2005	7,6	3,5	21,6	26	13,6	8	18,8	5,5	15	7,4	13,2	10,2
	2006	8,3	3	24,8	24,1	15,4	7,1	19,3	5,7	16,7	8	12,9	7,2

Source: SNIGS/SSD/DPP/MS

Au terme de l'exécution des activités en 2006, les résultats attendus à travers ces indicateurs présentés ci-dessus, permettent d'apprécier la performance des deux départements suivant les différents programmes:

Au Programme 1 : Le taux de fréquentation des services de santé enregistré dans ces départements est inférieur à la cible retenue pour 2006 qui est de 38%

De plus cette moyenne qui est de 31,25% en 2006 est légèrement en dessous des 32% enregistré en 2005. Cette baisse de taux dans toutes les zones sanitaires s'explique d'une part par le fait que le paludisme étant la première cause de consultation dans les formations sanitaires, de nombreuses actions de prévention ont été menées en 2006 contre le paludisme surtout de la ZS Tanguiéta, grâce à la fondation UNIDEA (session de 30000 moustiquaires imprégnées et sensibilisation des populations sur l'utilisation des MI) ; et d'autre part, par le non enregistrement des clients des formations sanitaires publiques liés au rançonnement, la prolifération des cabinets privés dont les données ne sont pas connues et surtout la vente illicite généralisée des médicaments.

Au Programme 3 : On constate :

Le taux de couverture vaccinale en DTCP3 est de 84,5% en 2006 contre 91% en 2005. Il faut souligner que les meilleurs taux sont enregistrés dans la zone sanitaire de Tanguiéta (130%) tandis que les faibles taux sont enregistrés dans la zone sanitaire de Natitingou (98%). En ce qui concerne ce indicateur, l'objectif national qui est de 83 % est atteint.

Au Programme 4 : On a:

- Environ 19 752 moustiquaires imprégnées en 2006 sont cédées aux femmes enceintes dans les départements de l'Atacora et de la Donga contre 50905 en 2005 par le PNLPI et l'ONG PSI. Ce nombre reste insuffisant par rapport à la demande.
- En 2006, le taux moyen de séroprévalence du VIH/SIDA au sein des consultantes prénatales est de 1,35% ; ce qui est voisin du taux de prévalence nationale (1,9%).

Au Programme 5 : On note :

La santé familiale constitue encore une préoccupation majeure, malgré toutes les actions menées par les partenaires comme le FNUAP, l'ONG PLAN Bénin et la fondation UNIDEA.

Les taux de consultation prénatale et les accouchements assistés dans les deux départements ont connu une baisse de 2005 à 2006, soit respectivement de 77% et de 55,5% en 2005 pour 74,5% et 72,5% en 2006 et restent encore loin des objectifs nationaux qui sont respectivement de 83% et de 78%. Le plus faible taux est enregistré pour le CPN et les accouchements assistés (43% et 31%) dans la zone sanitaire de Natitingou tandis que les plus forts taux sont enregistrés dans la zone sanitaire de Tanguiéta, soit 94% et 64%.

- L'utilisation des méthodes contraceptives modernes reste encore faible dans les deux départements 5,65% en 2006 contre 5,55% en 2005. Ce qui est loin de l'objectif national qui est de 13%. Ce faible taux enregistré s'explique entre autre par les pesanteurs socio-culturelles très poussées dans les départements et

Unitaire de Djougou qui a enregistré le taux le plus bas

Département de l'Atlantique/Littoral

La Direction Départementale de la Santé de l'Atlantique/Littoral, à l'instar des autres Directions Départementales de la Santé, est chargée de la mise en œuvre correcte du document de politique et stratégie du secteur de la santé au niveau départemental et opérationnel. Ainsi, l'impact des ressources allouées à la DDS Atlantique/Littoral se traduit au niveau :

V.1. Départemental par :

- une meilleure évaluation des activités en fin d'année en se fondant sur les évaluations mensuelles des dites activités aux réunions statutaires de la DDS
- une difficulté de atteinte des objectifs du sous secteur transfusionnel à cause des ressources insuffisantes.

V.2. Opérationnel (ZS)

- un meilleur taux d'exécution des activités au niveau opérationnel;
- une meilleure planification des activités qui n'ont pas de financement sur le Budget National (BN) ;
- un meilleur taux de consommation des ressources hors Budget National à travers la élaboration des plaidoyers fréquents à l'endroit des élus locaux et des partenaires au développement ;
- une stagnation des autres indicateurs malgré le relèvement du budget 2006 par rapport au budget 2005.
- Axe I : Réorganisation de la base de la pyramide sanitaire et renforcement de la couverture sanitaire

Le taux de fréquentation au cours de cette année a connu une augmentation dans les départements de l'Atlantique et du Littoral (38,21% en 2006 contre 37,57% l'année précédente). L'augmentation constatée cette année pourrait être liée non seulement aux efforts fournis par les autorités à charge du secteur santé dans l'amélioration de la qualité des soins, dans l'accessibilité financière, dans la proximité des centres de santé mais aussi à l'amélioration du système de collecte au niveau des formations sanitaires.

Au cours de l'année 2006 on constate que si le taux de fréquentation dans l'ensemble des deux départements avoisine 38 %, on observe toutefois une différence de fréquentation entre formations sanitaires et entre départements (Atlantique 24.54% contre 57.72% pour le Littoral).

Le taux de fréquentation dans le département de l'Atlantique est passé de 26,10% en 2005 à 24,54% en 2006. Cette baisse considérable du taux de fréquentation au niveau du département de l'Atlantique pourrait s'expliquer par la contre performance enregistrée par les communes de la zone sanitaire Allada-Toffo-Zè (Allada 29,95% contre 32,31% en 2005 ; Toffo 33,65% contre 40,32 en 2005 et Zè 23,72 % contre 33,36% en 2005).

Le département du Littoral a connu une hausse considérable du taux de fréquentation qui est passé de 51,40% à 57,72% en 2006. Ceci pourrait s'expliquer par la prise de conscience qu'on observe dans le rang des formations sanitaires privées. Néanmoins, il existe encore dans les deux départements un nombre assez élevé de cabinets privés (cabinet médical, cabinet de soins) et de cliniques dont l'activité n'est pas prise en compte dans ce manuel pour le calcul des

taux de fréquentation calculé ne reflète que partiellement la

l'axe III. L'axe concerne les principales maladies et amélioration de la qualité des soins

Des formations itinérantes sur la prise en charge du paludisme, des affections gastro-intestinales de même que sur la qualité des soins infirmiers et obstétricaux ont été faites aux agents de santé du niveau opérationnel. Cependant, au cours de l'année 2006 les affections les plus courantes dans l'Atlantique Littoral ont pour noms, par ordre décroissant :

le paludisme, les affections diarrhéiques, les infections respiratoires, le traumatisme

Beaucoup d'activités ont été menées dans la lutte contre le paludisme au niveau des deux départements. Il s'agit des activités de formation, de supervision, de sensibilisation, de la 6^e JAP et de la création de clubs antipaludiques.

Sept cas de choléra ont été enregistrés dans les deux départements :

Les sept (07) cas avec un (01) décès sont enregistrés dans les centres de santé du département du Littoral, soit une létalité de 14,28%.

Le Service départemental de Transfusion Sanguine (SDTS)

Au cours de l'année 2006, le Service départemental de Transfusion Sanguine a collecté 15 933 poches de sang sur un objectif de 19 000 poches de sang. Soit un taux de couverture des besoins sanguins de 83, 86%. Les problèmes dont souffre ce sous secteur ont pour nom : manque de poches de sang, de réactifs pour qualifier le sang et celui des ressources faibles allouées à ce sous secteur qui est très sensible et stratégique afin de diminuer la mortalité liée aux difficultés de disponibilité et d'accessibilité des populations aux produits sanguins labiles sains.

- Axe IV : Prévention et lutte contre les maladies prioritaires

Conformément au document national de politique et stratégies de développement du secteur santé 2002 - 2006, les sources des informations relatives à l'axe d'intervention IV sont le PNLs, le PNLP et le PNT. Toutefois, il est à noter que par rapport :

Au VIH/SIDA/IST :

4 supervisions trimestrielles ont été réalisées dans les CDV de l'Atlantique - Littoral ;
17 240 dépistages volontaires dont 1 636 cas positifs ont été enregistrés ;
240 agents socio sanitaires sont formés sur le counseling.

La lèpre :

la 51^e JML a été organisée à Ouidah, et 4 supervisions trimestrielles ont été organisées;

30 nouveaux cas ont été dépistés dans les départements de l'Atlantique et du Littoral.

La tuberculose :

Au total 1194 cas ont été dépistés en 2006 dans l'Atlantique et le Littoral dont 918 au CNHPP et le reste dans les zones sanitaires. Les activités de supervisions et de monitoring ont été réalisées conjointement avec le niveau central.

- Axe V : Promotion de la santé familiale
- Les taux de consultation prénatale dans les deux départements ont connu une baisse en 2006. Elle est passée de 147% en 2005 à 115% en 2006. Le plus faible taux est enregistré pour le CPN (74%) dans le département de l'Atlantique tandis que le plus fort taux est enregistré dans le département du Littoral, soit 183%.

assisté dans les deux départements ont connu une baisse de 82% en 2005 à 75% en 2006. Le plus faible taux est enregistré dans le département de l'Atlantique tandis que le plus fort taux est enregistré dans le département du Littoral, soit 107,60%.

- L'utilisation des méthodes contraceptives modernes reste encore élevé dans les deux départements 19,68% en 2006 contre 15,53% en 2005.

En somme, la Direction Départementale de la Santé de l'Atlantique et du Littoral contribue progressivement à l'installation et au bon fonctionnement des zones sanitaires. Avec l'avènement des agents recrutés sur mesure sociale, du personnel qualifié est de plus en plus mis à la disposition des formations sanitaires.

Sur le plan budgétaire, la DDS Atlantique Littoral a vu son taux de consommation des crédits améliorés en 2006. Ce taux est passé de 94,192% en 2005 à 94,927% en 2006.

Département de Borgou/Alibori

La mise en œuvre des activités programmées en 2006 dans les départements du Borgou et de l'Alibori avec l'appui financier du Budget National et des partenaires au développement a permis la réalisation des performances au niveau des différents programmes suivants :

Programme 1

Taux de fréquentation des services de santé

Le taux de fréquentation des services de santé est passé de 40 % en 2005 à 36 % en 2006 soit une baisse de 4 % dans le département de l'Alibori tandis que le Borgou est resté stationnaire entre 2005 et 2006 avec un taux de 45 %. Cette baisse du taux de fréquentation au niveau de certaines communes peut s'expliquer par une insuffisance dans le suivi de la collecte des données, un mauvais remplissage des registres et un dépouillement partiel des registres. Le faible taux enregistré serait dû aussi à l'inaccessibilité des populations aux centres de santé (Karimama par exemple) et à la prolifération des cabinets privés clandestins.

Programme 3

Taux de couverture vaccinale en DTCP 3

Le département du Borgou a enregistré un taux de 98 % contre 100 % pour celui de l'Alibori en 2006. Ces différents taux enregistrés sont au dessus de l'objectif national qui est de 83 % pour le DTCP3.

La commune de Kalalé a enregistré le faible taux de couverture pour le DTCP3, soit 86 % et celle de Pèrèrè le plus fort taux, soit 110 %.

L'enregistrement des taux de couverture vaccinale dépassant les 100 % pose des problèmes de la qualité des données utilisées.

Programme 4

Taux de naissances assistées

Le taux moyen enregistré par les deux départements a connu une diminution par rapport à l'année 2005. Il est passé de 50 % en 2005 à 49% en 2006. Toutefois, il est inférieur à l'objectif national (77 %) et varie de 48 % dans l'Alibori à 49% dans le Borgou . La commune de Kandi a enregistré le plus fort taux 70%, celle de Karimama le plus faible taux, 21%. Le faible taux enregistré peut s'expliquer par le fort taux de naissances à domicile, la prolifération des cliniques de naissances ne transmettant pas les données, l'absence de centres de santé dans certaines grosses agglomérations enclavées et les pesanteurs socio culturelles.

Taux d'utilisation des produits contraceptifs modernes

% pour les deux départements.

que les données sur l'utilisation des produits contraceptifs stives.

Taux de consultations prénatales

Le taux moyen de couverture en CPN est passé de 77,52 % en 2005 à 74,38 % en 2006, soit une diminution de 3 points. Ce taux est de 75 % dans l'Alibori contre 74 % dans le Borgou. Le plus fort taux est enregistré dans la commune de Kandi 106 %, et le plus faible dans celle de Kalalé 54 %. Le taux couverture 54 % à Kalalé peut s'expliquer par l'accessibilité géographique difficile aux centres de santé, la baisse du pouvoir d'achat des populations, et l'instabilité au poste de certains agents de santé. Par contre les centres de santé de la zone sanitaire de Kandi sont souvent fréquentés par des populations des zones voisines (Ségbanna commune frontalière).

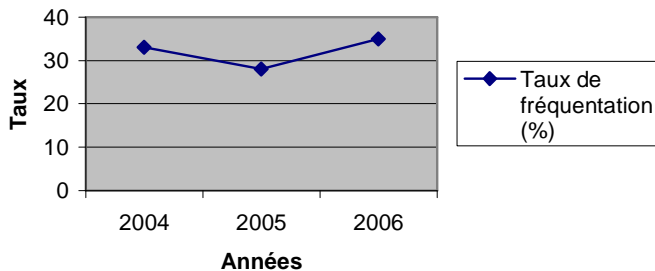
Département de Mono/Couffo

La situation des indicateurs de ces départements se présente comme suit :

Programme N° 1 : Réorganisation de la base de la pyramide sanitaire et renforcement de la couverture sanitaire

Le principal indicateur caractérisant ce programme est le taux de fréquentation des services.

Tableau 1 : Evolution du taux de fréquentation des services

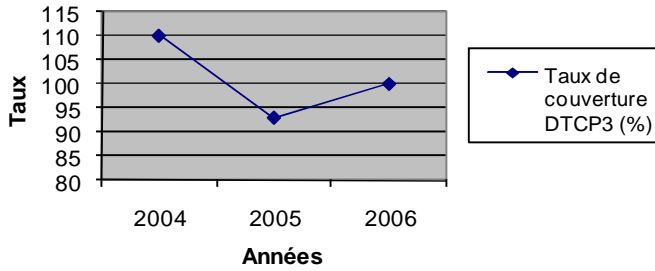


Graphique N° 1 : Evolution du taux de fréquentation des services de santé sur les trois dernières années

Le taux de fréquentation global des deux départements du Mono et du Couffo en 2006 est de 35%. Ce taux, bien qu'ayant connu une augmentation de 7 points par rapport à l'année 2005(28%) reste toujours inférieur à l'objectif national qui est de 38%. Cette situation s'explique par la faible fréquentation des centres de santé du Couffo (24,25%). Des efforts doivent à cet effet être faits dans le sens du développement des mutuels de santé afin d'accroître l'accessibilité financière de la population aux soins d'une part et d'autre part le dépôt répartiteur de la ZS Aplahoué . Dogbo . Djakotomey doit être rendu fonctionnel à partir de 2008 dans le souci d la disponibilité des médicaments dans les formations sanitaires.

Par ailleurs, un travail reste à faire pour corriger les chiffres de population de la base qui varient de façon incohérente d'une année à l'autre.

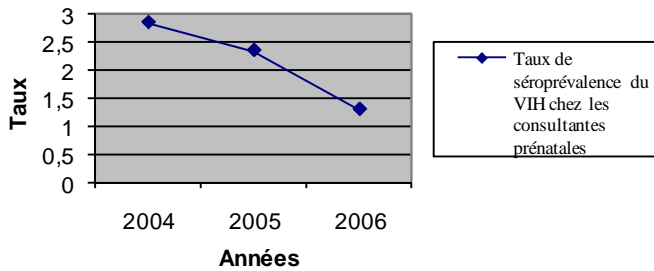
ion et lutte contre les principales maladies et soins



Graphique N° 3 : Taux de couverture vaccinale en DTCP3

Ce taux, même s'il a évolué en dent de scie de 2004 à 2006 est nettement au-delà de la cible retenue pour 2006 et qui est de 83%.

Programme N° 4 : Prévention et lutte contre les maladies prioritaires



Graphique N° 4 : Evolution des indicateurs caractéristiques du programme

Le taux moyen de séroprévalence du VIH chez les consultantes prénatales est en régression passant de 2,35% en 2004 à 1,3% en 2006.

Les efforts en matière de sensibilisations par les masses

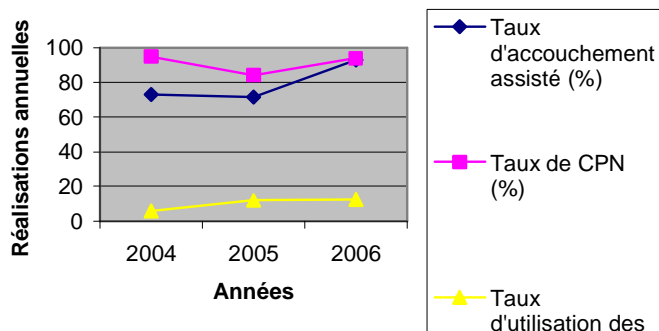
médias sont à l'origine de ses résultats obtenus.

Toutefois, des efforts restent à faire surtout dans le département du couffo qui est un département à haut risque.

Programme N° 5 : Promotion de la santé familiale

La situation des indicateurs clés de ce programme se résume comme suit :

Tableau N°5 : Evolution des indicateurs de la santé familiale



Graphique N° 5 : Evolution des taux d'accouchements assistés, de CPN et d'utilisation de PF

Les résultats enregistrés au cours de l'année 2006 sont meilleurs à ceux de 2005. Cela est dû aux nouveaux centres de santé rendus fonctionnels (Davè, Tokpa dans Houéyogbé par

kits de maternité (vendus moins chers) comportant des
les clientes.

Fréquentation des formations sanitaires

Cet indicateur affiche une tendance à la baisse dans l'ensemble des départements de l'Ouémé/Plateau (41% en 2004 à 38,4% en 2006). Cela s'explique par le niveau très faible de cet indicateur dans les zones sanitaires Pobè-Adja-Ouèrè-Kétou (20%) et Adjarra-Avrankou-Akpro-Missérété (25%). La contre performance enregistrée depuis 2004 dans le domaine de la fréquentation des centres de santé dans les zones sanitaires reste un phénomène à caractère relatif et pourrait s'expliquer par :

- La paupérisation de plus en plus grandissante qui ne favorise pas le recours aux soins dans les formations sanitaires.
- La prolifération des cabinets privés non autorisés dont les données statistiques ne sont pas prises en compte pour le calcul des indicateurs.
- Le recours aux tradithérapeutes notamment dans la zone sanitaire PAK.
- L'éloignement de certains Centres de Santé des villages desservis et l'état de dégradation avancée de plusieurs voies qui rend difficiles voire impossibles les déplacements surtout en saison pluvieuse et pendant la période de crue du fleuve Ouémé (notamment dans la vallée et le plateau).
- La perte progressive de confiance des communautés vis-à-vis des structures de santé publique due au mauvais accueil, au rantonement des usagers, à la rupture fréquente de médicaments et l'absentéisme des agents de santé etc.
- L'insuffisance et l'irrégularité de la supervision des agents.

Aussi, le paludisme demeure-t-il la première cause de recours aux soins dans les formations sanitaires. Les succès incontestables enregistrés grâce aux interventions intenses développées pour la prévention du paludisme par le Projet de Lutte Intégrée contre le Paludisme dans l'Ouémé (ProLIPO) soutenu par l'USAID, l'Unicef et le gouvernement béninois, pourraient expliquer la baisse du niveau du taux de fréquentation. Il s'agit en l'occurrence de la promotion des moustiquaires et de la formation de la communauté pour la prise en charge à domicile du paludisme simple.

A revoir car le tableau de la page 29 donne une situation contraire

Vaccination infantile et des femmes enceintes

En général, on note depuis 2004 à ce jour, une contre performance dans les activités de vaccination qui se traduit par la stagnation des indicateurs qui sont pour la plupart du temps en dessous des objectifs fixés (83%). Ceci s'explique par le relâchement des activités de supervision bimestrielle du PEV, de vaccination en stratégies avancées et de recherche active des enfants perdus de vue dans les zones sanitaires.

Aussi doit-on évoquer la vétusté du matériel de chaîne de froid pour lequel il y a des problèmes pour le renouvellement ou l'acquisition des pièces de rechange ainsi que la démotivation du personnel de santé, des relais communautaires et des volontaires villageois. Le manque d'analyse et de suivi périodique des indicateurs à différents niveaux et l'absence d'une grille de performance par rapport aux activités vaccination ne sont pas des causes à négliger.

De la santé maternelle

inter l'effectif des agents qualifiés dans les formations ; les domaines des protocoles des services de santé ; Claires pour une meilleure Performance) ont permis de maintenir dans l'Quémé/Plateau, les taux de CPN et d'accouchements assistés, au dessus de 90% pour un objectif fixé à 91%. Cependant, le taux de CPN est en baisse progressive depuis 2004 dans l'ensemble des départements de l'Quémé/Plateau. En général, l'indice de concentration stagne à 3 depuis 2004 alors que la norme recommandée est de 4 consultations prénatales avant l'accouchement. La contre performance s'explique par le niveau relativement faible de cet indicateur dans les zones sanitaires Pobè Adja-Ouère Kétou (où l'on n'a pas atteint 80% depuis 2004) et Adjohoun Bonou Dangbo (où le taux de CPN est stationnaire à 87% depuis 2004). Il s'agit des deux zones caractérisées par la pauvreté et les difficultés d'accès aux services de santé et dans lesquelles les CPN en stratégies avancées ne sont pas organisées.

Quant au nombre de décès maternels, il n'a pas considérablement diminué (102 décès en 2006 contre 103 décès en 2005, soit en moyenne deux décès par semaine). Ils ont été enregistrés pour la plupart au CHD-OP (75% des décès) et dans la zone sanitaire Pobè Adja-Ouère Kétou (15,6% des décès). Les recours tardifs des gestantes aux soins dans les formations sanitaires (du fait de la méconnaissance des signes de danger, de l'automédication, du recours aux structures non appropriées, de l'inaccessibilité géographique, du faible pouvoir d'achat), les références tardives (du fait du manque d'ambulance notamment dans 3A et au CHD-OP, de barques motorisées dans ABD, de l'indisponibilité permanente du personnel qualifié dans les centres de santé) et les insuffisances dans la prise en charge des urgences obstétricales dans les hôpitaux (effectif réduit du personnel spécialiste, insuffisance de kit d'urgences obstétricales, pénurie de sang, etc.) en seraient les principales causes.

Taux de séroprévalence du VIH chez les consultantes prénatales

Dans le domaine de la lutte contre le VIH, le nombre de sites PTME pour la surveillance de la prévalence du VIH au sein des gestantes a augmenté de 10 à 27 de 2004 à 2006. Chaque zone sanitaire dispose d'au moins 1 site PTME en 2006 contre deux zones en 2004.

De même, le nombre de sites de prise en charge des PVVIH est passé de 2 en 2004 à 5 en 2006. Ce qui a permis une meilleure prise en charge des gestantes infectées et des PVVIH (de 300 environ en 2004 on est passé à environ 800 PVVIH sous ARV à fin 2006) avec pour corollaire une réduction de la transmission du VIH de la mère à l'enfant.

En 2006, les efforts ont été faits pour mettre à la disposition de tous les Centres de Santé de Communes les réactifs pour la réalisation du dépistage volontaire du VIH et la notification des cas de SIDA (via CIPEC courant 2006). Ceci a permis d'enregistrer un taux d'acceptation du dépistage des gestantes encourageant comparativement à 2004.

Il importe de souligner que cette performance s'explique aussi par l'implication effective des structures privées et confessionnelles dans la PEC des IST/VIH/SIDA et le recrutement de médiateur en 2005 pour appuyer la PEC psychosociale aussi bien sur les sites de PEC que sur les sites PTME.

Département Zou/Collines

Au regard des chiffres issus des annuaires statistiques nationaux, on remarque que les efforts menés au cours de l'année 2006 ont eu des impacts appréciables.

- Utilisation des services curatifs :

ratifs a connu une amélioration par rapport à l'année 2005 Collines mais reste encore faible par rapport aux objectifs (40%). Ceci s'explique par la floraison des cabinets privés qui exercent dans les deux départements et aussi par le fait que les populations n'hésitent pas à recourir à la médecine traditionnelle pour se faire soigner. Il faut signaler par ailleurs que le taux de fréquentation des enfants de 0 - 5 est élevé (79% pour le Zou et 60% pour les Collines) à cause de toutes les activités menées pour réduire le taux de mortalité infantile. C'est une priorité de la DDS.

- Prévention des maladies chez l'enfant

Le taux de couverture vaccinale obtenu dans le Zou comme dans les Collines se justifie par la vaccination de routine qui se fait régulièrement mais ils restent légèrement en deçà du taux fixé pour 2006 qui est de 94%

- Santé maternelle

Dans les Collines le taux de santé maternelle est très élevé par rapport aux antérieures et reste un peu statistique dans le Zou par rapport à 2005. Dans les Collines, l'objectif fixé (77%) n'est pas atteint à cause du nombre insuffisant de sages - femmes qui exercent dans nos maternités.

- Consultations prénatales

Le taux de consultation prénatale a connu une baisse au cours de l'année 2006 dans le Zou et une légère hausse dans les Collines mais reste un peu à cause des accouchements à domicile ou dans les cliniques

- Utilisation des produits contraceptifs modernes

Le taux d'utilisation des produits contraceptifs reste encore faible. Il faut alors intensifier les activités du PF pour espérer atteindre les objectifs à ce niveau.

6- DIFFICULTES RENCONTREES

ATACORA/DONGA

Les difficultés rencontrées en 2005 restent les mêmes en 2006, car aucune disposition n'a pu être entreprise par la hiérarchie supérieure pour remédier à celles soulignées.

Ainsi, malgré les efforts fournis par l'Etat béninois, pour doter le secteur de la santé au fil des années de ressources financières, humaines et matérielles suffisantes en vue d'améliorer les conditions socio-sanitaires des familles sur la base d'un système intégrant les populations pauvres et indigentes, les départements de l'Atacora et de la Donga connaissent de grandes difficultés relatives à :

- l'insuffisance en personnel médical spécialisé dans le secteur public : un seul chirurgien, aucun pédiatre, aucun gynécologue sans évoquer les autres spécialistes ;
- l'absence de véhicule à quatre roues dans les services SEPS, SSF et SIEM, de l'hôpital de zone de Natitingou et des CS Cobly et Kérou ; et la vétusté du véhicule du DDS ;
- l'insuffisance et la vétusté des motos PEV des formations sanitaires surtout des zones sanitaires Djougou et Kouandé ;
- l'absence de RAC dans la moitié des formations sanitaires des deux départements ;
- la vétusté des infrastructures sanitaires (Ouorè, Manta, Dassariõ) ;

pour le fonctionnement des organes de cogestion

- la non fonctionnalité de deux appareils de radiologie acquis en 2003 et 2004 au profit du CHD / Atacora et de l'hôpital de zone de Natitingou ;
- la non conformité du CHD Atacora aux normes ;
- la persistance de la vente illicite des médicaments. Malgré toutes les stratégies mises en œuvre telles que : la fonctionnalité des dépôts répartiteurs dans les cinq zones sanitaires, les supervisions, les inventaires et monitorings ;
- l'insuffisance des ressources financières et la fragilité du financement communautaire. Avec le retrait des projets PBA-SSP, PSP et ABNSSP depuis 2001, les ressources allouées ont considérablement diminué même si en 2006, il est observé l'appui de nouveaux partenaires (ces derniers n'ont pas encore engagé l'exécution concrète de leur action). Ce qui entrave considérablement l'exécution de certaines activités dans les deux départements.

Atlantique/Littoral

Elles sont essentiellement liées :

- ❖ au retard observé dans la mise à disposition des crédits liés à la prise en charge des indigents ;
- ❖ en dehors du Budget National, la DDS Atlantique/Littorale souffre d'un manque d'appui par un projet pour la réalisation de ses activités en dehors du 8^{ème} FED et de la BADEA ;
- Non report des crédits délégués occasionnant la perte des crédits non consommés de l'année passée ;
- Non-respect du délai contractuel occasionné le plus souvent par la lenteur dans le paiement des avances de démarrage et des décomptes aux entrepreneurs en charge de la construction des infrastructures ;
- L'absence de véhicule à quatre roues dans les services SEPS, SSF, SPED, SIEM, SSIO ;
- l'insuffisance des crédits alloués par le Budget National à la DDS avec comme corollaire :
 - pénuries fréquentes de sang au Service Départemental de Transfusion Sanguine (Atlantique . Littoral) ; l'impossibilité de :
 - procéder aux collectes actives des supports SNIGS ;
 - d'améliorer et d'éditer le Retro SNIGS ;
 - mener à temps les activités de supervision (trois services sur huit ont de véhicule de supervision.

Il faut citer les points suivants :

- ❖ La mise en place tardive des ressources au niveau des DDSP et des zones sanitaires ;
- ❖ Prolifération des cabinets privés non réglementaires, surtout à Parakou ;
- ❖ Instabilité du personnel au poste ;
- ❖ Rupture fréquente des médicaments dans les formations sanitaires ;
- ❖ Insuffisance des ressources financières ;
- ❖ Les interférences du niveau central ;
- ❖ La faible complétude et qualité des données SNIGS ;
- ❖ Difficultés de motivation des distributeurs communautaires à partir du financement communautaire ;
- ❖ Insuffisance et vétusté du matériel roulant (à deux et à quatre roues) et autre matériel ;
- ❖ Absence de réseau aérien de communication dans le cadre des références et contre référence dans les zones sanitaires de Banikoara ;
- ❖ Insuffisance du personnel qualifié, surtout les spécialistes ;
- ❖ Absence d'informations sur les coûts des interventions de certains partenaires.

Mono/Couffo

Les difficultés saillantes rencontrées dans l'exécution des différentes activités au niveau des départements du Mono et du Couffo au cours de l'année 2006 sont relatives à :

- La prolifération des cabinets privés non réglementaires ;
- L'insuffisance du matériel informatique au niveau des zones sanitaires et de la DDS ;
- La non maîtrise de l'outil informatique par certains agents au niveau des zones sanitaires. Ce qui rend difficile le processus de planification et de programmation tel que prescrit par le niveau national ;
- La difficulté d'accès géographique de certaines communes telles que Bopa, Grand - Popo, Lalo, Toviklin et Klouékanmè par absence de routes praticables en saison des pluies ;
- L'insuffisance des ressources financières pour le fonctionnement de la DDS en raison de ses besoins cruciaux de contrôle de gestion dans les zones sanitaires suite à la décentralisation des crédits ;
- Le pénible problème d'accessibilité financière aux soins de santé des populations desservies.
- La démotivation notée de plus en plus au niveau des prestataires dans les formations sanitaires en milieu reculés ;
- Les limites du système de référence et de contre référence liées essentiellement à l'absence de réseaux aériens de communication dans trois zones sanitaires sur quatre ;
- La qualité des soins dans les hôpitaux de plus en plus sujette à des critiques de la part des usagers et des superviseurs ;

es en chirurgie et en gynéco obstétrique dans les

- La mise en place tardive des crédits alloués aux indigents ;

Ouémé/Plateau

Les difficultés rencontrées sont essentiellement :

- L'insuffisance des crédits délégués pour les dépenses diverses de fonctionnement
- L'absence de véhicules de supervision dans certaines communes en l'occurrence Kétou, Akpro-Misséré, Ifangni, Adjarra et Porto-Novo.
- L'absence de véhicule ambulance au CHD-OP et l'insuffisance de véhicules de supervision à la DDS-OP.
- L'insuffisance du personnel en général et des spécialistes en particulier surtout dans les hôpitaux de zones et au CHD-OP.
- L'absence du staff administratif (Directeur, C/SAAE, C/SAF, Infirmier Général) et des organes (Commission Médicale Consultative, Commission Hygiène et Sécurité) dans les hôpitaux de zones
- Les dysfonctionnements au sein des Equipes d'Encadrement de Zones Sanitaires
- Les pénuries de sang surtout en saisons pluvieuses.
- L'existence de poches de résistances/réticences à la vaccination dans certaines localités
- L'absence de ressources pour le renouvellement et la maintenance du matériel de chaîne de froid.
- La vétusté des motos PEV
- L'insuffisance et/ou le mauvais positionnement des ambulances.

Par ailleurs, la pénurie de certains produits sur une longue période à la CAME, n'a pas permis de garantir la disponibilité permanente de tous les médicaments et consommables médicaux dans les zones sanitaires et au CHD-OP. Ce qui a créé au cours de l'année, des mécontentements au sein des usagers des formations sanitaires publiques et une baisse du taux de fréquentation.

Certaines activités ayant nécessité l'implication de la communauté et des Autorités locales comme la distribution des moustiquaires téléthon et la fermeture des cabinets privés illégaux ont piétiné à cause de quelques tendances à la politisation dans certaines localités.

Zou/Collines

Les difficultés liées à l'atteinte des objectifs nationaux de performance se résument comme suit :

- Insuffisance de spécialistes dans les Hôpitaux de Zone et au Centre Hospitalier Départemental (un seul Chirurgien au CHD par exemple) ;
- Insuffisance de personnel qualifié dans les formations sanitaires périphériques ;
- Faibles ressources allouées aux zones sanitaires pour les formations/recyclages en cours d'emploi ;



PDF Complete

*Your complimentary use period has ended.
Thank you for using PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

...s qualifiés d'exercer en milieu rural ;

...ants, notamment les véhicules de supervision de la

DDS,

- Insuffisance du plateau technique relatif à la prise en charge des urgences obstétricales et néonatales ;
- Vente illicite de médicaments dans les formations sanitaires.

Face aux difficultés énumérées ci-dessus, les recommandations ci-après ont été formulées :

A l'endroit du Ministère de la Santé.

- La amélioration de la qualité de l'accueil dans les formations sanitaires par l'intégration d'un module de cours lors de la formation initiale des différents agents;
 - ✓ Une meilleure implication de la communauté à la cogestion des formations sanitaires par la prise en compte de la motivation des membres des comités de gestion dans le budget des formations sanitaires;
 - ✓ Le recrutement du personnel qualifié, et surtout des spécialistes ayant un statut stable (APE, CE) notamment des chirurgiens, des pédiatres et des gynécologues pour les formations sanitaires de référence;
 - ✓ La dotation des communes qui ne disposent pas encore en ambulance et en RAC ;
 - ✓ La construction d'un nouveau CHD Atacora ;
 - ✓ La mise en fonctionnalité des appareils de radiologie de l'hôpital de Zone de Natitingou et du CHD Atacora ;
 - ✓ La construction et l'équipement du dépôt répartiteur de la zone sanitaire de Djougou.

A l'endroit de la Direction Départementale de la Santé

- ✓ Le renforcement de la lutte contre la vente illicite des médicaments à tous les niveaux en impliquant la justice et les forces de sécurité ;
- ✓ La poursuite du renforcement des capacités des agents dans la planification des activités et gestions des ressources

A l'endroit des zones sanitaires

- ✓ Prendre les dispositions pour l'acquisition de motos PEV pour les formations sanitaires sur les crédits amortissements ;
- ✓ Elaborer des plans opérationnels en tenant compte de l'intervention des partenaires.

ATLANTIQUE/LITTORAL

Il s'agira surtout de :

- faire l'effort de respecter au mieux la programmation effective des activités et de mettre les crédits à la disposition du département à temps ;
- trouver pour la direction, des projets de renforcement de ses activités ;
- mettre à la disposition de la DDS Atlantique/Littoral, pour son bon fonctionnement, les moyens matériels et humains adéquats ;
- revoir à la hausse, les crédits alloués par le Budget National à la DDS et aux Zones Sanitaires. Dans ce contexte, une attention particulière devrait être accordée au Service Départemental de Transfusion Sanguine (Atlantique . Littoral) dont les recettes issues de ses prestations en 2006, n'ont permis de couvrir ses besoins réels en dépenses qui sont dans l'ordre de 18,2%.

Dans le souci d'accroître la performance de la DDS-B/A et des sept zones sanitaires, il s'agira de :

- mettre à temps des ressources suffisantes à la disposition des DDSP et zones sanitaires ;
- renforcer le parc du matériel roulant des DDSP et zones sanitaires ;
- renforcer quantitativement et qualitativement le personnel au niveau du département ;
- poursuivre l'amélioration de la collecte des données ;
- réduire les interférences au niveau des activités ;
- rechercher à temps les informations sur le coût des interventions des partenaires ;
- Améliorer l'allocation des ressources financières à la DDSP et aux zones sanitaires ;
- Appuyer les zones sanitaires dans l'élaboration et l'exécution du budget programme.
- Rendre disponibles les médicaments dans les formations sanitaires
- Doter toutes les zones sanitaires de dépôts répartiteurs
- Réglementer l'exercice des cabinets privés

MONO/COUFFO

Afin d'accroître la performance de la Direction Départementale de la Santé du Mono et du Couffo et des quatre zones sanitaires, les recommandations ci-après ont été formulées:

- Poursuivre les activités de supervisions à tous les niveaux ;
- Intensifier les activités de formation et de recyclage des agents en cours d'emploi ;
- Poursuivre la sensibilisation des cabinets privés en vue de leur réglementation
- Rendre effective la formation par tutorat et mettre en œuvre progressivement le processus d'assurance qualité des soins au niveau des hôpitaux ;
- Poursuivre la sensibilisation des différents acteurs sur l'approche et le développement des zones sanitaires ;
- Rendre performant le système de référence et de contre référence dans les départements du Mono et du Couffo par la mise en place des RAC dans les ZS Lokossa . Athiémié et Comé . Grand Popo . Houéyogbé . Bopa ;
- Faire un effort vers la promotion des mécanismes de pré paiement des soins de santé ;

allouées à la Direction Départementale de la Santé du
zones sanitaires et surtout celles ne bénéficiant pas
kossa . Athiéme) ;

- Augmenter les fonds sanitaires des indigents afin de prendre en charge les indigents dont le nombre ne cesse de s'accroître.
- Mettre à temps en place (1^{er} trimestre) les crédits alloués aux indigents ;
- Affecter à la DDS les spécialistes (gynécologues, chirurgiens ophtalmologues, pédiatres).

OUEME/PLATEAU

Eu égard à toutes les difficultés rencontrées, l'appui du niveau central serait nécessaire pour :

- Promouvoir la mise en place des mutuelles de santé dans les zones sanitaires ;
- Mettre en place les kits d'urgences pour la prise en charge du paludisme grave chez les enfants et pour les urgences obstétricales dans les hôpitaux ;
- Renforcer les hôpitaux de zone (Sakété, Pobè et Adjohoun) et le CHD-OP en personnel qualifié (Médecins spécialistes)
- Mettre en place le staff administratif dans les hôpitaux de zones de Sakété, Adjohoun et Pobè.
- Mettre à temps des ressources suffisantes à la disposition de la DDS et des zones sanitaires ;
- Renforcer le partenariat entre le secteur public et le secteur privé pour une amélioration du niveau des indicateurs sanitaires.
- Faire un plaidoyer en direction des partenaires pour le renouvellement du matériel de chaîne de froid et des motos PEV.
- Poursuivre la mise à disposition des Fonds Sanitaires des Indigents et l'étendre à toutes les zones sanitaires.
- Etendre la PCIME communautaire à toutes les zones sanitaires.

ZOU/COLLINES

Les recommandations ci- après sont formulées :

- Augmenter les ressources financières et les mettre à disposition à temps à la DDS et aux zones sanitaires en début d'année ;
- Renforcer le plateau technique des hôpitaux à la prise en charge des urgences obstétricales et néonatales des centres de santé ;
- Mettre à disposition des spécialistes et des agents qualifiés au niveau des hôpitaux de zone, au CHD/Zou, à la DDS et des formations sanitaires ;
- Renouveler le parc automobile et autres matériels amortis ;
- Mettre en place un mécanisme de motivation des agents qualifiés à exercer au niveau des formations sanitaires enclavées.



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

FONDS DES INDIGENTS

Des indigents

Dans le but de permettre une meilleure accessibilité des populations les plus démunies aux soins essentiels, le Gouvernement, grâce aux partenaires techniques et financiers qui ont souscrit à l'appui budgétaire, a initié une politique d'assistance aux indigents en matière de santé.

Cette assistance démarrée effectivement en 2005 se poursuit en 2006 par l'allocation de crédits spécialement destinés aux indigents.

Au titre de l'année 2006, 1 000 000 000 de F CFA leur ont été alloués. Au 31 décembre 2006, seulement 468870920 FCFA ont été consommés soit un taux moyen d'exécution financière de 46,887092%.

L'année 2006 sera caractérisée par une augmentation fulgurante de la consommation du fonds sanitaire des indigents contrairement à l'année 2005 où les crédits n'ont quasiment pu être consommés. En effet, les plus bas taux enregistrés au titre de 2006 sont de 11,10% et 27,678% et 27,759% respectivement réalisés par les départements de l'Atacora/Donga et de l'Atlantique/Littoral et du Borgou/Alibori; la moyenne des six (06) autres départements étant de 80% environ. Si est vrai qu'en 2006, le niveau de consommation des crédits délégués a connu une nette amélioration, il n'en demeure pas moins que le taux de consommation obtenu est faible et mérite que soient prises des dispositions pour une augmentation du niveau de consommation.

b. Difficultés rencontrées

La complexité du mécanisme d'utilisation de ces fonds et la mise à disposition tardive des crédits sont les causes majeures du faible taux de consommation enregistré dans certaines zones sanitaires.

c. Recommandations

Pour une meilleure utilisation et une pérennisation des fonds des indigents, il convient de :

- notifier à temps le fonds des indigents aux structures bénéficiaires ;
- étendre l'allocation desdits fonds à tous les hôpitaux de zone ;
- passer en revue le mécanisme afin de lever les goulots de étranglement et de le rendre plus souple ;
- élargir la liste des actes éligibles au fonds des indigents afin d'y inclure par exemple les actes relatifs aux accouchements ;
- envisager l'orientation d'une partie du fonds des indigents vers la constitution d'un fonds de départ pour la création d'une mutuelle de santé ;
- définir les critères d'allocation des fonds pour une meilleure répartition des crédits par zone.

nts

fonds se présente comme suit:

Tableau : Point d'exécution des fonds de prise en charge des indigents par département pour 2006

Département	Prévisions	Réalisation	TAUX %
ATACORA/DONGA	105000000	12565065	11,9667285
ZS Tanguiéta	15000000	11725000	78,1666666
ZS Bassila	40 000 000	0	0
ZS Kouandé	20 000 000	369675	1,848375
CHD Atacora	30 000 000	470390	1,56796666
ATLANTIQUE/LITTORAL	180000000	91745965	50,9699805
ZS Abomey-Calavi . Sô-AVA	40000000	14 062 040	35,1551
ZS Allada - Zè- Toffo	15000000	14 999 980	99,9998666
ZS Ouidah . Kpomassè -Torri	50000000	0	0
HOMEL	20000000	19999285	99,996425
CNHP-Jacquot	20000000	19944900	99,7245
CNPPP-Lazaret	20000000	0	0
Hôp-Gérontologie de Ouidah	15000000	0	0
CNHU	160000000	22739760	14,21235
BORGOU/ALIBORI	180000000	46058710	25,5881722
CHD/Borgou	25000000	24996830	99,98732
ZS Nikki	60000000	4174800	6,958
ZS BEMBERE KE	15000000	1405530	9,3702
ZS Malanville	25000000	0	0
ZS KANDI	60000000	15481550	25,8025833
MONO/COUFFO OK	150 000 000	123 130 515	82,09
CHD-MONO	25 000 000	23464220	93,85688
ZS LOKOSSA - ATHIEME	50000000	37742970	75,48594
ZS GRAND POPO- BOPA . HOUEYOGBE - COME	15000000	14444450	96,2963333 3
ZS KLOUEKANMEY . LALO- TOVIKLIN	10000000	5038875	50,38875
ZS APLAHOUÉ . DOGBO . DJAKOTOMEY	50000000	42 440 000	84,88
OUEME/PLATEAU	90 000 000	89996365	94,90
ZS ABD	50000000	50000000	100
ZS PAK	15000000	14996365	99,9757666
CHD/Ouémé	25 000 000	20 413818	81,66
ZOU/COLLINES	135000000	111778540	82,7989185
ZS Covè Ouinhi Zagnanado	50 000 000	49051920	98,10384
ZS Savalou Bantè	50000000	34742010	69,48402
CHD Zou	20 000 000	19999740	99,9987
ZS Savè Ouèssè	15000000	7984870	53,2324666
Total	1 000 000	468870920	46,887092



*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

Malgré toutes les actions entreprises en 2006, par rapport à l'année 2005, les indicateurs ont stagné et d'une manière générale le degré d'atteinte des objectifs est mitigé. Les résultats ne sont pas à la mesure des efforts fournis. Cette situation interpelle tous les acteurs du secteur santé à divers niveaux et impose la nécessité de redoubler d'efforts et de renforcer davantage le partenariat public-privé afin de faire front commun dans le cadre de la lutte contre la maladie.

Au regard des résultats obtenus, le Ministère de la Santé entend renforcer les actions en cours, en minimisant les dysfonctionnements constatés, qui sont pour la plupart facteurs de la contre performance observée à certains niveaux. Pour y parvenir, il est a été procédé au titre de l'exercice 2007 une réduction pragmatique du portefeuille du secteur en procédant au regroupement des projets en grands programmes pour avoir une bonne maîtrise de la qualité des dépenses publiques. A cet effet, un accent particulier est désormais mis sur la gestion rationnelle des ressources disponibles, la gestion axée sur les résultats avec des objectifs et des résultats précis à fixer aux gestionnaires de projets et programmes qui seront évalués à la fin de chaque exercice, un engagement des acteurs à divers niveaux et une mobilisation effective des ressources additionnelles.



PDF
Complete

*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)

ANNEXES

Tableau 1 : Construction et Equipement de Centres de Santé en Zones Rurales

Activités prévues	Activités réalisées	Indicateur de suivi et d'évaluation	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière en (Millions de F CFA)			Localisation	observations
					Prévision	Réalisation	Taux de réalisation %		
Règlement de la TVA de l'entreprise SODECIB International	Lettre de rappel à l'entreprise SODECIB International	Courrier	-	BN	9,2	00	0,00%	Cotonou	La signature de l'avenant n'a pas été encore recueillie au niveau du MDEF
Règlement du moins perçu de l'entreprise SODECIB International	Lettre à la CAA et à la DGTCP	-	-	BN (Crédit reporté)	15,4	00	0,00%	Cotonou	Les investigations pour éviter le double paiement n'ont pas encore abouti
Assurer les dépenses de fonctionnement et les indemnités de sujétions de la coordination	Lettre de rappel de fonds	Courrier	-	BN	10,7	3,66	34,21%	Cotonou	Le compte à la DGTCP n'a été pourvu qu'au troisième trimestre,
					35,30	3,66	10,37%		

Tableau 2 : Projet d'Appui à la Décentralisation des Services de Santé (PADSS)

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				P	R	Taux		
EXECUTE								
Achever la construction du Bureau de Coordination de la Zone Sanitaire de Pobè-Adja Ouèrè-Kétou	% de réalisation physique	70%	BN	6	0,00	0%	Pobè	Problème de décaissement
Réaliser l'extension du	% de	10%	BN	22	22,50	102,27%	Abomey-	Retard dans la

Activités prévues	Cours de suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
Service de Gynécologie-Obstétrique de l'Hôpital de Zone d'Abomey-Calavi par la construction d'un bloc d'hospitalisation	réalisation physique						Calavi	sélection des Entreprises de Génie Civil. Avance de démarrage engagée pour travaux à réaliser en maîtrise d'ouvrage déléguée par la AGETUR
Réaliser l'extension du Service de Pédiatrie de l'Hôpital de Zone de Ouidah par la construction d'un bloc d'hospitalisation	% de réalisation physique	10%	BN	22	22,50	102,27%	Ouidah	«
Construire le logement administratif de la Sage-femme Responsable de la Maternité Centrale de OUIHNI	% de réalisation physique	100%	BN	19	19,36	101,91%	Ouinhi	Coût prévisionnel sous-estimé. Réception provisoire prononcée
Construire le logement du Médecin-Chef du Centre de Santé de la Commune de DJIDJA	% de réalisation physique	100%	BN	18	0,00	0%	Djidja	Activité réalisée plutôt sur Crédits reportés de 2005 à 2006 en raison du retard de chargement de la ligne budgétaire n°23
Acquérir un micro-ordinateur de table avec accessoires (imprimante et onduleur) pour le Bureau de Coordination de la Zone	Micro-ordinateur livré	100%	BN	1,8	2,19	121,43%	Adjarra	Les caractéristiques du matériel et les accessoires supplémentaires acquis ont augmenté

Activités prévues	Cours de suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
Sanitaire d'Adjarra-Avrankou-Akpro Missérété								le coût initial prévu
Acquérir un micro-ordinateur de table avec accessoires (imprimante couleur, parasurtenseur et onduleur) pour le Bureau de Coordination de la Zone Sanitaire de Lokossa-Athiéme	Micro-ordinateur livré	100%	BN	1,8	3,10	172,23%	Lokossa	«
Acquérir un vidéo-projecteur au profit de la Direction Départementale de la Santé de l'Atlantique et du Littoral	Vidéo-projecteur livré	100%	BN	5	3,52	88,05%	Cotonou	L'offre sur le marché était favorable
Acquérir un vidéo-projecteur au profit de la Zone Sanitaire d'Abomey-Calavi-Sô Ava	Vidéo-projecteur livré	100%	BN	5	3,52	88,05%	Abomey-Calavi	L'offre sur le marché était favorable
Acquérir deux photocopieurs au profit de la Coordination du Projet	Nombre de photocopieurs acquis	50%	BN	4	2,53	63,27%	Cotonou	Retard dans le chargement de la ligne budgétaire n°24.- 2 nd photocopieur acquis sur Crédits reportés
Assurer la maintenance préventive et réparatrice du matériel de bureau acquis par le Projet	Etat du matériel	100%	BN	4	2,92	73,10%	Cotonou, Abomey, Lokossa, Natitingou, Parakou	
Payer les primes et indemnités du	Primes payées	100%	BN	2	1,26	63,00%	Cotonou	

Activités prévues	Cours de suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
Coordonnateur et du personnel d'appui du Projet								
Organiser le suivi des chantiers de construction financés par le Projet d'Appui à la Décentralisation des Services de Santé.	Suivi réalisé	100%	BN	1	1,91	191,30%	Abomey-Calavi, Ouidah, Ouinhi, Djidja, Pobè, Hèvié et Lissazounmè	Coût initial sous-estimé pour : Remises de sites, suivis des chantiers, attachements des travaux de construction et réceptions provisoires des infrastructures
Acquérir du carburant et des lubrifiants pour le fonctionnement de la Coordination du PADSS	% de tickets-valeur de carburant commandés	100%	BN	5	3,50	70,00%	Coordination du Projet	Surestimation des prévisions
Participer aux réunions mensuelles des Equipes d'Encadrement des Zones Sanitaires	% de ZS visitées par rapport au nombre programmé	100%	BN	10	8,62	86,21%	34 Zones Sanitaires	
Assurer le fonctionnement de la Coordination du Projet par l'acquisition des fournitures de bureau	Fournitures disponibles	100%	BN	3	2,85	94,85%	Cotonou	
Organiser des ateliers départementaux de restitution des résultats des évaluations de la fonctionnalité des 34 Zones	Ateliers organisés	100%	BN	6,5	3,69	56,74%	Porto-Novo, Abomey et Parakou	Regroupement des ZS de deux Départements par souci d'efficacité

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
Sanitaires réalisées en 2005								
Organiser un atelier national d'échanges d'expériences au niveau des 34 Equipes d'Encadrement des Zones Sanitaires	Atelier organisé	100%	BN	8	7,42	92,72%	Lokossa	
Assurer la révision et la dissémination des textes sur la décentralisation dans le secteur sanitaire	Textes révisés et vulgarisés	100%	BN	2	1,02	50,80%	Abomey	Nouveau projet d'Arrêté portant Règlement Intérieur des COGECS signé et vulgarisé
Organiser l'appréciation de la gestion des ressources des formations sanitaires publiques des niveaux périphérique et intermédiaire	% de ZS visitées	100%	BN	10	10,55	105,45%	CSC, BZ et CHD audités	Coût initial de l'activité sous-estimé.
Appuyer la réalisation de la collecte active des données manquantes du SNIGS dans les 34 Zones Sanitaires	Taux de complétude des rapports statistiques	100%	BN	7,5	7,16	95,41%	34 ZS	
Assurer le fonctionnement de la Coordination du Projet (frais de mission)	Frais payés	100%	BN	2	0,63	31,70%	Parakou, Kandi, Dassa-Zounmè, Abomey	frais de mission pris en compte
Appuyer l'évaluation annuelle de la fonctionnalité des Zones Sanitaires des Départements du Borgou-Alibori et du Zou-Collines.	Nombre de ZS évaluées	100%	BN	6	8,67	144,42%	13 Zones Sanitaires	Coût de l'évaluation de la fonctionnalité des ZS initialement programmées sous-estimé
Appuyer l'organisation des	Proportion	100%	BN	7	5,08	72,51%	Cotonou,	Collecte des Plans

Activités prévues	Cours de suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
activités relatives au Programme d'Investissements Publics (carte d'identité des Projets, fiches des projets, etc.)	activités financées sur nombre prévu						Porto-Novo, Abomey, Lokossa, Natitingou, Parakou	d'Action des Zones Sanitaires pour la collaboration des PTD 2007-2009
Acquérir un second photocopieur avec accessoires pour la Coordination du Projet	Photocopieur livré	100%	BN	0	1,48	100%	Cotonou	Activité prévue mais réalisée sur Crédits reportés car retard dans le chargement de la ligne budgétaire n° 24.
Réhabiliter le Dispensaire du Centre de Santé de l'Arrondissement de LISSAZOUNME	% de réalisation physique	30%	BN	19	8,69	45,72%	Lissazounmè	Avance de démarrage engagée sur prévision de 2006 à cause du retard dans le chargement de la ligne budgétaire n°23.
NON EXECUTE								
Acquérir un véhicule automobile Pick-up au profit de la Coordination du Projet	Véhicule livré	0%	BN	19	0,00	0%	Cotonou	Retard le chargement de la ligne budgétaire n°24
Acquérir un vidéo-projecteur au profit de la Zone Sanitaire de Covè-Zangnanado-Ouinhi	Vidéo-projecteur livré	0%	BN	5	0,00	0%	ZS de Covè-Zangnanado-Ouinhi	Retard le chargement de la ligne budgétaire n°24
Payer les honoraires pour la maîtrise d'ouvrage déléguée des travaux de construction dans les Hôpitaux de Zone	% d'exécution financière	0%	BN	7	0,00	0%	Cotonou	Lenteur dans la sélection des Entreprises et dans le démarrage des

Activités prévues	Cours de suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
de Ouidah et d'Abomey-Calavi								travaux
Organiser un atelier national de validation des Manuels de procédures de gestion des ressources financières, humaines et matérielles des Zones Sanitaires	Atelier organisé	0%	BN	4,5	0,00	0%	Abomey	Lenteur dans les procédures de décaissement
Payer les frais d'assurances pour le véhicule acquis pour le Projet	Véhicule assuré	0%	BN	0,4	0,00	0%	Cotonou	Véhicule non acquis
Appuyer financièrement la formation en IEC-Mobilisation Sociale de deux agents paramédicaux des Zones Sanitaires d'Abomey-Calavi-Sô Ava et de Bohicon-Za Kpota-Zogbodomey à l'QRSP de Ouidah	% d'agents formés	0%	BN	7	0,00	0%	ZS d'Abomey-Calavi et de Bohicon	Non disponibilité des ressources financières
Appuyer l'évaluation du Plan Triennal de Développement des 34 Zones Sanitaires	% de PTD évalués	0%	BN	14	0,00	0%	34 Zones Sanitaires	«
Organiser un atelier semestriel de concertation des Comités de Santé des 34 Zones Sanitaires	Nombre d'ateliers organisés	0%	BN	8	0,00	0%		«
Appuyer la formation des formateurs sur le diagnostic infirmier/sage-femme dans	Nombre d'infirmiers et de Sage-	0%	BN	4	0,00	0%	Lokossa	«

Activités prévues	Cours de suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
les Zones Sanitaires des Départements du Mono et du Couffo	femmes formés							
Appuyer l'organisation d'une session du CDEEP de l'Ouémé et du Plateau	Session organisée	0%	BN	2	0,00	0%	Porto-Novo	Lenteur dans les procédures de décaissement
Appuyer l'organisation d'une session du CDEEP du Mono et du Couffo	Session organisée	0%	BN	2	0,00	0%	Lokossa	„
Appuyer l'organisation d'une session du CDEEP de l'Atlantique et du Littoral	Session organisée	0%	BN	2	0,00	0%	Cotonou	«
Appuyer la formation ou le recyclage en Informatique (Logiciel ACCESS) des membres des 34 Equipes d'Encadrement de Zones Sanitaires et des 6 Directions Départementales de la Santé	Nombre d'EEZS formées	0%	BN	5,5	0,00	0%	Cotonou, Porto-Novo, Abomey, Lokossa, Natitingou, Parakou	Lenteur dans les procédures de décaissement
Payer la participation financière du Ministère de la Santé à l'organisation de la 3 ^{ème} édition de l'Enquête Démographique et de Santé	Taux d'engagement financier	0%	BN	10	0,00	0%	Localités ciblées par l'NSAE	Lenteur dans les procédures de décaissement
Assurer la formation de 306 membres de Comités de Santé des 18 Zones Sanitaires des Départements du Centre et du Nord-Bénin	% de membres de CS formés	0%	BN	6	0,00	0%	-Abomey, -Lokossa, -Natitingou, -Parakou	„

Activités prévues	Cours de suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
sur leurs rôles et attributions								
Appuyer la formation des Responsables des Zones Sanitaires et des Centres de Santé sur l'approche « Genre et Développement »	Nombre de personnes formées	0%	BN	3	0,00	0%	Lokossa	„
Assurer l'édition et la dissémination des Manuels de Procédures de gestion des ressources financières, humaines et matérielles des Zones Sanitaires	Modules édités et vulgarisés	0%	BN	3	0,00	0%	34 ZS	Modules non validés par manque de ressources financières
NON PREVU MAIS EXCUTE								
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Tanguiéta-Matéri-Cobly	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,80	100%	Tanguiéta-Matéri-Cobly	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Natitingou-Boukombé-Toucountouna	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,80	100%	Natitingou-Boukombé-Toucountouna	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Kouandé-Kèrou-Ouassa Péhunco	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	1,28	100%	Kouandé-Kèrou-Ouassa Péhunco	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Djougou-Ouaké-Copargo	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,88	100%	Djougou-Ouaké-Copargo	Activité non prévue mais réalisée

Activités prévues	Cours de suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Bassila	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,83	100%	Bassila	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire d'Aplahoué-Dogbo-Djakotomey	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,55	100%	Aplahoué-Dogbo-Djakotomey	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Klouékanmè-Toviklin-Lalo	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,46	100%	Klouékanmè-Toviklin-Lalo	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Lokossa-Athiémè	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,46	100%	Lokossa-Athiémè	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Comè-Bopa-Houéyogbé-Grand Popo	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,17	100%	Comè-Bopa-Houéyogbé-Grand Popo	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire d'Allada-Toffo-Zè	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,33	100%	Allada-Toffo-Zè	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Ouidah-Kpomassè-Tori Bossito	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,28	100%	Ouidah-Kpomassè-Tori Bossito	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire d'Abomey Calavi-Sô Ava	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,22	100%	Abomey-Calavi-Sô Ava	Activité non prévue mais réalisée

Activités prévues	urs de suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Cotonou 1 & 4	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,14	100%	Cotonou 1&4	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Cotonou 2 & 3	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,10	100%	Cotonou 2&3	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Cotonou 5	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,20	100%	Cotonou 5	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Cotonou 6	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,17	100%	Cotonou 6	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Pobè-Kétou-Adja Ouèrè	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,28	100%	Pobè-Kétou-Adja Ouèrè	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Sakété-Ifangni	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,39	100%	Sakété-Ifangni	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Adjohoun-Bonou-Dangbo	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,12	100%	Adjohoun-Bonou-Dangbo	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire d'Avrankou-Adjarra-Akpro Missérété	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,31	100%	Avrankou-Adjarra-Akpro Missérété	Activité non prévue mais réalisée
Appuyer l'évaluation de la fonctionnalité de la Zone Sanitaire de Porto-Novo-	Zone Sanitaire évaluée	100%	BN	0	0,24	100%	Porto-Novo-Aguégués-Sèmè Kpodji	Activité non prévue mais réalisée

Activités prévues	Cours de suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
Aguégues-Sèmè Kpodji								
Acquérir un complément de fournitures de bureau pour l'organisation des activités et l'appui aux Zones Sanitaires	Fournitures disponibles	100%	BN	0	1,51	100%	34 ZS	Activité non prévue et réalisée sur Crédits reportés
Poursuivre et achever l'organisation de l'appréciation de la gestion des ressources des formations sanitaires publiques des niveaux périphérique et intermédiaire	% de ZS visitées	100%	BN	0	35,90	100%	Reste des CSC, BZ et CHD audités	Activité prévue et réalisée sur Crédits reportés car prévision initiale insuffisante
Assurer le remboursement des frais d'entretien de la seconde session de l'année 2005 du CDEEP de l'Atlantique-Littoral	Session organisée	100%	BN	0	1,04	100%	DDS de l'Atlantique-Littoral + Préfecture de Cotonou	Lenteur des procédures de décaissement en 2005
Assurer à SIDECH-Bénin le remboursement des frais d'achat d'un micro-ordinateur portable acquis en 2005 au profit de la Zone Sanitaire d'Abomey-Calavi-Sô Ava	% de réalisation financière	100%	BN	0	1,80	100%	Abomey-Calavi	Mandat de 2005 en retard et payé en 2006
Réhabiliter le logement administratif de la Sage-femme Responsable de la Maternité du Centre de Santé de l'Arrondissement de HEVIE	% de réalisation physique	50,37%	BN	0	9,94	45,33%	Hévié	Activité non prévue et réalisée sur Crédits reportés.
Payer l'avance de	% de	10,00%	BN	0	8,43	30%	Sinhoué-	Activité non prévue

Activités prévues	Cours de suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
démarrage pour la construction du Dispensaire du Centre de Santé de l'Arrondissement de SINGHOUE-HOUNTON	réalisation physique						Hounton	et réalisée sur Crédits reportés
Construire le logement du Médecin-Chef du Centre de Santé de la Commune de DJIDJA	% de réalisation physique	100%	BN	0	25,43	100%	Djidja	Activité prévue mais réalisée sur Crédits reportés car retard dans le chargement de la ligne budgétaire n° 23.- Réception provisoire prononcée
Assurer le règlement du premier décompte relatif aux travaux de construction du Dispensaire du CSA de LISSAZOUNME	% de réalisation physique	57,79%	BN	0	10,04	100%	Lissazounmè	Activité prévue mais réalisée sur Crédits reportés car retard dans le chargement de la ligne budgétaire n° 23.
Assurer le règlement du troisième décompte relatif à la construction du Bureau de l'ÉZS de POBE	% de réalisation physique	70%	BN	0	3,62	100%	Pobè	Activité prévue mais réalisée sur Crédits reportés car retard dans le chargement de la ligne budgétaire n° 23.
TOTAL		54,35%	BN	300	261,35	87,12%		

Tableau 3 : Projet d'Appui a la Zone Sanitaire de Klouékanme -Toviklin-Lalo (pazs-ktl)

Activités programmées	Taux de réalisation	Indicateurs de suivi ou source de vérification	Source de financement	Exécution financière (en millions)			Localisation	Observations
				Prévu	Engagé	Taux		
EXECUTE								
Contribuer à l'acquisition des 23 motos sur le financement communautaire	40%	PV de réception	FC	10,50	4,00	46%	Klouékanmé Toviklin Lalo	
Mettre en œuvre un programme d'intermédiation sociale (IS) sur les résultats de l'étude socio anthropologique	50%	Plan de travail disponible	PAZS-KTL	5,11	2,059	40%	Toute la zone	Travaux démarrés, le consultant a été payé après le 30 septembre 2006
Assurer les frais d'étude de contrôle et de suivi du programme génie civil	100%	Nbre de suivi réalisé	PAZS-KTL	5,7	3,855	67%	Klouékanmé Toviklin Lalo	
Construire au niveau de l'HZ, une guérite, une rampe d'accès à la radio, un bloc de latrines, aire de parking et aménagement des logements	100%	PV de réception	PAZS-KTL	11,15	9,323	83%	Klouékanmé	L'aménagement de l'entrée de la morgue a remplacé aménagement aire parking
Acquérir le mobilier pour la bibliothèque et une armoire pour le Bureau de Zone	10%	PV de réception	PAZS-KTL	2	0,1	5%	Klouékanmé	
Apuyer la collecte des données pour la définition des aires sanitaires	40%	Base de données	PAZS-KTL	0,4	0,175	40%	Klouékanmé Toviklin Lalo	

Activites programmees	aux de realisatio	Indicateurs de suivi ou	Source de financemen	Exécution financière (en millions)			Localisatio n	Observations
Equiper la pharmacie de zone	100%	PV de réception	PAZS-KTL	2	2,124	106%	Klouékanmè	Dont un ordinateur et accessoires
Réaliser une paillote au CSA de Lokogba	90%	PV de chantier	PAZS-KTL	1,35	1,546	114%	Lalo	Attribué à 1 721 334
Réaliser micro infrastructure au CSA Ahomadégbé : passage bétonné	90%	PV de réception	PAZS-KTL	3	2,411	80%	Lalo	Attribué à 2,7
Débuter l'installation du réseau aérien de communication dans les formations sanitaires de la zone	5%	PV de dépouillement	PAZS-KTL	52,5	0,68	1%	Toute la zone	52,5 programmé pour 2006 marché attribué pour total 125
Appuyer les petites réparations des CSA / CSC	100%	PV de réception	PAZS-KTL	2,1	1,482	75%	Klouékanmè Toviklin Lalo	
Acquérir 23 motos au profit des formations sanitaires de la zone	60%	PV de réception	PAZS-KTL	26,725	18,157	68%	Klouékanmè Toviklin Lalo	
Acquérir un autoclave et du matériel complémentaire pour le bloc opératoire	100%	PV de réception	PAZS-KTL	12	9,861	82%	Klouékanmè	Reste reliquat à payer 0,87
Construire au CSA de Tchito un bloc de douches et un incinérateur	100%	PV de réception	PAZS-KTL	2,2	2,221	90%	Lalo	Marché attribué à 2,464
Poursuivre la réhabilitation du CSA de Hlassamè	100%	Rapport de chantier	PAZS-KTL	19,15	17,538	90%	Lalo	Reste à payer la caution de garantie
Poursuivre la réhabilitation du CSA Djotto (bâtiment, paillote,	100%	PV de réception	PAZS-KTL	16,85	16,768	100%	Klouékanmè	

Activités programmées	aux de réalisation	Indicateurs de suivi ou	Source de financemen	Exécution financière (en millions)			Localisatio n	Observations
incinérateur, clôture, douche)								
Achever la réalisation d'un puits à grand diamètre au CSA Tannou-Gola	100%	PV réception de	PAZS-KTL	14,975	10,8	73%	Toviklin	7,632 en 2005 et 3,254 en 2006
Doter la pharmacie de zone d'un véhicule de ravitaillement	100%	PV réception de	PAZS-KTL	14,5	13,8	95%	Klouékanmè	Reliquat pour assurance
Acquérir un véhicule pour le CDTUB Lalo	100%	PV réception de	PAZS-KTL	15,00	14,97	99%	Lalo	
Réceptionner le logement de l'infirmier de Djotto (réception définitive)	100%	PV réception de	PAZS-KTL	1,5918	1,5918	100%	Klouékanmè	
Réaliser le service des entrées à l'HZ	100%	PV réception de	PAZS-KTL	16,19	15,111	90%	Klouékanmè	Reste un reliquat à payer
Réaliser les micro infrastructures au CSA Adjido (paillote, incinérateur, passage bétonné)	100%	PV réception de	PAZS-KTL	5,15	5,336	103%	Toviklin	
Réaliser les travaux de cartographie pour la définition des aires de santé	60%	Carte élaborée	PAZS-KTL	1,70	2,00	117%	Klouékanmè Toviklin Lalo	Activité vue initialement trop restreinte : montant total du marché 6,2
Construire le CSU de Klouékanmè	70%	PV chantier de	PAZS-KTL	115	50,072	44,00 %		
Réaliser le complément des clôtures et une paillote au CSA d'Adjahonmè	80%	PV réception de	PAZS-KTL	8,73	6,141	74,00 %	Klouékanmè	Attribué à 8,248
Réaliser une paillote et un incinérateur au CSA d'Ahodjinako	90%	PV réception de	PAZS-KTL	2,75	2,895	105%	Lalo	Attribué à 3,2
Constuire un abri pour véhicules et réaliser des aménagements dans	100%	PV réception de	PAZS-KTL	6	5,564	92%	Lalo	

Activités programmées	Taux de réalisation	Indicateurs de suivi ou	Source de financemen	Exécution financière (en millions)			Localisatio n	Observations
les logements et pavillons au CSC de Lalo								
Doter la pharmacie de zone d'outils de gestion et de stock initial de médicament de démarrage	80%	Nbre outils disponible	PAZS-KTL	18,65	10,72	57%	Klouékanmè Toviklin Lalo	Dont : bilan 613 Manuel 518 400
Tenir les réunions de bilan d'exécution du comité de santé	50%	Rapport de réunion	PAZS-KTL	1,6	0,5	31%	Klouékanmè Toviklin Lalo	Prévision de 4 réunions (2 ordinaires et 2 extraordinaires)
Tenir 2 réunions de la structure mixte de concertation locale (SMCL) pour le projet PAZS-KTL	100%	Rapport de réunion	PAZS-KTL	0,8	0,623	78%	Klouékanmè Toviklin Lalo	
Organiser un atelier scientifique départemental en santé publique	80%	Nbre de participants	PAZS-KTL	3,5	1,303	37%		Renforcement des activités de suivi du projet
Superviser une fois par trimestre le personnel des formations sanitaires de la zone	75%	Nbre de supervision réalisée	PAZS-KTL	1,352	1,161	64%	Klouékanmè Toviklin Lalo	Financement de la 2de supervision intégrée à la formative
Assurer le suivi technique et administratif du Projet par l'ordonnateur national	100%	Nombre de mission réalisée	PAZS-KTL	2	0,5	25%		
Superviser les responsables des formations sanitaires sur la gestion des crédits alloués à leur centre respectif	100%	Nombre de supervision réalisée	BN	1,2	0,5	42%	Klouékanmè Toviklin Lalo	Activité couplée avec d'autres tournées
Elaborer un manuel de formation de	100%	Manuel	PAZS-KTL	0,12	PM	100%	Klouékanmè	Budget inclus

Activités programmées	aux de réalisation	Indicateurs de suivi ou	Source de financemen	Exécution financière (en millions)			Localisatio n	Observations
gestion et utilisation rationnelle des ME		élaboré					Toviklin Lalo	dans dotation pharmacie de zone
Assurer le paiement du salaire de l'administrateur gestionnaire et du maintenancier	95%	Fiche paie de	PAZS-KTL	3,84	3,216	83%	Klouékanmè	
Organiser une mission de 2 semaines de formation en supervision des membres EEZS et en magement	100%	Rapport de formation	PAZS-KTL	10,75	5,476	51%	Klouékanmè Toviklin Lalo	Le budget initial était surestimé et l'activité a été partiellement pris en charge par ZS Bassila
Former le personnel en informatique	50%	Rapport de formation	PAZS-KTL	1	0,851	85%	Klouékanmè	
Donner l'information de base sur les axes - hygiène et prévention des infections - soins obstétricaux et néonataux à l'ensemble des médecins et autres superviseurs	100%	Rapport de session	PAZS-KTL	0,3	PM	—	Klouékanmè Toviklin Lalo	Inclus dan budget exécution tutorat Tutorat des FS sur l'hygiène encore en cours, report de l'axe soins obstétricaux
Monitorer une fois par semestre les activités des formations sanitaires	100%	Rapport de monitoring	PAZS-KTL	1,08	1,311	121%	Klouékanmè Toviklin Lalo	
Restituer les résultats de monitoring au personnel et aux élus de la communauté	100%	Rapport de restitution	PAZS-KTL	1,59	0,984	62%	Klouékanmè Toviklin Lalo	

Activités programmées	taux de réalisation	Indicateurs de suivi ou de	Source de financemen	Exécution financière (en millions)			Localisatio n	Observations
Payer le salaire du personnel infirmier du bloc opératoire	100%	Fiche de paie	PAZS-KTL	3,753	3,405	91%	Klouékanmè Toviklin Lalo	
Poursuivre le financement d'un médecin en 2 ^{ème} année CES de chirurgie	100%	Fiche de description	PAZS-KTL	3,5	2,761	79%	Klouékanmè Toviklin Lalo	L'intéressé passe en 3 ^{ème} année CES chirurgies
Terminer la formation d'une infirmière en anesthésie	100%	Rapport de fin de formation	PAZS-KTL	2	1,959	100%	Klouékanmè Toviklin Lalo	L'intéressée est au thème de sa formation
Former une seconde infirmière en anesthésie	100%	Fiche de description	PAZS-KTL	2	2,423	121%	Klouékanmè Toviklin Lalo	L'intéressée passe en 2 ^{ème} année de description de la 2 ^{ème} année a été payée
Choisir 3 centres pilotes pour introduction nouvelle tarification et rationalisation des prescriptions	0%	Rapport de activités	PAZS-KTL	0,135	0	0%	Klouékanmè Toviklin Lalo	Activité reportée en 2007
Assurer la rémunération de l'assistant social de l'HZ	100%	Fiche de paie	PAZS-KTL	1,637	0,792	48%	Klouékanmè	L'intéressé a démissionné parce que ayant reçu à un test dans un autre secteur
Réaliser une dotation complémentaire en carburant	100%	PV de réception	PAZS-KTL	0,96	0,905	94%	Klouékanmè Toviklin Lalo	
Réaliser une mission CTB de suivi technique du projet	100%	Rapport de mission	PAZS-KTL	6,36	0,14	2%		Majorité de la mission payée par PAZS Bassila et

Activités programmées	Taux de réalisation	Indicateurs de suivi ou	Source de financemen	Exécution financière (en millions)			Localisatio n	Observations
								PAZS Comè
Réaliser des contrôles sur des aspects spécifiques dans certaines formations sanitaires	100%	Rapport de contrôle	BN	0,45	0,15	33%		
Réaliser une analyse de coût des prestations, dépenses et recettes dans les formations sanitaires	10%	Rapport de consultants	PAZS-KTL	7	0	0%		Cette étude sera finalement payée sur fonds d'étude bénino-belge
Doter les formations sanitaires de zone de carburant pour les activités	50%	Pièce justificative	BN	15	7,5	50%	Klouékanmè Toviklin Lalo	
Assurer les dépenses diverses de fonctionnement de l'EEZS	50%	Pièce justificative	BN	6	3	50%	Klouékanmè	
Acquérir des consommables médicaux à toutes les formations sanitaires de la zone	50%	Pièce justificative	BN	25	12,5	50%	Klouékanmè Toviklin Lalo	
Assurer les petites réparations et entretien au sein de la zone sanitaire	50%	Pièce justificative	BN	14	7	50%	Klouékanmè Toviklin Lalo	
Assurer les autres prestations de service	50%	Pièce justificative	BN	1,4	0,7	50%	Klouékanmè Toviklin Lalo	
Réaliser un contrôle financier tous les deux mois	100%	Rapport d'activités	FC BN	1,5	0,75	50%	Klouékanmè Toviklin Lalo	
Former le personnel sur la gestion et l'utilisation rationnelle des ME	100%	Rapport de formation	PAZS-KTL	1,12	2,05	183%		1 ^{ère} vague 1176600 2 ^e vague 829000
Réaliser le tutorat de 12 formations sanitaires sur la hygiène et prévention et de 12 formations	50%	Rapport d'activités	PAZS-KTL	1,245	0,37	30%		Retard des rapports expliqués en

Activités programmées	Taux de réalisation	Indicateurs de suivi ou	Source de financemen	Exécution financière (en millions)			Localisatio n	Observations
sanitaires sur l'axe soins obstétricaux et néonataux								partie le retard dans l'exécution financière
Former un médecin généraliste pour les urgences	55%	Contrat de travail	PAZS-KTL	1,5	1,083	72%		La formation du médecin se poursuit
Former un technicien de radiologie en échographie	100%	Rapport de formation	PAZS-KTL	1,2	1,2	100%		
Organiser des réunions périodiques sur la référence et contre référence au sein de l'hôpital et aussi avec l'ensemble du personnel de la zone sanitaire	25%	Rapport de réunion	PAZS-KTL	1,804	0,3	15%		
Doter le service de maintenance de consommables pour le fonctionnement des différents services de l'HZ	100%	PV de réception	PAZS-KTL	1,8	0	0%	Klouékanmè	Activités reportée en 2007 dans transfert maintenance à l'HZ
Améliorer la collecte des données sur les références et contre références	100%	Taux de référence	PAZS-KTL	0,36	PM	—	Klouékanmè	Budget inclus dans dans concertation sur référence
Poursuivre la construction des 60 latrines dans les 3 communes	33%	PV de réception	PAZS-KTL	23	7,675	33%	Klouékanmè Toviklin Lalo	Difficulté dans les choix des bénéficiaires à Lalo
Contractualiser une ONG dans chaque commune pour la promotion	60%	Rapport de activités	PAZS-KTL	12,72	6,988	50%	Klouékanmè Toviklin Lalo	

Activités programmées	aux de réalisation	Indicateurs de suivi ou	Source de financemen	Exécution financière (en millions)			Localisatio n	Observations
de l'hygiène et de l'assainissement								
Contractualiser une ONG pour la propreté au sein de l'HZ	100%	Rapport d'activités	BN	1,2	0,6	50%	Klouékanmè	
Assurer le fonctionnement du CDTUB	100%	Pièces justificatives	BN	10	5	50%	Lalo	
Assurer la permanance aux urgences	100%	Dispo. Médecin	PAZS-KTL	3,6	2,759	77%	Klouékanmè	
Acquérir des médicaments au profit de zone sanitaire	100%	Bordereau de livraison	BN	20	10	50%	Klouékanmè Toviklin Lalo	Engagement dernier semestre en cours
Mettre en place une cantine au sein de l'HZ	0%	Rapport d'activités	FC	0,5	0	0%	Klouékanmè	
Alimenter les malades de la zone sanitaire	100%	Pièces justificatives	BN	14,99 5	7	47%	Klouékanmè	Engagement dernier semestre en cours
Améliorer le système d'évaluation de la qualité des prestations (staff, audit clinique, présentation de cas)	50%	Rapport mensuel	PAZS-KTL	0,18	0,035	19%	Klouékanmè	
Exécuter un plan de formation continue pour le personnel infirmier de l'HZ	100%	Rapport d'activités	PAZS-KTL	0,45	0,093	20%	Klouékanmè	
Appuyer le système de prise en charge des indigents à travers la dotation complémentaire des médicaments de spécialité	100%	Pièces justificatives	PAZS-KTL	1,905	0,5	26%	Klouékanmè	
Améliorer l'organisation interne de l'HZ	100%	Rapport de travail	PAZS-KTL	1,31	0,874	67%	Klouékanmè	Suivi prévu pour juin 2007
Organiser des réunions de	65%	Rapport de	PAZS-KTL	0,72	0,05	7%	Klouékanmè	L'activité a

Activités programmées	aux de réalisation	Indicateurs de suivi ou	Source de financemen	Exécution financière (en millions)			Localisatio n	Observations
concertaion dans le cadre du système des indigents		réunion						souffert du départ de l'assistant social
Poursuivre la formation du personnel de santé sur la réimprégnation des moustiquaires imprégnées	100%	Rapport de formation	PAZS-KTL	0,393	0,1	25%	Klouékanmè Toviklin Lalo	
Former en 3 vagues 92 groupements communautaires pour la réimprégnation des moustiquaires	100%	Rapport de formation	PAZS-KTL	2,505	2,565	102%	Lalo	
Former le personnel sur la prise en charge des séro positifs par les ARV	80%	Rapport de formation	PAZS-KTL	3	6,266	208%		En février, le plan de formation a été révisé et le budget a été révisé à 1 montant de 8
Acquérir le test de dépistage et médicaments pour les infections oportunistes	20%	bordereau de livraison	PAZS-KTL	8	0	0%		Lors de la révision du plan, décision de achat d'un cyflow pour un montant estimé à 12 M
Organiser une campagne de promotion et d'utilisation de moustiquaires imprégnées	100%	Rapport d'activité	PAZS-KTL	8	8,187	102%		
Acquérir le matériel pour la	100%	PV de	PAZS-KTL	3,68	3,269	89%	Klouékanmè	

Activités programmées	Taux de réalisation	Indicateurs de suivi ou de réception	Source de financement	Exécution financière (en millions)			Localisation	Observations
réimprégnation des moustiquaires dans les groupements communautaires		réception					Toviklin Lalo	
Organiser un échange avec la zone sanitaire d'Aplahoué sur les soins obstétricaux essentiels (SOE)		Rapport d'activité	PAZS-KTL	0,147	0,03	20%	Klouékanmè Toviklin Lalo	
Développer des instructions opérationnelles et techniques sur le PEV, CPN, consultation curative etc	50%	Rapport d'activité	PAZS-KTL	0,15	0,05	33%	Klouékanmè Toviklin Lalo	Intégration aux FS en cours avec distribution des séparateurs
Réaliser une fois par trimestre une formation des responsables de maternité sous forme de conférence débat	100%	Rapport de formation	FC	0,4	0,35	88%	Klouékanmè Toviklin Lalo	
Former le personnel de la maternité de l'HZ pour l'insertion du norplant	100%	nombre de responsables formés	PAZS-KTL	0,667	0,45	67%	Klouékanmè	Financement formation également par le MS (DDS)
Appuyer le recrutement des femmes pour l'insertion du norplant par les mass média	100%	Nbre de femmes sous norplant	PAZS-KTL	0,72	0,025	3%	Klouékanmè	Emission radio encore à programmer dans les mois à venir
NON EXECUTE								
Appuyer les initiatives techniques (médicaments, rationalisation, tarification, protocole thérapeutique, référence)		Rapport d'activités	PAZS-KTL	1	0,1	10%	Klouékanmè Toviklin Lalo	PM : ce budget a été réorienté pour compléter le financement de l'activité de

Activités programmées	Taux de réalisation	Indicateurs de suivi ou	Source de financement	Exécution financière (en millions)			Localisation	Observations
				P	R	TAUX		
								définition des aires sanitaires
Doter le bureau de Zone de fournitures de bureau, et matériels informatiques		PV de réception	PAZS-KTL	3	2,978	99%	Klouékanmè	Fournitures 1,188 Ordinateur 1,790
				644,06	362,66	56%		

Tableau 4: Projet de Renforcement du Partenariat avec le Secteur Privé (PRPSP)

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière en millions F CFA			Localisation	Observation
				P	R	TAUX		
EXECUTE								
Assurer le fonctionnement de la coordination	Bordereau de livraison	100%	BN	4	3,939	98%	Cotonou	
Motiver le personnel de la coordination	Etat de paiement	100%	BN	4	2,92	73%	Cotonou	
Mettre en place le fichier des formations sanitaires privées	Existence du fichier	100%	BN	4	4	100%	MS	
Appuyer les formations sanitaires privées en médicaments essentiels et fournitures de bureau	Bordereau de livraison	100%	BN	10	9,921	99%	Tous départements	
Organiser des Ateliers de formation des personnels du secteur sanitaire privé	Nbre de prestataires du secteur sanitaire privé formés	100%	BN	20	20,476	102%	Abomey, Lokossa Calavi	

ordres et associations	Bordereau de livraison	100%	BN	6	4,763	79%	Cotonou	
Faire des supervisions semestrielles des Etablissements sanitaires privés du Bénin (Contrôle de regularité par rapport à la loi 97-20)	Nbre de structures privées supervisées	55%	BN	8	4,416	55%	Tous départements	
Appuyer en équipements les hôpitaux de zone confessionnels et structures privée	Bordereau de livraison	100%	BN	60	69,509	116%	Tous départements	
Faire une évaluation des cliniques coopératives de santé	Rapport d'évaluation	100%	BN	6	3,881	65%	Tous départements	
Prendre part à des cours à l'IRSP	Bordereau de livraison	0%	BN	5	0	0%	Tous départements	
Acquérir un véhicule pick up pour les supervisions	Bordereau de livraison	0%	BN	16	0	0%	Tous départements	
Construire des modules dans les hôpitaux de zone confessionnels et structures privées	Réception	40%	BN	65	25,76	40%	Dogbo, FSP	
NON EXECUTE								
Assurer le fonctionnement d'une structure d'accréditation, d'évaluation des établissements de soins et du système d'assurance qualité	Etat de paiement	0%	BN	3	0	0%	Cotonou	
Organiser deux voyages d'études dans des pays africains	Rapport de mission	0%	BN	8	0	0%	MS	
Appuyer la formation des cadres en dehors du territoire national	Rapport de mission	0%	BN	5	0	0%	Cotonou	
Assurer les tournées d'inspection des structures sanitaires privées dans le cadre de la commission technique	Rapport de mission	0%	BN	6	0	0%	Tous départements	
TOTAL				230	149,58	65%		

Development du Système de Santé (PADS)

Activités prévues	Etat d'exécution	Taux d'exécution physique (%)	Sources de financement	Exécution Financière en million de F CFA			Localisation	Observations
				P ³	R ⁴	TAUX ⁵ (%)		
Recrutement maîtrise d'ouvrage délégué	EC	80	FAD	72,3	0	0	Djidja . Covè . Parakou - Djougou	Dossier lancé le 29 décembre 2006
Recrutement bureau d'étude et supervision	NE	0	FAD	85,5	0	0	Djidja . Covè . Parakou - Djougou	A faire par le MOD
Recrutement bureau d'étude et supervision	NE	1	BN	36,5			Djidja . Covè . Parakou - Djougou	
Préparation des DAO pour les équipements, les médicaments et réactifs	EC	0	BN	0,5	0	0	Djidja . Covè . Parakou - Djougou	Conventions et DAO à élaborer
Préparation de DAO pour les mobiliers, les équipements informatiques et équipements de bureau	NE	0	BN	3,5	0	0	Djidja . Covè . Parakou - Djougou	Tâche prévue au contrat du MOD
Préparation de DAO pour formations, IEC et Mutuelles	EC	30	BN	2,5	0	0	Djidja . Covè . Parakou - Djougou	Liste restreinte en cours d'élaboration
Acquisition de véhicule et moto	EC	70	FAD	6,45	0	0	UGP Bohicon Cotonou	DAO à la DNMP pour avis
Acquisition de véhicule et moto	EC	71	BN	23,31	0	0	UGP Bohicon Cotonou	
Acquisition équipements UGP	EC	50	FAD	87,54	0	0	UGP	TDR élaborés

Activités prévues	État d'exécution	Taux d'exécution physique	Sources de financement	Exécution Financière million de F CFA			en Localisation	Observations
							Bohicon	
Assurer les Salaires et Indemnités	EC	70	FAD	88,5	61,47	69,45	UGP Cotonou	2/3 sont payés pendant 7 mois
Location de siège	EC	100	FAD	2,8	2,25	80,36	UGP Bohicon	- Mensuellement payée
Acquisition de consommables et entretien des équipements	EC	80	FAD	66,5	13,57	19,15	UGP Bohicon	- Mensuellement payés
Assistance technique	EC	40	FAD	30	0	0	UGP Bohicon	- DAO pour manuel de procédure à la DNMP pour étude et avis
Acquisition 2 véhicules 4 x 4 pour tournée	NE	0	BN	54,85	0	0	UGP Bohicon	- Annulé
Acquisition pour 5 pick up pour bureaux de zone	NE	0	FAD	17,5	0	0	Djidja . Covè . Bohicon . Bassila . Djougou	Reporté à 2007
Acquisition de 5 pick up pour bureaux de zone	NE		BN	70,8			Djidja . Covè . Bohicon . Bassila . Djougou	
Acquisition de matériels informatiques, bureautiques et audiovisuels	EC	70	FAD	128,4	0	0	UGP Bohicon	- Dossier à la DNMP pour avis
Acquisition de matériels informatiques, bureautiques et audiovisuels	EC	71	BN	8,05	0	0	UGP Bohicon	- Dossier à la DNMP pour avis
Missions	EC	60	FAD	14,6	9,41	64,45	UGP Bohicon Cotonou	Les missions de terrain sont faiblement réalisées

Activités prévues	Etat d'exécution	Taux d'exécution physique	Sources de financement	Exécution Financière million de F CFA			Localisation	Observations
				P	R	TAUX		
TOTAL				800,1	86,7	233,41		

Tableau 6 : Projet de construction et de l'équipement (CS24)

Activités prévues	Indicateurs de Suivi	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en millions F CFA)			Localisation (*)	Observation
				P	R	TAUX		
EXECUTE								
Assurer le fonctionnement de la Cellule CS 24 et l'entretien du véhicule du Projet	-	-	PIP (BN)	10	10	100%	Coordination Projet	
Assurer les salaires du Personnel et indemnités de la Cellule CS 24	-	-	PIP (BN)	1,5	1	66%	Coordination Projet	
Superviser le fonctionnement des Centres de Santé de la Première Phase	Rapport de supervision	100%	PIP (BN)	0,25	0,25	100%	Avakpa Attogon	
Superviser le fonctionnement des Centres de Santé de la Première Phase	Rapport de supervision	100%	PIP (BN)	0,25	0,25	100%	Possotomey-Lobogo-Bopa	
Superviser le fonctionnement des Centres de Santé de la Première Phase	Rapport de supervision	100%	PIP (BN)	0,75	0,75	100%	Bougou-Barei-Partago-Kolokondé	
Superviser le fonctionnement des Centres de Santé de la deuxième Phase	Rapport de supervision	100%	PIP (BN)	0,25	0,25	100%	Agbanou-Lon Agonmey	
Superviser le fonctionnement des Centres de Santé de la deuxième Phase	Rapport de supervision	100%	PIP (BN)	0,75	0,75	100%	Alfa-kpara-Pélébina-Bariénou-Gaounga-Béléfougou	

Centres de Santé à construire/réhabiliter de la 3 ^{ème} phase	Rapport de supervision de	100%	PIP (BN)	0,25	0,25	100%	Ayou-Hinvi	
Superviser le fonctionnement des Centres de Santé à construire/réhabiliter de la 3 ^{ème} phase	Rapport de supervision de	100%	PIP (BN)	0,25	0,25	100%	Agbodji-Yégodoé-Badazouin	
Superviser le fonctionnement des Centres de Santé à construire/réhabiliter de la 3 ^{ème} phase	Rapport de supervision de	100%	PIP (BN)	0,75	0,75	100%	Onklou-Djougou	
Visite des sites des Centres de Santé de la troisième phase	Rapport de supervision de	100%	PIP (BN)	0,25	0,25	100%	Ayou-Hinvi	
Visite des sites des Centres de Santé de la troisième phase	Rapport de supervision de	100%	PIP (BN)	0,25	0,25	100%	Agbodji-Yégodoé-Badazouin	
Visite des sites des Centres de Santé de la troisième phase	Rapport de supervision de	100%	PIP (BN)	0,75	0,75	100%	Onklou-Djougou	
Contrôle et suivi mensuel des travaux de la troisième phase	P.V. de visite	100%	PIP (BN)	1,25	1,25	100%	Ayou-Hinvi	
Contrôle et suivi mensuel des travaux de la troisième phase	P.V. de visite	100%	PIP (BN)	1,25	1,25	100%	Agbodji-Yégodoé-Badazouin	
Contrôle et suivi mensuel des travaux de la troisième phase	P.V. de visite	100%	PIP (BN)	3,75	3,75	100%	Onklou-Djougou	
Pré-réception provisoires des travaux de la troisième phase	P.V. de visite	100%	PIP (BN)	0,25	0,25	100%	Ayou-Hinvi	
Pré-réception provisoires des travaux de la troisième phase	P.V. de visite	100%	PIP (BN)	0,25	0,25	100%	Agbodji-Yégodoé-Badazouin	
Pré-réception provisoires des travaux de la troisième phase	P.V. de visite	100%	PIP (BN)	0,75	0,75	100%	Onklou-Djougou	
Réception provisoire des travaux de la troisième phase	P.V. Réception	100%	PIP (BN)	0,25	0,25	100%	Ayou-Hinvi	

de la troisième phase	P.V.Réception	72%	PIP (BN)	0,25	0,25	100%	Agbodji-Yégodoé-Badazouin	
Réception provisoire des travaux de la troisième phase	P.V.Réception	100%	PIP (BN)	0,75	0,75	100%	Onklou-Djougou	
Construire/réhabiliter deux (2) Centres de santé de la troisième phase	Nombre de Centres construits	100%	Suisse	140	126	90%	Ayou-Hinvi	
Construire/réhabiliter deux (2) Centres de santé de la troisième phase	Nombre de Centres construits	100%	Suisse	150	135	90%	Onklou-Djougou	
Réception des Equipements et Mobiliers de la troisième phase	P.V.Réception	50%	PIP (BN)	0,25	0,12	50%	Ayou-Hinvi	
Réception des Equipements et Mobiliers de la troisième phase	P.V.Réception	50%	PIP (BN)	0,25	0,12	50%	Agbodji-Yégodoé-Badazouin	
Réception des Equipements et Mobiliers de la troisième phase	P.V.Réception	50%	PIP (BN)	0,75	0,37	50%	Onklou-Djougou	
Construire/réhabiliter trois (3) Centres de santé de la troisième phase	Nombre de Centres construits	70%	Suisse	210	189	90%	Agbodji-Yégodoé-Badazouin	
Equiper deux (2) Centres de santé de la troisième phase en matériel médico-technique et matériel mobilier de Bureau	Nombre de Centres Equipés	50%	Suisse	20	10	50%	Ayou-Hinvi	
Equiper trois (3) Centres de santé de la troisième phase en matériel médico-technique et matériel mobilier de Bureau	Nombre de Centres Equipés	50%	Suisse	30	15	50%	Agbodji-Yégodoé-Badazouin	
Equiper deux (2) Centres de santé de la troisième phase en matériel médico-technique et matériel mobilier de Bureau	Nombre de Centres Equipés	50%	Suisse	40	20	50%	Onklou-Djougou	
NON EXECUTE								

de la Cellule	-	PIP (BN)	3,75	0	0%	Coordination Projet	
TOTAL			620	520,1	84%		

Tableau 7 : Construction et Fonctionnalité des centres de Action pour l'évolution de la santé

Activités Prévues	Indicateurs de Suivi ou d'évaluation	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en million F CFA)			Localisation	Obs.
				P ³	R ⁴	Taux ⁵		
EXECUTE								
Motiver le personnel	Etat de paiement	100,00%	BN	3,00	2,66	89%		
Assurer le fonctionnement de la Coordination	BL - Etat de paiement	-	BN	20,00	19,10	95%		
Achever CASES KPOUROU	PV de réception	100,00%	BN	29,99	26,99	90,00%	ADJA-OUERE	
Achever château d'eau KORON-KORE	PV de réception provisoire	100,00%	BN	3,80	3,20	84%	TANGUIETA	
Acquérir un ordinateur portatif	Bordereau de Livraison	-	BN	2,00	1,65	82,50%	COTONOU	
Acquérir des équipements médico-technique (lits + matelas)	Bordereau de Livraison	-	BN	18,00	14,35	75,52%	CASES fonctionnels	
NON EXECUTE								
Former les membres de COGECS	-	-	BN	16,00	0,00	0,00%	Mono/Couffo	OP non validé par le délégué
Achever CASES Sandilo	PV Réception	100,00%	BN	0,88	0,00	0,00%	PERERE	CASES achevé reste réception provisoire, Cette réception provisoire n'a pu être prononcée parce que

									l'entrepreneur n'a pas vite introduit la demande de réception
Achever TCHIKANDOU	CASES	-	88,60%	BN	1,48	0,00	0,00%	NIKKI	Entreprise défailante
Installer des pompes manuelles	PV de réception	-		BN	42,00	0,00	0,00%	IGUILLANHOUN BETECOUCOU - ATOMEY DIPOLI KOKABO OKE-OWO	les dossiers ont été lancés en novembre à la veille de la clôture budgétaire
Forer puits		-	-	BN	12,85	0,00	0,00%	Sô-Ava	Dossier en souffrance à la cellule de passation de marchés publics
TOTAL					150,00	67,94	45,29%		

aux Zones Défavorisées et Enclavées en Matière de Santé

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'Exécution Physique %	Source de Financement	Exécution financière (en million de FCFA)			Localisation	Observation	REPORT DE CREDIT 2005
				P	R	TAUX			
EXECUTE									
Procéder à la réception définitive du logement de la mission médicale chinoise de NATITINGOU	PV de réception	100%	BN	1	1	100,00 %	NATITINGOU		
Procéder à la réception définitive des travaux de construction du dispensaire de DJEGOUDJEDJ	PV de réception	0%	BN	3	3	100,00 %	AVRANKOU / DJEGOUDJEDJ		
Démarrer la construction d'un module de 2 latrines et 2 douches au CS de DJALOUKOU	Pourcentage d'exécution	100%	BN	8	8	100%	DJALOUKOU		
Démarrer la construction d'un module de 2 latrines et 2 douches au CS de SAGON	Pourcentage d'exécution	100%	BN	7	7	100%	SAGON		
Démarrer la construction de six incinérateurs dans six centres de santé	Pourcentage d'exécution	100%	BN	15	13,7	91%	MANTA, NEGANZI, GANGBAN, ZOUNZONME, HEKANDJI, DJEGOUDJEDJ		
Procéder à la réception provisoire de la maternité de SAGON	PV de réception	100%	BN	0,437	0,437	100,00 %	SAGON	Paiement décompte n°4	
Payer le dernier décompte des travaux de réhabilitation de la	Pourcentage	100%	BN	10	10	100,00 %	NATITINGOU		

Activités prévues	Niveau de suivi	Taux d'exécution	Source de	Exécution financière (en million de FCFA)			Localisation	Observation	REPORT DE
résidence de la mission chinoise de Natitingou	d'exécution								
Payer la retenue de garantie des travaux de construction de la maternité du CS de SOYO	Pourcentage d'exécution	100%	BN	3	3	100,00 %	SOYO		
Démarrer la construction de la clôture du CS de KILIBO	Pourcentage d'exécution	90%	BN	25	23,1	92%	KILIBO	Paiement décompte n°1	
Construire un abri groupe avec cablage au CSA de Gangban	Pourcentage d'exécution	100%	BN	0	4,995	100%	GANGBAN	Activité non prévue réalisée	
Construire un abri groupe avec cablage au CSA de LALO	Pourcentage d'exécution	100%	BN	0	2,7	100%	LALO / TCHITO	Activité non prévue réalisée	
Construire la clôture du CSA de SOYO	Pourcentage d'exécution	100%	BN	0	9,933	100%	SOYO	Activité non prévue réalisée	
Payer la retenue de garantie du marché de fourniture et installation d'équipement médico-technique au profit de PRAZODE	PV de réception + BL, Factures	100%	BN	7	6,544	93%	Zones défavorisées et enclavées		
Acquérir un Groupe Eléctrogène de 5 KVA au profit du CS DJALOUKOU	Bon de cde, PV de réception + BL	100%	BN	6	7	116,67 %	DJALOUKOU	Le bon est sorti, abris groupe réalisé	
Acquérir un Groupe Eléctrogène de 5 KVA au profit du CS SOYO	Bon de commande PV de réception +	100%	BN	6	6,95	115,83 %	SOYO	Abris groupe réalisé	

Activités prévues	Statut de suivi	Taux d'Exécution	Source de	Exécution financière (en million de FCFA)			Localisation	Observation	REPORT DE
	BL								
Acquérir une moto pour la coordination du projet	Bordereau de livraison, Facture	100%	BN	2	0,601	30,05%	Niveau central		
Acquérir un Groupe Eléctrogène de 6 à 7 KVA au profit du CS GANGBAN	Bon de commande , Bordereau de livraison, Facture	100%	BN	9	9,97	110,78 %	ADJOHOUN/ GANGBAN		
Acquérir huit (08) motos au profit des centres de santé des zones enclavées et défavorisées	Bordereau de livraison, Facture	100%	BN	0	6,136	100,00 %	Djaloukou, Za Kpota, Sagon, Kèmon, Tchito, Manta, Néganzi,	Activité non prévue réalisée	
Equiper les logements du personnel du CSA de ZA-KPOTA	Bon de commande Bordereau de livraison, Facture	100%	BN	12	9,39	78,25%	ZA KPOTA		
Acquérir trente (30) régulateurs de tension au profit des centres de santé des zones défavorisées et enclavées	Bon de commande Bordereau de livraison, Facture	100%	BN	0	4,672	100,00 %	Djaloukou, Za Kpota, Sagon, Kèmon, Tchito, Bonou, Karimama, Tchaourou, Kalale,	Activité non prévue réalisée	

Activités prévues	de suivi	Taux d'Exécution	Source de	Exécution financière (en million de FCFA)			Localisation	Observation	REPORT DE
							Néganzi, Dovi, Kilibo, Bonou, Gangban, Matéri		
Réaliser des doubles pages rédactionnelles sur les activités bilan 2005 de PRAZODE	Magazines livrés, BL, Factures	100%	BN	0	5,487	100,00 %		Activité non prévue réalisée	
Codifier les matériels acquis par PRAZODE au profit des formations sanitaires	Factures, Matériels codifiés, bordereau de remise de matériels	100%	BN	0	0,802	100,00 %	Zones défavorisées et enclavées	Activité non prévue réalisée	
Appuyer la élaboration des comptes nationaux de santé	rapport de mission	0%	BN	10	4,038	40,38%	Tous les départements		
Acquérir du matériel informatique	Bordereau de livraison, Facture	100%	BN	2	3,177	158,85 %	Niveau Central		
Fonctionnement du projet	Rapport d'activité+ Etat de paiement+ Ordre de mission + PV + Factures	100%	BN	20	18,68	93,40%	Niveau Central	acquisition fournitures de bureau, frais de mission	

Activités prévues	Statut de suivi	Taux d'exécution	Source de	Exécution financière (en million de FCFA)			Localisation	Observation	REPORT DE
Motiver le personnel de la coordination	Etats de paiement	100%	BN	4,6	2,042	44,39%	Niveau Central		0,4
Suivre la construction du CS de KALALE en maîtrise d'ouvrage délégué (mettre les fonds à la disposition du MOD)	Marché signé avec le maître d'ouvrage délégué, rapport de remise de site, Rapport de suivi	100%	BN	165	140	84,85%	KALALE, SAGON	Si le crédit est mis à la disposition du MOD, les travaux n'ont pas démarré car la sélection d'entreprises pouvant exécuter le marché pose problème	140
Suivre la transformation l'hôpital de Sagon en Centre Pédiatrique en maîtrise d'ouvrage délégué (mettre les fonds à la disposition du MOD)	Marché signé avec le maître d'ouvrage délégué, rapport de remise de site, Rapport de suivi	100%	BN	89	25	28,09%	KALALE, SAGON	Si le crédit est mis à la disposition du MOD, les travaux n'ont pas démarré car la sélection d'entreprises pouvant exécuter le marché pose problème	3,45
Démarrer la construction de la maternité du CS de MANTA	Pourcentage d'exécution	20%	BN	30	8,9	30%	BOUKOUMBE/NA TITINGOU		
Achever les travaux de construction du CS de GANGBAN	Pourcentage d'exécution des travaux	90%	BN	32	9,6	30%	GANGBAN	Attachement n°4	

Activités prévues	de suivi	Taux d'Exécution	Source de	Exécution financière (en million de FCFA)			Localisation	Observation	REPORT DE
Démarrer la construction de la clôture du CS de THIO	Pourcentage d'exécution	10%	BN	20	0	0%	SAVE/THIO		
Démarrer la construction de la maternité isolée de ZOUNZONME	Pourcentage d'exécution	10%	BN	30	0	0%	ZEKO		
Démarrer la construction du logement infirmier de DJEGOU DJEDJ	Pourcentage d'exécution	30%	BN	20	6,36	32%	AVRANKOU / DJEGOU DJEDJ	Paiement Avance de démarrage	
Démarrer la construction du logement de l'infirmier de DJALOUKOU	Pourcentage d'exécution	90%	BN	20	16,41	82%	SAVALOU/ DJALOUKOU	Remise de site, Etape de fouille	
Démarrer la construction du logement de la Sage femme de SOYO	Pourcentage d'exécution	95%	BN	20	16,044	80%	SOYO		
Démarrer les travaux de construction du logement de la sage femme de HEKANDJI	Pourcentage d'exécution	50%	BN	22	8,65	39%	TORI BOSSITO	Paiement décompte n°1	
Démarrer la construction de la clôture du CSA de KEMON	Pourcentage d'exécution	0%	BN	20	12,041	60%	KEMON		
Démarrer la construction de la clôture du CS de SAGON	Pourcentage d'exécution	0%	BN	20	0	0%	SAGON		
Payer la facture relatives aux travaux de construction du dispensaire du CSA de KILIBO	Pourcentage d'exécution	85%	BN	0	2,682	100%	KILIBO	Activité non prévue réalisée	
NON EXECUTE			BN						
Procéder à la réception	PV de	0%	BN	28	0	0,00%	ZA KPOTA		

Activités prévues	Statut de suivi	Taux d'exécution	Source de	Exécution financière (en million de FCFA)			Localisation	Observation	REPORT DE
provisoire du CS de ZA KPOTA	réception								
Procéder à la réception définitive du dispensaire de DJALOUKOU	PV de réception	0%	BN	3	0	0,00%	SAVALOU/ DJALOUKOU		
Procéder à la réception définitive de CS de TCHITO	PV de réception	0%	BN	10	0	0,00%	LALO / TCHITO		
Démarrer la construction du bloc opératoire de l'hôpital de Zone de NATITINGOU	Pourcentage d'exécution	0%	BN	30	0	0%	NATITINGOU		
Procéder à la réception définitive de la maternité de HEKANDJI	PV de réception	0%	BN	3	0	0,00%	HEKANDJI		
Acquérir un véhicule 4x4 pour la supervision des chantiers du projet	Bon de cde	10%	BN	20	0	0,00%	Niveau central		
Former le personnel de santé affecté à la manipulation des équipements d'anesthésie-réanimation acquis au profit des centres de santé qui en ont bénéficié dans le cadre du projet	Rapport de formation	0%	BN	5	0	0,00%	Atacora, Natitingou, Dassan, Papané, Bohicon, Za- kpota, Ouassa, Kandi, Zogbodomey, Kilibo, BembèrèkèMal anville	Les fonds n'ont pas été disponibles à temps.	
Appuyer la DPP, la DIEM et le Cabinet pour la supervision des zones du projet	OM, Rapport, États	0%	BN	6	0	0,00%	Niveau Central		
NON PREVU EXECUTE									

Activités prévues	Etat de suivi	Taux d'exécution	Source de	Exécution financière (en million de FCFA)			Localisation	Observation	REPORT DE
				P	R	TR %			
Procéder à la réception provisoire de la maternité de SAGON	Pourcentage d'exécution	100%	PIP/BN	0,437	0,437	100,00 %	SAGON	Pourcentage d'exécution	
Payer la retenue de garantie du marché de fourniture et installation d'équipement médico-technique au profit de PRAZODE	PV de réception + BL, Factures	100%	PIP/BN	6,544	6,544	100,00 %	Zones défavorisées et enclavées	PV de réception + BL, Factures	
Total réalisation AVEC CREDIT REPORTE			PIP/BN	744,037	418	69,65%			143,85
Total 2006			PIP/BN	600					

Tableau 9 : Renforcement des Equipements des Formations Sanitaires

Activités prévues	Etat d'exécution	Indicateurs de	Taux	Source de	Exécution			Localisation	Observations
					P	R	TR %		
Payer les 10% de retenue de garantie relative à l'acquisition d'appareillages et éclairage opératoires au profit des Hôpitaux de Zones de Savalou, de Covè, de Pobè, de Suruléré, de Sakété, de Klouékanmè, de Savè et le CHD Ouémè,	Activité exécutée	PV de réception	100	BN	22	21,48	98%	Savalou, Covè, Pobè, Suruléré, Sakété, Klouékanmè, CHD Ouémè et Savè	Réception définitive prononcée
Payer les 10% de retenue de garantie relative à la construction du service de radiologie de l'hôpital de Zone de Kouandé	Activité non exécutée	PV de réception	90	BN	3	0	0%	Kouandé	Réception définitive non prononcée en raison des réserves non levées lors de réception provisoire,
Acquerir des équipements de morgue au profit de l'hôpital de Zone de Sakété	Activité en cours d'exécution	Lettre de Marché, PV de	0	BN	50	0	0%	Sakété,	Les travaux de dépouillement et d'analyse des offres démarrés le 31 octobre 2006 ont pris fin en

		Indicateurs	Taux	Source de	Exécution			Localisation	Observations
		réception						janvier 2007. Les procès verbaux de dépouillement sont envoyés à la DNMP pour avis.	
Acquerir des équipements de morgue au profit du CHD Ouémé	Activité en cours d'exécution	Lettre de Marché, PV de réception	0	BN	50	0	0%	Poto-Novo	Les travaux de dépouillement et d'analyse des offres démarrés le 31 octobre 2006 ont pris fin en janvier 2007. Les procès verbaux de dépouillement sont envoyés à la DNMP pour avis.
Acquerir un mammographe au profit du CHD Ouémé	Activité en cours d'exécution	Lettre de Marché, PV de réception	0	BN	35	0	0%	Poto-Novo	Les travaux de dépouillement et d'analyse des offres démarrés le 31 octobre 2006 ont pris fin en janvier 2007. Les procès verbaux de dépouillement sont envoyés à la DNMP pour avis.
Acquérir un Cabinet Dentaire au profit du CHD Zou	Activité non exécution	Lettre de Marché, PV de réception	0	BN	30	0	0%	CHD ZOU	DAO infructueux
Acquisition de véhicules de supervision au profit du PREFS	Activité non exécutée	Lettre de Marché, PV de réception	0	BN	30	0	0%	Cotonou	Autorisation non obtenue
Appuyer la réalisation de EDS3	Activité en cours d'exécution	Lettre de Marché, PV de réception	0	BN	10	0	0%	Cotonou	Non positionnement à tant des crédits
Acquérir de 2 Pic-up au profit des Ateliers Départementaux de Maintenance et ceux du MSP	Activité exécution	Lettre de Marché, PV de réception	50	BN	30	34	132%	Natitingou, Cotonou	Réception provisoire d'un pick up effectuée la seconde est attendue
Acquérir un appareil de radiographie mobile au profit de l'HZ de Kouandé	Activité en cours d'exécution	Lettre de Marché, PV de réception	0	BN	50	0	0%	Kouandé	Les travaux de dépouillement et d'analyse des offres démarrés le 31 octobre 2006 ont pris fin en janvier 2007. Les procès verbaux de dépouillement sont envoyés à la DNMP pour avis.

	D	Indicateurs	Taux	Source de	Exécution			Localisation	Observations
Acquérir des équipements médico-techniques au profit des CSA de Bouanri, Gangban, Gounarou, Bensekou, dispensaire de Djaloukou, Maternité isolée Soyo, Hèkandji et de Djégou Djèdjeet la maternité de Sagon	Activité en cours d'exécution	Lettre de Marché, PV de réception	0	BN	95	0	0%	Bouanri, Gangban, Gounarou, Bensekou, dispensaire de Djaloukou, Maternité isolée Soyo, Hèkandji et de Djégou Djèdjeet la maternité de Sagon	Les travaux de dépouillement et d'analyse des offres démarrés le 31 octobre 2006 ont pris fin en janvier 2007. Les procès verbaux de dépouillement sont envoyés à la DNMP pour avis.
Acquisition d'un échographe au profit de l'HZ de Natitingou	Activité en cours d'exécution	Lettre de Marché, PV de réception	0	BN	30	0	0%	Natitingou	Les travaux de dépouillement et d'analyse des offres démarrés le 31 octobre 2006 ont pris fin en janvier 2007. Les procès verbaux de dépouillement sont envoyés à la DNMP pour avis.
Acquérir des équipements et du mobilier au profit de la Coordination du projet	Activité exécutée	Lettre de Marché, PV de réception	0	BN	5	4	76%	Cotonou	Réception prononcée
Acquérir des équipements médico-techniques au profit des services de neurochirurgie du CNHU	Activité en cours d'exécution	PV de réception	0	BN	95	0	0%	CNHU Ctonou	Les travaux de dépouillement et d'analyse des offres démarrés le 31 octobre 2006 ont pris fin en janvier 2007. Les procès verbaux de dépouillement sont envoyés à la DNMP pour avis.
Acquérir un groupe électrogène au profit de l'HZ de Kouandé	Activité en cours d'exécution	Lettre de Marché, PV de réception	0	BN	25	29,71	119%	Kouandé	La CNRMP a finalement rendu infructueux le lot N°2 du DAO (Lettre N°051-02/PR/CNRMP/SP/DREFOR/SA du 08/02/07)
Acquérir des équipements médico-techniques (bistouri électrique) au profit de l'HZ de Dassa	Activité exécutée	Lettre de Marché, PV de réception	0	BN	10	1	15%	Dassa,	le bistouri électrique a été pris en compte en 2005
Payer les Indemnités et primes	Activité	états de	0	BN	3	2	71%	Cotonou	

	Etat d'exécution	Indicateurs de suivi ou d'évaluation	Taux d'exécution Physique %	Source de financement	Exécution			Localisation	Observations
					Pré.	Réal.	TR %		
	Exécutée	paiement							
Acquérir des biens et services	Activité exécutée	bon de commandes et factures	0	BN	27	11	40%	Cotonou	
Acquérir des consommables médicaux pour les Centres d'Hémodialyse du CHD Parakou et CNHU de Cotonou	Activité non exécutée	Lettre de Marché, PV de réception	0	BN	400	29,71	119%	Kouandé	Retard dans la mise à disposition du crédit (notification du crédit à la coordination du projet le 22 septembre 2006).
Acquérir des générateurs d'Hémodialyse pour les Centres d'Hémodialyse du CHD Parakou et CNHU de Cotonou	Activité non exécutée	Lettre de Marché, PV de réception	0	BN	100	29,71	119%	Kouandé	Retard dans la mise à disposition du crédit (notification du crédit à la coordination du projet le 22 septembre 2006).
TOTAL					1100	103	9,35		

Tableau 10 : Projet d'achèvement des Constructions

Activités prévues	Etat d'exécution	Indicateurs de suivi ou d'évaluation	Taux d'exécution Physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions F CFA)			Localisation	Observation
					Pré.	Réal.	TR %		
(61) DEPENSES DE PERSONNEL					4,5	4,003	89%		
Assurer la formation du C/SEPD de la DDSP de l'Atacora	E	Rapport	100%	BN	3	3,301	110%	Natitingou	Paiement des frais de transcription, de photocopie, de documentation, d'équipement et de stage de l'intéressé. Le montant de la facture de ces frais adressée par l'ENEAAM a connu un dépassement par rapport à la prévision,
Motiver le personnel de la coordination	E	Rapport	100%	BN	1,5	0,702	47%	Cotonou	
(62) ACHAT DE BIENS ET SERVICES					31,9	19,36	61%		
Assurer les frais de fonctionnement du projet	E	Rapport	100%	BN	7	6,906	99%	Cotonou	

Activités prévues	État d'exécution	Indicateurs de suivi ou de rapport	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions F CFA)			Localisation	Observation
Assurer les frais de mission relatifs aux attachements et aux réceptions	E	Rapport	100%	BN	4	3,592	90%	les ZS couvertes par le projet	
Elaborer, valider et publier les annuaires statistiques 2005 de la DDS Atacora	E	Rapport	100%	BN	2	1,96	98%	Natitingou	
Faire la réception provisoire du château d'eau de Biro	NE	Rapport	0%	BN	1	0	0%	Biro	le château d'eau n'est pas achevé
Faire le suivi et l'évaluation des plans d'actions de la DDS Atacora-Donga	NE	Rapport	100%	BN	1	0	0%	Natitingou	
Finaliser et éditer la carte sanitaire 2005 de l'Atacora	E	Rapport	50%	BN	2	1,233	62%	Natitingou	
Former/recycler les agents des formations sanitaires au remplissage des outils du SNIGS	E	Rapport	100%	BN	1,5	1,27	85%	Natitingou	
Faire le suivi et l'évaluation des plans de développement des Zones Sanitaires et de la DDSP	NE	Rapport	5%	BN	1,2	0	0%	Natitingou	activité non exécutée pour non disponibilité de crédit
Organiser l'atelier de concertation semestrielle avec les responsables des cellules statistiques	E	Rapport	100%	BN	1,2	0,53	44%	Natitingou	
Organiser les missions de supervision et de réception	E	Rapport	100%	BN	3	3	100%	les ZS couvertes par le projet	
Organiser les supervisions semestrielles des cellules statistiques des FS de l'Atacora-Donga	E	Rapport	100%	BN	1	0,859	86%	Natitingou	
Raccorder le château d'eau forage et bâtiment CSA	NE	Rapport	0%	BN	7	0	0%	ZS Kandi	le raccordement ne se fera qu'après la construction du château d'eau

Activités prévues	Exécution	Indicateurs de suivi ou de suivi ou	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions F CFA)			Localisation	Observation
Gnonkorokari		D							
(21) IMMOBILISATIONS INCORPORELLES					7	4,357	62%		
Faire l'étude géophysique et forage CSA Gnonkorokari	E	Rapport	10%	BN	7	4,357	62%	ZS Kandi	L'étude géophysique a mis du temps pour être réalisé de peur qu'elle ne soit infructueuse,
(24) ACQUISITIONS ET REPARATIONS DU MATERIEL ET MOBILIER					9	1,812	20,1		
Acquérir du matériel médico-technique pour le dispensaire et la maternité du CSCU de Banikoara	NE	Bordereau de livraison	10%	BN	5	0	0	Banikoara	le retard dans l'élaboration du bon de commande a fait que le matériel n'a été commandé qu'en décembre et sera bientôt livré
Acquérir une moto yamaha 100 pour le C/SEPD Atacora et rembourser le montant relatif à l'acquisition de la moto de l'année passée	E	Bordereau de livraison	100%	BN	4	1,812	45	Natitingou	paiement de trois motos : deux acquises en 2005 et une achetée en 2006
(23) ACQUISITIONS, CONSTRUCTIONS ET GROSSES REPARATIONS DES IMMEUBLES					192,6	55,78	29%		
Achever la construction du service des urgences de Jacquot	E	Rapport	10%	BN	45	16,5	37%	Cotonou	le mandat relatif à l'avance de démarrage est au Trésor
Réhabiliter le bâtiment de radiologie de l'HZ de Banikoara	E	Rapport	10%	BN	12	8,9	74%	Banikoara	le mandat relatif à l'avance de démarrage est au Trésor
Achever le château d'eau du CSA de Biro	NE	Rapport	85%	BN	12,2	0	0%	ZS Kandi	

Activités prévues	État d'exécution	Indicateurs de suivi ou de rapport	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions F CFA)			Localisation	Observation
Achever le logement de la Sage-femme de Kassakou	E	Rapport	45%	BN	22	10,05	46%	ZS Kandi	le mandat est au Trésor
Achever le logement du médecin coordonnateur de la Zone Sanitaire de Tanguieta	NE	Rapport d'attachement	53%	BN	13	0	0%	Tanguieta	Le chantier est abandonné pour non paiement des décomptes de 2005
Construire le château d'eau CSA Gnonkorokari	E	Rapport	10%	BN	25,8	0	0%	ZS Kandi	le mandat adressé au Trésor a été annulé
Payer les retenues de garantie des logement des CSA de Sori, Kassakou, Gansosso, Donwari	E	Rapport	90	BN	22	15,14	69%	ZS Kandi	les retenues de garantie sont payées pour Sori, Donwari et Gansosso
Poursuivre les travaux de construction du 1 ^{er} logement de la mission médicale chinoise à Malanville	E	Rapport d'attachement	47,53%	BN	25,1	4,49	18%	Malanville	Le chantier est abandonné depuis mai 2006 pour non paiement du décompte relatif au 1 ^{er} et 2 ^{ème} attachement de 2005, le 3 ^è attachement en 2006
Poursuivre les travaux de construction du dispensaire de Gouka	NE	Rapport d'attachement	45%	BN	13,5	0	0%	ZS Savalou	Le chantier est abandonné depuis mai 2005 pour non paiement du décompte relatif au 1 ^{er} et 2 ^{ème} attachement
Réception définitive du château d'eau du CSA de Bagou	NE		85%	BN	2	0	0%	ZS Kandi	Le chantier est abandonné pour non paiement des décomptes de 2005
Règlement de la retenue de garantie relative aux travaux de revêtement des salles d'hospitalisation de l'HZ de Banikoara	E	Rapport	100%	BN	0,697	0,697	100%	ZS Banikoara	activité réalisée sur les fonds du Projet Bénino-Allemand des Soins de Santé Primaires en 2005. La réception définitive est intervenue en 2006. La retenue de garantie a été payée sur le PAC qui a été attribué les activités de ce projet.
Total					245	85,31	34,8		

Sur le 23 le point du SIGFIP mentionne comme engagement 94 286 951 FCFA alors que l'ordonnement réel est ce que le tableau présente. La différence découle de l'engagement réservé à l'achèvement des travaux de construction du service des urgences de Ja

Sur le 24 point du SIGFIP mentionne comme engagement 6 811 767 FCFA alors que l'ordonnement réel est ce que le tableau présente. La différence découle de l'engagement réservé à l'acquisition du matériel médico-technique pour le dispensaire et la matern

Tableau 11 : Projet santé population

Tableau 12 : Viabilisation des Infrastructures Sanitaires Existantes

Activités prévues	Indicateur de suivi ou d'évaluation	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de francs CFA)			Localisation	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation		
Recruter des Bureaux d'études pour études géophysiques des sites retenus pour implantation de forages en 2007 et élaboration des DAO	En cours de collaboration	100%	PIP	8,502	8,502	100%	Atacora/Donga Borgou/Alibori	
Réaliser des forages équipés de pompe à motricité humaine dans des centres de santé (CSA, CSC)		60%		83,500	47,864	57,32%	CSA Idigni, Lagbé, Kokoumolou, Adjintimey, Adjido, Kissamey, Awonou, Atchonsa, Adohoun, Adromey	BC Adohoun, Adromey non exécuté 5 forages (+) ; 3 (-) Finition travaux de foration trop tardive pour lancer appel d'offres d'impluviums
Réaliser des impluviums dans les centres si forages infructueux		0%						
* Equiper treize centres de santé (CSA, CSC, HZ) en groupes électrogènes		40%		150,94	62,391	41,34%	CSC Ouinhi, CSA Dodji Bata, Kpomé, Ganvié II, Zoungamey, Djanklanmè, HZ Sakété, Savalou	Lot 2 des groupes (HZ Sakété, Savalou) installé
* Equiper le forage de HZ de Savè d'une pompe à immersion		100%		2,478	2,478	100%		Lots n° 1 et 3 non livrés (avances de démarrage)
* Equiper le bureau de coordination		100%		0,500	0,308	61,6%	CSC Boukoubé, Kérou, Coblé, Ouaké, CSA Manigri	non décaissées par MDEF)
Assurer les dépenses de personnel		100%		0,680	0,680	100%	Cotonou	
Assurer le fonctionnement de PVICE		100%	3,400	3,212	94,47%	Cotonou		

	Indicateur de suivi ou	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en millions de francs CFA)			Localisation	Observations
TOTAL	q			250	125,435	50,17%		

Tableau 13 : Projet Santé I BADEA

Tableau 14 : Projet d'Appui à la Zone Sanitaire de Comé

Activités prévues et Réalisées	Etat d'exécution	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Exécution financière en millions de FCFA			Localisation	Observations		
				P	R	Taux				
Construire le bureau de zone	EC	procès verbal de reception	20	17	5,2	30,58	Comé	Chantier arrêté provisoirement pour faute de non paiement du premier attachement		
Construire un logement au centre de santé de Dohi	NE	procès verbal de reception	0	10	0	0	Comé	l'entreprise ne pu démarrer pour faute de non paiement d'avance de démarrage		
Acheter 2 motos pour la zone sanitaire	E	procès verbal de reception	100	3	2,017	67	ZS			
Cloturer le CS de Honhoué	NE	procès verbal de reception	0	5	0	0	Honhoué	Crédits alloués insuffisants		
Equiper le bureau de zone en mobilier	EC	Bordereau de livraison	75	4	0,88	22	Comé	en cour de réalisation		
Equiper la salle de réunion du CSC Grand-Popo en mobilier	E	Bordereau de livraison	100	1	0,99	99	Grand-popo			
Doter les CS en équipement de gestion des déchets	E	Bordereau de livraison	100	2	1,99	99	ZS			
Acheter des fournitures de bureau et produits d'entretien	E	procès verbal de reception	100	2	2	100	BZ			
Acheter de réactifs pour les laboratoires de la ZS	NE	procès verbal de reception	0	2	0	0	BZ	Réactifs achetés sur crédits délégués des centres de santé		
Assurer les frais de mission et achat de carburant	EC	procès verbal de reception	100	2	2	100	BZ			
Motiver le personnel de la coordination	EC	Etat de payement	100	2	0,5	25	BZ			
Total			81,81	50	15,577	29,15				
Activités non prévues et réalisées	Etat d'exécution	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Exécution financière en millions de FCFA			Localisation	Observations		
				P	R	Taux				
Payer la retenue de garantie des travaux de construction de la cloture des CS de	E	Pièce comptable	100	2,86			2,86	100	Comé	Réalisation sur le

Reparer la toiture des dispensaires des centres de santé de Agatogbo et Oumako	E	procès verbal de reception	100	2,9	2,9	100	Comé	montant prévu pour la clôture de Honhoué et la construction de logement dont les entreprises n'ont pas démarré pour non paiement de l'avance sur démarrage)
Réparer la toiture du dispensaire du centre de santé de Adjaha	E	procès verbal de reception	100	3,62	3,62	100	Grand-popo	
Réparer la toiture du CDT de Comé	E	procès verbal de reception	100	0,48	0,48	100	Comé	
Faire le pavage de la cour du CS de Comé	E	procès verbal de reception	100	3,02	3,02	100	Comé	
Refectonner la maternité du CS de Comé	E	procès verbal de reception	100	0,26	0,26	100	Comé	
Acheter 2 imprimantes pour la zone sanitaire	E	procès verbal de reception	100	0,84	0,84	100	Comé	
Total			100	13,98	13,98	100		

Tableau 15 : Programme d'appui a la zone sanitaire de Bassila

Activités prévues	Activités réalisées	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Prévision	Réalisation	Taux de réalisation (%)	Localisation	Observations
Tenir semestriellement les sessions du CSZ	E	50	FC	0,5	0,45	90	Bassila	
Tenir semestriellement les sessions du Conseil de Gestion de l'HZ	E	50	FC	0,5	0,23	45	Bassila	
Organiser 1 session de formation/com des membres des comités de gestion sur leur attribution	NE	0	BN	1,3	0,00	0	Bassila	Réalisée sur financement belge
organiser une supervision semestrielle des COGECS	E	100	BN	0,6	0,20	33	Bassila	
Elaborer pour la ZS un plan de recherche	NE	0	FC	2	0,00	0	Bassila	
Elaborer un plan d'action annuel pour la zone	E	100	FC	0,25	0,09	36	Bassila	Cette activité est essentiellement prise en charge sur BN
Assurer 1 supervision de 3 jours/mois de l'FEZ vers les CSA	E	100	FC	1,69	0,10	6	Bassila	
Assurer 1 supervision / Trimestre de l'FEZ vers l'HZ	E	100	FC	0,20	0,05	25	Bassila	
Organiser et tenir les réunions mensuelles de l'FEZ	E	80	FC	0,60	0,00	0	Bassila	Pas de prise en charge
Organiser le CODIR mensuel de l'HZ	E	80	FC	1,00	0,60	60	Bassila	Pas de prise en charge
Assurer le suivi et l'exécution du budget des CSA	E	100	FC	0,20	0,10	50	Tous les arrondissements	Indisponibilité du personnel de suivi
Acquérir des gaz et consommables médicaux pour les formations sanitaires	E	100	BN	44,09	44,09	100	Tous les arrondissements	
Organiser le monitoring semestriel des activités	E	100	BN	1,13	1,13	100	Bassila	Engagement fait en juillet 2006

Activités prévues	Activités réalisées	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Prévision	Réalisation	Taux de réalisation (%)	Localisation	Observations
Acquérir des pièces de rechange pour l'entretien et la réparation des équipements	E	100	BN	6,86	6,86	100	Tous les FS et EEZ	
Former / recycler les agents de santé sur la prise en charge correcte des maladies à potentiel épidémique	NE	0	BN	0,5	0,00	0	Bassila	Réalisé sur financement belge
Organiser chaque semestre le ravitaillement de la zone en médicaments essentiels	E	100	FC	55,00	38,81	71	Bassila	
Organiser chaque semestre le ravitaillement des consommables médicaux pour la zone	E	100	FC	15,00	8,66	58	Bassila	Réalisée sur BN
Former le personnel (médecins, sage-femme, infirmier) à la prise en charge correcte des IST	NE	0	BN	0,7	0,00	0	Bassila	Le formateur n'est pas dans la zone
Former l'infirmier et la responsable de maternité des CSA à l'utilisation des produits contraceptifs hormonaux et au suivi de leurs utilisatrices	NE	0	BN	0,50	0,00	0	Bassila	Le formateur n'est pas dans la zone
Assurer la supervision formative sur le terrain (02 supervisions/FS/an)	E	100	BN	1,50	1,08	72	Bassila	Engagement fait en juillet 2006
Former / recycler les groupes de soutien aux mères pour l'allaitement maternel	NE	0	BN	0,375	0,00	0	Bassila	
Former les agents de santé à la prévention et la prise en charge des MPE infantiles	E	100	BN	0,50	1,25	250	Bassila	Sous estimation
Organiser le recyclage de 08 infirmiers et 08 sages-femmes sur le PEV	NE	0	FC	0,2	0,00	0	Bassila	
Acquérir des bon de carburant et de lubrifiant pour les formations sanitaires et l'EEZ	E	100	BN	8,052	8,052	100	Tous les FS	
Effectuer les autres travaux de construction à l'hôpital de zone de bassila	E	66	Financement Belge	19,3	13,00	67	Bassila	

Activités prévues	Activités réalisées	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Prévision	Réalisation	Taux de réalisation (%)	Localisation	Observations
Acquérir d'équipements médico-techniques aux profit des formations sanitaires de bassila	E	100	Financement Belge	88,5	26,50	30	Bassila	La réception provisoire est faite. La facture de la 2 ^e tranche est attendue
Acquérir des motos et d'une ambulance de la zone sanitaires de bassila	E	60	Financement Belge	31,5	8,40	27	Bassila	
Acquérir un générateur de 50 KVA pour l'hôpital de zone de Bassila	NE	0	Financement Belge	30,0	0,00	0	Bassila	L'acquisition de générateur a été remplacé par l'acquisition d'un transformateur SBEE
Assurer l'achat de médicaments et de consommables médicaux pour la pharmacie de zone	E	100	Financement Belge	25,0	25,00	100	Bassila	Une partie des fonds a servi à l'équipement du dépôt répartiteur
Prendre en charge l'ensemble des étudiants boursiers déjà en formation	E	100	Financement Belge	7,9	7,30	92	Bassila	
Assurer la prise en charge du médecin en santé publique	E	100	Financement Belge	11,8	11,80	100	Bassila	
Assurer la formation du R/CSE en gestion des informations sanitaires	E	100	Financement Belge	3,0	2,50	83	Bassila	
Assurer la prise en charge du personnel du PAZS-B	E	100	Financement Belge	14,7	16,31	111	Bassila	
Acquerir de carburant pour le véhicule de coordination	E	100	Financement Belge	1,5	1,42	95	Bassila	
Assurer l'entretien plus assurance tout risque du véhicule de coordination	E	100	Financement Belge	3,8	3,70	97	Bassila	
Assurer l'entretien plus carburant pour la moto du BZ	E	100	Financement Belge	0,2	0,12	60	Bassila	

Activités prévues	Activités réalisées	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Prévision	Réalisation	Taux de réalisation (%)	Localisation	Observations
Assurer la restauration pour les réunions EEZ	E	70	Financement Belge	0,36	0,27	74	Bassila	
Assurer la prise en charge des Gardiens	E	100	Financement Belge	2,2	1,60	73	Bassila	
Appuyer la réalisation des réunion semestrielles du COSA	E	100	Financement Belge	0,4	0,10	25	Bassila	Réalisée sur FC
Suivre la mise en %uvre des recommandations de l'étude sur la qualité des soins	E	20	Financement Belge	2,0	1,80	90	Bassila	
Réaliser un audit administratif, comptable et organisationnelle de l'HZ	NE	0	Financement Belge	3,2	0,00	0	Bassila	Reportée au 3 ^{ème} trimestre
Former les membres du COGEA sur leur attribution	E	100	Financement Belge	1,0	0,60	60	Bassila	
Former les sages femmes de la zone sur la SONU	NE	0	Financement Belge	3,0	0,00	0	Bassila	Reportée au 4 ^{ème} trimestre
Former les membres de l'EEZ sur le travail en équipe	NE	0	Financement Belge	3,0	0,00	0	Bassila	
Former 6 membres de l'EEZ sur le management des ZS et en supervision formative	E	100	Financement Belge	3,0	6,00	200	Bassila	Sous estimation
Faire un monitoring semestrielle du système de référence et de contre référence	NE	0	Financement Belge	0,6	0,00	0	Bassila	Reportée au 3 ^{ème} trimestre
Mettre en %uvre les microplans d'aire sanitaire	E	100	Financement Belge	0,5	0,10	20	Bassila	Reportée au 3 ^{ème} trimestre
Introduire le protocole des soins hospitaliers	NE	0	Financement Belge	6,0	0,00	0	Bassila	Reportée au 3 ^{ème} trimestre
Suivre la mise en %uvre des recommandations de l'étude sur la tarification	E	100	Financement Belge	7,3	5,20	72	Bassila	

Activités prévues	Activités réalisées	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Prévision	Réalisation	Taux de réalisation (%)	Localisation	Observations
Organiser une formation en chirurgie d'urgence pour un MDE	E	80	Financement Belge	0,8	0,00	0	Bassila	La formation a débuté début avril, mais aucun paiement n'est encore fait
Recruter un MDE pour l'hôpital de zone	E	100	Financement Belge	3,0	2,90	97	Bassila	
Assurer le suivi des activités du BET et des ONGs locales	E	100	Financement Belge	5,6	5,6	100	Bassila	
Appuyer les ONG dans le cadre de la promotion de la santé	E	30	Financement Belge	20,0	4,50	23	Bassila	Formation des ONG et les COGECS sur la promotion de la santé
Organiser les deux SMCL	E	100	Financement Belge	2,5	2,60	104	Bassila	
Appuyer financièrement la contractualisation de l'entretien de l'hôpital	E	100	Financement Belge	1,5	0,55	37	Bassila	Aucune dépense n'a encore été engagée dans ce sens
Réaliser l'audit du projet	E	100	Financement Belge	4,0	3,80	95	Bassila	
Assurer la prise en charge de l'AT	E	100	Financement Belge	71,5	81,04	113	Bassila	
Assurer la prise en charge de la communication pour le projet	E	100	Financement Belge	1,5	1,56	104	Bassila	
Assurer l'évaluation à mi-parcours du projet	E	100	Financement Belge	12,0	20,13	168	Bassila	
Acquérir un véhicule de liaison en remplacement de celui accidenté.	E	100	Financement Belge	8,0	6,70	84	Bassila	

Activités prévues	Activités réalisées	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Prévision	Réalisation	Taux de réalisation (%)	Localisation	Observations
Acquérir un tank pour le stockage de gaz oil	E	100	Financement Belge	2,0	1,55	78	Bassila	
Construire la stomatologie de IdHZ	E	50	BN	25,0	10,00	40	Bassila	
Former deux agents en santé communautaire	E	100	Financement Belge	3,0	4,60	153	Bassila	
Acquérir des équipements d'orthopédies et de traumatologie pour IdHZ	NE	0	Financement Belge	69,8	0,00	0	Bassila	DAO infructueux
Effectuer la recetion des travaux de construction et réhabilitation de IdHZ	NE	0	Financement Belge	19,4	0,00	0	Bassila	Retard dans la levé des observations et reserves
Entretenir régulièrement les véhicules en régie	E	100	Financement Belge	6,0	1,80	30	Bassila	

Tableau 16 : Projet de renforcement des Ressources Humaines du secteur Santé

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux phys (%)	Source de financement	Exécution financière en FCFA			Localisation	Observations
				P	R	Taux %		
EXECUTE								
Former 8 Techniciens Supérieurs en Ophtalmologie	7 agents en formation	87,5%	PIP	32	23,37	73,04%	Lomé (Togo) + Ouagadougou (Burkina-Faso)	
Poursuivre la formation d'un IDE en instrumentation	1 agent poursuit sa formation	100%	PIP	4	0,80	20,00%	Togo	-
Former 8 Techniciens en instrumentation	3 agents en formation	37,5%	PIP	32	7,45	23,28%	Togo	La formation dure 3 ans
Poursuivre la formation de 07 IDE en ophtalmologie	5	71,42%	PIP	28	9,73	34,77%	Burkina-Faso + Togo	Parmi les stagiaires, 1 a entièrement terminé sa formation.
Former 06 Aides-Anesthésistes	5 agents en formation	83,33%	PIP	9	7,20	80,00%	Bénin	
Poursuivre la formation de 24 IDE en Anesthésie-Réanimation	23	95,83%	PIP	26	55,35	212,87%	Bénin	Prise en charge de deux promotions.
Former un agent en maintenance hospitalière et matériels d'imagerie médicale	1 agent formé	100%	PIP	12	12,64	105,36%	France	
Poursuivre la formation en Urologie	0	0%	PIP	8	0,00	0,00%	Sénégal	L'agent a fini la formation fin 2005
Poursuivre la formation d'un agent au cycle II de l'ENAM	1 agent formé	100%	PIP	1,8	0,58	31,94%	Bénin	
Poursuivre la formation de quatre Aides-Chirurgiens	1 agent formé	25%	PIP	24	5,31	22,14%	Burkina-Faso	

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux phys	Source de	Exécution financière en FCFA			Localisation	Observations
Former un agent en odontostomatologie	Agent en formation	100%	PIP	4	4,00	100,00%	Ouagadougou	Sur recommandation du comité de sélection des boursiers du secteur une formation en Odontostomatologie a été convertie en SIO
Former 07 Aides chirurgiens	7 en formation	100,00%	PIP	0	22,73	#DIV/0!	Burkina-Faso	Toutes DDS. (Activité prévue en 2005 mais réalisée sur le budget 2006)
Former un agent en soins Infirmiers et Obstétricaux	Agent en formation	100%	PIP	0	4,00	#DIV/0!	Burkina-Faso	Sur recommandation du comité de sélection des boursiers du secteur une 2^{ème} formation en SIO est retenue soit un surcoût de 4 millions.
Elaborer un plan triennal de formation du personnel de la santé	Données collectées	82,68%	PIP	10	8,27	82,69%	Niveau Central	L'activité doit être poursuivie
Organiser la sélection des tuteurs Techniciens de Laboratoire des Départements Ouémé/Plateau, Zou/Collines et Mono/Couffo	11 Tuteurs sélectionnés	100,00%	PIP	2	1,18	58,90%	DDS ZC/OP/MC	Zones Sanitaires
Former des tuteurs départementaux, Techniciens de Laboratoire, des départements Ouémé/Plateau, Zou/Collines	11 Tuteurs formés	100,00%	PIP	10	8,01	80,05%	DDSZC/OP	Zones Sanitaires
Former par tutorat 16 équipes de santé dans la	16 équipes	100%	PIP	12,5	8,20	65,60%	DDS /MC	Zone Sanitaire

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux phys	Source de	Exécution financière en FCFA			Localisation	Observations
zone sanitaire Aplahoué-Dogbo- Djakotomey	formées							
Former par tutorat 16 équipes de santé dans la zone sanitaire Zogbodomey-Bohicon- Za-Kpota	17 équipes formées	106%	PIP	12,5	10,08	80,61%	DDS ZC	Zone Sanitaire
Faire participer 03 agents aux séminaires de formation/colloque	6 agents ont participé à un atelier de formation	25,33%	PIP	15	3,80	25,33%	Bénin	Cadres DRH + DRFM
Assurer le stage en zones rurales de 100 élèves Sages-Femmes en 3 ^e année à IdjNMES	86 élèves ont bénéficié de stage	100%	PIP	14	9,06	64,68%	Borg/Ali, Ata/Donga	Zones Sanitaires
Superviser les stages en zones rurales des élèves Sages-Femmes de 3 ^e année	86 élèves ont été supervisés	100%	PIP	4	3,89	97,20%	Borg/Ali, Ata/Donga	Zones Sanitaires
Suivi de certaines activités réalisées sur financement du PRHSS	Rapport de supervision	100%	PIP	3	0,00	0,00%	Zou/Collines Mono/Couffo	Zones Sanitaires (activité réalisée sur crédits reportés)
Assurer les primes de coordination	Etats de paiement disponibles	100%	PIP	2	1,42	71,00%	Niveau Central	Coordination
Acquérir du carburant	Bon de livraison disponibles	100%	PIP	6,7	7,00	104,48%	Niveau Central	Coordination
Acquérir des fournitures de bureau	Bon de livraison disponibles	100%	PIP	5	5,80	115,99%	Niveau Central	Coordination
Assurer les stages dans les CHD de 113 étudiants en Médecine	191 étudiants ont bénéficié	166%	PIP	13	12,87	99,01%	DDS/BA-CNHU-H.K.M.	CHD- CNHU.H.K.M

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux phys	Source de	Exécution financière en FCFA			Localisation	Observations
	des stages							
Appui à l'élaboration du plan stratégique de développement des Ressources Humaines	Document en cours de élaboration	-	PIP	9	0,00	0,00%	Niveau Central	Non financée pour cause de procédure
Régler les frais de achat de 02 motos	PV de réception	100%	PIP	1	0,93	92,70%	Niveau Central	DRH
Former 20 agents en informatique	20 agents formés	100%	PIP	0	3,52	#DIV/0!	Niveau Central	Agents de la DRH (activité non prévue mais réalisée)
Acquérir un micro-ordinateur portable	PV de réception	118%	PIP	1,3	1,54	118,08%	Niveau Central	DRH
Acquérir un micro-ordinateur de bureau	PV de réception	120,4%	PIP	1,2	1,45	120,42%	Niveau Central	DRH
Acquérir deux climatiseurs	PV de réception	100%	PIP	2	1,65	82,60%	Niveau Central	DRH
Acquérir deux imprimantes HP Laser Jet 1320 et accessoires informatiques	PV de réception	100%	PIP	0	0,82	NA	Niveau Central	DRH
NON EXECUTE								
Organiser un voyage d'études dans les écoles de formation de la Sous Région	-	0%	PIP	3	0,00	0,00%	Togo-Burkina-Faso-Mali	Niveau central
Organiser un atelier de validation des mécanismes et modalités de motivation du personnel en service en milieu rural	-	0%	PIP	5	0,00	0,00%	Bénin	L'activité a été organisée sur un autre financement
Superviser les stages dans les CHD des Etudiants en Médecine	-	-	PIP	4	0,00	0,00%	Niveau Central	
Organiser des tournées de vulgarisation de l'arrêté portant mutation des personnels du MS après sa révision	-	-	PIP	3	0,00	0,00%	Toutes DDS	

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux phys	Source de	Exécution financière en FCFA			Localisation	Observations
Organiser une formation d'appui à 20 Techniciens de Laboratoire d'Hopitaux de Zones	-	-	PIP	4	0,00	0,00%	Toutes DDS	
Acquérir coffre-fort	-	0%	PIP	1	0,00	0,00%	Niveau Central	Coordination
TOTAL				325	236,75	72,75		

Tableau 17 : Projet de Renforcement des Structures de Gestion et de Coordination du Secteur Santé

Activités prévues	Taux d'exécution physique	Indicateur de suivi	Coût prévu en millions	Coût engagé	Taux d'engagement	Lieu	Observation
EXECUTE							
Former les secrétaires dans un centre de formation	30,00%	Rapport	2	0,00	0,00%	Cotonou	
Former du personnel sur le genre et le développement	30,00%	Rapport	4	0,00	0,00%	Cotonou	
Réaliser le réseau intranet du ministère	30,00%	Rapport	30	16,04	53,47%	Cotonou	TDR élaboré
Acquérir les fournitures de bureau et des consommables informatiques	50,00%	Bordereau de livraison	5	5,84	116,84%	Cotonou	
Motiver le personnel de la coordination	55,00%	Nombre du personnel motivé	2	1,08	54,00%	Cotonou	
Acquérir 2 micro ordinateurs de table (2 en 2006), du matériel de bureau et payer un reliquat de 2005	75,00%	Bordereau de livraison	12	8,91	74,26%	Cotonou	3 micro avec accessoires
Assurer le suivi du Plan de travail annuel	75,00%	Rapport	7	3,76	53,71%	Cotonou	
Valider et disséminer les études (impact des crédits délégués, revue des dépenses	75,00%	Rapport	4	1,48	36,88%	Cotonou	Validation terminée, photocopie des

Activités prévues	Taux d'exécution physique	Indicateur de suivi	Coût prévu en millions	Coût engagé	Taux d'engagement	Lieu	Observation
publiques)							documents en cours
Tenir les sessions du CDEEP	82,00%	Nombre de sessions	6	4,90	81,67%	Départements de l'Atacora, du Borgou et du Zou	
Elaborer et disséminer le document de politiques et de stratégies de développement du secteur santé	90,00%	Rapport	10	9,51	95,13%	Ts les Départements	
Former des cadres sur les outils informatisés de programmation, la performance, la gestion axée sur les résultats au Canada	100,00%	Nombre de cadres formés	16	16,00	100,00%	Cotonou	Réalisé
Poursuivre l'élaboration des comptes nationaux de santé	100,00%	Rapport	20	15,32	76,59%	Cotonou	
Appuyer les activités de formation des structures de gestion (excel et autres logiciels, budget programme)	100,00%	Nombre de formés	7	6,10	87,10%	Cotonou	
Contribuer à l'élaboration d'autres documents de gestion du secteur (bilan pip, bilan pag, collecte de TDR, suivi des missions)	100,00%	Documents	6	11,81	196,83%	Cotonou	Prise en compte de sessions que prévues (2 sessions de collecte au lieu de 1, élaboration carte d'identité)
Former les Coordonnateurs et régisseurs de projets et programmes sur le MS-PROJECT(formation des comptables et régisseurs du Ministère)	100,00%	Rapport	5	7,41	148,26%	Cotonou	Nbre de sessions et nombre de personnes pris en charge

Activités prévues	Taux d'exécution physique	Indicateur de suivi	Coût prévu en millions	Coût engagé	Taux d'engagement	Lieu	Observation
Réaliser le plan d'opérationnalisation du secteur	100,00%	Plan	5	10,63	212,56%	Cotonou	Prise en compte d'une partie de l'opérationnalisation 2007
Elaborer, valider et disséminer le rapport de performance 2005	100,00%	Rapport	18	15,83	87,93%	Cotonou	
Elaborer les requêtes pour la recherche de financement auprès des partenaires (SP,SCT)	100,00%	Requête élaborée	8	6,19	77,38%	Ts les Départements	
Assurer le suivi des interventions des partenaires au développement (SCT)	100,00%	Rapport de suivi	4	3,31	82,75%	Cotonou	en cours
Organiser en juin 2005 la prochaine revue de performance y compris les études	100,00%	Rapport	19	17,91	94,27%	Cotonou	
Payer la dernière tranche de l'étude sur les dépenses publiques	100,00%	Rapport d'études	2,4	2,36	98,42%	Cotonou	Rapport déposé
Payer la dernière tranche de l'étude sur les crédits délégués	100,00%	Rapport d'études	6,5	6,41	98,55%	Cotonou	Rapport provisoire validé
Payer la dernière tranche de l'évaluation du document de politique et de stratégies du secteur santé	100,00%	Rapport d'études	3,0	2,08	69,20%	Cotonou	Rapport définitif déposé
Acquérir une moto pour le SSD, une pour le SA, une pour le SCC, une pour la coordination	100,00%	Bordereau de livraison	8	7,54	94,25%	Cotonou	La commande est passée pour trois motos
Acquérir un micro ordinateur portable pour le SSD	100,00%	Bordereau de livraison	2	1,60	80,00%	Cotonou	
Appuyer les activités de formation du service administratif	100,00%	Rapport	3	4,36	145,20%	Cotonou	
Elaborer les modules de formation sur la méthodologie de la recherche en santé	100,00%	Rapport	5	7,32	146,44%	Cotonou	Modules élaborés.Le

Activités prévues	Taux d'exécution physique	Indicateur de suivi	Coût prévu en millions	Coût engagé	Taux d'engagement	Lieu	Observation
							dépassement au test des modules
Assurer le fonctionnement de la coordination	100,00%	Facture	2	4,94	247,00%	Cotonou	
NON EXECUTE							
Former ou recycler sur le matériel MBB	0,00%	Nombre de formés	5	0,00	0,00%	Cotonou	
Payer la dernière tranche de l'étude sur l'approfondissement du MBB	0,00%	Rapport d'études	2,1	2,10	100,00%	Cotonou	
Former aux nouveaux supports du SNIGS le personnel des départements	0,00%	Rapport	3	0,00	0,00%	Cotonou	
NON PREVU EXECUTE							
Réaliser l'état des lieux dans les formations sanitaires cibles retenues pour l'expérimentation de la contractualisation, Aplahoué, Sakété	100,00%	Rapport		4,16		Couffo, Plateau	Conditionnalité du PRSC
Réaliser la surveillance vidéo pour le DPP et le DAPP	100,00%	Bordereau de livraison		2,61		Cotonou	
Assurer les frais d'inscription à l'ENEAAM du personnel des structures de gestion	100,00%	Facture		3,10		Cotonou	
Doter les structures de gestion et de coordination en équipements (un fauteuil, une télévision, un réfrigérateur)	100,00%	Bordereau de livraison		1,13		Cotonou	
Payer le véhicule Pick up pour la DPP	75,00%	Bordereau de livraison	18	16,14	89,67%	Cotonou	Page de garde du marché réalisé
			250	228	91,15%		

Tableau 18 : Programme National de Lutte Antilépreuse

Activités prévues	Indicateurs de suivi ou d'évaluation	Taux d'exécution Physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions F CFA)			Localisation	Observation
				Pré.	Réal.	TR %		
EXCUTE								
Supervision des activités lèpre	Compte rendu de réunion	100%	AFRF	2	2	100%	Tous départements	
Formation des infirmiers de CSA de l'Atacora/Donga et Borgou/Alibori	Compte rendu de formation	100%	AFRF	4	4	100%	Parakou	
Formation des infirmiers de CSA du Zou/Collines et Mono/Couffo	Compte rendu de formation	100%	AFRF	4	4	100%	Bohicon	
Formation des infirmiers de CSA de l'Ouémé/Plateau et Atlantique/L	Compte rendu de formation	100%	AFRF	4	3,1	78%	Pobè	
Réunion de harmonisation des acteurs du Programme Lèpre	Compte rendu de réunion	100%	AFRF	3	2,1	70%	Bohicon	
Dotation des 8 CTAL en médicaments non spécifiques lèpre	Bordereau de livraison	100%	AFRF	3	3	100%		
Dotation les départements en médicaments spécifiques lèpre	Bordereau de livraison	100%	AFRF	3	3	100%	Tous les dpts	
Entretenir les véhicules : achat de pièces de rechange	Bordereau de livraison	100%	AFRF	2	1,6	80%		
Entretenir les bâtiments et les outils informatiques	Fiche de entretien	100%	AFRF	1	1	100%		
Achat carburant pour les activités	Bord. de livraison	100%	AFRF	2	2	100%		
Formation des Sages-Femmes du Zou/Collines	Compte rendu de formation	100%	AFRF	1,7	1,21	71%	Bohicon	
Formation des Sages-Femmes du Mono/Couffo	Compte rendu de formation	100%	AFRF	1,7	1,21	71%	Pobè et Porto-Novo	

Activités prévues	Indicateurs de suivi ou d'évaluation	Taux d'exécution Physique	Source de finan-	Exécution financière (en millions F CFA)			Localisation	Observation
Supervision des activités lèpre	Compte rendu de réunion	100%	BN	4	4	100%	Tous départements	
Formation des relais communautaires du Borgou/Alibori	Compte rendu de formation	71%	BN	2	1,74	87%	10 communes	
Formation des relais communautaires de l'Atacora/Donga	Compte rendu de formation	69%	BN	2	1,4	70%	09 communes Atacora	
Formation des Sages-Femmes de l'Ouémé/Plateau	Compte rendu de formation	100%	BN	2	1,75	88%	Pobè et Porto-Novo	
Validation des cas de lèpre	Rapport de validation	100%	BN	3	2,94	98%		
Dotation des 8 CTAL en vivres et en tissu dans cadre célébration J.M.L	Bordereau de livraison	100%	BN	6	6	100%		
Achat de split et mobilier de bureau	Bord. de livraison	70%	BN	2	1,4	70%		
Entretien des véhicules : achat de pièces de rechange	Bordereau de livraison	45%	BN	2	0,9	45%		
Achat carburant pour les activités	Bord. de livraison	100%	BN	3	3	100%		
Achat de fournitures de bureau et produits d'entretien	Bordereau de livraison	88%	BN	2	1,76	88%		
Règlement facture CAME de achat de médicaments non spécifiques	Bordereau de livraison	100%	BN	2,63	2,63	100%		
Construction bloc administratif du CTAL de Dassa-Zoumè	Procès verbal de suivi	40%	BN	7	1,25	18%	Dassa-Zoumè	Travaux en cours
Construction bloc administratif du CTAL de Djougou	Procès verbal de suivi	30%	BN	7	0	0%	Djougou	Travaux non encore démarrés

Activités prévues	Indicateurs de suivi ou d'évaluation	Taux d'exécution Physique	Source de finan-	Exécution financière (en millions F CFA)			Localisation	Observation
Indemnités et primes au personnel	Etat de paiement	100%	BN	1	0,8	80%		
Construction d'un bloc administratif au Centre de Traitement Antilèpre de Parakou	Procès verbal de suivi	30%	BN	10	3	30%	Parakou	Travaux non encore démarrés
NON EXECUTE								
Motivation des relais communautaires	Etat de paiement	0%	AFRF	2	0	0%		
Achat de 10 motos pour les infirmiers superviseurs lèpre	Bordereau de livraison	0%	AFRF	15	0	0%		
Formation des sages-femmes de l'Atacora/Donga	Compte rendu de formation	0%	BN	2	0	0%		Financement non disponible à temps
Formation des sages-femmes du Borgou/Alibori	Compte rendu de formation	0%	BN	2	0	0%		Financement non disponible à temps
Formation des Aides-Soignants du Mono/Couffo	Compte rendu de formation	0%	BN	1,5	0	0%		Financement non disponible à temps
Formation des Aides-Soignants du Zou/Collines	Compte rendu de formation	0%	BN	1,5	0	0%		Financement non disponible à temps
TOTAL				111	60,79	55%		

Tableau 19 : Promotion de la Santé en Milieu Scolaire et Universitaire

Activités prévues	Indicateur de suivi ou d'évaluation	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en Million da CFA)			Localisation	Observation
				Prévu	Réalisé	Taux de R		
EXECUTE								
Elaborer les Termes de références	Le nombre de TDR disponible	100%	BN	0	0		Cotonou	
Disséminer la politique de SSU	Le nbre de séance réalisée	100%	BN	2	2	100%	Cotonou	
Superviser les infirmeries scolaires et universitaires	Nbre d'agents formés	65%	BN	2	1,5	75%		
Former les formateurs des enseignants au déparasitage systématique des enfants d'âge scolaire	Nombre d'enseignant formateurs formés	100%	BN	4,5	4,5	100%	Tous départements	
Financer les voyages d'étude	Nombre de VYG d'étude réalisé	75%	BN	3,5	1,2	66%	Burkina Genève	
Former les agents de santé scolaire et au travail sur le dépistage des maladies prioritaires	Nbre de ASS formé	100%	BN	2	6	300%	Cotonou ISBA	forte expression du besoin du fait de la non intégration de la catégorie dans le budget des Zones sanitaires
Sélectionner les établissements devant bénéficier d'une	Le nombre d'établissement	100%	BN	0	0		Cotonou	les établissements

	Statut de suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en Million da CFA)			Localisation	Observation
infirmierie scolaire	sélectionné							scolaire ne se manifestent pas malgré la sensibilisation des CES
Acheter médicaments et autres produits pharma pour les infirmeries scolaires		100%	BN	3	2,5	83%	Commune de Dangbo	Financement non encore disponible
Acheter les médicaments essentiels pour les infirmeries		100%	BN	1		100%		
Payer des primes forfaitaires mensuelles aux agents du projet		En cours	BN	1	0,54	54%		
Acquérir du carburant pour le fonctionnement du projet		100%	BN	2.5	1,25	40%	Cotonou	
Acheter les fournitures de bureau et produits de entretien		100%	BN	2.5	2,4	96%	Cotonou	
Commander les lunettes de déclipse solaire	Nbre de lunettes commandée	100%	BN	0	8,6	100%	Cotonou	
Promouvoir les lunettes de déclipse	Nbre de séance réalisée	100%	BN	0	0		Toutes les écoles	
Distribuer les lunettes de déclipse	Nbre de lunettes distribuée	90%	BN	0	0,5	100%	Toutes les écoles	
Acheter de l'albendazole et du praziquantel pour le projet pilote de DANGBO		100%	BN	0	0		Cotonou	60,000 Albendazole mis à disposition par le PNLFIL

	Statut de suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en Million da CFA)			Localisation	Observation
Collecter les données d'information utiles à la finalisation du projet « planete école »	Rapport de la collecte disponible	75%	BN		0,8	100%	Communes de Grand popo Comé, Cotonou, Kalalé, Parakou, Malanville	
Soumettre un projet de déparasitage systématique en milieu scolaire à la JICA	Accord de financement partiel signé	100%	BN JICA	0	0		Commune de Dangbo	Budget nat pour la formation des formateurs et achat de médicaments soit 50% du finance
Sélectionner les établissements à appuyer pour les caisses pharmaceutiques		100%					17 Zones sanitaires	
Soumettre un projet d'équipement des infirmeries scolaires à « PLANETE ECOLE » France	Accord de principe de financement obtenu	85%					Communes de Grand popo Comé, Cotonou, Kalalé, Parakou, Malanville	Appui financier et matériel de « Planete école » France
Mettre en %uvre le projet avec l'appui de WACIPAC	Nbre de enfant d'âge scolaire déparasités	80%	BN JICA	0	9	75%	Commune de Dangbo	
Faire la promotion de la santé dans (05) écoles de l'ATL, (01) du LITT et (04) de l'QUEME	Rapport du démarrage des activités dans les écoles	40%	BN OMS	0	0,2	100%	05 communes de l'Atlantique 01 du litt et 01 de l'QUEME	

	Statut de suivi ou disponible	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en Million da CFA)			Localisation	Observation
Superviser les agents de santé scolaire et les membres de comité de gestion des infirmeries scolaires sur le financement communautaire		80%	BN	3	1,9	63%	Tous départements	
bilan de la santé des enseignants de tous ordres	Nombre activité réalisé	20%	BN	23	2,5	11%	Cotonou	
Faire la promotion de la santé a été lancé dans (05) écoles de l'ATL		20%	OMS	5	0	0%	05 communes de l'Atlantique	Financement non encore disponible
NON EXECUTE								
Acheter des boites pharmaceutiques équipées pour 10 écoles Primaires		0%	BN	1	0	0%	Cotonou	DFRM estimant le coût: 800,000 f pour 20 caisses trop élevé a refusé de l'autoriser
Organiser une tournée de supervision des activités de la santé au travail dans (02) entreprises d'état.		0%	BN	0	0	0%	Cotonou	Financement non encore disponible
Former des agents de santé en médecine du travail		0%	OMS	10	0	0%		
Renforcer le SSTSU en personnel		0%		0	0	0%		
TOTAL				61	45,39	74%		

Vaccination phase 4

ACTIVITES PREVUES	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution Financière en millions de FCFA			Localisation	Observation
				P ³	R ⁴	TAUX ⁵		
EXCUTE								
Acquérir les vaccins traditionnels				600	603.90	100.65%	Tous départements	Population de tous les départements
Assurer la maintenance de la chaîne de froid à tous les niveaux	Périphérique	100%	BF	94,00	79,93	85,03%	Tous départements	Maintenance + acquisition de pièces de rechange
Actualiser le recensement des équipements de la chaîne de froid en vue de l'actualisation du plan de renouvellement	Périphérique		BF	6,00	-		Tous départements	Activité exécutée sur budget fonctionnement DNPEV
Organiser les activités de vaccination supplémentaires	Périphérique	100%	BF	100,00	41,36	41,36%	Tous départements	Activité exécutée par le biais de l'UNICEF
Achat de 3 bâches pour les véhicules Pick up	BL	100%	BN	0,00	0.72	PM	Coordination PEV	Non prévue mais réalisée
Acquérir les nouveaux vaccins et consommables pour les formations sanitaires	Périphérique	100%	GAVI	230,00	315,88	137,34%	Tous départements	
Acquérir le vaccin pentavalent pour l'ensemble des formations sanitaires	Périphérique	100%	GAVI	3113,20	2 541,67	81,64%	Tous départements	
Acquérir les seringues autobloquantes et les matériels de	Périphérique	100%	GAVI	238,50	194,78	81,67%	Tous départements	

Assurer le monitoring des activités de vaccination et Appuyer le renforcement des capacités de suivi et d'évaluation des programmes (réunions trimestrielles)	rapport	50%	OMS	20,00	6,82	34,08%	Coordination du programme	
Notifier et investiguer tous les cas de PFA et maladies sous surveillance (mise en %uvres plans bimestriels)	taux de PFA non Polio	100%	OMS	61,00	14,97	24,54%	Tous départements	Tous départements
Assurer le transport des selles au laboratoire d'Abidjan	% de selles expédiées	100%	OMS	5,00	3,12	62,40%	Tous départements	
Organiser les réunions du Comité National de l'Éradication de la Poliomyélite	pv de réunion	100%	OMS	3,00	1,98	66,00%	Coordination du programme	
Organiser les réunions du Comité National de Certification pour l'Éradication de la Poliomyélite	pv de réunion	50%	OMS	2,50	0,78	31,20%	Coordination du programme	
Assurer l'approvisionnement des départements en vaccins et consommables	BL		OMS	7,50	-	-	Tous départements	Activité exécutée sur budget fonctionnement DNPEV
Former le personnel à la gestion du PEV et la surveillance épidémiologique	CR	100%	OMS	15,00	5,58	37,18%	Coordination	Cours MLM organisé à Ouidah du 5 au 16 juin 06
Renforcer la coordination des réunions bimestrielles départementales		50%	OMS	72,000	21,49	29,85%	Tous départements	CSC
Organiser des activités de	rapport	100%	OMS	200,000	541,10	270,55%	Tous	CSC et CSA

	Technique						départements	
la polio (JNV) février - mars 2006								
Impliquer l'Association des Pédiatres dans le suivi des cas de rougeole et la protection immunitaire des enfants	PV de réunion	100%	OMS	2,50	0,42	16,80%		
Organiser les campagnes de ratissage et de rattrapage dans les zones de faible couverture et d'accès difficile, et en cas de découverte de cas de rougeole, tétanos et poliomyélite	Périphérique	100%	UNICEF	11,00	13,20	120,00%	Tous départements	
Appuyer l'organisation des Journées Nationales de Vaccination contre la poliomyélite	Périphérique	100%	UNICEF	1100,00	347,53	31,59%	Tous départements	
Mettre en œuvre un plan de communication adapté qui tienne compte des facteurs de résistance et mobilisant des ressources communautaires	Périphérique	50%	UNICEF	11,00	3,82	34,73%	Tous départements	Atelier synthèse rapport consultants + supervision radio proximité
Acquerir des vaccins traditionnels	Périphérique	100%	BF	600,00	603,90	100,65%	Tous départements	Comportent les frais de transit
Compléter l'équipement des nouveaux bureaux et salles de réunion de la DNPEV-SSP	BL	100%	BN	5,00	5,39	107,80%	Niveau central	Achat 2 ordinateurs de table + 3 imprimantes et 3 onduleurs dont 1637900 sur report
Construire une chambre froide positives et une chambre froide	PV de réception	37%	BN	48,00	9,15	19,06%	Zou	Dossier réparti en 2 lots,

du Zou									Maçonnerie (1 ^{er} lot) et installation technique (2 ^{ème} lot), Remise de site faite pour travaux en maçonnerie, appel d'offre infructueux pour 2 ^{ème} lot
Construire une chambre froide positives et une chambre froide négative dans les départements de l'Atlantique	PV de réception	10%	BN	48,00	2,48	5,17%	Atlantique	Travaux de maçonnerie en cours	
Acquérir des motos pour la vaccination en stratégies avancées	BL	100%	BN	40,00	39,37	98,43%	Tous départements	Notification marché faite à la CFAO	
Acquérir du carburant pour l'exécution des activités du PEV aux niveaux intermédiaire et périphérique	BL	60%	BN	5,00	3,00	60,00%	Tous départements		
Acquérir barques motorisés et équipements de sauvetage pour les CSA et CSC des zones lacustres	BL	100%	BN	5,00	4,84	96,76%	Dangbo	Réception faite	
Organiser la supervision formative des agents impliqués dans le PEV	rapport		OMS	10,00		0,00%	Coordination du programme		
Assurer le suivi de la gestion informatisé des vaccins et consommables	rapport technique	100%	OMS	6,00	1,30	21,72%	Tous départements	Activité financée directement par	

								OMS puis par BN
Allouer des primes aux intervenants du programme PEV		100%	BF	3,50	2,57	73,43%	Coordination PEV	
Renforcer les capacités de gestion du Pev et de recouvrement des coûts du financement communautaire	nombre agents formés	85%	BN	10,00	8,42	84,20%	Tous départements	
Acquérir un groupe électrogène pour la chaîne du froid des départements du Zou et de l'Atlantique	BL	100%	BN	7,50	7,99	106,53%	Atlantique + Zou	
Acquerir les matériels de conservation des vaccins	Périphérique	100%	BF	150,00	150,00	100,00%	Tous départements	Commande exécutée par UNICEF
Editer les outils de gestion de PEV et de la surveillance		25%	OMS	5,00	1,39	27,80%		
Renforcer la vaccination de routine spécialement la stratégie avancée et la recherche active des perdus de vue	Périphérique		UNICEF	5,50	ND	ND	Zou/Collines, Ouémé/plateau	Directement exécutée par les zones. Montant non communiqué
Renforcer la surveillance épidémiologique (PFA, tétanos maternel et néonatal, rougeole)	Périphérique		UNICEF	5,50	ND	ND	Zou/Collines, Ouémé/plateau	Directement exécutée par les zones. Montant non communiqué
Renforcer les activités de soutien: supervision, monitoring mensuel et semestriel, recyclage et formation du personnel	Périphérique		UNICEF	22,00	ND	ND	Zou/Collines, Ouémé/plateau	Directement exécutée par les zones. Montant non communiqué

Mettre en oeuvre le plan stratégique de délimitation du Tétanos maternel et Néonatal			OMS	10,000	ND	ND	Commune ayant notifié les TMN	Directement exécutée par les zones. Montant non communiqué
NON EXECUTE								
Appuyer la cellule de communication		0%	BN	4,00	0,00	0,00%	Tous départements	
Organiser la revue externe du PEV			OMS	8,000		0,00%	Coordination	élaboration TDR en cours
Impliquer de façon plus active les médias locaux et les leaders communautaires dans la diffusion des messages sur la vaccination (établir des contrats)			OMS	6,000		0,00%	Coordination	communes retenues
Organiser une étude de actualisation des indicateurs du financement communautaire	Périphérique		UNICEF	4,00		0,00%		
Organiser des activités de vaccination supplémentaires contre la polio (JNV) Octobre - Novembre 2006			OMS	200,000		0,00%	Tous départements	CSC et CSA
TOTAL								

Tableau 21 : Programme de lutte contre l'ulcère de Burili

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI OU D'EVALUATION	TAUX D'EXECUTION PHYSIQUE (%)	SOURCE DE FINANCEMENT	EXECUTION FINANCIERE (en millions FCFA)			LOCALISATION	OBSERVATIONS
				P	R	TR %		
EXECUTE								
Aquérir des médicaments pour les CDTUB	Bordereau de livraison	100%	BN	30	25,954	86,51%	Allada, Lalo, Zagnanado, Davougon	Besoins exprimés par les CDTUB. Médicaments achetés à la CAME et répartis dans les CDTUB
Aquérir des fournitures de bureau et produit de entretien pour la coordination	Bordereau de livraison	100%	BN	4	4	100,00%	Allada, Lalo, Zagnanado, Davougon Coordination	
Appuyer le fonctionnement des CDTUB (Achat de produits de entretien et de fourniture de bureau et divers réparation au CDTUB de Lalo)	Bordereau de livraison	100%	BN	15	15	100,00%	Allada, Lalo, Zagnanado, Davougon Coordination	
Formation des agents de santé sur la prise en charge chirurgicale de l'ulcère	Rapport	100%	BN	7	6,500	92,86%	zones sanitaires du zou et de l'Atlantique	
Assurer la supervision et le monitoring des CDTUB	Rapport	100%	BN	5	0,000	0,00%	Coordination du PNLUB	Exécutée sur les ressources

ACTIVITES REVELES	DE SUIVI OU	TAUX D'EXECUTION	SOURCE DE FINANCEMENT	EXECUTION FINANCIERE (en millions FCFA)			LOCALISATION	OBSERVATIONS
	Ð							extérieures
Réaliser des études et enquêtes sur lqJB	Rapport	50%	BN	6	5,398	89,97%	Cotonou, Allada, Zinvié, Zagnanado, Lalo, Pobè	
Acquérir du carburant	Bordereau de livraison	50%	BN	5	2	40,00%	Coordination du PNLUB	
Entretenir les véhicules du PNLUB	Bordereau de livraison	100%	BN	4	9,48	237,00 %	Allada, Lalo, Zagnanado, Davougon Coordination	achat de pneus, amortisseurs et batteries pour tous les CDTUB
Achever les travaux de construction du CDTUB de Lalo	Procès verbal de réception	100%	BN	5	4,782	95,64%	Lalo	Construction achevée réception provisoire prononcée
Aquérir des ordinateurs	Bordereau de livraison	100%	BN	3	6,415	213,83 %	Zagnanano et Lalo	Besoins exprimés par le terrain
Aquérir des appareils photos numériques	Bordereau de livraison	100%	BN	2	0,842	42,10%	Lalo et Zagnanado	Pour suivre le stade d'évolution d'un patient d'qJB
Acquérir du mobilier de bureau	Bordereau de livraison	100%	BN	3	2,080	69,33%	Coordination du PNLUB	
Acquérir des climatiseurs	Bordereau de livraison	100%	BN	3	2,06	68,67%	Coordination du PNLUB	
Acquérir une moto de	Bordereau de	100%	BN	5	1,8	36,00%	Coordination	

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX D'EXECUTION	SOURCE DE FINANCEMENT	EXECUTION FINANCIERE (en millions FCFA)			LOCALISATION	OBSERVATIONS
				P	R	TAUX		
liaison et une moto pour le dépistage	liaison						du PNLUB, Lalo et Allada	
Motiver le personnel de la coordination	Etat de paiement	20%	BN	3	1,665	55,50%	Coordination du PNLUB	Alloué au personnel technique du programme
NON PREVU EXECUTE								
Acquérir un projecteur multimédia	Bordereau de livraison	100%	BN	0	2,595		Coordination du PNLUB	Non prévu et réalisés
TOTAL				100	90,571	91%		

Tableau 22 : Programme National de la Santé Mentale

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX D'EXECUTION PHYSIQUE	SOURCE DE FINANCEMENT	EXECUTION FINANCIERE EN MILLIERS DE FCFA			LOCALISATION	OBSERVATIONS
				P	R	TAUX		
EXECUTE								
Tournées dans les sites de santé mentale (Parakou, Abomey, Porto-novo, Avrankou, Jacquot, Pavillon Yehouenou)	Rapports de mission	67%	BN	1,40	1,46	104,00%	Différentes villes	le dépassement constaté en faisant le point ne nous pas permis de visiter les autres sites
Restituer le compte rendu de enquête et de conférences (rédaction Législation en santé mentale)	Rapport de atelier	100%	BN	1,50	2,39	159,33%	Cotonou, Bohicon	Pour la rédaction, on a eu recours à des juristes. Lors de la prévision des coûts, nous n'avons pas su estimé réellement le

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX D'EXECUTION PHYSIQ	SOURCE DE FINANCEMENT	EXECUTION FINANCIERE EN MILLIERS DE FCFA			LOCALISATION	OBSERVATIONS
								coût de l'atelier
Acquérir les fournitures de bureau	Bordereau de livraison	100%	BN	0,57	0,65	113,86%	CNHU	Il nous été notifié un report de crédit de 135 000 que nous avons ajouté à la somme prévue pour effectuer la dépense
Acquérir du carburant	Bordereau de livraison	100	BN	1,00	1,00	100,00%	CNHU	
Appuyer le centre pilote de santé mentale de Zounzomè	bordereau de livraison	100	BN	1,50	1,50	100,00%	Abomey	
Poursuivre la construction du bloc administratif	Bordereau de règlement	10,96	BN	31,00	10,42	33,61%	Cotonou	cette réalisation correspond à l'avancement des travaux obtenus en 2006. Le bâtiment est toujours inachevé
Equiper partiellement le bloc administratif	Bordereau de livraison	0,9	BN	18,00	15,15	84,19%	CNHU	Le bon du matériel informatique n'est pas passé. Cet équipement n'est que partiel pour le grand bâtiment
Formation à l'IRSP	Bordereau de règlement		BN	2,69	2,69	100,00%	IRSP (Ouidah)	
NON EXECUTE								
Faire le raccordement électrique des blocs 1, 2 et 3		0	BN	4,03	0,00	0,00%		nous avons jugé bon d'utiliser le crédit pour la contrepartie béninoise demandée

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX D'EXECUTION	SOURCE DE FINANCEMENT	EXECUTION FINANCIERE EN MILLIERS DE FCFA			LOCALISATION	OBSERVATIONS
		PHYSIQ	EMENT					
								par le OMS (documents de politique, de programme et de Législation)
Assurer les frais de communication pour la journée de santé mentale		0	BN	1,00	0,00	0,00%	Cotonou et environs	Pour le 10 octobre, le régisseur avait été mis en contact avec la cellule de communication pour payer le passage du PNSM sur le plateau. et comme la demande de la nouvelle répartition n'avait pas aboutie, la dépense n'a pas été faite à la date
Acquerir du materiel informatique (Facture engagée mais non ordonnancée)			BN	7,00	5,42	77,38%	CNHU	La nouvelle répartition de crédits étant sortie le 08 novembre, le bon du fournisseur a été déposé avec d'autres bons mais le 10 novembre on a constaté que la facture a été engagée mais non ordonnancée. Le fournisseur n'a pas pu livré ni être payé
Payer les primes et indemnités du			BN	0,31	0,31	99,81%	CNHU	Comme les autres

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX D'EXECUTION PHYSIQ	SOURCE DE FINANCEMENT	EXECUTION FINANCIERE EN MILLIERS DE FCFA			LOCALISATION	OBSERVATIONS
personnel (primes engagées mais non perçus)								années, nous avons laissé le soin au régisseur d'engager la dépense pour le personnel. Les primes ont été engagées mais non perçus
NON PREVU EXECUTE								
Atelier préparatoire de finalisation des documents de Politique Nat. et Programme Nat. de Santé Mentale	Rapport de l'atelier		BN	0,00	0,89	NA	Bohicon	Initié et soutenu par l'OMS, le Bénin était en retard sur les autres pays et nous avons l'obligation de rendre les documents au siège régional
Atelier de validation de la Législation en Santé Mentale	Rapport de l'atelier		BN	0,00	0,38	NA	Ministère Santé	Initié et soutenu par l'OMS, le Bénin était en retard sur les autres pays et nous avons l'obligation de rendre les documents au siège régional
Atelier de validation des documents de Politique Nat. et Programme Nat. de Santé Mentale	Rapport de l'atelier		BN	0,00	1,25	NA	Bohicon	Initié et soutenu par l'OMS, le Bénin était en retard sur les autres pays et nous avons l'obligation de rendre les documents au siège régional

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX D'EXECUTION	SOURCE DE FINANCEMENT	EXECUTION FINANCIERE EN MILLIERS DE FCFA			LOCALISATION	OBSERVATIONS
				P	R	TR (%)		
Paiement de la facture 063/06/ANI/EC/C du 06/10/06 relative a la location de salle dans le cadre de l'atelier préparatoire de finalisation des documents de politique nationale et de programme national de Santé Mentale	Facture	PHYSIQ	BN	0,00	0,18	NA	Bohicon	A Cotonou, l'expérience de la DPP a montré la non assiduité des participants au travail. Cette location a permis de faciliter la bonne tenue de l'atelier
Paiement de la facture 071/06/ANI/EC/C du 26/10/06 relative a la location de salle dans le cadre de l'atelier de Législation en santé Mentale	Facture		BN	0,00	0,24	NA	Bohicon	A Cotonou, l'expérience de la DPP a montré la non assiduité des participants au travail. Cette location a permis de faciliter la bonne tenue de l'atelier
Facture sur menues dépenses	Facture et OP		BN	0,00	1,00	NA		
TOTAL				70,00	44,92	64,17%		

Tableau 23 : Concours interne des hôpitaux

Activités prévues	Indicateurs de suivi et d'évaluation	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation (*)	Observations
				P	R	TR (%)		
Achever des travaux d'extension du logement des internes à la FSS de Cotonou	Nombre de détachements effectués	79%	BN	20	0	0	Cotonou	
Acquérir des équipements et matériel pour le logement des internes	PV de réception	36%	BN	25	9,2	36,8	Cotonou	

Activités prévues	Indicateurs de suivi et d'évaluation	Taux d'exécution physique	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation (*)	Observations
Organiser le concours d'Internet 2006-2007	Nombre de dossiers étudiés	25%	BN	15	0	0	Cotonou	
Appuyer financièrement les CES de 3 ^{ème} année à l'extérieur et au Bénin	Nombre de agents formés	100%	BN	194	245,1	126,34	France, Tunisie, Cotonou	
Poursuivre la formation d'un cadre de la DIEM en Master équipements biomédicaux	Nombre de agents formés	100%	BN	10	10	100	Cotonou	
Assurer le branchement électrique et l'eau des logements des internes	PV	0%	BN	4	0	0	Cotonou	
Supervision des stages des CES4 par les responsables de CES	Nombre de supervisions	100%	BN	20	4,6	23	Atacora/Donga-Borgou/Alibori	
Prendre en charge des charges récurrentes liées à l'utilisation de l'électricité et de l'eau dans les logements des internes	Nombre de agents formés	100	BN	3	0	0	Cotonou	
Former un cadre du CHD Ouémé en master équipements biomédicaux	Nombre de agents formés	0	BN	5	0	0	France	
Acquérir une télévision + accessoires pour la Direction des Ressources Humaines	PV	0%	BN	1	0	0	Cotonou	
Former un médecin en Néphrologie	Nombre de agents formés	100%	BN	12	4,1	34,167	Sénégal	
Prendre en charge les internes	Nombre d'interne pris en charge	0%	BN	63	0	0	Cotonou	
Assurer le fonctionnement	Nombre de dossiers étudiés	50%	BN	8	0	0	Cotonou	
Prime forfaitaire de la Coordination	Nombre de	100%	BN		1,4		Cotonou	

Activités prévues	Indicateurs de suivi et d'évaluation	Taux d'exécution physique	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)		Localisation (*)	Observations
				Prévision	Réalisation		
	personnes						
Achat de carburant	BL	100%	BN	1		Cotonou	
Fourniture de bureau	BL	100%	BN	4,5		Cotonou	
TOTAL				380	279,90	73,66	

Tableau 24 : Renforcement de la Sécurité Transfusionnelle

Activités prévues	Indicateur de Suivi et d'évaluation	Taux d'exécution Physique	Source de financement	Exécution financière (en million de F)			Localisation	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation		
EXECUTE								
Acquérir deux (2) ordinateurs de table avec accessoires	Bordereau de livraison	100%	BN (PIP)	4	3,993620	99,841%	SNTS	-Chargé de la coordination des SDTS - Chargé des activités biologiques
Former les formateurs et étudiants/Audits APEFE	Rapport de Mission	0%	BN (PIP) APEFE	8,2	0	0%		Réalisation des activités sans la contribution Béninoise pour des raisons de crédits non disponibles
Faire la formation continue du Personnel (contribution au Projet PASTAM)	Rapport d'activité	100%	BN (PIP)	1,8	1,797	99.83%	SDTS M/C et SDTS A/D	Formation des acteurs de ces structures transfusionnelles
Motiver le personnel de la coordination		100%	BN (PIP)	2	1,56	78%	SNTS	Coordonnateur et les deux agents techniques
Approvisionner et répartir les réactifs et consommables	Bordereau de livraison	56%	BN (PIP)	100	55,9696	56%	Tous les 6 SDTS	Il n'y a pas de stock de sécurité. D'où Persistance de la

Activités prévues	de Suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en million de F)			Localisation	Observations
				Exécuté	Restant à exécuter	en %		
	et envoi							pénurie des réactifs. Car : * La DIVI a rejeté les consultations restreintes. * La procédure de passation de marchés publics a été longue. * Réticence des fournisseurs à enregistrer les réactifs
Assurer la maintenance des équipements défectueux et récupérables	Fiche de réparation	50%	BN (PIP)	1,5	0,915	61%	Tous les 6 SDTS	Faute de véhicule administratif, nous n'avons pas pu faire la maintenance de tous les équipements
Faire les supervisions formatives et le suivi évaluation au niveau des structures transfusionnelles	Rapport d'activités	10%	BN (PIP)	4	0,201	5,03%	Tous les 6 SDTS	Réunion des comptes des 6 SDTS et le SNTS par défaut de moyens de déplacement
Approvisionner en fournitures de bureau et produits d'entretien	Bordereau de livraison	100%	BN (PIP)	2	3,233365	161,69%	SNTS; ADSBB, Régisseur	Les agents du SNTS, le Pr ADSBB, le régisseur
Doter en carburant	Rapport de mission	50%	BN (PIP)	2	1	50%	SNTS	SNTS Sans véhicule administratif
Décorer les meilleurs donneurs de tous les départements	Rapport de mission	100%	BN (PIP)	2	2,66771	133,77%	Abomey, Place Goho	Célébration de la Journée Mondiale de Don de Sang le 14 Juin 2006
Organiser la Session de la Commission Nationale de	Rapport d'activités	100%	BN (PIP)	2	0	0%	DPP/MS	La session a eu lieu les 21 et 22 décembre 2006

Activités prévues	de Suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière (en million de F)			Localisation	Observations
				P3	R4	Taux		
Transfusion Sanguine (CNTS)								après la clôture des comptes (Activités exécutées à crédit)
Faire la communication pour la promotion du don de sang	Rapport d'activités	50%	BN (PIP)	7,5	3,8054	50,74%	Tous les départements	Défaut de véhicule administratif
NON EXECUTE								
Participer aux rencontres internationales de stage de Perfectionnement	Rapport de mission	0%	BN (PIP)	4	0	0%		Défaut de disponibilité de crédits
Apporter un appui à la réorganisation de l'Association des Donneurs de Sang Bénévoles	Rapport d'activités	0%	BN (PIP)	4	0	0%	ADSBB	Tenue de la CNTS qui a autorisé cet appui tardif les 21 et 22 décembre 2006
Faire un plaidoyer auprès des élus locaux des Zones Sanitaires sur le don de sang	Rapport d'activités	0%	BN (PIP)	2	0	0	Les élus locaux	Défaut de véhicule administratif depuis février 2006 au SNTS
Etendre le SNTS	Bordereau de réception	0%	BN	3	0	0	CNHU-HKM	Activité annulée
TOTAL								

Tableau 25 : Projet d'Appui aux Centres Hospitaliers Départementaux

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX D'EXECUTION PHYSIQUE %	SOURCE DE FINANCEMENT ²	EXECUTION FINANCIERE (en millions de FCFA)			LOCALISATION	OBSERVATIONS
				P3	R4	TAUX 5		
EXECUTE								
Payer les primes et	Coordination	100%	BN	2,2	2,17	99%	COTONOU	-

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX D'EXECU TION	SOURCE DE FINANCEME NT ²	EXECUTION FINANCIERE (en millions de FCFA)			LOCALISAT ION	OBSERVATIONS
indemnités pour la coordination	du projet assurée							
Assurer les frais divers pour la coordination	Coordination du projet assurée	100%	BN	2,5	2,51	100	COTONOU	-
Coordonner les actions de réhabilitation et d'équipement du CHD/OUEME	Coordination du projet assurée	100%	BN	3	2,975	99,16%	COTONOU	-
Coordonner les actions de réhabilitation et d'équipement du CHD/ZOU	Coordination du projet assurée	100%	BN	4,25	3,89	91,53%	COTONOU	-
Construire un bloc administratif au CHD/MONO	PV de réception	100%	BN	17,85	10,15	57%	LOKOSSA	Une extension verticale du magasin existant a été réalisée afin de disposer des bureaux à l'étage et rien que de magasin au rez pour un montant de 24.922.062. Ceci a conduit à la fusion des deux activités.
Etendre le bâtiment de la morgue du CHD/OUEME	PV de réception	30%	BN	42	8,98	21%	PORTO-NOVO	Travaux en cours
Faire la réception définitive des travaux de construction de l'unité de scannographie du CHD/MONO	PV de réception	80%	BN	4,95	-	0%	LOKOSSA	l'absence de plomb dans la menuiserie métallique retarde la réception des travaux. l'entreprise MAPOLO devra reprendre les portes donnant accès à la

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX D'EXECU TION	SOURCE DE FINANCEME NT ²	EXECUTION FINANCIERE (en millions de FCFA)			LOCALISAT ION	OBSERVATIONS
								radiologie conformément aux prescriptions du marché.
Poursuivre les actions de réhabilitation du CHD/ZOU	PV réception de	100%	BN	40	33,02	82,55%	ABOMEY	La réhabilitation des deux bâtiments (le bloc labo et la chirurgie) coûte 48.685.630F
Réaliser les voies d'accès à l'HOME	PV réception de	20%	BN	150	-	0%	COTONOU	Attente du bon à lancer de la DNMP
Transformation d'un abri malade en salle de réunion pour le personnel du CHD/OUEME	PV réception de	100%	BN	20	8,2	41%	PORTO- NOVO	Travaux achevés et réceptionnés
Aménager l'entrée principale de l'HOME	PV réception de	100%	BN	12	9,15	76%	COTONOU	Travaux achevés et réceptionnés
Compléter les équipements du service de laboratoire (spectrophotomètre et milieu biologiques) du CHD/MONO	PV réception de	100%	BN	8,95	9,2	102%	LOKOSSA	Equipements livrés et réceptionnés
Equiper la morgue du CHD/MONO	PV réception de	100%	BN	47	46,15	98%	LOKOSSA	Réception équipements attendue
Acquérir un groupe électrogène pour l'HOME	PV réception de	30%	BN	50	51,3	102%	COTONOU	Adjudication prononcée; Récervation de crédit faite
Poursuivre l'équipement de l'HOME	PV réception de	20%	BN	20,3	0	0%	COTONOU	Dépouillement dossiers en cours
Poursuivre les actions d'équipement du CHD/OUEME	PV réception de	20%	BN	50	0	0%	PORTO- NOVO	Dépouillement dossiers en cours

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX D'EXECU TION	SOURCE DE FINANCEME NT ²	EXECUTION FINANCIERE (en millions de FCFA)			LOCALISAT ION	OBSERVATIONS
Poursuivre les actions d'équipement du CHD/ZOU	PV de réception	20%	BN	50	0	0%	ABOMEY	Dépouillement dossiers en cours
Acquérir du matériel informatique au profit du CHD/OUEME	PV de réception	100%	BN	5	4,68	94%	PORTO- NOVO	Equipements livrés et réceptionnés
Acquérir des équipements médico-techniques au profit du CHD/OUEME	PV de réception	30%	BN	30	19,53	65%	PORTO- NOVO	Equipements livrés et réceptionnés
NON EXECUTE								
Achever l'installation électrique du scanner du CHD/MONO	PV de réception	0%	BN	7	-	0%	LOKOSSA	Le libellé de l'activité est le raccordement en énergie électrique de l'unité de scannographie au TGBT du CHD/MONO et ne peut être exécutée que sur le 23
Approvisionner les Labo du CHD/OUEME en réactifs	PV de réception	0%	BN	10	-	0%	PORTO- NOVO	Activité prévue en cours d'exécution du projet et les dispositions n'ont pas été prises pour le chargement de la ligne
Acquérir des fluides médicaux au profit du CHD/OUEME	PV de réception	0%	BN	10	-	0%	PORTO- NOVO	Idem
Renforcer le poste en cabine C377 et armoire de comptage de la SBEE	PV de réception	0%	BN	12	-	0%	HOMEL	Idem
Construire un magasin au CHD/MONO	PV de réception	0%	BN	10	0	0%	LOKOSSA	Idem

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX D'EXECU TION	SOURCE DE FINANCEME NT ²	EXECUTION FINANCIERE (en millions de FCFA)			LOCALISAT ION	OBSERVATIONS
Réhabilitation du bloc opératoire de la maternité CHD/OUEME	PV de réception	0%	BN	16	-	0%	PORTO-NOVO	Le volume des travaux à exécuter dépassent de loin les prévisions. Elaborer un D.A.O pour.
Equiper la salle de réunion du CHD/OUEME en mobilier	PV de réception	0%	BN	10	0	0%	PORTO-NOVO	Activité prévue en cours d'exécution du projet et les dispositions n'ont pas été prises pour le chargement de la ligne
NON PREVU EXECUTE								
Achat de fournitures de bureau	PV de réception	100%	BN		1,097	100%	COTONOU	Fournitures réceptionnées
Aménager des loges pour le transfert de la buanderie et autres services à l'HOMEL	PV de réception	60%	BN	-	11,54	41%	COTONOU	Travaux en cours d'exécution.
Procéder aux travaux de raccordement de l'alimentation électrique force et lumière de la cabine de comptage de la SBEE aux différents bâtiments de l'HOMEL	PV de réception	100%	BN	-	9,813	100%	COTONOU	Travaux achevés et réceptionnés
Procéder à l'extension verticale du bloc de consultation de l'HOMEL	PV de réception	28%	BN	-	7,241	25%	COTONOU	Travaux en cours d'exécution.
Construire un parking automobile pour la Direction des Hôpitaux	PV de réception	100%	BN	-	19,347	90%	COTONOU	Travaux achevés et réceptionnés
Construire un parking	PV de	100%	BN	-	25,653	90%	COTONOU	Travaux achevés et

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX D'EXECU TION	SOURCE DE FINANCEME NT ²	EXECUTION FINANCIERE (en millions de FCFA)			LOCALISAT ION	OBSERVATIONS
automobile pour la Direction des Infrastructures des Equipements et de la Maintenance	réception							réceptionnés
Procéder à l'étude topographique du site relatif aux travaux d'aménagement et de construction de voie à LHOMEL	Rapport d'étude	100%	BN	-	4,117	100%	COTONOU	Cette étude a permis de élaborer le dossier d'appel d'offres relatif à l'ouverture de voie et travaux d'aménagement à LHOMEL
Procéder aux divers travaux d'aménagements à la Scannographie et à la morgue du CHD/MONO	PV de réception	100%	BN	-	8,863	100%	LOKOSSA	Travaux achevés et réceptionnés
Procéder au raccordement en énergie électrique de l'unité de scannographie au TGBT du CHD/MONO	PV de réception	100%	BN	-	8,83	55%	LOKOSSA	Travaux achevés. Réception non encore prononcée
Payer le solde après réception provisoire des travaux de réhabilitation de la Maternité du CHD/ZOU	PV de réception	100%	BN	-	7,731	100%	ABOMEY	Travaux achevés. Réceptionnés. Une partie des travaux était payée sur le report de crédit.
Réaliser le passage couvert donnant accès au CESAR de LHOMEL par la galerie	PV de réception	100%	BN	-	1,932	100%	COTONOU	Le CESAR est réalisé sur le report de crédits qui ne couvre pas les nouveaux travaux donnant accès par la galerie
Procéder à l'électrification de la voie d'accès menant à	PV de réception	100%	BN	-	6,954	100%	ABOMEY	Travaux achevés et réceptionnés

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX D'EXECU TION	SOURCE DE FINANCEME NT ²	EXECUTION FINANCIERE (en millions de FCFA)			LOCALISAT ION	OBSERVATIONS
la nouvelle morgue du CHD/ZOU								
Procéder aux travaux de raccordement de l'alimentation électrique force et lumière de la cabine de comptage de la SBEE aux différents bâtiments de l'HOMEL	PV réception de	100%	BN	-	9,813	100%	COTONOU	Travaux achevés et réceptionnés
Acquérir une vitre plombée pour la salle de console de la Scannographie	PV réception de	100%	BN	-	9,12	100%	LOKOSSA	Equipements réceptionnés
Acquérir du matériel informatique au profit du CHD/OUEME	PV réception de	100%	BN	-	7,055	100%	PORTO- NOVO	Equipements réceptionnés
Acquérir du matériel informatique et divers au profit du CHD/ZOU	PV réception de	100%	BN	-	7,395	100%	ABOMEY	Equipements réceptionnés
Procéder à l'extension du bâtiment abritant la caisse et réalisation de local accompagnant pour les accouchées au CHD/OUEME	PV réception de	45%	BN	-	8,404	28%	PORTO- NOVO	Travaux achevés réception provisoire en attente
Procéder aux divers travaux de ménagements à la morgue et à la cuisine du CHD/OUEME	PV réception de	35%	BN	-	4,92	30%	PORTO- NOVO	Travaux en cours
TOTAL				635	361,917	57%		

Tableau 26 : Programme national de lutte contre la cécité

Activités prévues	Indicateurs de suivi et d'évaluation	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Exécution financière en millions de FCFA			Localisations	Observation
				P	R	TR (%)		
EXECUTE								
Acquérir des boîtes de micro chirurgie oculaire	Factures	100	BN	7,5	7,349	97,99%	CHD OUEME CHDZOU CHD MONO HZ NATITINGOU	
Acquérir des équipements de consultation pour la création d'un nouveau CSO à HZ Abomey Calavi	Bordereau de livraison	100	BN	9	8,137	90,41%	HZ d'Abomey Calavi	
Acquérir des équipements de bloc opératoire	Bon de commande	100	BN	5	6,46	129,20%	HZ Natitingou CSO de Houénoussou	
Acquérir des kits de cataracte pour la chirurgie ambulatoire	Bon de commande	100	BN	8	8,053	100,66%	Coordination	
Acquérir un ordinateur de table écran plat, une imprimante Laser et accessoires pour le secrétariat du PNLC	Bon de commande	100	BN	1,5	1,955	130,33%	Secrétariat du PNLC	
Acquisition de 3 tonomètres	Bon de livraison	100	BN	0	3	NA	CHD Unité mobile de chirurgie	
Organiser les stratégies avancées pour le dépistage et chirurgie de masse	Bon de commande	70	BN	12	10,305	85,88%	HZ d'Abomey Calavi HZ Dd'Allada HZ Savalou CS	CSC de Djougou HZ Nikki, Banikoar a, Kandi,

Activités prévues	Niveau de suivi et de suivi et	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière en millions de FCFA			Localisations	Observation
	0						Ouèssè CS Kilibo HZ Savè HZ Dassa HZ Pobè HZ Nikki HZ Adjohoun HZ Banikoara HZ Sakété HZ Kandi CM Porto-Novo HZ Kouandé CSC Ouassa CSC Djougou	Savalou, Dassa, Savè,CSC Ouèssè HZ Kouandé, CSC Ouassa
Organiser la supervision de la mission canadienne Iris Mundial	Rapport d'activité	100	BN	2	1,520	76,00%	CSC Kétou	Plus de 2000 malades examinés 63 opérés
Acquérir des médicaments à la CAME	Factures	20	BN	2	0,4764	23,82%	Coordination	Défaut d'approvisionnement de la CAME
Acquérir des consommables pour le fonctionnement de la coordination	Bon de commande	100	BN	3	2,100	70,00%	Coordination	
Entretenir les véhicules et matériels pour la coordination	Bordereau de livraison	50	BN	3	2,330	77,67%	Coordination	Livraison non faite par CFAO Motors
Dépister les vices de réfraction dans les écoles secondaires et primaires	Rapport d'activité	50	BN	2	3,1	155,00%	Ecole de base Fifadji	1500 élèves examinés Attentes verres médicaux

Activités prévues	Noms des responsables de suivi et de l'activité	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière en millions de FCFA			Localisations	Observation
				Planifié	Effectif	%		
Réaliser une étude épidémiologique sur la prévalence du Trachome dans l'Atacora et la Donga	Rapport d'activité	100	BN	2	2,0200	101,00%	Atacora Donga	Etude réalisée
Superviser les activités des ONG pour l'organisation des camps de cataracte	Rapport d'activité	100	BN	3	2,2	73,33%	Camp belge HZ Ouidah	Camp béninois à HZ de Ouidah
Acquérir les matériels didactiques pour la formation et l'équipement des infirmiers et Sage-Femmes	Bon de livraison	100	BN	3	0,695	23,17%	Atacora Donga	Réduction du coût grâce à l'impression locales des matériels didactiques
Superviser les activités de stratégies avancées	Rapport d'activité	100	BN	2	1,883	94,15%	Tous les départements	
Diffuser des messages radio pour la mobilisation des patients	Factures	100	BN	3	2,5	83,33%	ORTB Radio Golfe Radio Kandi Radio Attakè Radio Parakou	
Valider et vulgariser le plan National Vision 2020	Bon de commande	50	BN	3	1,18	39,33%	Tous les départements	Réalisation des documents Atelier non organisé pour raison des retard au niveaux des engagements et

Activités prévues	Indicateurs de suivi et de suivi et	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution financière en millions de FCFA			Localisations	Observation
	0							décaissement des crédits
Former par tutorat deux techniciens lunetiers pour les CHD Borgou/Alibori et Mono/Couffo	Rapport d'activité	0	BN	1,5	0,30	20,00%	CHD/ZOU et MONO	
Former les infirmiers et sage femmes en soins oculaires primaires		0	BN	5	4,10	82,00%	Atacora/Donga	84 agents de santé formé et équipés
Motiver le personnel de la coordination	Etat de paiement	60	BN	1,5	0,87	58,00%	Coordination	Païement partiel
Acquérir des équipements de consultation pour la création d'un nouveau CSO dans les HZ de Savè et Banikoara	Bordereau de livraison	100	BN	18	8,215833	45,64%	HZ Banikoara Savè	Attente notification du marché
NON EXECUTE								
Acquérir un biomètre	Factures	0	BN	3	0,0	0,00%		Echec de la consultation
NON PREVU EXECUTE								
Acquisition de consommables médico chirurgicaux pour les CHD et CSO	Bon de livraison	100	BN	0	5,77	NA	CHD et CSO	Bloc opératoire
Acquisition de lunettes éclipse et information de la population sur les risques oculaires	Bon de commande	100	BN	0	6,9	NA	Tous le bénin	Sur instruction du conseil des ministres
TOTAL				100	92,746	92,75%		

lutte contre les affections bucco-dentaires

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière en millions de F CFA			Localisation	Observations
				P	R	Taux		
EXECUTE								
Acquérir un micro-ordinateur et accessoire pour le PNLABD	Bordereau de livraison	100	BN	2,00	2,13	106,50	PNLABD/MS	sous estimation du coût de l'activité
Acquérir du matériel et la petite instrumentation pour les tournées foraines	Bordereau de livraison	100	BN	3	2,49	83,00	Tous les départements	surestimation du coût de l'activité
Organiser des séances de CCC dans les écoles primaires sur la santé bucco-dentaire	Rapport d'activité	100	BN	2	2,24	112,00	Zou/Collines Atlantique/Littoral	Augmentation du coût du carburant
Superviser les activités bucco-dentaires	Rapport de supervision	100	BN	4	3,28	82,1	Tous les départements	
Organiser des tournées foraines sur la prévention du Noma, le dépistage et de traitement des malades BD dans l'Atacora/Donga	Rapport de tournée	100	BN	1,5	0,97	64,86	Atacora/Donga	surestimation du coût de l'activité
Organiser des tournées foraines sur la prévention du Noma, le dépistage et de traitement des malades BD dans le Borgou et l'Alibori	Rapport de tournée	100	BN	1,5	0,904	60,26	Borgou/Alibori	surestimation du coût de l'activité
Organiser des tournées foraines sur la prévention du Noma, le dépistage et de traitement des malades BD dans le Mono/Couffo	Rapport de tournée	100	BN	1	0,756	75,60	Mono/Couffo	surestimation du coût de l'activité
Organiser des tournées	Rapport de	100	BN	1,00	0,734	73,40	Zou/Collines	surestimation du

Activités prévues	de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière en millions de F CFA			Localisation	Observations
foraines sur la prévention du Noma, le dépistage et de traitement des malades BD dans le Zou/Collines	tournée							coût de l'activité
Acquérir la droguerie dentaire pour le traitement des malades pour la tournée foraine	Bordereau de livraison	100	BN	7,00	7,075	101,07	Tournée foraine	sous estimation du coût de l'activité
Acquérir les fournitures de bureau et produits d'entretien pour la coordination	Bordereau de livraison	100	BN	3,00	2,56	85,33	Niveau central programme	sous estimation du coût de l'activité
Regler les fournisseurs d'équipement dentaires acquis pour les hôpitaux de zone de Nikki et d'Apalahoué	Bordereau de paiement	81	BN	25,00	20,15	80,60	CNHU	Réserves non levées à temps
Acquérir les médicaments pour les malades lors des tournées foraines de dépistage et de traitement des affections bucco-dentaires	Bordereau de livraison	100	BN	2,00	2,01	100,46	Tournée foraine	
Organiser des campagnes de sensibilisation dans les départements du Bénin contre les arracheurs de dents	Rapport de tournée	100	BN	3,00	2,70	89,8	Tous les départements	
Organiser des voyages d'études dans le cadre de la lutte contre le Noma	Rapport de mission	100	BN	2,00	1,49	74,15	Burkina-Faso/Niger	
Appuyer la formation/recyclage du personnel de santé bucco-dentaire : participation au	Rapport de mission	100	BN	3,5	4,42	126,26	France	sous estimation du coût de l'activité

Activités prévues	de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière en millions de F CFA			Localisation	Observations
congrès de formation continue de l'Association Dentaire Française (ADF)								
Assurer le paiement des indemnités et primes du personnel	Bordereau de paiement	58,33	BN	1,56	0,560	35,89	Coordination du programme	reste cinq mois d'indemnités impayées pour le personnel
Acquérir le carburant pour les activités du programme	Bordereau de paiement + Facture	100	BN	5,44	4,5	82,72	Coordination du programme	indemnité, fonctionnement et toutes les activités du programme
Assurer le fonctionnement et la maintenance du matériel roulant	Bordereau de paiement + Facture	50	BN	6	1,63	27,17	Coordination du programme	il est prévu payé à la SOBEPAT 2700000 au titre de 2005. Ce qui a été rejeté en fev 2007
Assurer le fonctionnement et la maintenance du matériel informatique	Bordereau de paiement	50	BN	1,00	0,78	78	Coordination du programme	780000 rejetés devront être engagés en 2007
Elaborer et diffuser le matériel de sensibilisation sur les ABD et le Noma	Bordereau de paiement	100	BN	2,5	2,51	100,5	Tous les départements	
NON EXECUTE								
Organiser les tournées sur la prévention du Noma, le dépistage et le traitement des maladies bucco-dentaires dans les départements de l'Atlantique et du Littoral	Rapport de tournée	0	BN	1,00	0	0	Atlantique/ Littoral	Retard des Ordres de Paiement par le trésor

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière en millions de F CFA			Localisation	Observations
				Pré.	Réal.	TR %		
Organiser les tournées foraines sur la prévention du Noma, le dépistage et le traitement des maladies bucco-dentaires dans les départements de l'Ouémé et du Plateau	Rapport de tournée	0	BN	1,00	0	0	Ouémé/Plateau	Retard des Ordres de Paiement par le trésor
TOTAL			BN	80,00	63,9	79,88		

Tableau 28 : Promotion de la Médecine Traditionnelle et de la Pharmacopée

Activités prévues	Indicateurs de suivi ou d'évaluation	Taux d'exécution Physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions F CFA)			LOCALISATION	Observation
				Pré.	Réal.	TR %		
EXECUTE								
Acquérir fournitures de bureau	B L	103%	BN	1	1,305965	130,60%	Coordination	
Célébrer la journée du 12 juin 2006	compte rendu	96,50%	BN+DPM	3	2,596	86,53%	Atlantique-Littoral	
Sensibiliser les communautés par les PMT sur le paludisme	compte rendu	58%	BN	2	1,16	58,00%	Ouémé, Plateau, Mono, Couffo, Zou Colline	
Acquérir du carburant	facture	109%	BN	4	4,36	109,00%	Coordination+PMT	
Identifier les produits traditionnels efficaces	dossier	80%	BN+OMS	2	18,59227	929,61%	Littoral	
Assurer la formation	cr formation	11,20%	PPLS OMS PALS/BAD	14	15,69054	112,08%	Tous les départements	
Acquérir 8 motos au total (15) quinze motos ont été acquises	B L	100%	BN	8	8	100,00%	Tous les départements	

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique(%)	Source de financement	Exécution financière (en millions F CFA)			LOCALISATION	Observation
				P	R	TR%		
Acquérir du matériel de laboratoire	BL	100%	BN	16	12,9813	81,13%	Littoral	
Acquérir de climatiseur SPLIT	B L	100%	BN	2,5	4,46984	178,79%	Coordination	
Acquérir du matériel informatique	B L	100%	BN	1,5	2,2517	150,11%	Coordination + sites	
Motiver le personnel	état paiement	98%	BN	1	0,98	98,00%	Coordination	
Délimiter deux jardins de plantes médicinales et améliorer le site d'Ahouansori	dossier	80%	BN	5	0	0	Littoral	
NON EXECUTE								
Assurer le suivi évaluation			BN	2	0	0,00%		
Améliorer le cadre juridique			BN	2	0	0,00%		
				64	72,38761			

Tableau 29 : Programme National de Lutte contre la Trypanosomiase Humaine

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique(%)	Source de financement	Exécution financière en millions CFA			Localisation	Observation
				P	R	TR%		
EXECUTE								
Faire de la supervision et suivre les malades	Nombre de supervisions effectuées	100%	BN	3	1,84	61,33%	Banikoara-Karimama-Malanville-Kandi et Gogounou	
Faire de l'EC et de la géorefrence dans les villages et hameaux	Nombre de villages géorefencés	100%	BN	2,5	2,795	111,8%	Banikoara-Karimama-Malanville	le dépassement observé s'explique principalement par l'augmentation du nombre de personnel suite aux affectations intervenues avant la réalisation des activités
Faire de l'EC et de la géorefrence dans les villages et hameaux	Nombre de villages géorefencés	100%	BN	1,5	1,779	118,6%	Kandi-Gogounou	idem
Faire la campagne de dépistage de la THA à Banikoara-Karimama - Malanville	Proportion de populations dépistées	66,66%	BN	5	4,74	94,80%	Banikoara-Karimama	

Activités prévues	Indicateur suivi	Taux d'exécution physique(%)	Source de financement	Exécution financière en millions CFA			Localisation	Observation
Entretien des véhicules de supervision et du fonctionnement de la coordination	Bordereau de livraison	100%	BN	4	1,724	43%	Coordination	
Entretien du matériel informatique	Attestation de services faits	100%	BN	1,2	0	0%	Coordination	Bon non engagé à temps
Acquérir des fournitures de bureau	Bordereau de livraison	100%	BN	1	1,53	153%	Coordination	Le fournisseur a globalisé les deux activités sous forme de « achat de fourniture de bureau et produit d'entretien pour le programme », la dépense ne devant pas excéder les trois millions prévues, J'ai oublié de tenir compte de la TVA au cours de la programmation
Assurer le fonctionnement de la coordination	Bordereau de livraison	100%	BN	2	1,44	72%	Coordination	
Acquérir du carburant pour les activités de supervisions et du fonctionnement de la coordination	Bordereau de livraison	70%	BN	5	3,36	67%	Coordination	190,000F de reliquat pour l'exercice 2006 auprès du régisseur
Acquérir deux microscopes	Bordereau de livraison	100%	BN	4,3	3,999	93%	Coordination	
NON EXECUTE								
Prendre en charge, suivre et traiter les malades	Nombre des malades traités	0%	BN	3	0	0%	Matéri-Tanguiéta et Banikoara	Pas de malades diagnostiqués
Prendre en charge, suivre et traiter les malades	Nombre des malades traités	0%	BN	3	0	0%	Kandi-Gogounou-Malanville-Karimama	Le dépistage n'est pas fait dans 3 des 4 communes
Faire de la surveillance passive dans les zones sanitaires	Nombre de supervisions réalisées	0%	BN	2,5	0	0%	Atacora - Donga et Alibori	Programme privé de véhicule de supervision
Former et recycler les agents de santé sur la prise en charge et la surveillance épidémiologique	Nombre d'agents formés	0%	BN	2	0	0%	ZS Tanguiéta, Kouandé et Banikoara	Programme privé de véhicule de supervision
Former et recycler les agents de santé sur la prise en charge et la	Nombre d'agents formés	0%	BN	2	0	0%	ZS Malanville et Kandi	Programme privé de véhicule de supervision

Activités prévues	Indicateur suivi	de	Taux d'exécution physique(%)	Source de financement	Exécution financière en			Localisation	Observation
					millions CFA				
surveillance épidémiologique									
Acquérir des médicaments spécifiques	Bordereau livraison	de	0%	BN	1,5	0	0%	Coordination	Le besoin ne s'est pas fait sentir
Faire la campagne de dépistage de la THA à Kandi et à Gogounou	Proportion populations dépistées	de	0%	BN	3	0	0%	Kandi et Gogounou	
Equiper les formations sanitaires en matériel médico-technique et consommables de laboratoire	Bordereau livraison	de	0%	BN	5,5	0	0%	Tous les centres de santé des Chefs-lieux de communes disposant d'un laboratoire des départements de l'Atacora-Donga	Le fournisseur n'a pas pu livrer à temps
Payer les primes des agents	Fiche de paye		0%	BN	3	0	0%	Coordination	Non transmission du plan d'opérationnalisation au regisseur par la DPP
NON PREVU EXECUTE									
Paiement des frais de mission du CVA dans le cadre de la conduite d'une délégation aux obsèques de feu Mme ZONATCHIA Marie Fernande à Abomey	Etat de paiement		100%	BN		0,01	100%	Abomey	Le programme a malheureusement perdu sa secrétaire suite à une brûlure accidentelle et mortelle,
Mission dans le cadre de la participation à la deuxième session ordinaire du CDEEP Atacora / Donga à Natitingou	Etat de paiement		100%	BN		0,15	100%	Atacora-Donga	Le PNLTHA a été invité comme tous les programme intervenant dans les deux départements
Paiement des frais de mission dans le cadre de la prospection médicale de la THA dans les départements de l'Atacora - Donga	Etat de paiement		100%	BN		0,53	100%	Populations de Kérou	Il s'agit d'une activité menée en 2004 et qui devait être régularisée depuis 2005

Médicale d'Urgence

ACTIVITES PREVUES	INDICATEURS DE SUIVI DE L'ÉVALUATION	DE OU	TAUX D'EXECUTION PHYSIQUE (%)	SOURCE DE FINANCEMENT	EXECUTION FINANCIERE (en millions de F CFA)		LOCALISATION (*)	OBSERVATIONS
					Prévision	Réalisation		
Assurer la permanence des soins au niveau de l'antenne de Cotonou (Gardes 24h sur 24h)	Rapports d'intervention pour assistance médicale urgente - Sondage de la population sur les prestations du SAMU		100	BN	17,48	17,48	100,00%	Cotonou
Assurer la permanence des soins au niveau de l'antenne de Parakou (Ecoute médicale permanente 24h sur 24h)	Rapports d'intervention pour assistance médicale urgente - Sondage de la population sur les prestations du SAMU		100	BN	0,504	0,504	100,00%	Parakou
Assurer la permanence des soins au niveau de l'antenne de Natitingou (Ecoute médicale permanente 24h sur 24h)	Rapports d'intervention pour assistance médicale urgente - Sondage de la population sur les prestations du SAMU		100	BN	0,504	0,504	100,00%	Natitingou
Assurer la permanence des soins au niveau de l'antenne d'Abomey (Ecoute médicale permanente 24h sur 24h)	Rapports d'intervention pour assistance médicale urgente - Sondage		100	BN	0,504	0,504	100,00%	Abomey

	Population sur les prestations du SAMU							
Assurer la permanence des soins au niveau de l'antenne de Ouidah (Ecoute médicale permanente 24h sur 24h)	Rapports d'intervention pour assistance médicale urgente - Sondage de la population sur les prestations du SAMU	100	BN	0,504	0,504	100,00%	Ouidah	
Assurer la permanence des soins au niveau de l'antenne de Ouidah (Ecoute médicale permanente 24h sur 24h)	Rapports d'intervention pour assistance médicale urgente - Sondage de la population sur les prestations du SAMU		BN	0,504	0,504	100,00%	Lokossa	
Assurer la permanence des soins au niveau de l'antenne de Porto-Novo (Ecoute médicale permanente 24h sur 24h)	Rapports d'intervention pour assistance médicale urgente - Sondage de la population sur les prestations du SAMU	100	BN	0,504	0,504	100,00%	Porto-Novo	
Entretien des véhicules du parc ambulancier - Acquérir des pièces de rechange et de pneumatiques	Cahiers de entretien des véhicules à jour - Bordereaux de livraison des pièces de rechange	100	BN	4	3,01	75,25%	Cotonou et les antennes départementales	
Renouveler les stocks de médicaments d'urgence et de matériels consommables	Bordereaux de livraison	100	BN	7	6,8	97,14%	Cotonou et les antennes	

								départem entales	
Achat de matériels accessoires pour les équipes mobiles d'intervention	Bordereaux de livraison	100	BN	1,5	1,5	100,00%	Cotonou		
Prise en charge per diem de formation du personnel	Etat de paiement	100	BN	2	1,99	99,50%	Cotonou		
Assurer le fonctionnement régulier du SAMU BENIN (carburant)	Bordereaux de livraison	100	BN	3	1,5	50,00%	Cotonou et les antennes départementales		
Motivation du personnel de la Coordination	Etat de paiement	100	BN	2	2	100,00%	Cotonou		
Inspection des antennes départementales du SAMU-BENIN	Rapport de mission	100	BN	1	0,5	50,00%	Toutes les antennes départementales du SAMU		
Acquisition du matériel médico-technique	Bordereaux de livraison	100	BN	7	6,9	98,57%	Coordination et antennes		
Informier, éduquer et communiquer (IEC) en vue de promouvoir le SAMU par édition de 1500 calendriers	-	100	BN	2,5	2,5	100,00%	Coordination et antennes		

Le National de Contrôle de Qualité des Médicaments et Consommables Médicaux

ACTIVITEES PREVUES	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement ²	EXECUTION FINANCIERE en milliers FCFA			LOCALISATION*	OBSERVATION
				P ³	R ⁴	TR ⁵		
EXECUTE								
Acquérir deux déshumidificateurs	Facture proforma	100%	PIP	10	9,97	99,66%	DGLNCQ	
Organiser des tournées de prélèvement, de sensibilisation et de remise des résultats	Rapports de mission	100%	PIP	8	9,65	120,68 %	Atacora/Donga-borgou/Alibori-Zou/Collines-Mono/Couffo-Ouémé/Plateau-Littoral	
Acquérir du carburant	Bordereau de livraison	63%	PIP	3	1,9	63,33%	DGLNCQ	
Assurer le fonctionnement du projet	Bordereau de livraison	100%	PIP	1	0,95	94,99%	DGLNCQ	
Assurer le recyclage du personnel	Rapport de formation et de mission	100%	PIP	2	2	100,00 %	DGLNCQ	
Acquérir des fournitures de bureau et produits d'entretien	Facture proforma	100%	PIP	5	4,35	86,92%	DGLNCQ	
Acquérir des réactifs et substances de références	Facture proforma	100%	PIP	8	7,99	99,88%	DGLNCQ	
NON EXECUTE								
Assurer les frais de dépense du personnel	-	0%	PIP	3	0	0,00%	DGLNCQ	Non chargé à prendre en

ACTIVITEES PREVUES	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement ²	EXECUTION FINANCIERE en millions FCFA			LOCALISATION*	OBSERVATION
				P ³	R ⁴	TR ⁵		
								compte pour 2007
				40	36,81	92,02%		

Tableau 32: PROMOTION HYGIENE ET ASSAINISSEMENT

Activités Prévues	Indicateurs de suivi ou d'évaluation	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution Financière en millions de francs CFA			Localisation	Obs
				Prévu	Exécuté	Taux		
EXECUTE								
Acquérir un micro-ordinateur + imprimante	bordereau de livraison	100%	BN	1,2	1,25	104%	COTONOU	
Equiper le laboratoire d'hygiène de la DHAB en appareils de mesure	bordereau de livraison	100%	BN	9,7	7,486	77%	COTONOU	
Réfectionner le laboratoire de la DHAB	Attachement des travaux	80%	BN	4	3,999	100%	COTONOU PLACODJI	
Payer le salaire d'appui du personnel des PADEAR et de la DHAB	FICHE DE PAIE	100%	BN	8,2	5,179	63%	COTONOU- PARAKOU- ABOMEY-KANDI	Ressources non disponibles
Assurer les primes de coordination	ETAT DE PAIEMENT	100%	BN	2	1,93	97%	COTONOU	
Acquérir des produits pour la lutte anti-vectorielle et la désinfection	Bordereau de livraison	100%	BN	9,6	9,515	99%	COTONOU	
Payer les frais de déplacement du personnel des SHAB et du carburant	Ordres de mission estampillés et BL DGTC	100%	BN	0	7,262	100%	COTONOU	

	Indicateurs de suivi ou de	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution Financière en millions de francs CFA			Localisation	Obs
Entretien et réparation de matériel roulant DHAB	proportion de véhicule en marche	90%	BN	3	2,368	79%	COTONOU	
Multiplier le décret portant gestion rationnelle des déchets biomédicaux	bordereau de livraison	84%	BN	10	8,378	84%	COTONOU	
Sensibiliser les populations en matière d'hygiène et de assainissement de base	Rapport séance de travail	30%	BN	4	1,18	30%	COTONOU	
Evaluer les activités des brigades de la police sanitaire	Fiche d'évaluation	80%	BN	5	4,61	92%	COTONOU	
Former 30 agents de la police sanitaire aux aspects juridiques du code d'hygiène publique	attestation de formation	100%	BN	6	4,088	68%	COTONOU	Ressources non disponibles
Appuyer le fonctionnement de la DHAB	bordereau de livraison	100%	BN	9,00	8,848	98%	COTONOU	
Doter en réactifs le laboratoire d'analyse	bordereau de livraison	50%	BN	9,9	4,777	48%	COTONOU	Livraison non faite
Réaliser 06 incinérateurs dans les formations sanitaires	bordereau de réception	90%	BN	8,4	8,894	106%	DEPARTEMENTS	
Réaliser 10 latrines VIP dans les écoles, les marchés et lieux publics	bordereau de réception	50%	BN	17,00	0	0%	DEPARTEMENTS	la réception n'a pas été faite
Appuyer le fonctionnement de l'annexe de la division HAB de la DDSP Zou/ Collines dans les collines	Ordres de mission et BL carburant	35%	BN	7,65	2,66	35%	DASSA-ZOUME	Ressources non disponibles
Appuyer le fonctionnement de la division HAB de la DDSP Zou	Ordres de mission et BL carburant	32%	BN	7,55	2,381	32%	ABOMEY	Ressources non disponibles

	Indicateurs de suivi ou de	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution Financière en millions de francs CFA			Localisation	Obs
Appuyer le fonctionnement de la division HAB de la DDSP Mono/ Couffo	Ordres de mission et BL carburant	35%	BN	7,7	2,729	35%	LOKOSSA	Ressources non disponibles
Appuyer le fonctionnement de la division HAB de la DDSP Atlantique/ Littoral	Ordres de mission et BL carburant	33%	BN	7,05	2,319	33%	COTONOU	Ressources non disponibles
Appuyer le fonctionnement de la division HAB de la DDSP Atacora/ Donga	Ordres de mission et BL carburant	31%	BN	7,4	2,288	31%	NATITINGOU	Ressources non disponibles
Appuyer le fonctionnement de l'annexe de la division HAB de la DDSP Borgou / Alibori basée dans l'Alibori	Ordres de mission et BL carburant	30%	BN	7,8	2,368	30%	KANDI	Ressources non disponibles
Appuyer le fonctionnement de l'annexe de la division HAB de la DDSP Ouémé / Plateau basée à Pobè	Ordres de mission et BL carburant	30%	BN	7,4	2,13	29%	POBE	Ressources non disponibles
Appuyer le fonctionnement de l'annexe de la division HAB de la DDSP Atacora / Donga basée dans la Donga	Ordres de mission et BL carburant	30%	BN	7,4	2,315	31%	DJOUGOU	Ressources non disponibles
Appuyer le fonctionnement de l'annexe de la division HAB de la DDSP OUEME/PLATEAU	Ordres de mission et BL carburant	25%	BN	9,2	2,224	24%	PORTO-NOVO	Ressources non disponibles
Appuyer le fonctionnement de la division HAB de la DDSP Borgou/ Alibori	Ordres de mission et BL carburant	30%	BN	8,45	2,347	28%	PARAKOU	Ressources non disponibles
Assurer le fonctionnement de la coordination du PPHA	Ordres de mission et BL carburant	100%	BN	3	4,4	147%	COTONOU	Ressources non disponibles

	Intervenants de suivi	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution Financière en millions de francs CFA			Localisation	Obs
Doter les Services de la DHAB de fournitures de bureau et bureautique	bordereau de livraison	100%	BN	5	6,306	126%	COTONOU	
Assurer le fonctionnement de la brigade de la police sanitaire de Porto-Novo	Ordres de mission et BL carburant	60%	BN	1,6	0,943	59%	PORTO-NOVO	Ressources non disponibles
Assurer le fonctionnement de la brigade de la police sanitaire de Parakou	Ordres de mission et BL carburant	60%	BN	1,6	0,943	59%	PARAKOU	Ressources non disponibles
Assurer le fonctionnement de la brigade de la police sanitaire de Cotonou	Ordres de mission et BL carburant	40%	BN	3	1,144	38%	COTONOU PLACODJI	Ressources non disponibles
Acquérir 60 fûts de hypochlorite de calcium pour le traitement des puits	Bordereau de livraison	100%	BN	10	19,365	194%	COTONOU	satisfaire les demandes en instance(110 futs acquis)
Acquérir dix motos pour les brigades de la police sanitaire	Procès-verbal de réception	30%	BN	8	1,39	17%	COTONOU	Ressources non disponibles (trois motos acquises)
Acquérir un véhicule 4*4 double cabine pour les activités de la brigade de la police sanitaire de Porto-Novo	Procès-verbal de réception	50%	BN	18	16,55	92%	COTONOU	
NON EXECUTE								
Former deux techniciens de laboratoire de la DHAB	Attestation de fin de formation	0%	BN	2	0	0%	COTONOU	Containte Adminstrative

	Indicateurs de suivi ou de réalisation	Taux d'exécution	Source de financement	Exécution Financière en millions de francs CFA			Localisation	Obs
Sensibiliser les élus locaux sur la PHA	Rapport de séance de travail	0%	BN	2	0	0%	COTONOU	Ressources non disponibles
Former 100 agents des formations sanitaires à tous les niveaux à la gestion des déchets biomédicaux (DBM)	rapport de formation	0%	BN	8	0	0%	COTONOU	Ressources non disponibles
Faire le marketing social des latrines familiales	rapport d'activités	0%	BN	1	0	0%	COTONOU	Ressources non disponibles
Former et recycler 40 agents des brigades de la police sanitaire	rapport de formation-recyclage	0%	BN	2,2	0	0%	COTONOU	Ressources non disponibles
NON PREVU MAIS EXECUTE								
acquérir 945 poubelles	BL	100%	BN	0	9,805	100%	COTONOU PLACODJI	satisfaire les demandes en instance
réaliser 7500 brochures de document de politique nationale d'hygiène hospitalière	BL	100%	BN	0	8,85	100%	COTONOU	Cette activité fait suite à la validation de la politique nationale d'hygiène hospitalière
inscrire à la peinture sur les poubelles	Service fait	100%	BN	0	0,984	100%	COTONOU	satisfaire les demandes en instance
réaliser 12000 autocollants sur les pictogrammes des affiches de sensibilisation à la gestion	Service fait	100%	BN	0	8,732	100%	COTONOU	satisfaire les demandes en instance

	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution Financière en millions de francs CFA			Localisation	Obs
				P ³	R ⁴	TAUX ⁵		
des déchets biomédicaux								
TOTAL				248,8	181,687	73%		

Tableau 33 : Programme National de Lutte contre l'Epilepsie et les Maladies Neurologiques

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement ²	Exécution Financière en millions de FCFA			Localisation	Observation
				P ³	R ⁴	TAUX ⁵		
Réfectionner les locaux du programme	Travaux effectués	100%	BN	1,00	1,00	99%	Cotonou	
Acquérir deux micros complets	Micros acquis	100%	BN	3,00	3,11	103%	Cotonou	
Acquérir un véhicule pour la coordination	Véhicule acquis	0%	BN	16,00	15,47	96%	Cotonou	La cellule de passation des marchés publics a engagé les formalités techniques et administratives et attend à présent la réception du véhicule
Dotation du personnel en carburant	Etat disponible	100%	BN	0,84	0,72	85%	Cotonou	RAS
Motivation du personnel	Etat disponible	100%	BN	0,90	0,66	73%	Cotonou	RAS
Etudier la prévalence de l'épilepsie dans le Borgou	Rapport disponible	100%	BN	6,00	4,36	72%	Borgou	RAS
Etudier la prévalence de l'épilepsie dans l'Atacora	Rapport disponible	100%	BN	6,00	5,26	87%	Atacora	RAS
Acquérir des fournitures de bureau	Factures disponibles	100%	BN	1,05	1,30	123%	Cotonou	RAS
Acquérir des meubles pour le bureau de la coordination	Meubles acquis	100%	BN	1,00	0,92	92%	Cotonou	RAS
Rétablir les lignes téléphoniques + connexion à	Ligne téléphonique	100%	BN	1,00	0,75	75%	Cotonou	RAS

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement ²	Exécution Financière en millions de FCFA			Localisation	Observation
				P ³	R ⁴	TAUX ⁵		
Internet et équipement auxiliaire	et internet fonctionnel							
Assurer le fonctionnement de la coordination	la coordination fonctionne	100%	BN	3,21	1,16	36%	Cotonou	RAS
TOTAL				40,00	34,72	36%		

Tableau 34 : Programme d'Éradication de Ver de Guinée

Activités prévues	Indicateur de Suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution Financière en millions de Francs CFA			Localisation	Observation
				P	R	TAUX		
Acquérir du praziquantel	E	0,00	BN	20	20	1,00		
Acquérir deux microscopes bioculaire	E	0,00	BN	7,710	100	1,00	Cotonou	
Salaire du Personnel	E	0,50	HDI	3,24	1,62	0,50		
Superviser les activités	E	0,50	HDI	7,08	5,31	0,75		
Indemnités agents communautaires	E	0,50	UNICEF	12,092	6,046	0,50		
Activités transfrontalières	E	0,50	UNICEF	1,74	0,87	0,50		
Réunir les CC	E	0,50	UNICEF	5,538	2,769	0,50		
Superviser les activités	E	0,50	UNICEF	12,432	6,216	0,50		
Assurer les indemnités au personnel	NE	0,00	BN	3	0	0,00		
Assurer le salaire du personnel	NE	0,00	BN	8	0	0,00		
Organiser un voyage d'étude au Niger pour deux personnes (au niveau central et une au niveau du département de l'Quémé)	NE	0,00	BN	2,5	0	0,00		
Former, recycler le personnel sur les schistosomoses	NE	0,00	BN	2,5	0	0,00		

Activités prévues	Indicateur de Suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution Financière en millions de Francs CFA			Localisation	Observation
Former 500 agents sur la prise en charge des schistosomoses	NE	0,00	BN	20	0	0,00		
Acquérir des consommables de laboratoire	NE	0,00	BN	2	0	0,00	Cotonou	
Acquérir des consommables de laboratoire	NE	0,00	BN	0,5	0	0,00	Porto-Novo	
Acquérir des consommables de laboratoire	NE	0,00	BN	0,5	0	0,00	Lokossa	
Acquérir du carburant	NE	0,00	BN	8	0	0,00		
Assurer la maintenance des véhicules et du matériel	NE	0,00	BN	2	0	0,00		
Acquérir un microscope bioculaire	NE	0,00	BN	3,5	0	0,00	Porto-Novo	
Acquérir un microscope bioculaire	NE	0,00	BN	3,5	0	0,00	Lokossa	
Acquérir du matériel du bureau	NE	0,00	BN	2	0	0,00		
Assurer le fonctionnement du comité de certification d'éradication du ver de Guinée	NE	0,00	BN	2	0	0,00		
Organiser des ratissages	NE	0,00	BN	1	0	0,00	Savalou (Tchetti)	
Organiser des ratissages	NE	0,00	BN	1	0	0,00	Aplahoué	
Organiser des ratissages	NE	0,00	BN	1	0	0,00	Comé	
Acquérir du carburant	NE	1,00	HDI	1,5	1,5	1,00		
IEC	NE	0,00	HDI	1,5	0	0,00		
Revue du Programme Ver de Guinée	NE	0,00	OMS	1,8	0	0,00		
Finalisation et validation du Programme de Lutte contre les schistosomoses	NE	0,00	OMS	PM	0	0,00		

Tableau 35 : Education pour la Prise en Charge Intégrée des Nourissons et des Femmes Enceintes atteints de Drépanocytose

Activités prévues	Indicateur de Suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution Financière en millions de Francs CFA			Localisation	Observation
Acquérir des médicaments pour les malades et payer les factures	E	100,00	BN	3,00	2,76	93,00	Central	
Acquérir des équipements médico techniques	EC	50,00	BN	15	6,328	42,00		
Réaliser l'enquête épidémiologique nationale sur les hémoglobines anormales: restituer les résultats Alibori/Donga/Couffo et collecter/analyser les échantillons dans le Borgou et le Mono	EC	40,00	BN	12,00	7,82	0,65	Peripherique	
Motiver le personnel	EC	40,00	BN	1,00	0,40	40,00	Central	
Régler les factures des prestations	EC	50,00	BN	2,62	2,62	100,00	Central	
Fonctionnement, Consommables de laboratoires et Médicaux	EC	30,00	BN	4,38	2,50	57,00		
Participer à un séminaire international sur la drépanocytose	NE	0,00	BN	2,00				
Réaliser l'étude de sols et l'expertise des fondations du Centre de référence relatives aux travaux de son extension à R+2	NPE	100,00	BN	3,377	3,377	100,00	Central	
Réaliser les études architecturales et le DAO de l'extension à R+2 du centre de référence	NPEC	80,00	BN	9,8	9,8	100,00	Central	

Tableau 36 : Education pour la santé

Activités prévues	Indicateur de Suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution Financière en millions de Francs CFA			Localisation	Observation
Former des formateurs des agents socio-sanitaires en technique de communication.	E	1,00	BN	5	3	0,70	MonoCouffo Atacora	
Acquérir de carburant	E		BN	2	2	1,00	Cotonou	

Activités prévues	Indicateur de Suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution Financière en millions de Francs CFA			Localisation	Observation
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation		
Superviser les agents ayant à charge des activités IEC	EC		BN	5	0		Atacora - Borgou Zou - Mono	
Acquérir un véhicule PICK-UP	NE		BN	16	0		Cotonou	
Evaluer le document de politique et stratégies nationales de Communication	NE		BN	3	0		Tous les départements	
Motiver le personnel de la coordination	NE		BN	3,5	0		Cotonou	
Organiser une semaine sans tabac dans les départements de l'Atlantique/Littoral.	NE		BN	2	0		Cotonou	
Assurer la maintenance et le fonctionnement du matériel roulant	NE		BN	1,5	0		Cotonou	
Assurer la maintenance du matériel de bureau	NE		BN	1	0		Cotonou	
Participer aux émissions de la radio rurale.	NE		BN	1	0		Tous les départements	
Organiser une semaine sans tabac dans le Borgou/Alibori	NE		OMS	2	0		Parakou	
Organiser une semaine sans tabac dans les départements Mono/Couffo	NE		OMS	3	0		Lokossa	

Tableau 37 : Projet de lutte contre les maladies liées aux micro-filaires (PLMMF)

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution Financière en millions de FCFA			Localisation	Observation
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation		
EXECUTE								
Réaliser un monitoring des activités de distribution de masse d'ivermectine et de albendazole	Rapport	100%	BN	3,2	3,747	115%	Toutes les zones endémiques	Dépassement dû à une sortie supplémentaire d'approvisionnement en médicament

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution Financière en millions de FCFA			Localisation	Observation
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation		
Former les infirmiers et médecins à la distribution de masse de ivermectine et de albendazole	Rapport	80%	BN	9,2	5,8	64%	Allada Zê Toffo Ouidah Kpomassè Tori-bossito	Toutes les communes planifiées n'ont pas bénéficié de la formation faute de ressources
Réaliser une enquête de prévalence de l'onchocercose dans vingt (20) villages du Bénin	Proportion de villages évalués	100%	BN	4,4	5,091	113%	Toutes les zones endémiques	Certains villages prévus ont dû être remplacés sur le terrain expliquant le dépassement
Réaliser une étude entomologique de l'impact de l'ivermectine sur la transmission de l'oncho	Rapport	30%	BN	4,2	0,666	14%	Bantè Abomey Djacotomey	L'activité a été menée à crédit
Acquérir des larvicides dans le cadre de la lutte contre la nuisance simuliidienne	Bordereau de livraison	20%	BN	18	0	0%	Cotonou	Marché en cours d'exécution
Assurer le fonctionnement de la coordination (entretien des véhicules, consommable informatiques et de bureau	Bordereau de livraison	50%	BN	10	9,678	96%	Cotonou	Le dépassement s'explique par des acquisitions non prévues
Doter les villages et hameaux endémiques à l'oncho et à la FL en cahiers de traitement et imprimés	Bordereau de livraison	100%	BN	3,4	3,354	97%	Cotonou	Engagé
Appuyer en carburant la mise	Bordereau	100%	BN	4	4	100%	Toutes les	Décaissé

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution Financière en millions de FCFA			Localisation	Observation
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation		
en place du TDM dans les zones d'exécution du programme National d'Élimination de la Filariose Lymphatique	de livraison						zones endémiques	
Acquerir du carburant pour le fonctionnement de la coordination	Bordereau de livraison	25%	BN	8,5	2,2	25%	Cotonou	Décaissé
Organiser un atelier de collaboration d'un module intégré de formation ONCHO/FL	Module disponible	100%	BN	1,2	1,386	108%	Abomey	Décaissé
Réaliser une prospection de nouveaux villages de surveillance épidémiologique de l'onchocercose	Rapport	100%	BN	1,5	1,7	113%	Cotonou	Décaissé
Confectionner des supports (affiches et dépliants)	Bordereau de livraison	100%	BN	2,5	2,499	100%	Cotonou	Engagé
Payer les primes du personnel	Pièce justificative	80%	BN	4	2,98	74%	Cotonou	Décaissé
Acquérir un véhicule 4x4 double cabine	Bon de commande	20%	BN	20	0	0%	Cotonou	Autorisation du MDEF non obtenue
Confectionner des toises au profit des relais communautaires chargés du traitement de masse	Bordereau de livraison	100%	BN	1	0,991	99%	Cotonou	Engagé
Acquerir du matériel technique	Bon de	0%	BN	4	0	0%	Cotonou	Non

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution Financière en millions de FCFA			Localisation	Observation
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation		
d'évaluation épidémiologique et entomologique	commande							aboutissement du marché
NON EXECUTE								
Former les relais communautaires au traitement de masse par l'ivermectine et le albendazole	Rapport	0%	BN	10,5	0	0%	Toutes les zones endémiques	Non disponibilité des fonds
Organiser un atelier de harmonisation des activités de lutte contre l'onchocercose et la Filariose Lymphatique	Rapport	0%	BN	1,2	0	0%	Porto Novo	Non disponibilité des fonds
Organiser une revue du programme oncho/FL en trois jours pour cinquante participants	Rapport	0%	BN	3,4	0	0%	Abomey	Non disponibilité des fonds
Acquérir du carburant au profit des agents chargés de la supervision du traitement de masse	Bordereau de livraison	0%	BN	5,8	0	0%	Toutes les zones endémiques	Exécuté sur fonds SSI
EXECUTE HORS BUDGET								
Acquisition d'un appareil photocopieur SHARP 1118 et accessoires	Bordereau de livraison	100%	BN		3,975	100%	Cotonou	Engagé
Acquisition de micro portable imprimante coffre fort et armoire métallique	Bordereau de livraison	100%	BN		3,96	100%	Cotonou	Engagé
Acquisition de deux motos mate 80 CDI Marque	Bordereau de livraison	100%	BN		4,366	100%	Cotonou	Engagé

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution Financière en millions de FCFA			Localisation	Observation
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation		
japonaise								
Confectionner des tee shirts au profit des distributeurs communautaires	Bordereau de livraison	100%	BN		7,992	100%	Villages endémiques	Engagé
Acquisition des appareils Fax Brother et Photonumerique à camere intégré plus une imprimante Laser HP 2015	Bordereau de livraison	100%	BN		2,619	100%	Cotonou	Engagé
TOTAL				120	67	56%		

Tableau 38 : Programme de Lutte contre la Cancérologie

Tableau 39 : Construction et Equipement du Centre Hospitalier Départemental de la DONGA

Tableau 40 : Etude, Construction et Equipement du Centre Hospitalier et Universitaire de Parakou

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement ²	Exécution Financière en millions de FCFA			Localisation	Observation
				P ³	R ⁴	TAUX ⁵		
EXECUTE								
Construire cabine transformateur SBEE	cabine construite	100%	BN	13	11,51	88,53%	Parakou	
Acquérir matériel informatique	Equipement	100%	BN	3	3,33	111,10%	Cotonou	

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement ²	Exécution Financière en millions de F CFA			Localisation	Observation
				P ³	R ⁴	TAUX ⁵		
	disponible							
Payer les primes de la coordination	Etat de paiement	100%	BN	1	0,6	60%	Cotonou	
Assurer fonctionnement Projet	Coordination fonctionne	100%	BN	2	2,17	108,53%	Cotonou	
Suivre les travaux de construction de la cabine de tranformateur SBEE	PV visite de chantier		BN	2	0.85	0,43%	Parakou	
NON EXECUTE								
Démarrer les études architecturales	Avant-projet détaillé disponible	0%	BN	1500		0%	Cotonou	
Payer les honoraires des études préliminaires	Factures	0%	BN	30	0	0%	Cotonou	
Acquérir un pick-up	Pick-up disponible	0%	BN	16	0	0%	Cotonou	
Entretenir équipement et matériel	Matériel en état	0%	BN	2	0	0%	Cotonou	
Payer primes et prix des lauréats	Factures	0%	BN	20	0	0%	Cotonou	
Présenter les propositions des architectes	Exposition passage sur écran télé	0%	BN	5	0	0%	Cotonou Parakou	
Suivre les études architecturales	APD approuvé	0%	BN	1	0	0%	Cotonou Parakou	
TOTAL				24517,617,19%				

Regional de Santé et d'Entomologie Cotonou

Activités prévues	Indicateur de suivi ou d'évaluation	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Exécution Financière (en million de FCFA)			Localisation	Observation
				P	R	TR%		
Payer les primes	Etat de paiement	100	BN	1	1	100	Cotonou	
Payer les salaires du personnel CREC	Etat des salaires	100	BN	25	11	44	Cotonou	NB 1 (voir en bas de page)
Construire la clôture de l'EMTV	PV de livraison	70	BN	4	2,8	70	Ab-Calavi	NB 2 (voir en bas de page)
Assurer le fonctionnement de la coordination	Pièces justificatives	100	BN	5	5	100	Cotonou	
Activités de recherche	Pièces justificatives	100	BN	6	6	100		
Etude de l'impact des habitudes de lavage et de la durabilité des moustiquaires imprégnées à longue durée d'action : aspect sociologique	Rap. d'activité	100	BN	1,5	1,5	100	Kétonou	
Etude des signes prédictifs du paludisme chez les enfants d'âge inférieur à 5 ans en milieu côtier lagunaire du Bénin en saison de grande transmission	Rap. d'activité	100	BN	1,5	1,5	100	Ahouansori, Ladj et Tohouéta	
Impact du trempage et du type de savon de lavage sur l'efficacité et la durabilité des moustiques imprégnés à longue durée d'action	Rap. d'activité	100	BN	1,5	1,5	100	Kétonou	
Etude de la durabilité et de la qualité de l'imprégnation des moustiquaires	Rap. d'activité	100	BN	1,5	1,5	100	Tout le Bénin	

commerciales								
Poursuivre la construction du bloc URL Paludisme de l'EMTV	0	BN	38	1	2,6	Ab-Calavi	NB 3 (voir en bas de page)	
Payer les prestations du cabinet d'architecture GIRAFE	0	BN	1	0	0	Ab-Calavi	NB 4 (voir en bas de page)	

NB. 1 : Les salaires initialement prévus ont pris en compte des arriérés à payer au personnel CREC de même que les avancements de 2001 à 2006 et le remplacement d'un gardien et d'un chauffeur admis à la retraite, soit un montant de 25.000.000 de francs CFA. Mais à la signature du contrat entre le personnel contractuel CREC, les Ministères ayant à charge la Santé et les Finances et la Direction du travail, le Délégué du Contrôleur Financier a estimé qu'il faut dans un premier temps surcoûter au paiement des rappels et autres charges et ne payer dans un premier temps, que les salaires au premier échelon. En respectant les consignes du Délégué du Contrôleur Financier, nous ne pouvons que consommer une partie de ce qui était prévu.

NB. 2 : Les travaux de construction du reste de la clôture de l'EMTV ne sont pas terminés ce qui explique que le budget prévu n'a pas été utilisé en totalité.

NB. 3 : Une entreprise a été sélectionnée le 23 Octobre 2006 pour procéder à la construction du bloc URL Paludisme. Le dossier est à la signature à la DNPMP. Mais compte tenu des étapes qui restent à franchir avant le démarrage des travaux de construction, les travaux ne peuvent démarrer qu'au 1^{er} trimestre 2007.

NB. 4 : Cette activité se justifie par le suivi des travaux de construction par le Cabinet GIRAFE. Elle n'a pas pu être réalisée car la construction n'a pas pu démarrer en 2006

Directeur de Développement du CNHU-HKM

Activités Préves	Indicateur de Suivi	Taux d'exécution Physique (%)	Source de Financement	EXECUTION FINANCIERE (en million de FCFA)			Location (*)
				P*	R	TR %	
EXECUTE							
Poursuite de la construction du Service Médical d'Accueil et des Urgences	Niveau atteint physique	58,53	B.N	145	50,577266	34,9%	CNHU-HKM COTONOU
Poursuite de la réhabilitation la Clinique Universitaire de Gynécologie-Obstétrique	Niveau atteint physique	95	B.N	145	92,118711	63,5%	CNHU-HKM COTONOU
Réhabilitation de la Néonatalogie	Niveau atteint physique	35	B.N	60	12,343775	20,6%	CNHU-HKM COTONOU
Réhabilitation du Service de la Pharmacie	Niveau atteint physique	30	B.N	20	6,042214	30,2%	CNHU-HKM COTONOU
Acquérir des équipements de la Buanderie		70	B.N	8	4,262160	53,3%	CNHU-HKM COTONOU
Assurer la formation continue du personnel	Rapport de formation, rapport d'amélioration de la qualité des soins	25	B.N	6		0,0%	CNHU-HKM COTONOU
Améliorer l'hôtellerie au CNHU-HKM (acquisition de nouveau foyer)	Bordereau de réception et Rapport de réception		B.N	2		0,0%	CNHU-HKM COTONOU
Mise en place des kits d'urgence	Bordereau de réception et Rapport de reception	100	B.N.	15	14,9338	99,6%	CNHU-HKM COTONOU
Suivre l'évolution technologique du parc des équipements (maintenance)	Rapport	20	B.N.	4	0	0,0%	CNHU-HKM COTONOU
Doter les services techniques en équipement moderne	Bordereau de réception et Rapport de reception	70	B.N.	40	32,012777	80,0%	CNHU-HKM COTONOU

Ativités Préves	Indicateur de Suivi	Taux d'exécution Physique (%)	Source de Financement	EXECUTION FINANCIERE (en million de FCFA)			Location (*)
				P*	R	TR %	
Accélérer la mise en place d'un système d'information hospitalier (matériels et logiciels)	Bordereau de réception et Rapport de réception	70	B.N.	20	17,714165	88,6%	CNHU-HKM COTONOU
Instaurer le contrôle systématique	Rapport	35	B.N.	1	4,49108	449,1%	CNHU-HKM COTONOU
Rédiger les protocoles de soins	Rapport de Validation	37,33	B.N	8	3,960000	49,5%	CNHU-HKM COTONOU
Assurer un approvisionnement permanent en médicaments réactifs et consommables	Factures Bordereau de livraison et Rapport de réception	100	B.N	15	14,9092	99,4%	CNHU-HKM COTONOU
Motiver le personnel de la Coordination	Etats de démarrage	100	B.N	3	2,700000	90,0%	CNHU-HKM COTONOU
Evaluer la qualité et la performance	Rapport	10	B.N	3		0,0%	CNHU-HKM COTONOU
Assurer le fonctionnement de la coordination	Bordereau de livraison Etats de démarrage	90	B.N	3	2,610000	87,0%	CNHU-HKM COTONOU
Organisation de journée scientifique	Rapport	20	B.N	2		0,0%	CNHU-HKM COTONOU
Total				500	258,675148	51,7%	

Lutte contre le Sida

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux execution	Source de financ.	Coût réel alloué	Engagé	Taux engagement	Localité	Bénéficiaires	Observations
EXECUTE									
Payer salaires et primes des agents	Proportion agents ayants bénéficié de salaire et ou de primes	93%	BN	70	69,0	99%	Cotonou	Personnel	Les APE, 45% du personnel, ont reçu 10 mois (sur 12) de primes en 2006
Acquérir des fournitures, pour le siege et les départements	Bordereau de livraison	100%	BN	153	151,1	99%	siège Cipec	6 Personnel	
Acquerir des fournitures pour la surveillance epidemiologique	Bordereau de livraison	100%	BN	2	1,4	69%	Cotonou	Population	
Acquérir du carburant pour le siège et les départements	Bordereau de livraison	76%	BN	36,5	27,7	76%	siège Cipec	6 Personnel	
Acquérir des A R V et des réactifs pour le siege et les CIPEC	Bordereau de livraison	100%	BN	296	9,4	3%	siège Cipec	6 Patients	le marché monté en intégrant le montant affecté au 23 n° a pu etre passé sur le sigfip en 2006
Assurer communication téléphonique du niveau central (Fax, téléphone)	Factures de communication prises en charge	100%	BN	21	8,7	41%	siège Cipec	6 Personnel	Les factures OPT ont été prise en charge par le Ministère ainsi le PNLs n° assuré que les charges d'Internet pour les

		Taux	Source	Coût réel	Engagé	Taux	Localité	Bénéficiaires	Observations
									mois du novembre et décembre 2006
Appui à la communication du Ministère de la Santé Publique	bordereaux de livraison	100%	BN	25	31,1	124%	Cotonou	Ministère	le dépassement constaté est lié au règlement des factures recues dans le cadre évoqué
Assurer la supervision des activités du niveau opérationnel	Rapport de supervision	100%	BN	5	3,8	76%	Cotonou	Administration	
Assurer la maintenance du parc automobile des niveaux central et périphérique	factures achat de pieces et attestations de service fait	100%	BN	35	31,8	91%	Cotonou et Départements	Administration	
Assurer la maintenance des appareils médico-techniques et informatiques du niveau central et des CIPEC	Rapport de maintenance	75%	BN	17	9,2	54%	Cotonou et Départements	Administration	
Mettre en réseau les services du PNLS	Existence d'un réseau	100%	BN	10	-	0%	Cotonou	Administration	Cette activité a été prise en charge par le fonds mondial
Assurer l'entretien des locaux du siège PNLS et des CIPEC dans les départements	Atestation de service fait	100%	BN	19	7,9	42%	Cotonou et Départements	Administration	l'entretien des locaux des cipec a été pris en charge par le Fonds mondial jusqu'à fin

		Taux	Source	Coût réel	Engagé	Taux	Localité	Bénéficiaires	Observations
									septembre 2006
Assurer la formation- recyclage du personnel	Rapport de formation	100%	BN	10	10,8	108%	Cotonou	Personnel	renforcement de capacités de deux cadres au Québec et à Lomé
Assurer la formation des animateurs d'ONG des 12 départements sur les techniques de communication et de rédaction des projets	Rapport de formation	50%	BN	6	3,2	53%	Cotonou et Départements	Animateurs d'ONG	prévue en deux phases seule une phase a pu être réalisée
Assurer la formation des animateurs d'ONG des 12 départements sur la prise en charge communautaires du VIH	Rapport de formation	100%	BN	7,5	7,7	102%	Cotonou et Départements	Animateurs d'ONG	
Réaliser 4 numéros des « ECHOS DU PROGRAMME »	Nombre de N° réalisé	75%	BN	13,2	13,2	100%	Cotonou	Population	
Organiser la Journée Mondiale de lutte contre le SIDA au niveau national	Rapport de la journée	100%	BN	32	13,5	42%	chefs lieu de 6 départements	Population	
Elaborer et multiplier les supports pour le suivi / évaluation , IdEC la PTME la prise en charge des PVIH et la surveillance épidémiologique	Supports élaborés et disponibles	50%	BN	21	34,6	165%	Cotonou	Services santé	deux dossiers sur de quatre seront réimputés en 2007

		Taux	Source	Coût réel	Engagé	Taux	Localité	Bénéficiaires	Observations
Organiser les campagnes de masse lors des fêtes de Nonvitcha	Rapport de la campagne	100%	BN	1	1,1	114%	Grand Popo	Population	
Organiser les campagnes de masse lors des fêtes du 15 aout Savalou	Rapport de la campagne	100%	BN	1,5	1,2	80%	Savalou	Population	
Organiser les activités de prévention par les CIPEC	Rapport de activités	*	BN	12	12,8	106%	chefs lieu de 6 départements	Population	les supports commandés fin 2006 dans ce cadre ont été livrés en 2007 et seront réimputés
Assurer le collectif des acteurs du PNLS	Rapport du collectif	50%	BN	7,8	2,6	33%	Cotonou	Services de santé	
Assurer les CODIR et comités techniques du PNLS	Rapport des CODIR	100%	BN	2,5	0,8	31%	Cotonou	Administration	
Assurer les comités de délégibilité dans les CIPEC	Rapport de activités	100%	BN	12	-	0%	chefs lieu de 6 départements	Patients	
Evaluer le système de suivi évaluation du PNLS	Rapport annuel sur les indicateurs	100%	BN	4	3,4	85%	Cotonou	Patients	
Organiser l'assurance qualité des laboratoires VIH	Rapport de contrôle de qualité	100%	BN	3	3,3	112%	Cotonou	Population	
Appui à la surveillance épidémiologique du VIH	Rapport de surveillance du VIH	100%	BN	10	9,6	96%	Tous les départements	Population	

		Taux	Source	Coût réel	Engagé	Taux	Localité	Bénéficiaires	Observations
Contribution à l'enquête Démographique	Rapport de EDS/INSAE	100%	BN	20	20,0	100%	Cotonou	Population	
Achever la construction CIPEC Ouémé	PV de réception	40%	BN	80	-	0%	Porto novo	Population	Aucun attachement n'a été fait au cours de l'année 2006 compte tenu du non avancement des travaux
Amenager l'accès au siège du PNLS	PV de réception	50%	BN	25	12,7	51%	Cotonou	PNLS	
Dotation complémentaire			BN	104					Ces ressources ont été retenues pour financer les ARV
Acquisition de matériel de bureau	bordereau de livraison	100%	BN	10	9,9	99%	Cotonou	Personnel	
NON EXECUTE									
Organiser atelier national sur les accidents de exposition au sang	Rapport de l'atelier	0%	BN	3	-	0%	Cotonou	Population	Les ressources ont servi à valider le plan opérationnel du labo et l'inauguration du Labo VIH
Contribution à l'élaboration des comptes nationaux de santé	Rapport de comptes nationaux de la santé	0%	BN	20	-	0%	Cotonou	Population	Les ressources n'ont pas été mobilisées au profit de l'étude
Organiser les campagne de masse lors des fêtes	Rapport de la campagne	0%	BN	2	-	0%	Nikki	Population	Cette activité n'a pas été exécutée

		Taux	Source	Coût réel	Engagé	Taux	Localité	Bénéficiaires	Observations
de LA GANI									suite à un changement de stratégie de dépistage
Construire le CIPEC Atlantique	PV de réception	0%	BN	50	-	0%	Cotonou	Population	
Construire un incinérateur pour la laboratoire de virologie	PV de réception	0%	BN	3	-	0%	Cotonou	Population	
NON PREVU EXECUTE									
Inauguration Labo VIH Cotonou I	PV de réception	100%	BN		0,39				
Visite officielle Pdte du groupe GLAXO	Rapport de activités	100%	BN		1,45				
validation plan opérationnel du laboratoire	Plan opérationnel disponible	100%	BN		1,25				
Refections des bâtiments au siège et dans les départements	PV de réception	100%	BN		20,47				
Construction d'un magasin pour le PNLS	PV de réception	60%	BN		9,7				
TOTAL					1150	544,603			

Tableau 44 : Programme national de lutte contre la tuberculose

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement ²	Exécution Financière en millions de FCFA			Localisation	Observations
				P ³	R ⁴	TAUX ⁵		
EXECUTE								
Construire la cloture du CPP Akron	Clôture construite	100%	BN	30,00	9,96	33,20%	Porto-Novo	

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement ²	Exécution Financière en millions de FCFA			Localisation	Observations
				P ³	R ⁴	TAUX ⁵		
Payer les primes aux agents intervenant dans le programme national contre la tuberculose	Nombre d'agents payés sur le nombre prévu	100%	BN	12,00	8,05	67,08%	Cotonou	Tout le personnel intervenants dans le programme a été payé effectivement
Former 75 agents de santé, médecins, infirmiers et techniciens de labo sur le dépistage et le traitement de la tuberculose	75 agents de santé, médecins, infirmiers et techniciens de labo ont été formés sur le dépistage et le traitement de la tuberculose	100%	FM	10,00	10,10	101,00%	Tout territoire	Plus de 75 agents de santé ont été formés. Ce qui explique ce dépassement
Former un spécialiste en pneumo-phtisiologie	Un Spécialiste en pneumo-phtisiologie est formé	100%	FM	6,00	5,85	97,50%	Dakar (Sénégal)	
Recruter et payer le personnel technique ; médecins, infirmiers, techniciens de labo, techniciens de radiologie et un technicien supérieur des affaires sociales	Le personnel technique est recruté et payé	100%	FM	28,00	27,90	99,64%	Tout territoire	
Alimenter 200 malades supplémentaires tuberculeux hébergés sur toute l'étendue du territoire	Nombre de malades alimentés sur le nombre prévu	100%	FM	82,00	78,90	96,22%	Tout territoire	
Assurer le fonctionnement du programme	Le fonctionnement du Programme est assuré	100%	FM	6,00	5,62	93,65%	Cotonou	
Former 120 membres des ONG et des communications religieuses dans la prise en charge des malades tuberculeux	Nombre de membres d'ONG formé sur nombre prévu	25%	FM	13,00	5,84	44,91%	Tout territoire	
Mener les activités du PNT sur ressources extérieures	Les activités du PNT sur ressources extérieures sont menées	100%	FM	408,00	346,29	84,87%	Tout territoire	
Organiser des séances de sensibilisation par le biais des médias	Des séances de sensibilisation par le biais des médias ont été	100%	FM	9,00	8,99	99,85%	Tout territoire	

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement ²	Exécution Financière en millions de FCFA			Localisation	Observations
				P ³	R ⁴	TAUX ⁵		
	organisées							
Organiser un atelier d'évaluation des indicateurs du PNT	L'atelier d'évaluation des indicateurs du PNT est organisé	100%	FM	8,00	6,01	75,14%	Cotonou	
Réaliser la supervision nationale et la supervision régionale	La supervision nationale et la supervision régionale sont organisées	100%	FM	21,00	20,91	99,58%	Tout territoire	
Acheter du matériel informatique pour le fonctionnement du PNT	Le matériel informatique est acheté pour le fonctionnement du PNT	100%	FM	9,00	8,66	96,19%	Cotonou	
Faire des recyclages personnalisés des infirmiers et techniciens de labo des CDT	Des recyclages personnalisés des infirmiers et techniciens de labo des CDT ont eu lieu	100%	UICTMR	1,00	0,90	90,00%	Cotonou	25 infirmiers et 25 techniciens ont été formés
Former 150 agents de santé, médecins, infirmiers et techniciens de labo sur le dépistage et le traitement de la tuberculose	Nombre d'agents de santé formé sur nombre prévu	100%	UICTMR	8,00	7,81	97,63%	Tout territoire	
Acheter des consommables de radio et de labo	Des consommables de radio et de labo sont achetés	50%	UICTMR	2,00	1,00	50,00%	Cotonou	
Acheter les médicaments de 2 ^{ème} ligne pour les malades résistants	Des médicaments de 2 ^{ème} ligne sont achetés	100%	UICTMR	4,00	3,15	78,75%	Cotonou	
Assurer le fonctionnement du programme	Le fonctionnement du Programme est assuré	100%	UICTMR	1,00	0,70	70,00%	Cotonou	
Entretenir les véhicules du PNT	Les véhicules du PNT sont entretenus	100%	UICTMR	2,00	2,00	100,00%	Cotonou	
Réaliser la supervision nationale et la supervision régionale	La supervision nationale et la supervision régionale sont organisées	100%	UICTMR	4,00	3,00	75,00%	Tout territoire	

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement ²	Exécution Financière en millions de FCFA			Localisation	Observations
				P ³	R ⁴	TAUX ⁵		
Réaliser une réunion de tous les CDT par départements après les supervisions	La réunion de tous les CDT par départements après les supervisions est faite	100%	UICTMR	16,00	11,00	68,75%	Cotonou	
Acheter du matériel informatique pour le fonctionnement du PNT	Du matériel informatique a été acheté pour le fonctionnement du PNT	100%	UICTMR	1,00	1,00	100,00%		
NON EXECUTE								
Construire un bloc d'hospitalisation au CNHPP	Rapport d'activité existant	0%	BN	30,00	0,00	0,00%	Cotonou	Ces activités n'avaient pas été prévues par le programme. Nous ne savons par quel jeu elles se retrouvent dans le plan de travail
Pavage de la cour du CNHPP	Rapport de réalisation de route disponible	0%	BN	18,00	18,38	102,11%	Cotonou	Ce montant représente les 30% de l'avance de démarrage et les travaux n'ont commencé qu'au début de l'année 2007
Acheter du matériel informatique pour le fonctionnement du PNT	Nombre de matériel acheté sur nombre prévu	0%	BN	8,00	0,00	0,00%	Cotonou	Ce matériel étant déjà acquit sur le Fonds Mondial, le PNT a trouvé cette dépense inopportune
Assurer la maintenance du matériel informatique acheté	Matériel, informatique acheté	100%	BN	2,00	0,00	0,00%	Cotonou	Cette activité est réalisée déjà sur le Fonds Mondial. Le PNT n'a pas voulu faire double usage
NON PREVU EXECUTE								
Travaux de achèvement de magasin de bloc administratif au CNHPP de Cotonou	Le rapport des travaux de achèvement est disponible				3,55		Cotonou	Activité prévue dans le plan de travail du PNT mais non dans celui de la DPP
Paiement des frais de retenue de garantie de l'entreprise MACKHO	La garantie de retenue est remboursée				1,55		Cotonou	Activité prévue dans le plan de travail du PNT

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement ²	Exécution Financière en millions de FCFA			Localisation	Observations
				P ³	R ⁴	TAUX ⁵		
								mais non dans celui de la DPP
Paie ment des frais de retenue de garantie pour la construction d'un réfectoire au CNHPP	La garantie de retenue est remboursée				2,14			Activité prévue dans le plan de travail du PNT mais non dans celui de la DPP
Chambre froide positive démontable ISO 8 avec sol,	le rapport de réalisation de la chambre froide existe				9,17		Cotonou	Activité prévue dans le plan de travail du PNT mais non dans celui de la DPP
Achat de climatiseur SPLIT et téléviseur couleur écran 21 «	Nombre de climatiseur et de poste téléviseur sur le nombre prévu	100%			2,00		Cotonou	Activité prévue dans le plan de travail du PNT mais non dans celui de la DPP
Achat de climatiseur et congélateur couché	Nombre de climatiseur sur le nombre prévu	100%			0,99		Cotonou	Activité prévue dans le plan de travail du PNT mais non dans celui de la DPP
Multiplication des brochures des maladies prioritaires	Nombre de brochure sur le nombre prévu	100%			4,99		Cotonou	Activité prévue dans le plan de travail du PNT mais non dans celui de la DPP
Mise à disposition de la 1 ^{ère} avance sur les frais de mission	L'avance de démarrage est payée à l'entreprise	100%	BN		0,50		Cotonou	Activité prévue dans le plan de travail du PNT mais non dans celui de la DPP
Diffusion de spots téléthon 2006	Nombre de diffusion de spots sur le nombre prévu	100%	BN		0,60		Cotonou	Activité prévue dans le plan de travail du PNT mais non dans celui de la DPP
Achat de fournitures de bureau	Le procès verbal de livraison des fournitures disponible	100%	BN		0,40		Cotonou	Activité prévue dans le plan de travail du PNT mais non dans celui de la DPP

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement ²	Exécution Financière en millions de FCFA			Localisation	Observations
				P ³	R ⁴	TAUX ⁵		
Achat de fournitures	Le procès verbal de livraison des fournitures disponible	100%	BN		0,50		Cotonou	Activité prévue dans le plan de travail du PNT mais non dans celui de la DPP
Achat de film pour le service de radiogir du CNHPP	Nombre de paquet de film sur le nombre prévu	100%	Ressource hors budget /OMS	0,75	0,75	100,00%	Cotonou	Cette activité n'est pas dans le plan de travail
Réunion avec les SPPS de tous les départements	Nombre de réunion sur le nombre prévu	100%	Ressource hors budget /OMS	0,75	0,75	100,00%	Cotonou	Cette activité n'est pas dans le plan de travail
TOTAL				740,50	619,91	83,72%		

Tableau 45 : Programme National de lutte contre le paludisme

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION			Localisation	Observations
				P	R	Taux		
EXECUTE								
Assurer le recrutement de personnel par un service de consultant		100	BM	5,00	5,524	110		
Former trois cadres en épidémiologie			BM	8,25	5,596	68		
Fournir un appui à l'évaluation du plan stratégique 2001-2005 et Elaboration du plan stratégique 2006 - 2010			BM	12,50	4,60	37		
Recruter un Consultant pour élaboration manuel opérationnel			BM	5,00	5,83	117		
Recruter un Consultant pour le			BM	8,00	6,92	87		

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION			Localisation	Observations
				P	R	Taux		
Manuel de procédures administratives comptables et financières								
Recruter un consultant pour la collaboration du « Vector Management Plan »			BM	8,75	10,90	125		
Assurer la prise en charge des dépenses du Personnel PNLP	% du personnel pris en charge	82	BN	48,000	26,257	55	Coordination	Payement de 10 mois de primes et de 9 mois de salaire sur 12 mois
Assurer la motivation du Personnel impliqué dans la mise en œuvre de la GAR	Nbre de personnel motivé dans le cadre de la mise en œuvre de la GAR	100	BN	15,000	10,060	67	Cotonou	Le arrêté octroyant les primes n'a été signé en 2006, d'où l'écart entre les prévisions et les réalisations
Assurer le fonctionnement du PNLP	Fourniture et produits achetés	100	BN	15,00	15,00	100	Coordination et structures décentralisées	800 millions sont réservés pour le marché de MIILD en cours de signature
Acquérir des CTA/SP/MIILD	Fourniture et produits achetés	0	BN	30,00	0,00	0	Coordination et structures décentralisées	Affecté à l'acquisition de MIILD et réservé pour le marché en signature
Acquérir de Kotab/MIILD	Quantité de kaotab acquise	100	BN	70,00	0,00	0		Affecté à l'acquisition de MIILD et réservé pour le marché en signature
Acquérir des MIILD	Nbre de MIILD acquises	100	BN	60,00	0,00	0	ZS Bohicon Zakpota Zogbodomey	

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION			Localisation	Observations
				P	R	Taux		
Acquérir de moustiquaires	Nbre de moustiquaires acquises	50	BN	50,00	0,00	0	Coordination et structures décentralisées	
Assurer la supervision des activités de lutte contre le paludisme à tous les niveaux	Nbre de supervisions réalisées / Nbre prévu	100	BN	10,00	10,00	100	Coordination	
reservation de crédit pour acquisition de MIILD	Nbre de MIILD acquises	100	BN	590,00		0		
Organiser trois réunions de concertation trimestrielle avec les structures départementales du PNL	Nbre de réunions de concertation organisées	33	BN	15,00	7,00	47	ZS Ndalli Parakou	
Assurer la rédaction des documents de politique et soumissions du PNL	Nbre de documents et soumissions rédigés / Nbre prévu	100	BN	5,00	5,00	100	Cotonou	
Participation au fonctionnement de la cellule de communication du MSP et abonnement dans les journaux	Montant de la participation	50	BN	3,50	2,30	66	Coordination et structure décentralisée	
assurer la maintenance d u materiel informatique ,climatiseur et photocopieurs	materiels maintenus	100	BN	5,00	5,00	100	Coordination et structure décentralisée	
Réalisation des études de test d'efficacité	Nbre de test d'efficacité réalisés	25	BN	8,00	2,12	26	ZS Djidja Abomey Agbagnizou	

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION			Localisation	Observations
				P	R	Taux		
Appui à la réalisation de l'EDS	Montant de l'appui	100	BN	20,00	20,00	100	Coordination et structure décentralisée	
Organiser les JAP	Existence d'un rapport des JAP	100	BN	10,00	6,00	60	Coordination et structure décentralisée	
Organiser dans les zones sanitaires la campagne d'imprégnation gratuite des moustiquaires en stratégie avancée porte à porte	Nbre de ZS où la campagne d'imprégnation a été organisée	66	BN	10,00	7,11	71	Coordination	
Confection des images et spots pour les séances de EC	Nbre de spots et images professionnels	100	BN	20,00	33,31	167	Cotonou	réactualisé tous les supports en tenant compte de la nouvelle politique
Faire le suivi du système de distribution des MTI et Médicaments	Nbre de séances de suivi organisées	100	BN	3,00	2,39	80	ZS Djidja Abomey Agbagnizou	
Assurer le fonctionnement de la GAR	Montant décaissé pour le fonctionnement de la GAR	100	BN	8,00	8,00	100	ZS Cotonou 1 & 4	
Participation au fonctionnement de la cellule de communication du MSP et abonnement dans les journaux	Montant de la participation	100	BN	10,00	8,00	80	Coordination	

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION			Localisation	Observations
				P	R	Taux		
Acquérir de matériels et produits au profit de la coordination du programme et de ses cellules départementales	Nombre de matériels acquis /Nbre prévu	100	BN	15,00	15,00	100	Coordination et structures décentralisées	
Assurer le renforcement des compétences des cadres intervenant dans la mise en œuvre de la GAR	Nbre de cadres formés	50	BN	13,00	13,00	100	Cotonou	frais de mission de la coordonnatrice est reversé
Acquérir du matériel informatique et bureautique	Nbre de matériels informatiques et bureautiques acquis	100	BN	8,00	8,00	100	Coordination	
Aménagement des locaux-magasins	Nbre de locaux aménagés	35	BN	5,00	2,09	42	Cotonou	
Acquérir des moustiquaires imprégnées long lasting en 3 ans	Nbre de MIILD acquises	100	FM	209,00	209,00	100,0		Exécuté en 2005
Acquérir des doses de CTA	Quantité de CTA acquise	100	FM	45,00	42,37	94,1		
Distribuer les MTI et matériels médicaux techniques dans les départements	Nbre de départements ayant reçu les MTI et matériels médicaux	100	FM	2,00	1,90	95,0		
Elaborer et mettre en œuvre des plans et stratégies de communication en faveur de la	Nbre de plans et stratégies de communication	100	FM	4,00	4,00	100,0		

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION			Localisation	Observations
				P	R	Taux		
nouvelle politique	n élaboré							
Evaluer les activités antipaludiques des ONG et radios communautaires	Nbre d'ONG et radios dont les activités ont été évaluées	100	FM	2,50	2,40	96,0		
Evaluer les interventions antipaludiques	Nbre d'évaluations des interventions antipaludiques	100	FM	7,50	7,23	96,4		
Faire la supervision formative des agents de santé formés sur la collecte des données de morbidité et de mortalité palustres sur les 3 nouveaux sites sentinelle (ZS ouidah, kouandé, comé)	Nbre de supervisions réalisées / Nbre prévu	100	FM	6,00	5,90	98,3		
Faire l'atelier bilan 2005 et planifier les activités de 2006	Nbre d'atelier réalisé	100	FM	2,60	2,54	97,8		
Faire l'atelier de quantification et estimation des besoins en CTA et MILD dans les ZS	Cté estimée de CTA et MILD dans les zones sanitaires	100	FM	3,50	3,00	85,7		
Faire l'audit du projet	Nbre d'audits réalisés	100	FM	2,50	2,00	80,0	Coordination et structures décentralisées	
Faire le Monitoring intégré des activités de prise en charge de paludisme dans les 34 zones	Nbre de monitoring fait par zone	100	FM	6,00	6,00	100,0		

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION			Localisation	Observations
				P	R	Taux		
sanitaires	sanitaire							
Fonctionnement de la composante Fonds Mondial PNLP	Montant alloué pour le fonctionnement	100	FM	6,40	6,00	93,8	Coordination et structures décentralisées	
Former 25 médecins en paludologie	Nbre de médecins formés	96	FM	20,50	20,40	99,5		
Fournir un appui à l'étude d'efficacité des insecticides sur les vecteurs	Montant alloué à l'appui de l'étude d'efficacité des insecticides sur les vecteurs	100	FM	3,00	3,00	100,0		
Fournir un Appui à l'organisation de la JAP: campagne de mobilisation sociale, jeux concours, etc.	Montant alloué	100	FM	6,00	6,00	100,0		
Fournir un appui technique externe à la réalisation des émissions radiophoniques	Montant alloué	100	FM	2,00	2,00	100,0		
Organiser un atelier de validation des TDR du comité de suivi de la mise en œuvre de la nouvelle politique	TDR validé du comité de suivi de la mise en œuvre de la nouvelle politique	100	FM	0,50	0,45	90,0		
Organiser l'atelier de calcul des	Nbre d'atelier	100	FM	2,00	1,90	95,0		

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION			Localisation	Observations
				P	R	Taux		
indicateurs de suivi	organisé							
Réaliser le Test d'efficacité CTA	Nbre de test d'efficacité CTA réalisés	100	FM	3,00	3,00	100,0	ZS Cotonou 1 & 4	
Signer de nouveaux contrats avec 20 radios communautaires sélectionnées (2000 \$US/radio=1000000 fcfa) sur 6 mois: PAYEMENT 2è et 3è TRANCHES=60%	Nbre de contrats signés / Nbre prévu	100	FM	12,00	11,00	91,7	ZS Cotonou 1 & 4	
Signer de nouveaux contrats avec 25 ONG sélectionnées (2400 \$US/ONG=1200000 fcfa) sur 6 mois: PAYEMENT 2è et 3è TRANCHE=60%	Nbre de contrats signés / Nbre prévu	98	FM	18,00	17,00	94,4		
Superviser 500 agents de santé formés sur PEC avec ACT par les départements et zones sanitaire avec appui du niveau national	Nbre d'agents supervisés /Nbre d'agents formés	100	FM	6,00	5,80	96,7		
Former les agents de santé des formations sanitaires dans les ZS pilotes sur la nouvelle politique (par les départements)	Nbre d'agents de santé des formations sanitaires formés /Nbre d'agents prévu	100	UNICEF	7,00	7,00	100		
NON EXECUTE								
Acquérir 1.549.000 moustiquaires imprégnées long lasting en 3 ans			BM	55,00		0		
Acquérir 40 000 TDR			BM	28,00		0		
Acquérir de logiciels de gestion			BM	7,50		0		

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION			Localisation	Observations
				P	R	Taux		
comptable								
Acquerir des fournitures et Matériels Informatiques			BM	4,50		0		
Assurer le salaire des Personnel contractuel Clé (SPM, Compt Gest + Secr Adtif)			BM	25,00		0		
Elaborer et multiplier les fiches de suivi et évaluation			BM	5,00		0		
Mettre en place la pharmacovigilance des CTA et SP			BM	6,00		0		
Multiplier les cartes maternelles et infantiles			BM	7,50		0		
Organiser un atelier de conception et test des messages et des images et affiches sur la prise en charge par les ACT et la SP			BM	4,00		0		
Préparer et lancer le Projet			BM	6,00		0		
Réaliser la collecte des données de base pour le suivi /évaluation			BM	5,50		0		
Réaliser l'impression des boites à images et affiches sur la prise en charge par les ACT et TPI			BM	10,00		0		
Recruter un consultant pour élaboration protocole de surveillance épidémiologique du Paludisme et de surveillance entomologique			BM	7,75		0		
Recruter un Consultant pour l'évaluation des sites sentinelles de			BM	34,75		0		

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION			Localisation	Observations
				P	R	Taux		
surveillance du paludisme								
Superviser les agents de santé formés sur la prise en charge du paludisme grave au niveau des centres de référence			BM	1,00		0		
Assurer la collecte et l'analyse des données de morbi-mortalité pour le suivi/évaluation FRP	Nbre de collectes et d'analyse effectuées	0	BN	7,00	0,00	0	ZS Natitingou Boucoubé Toucountouna	
Assurer la réalisation de la recherche opérationnelle	Nbre de recherches opérationnelles réalisées	0	BN	5,00	0,00	0	ZS Porto- Novo Aguégues Sèmè-Kpodji	
Assurer la sensibilisation des femmes enceintes et des mères de moins de 5 ans sur le paludisme au niveau communautaire	% de femmes enceintes et de mères de moins de 5 ans sensibilisées	0	BN	20,00	0,00	0	ZS Lokossa Athiémé	
Superviser les agents de santé formés	Nbre d'agents supervisés /Nbre d'agents formés	0	BN	10,00	0,00	0	Porto-Novu	
Enquête sur les indicateurs de suivi de la GAR	Resultats de l'enquête organisée sur le suivi des indicateurs de la GAR	0	BN	8,00	0,00	0	Coordination et structures décentralisées	
assurer la surveillance		0	BN	17,00	0,00	0		

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION			Localisation	Observations
				P	R	Taux		
communautaire du paludisme								
Acquérir un véhicule de terrain Pickup	Nbre de véhicules acquis	0	BN	14,00	13,91	99	Cotonou	reservé 13,914 pour le règlement du vehicule dont marché est en signature
Aménager les locaux du PNLP	Nbre de locaux aménagés	0	BN	30,00	0,00	0	Coordination	
NON PREVU EXECUTE								
Atelier de élaboration de fiches et formation dans le cadre de la mise en place de la pharmacovigilance des CTA et SP			BM	8,70	1,68	19		
Participation de deux cadres du Ministère de la santé à la formation sur l'approvisionnement et la passation des marchés des produits de santé à Kigali du 05 au 9 juin 2006			BM	3,17	3,17	100		
Paiement retenue de garantie sur le marché n°1040/MS/DC/SGM/DIEM/SA	Magasin réceptionné	100	BN	5,07	5,07	99,9	Coordination	Réception définitive du magasin
reglement partiel marché de moustiquaire de 2004	Nbre de moustiquaires acquises	100	BN	43,50	43,50	100,0		
campagne nationale de vulgarisation de la nouvelle politique de lutte contre le paludisme		100	BN	8,00	8,00	100,0	sur instruction du MS	
reglement 70% marché de	Nbre de	100	BN	81,79	81,79	100,0	Coordination	Livraison faite en 2006

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION			Localisation	Observations
				P	R	Taux		
moustiquaire n°304/MFE/MSP/DNMP/SP	moustiquaires acquises							
Elaboration du plan d'approvisionnement en moustiquaire, en médicaments antipaludiques et autres consommables		100	BN	3,00	2,69	89,6		
Evaluation effet larvicide du BTI et BS		100	BN	2,00	1,07	53,3		
Evaluation du plan stratégique quinquenal 2001-2005		100	BN	2,50	2,34	93,4		
Mission technique de la Banque Mondiale au Booster		100	BN	3,50	3,29	94,1		
Supervision distribution moustiquaires téléthon 2005		100	BN	3,00	2,86	95,4		
organiser le téléthon 2006	la surveillance communautaire fonctionne	100	BN	4,00	3,64	91,0	ZS Natitingou Boucoubé Toucountouna	
Téléthon 2006		100	BN	3,64	3,64	100,0		
Règlement retenue de garantie sur marché n°320/MFE/MSP/CNMP/SP	Insecticide livré	100	BN	7,5	7,5	100,0		
Point physique et financier des moustiquaires		100	FM	3,0	2,9	97		
Former 500 agents de santé sur la nouvelle politique de lutte contre le paludisme		100	FM	12	11,5	96		

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION			Localisation	Observations
				P	R	Taux		
Séance d'éducation des mères de enfants de moins de 5 ans dans le Borgou		100	FM	0,767	0,75	98		
Supervision des agents de santé sur le paludisme grave		100	FM	1,16	1,15	99		
Achat de 54000 doses de Sp pour 6 ZS		100	FM	0,6	0,633	106		Le dépassement est dû aux frais de transport et de prélèvement qui n'avaient pas été prévus
Acquérir des MILLD		100	FM					
TOTAL				1986,39	815,95	41		

Tableau 46: Projet régional commun de prévention et de prise en charge des IST/VIH/SIDA le long du corridor de migration Abidjan-Cotonou-Lagos

Stratégies	Taux d'exécution physique %	Coût initial prévu	Coût réellement alloué	Source de financement	Décaissement	Taux d'exécution financière	Localité	Bénéficiaires
1-1 Accroissement de l'accès aux services de prévention des IST/VIH/SIDA								
Production et distribution matériels d'IEC/CCC pour la sensibilisation sur les IST/VIH/SIDA/ 100 000 dépliant, 200 boîtes à images, 2000 affiches, phallus, 1000 Cassettes audio, 500 Cassettes vidéo, Stratégies IEC/CCC, Autres (5000 manuels pédagogiques)	90	25 000	12 500	IDA/CCP	39 712	318%	Tout le long du	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers,

Stratégies	Taux d'exécution physique %	Coût initial prévu	Coût réellement alloué	Source de financement	Décaissement	Taux d'exécution financière	Localité	Bénéficiaires
Sensibilisation camionneurs, voyageurs, opérateurs des gares routières et population° loc./IST/VIH/SIDA par l'intermédiaire des radios locales/	100%	80 000	67 318		29 250	43%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor,Camionneurs/Routiers,TS,Personnes en uniforme,jeunes
Organisation de la seconde édition de la caravane pour la vie sur les IST/VIH/SIDA le long du Corridor et sur la libre circulation des personnes et des biens	100	100 000	60 000	IDA/CCP	84 806	141%	Tout le long du Corridor	Populations résidant le long du corridor,Camionneurs/Routiers,
Total sous comp 1-1		205 000	139 818		153 769	110%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor,Camionneurs/Routiers,TS,Personnes en uniforme,jeunes
1-2 Marketing social des préservatifs masculins et féminins le long du Corridor								
Marketing Social des préservatifs le long du corridor Abidjan-Lagos	100	192 154	192 154	IDA/CCP	192 154	100%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers,TS,Personnes en uniforme,jeunes
Lancement d'une marque de condom spécifique au corridor (MIGRANT)	100	86 035	86 035	IDA/CCP	65 508	76%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor,Camionneurs/Routiers,TS,Personnes en uniforme,jeunes
Production° et distribution° des matériels de sensibilisation sur les IST/VIH/SIDA, (16.000 bics et crayons, 1000 badges, 4.000 seaux, 4.000 porte-clés, 1.000 pins, 8	30	68 060	68 060	IDA/CCP	67 808	99%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor,Camionneurs/Routiers,TS,Personnes en uniforme,jeunes

Stratégies	Taux d'exécution physique %	Coût initial prévu	Coût réellement alloué	Source de financement	Décaissement	Taux d'exécution financière	Localité	Bénéficiaires
panneaux géants, 150.000 autocollants, 5.000 affiches, 5.000 CD vidéo)								
Organisation des campagnes de marketing social utilisant les médias de proximité	100	4 412	4 412	IDA/CCP			Tout le long du Corridor	
Promotion de la marque Migrant à travers les événements communautaires	100	1 979	1 979	IDA/CCP	663	34%	Tout le long du Corridor	
Distribution de au moins 12 000 000 condoms masculins et 300 000 féminins chaque année sur les sites du projet	30	39 708	39 708	IDA/CCP	39 518	99,00%	Tout le long du Corridor	
Total sous comp 1-2		392 348	392 348		365 651	93%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers, TS, Personnes en uniforme, jeunes
TOTAL COMPOSANTE 1		597 348	532 166		519 420	98%		
2-1 Renforc. Centres socio Sanit .publics, privés et confessionnels								
Réhabilitation des CDV de Noé, Aflao	75	50 000	30 000	IDA/CCP	16 284	54%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers, TS, Personnes en uniforme, jeunes
Approvisionnement des 14 CDV du corridor en réactifs et tests rapides et Elisa; kits et médicaments génériques pour la PEC des IST et IO	100	197 278	197 278	IDA/CCP	69 691	35%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers, TS, Personnes en uniforme, jeunes
Approvisionnement des sites PTME du corridor en réactifs et tests rapides et Elisa (Salvation Army,	100	590 574	590 574	IDA/CCP	486 980	82%	Tout le long du Corridor	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers,

Stratégies	Taux d'exécution physique %	Coût initial prévu	Coût réellement alloué	Source de financement	Décaissement	Taux d'exécution financière	Localité	Bénéficiaires
ESAR, Sèmè Kpodji, CS Kraké, La Vie Nouvelle, CHR Aného, CS Kodjoviakopé, JADE pour la vie, Ketu District Hospital, Elubo health Center , CS Noé, Samo)								TS,Personnes en uniforme,jeunes
Approvisionnement des 25 centres de santé en KITS et en médicaments génériques pour la PEC des IST et des IO	100	359 413	359 413	IDA/CCP	286 539	80%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor,Camionneurs/Routiers,TS,Personnes en uniforme,jeunes
Total sous comp 2-1		1 197 265	1 177 265		859 493	73%		
2-2 Appui au traitement,soins et soutien aux PVVIH des Communautés aux frontières								
Appuis aux activités des ONGs et CFLS	100	200 000	342 500	IDA/CCP	277 270	81%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor,Camionneurs/Routiers,TS,Personnes en uniforme,jeunes
Appuis aux activités des CFLS	100						Abidjan-Lagos	
Appui au RAP+	100	120 613	120 613		42 941	36%	Tout le long du Corridor	
Mise en place d'une association de PVVIH à tous les sites du corridor (Sème, Kraké, Hillacondji, Sanveecondji, Kodjoviakopé, Aflao, Elubo, Noé)	100	115 200	115 200	IDA/CCP	113 246	98%	Tout le long du Corridor	
Appui aux activités communautaires de PEC des PVVIH (réinsertion socio économique, appui aux OEV)	100						Abidjan-Lagos	
Appui aux réseaux des PVVIH des 5 pays membres du corridor Abidjan-Lagos (NEPWHAN, REBAP+, EVT,	100	25 000	25 000	IDA/CCP	21 364	85%		

Stratégies	Taux d'exécution physique %	Coût initial prévu	Coût réellement alloué	Source de financement	Décaissement	Taux d'exécution financière	Localité	Bénéficiaires
NAP+ Ghana, RAP+)								
Appuis techniques, financiers et logistiques aux réseaux et Associations de PVVIH dans les 5 pays	100	25 920	25 920	IDA/CCP	20 357	79%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers, TS, Personnes en uniforme, jeunes
Total sous comp 2-2		486 733	629 233		475 177	76%		
2-3 Appui institutionnel à la gestion des déchets issus des soins médicaux								
Elaboration, dissémination et mise en oeuvre d'un plan harmonisé de gestion des DISS et d'une loi cadre pour les pays membres du corridor Abidjan- Lagos	100	454 765	187 265		176 140	94%		
Elaboration et dissémination d'un manuel harmonisé de formation en gestion des DISS et en environnement	100	CF	CF	IDA/CCP			Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers, TS, Personnes en uniforme, jeunes
Construction de 5 incinérateurs et 6 fosses septiques (Badagry General Hospital, Laboratoire National de référence du Bénin, Bon Samaritain, CHR Aboisso Ketu District Hospital * et Ekwe au Ghana)	100	25 000	25 000	IDA/CCP	26 846	#REF!	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers, TS, Personnes en uniforme, jeunes
Approvisionnement des centres de santé en matériel de prévention des infections nosocomiales (gants blouses bottes bavettes, eau de Javel, poubelles à pédales etc.)	100	150 000	150 000	IDA/CCP	127 895	85%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers, TS, Personnes en uniforme, jeunes
Equiper des collecteurs privés en moyens logistiques pour la collecte et le transport des DISS	100	130 000	130 000	IDA/CCP	32 809	25%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers

Stratégies	Taux d'exécution physique %	Coût initial prévu	Coût réellement alloué	Source de financement	Décaissement	Taux d'exécution financière	Localité	Bénéficiaires
								s, TS, Personnes en uniforme, jeunes
Subvention à une ONG par frontière pour la collecte, le transport et la destruction des déchets médicaux et pour la sensibilisation de masse	100	88 000	88 000	IDA/CCP	48 299	55%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers, TS, Personnes en uniforme, jeunes
Total sous comp 2-3		847 765	580 265	IDA/CCP	411 989	71%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers, TS, Personnes en uniforme, jeunes
TOTAL COMPOSANTE 2		2 531 763	2 386 63		1 746 660	73%		
3-1 Mise en place d'une forte coordination entre les gouvernements et autres parties prenantes des cinq pays impliqués dans la lutte contre les IST/VIH/SIDA								
Finalisation et adoption du Règlement d'Administration générale de l'OCAL (CDP, CCIP, SE, CFLS, CFIF, CN)	100	PM	PM	IDA/CCP	0		Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers, TS, Personnes en uniforme, jeunes
Organisation des réunions des instances du projet (2 Réunions CDP, 2 réunions du CCIP)	100	37 500	37 500	IDA/CCP	13 549	36	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers, TS, Personnes en uniforme, jeunes
Elaboration d'un document de plaidoyer en vue de la mobilisation de ressources additionnelles	100	PM	PM	IDA/CCP			Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers, TS, Personnes en

Stratégies	Taux d'exécution physique %	Coût initial prévu	Coût réellement alloué	Source de financement	Décaissement	Taux d'exécution financière	Localité	Bénéficiaires
								uniforme,jeunes
Total sous comp 3-1		37 500	37 500		13 549	36		
3-2 Renforcement des politiques visant à faciliter la circulation le long du Corridor								
Construction des Unités d'information à Kodjoviakopé, Aflao et Noé	70	210 000	210 000	IDA/CCP	176 201	84%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor,Camionneurs/Routiers,TS,Personnes en uniforme,jeunes
Appuis aux CFIF	100	20 000	20 000	IDA/CCP	17 045	85%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor,Camionneurs/Routiers,TS,Personnes en uniforme,jeunes
Appui au plan d'action du réseau des leaders religieux	100	37 500	37 500	IDA/CCP	23 425	62%		
Appui au plan d'action du réseau des transporteurs	50	180 000	180 000	IDA/CCP	40 000			
Organisation d'un atelier conjoint entre les décideurs des DG (Douane, Police, Immigration, transport) et les syndicats de transporteurs/conducteurs sur la libre circulation	100	20 000	20 000	IDA/CCP	17 004	85%		
Poursuite de l'observation des temps de formalités et des temps de traversée aux postes frontaliers	100	336 844	396 843	IDA/CCP	173 300	44%		
Organisation de rencontres de partage des résultats des Observatoires aux niveaux local, national et régional	100							
Total sous comp 3-2		804 344	864 343		446 974	52%		
3-3 Renforcement des capac								

Stratégies	Taux d'exécution physique %	Coût initial prévu	Coût réellement alloué	Source de financement	Décaissement	Taux d'exécution financière	Localité	Bénéficiaires
Formation du personnel du SE en : Gestion de projets, passation de marchés, M&E, gestion financière, Administration	100	20 000	20 000	IDA/CCP	15 314	77%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers, TS, Personnes en uniforme, jeunes
Formation des agents socio-sanitaires en : PEC syndromique des IST, PEC médicale du VIH, sécurité transfusionnelle, PEC Psychosociale, PTME, Supervision, Gestion logistique, GDISS	85	71 500	60 000	IDA/CCP	73 091	122%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers, TS, Personnes en uniforme, jeunes
Encadrement, supervision et coordination des activités des ONGs et des CFLS par les Agences Intermédiaires	100	31 500	31 500	IDA/CCP	10 315	33%	Tout le long du Corridor Abidjan-Lagos	Populations résidant le long du corridor, Camionneurs/Routiers, TS, Personnes en uniforme, jeunes
Total sous comp 3-3		123 000	111 500		98 720	89%		
TOTAL COMPOSANTE 3		964 844	1 013 43		559 243	55%		
TOTAL COMPOSANTE 1-2-3		4 093 54	3 932 272		2 825 323	72%		
Construction et aménagement des parkings aux huit frontières	NON EXECUTE	3000		A rechercher			Camionneurs, Usagers, Communautés	Abandonné par manque de ressources
Organisation d'un voyage de étude aux huit frontières à l'intention des responsables des corps habillés	NON EXECUTE	30		IDA			Corps habillés et transporteurs	Abandonné par manque de ressources
Organisation des campagnes de sensibilisation sur la sécurité routière	NON EXECUTE	-		-			Usagers et Membres Union des Syndicats de Transporteurs, Camionneurs et Routiers du Corridor	Abandonné par manque de ressources
Organisation de deux (02) journées de sensibilisation synchronisée sur la libre circulation des personnes et des biens	NON EXECUTE	30		IDA			Camionneurs, Usagers, Communautés	Abandonné par manque de ressources
Lycées sans SIDA	NON			IDA/Coca	40 000		Elèves et lycéens	Sensibilisations+disséminatio

Stratégies	Taux d'exécution physique %	Coût initial prévu	Coût réellement alloué	Source de financement	Décaissement	Taux d'exécution financière	Localité	Bénéficiaires
	PREVU EXECUTE			Cola			des collèges et Lycées du Bénin et du Togo	en objectifs et résultats
Soumission d'une requête au Fonds Mondial	NON PREVU EXECUTE			IDA	PM		Population du corridor Abidjan-Lagos	Extension et poursuite des activités du projet Corridor

Tableau 47 : Programme National de Lutte contre la Malnutrition dans les Zones Déshéritées

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation %		
EXECUTE								
Organiser l'administration de deux doses de vit. A aux enfants de 6 à 59 mois	* Rapport campagne * Nombre de enfants couverts	100%	BN	1,5	1,809	120,60%	Bénin	prise en charge du lancement de la campagne nationale vitamine A et Albendazole aux enfants de moins de 5 ans non prévue explique cette augmentation
Acquérir les médicaments pour le déparasitage 2 fois par an pour les enfants de 9 à 59 mois	Bordereau de livraison	100%	BN	26	17,99	69,19%	Bénin	le crédit reportés a permis d'acquérir les médicaments pour un montant de 8,01 millions
Organiser l'atelier de validation et de	* Rapport d'activité	100%	BN	3	1,079	35,97%	Coordination	

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation %		
finalisation du guide de prise en charge nutritionnelle des PVVIH								
Célébrer la Semaine Mondiale de l'allaitement maternel	Rapport de la Semaine	100%	BN	3,2	1,804	56,38%	Coordination	
Célébrer la Semaine Mondiale de l'allaitement maternel	Rapport de la Semaine	100%	BN	0,8	0,18	22,50%	Atlantique	
Célébrer la Semaine Mondiale de l'allaitement maternel	Rapport de la Semaine	100%	BN	0,8	0,18	22,50%	Borgou	
Célébrer la Semaine Mondiale de l'allaitement maternel	Rapport de la Semaine	100%	BN	0,8	0,18	22,50%	Atacora	
Célébrer la Semaine Mondiale de l'allaitement maternel	Rapport de la Semaine	100%	BN	0,8	0,36	45,00%	Mono	
Célébrer la Semaine Mondiale de l'allaitement maternel	Rapport de la Semaine	100%	BN	0,8	0,36	45,00%	Ouémé	
Célébrer la Semaine Mondiale de l'allaitement maternel	Rapport de la Semaine	100%	BN	0,8	0,36	45,00%	Zou	
Réactiver les activités de la promotion de l'allaitement maternel exclusif au niveau des	* Nbre HAB rézctivés * Nbre de groupe de	100%	BN	0,571	0,484	84,76%	Lokossa	

Activités prévues	Indicateurs suivis	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation %		
groupes de soutien	soutien réactivés * Rapport							
Réactiver les activités de la promotion de l'allaitement maternel exclusif au niveau des groupes de soutien	* Nbre de groupes de soutien réactivés * Rapport	100%	BN	0,571	0,241	42,21%	Sakété	
Réactiver les activités de la promotion de l'allaitement maternel exclusif au niveau des groupes de soutien	* Nbre de groupes de soutien réactivés * Rapport	100%	BN	0,571	0,241	42,21%	Adjarra	
Réactiver les activités de la promotion de l'allaitement maternel exclusif au niveau des groupes de soutien	* Nbre de groupes de soutien réactivés * Rapport	100%	BN	0,571	0,317	55,52%	Covè	
Réactiver les activités de la promotion de l'allaitement maternel exclusif au niveau des groupes de soutien	* Nbre de groupes de soutien réactivés * Rapport	100%	BN	0,571	0,727	127,32%	Abomey	Dépassement du nombre de groupe de soutien prévu à réactiver explique

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation %		
groupes de soutien	soutien réactivés * Rapport							cette augmentation
Superviser les activités de nutrition et PCIME Communautaire	Rapport de suivi	50%	BN	10	4,941	49,41%	CSC (Abomey, Covè, Lokossa, Sakété, Adjarra), CSC (Kétou, Bantè, Djougou, Comè), HZ Comè, CSA (Issaba, Djègbé, Mougnon, Manigri, Perma)	
Former prestataires sur le PMA/nut	150 Nbre d'agents formés	100%	BN	7	6,75	96,43%	Bopa, Dassa, Glazoué, Savè, Grand Popo	
Contribuer à l'EDS3	EDS Disponible	100%	BN	10	10	100,00%	DPP	
Acquérir le fer, la spiruline et autres	Bordereau de livraison	100%	BN	5,2	5,2	100,00%	Bénin	

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation %		
produits pour les orphelins, enfants vulnérables et enfants résidant dans les zones déshéritées								
Multiplier le livret résumé pratique et le guide de prise en charge nutritionnelle	Bordereau de livraison	50%	BN	1	0,99	99,00%	Coordination	Multiplication du guide de prise en charge nutritionnelle seule est réalisée
Assurer le fonctionnement du programme		100	BN	8,4	9,104	108,38%	Coordination	
Signer un partenariat avec les radios pour la promotion des activités de nutrition.	Nbre de messages diffusés	60%	BN	3	1,5	50,00%	Tonassè de Covè, Royale FM Abomey, FM Lokossa	
Signer un contrat avec la presse écrite pour diffuser des messages sur la nutrition	Nbre de messages diffusés	100%	BN	2,6	2,6	100,00%	Fraternié, Télégramme, Nouvelle génération	
Acquérir de toises et de balances SALTER	Bordereau de livraison	100%	BN	10,5	9,05	86,19%	Bénin	
Acquérir un scanner et un microordinateur de table et ses accessoires	Bordereau de livraison	100%	BN	2,5	2,336	93,44%	Coordination	
Payer les primes et indemnités		100%	BN	1,26	0,84	66,67%		le programme a bénéficié de crédit

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation %		
au personnel de appui au projet								reporté pour 0,42million
NON EXECUTE								
Elaborer le livret résumé pratique du guide de prise en charge nutritionnelle des PVVIH	Livret résumé disponible	0%	BN	1	0	0,00%	Coordination	
Réactiver les activités de la promotion de l'allaitement maternel exclusif au niveau des groupes de soutien	* Nbre HAB réactivés * Nbre de groupe de soutien réactivés * Rapport	0%	BN	0,571	0	0,00%	Calavi	
Réactiver les activités de la promotion de l'allaitement maternel exclusif au niveau des groupes de soutien	* Nbre HAB réactivés * Nbre de groupe de soutien réactivés * Rapport	0%	BN	0,571	0	0,00%	Bembèrèkè	
Assurer le suivi des résultats des expériences et de l'approche Positive / Foyer en cours dans le pays	Rapport de suivi	0%	BN	2	0	0,00%	Dogbo, Porto-Novo, Abomey, Couffo, Atacora et Borgou	les foyers sont fermés

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation %		
Multiplier le document de l'ANJE	Bordereau de livraison	0%	BN	1	0	0,00%	Coordination	
Produire un support visuel sur l'allaitement maternel	Support disponible	0%	BN	1,5	0	0,00%	Coordination	non disponibilité des fonds
Multiplier les supports sur les bienfaits de l'allaitement maternel	Support disponible	0%	BN	0,54	0	0,00%	Coordination	
NON PREVU EXECUTE								
Acquérir de carburant pour évaluation campagne vit A et Albendazole		100	BN		2,5	NA	BENIN	Activité importante pour savoir si les cibles ont été atteintes
Réaliser 5000 affiches sur la vitamine A, le déparasitage et l'allaitement maternel exclusif	Bordereau de livraison	100%	BN	4,578	4,578	100,00%	Formations sanitaires	Appui à la sensibilisation de la vitamine A, déparasitage et allaitement maternel exclusif dans les formations sanitaires
Acquérir des pneus pour le véhicule de coordination	Bordereau de livraison	100%	BN		1,239	NA	Coordination	Indispensable pour réaliser les activités
Réaliser des cassettes audio visuelles (cassette VHS) et vidéo CD sur l'allaitement maternel	Bordereau de livraison	100	BN		4,248	NA	Service de Nutrition	Intensification de la sensibilisation sur l'allaitement maternel
Multiplier les documents	Document	100	BN		2,407	NA	Service de	Appui à

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation %		
PMA/nut (guide aide-mémoire et le guide de l'apprenant)	disponible						Nutrition	amélioration de la compétence des agents de santé
Acquérir un microordinateur portable	Microordinateur portable disponible	100%	BN		1,6	NA	Service de Nutrition	Appui à l'amélioration de la qualité des prestations du service
TOTAL				113,075	94,386	83,47%		

Activités	Indicateurs de Suivi ou d'évaluation	Taux physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en million F CFA)			Localisation		OBSERVATION
				P	R	TR %	Zone sanitaire	Arrondissement	
Démarrer les travaux de réhabilitation et de transformation de l'hôpital de Ouidah en CNG: Lots n° 1, 2 et 3 : Réhab. et VRD Règlement des avances de démarrage et raccordement du centre au transformateur de la SBEE	Factures de règlement et PV	100%	BN	140	139,99	99,99%	OUIDAH	OUIDAH	
Règlement du Maître d'œuvre pour l'assistance au Maître d'ouvrage dans le cadre du lancement de DAO	PV d'Analyse des offres.	100%	BN	0	1,4	100,00%	OUIDAH	OUIDAH	Règlement sur les crédits reportés
Acquisition de copieur, de fauteil et de accessoires informatiques	PV de réception du matériel	100%	BN	5	5	100,00%	OUIDAH	OUIDAH	
Paiement des indemnités de gestion de projet	Etats de paiement des indemnités	100%	BN	1	1,9	190,00%	OUIDAH	OUIDAH	Règlement en partie sur les crédits reportés
Acquisition de biens et de services (Carburant et missions) pour le CNG.	Factures deachat et Etats	100%	BN	4	3,7	92,70%	OUIDAH	OUIDAH	
TOTAL				150	152	101,33%			

ITE FAMILIALE

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision P ³	Réalisation R ⁴	Taux ⁵ de réalisation %		
EXECUTE								
Organiser par an deux réunions du comité de pilotage de la PCIME	Rapport d'exécution	50%	BN	1,000	0	3%		
Former 72 prestataires en PCIME	Rapport d'exécution	80%	BN	24,000	3	12%		Engagé, livret s de tableau
Superviser les activités de PCIME	Rapport d'exécution	20%	BN	3,000	0	0%	Ouémé, Plateau, Borgou, Alibori, Atacora, Couffo	Karimama-Malanville
Assurer le fonctionnement		83%	BN	5,000	6	120%	DSF	
Assurer les dépenses du personnel		20%	BN	2,000	1	25%	DSF	UNFPA ayant arrêté le paiement des 2 CVA en 2005 est revenu sur sa décision, ce qui explique la faible consommation
Former les prestataires de maternité en soins du nouveau-né	Rapport d'exécution	40%	BN	12,000	3	25%	ZS Sakété, Savalou	
Payer la retenue de la maternité de la maternité de Ouanho		100%	BN	6,000	6	100%	Ouanho	L'approvisionnement de 4,5 M ne permet toujours de satisfaire cette dépense

Appuyer l'enseignement de la PCIME dans les écoles de formation	Rapport d'exécution	100%	BN	6,000	6	100%		Engagé
acquérir du matériel de réanimation		0%	BN	12,000	0	0%	6 ZS	les fournisseurs ne sont pas disposés à continuer de vendre à crédit du matériel de bonne qualité

Tableau 50 : Programme d'Appui aux Activités de la Santé de Reproduction

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision P ³	Réalisation R ⁴	Taux ⁵ de réalisation %		
EXECUTE								
Acquérir les produits contraceptifs	Bordereau de livraison	10%	BN	50,000	0	0%	DSF	La commande de 2005 n'a été réceptionnée qu'au 28 septembre 2006, ce qui a retardé la commande de 2006. Commande à faire en utilisant la plateforme deachat de l'UNFPA. Facture proforma adressée à l'UNFPA. Réponse non encore

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision P ³	Réalisation R ⁴	Taux ⁵ de réalisation %		
								parvenue; Activité non exécutabl
Acquérir du matériel médico technique pour les SOUB et SOUC	Bordereau de livraison	82%	BN	14,000	17	121%		Commandes de IPMA livrés en 2006
assurer le fonctionnement du projet	Bordereau de livraison	30%	BN	8,000	7	88%	DSF	
Elaborer les supports de EC sur les signes de danger pendant la grossesse, l'accouchement et les suites de couches	Rapport d'exécution	10%	BN	2,000	0	0%	DSF	Fonds non disponible, Appui de URC, tenue de réunion préparatoire; activité en cours d'exécution avec l'appui de URC et du PISAF
Fournir l'appui à l'introduction de la SR à l'INSFEB	Rapport d'exécution	100%	BN	5,000	2	40%	INMES Cotonou	Engagé, 4 ^{ème} semaine d'octobre 2006
Produire le document de stratégie nationale de réduction de la mortalité maternelle et néonatale	Bordereau de livraison	100%	BN	3,000	3	100%	DSF	Engagé
Produire les protocoles des services de santé familiale	Bordereau de livraison	100%	BN	3,000	3	100%	DSF	réalisé
Acquérir les Kits d'urgence obstétricale	Bordereau de livraison	50%	BN	22,000	10	44%	Hôpitaux de référence du	

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision P ³	Réalisation R ⁴	Taux ⁵ de réalisation %		
							Bénin	
Acquérir 100 exemplaires de l'ouvrage « nous les femmes du Bénin »	Bordereau de livraison	100%	BN	4,000	4	100%	MS	
Former 30 prestataires qualifiés de maternité en SONU/SAA	Bordereau de livraison	0%	BN	8,000	0	0%		
Former 30 prestataires qualifiés de maternité en CPN, PHPP-GATPA	Rapport d'exécution	75%	BN	8,000	6	75%	Savalou,	
Acquérir du petit matériel de maternité	Bordereau de livraison	183%	BN	12,000	22	183%	HZ	commandes de matériels de IPMA-SR année 2005
NON EXECUTE								
faire deux fois par an le suivi/supervision des activités en santé maternelle et néonatale	Rapport d'exécution	0%	BN	5,000	0	0%	ZS Abomey, Pobè, Lokossa, Comè, Covè	
Produire les supports d'EC sur les signes de danger pendant la grossesse, l'accouchement et les suites de couches	Rapport d'exécution	0%	BN	0,875	0	0%	DSF	Supports en cours de élaboration
Faire le suivi trimestriel de la utilisation des Kit	Rapport d'exécution	0%	BN	4,000	0	0%	Tous les hôpitaux de référence Bénin	Activité pris en compte par les crédits de la DSF, le chargement de

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision P ³	Réalisation R ⁴	Taux ⁵ de réalisation %		
								PAASR a été tardif.
Organiser par an deux réunions des partenaires de SR	Rapport d'exécution		BN	1,000		0%	Cotonou	activité réalisée par UNFPA
Disséminer le document de stratégie nationale de réduction de la mortalité maternelle et néonatale	Rapport d'exécution	0%	BN	6,000	0	0%	Abomey	Fonds disponibles non
Organiser 3 campagnes de dépistage des tumeurs de la prostate et des troubles sexuels chez l'homme	Rapport d'exécution	0%	BN	4,000	0	0%	Malanville Parakou, Abomey	Fonds disponibles non

Tableau 51 : Programme de promotion de la santé des jeunes et adolescents

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision P ³	Réalisation R ⁴	Taux ⁵ de réalisation %		
EXECUTE								
Organiser un atelier national de validation du programme national des services de santé conviviaux pour les adolescents	Rapport d'exécution	65%	BN	2,500	2.150	86%	Abomey	document d'évaluation de la disponibilité et de l'accessibilité des services de santé conviviaux pour les adolescents

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision P ³	Réalisation R ⁴	Taux ⁵ de réalisation %		
								est finalisé
Equiper le centre de santé de la reproduction de l'HOMEL	Bordereau de livraison	70%	BN	5,000	3	60%	HOMEL	
Equiper le bureau de la coordination (climatiseur, ventilateur,,)	Bordereau de livraison	94%	BN	3,000	2.743	91%	Cotonou	
Assurer le fonctionnement du bureau de la coordination	Bordereau de livraison	100%	BN	5,000	7	130%	Cotonou	
Motiver le personnel de la coordination	Fiche de paiement	100%	BN	1,500	0.840	57%	Cotonou	
Organiser un atelier de validation des modules de formation des pairs éducateurs	Rapport d'exécution	100%	BN	3,000	2,50	83%	Porto-Novo	
Former les pairs éducateurs (CEG Savalou, Aplahoué, LTC) en technique de communication interpersonnelle	Rapport d'exécution	20%	BN	4,000	2	49%	Cotonou Aplahoué Savalou	Fonds disponible non
Doter l'HOMEL et Comé de médicaments contre les IST et les produits contraceptifs	Bordereau de livraison	100%	BN	3,000	3	100%	Cotonou	
Organiser des séances de sensibilisation au niveau des couches de jeunes de Cotonou	Rapport d'exécution	50%	BN	2,500	2,50	100%	Cotonou	
NON EXECUTE								
Suivre une fois par semestre	Rapport	0%	BN	0,875	0	0%	Aplahoué	Fonds non

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision P ³	Réalisation R ⁴	Taux ⁵ de réalisation %		
les 120 pairs éducateurs formés de Lonkly	Rapport d'exécution							disponible
Suivre une fois par semestre les 120 pairs éducateurs formés de Ouando	Rapport d'exécution	0%	BN	0,875	0	0%	Porto-Novo	Fonds disponible non
Suivre une fois par semestre les 120 pairs éducateurs formés de Tchetti	Rapport d'exécution	0%	BN	0,875	0	0%	Savalou	Fonds disponible non
Suivre une fois par semestre les 120 pairs éducateurs formés de Vidolé	Rapport d'exécution	0%	BN	0,875	0	0%	Abomey	Fonds disponible non
Suivre une fois par semestre les 120 pairs éducateurs formés de Parakou	Rapport d'exécution	0%	BN	0,875	0	0%	Parakou	Fonds disponible non
Suivre une fois par semestre les 120 pairs éducateurs formés de Djougou	Rapport d'exécution	0%	BN	0,875	0	0%	Djougou	Fonds disponible non
Suivre une fois par semestre les 120 pairs éducateurs formés de Comé	Rapport d'exécution	0%	BN	0,875	0	0%	Comé	Fonds disponible non
Suivre une fois par semestre les 120 pairs éducateurs formés de Natitingou	Rapport d'exécution	0%	BN	0,875	0	0%	Natitingou	Fonds disponible non
Organiser un atelier d'adaptation des modules de formation des prestataires en santé des adolescents	Rapport d'exécution	0%	BN	3,000	0	0%	Abomey	Fonds disponible non
Organiser la formation des	Rapport	0%	BN	3,000	0	0%	Abomey	Fonds disponible non

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				Prévision P ³	Réalisation R ⁴	Taux ⁵ de réalisation %		
formateurs en santé des adolescents	Rapport d'exécution							disponible
Former un documentaliste pour le centre de santé de la reproduction de l'HOMEL	Rapport d'exécution	0%	BN	1,000	0	0%	Cotonou	Fonds disponible non
Appuyer techniquement les ONG pour la mise en œuvre de leur plan d'action de lutte contre les IST/VIH/SIDA	Rapport d'exécution	0%	BN	2,000	0	0%	Cotonou	Fonds disponible non
Organiser une conférence débat semestrielle à la télévision avec les jeunes	Rapport d'exécution	0%	BN	3,000	0	0%	Cotonou	Fonds disponible non
Faire le plaidoyer pour l'utilisation du centre de santé de la reproduction de l'HOMEL	Rapport d'exécution	0%	BN	1,500	0	0%	Cotonou	Fonds disponible non
				50,000	25,73	51,15%		

Tableau 52 : DGLNCQ

ACTIVITES PREVUES	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement ²	Exécution Financière			LOCALISATION	OBSERVATION
				P ³	R ⁴	TR ⁵		
EXECUTE								
Travaux divers de entretien et de maintenance des équipements	Bordereau de Livraison	96%	Budget National	5	4,80	96,06%	Cotonou	
Organiser des Tournées d'inspection de	Rapport	96%	Budget	8	7,77	97,08%	Territoire	

ACTIVITES PREVUES	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement ²	Exécution Financière			LOCALISATION	OBSERVATION
				P ³	R ⁴	TR ⁵		
prélèvements, de sensibilisation et de remises de résultats	de mission		National				national	
Carburant	Bordereau de Livraison	80%	Budget National	5	4,00	80,00%	Cotonou	
Assurer le fonctionnement de la Direction	Bordereau de Livraison	100%	Budget National	5	5,09	101,74%	Cotonou	
Acquérir des Fournitures de bureau et produits d'entretien	Bordereau de Livraison	98%	Budget National	5	4,94	98,84%	Cotonou	
Acquérir des réactifs et substances de référence et consommables de laboratoire	Bordereau de Livraison	96%	Budget National	20	19,28	96,41%	Cotonou	
NON EXECUTE								
*Confection Logo, Enseigne Lumineuse					1,12	NA		
*Badigeonnage					3,69	NA		
*Perdiem Tournées					7,42	NA		
*Mission sur Niamey du DG					0,35	NA		
*Journée Portes Ouvertes					3,47	NA		
*Réparation Spectro					0,61	NA		
*Entretien Groupe Electrogène					1,01	NA		
Fournitures					3,95	NA		
Système d'éclairage					0,99	NA		
*Réactifs et Solvants					6,00	NA		
*Substances de référence					9,29	NA		
*Consommables de Labo					3,99	NA		
Assurer les frais de dépense du		0%	Budget	2	*	NA	Cotonou	

ACTIVITES PREVUES	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement ²	Exécution Financière			LOCALISATION	OBSERVATION
				P ³	R ⁴	TR ⁵		
personnel			National					
TOTAL				50	45,88	91,76%		

Tableau 53 : DH

Activités Prévue	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				P	R	TAUX		
EXECUTE								
Atelier interne à la Direction des Hôpitaux pour harmoniser les opinions sur les mesures gestionnaires appropriées au contexte de la structure en vue de performance maximisée sur les résultats	Rapport	100	BN	0,415	0,406	97,83	DH	
Atelier de élaboration d'un mécanisme de tarification des prestations de soins de santé dans les formations sanitaires publiques	Rapport	100	8 ème FED	14	10,3	73,57	Bohicon	
Atelier de Validation du Document de Politique Nationale d'Hygiène Hospitalière	Projet adopté final	100	BN	1,5	1,375	91,67	Abomey	Régularisation
Travaux préparatoires de l'Atelier d'harmonisation des prix des médicaments à divers niveaux de la pyramide sanitaire	Rapport	100	8 ème FED	3,7	2,8	75,67568	Lokossa	
Atelier de réflexion sur problèmes des Centres Hospitaliers Départementaux et Formations assimilées du Bénin	Rapport	100	Coopération Française	5,653	3,28	58,02229	IRSP Ouidah	
Atelier de consensus sur les mécanismes de gestion des statistiques hospitalières au Bénin	Rapport	100	Coopération Française	5,773	5,773	100	Parakou	

Activités Prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				P	R	TAUX		
Atelier de collaboration des textes relatifs à la législation et réglementation hospitalière, au regard de la décentralisation, actualisation, hiérarchisation, complétude,	Textes	75	BN	3,36	2,55	75,89286	DDS/ATL,	
Atelier sur la Gestion des Urgences Hospitalières et sur la collaboration du Plan Stratégique de Développement des Hôpitaux	Rapport	75	Coopération Française	8,85	1,968	22,23729	BOHICON-DAKO 1 ^{er}	
Atelier de formation des gestionnaires des structures hospitalières à la mise en place d'une cellule de contrôle de gestion	Rapport	100	BN	3,569	3,3	92,46287	CIPEC DDS/ZOU	
Fournitures Consommées	Bon commande	40	BN	10	4	40	Cotonou	
Frais de carburant et lubrifiants	Bon commande	50	BN	8	4	50	Cotonou	
Travaux d'entretien et de maintenance	Bon commande	20	BN	8	1,5	18,75	Cotonou	
Dépenses diverses de fonctionnement	Bon commande		BN	4	1,047	26,175		
Semaine Hospitalière Nationale	Rapport	100	BN	3	2,8	93,33	CHD, HZ	
NON EXECUTE								
Formation des Secrétaires Hospitaliers à la gestion méthodique des dossiers hôpitaux	Rapport	0	BN	2,895	0	0	CHD, HZ	
Elaboration d'un recueil de textes législatifs et réglementaires relatifs au fonctionnement des hôpitaux	Textes	0	BN	1,5	0	0	Cotonou	
Production du 1 ^{er} Annuaire des Statistiques hospitalières	Document	0	BN	2,5	0	0	Cotonou	
Autres prestations de services	Bon commande		BN	5	1,518	30,36		
TOTAL				77,3	35,91	46,46		

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX PHYS	SOURCE DE FINANCEMENT	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION DE FCFA			LOCALISATION	OBSERVATION
				Prévision	Réalisation	Taux en %		
EXECUTE								
Contrôler la gestion de 36 Formations Sanitaires Publiques	Pourcentage Formations Sanitaires contrôlées	80%	BN	9	4,687	52%	HZ -Banikoara, CSA Kokey , Gomparou ; HZ Aplahoué ,CSC Aplahoué , CSA Houétan ; HZ Pobè , CSA Ipinlè , Takon ; CSC Kalalé , CSA Bouka ,Péonga ; CSC Abomey , Bohicon, CSA Agbokpa , Djègbé Sodohomè , Saclo CSC Houéyogbé , CSA Manonkpon ,et Sè ,CSC Allada ,	
contrôler la gestion des crédits délégués dans 18 zones sanitaires	Pourcentage de projets et programmes contrôlés	22%	BN	3	0,898	30%	ZS: cotonou 64 zones sanitaires ,Bohicon ,sur les 18 ont été Adjara, Sakété contrôlées	
contrôler la gestion de 12 projets	Pourcentage	42%	BN	3	0,947	32%	Ministère	

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX PHYS	SOURCE DE FINANCEMENT	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION DE FCFA			LOCALISATION	OBSERVATION
				Prévision	Réalisation	Taux en %		
et programmes du Ministère	de structures évaluées							
Faire 30 missions de enquête des informations parvenues au MS	pourcentage des missions effectuées	97,00%	BN	8	6,529	82%	Boukoubé , Banikoara , Kalalé, CNHU , csa Misséssin, HZ Aplahoué et Ouidah ,HZ - Suru léré, CSC Allada, Homel, PNLS, cellule passation marchés publics, Jacquot, CSA Ouèdèmè, csc za-kpota et zogbodomè, cellule de communication, zs Adjohoun, CHD-Zou, Hz	
Assurer les dépenses diverses de fonctionnement	Pourcentage des réalisations effectuées	24%	BN	10	2,443	24%		Une autre ligne budgétaire créée (6287) a permis de prendre en charge cette activité
Doter la DIVI en carburant et lubrifiant	pourcentage de carburant	75%	BN	15	11,25	75%	Cotonou	Seulement les ¾ du crédit ont été libérés

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX PHYS	SOURCE DE FINANCEMENT	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION DE FCFA			LOCALISATION	OBSERVATION
				Prévision	Réalisation	Taux en %		
	acquis							au SIGFIP
Acquérir des fournitures de bureau de produits d'entretien, de consommables informatiques, bureautiques et habillements	pourcentage de produits acquis	62%	BN	17	9,889	58%	Cotonou	Certains fournisseurs n'ont pas livré les commandes
Assurer la réparation des véhicules, l'entretien du matériel du mobilier et des locaux de la DIVI	pourcentage de réparations et entretiens effectués	100%	BN	10	4,64	46%		Les pannes survenues ont été prises en charge entièrement à peu de frais
Vérifier l'exécution des budgets-programmes 2005 des DDSP et Zones sanitaires	Pourcentage des DDSP et ZS Vérifiées	8%	BN	4	0,99	25%		La SONACOP n'a pas vite livré les TV
Vérifier l'exécution des budgets-programmes 2005 des directions centrales et techniques	pourcentage des directions centrales et techniques vérifiées	100%	BN	1	0,885	89%		
Vérifier l'effectivité des réalisations 2005 des projets et programmes	Pourcentage des réalisations effectuées	95%	BN	5	3,472	69%		Le PNLP n'a pas répondu à l'appel de la DIVI
NON EXECUTE								
Contrôler la gestion de trois Directions Départementales de la Santé Publique	Pourcentage de Directions contrôlées	0%	BN	4,5	0	0%		Les difficultés d'approvisionnement en carburant ainsi que la mise à

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX PHYS	SOURCE DE FINANCEMENT	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION DE FCFA			LOCALISATION	OBSERVATION
				Prévision	Réalisation	Taux en %		
								disposition tardive des crédits n'ont pas permis de réaliser l'activité
Assurer le suivi des recommandations de 10 missions de contrôle effectuées	Pourcentage de missions effectuées	0%	BN	5,5	0	0%		Sans faire l'objet d'ordres de mission précis, l'activité a été souvent couplée avec d'autres
Assurer de la documentation au personnel de la DIVI	Nombre de documents acquis	100%	BN	1	0	0%		Les fournisseurs n'ont pas livré les commandes
Assurer la formation et le recyclage du personnel de la DIVI	Pourcentage de agents formés	0%	BN	3,665	0	0%	Cotonou	Seulement le ¼ du crédit a été chargé sur SIGFIP, jusqu'à la fin de l'année, ce qui n'est pas suffisant pour réaliser l'activité
Abonner la DIVI aux journaux et aux revues spécialisées	Pourcentage de documents acquis	0%	BN	0,335	0	0%	Porto-Novo	La DIVI est abonnée au J.O sur la caisse de menues dépenses
Apprécier le rapport de performance 2005 du Ministère de la Santé	Appréciation transmise à la cour suprême	8%	BN	3	0	0%		Des amendements de fond et de forme sont apportés au projet de rapport de performance

ACTIVITES PREVUES	INDICATEUR DE SUIVI	TAUX PHYS	SOURCE DE FINANCEMENT	EXECUTION FINANCIERE EN MILLION DE FCFA			LOCALISATION	OBSERVATION
				Prévision	Réalisation	Taux en %		
TOTAL				103	46,63	45%		

NB: la trame de fond désigne les activités PERAC, prévues et réalisées hors budget DIVI

Tableau 55 : DNPS

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation (*)	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation %		
EXECUTE								
Supervision évaluative des mutuelles pilotes de Sinendé et de Banikoara	Nbre de mutuelles pilotes évaluées	100	BN	2,00	1,91	95,50%	Sinendé Banikoara	
Actualisation du répertoire des relais communautaires dans les 10 Zones PRSC et préparatif	Nbre de Répertoires actualisés sur nbre prévu	100	PRSC		4,95	NA	Sinendé Banikoara	
Concertation entre promoteurs de mutuelles de santé	Nbre de réunions sur nbre prévu	25	BN	1,34	0,42	31,34%	Parakou	certain promoteurs ont pris en charge les autres réunions de concertation
Formation des formateurs sur nouveau mécanisme	Rapport de formation	80	PRSC	4,00	3,12	78,00%	Lokossa	

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation (*)	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation %		
d'implication des relais communautaires								
Supervision des activités des mutuelles de santé	Rapport de supervision	100	BN	6,00	5,99	99,83%	Tous les départements	à rembourser en 2007
Aquisition de fournitures de bureau	PV de réception	100	BN	2,80	2,79	99,64%	Central	les réalisations ont tenu compte de la TVA
acquisition équipement audio visuel, de bureau et de fauteuil	PV de réception	100	BN	2,60	2,56	98,46%	Central	
acquisition de matériel informatique et de visio projecteur	PV de réception	100	BN	2,68	2,68	100,00%	Central	
Acquisition de véhicule	PV de réception	100	BN	20,00	17,00	85,00%		avis du MDEF est attendu selon la cellule de passation de marchés publics
Supervisions semestrielles des activités de la Surveillance Intégrée des Maladies et Riposte dans tout le pays	Rapport de supervision	50	Budget National	9,00	4,13	45,90%	Zones sanitaires	Retard de décaissement (1 supervision réalisée sur 2 prévues)
Analyse hebdomadaire des données de la surveillance	Base de données à	100	OMS	1,50	1,00	66,67%	Cotonou	OMS est entrain de se

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation (*)	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation %		
épidémiologique	jour							retirer
Formation des agents de santé des départements de l'Ouémé/Plateau, Mono/Couffo, Zou/Collines et Atlantique/Littoral sur la prise en charge des maladies diarrhéiques	Rapport de Formation	100	Budget National	23,00	22,86	99,40%	Les départements du sud et du centre	
Formation des Equipes d'Encadrement des Zones Sanitaires du Zou/Collines sur la SIMR	Rapport de Formation	100	Budget National	5,00	4,85	97,06%	Abomey	
Assistance aux victimes de Porga	Rapport d'assistance		Budget National		2,00	#DIV/0!	Porga	Cette activité n'était pas prévue
Mise en oeuvre du plan d'intervention d'urgence sur la grippe aviaire	Document du plan et rapports d'activité	30	Budget National et partenaires	468,00	51,10	10,92%	Cotonou	Financement du plan à hauteur de 20% assuré par BAD
Formation de 6 agents de santé pour le Cours HELP à l'QRSP	Rapport de formation	100	Budget National	7,03	7,03	100,00%	Ouidah	
Campagne de vaccination contre la méningite dans les communes de Karimama et de Ségbana	Rapport de vaccination		Budget National		2,50	#DIV/0!	Karimama et Ségbana	Activité de 2005 mais payée sur budget 2006
Travaux de déblaiement et de entreposage de matériels	Facture		Budget National		1,84	NA	Cotonou	Non prévue

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation (*)	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation %		
Injection et de boîte de sécurité offerts par l'UNICEF								
Supervision formative des nouveaux R/CSE	Rapport de supervision	100	PASEi2	1,80	1,80	100,00%		
Quatrième session de formation des formateurs nationaux des R/CSE	Rapport de session	100	PASEi2	1,50	1,50	100,00%		
Quatrième formation des nouveaux R/CSE	Rapport de formation	100	PASEi2	9,10	9,10	100,00%		
Troisième formation des nouveaux substituts des R/CSE	Rapport de formation	100	PASEi2	3,60	3,60	100,00%		
Former des formateurs des agents socio-sanitaires en technique de communication.		100%	BN	5,00	3,49	69,76%	Mono/Couffo Atacora	
Superviser les agents ayant à charge des activités IEC		100%	BN	5,00	0,00	0,00%	Atacora - Borgou Zou - Mono	
Assurer la maintenance et le fonctionnement du matériel roulant			BN	1,50	0,00	0,00%	Cotonou	
Organiser une semaine sans tabac dans le Borgou/Alibori			OMS	2,00	0,00	0,00%	Parakou	
Organiser une semaine sans tabac dans les départements Mono/Couffo			OMS	2,00	0,00	0,00%	Lokossa	
Acquérir d'un véhicule PICK-UP			BN	16,00	0,00	0,00%	Cotonou	
Motiver le personnel de la			BN	3,50	0,00	0,00%	Cotonou	

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation (*)	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation %		
coordination								
Acquérir de carburant			BN	2,00	2,00	100,00%	Cotonou	
Assurer la maintenance du matériel de bureau			BN	1,00	0,00	0,00%	Cotonou	
Tenir régulièrement les réunions ordinaires du Conseil National de Santé	Les rapports de réunion	100%	Budget National	3,00	3,00	100,00%	Ministère de la Santé	
Tenir régulièrement les réunions ordinaires de la Commission Technique	Les rapports de réunion	50%	Budget National	2,30	1,15	50,00%	Ministère de la Santé	
Organiser des tournées d'inspection des formations sanitaires privées dans le cadre des travaux de la Commission Technique	Nbre de formations sanitaires privées autorisées	50%	Budget national	6,00	3,00	50,00%	Tous départements	
Organiser des supervisions des formations sanitaires privées	Nbre de formations sanitaires privées supervisées	100%	Budget national	3,23	3,00	93,02%	Tous départements	
NON EXECUTE								
Campagne de vaccination contre la méningite dans 10 communes des départements du Borgou, de la Donga et des Collines			Budget National	28,02	0,00	0,00%		Budget mis à disposition fin décembre
Formation des Equipes d'Encadrement des Zones		0	Budget National	6,51	0,00	0,00%		Budget mis à disposition fin

Activités prévues	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation (*)	Observations
				Prévision	Réalisation	Taux de réalisation %		
Sanitaires du Borgou/Alibori sur la SIMR								décembre
Achat de médicaments et consommables médicaux, de vaccin			Budget National	927,55	0,00	0,00%		Dossier d'appel d'offre non abouti
Validation des données de surveillance épidémiologique 2006			Budget National	5,43	0,00	0,00%		Budget mis à disposition fin décembre
Participer aux émissions de la radio rurale.			BN	1,00	0,00	0,00%	Tous les départements	
Evaluer le document de politique et stratégies nationales de Communication			BN	3,00	0,00	0,00%	Tous les départements	
Organiser une semaine sans tabac dans les départements de l'Atlantique/Littoral.			BN	2,00	0,00	0,00%	Cotonou	
TOTAL				1 596,98	170,37	10,67%		

Tableau 56 : DEDTS

Activités prévues	Indicateur de suivi ou d'évaluation	Taux d'exécution Physique %	Source de financement	Exécution Financière (en millions de F CFA)			Localisation (*)	Observations
				P	R	Taux %		
EXECUTE								
Acheter des fournitures de bureau et produits d'entretien	BL	66,87%	BN	10	6,69	66,87	Cotonou	

Activités prévues	Indicateur de suivi ou d'évaluation	Taux d'exécution Physique %	Source de financement	Exécution Financière (en millions de F CFA)			Localisation (*)	Observations
				P	R	Taux %		
Acheter des tickets valeurs pour le fonctionnement de la DEDTS	BL	50%	BN	6	3	50%	Cotonou	
Entretenir et acheter les pièces de rechange pour les appareils de laboratoire et les climatiseurs	Attestation de services faits	4,33	BN	9	4,33	48,14%	Cotonou	
Recenser les sites, les équipements et le personnel d'imagerie médicale et faire l'état des lieux du management de la qualité dans les laboratoires	Rapports	80%	BN	4	1,04	34%	Tous départements	
Organiser un séminaire sur le management de la qualité	Rapport de séminaire	100	BN	3	2,5	83%	Tous départements	
Organiser une formation des techniciens sur l'utilisation des nouveaux modèles de support des rapports d'activité.	Rapport	100	BN	4	1,77	58%	Tous départements	
Acheter des réactifs et consommables médicaux pour appui aux laboratoires du réseau national de diagnostic de la DEDTS	BL	0	BN	200	150,17	0%	Tous départements	
NON EXECUTE								
Organiser un séminaire de restitution des résultats de recensement des sites, des appareils et du personnel.	Rapports	0	BN	2,5	0	0%	Tous départements	Recensement non achevé
Former le personnel de la DEDTS à la rédaction et à la mise en œuvre des procédures de qualité	Rapport de formation et plan d'action	0	BN	4	0	0	Tous départements	Non respect de l'ordonnement
organiser une supervision formative sur l'ensemble des laboratoires du réseau national.	Rapport de supervision	0	BN	2,5	0	0%	Département du Nord	Pas de moyen de déplacement. Agents non disponibles pour

Activités prévues	Indicateur de suivi ou d'évaluation	Taux d'exécution Physique %	Source de financement	Exécution Financière (en millions de F CFA)			Localisation (*)	Observations
				P	R	Taux %		
								mission à crédit
NON PREVU EXECUTE								
Assurer les diverses dépenses de fonctionnement	BL		BN	0	2,44		Cotonou	Omission dans le plan de travail annuel
Assurer les autres prestations	BL	18%	BN	0	0,9		Cotonou	Omission dans le plan de travail annuel
Controler la gestion financière des Services Départementaux de Transfusion Sanguine	Rapport	100%	BN	0	0,5		Tous départements	Malversation dans les Services Départementaux de Transfusion Sanguine
TOTAL				245	173,34	71%		

Tableau 57 : DRH

Activités Prévues	Indicateurs de suivi	Taux physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				P	R	TR (%)		
EXECUTE								
Elaborer les états annuels de effectifs du personnel (état de la situation salariale) présent au 31/12/2005	Documents de effectifs APE et ACE disponibles	100	BN	6	5,574	92,90%	Toutes DDS	
Organiser les travaux de Nomination, de Titularisation et de	Nombre de Actes parus	100	BN	4	3,947	98,68%	Cotonou/ MS	

Activités Prévués	Indicateurs de suivi	Taux physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				P	R	TR (%)		
Promotion								
Organiser la supervision relative à la mise à jour de la carrière des Agents Permanents de l'Etat	Rapport de supervision	100	BN	5	4,541	90,82%	Toutes DDS	
Former les nouveaux APE sur les principes fondamentaux des services publics, sur les droits et devoirs des fonctionnaires	Nombre de agents formés	100	BN	4	2,9	72,50%	Cotonou/ MS	
Organiser les travaux de la commission nationale de mutations au titre de l'année 2006	Titres de mutations	100	BN	7	7,021	100,30%	Cotonou/MS	
Organiser des sessions du comité de sélection des boursiers du secteur santé	Nombre de sessions organisés	100	BN	4	3,399	84,98%	Cotonou/ MS	
Organiser les travaux de reclassement, de reversement et de programmation des départs à la retraite	Nombre de Actes parus	100	BN	3	3,4375	114,58%	Cotonou/ MS	
Mettre à jour les archives du personnel	Dossiers mis à jour	100	BN	2	0	0,00%	Cotonou/ MS	
Produire le tableau de bord sur les Ressources Humaines du Secteur Santé au titre de l'année 2005	Tableau de bord disponible	100	BN	5	0	0,00%	Toutes DDSP Cotonou/ MS	
Organiser une formation sur les NTIC et sur les Techniques Modernes de Secrétariat	Rapport de l'atelier	100	BN	4	0,704	17,60%	Toutes DDS Cotonou/ MS	

Activités Prévués	Indicateurs de suivi	Taux physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				P	R	TR (%)		
Acquérir des fournitures et consommables	Bons commandes de Factures	80	BN	12	9,53027	79,42%	Cotonou/ MS	
Assurer les frais de carburant et lubrifiant	Bons commandes de Factures	75	BN	16	12	75,00%	Cotonou/ MS	
Organiser les travaux de entretien et de maintenance	Bons commandes de Factures	75	BN	9	5,954398	66,16%	Cotonou/ MS	
Réaliser une étude sur le Développement des Ressources Humaines (mise en place de mécanismes d'incitation à l'exercice en milieu rural)	Rapport de l'étude	100	PRSC/ABC	8,4	5,86	69,76%	Cotonou/ MS	
Evaluer l'impact de l'utilisation des agents recrutés dans le cadre des Mesures Sociales	Rapport de l'étude	25	PRSC/ABC	8,4	0	0,00%	Cotonou/ MS	
Organiser l'atelier pour l'actualisation de l'arrêté 6100 de août 2002 portant organisation des mutations au Ministère de la Santé	Rapport de l'atelier	100	8 ^{ème} FED	9,828	5,618	57,16%	Bohicon	
Installer le cablage réseau de la DRH	Réseau mis en place	100	8 ^{ème} FED	2	1,089	54,45%	Cotonou/ MS	
Organiser sept (07) ateliers de élaboration du Plan National Stratégique de Développement des	Rapport de ateliers	60	8 ^{ème} FED	16,72	9,15	54,72%	Bohicon Lokossa	

Activités Prévués	Indicateurs de suivi	Taux physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				P	R	TR (%)		
Ressources Humaines en Santé								
Organiser un Atelier de restitution des résultats de l'atelier sur « La politique et la gestion du personnel de santé »	Rapport de l'atelier	100	OMS	3,7	3,7	100,00%	Lokossa	
Organiser un Atelier de restitution de l'étude sur la mise en place de mécanismes d'incitation pour l'exercice en milieu rural	Rapport de l'atelier	100	OMS	2,8	1,8	64,29%	Cotonou/MS	
Réaliser une étude sur les normes et standards en matière des ressources humaines pour le secteur de la santé au Bénin	Rapport de l'étude	100	UNFPA	7,814	7,462	95,50%	Cotonou/ MS	
Réaliser une étude sur le financement des ressources humaines du secteur santé								
Organiser un Atelier de restitution des études sur les normes en matière des ressources humaines et sur le financement des ressources humaines du secteur santé	Rapport de l'atelier	100	UNFPA	1,838	1,949	106,04%	Cotonou/ MS	
NON EXECUTE								
Mettre à jour la base de données du personnel du secteur santé	Base de données mise à jour	0	BN	5	0	0,00%	Toutes DDS Cotonou/ MS	
Réaliser les travaux d'inventaire pour la mise à jour des fiches de	Fiches de stocks mis à jour et Budget	0	BN	1	0	0,00%	Cotonou/MS	

Activités Prévués	Indicateurs de suivi	Taux physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				P	R	TR (%)		
stock et des comptes et élaborer le budget prévisionnel de la Direction	élaboré							
TOTAL				149	96	64,40%		

Tableau 58 : DSF

Activités réalisées	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de FCFA)			Localisation	Observations
				P	R	Taux %		
EXECUTE								
Des fournitures consommées et produits de entretien sont acquis	Bordereau de livraison	90%	BN	8,887	8,396	94,48	DSF	
Les Tickets Valeurs SONACOP et Trésor Public sont acquis	Bordereau de livraison	90%	BN	4,959	4,5	90,74	DSF	
La réparation du matériel roulant à deux et à quatre roues est assurée	Bordereau de livraison	70%	BN	3,5	3,4	97,14	DSF	
L'entretien et la réparation du matériel informatique, copieur et téléphonique de la direction sont assurés	Attestation et Fiche d'intervention	90%	BN	1,548	1,4	90,43	DSF	
L'impression du document de SNRMMN Protocole de SSF est assurée	Rapport de supervision	25%	BN	1,038	0,613	59,05	DSF	
Les kits d'urgences obstétricales sont supervisés dans les douze départements	Rapport de supervision	70%	BN	5	3,759	75,18	Tous les départements	
les réunions de coordinations des partenaires sont tenues	Rapport de réunion	70%	BN	1,367	1	73,15	Tous les départements	

Activités réalisées	Indicateurs de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution financière (en millions de (FCFA)			Localisation	Observations
				P	R	Taux %		
NON EXECUTE								
Le entretien des locaux de la Direction est assuré	Attestation d'intervention	0%	BN	2	0	0	DSF	
Les activités AQ/SOE sont supervisées	Rapport de supervision	0%	BN	0	0	0	DSF	
les réunions trimestrielles départementales deu collectif des médecins sont tenues	Rapport de réunion	0%	BN	0	0	0	DSF	
Divers matériels et mobiliers de bureau sont acquis	Bordereau de livraison	0%	BN	0,997	0	0	DSF	
NON PREVU EXECUTE								
La mise en réseau Internet permanente de la Direction est assurée	Attestation d'intervention	80%	BN		1,45	72,5	DSF	Les fonds destinés à l'entretien des locaux ont été utilisés à cette fin
L'Assurance du véhicule AH 4286 RB est faite	Attestation d'intervention	25%	BN		0,113	11,42	DSF	Une partie des fonds prévue pour le 62 992 a été utilisée à cette fin
TOTAL				29,3	16,24	84		

Tableau 59 : DHAB

Activités Prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution Financière en millions de francs CFA				Localisation	OBS
				P	A	E	Taux		
EXECUTE									
Acquisition de diverses fournitures de bureau	bordereau de	100%	BN	11	7,37	7,369	99,99%	COTONOU	

Activités Prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de financement	Exécution Financière en millions de francs CFA				Localisation	OBS
	livraison								
Acquérir du carburant et lubrifiant	Bordereau de livraison Bons de produits pétroliers DGTCP/MDEF	75%	BN	9	7,74	6,75	87,21%	COTONOU	
Travaux divers d'entretien et de maintenance	fiche de réparation	60%	BN	9	6,03	3,529	58,53%	COTONOU	
Autres prestations de service	Grille de diffusion	70%	BN	3	1,89	1,263	66,80%	COTONOU	
Frais de mission dans cadre supervision des activités d'hygiène et de assainissement dans les départements	ordres de mission	70%	BN	10	6,7	4,794	72%	COTONOU	
Dépenses diverses de fonctionnement	Bordereau de livraison	54%	BN	3	1,98	1,062	54%	COTONOU	
TOTAL				45	31,71	24,8	78,10%		

Tableau 60 : DPP

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de Financement	Exécution Financière en millions de francs CFA				Localisation	Observations
				P	A	E	Taux		
EXECUTE				P	A	E	Taux		
Formation des cadres du SSD et des responsables du SNIGS au logiciel excel et access		100		8					
Formation des agents du secteurs privé au SNIGS(45 prestataires)		100		4					
Atelier des médecins et acteurs des zones sanitaires du MSP et des SEPD sur les mécanismes et outils de suivi - évaluation		100		10,52		10,52	100%		
Organiser les Réunions semestrielles des partenaires au développement sanitaires		50		4		2	50%		
Valider les bases départementales, élaborer l'annuaire statistique 2005 et calculer les indicateurs de performance du secteur		100		6,5					
Formation du Personnel du CDOC à l'utilisation du logiciel documentaire WINISIS		100		1					
Valider l'annuaire statistique 2005		100		6					
Inscrire un cadre pour la formation en administration publique (administration des services de santé)		100		1		1	100%		
Acquérir de 2 motos		100		5		5	100%		
E valuation de la mission médicale du programme Sud Sud de prestation de soins de santé		100		3		3	100%		
Elaborer trimestriellement le document d'ordonnement		100		5		0	0%		
		0		3,5					
Acquérir 3 ordinateurs de table +		30		8		8	100%		

Activites prevues	Indicateur de suivi	Taux d'execution physique %	Source de Financement	Exécution Financière en millions de francs CFA			Localisation	Observations
accessoires (3 imprimantes dont 1en couleur + onduleurs) et 2 portables								
Acquérir des fournitures de bureau pour la cellule		30		2	0	0%		
Acquérir un photocopieur		30		5	0	0%		
Appuyer le fonctionnement de la cellule(frais de déplacement des membres, points focaux, personnels d'appui et superviseurs)		33		6,66	2,22	33%		
Appuyer le fonctionnement de la cellule(primes des membres, points focaux, personnels d'appui et superviseurs)		50		9,18	4,59	50%		
Organiser deux missions de suivi - évaluation des projets/programmes inscrits au PIP et au PAGII		50		6,82	3,41	50%		
Poursuivre et finaliser la élaboration de la carte sanitaire		50		8				
Organiser quatre sessions des sous comités du CNEEP		25		10	2,5	25%		
Organiser le suivi des CDEEP, le suivi des tâches et recommandations issues des sessions CNEEP et des sous comités et le suivi des recommandations issues de la revue conjointe de performance du secteur santé		50		6	3	50%		
Organiser deux sessions du CNEEP		50		15	7,5	50%		
Poursuivre et finaliser la quatrième évaluation du SNIGS		30		36				
Formation des acteurs du SNIGS à l'utilisation des statistiques pour la prise de décision		0		20				
Abonnement aux revues au profit du CDOC		0		3,7				

Activites prevues	Indicateur de suivi	Taux d'execution physique %	Source de Financement	Exécution Financière en millions de francs CFA			Localisation	Observations
Formation aux nouveaux supports du SNIGS dans les départements du SUD		0		12				
Acquisition des ouvrages		0		1,5				
Abonnement aux périodiques		0		0,5				
Réalisation de dépliant au profit du CDOC		0		0,5				
Elaboration d'un répertoire sur la littérature grise sanitaire au Bénin		0		1				
Organiser une supervision semestrielle des activités du SNIGS et des ADD		0		3				
Actualiser et imprimer le manuel de remplissage des supports du SNIGS		0		200%				
Connexion au réseau Internet au profit du CDOC		0		0,3				
Formation aux nouveaux supports du SNIGS dans les départements du NORD		0		10				
Formation aux nouveaux supports du SNIGS dans le département Zou/Collines		0		3				
Editer deux numéros du bulletin de RetoSnigs		0		1				
Imprimer les supports de collectes des données SNIGS		0		3				
Appuyer le fonctionnement de la cellule(frais de déplacement des membres pour 2005)		0		3,06	0	0%		
Suivre les tâches et recommandations issues des CNEEP, Sous comité et de la revue de performance		0		3	0	0%		
Actualiser la Carte d'interventions des partenaires au développement		0		3,5	0	0%		

Activités prévues	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique %	Source de Financement	Exécution Financière en millions de francs CFA			Localisation	Observations
				P	R	TR%		
sanitaire dans les départements du Centre et du Nord								
Elaborer le rapport de coopération au développement sanitaire 2004-2005		0		4		0%		
Editer l'annuaire statistique 2005		20		3,7				
Organiser la première réunion semestrielle de concertation DPP/SSD-DDSP/SEPS		0		2,6				
Participer aux missions de la banque Mondiale dans le cadre du PRSC, aux missions conjointes et aux missions de suivi évaluation des partenaires techniques et financiers pour l'année 2006		0		5	0	0%		
Elaborer le plan de développement du SNIGS		0		33				

Tableau 61 : DSI0

N°	Activités prévues	Etat d'exécution	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en million de F CFA)			Localisation	OBS
						P	R	TR%		
A	Indemnité de mission à l'intérieur					18	10,606	59%		Les crédits alloués s'élèvent à 11.680.000
1	Appui à la restitution de la formation sur l'utilisation des normes et protocoles des soins infirmiers et obstétricaux	EC	Nombre de agents formés	66,66%	BN	5,5	3,379	61,44%	Mono/Couffo, Borgou/Alibori	Cette formation ne pas pû se dérouler dans le Zou/Collines à cause de la non mobilisation des ressources

N°	Activités prévues	Etat d'exécution	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en million de F CFA)			Localisation	OBS
						P	R	TR%		
2	Supervision des formations sanitaires publiques et privées	E	Nombre de formations sanitaires supervisées	83,33%	BN	7	5,93	85,00%	Tous les départements sauf l'Atlantique et le Littoral	
3	Formation des infirmiers et sages femmes sur des aspects particuliers des techniques de soins	NE	Nombre d'agents formés	0%	BN	7,5	0	0,00%	Atacora/Donga, Borgou/Alibori, Atlantique/Littoral et Ouémé/Plateau	Abattement du budget
4	Elaboration des indicateurs des soins infirmiers et obstétricaux	NE	Indicateurs élaborés	0%	BN	1	0	0%	Cotonou	Une séance de réflexion a eu lieu avec les directions du ministère à ce sujet
5	Collecte des données sur les soins infirmiers et obstétricaux	EC	Données disponibles	12,36%	BN	3	0,371	12,36%	Borgou/Alibori	Non mobilisation des ressources complémentaires
6	Formation des infirmiers et sages femmes responsables au niveau des hôpitaux en management	NE	Nombre d'agents formés	0,00%	BN	4	0	0,00%	Tous les départements	Abattement du budget
7	Tournée de la Directrice des Soins Infirmiers et Obstétricaux avec Madame le Ministre de la Santé	E	Nombre de tournées	—	BN	—	0,084	—		Activité non prévue dans le PTA

N°	Activités prévues	Etat d'exécution	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en million de F CFA)			Localisation	OBS
						P	R	TR%		
8	Prise de contact et séance de travail avec les responsables départementaux des services de soins infirmiers et obstétricaux	E	Séance de travail exécutée	100%	BN	-	0,78	-	Tous les départements	Activité non prévue dans le PTA
9	Célébration de la journée internationale des sages-femmes	E	Nombre de participants	100%	BN	PM	0,062	-	Lokossa	Le montant réalisé correspond à la prise en charge des membres de l'équipe de coordination par la DSIO
B	Autres prestations de services					5	3,599944	72%		Les crédits autorisés s'élèvent à 3.600.000
1	Reproduction de document, abonnement aux journaux, assurance de véhicule	E	Documents reproduits, abonnement effectué et véhicule assuré	72%	BN	5	3,599944	72%	Cotonou	Activité non prévue dans le PTA
C	Fournitures consommées	E	Fournitures de bureau disponibles	87%	BN	10	8,596876	87%	Cotonou	Les crédits autorisés s'élèvent à 8.600.000
D	Frais de carburant et lubrifiant	E	Carburant et lubrifiant disponible	75%	BN	8	6	75%	Cotonou	Les crédits autorisés s'élèvent à 6.000.000

N°	Activités prévues	Etat d'exécution	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en million de F CFA)			Localisation	OBS
						P	R	TR%		
E	Travaux de entretien et de maintenance	E	Equipement et véhicules entretenus	59%	BN	7	4,129726	59,0%	Cotonou	Les crédits autorisés s'élèvent à 4.130.000
F	Dépenses diverses de fonctionnement				BN	5	2,649041	53,0%		Les crédits autorisés s'élèvent à 3.700.000
1	Acquisition de fourniture de bureau	E	Fournitures de bureau disponibles	_	BN	_	2,649041	_	Cotonou	Nécessité de compléter les fournitures de bureau d'une part et d'autre part de permettre au MDEF de recharger le crédit sur cette ligne.
G	R E U N I O N S S T A T U T A I R E S									
1	Célébration de la journée internationale des infirmiers	NE	Nombre de participants	0%	BN	PM	_	_	Cotonou	Non mobilisation des ressources
2	Participation du Bénin à la conférence internationale des sages-femmes	NE	Nombre de participants	0%	BN	PM	_	_	PM	Non mobilisation des ressources
3	Participation du Bénin à la conférence internationale des infirmiers	NE	Nombre de participants	0%	BN	PM	_	_	PM	Non mobilisation des ressources
H	A C T I V I T E S R E A L I S E E S S U R R E S S O U R C E S H O R S B U D G E T P R O G R A M M E									
1	Formation de 200 aides soignants des secteurs public et privé sur la prévention des infections	E	Nombre d'agents formés	90%	8 ^e FED	PM	_	_	Tous les départements	Cette activité a été réalisée sur financement du 8 ^e FED



Your complimentary use period has ended.
Thank you for using PDF Complete.

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)

N°	Activités prévues	Etat d'exécution	Indicateur de suivi	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Exécution financière (en million de F CFA)			Localisation	OBS
						P	R	TR%		
	Total					53,000	35,581,587	67,14%		