



REPUBLIQUE DU BENIN
MINISTRE DE LA SANTE
CABINET



SECRETARIAT GENERAL DU MINISTERE



RAPPORT DE PERFORMANCE 2012

Destinataire : Chambre des Comptes

Treizième Rapport
2013.

Comité Technique de Rédaction :

Mathias FINOUDE

Raymond AMOUSSOU

Dominique do REGO

Cyrille ZOUNGAN

Agnès VISSOH AYADJI

Boris MAMA DJIMA

Jean Sagbo AGOSSOU

Sanoussi ACAKPO

Clément AKPAMAGBO

Kadmiel FAGBOHOUN

Affoussatou ALKOIRET

Table des matières

Liste des tableaux	4
Liste des graphiques	5
INDEX DES SIGLES ET ABREVIATIONS	6
REMERCIEMENTS.....	11
AVANT-PROPOS	12
RESUME	14
INTRODUCTION	18
I. PRESENTATION DU MINISTERE DE LA SANTE.....	19
1.1 Mission du Ministère de la Santé	19
1.2 Rappel des objectifs stratégiques et résultats attendus.....	20
1.3 Etat des lieux en 2012	22
1.4 Situation des réformes dans le secteur en 2012.....	25
II. PRESENTATION ET EXECUTION DU BUDGET PROGRAMME 2012.....	27
2.1 Présentation du budget.....	28
2.2 Exécution Financière	29
2.3 Exécution Physique.....	37
III. ANALYSE DES ECARTS	257
3.1 Ecart Financiers	258
3.2 Ecart physiques	258
IV. ANALYSE DE LA PERFORMANCE	259
4.1 Rappel des extraits du budget programme 2012	260
4.2 Performances obtenues en 2012	260
4.3 Analyse de l'atteinte des cibles	263
V. DIFFICULTES RENCONTREES	265
VI. APPROCHES DE SOLUTIONS ET SUGGESTIONS.....	267
CONCLUSION	270
ANNEXES.....	i
ANNEXE 1 : Exécution du budget 2012 du ministère du 1er janvier au 31 décembre 2012	ii
ANNEXE 2 : Les taux d'exécution financière des projets et programmes tirés du SIGFiP	xi
ANNEXE 3 : Tableau récapitulatif des objectifs de chacun des projets et programmes inscrits au PIP 2012	xix
Annexe 4 : Point de l'exécution physique des activités en 2012	xxviii
ANNEXE5 : Liste et mode de calcul des indicateurs	xxxii
ANNEXE 6 : Tableau récapitulatif du PNDS	xxxii
Bibliographie :.....	xxxv

Liste des tableaux

Tableau 1 Evolution des cas de quelques affections entre 2011 et 2012	22
Tableau 2: Principaux ratios du personnel soignant par corps et par département en 2012	23
Tableau 3: Effectif de départ à la retraite des Agents de l'Etat du MS	24
Tableau 4 : Effectif de départ à la retraite du personnel médical et paramédical du MS.....	24
Tableau 5 : Répartition du budget 2012 par domaine et par programme du PNDS en millions de FCFA.....	28
Tableau 6: Point des engagements et décaissements en FCFA au 31/12/2012.....	30
Tableau 7 : point des engagements et ordonnancements en 2012 par niveau en FCFA	31
Tableau 8 : Evolution du poids du budget du Ministère de la Santé dans le budget général de l'Etat (2008 à 2012)	32
Tableau 9: Exécution financière des projets/programme par source de financement.....	34
Tableau 10 : Répartition par département des paiements effectués pour les césariennes en 2012.....	53
Tableau 11: Evolution du financement communautaire de 2008 à 2012	229
Tableau 12: Evolution du fonds sanitaire des indigents de 2008 à 2012	229
Tableau 13: Evolution du coût des évacuations sanitaires des indigents de 2008 à 2012.....	230
Tableau 14 : Liste des contrats de marchés signés en 2012.....	239
Tableau 15: Point d'exécution des crédits base engagement du Budget 2012.....	258
Tableau 16: Point d'exécution physique du PTA par domaine.....	259
Tableau 17: Evolution des indicateurs de performance de 2010 à 2012	261

Liste des graphiques

Graphique 1: Répartition du budget par domaine du PNDS (en millions de FCFA)	29
Graphique 2 : Evolution de l'exécution du budget (2008-2012)	33
Graphique 3 : Evolution de quelques indicateurs de la santé maternelle et infantile	129
Graphique 4 : Evolution des indicateurs de la tuberculose et du VIH/SIDA.....	130
Graphique 5 : Evolution des indicateurs du paludisme	130
Graphique 6 : Evolution des indicateurs d'hygiène et d'assainissement de base.....	131
Graphique 7 : Evolution du poids du budget du Ministère de la Santé dans le Budget Général de l'Etat	228
Graphique 8 : Evolution du taux de fréquentation des services de santé.....	256

INDEX DES SIGLES ET ABREVIATIONS

AAA	: Adjarra-Avrankou-Akpro-Missrété
ABD	: Adjohoun-Bonou-Dangbo
ADSBB	: Association des Donneurs de Sang Bénévoles du Bénin
AGETUR	: Agence d'Exécution des Travaux Urbains
AGF	: Agence Fiduciaire
AGR	: Activités Génératrices de Revenus
AIMS	: Appui Institutionnel pour le Ministère de la Santé
ANTS	: Agence Nationale de la Transfusion Sanguine
ANV-SSP	: Agence Nationale de Vaccination et des Soins de Santé Primaires
ARV	: Anti RetroViraux
ATCP	: Assainissement Total Piloté par la Communauté
AVC	: Accident Vasculaire Cérébral
BAD	: Banque Africaine de Développement
BADEA	: Banque Arabe de Développement Economique en Afrique
BN	: Budget National
CAARMMA	: Campagne Africaine pour l'Accélération de la Réduction de la Mortalité Maternelle
CAME	: Centrale d'Achat des Médicaments Essentiels et Consommables Médicaux
CCC	: Communication pour le Changement de Comportement
CD	: Centre de Dépistage
CDMT	: Cadre de Dépenses à Moyen Terme
CDT	: Centre de Détection et de Traitement de la Tuberculose
CDTUB	: Centre de Dépistage et de Traitement de l'Ulcère de Buruli
CES	: Certificat d'Etude Spécialisée
CHD	: Centre Hospitalier Départemental
CHPP	: Centre Hospitalier de Pneumo Phtisiologie
CIPEC	: Centre d'Information, de Prospective et de Conseils
CNEEP	: Comité National de suivi de l'Exécution et d'Evaluation des Projets/Programmes
CNHPP	: Centre National Hospitalier de Pneumo Phtisiologie
CNHU-HKM	: Centre National Hospitalier et Universitaire Hubert Koutoukou Maga
CNPERs	: Comité National Provisoire d'Ethique de la Recherche en Santé
CNS	: Comptes Nationaux de la Santé
CNTS	: Centre National de Transfusion Sanguine
COGECS	: Comité de Gestion des Centres de Santé
COMPACT	: Protocole d'accord signé et relatif à la mise en œuvre du Plan Triennal de Développement du secteur de la santé en vue d'atteindre les OMD relatifs à la survie de la mère, du nouveau-né et de l'enfant.
COZO	: Covè-Zandjanado-Ouinhi
CPN	: Consultation Prénatale
CREC	: Centre de Recherche Entomologique de Cotonou
CS	: Centre de Santé
CSMI	: Centre de Santé Maternelle et Infantile
CTA	: Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisinine
CTAL	: Centre de Traitement Anti Lèpre

CTB	: Coopération Technique Belge
DAA	: Djidja-Abomey-Agbagnizoun
DAO	: Dossiers d'Appel d'Offres
DC	: Direction Centrale
DCC	: Développement Conduit par les Communautés
DCO	: Djougou-Copargo-Ouaké
DDS	: Direction Départementale de la Santé
DRF	: Direction de la Recherche et de la Formation
DGLNCQ	: Direction Générale de Laboratoire National de Contrôle de la Qualité
DIEM	: Direction des Infrastructures, de l'Équipement et de la Maintenance
DNSP	: Direction Nationale de Santé Publique
DPMED	: Direction des Pharmacies, du Médicament et des Explorations Diagnostiques
DPP	: Direction de la Programmation et de la Prospective
DRFM	: Direction des Ressources Financières et du Matériel
DRH	: Direction des Ressources Humaines
DSCR	: Document de Stratégie de Croissance pour la Réduction de la Pauvreté
DSIO	: Direction des Soins Infirmiers et Obstétricaux
DSME	: Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant
DT	: Direction Technique
DTCP	: Diphtérie, Tétanos, Coqueluche Poliomyélite
EEZS	: Equipe d'Encadrement de la Zone Sanitaire
FADeC	: Fonds d'Appui au Développement des Communes
FBR	: Financement Basé sur les Résultats
FCFA	: Francs de la Communauté Financière d'Afrique
GAR	: Gestion Axée sur les Résultats
GAVI	: Global Alliance for Vaccine and Immunization
GTT	: Groupe Technique de Travail
HAB	: Hygiène et Assainissement de Base
HIA	: Hôpital d'Instruction des Armées
HIB	: Haemophilus Influenzae type B
HOMEL	: Hôpital de la Mère et de l'Enfant la Lagune
HTA	: Hypertension Artérielle
HZ	: Hôpital de Zone
IBEPS	: Initiative Béninoise d'Ecole Promotrice de la Santé
IDE	: Infirmier Diplômé d'Etat
IEC	: Information Education Communication
IGM	: Inspection Générale du Ministère
INSAE	: Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique
IRA	: Infection Respiratoire Aigüe
IST	: Infection Sexuellement Transmissible
JMDS	: Journée Mondiale du Don de Sang
JNPMT	: Journée Nationale de la Promotion de la Médecine Traditionnelle
JNV	: Journées Nationales de Vaccination
LQAS	: Lot Quality Assurance Sampling
MAPI	: Manifestations Adverses Post Immunisation

MC	: Mono-Couffo
MCZS	: Médecin Coordonnateur de Zone Sanitaire
MIILD	: Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide à Longue Durée d'action
MIS	: Malaria Indicator Survey
MLM	: Medium Level Manager
MS	: Ministère de la Santé
MST	: Maladies Sexuellement Transmissibles
MTA	: Médicament Traditionnel Amélioré
MTN	: Maladies Tropicales Négligées
NC	: Non Communiqué
NV	: Naissances Vivantes
OBC	: Organisation à Base Communautaire
OMD	: Objectifs du Millénaire pour le Développement
OMS	: Organisation Mondiale de la Santé
ONG	: Organisation Non Gouvernementale
OP	: Ordre de Paiement
PACLS	: Plan d'Action des Comités locaux de Lutte contre le Sida
PADS	: Projet d'Appui au Développement du système Sanitaire
PALS	: Projet d'Appui à la Lutte contre le Sida
PAP	: Programmed'Actions Prioritaires
PARDZS	: Projet d'Appui au Renforcement des Départements et Zones Sanitaires
PASTAM	: Projet d'Appui à la Sécurité Transfusionnelle dans les départements de l'Atacora-Donga et du Mono-Couffo
PARZS	: Programme d'Appui au Renforcement des Zones Sanitaires
PCASGAR	: Programme de Coordination et d'Appui au renforcement du Système de Gestion Axée sur les Résultats
PCHP	: Projet de Construction du Centre Hospitalier de Parakou
PCIGA	: Prise en Charge Intégrée des Grossesses et Accouchements
PCIME	: Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant
PCOD	: Projet de Co- Développement
PCR	: Polymérase Chaîne Réaction
PDRH	: Projet de Développement des Ressources Humaines
PEC	: Prise En Charge
PERC	: Public Expenditure Reform Credit
PEV	: Programme Elargi de Vaccination
PF	: Planning Familial
PFA	: Paralysie Flasque Aigüe
PIC	: Programme Indicatif de Coopération
PIHI	: Paquet d'Interventions à Haut Impact
PIP	: Programmed'Investissement Public
PISF	: Projet Intégré de Santé Familiale
PMLS	: Projet Multisectoriel de Lutte contre le SIDA
PMT	: Praticien de la Médecine Traditionnelle
PNCEFFS	: Programme National de Construction, d'Equipement et de Fonctionnalité des Formations Sanitaires
PNDS	: Plan National de Développement Sanitaire

PNLMNT	: Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles
PNLP	: Programme National de Lutte contre le Paludisme
PNLS	: Programme National de Lutte contre le Sida
PNLMT	: Programme National de Lutte contre les Maladies Transmissibles
PNMTP	: Programme National de Médecine Traditionnelle et de la Pharmacopée
PNSDRHS	: Plan National Stratégique de Développement des Ressources Humaines du Secteur Santé
PNSETRA	: Programme National de Sécurité Transfusionnelle
PNT	: Programme National contre la Tuberculose
PPEA	: Programme Pluriannuel d'Appui au Secteur de l'Eau et d'Assainissement
PPHA	: Programme de la Promotion de l'Hygiène et de l'Assainissement
PSNDSS	: Politique et Stratégies Nationales de Développement du Secteur Santé
PTA	: Plan de Travail Annuel
PTF	: Partenaires Techniques et Financiers
PTME	: Prévention de la Transmission Mère-Enfant
PVVIH	: Personne Vivant avec le VIH
RAE	: Rapport d'Auto-Evaluation
RAMU	: Régime Assurance Maladie Universelle
RDC	: Rez de Chaussée
RE	: Ressources Extérieures
RGPH	: Recensement Général de la Population et de l'Habitation
RHS	: Ressources Humaines en Santé
RI	: Ressources Internes
RSS	: Renforcement du Système de Santé
SAKIF	: Sakété-Kétou-Ifangni
SAMU	: Service d'Aide Médicale des Urgences
SBEE	: Société Béninoise d'Energie Electrique
SCRIP	: Stratégie de Croissance pour la Réduction de la Pauvreté
SDTS	: Service Départemental de Transfusion sanguine
SF	: Santé Familiale
SFE	: Sage Femme diplômée d'Etat
SGM	: Secrétariat Général du Ministère
SGSI	: Service de Gestion du Système d'Information
SHAB	: Service de l'Hygiène et de l'Assainissement de Base
SIDA	: Syndrome d'ImmunoDéfiance Acquis
SIDAG	: Système d'Information de Dépistage Anonyme et Gratuit
SIGFIP	: Système Informatisé de Gestion des Finances Publiques
SIZ	: Zone D'Intervention Spéciale (Version française)
SNIGS	: Système National d'Information et de Gestion Sanitaire
SONU	: Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence
SP	: Sulfadoxine Pyrimétamine
SSP	: Soins de Santé Primaires
STEP(Enquête)	: Enquête Réalisée Etape par Etape (Version française)
TB	: Tuberculose Bacillaire
TIDC	: Traitement d'Ivermectine sous Directive Communautaire

TPI : TraitementPrésomptif Intermittent
TPM+ : Tuberculose Pulmonaire à Microcopie positive
TS : Travailleuse de Sexe
TV : Télévision
UNICEF : United Nations International Children's Emergency Fund
VAR : Vaccin Anti-Rougeoleux
VIH : Virus de l'Immuno déficience Humaine
VRD : Voiries-Réseaux-Divers
ZOBOZA : Zogbodomè-Bohicon-Zakpota
ZS : Zone Sanitaire

REMERCIEMENTS

La rédaction du présent rapport a été possible grâce aux contributions de tous les acteurs à différents niveaux. A cet effet, le comité technique de rédaction leur présente sa reconnaissance et exprime toute sa gratitude.

Ce comité rassure les lecteurs que leurs critiques, suggestions et recommandations seront les bienvenues pour l'amélioration de la qualité des prochaines parutions.

Bonne lecture à tous.

AVANT-PROPOS

La mission du Ministère de la Santé (MS) est de concevoir, mettre en œuvre et assurer le suivi-évaluation de la politique de l'Etat en matière de santé conformément aux lois et règlements en vigueur au Bénin¹. Dans le cadre de cette mission, le Ministère, avec l'appui des Partenaires Techniques et Financiers (PTF), s'emploie à améliorer les conditions socio-sanitaires des familles en s'appuyant sur un système intégrant les populations pauvres et indigentes. Les actions planifiées concourent à la mise en œuvre (i) de la Stratégie de Croissance pour la Réduction de la Pauvreté (SCRP 2011-2015), (ii) du Programme d'Actions Prioritaires (PAP), (iii) de la Déclaration de Paris pour l'atteinte des Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD).

Au titre de l'exercice 2012, le Budget Général de l'Etat s'élève à mille seize milliards cinq cent quarante neuf millions (1016 549 000 000) FCFA dont soixante six milliards sept cent trente quatre millions neuf cent trois mille (66 734 903 000) FCFA accordés au Ministère de la Santé. Ce montant représente 6,56% du Budget Général de l'Etat et est inférieur au seuil de 15% recommandé par les Chefs d'Etat et de Gouvernement en 2000 au sommet d'Abuja (Nigeria). Cependant, le taux pris en compte dans cette analyse (6,56%) n'intègre pas les ressources allouées par le Gouvernement à la santé dans les autres secteurs.

Le montant des engagements au 31 décembre 2012 s'élève à cinquante huit milliards soixante dix neuf millions cinq cent trente quatre mille cent quarante (58 079 534 140) FCFA, soit un taux de 87,03% par rapport à la dotation.

Les ressources accordées au secteur ont permis (i) de poursuivre la lutte contre les maladies prioritaires (paludisme, VIH/Sida et tuberculose), (ii) d'assurer la disponibilité des kits d'urgence dans les hôpitaux en vue d'une meilleure prise en charge des urgences obstétricales, (iii) de renforcer l'accessibilité aux soins de santé des populations pauvres et indigentes par l'octroi du fonds sanitaire des indigents aux CHD, aux espaces hospitalo-universitaires et à toutes les zones sanitaires et (iv) de démarrer l'opérationnalisation du Régime d'Assurance Maladie Universelle (RAMU).

Beaucoup de réalisations ont été faites, mais des défis restent à relever au niveau du secteur notamment par rapport à :

- l'atteinte des OMD² 4, 5 et 6 ;
- la généralisation du financement basé sur les résultats ;
- la mise à échelle du Régime d'Assurance Maladie Universelle (RAMU) ;
- l'amélioration de la gouvernance à travers la gestion rationnelle des ressources, le renforcement du partenariat secteur public/privé, le renforcement de la décentralisation et du transfert effectif des ressources vers les communes avec l'opérationnalisation du Fonds d'Appui au Développement des Communes (FADeC) ;

¹Décret N° 2012 -272 du 13 août 2012 portant attributions, organisation et fonctionnement du Ministère de la Santé

² OMD4 Réduire la mortalité des enfants de moins de 5 ans ; OMD5 : Améliorer la santé maternelle ; OMD6 : Combattre le VIH/SIDA, le paludisme et d'autres maladies.

Pour relever ces défis, il est indispensable que chaque acteur du secteur s'engage à assumer convenablement ses rôles et responsabilités.

C'est le lieu de remercier les Partenaires Techniques et Financiers pour leurs différents appuis.

Je m'engage personnellement et invite mon cabinet et tous mes collaborateurs à ne ménager aucun effort afin d'assurer l'amélioration de la santé des populations du Bénin.



Le Ministre de la Santé

Prof. Dorothée A. KINDE-GAZARD

RESUME

Au cours de l'année 2012, les actions au niveau du secteur de la santé ont été principalement marquées par la poursuite des réformes entreprises les années antérieures. Il s'agit notamment de la gratuité de la prise en charge du paludisme chez les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans, de la gratuité de la césarienne, du Régime d'Assurance Maladie Universelle (RAMU), du Financement Basé sur les Résultats (FBR), de « zéro » transmission du VIH/sida mère - enfants.

Le Ministère de la Santé a bénéficié au titre de l'exercice 2012, du Budget Général de l'Etat, d'une dotation de soixante six milliards sept cent trente quatre millions neuf cent trois mille (66 734 903 000) FCFA y compris les salaires. Cette dotation comprend vingt six milliards huit cent quarante six millions deux cent quarante cinq mille (26 846 245 000) FCFA pour le Programme d'Investissements Publics (PIP) et trente neuf milliards huit cent quatre vingt huit millions six cent cinquante huit mille (39 888 658 000) FCFA pour le Fonctionnement. Elle a connu une diminution de 3,50% par rapport à 2011 (69 153 048 000 FCFA).

Au 31 décembre 2012, le taux d'exécution base engagement s'élève à 87,03%, soit un montant de cinquante huit milliards soixante dix neuf millions cinq cent trente quatre mille cent quarante (58 079 534 140) FCFA. Le montant engagé pour le fonctionnement s'élève à quarante six milliards deux cent soixante treize millions six cent soixante dix mille sept cent six (46 273 670 706) FCFA, contre trente neuf milliards huit cent quatre vingt huit millions six cent cinquante huit mille (39 888 658 000) FCFA initialement prévu, soit un taux d'exécution de 116,01 % (base engagement). Ce dépassement de crédits autorisé par le MEF à hauteur de 6 148 853 289 FCFA est dû : (i) à des engagements faits pour des dettes des années antérieures dont le paiement n'a pas été programmé pour l'année 2012, (ii) à l'apurement des dettes liées à la prise en charge des patients hémodialysés et évacués à l'intérieur et à l'extérieur du pays, (iii) au paiement des arriérés de salaires aux agents sur fonds mesures sociales en instance de reversement. Par ailleurs, les crédits délégués et les crédits alloués au fonds sanitaire des indigents sont engagés respectivement à 93,50% et 84,04% soit trois milliards neuf cent soixante dix sept millions neuf cent quatre vingt dix mille huit cent trente (3 977 990 830) FCFA et un milliard cent quatre vingt sept millions neuf cent quatre vingt douze mille sept cent vingt (1 187 992 720) FCFA.

Les ressources utilisées ont servi essentiellement à : (i) la poursuite de la construction/réhabilitation des infrastructures sanitaires (hôpitaux de zones de Djidja, Covè, Kouandé, Pobè et Djougou), (ii) la réalisation des activités de prévention et de soins, (iii) l'acquisition des matériels roulants, (iv) l'acquisition des matériels médico-techniques, (v) l'acquisition de vaccins² et de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MIILD).

² environ 3 300 000 enfants de moins de 5 ans par campagne lors des trois (03) campagnes nationales de vaccination contre la poliomyélite et de 2 732 277 personnes contre la méningite A

Sur les quinze (15) indicateurs ayant servi à analyser la performance du secteur au cours de l'année 2012, on note que :

- Huit(08) ont atteint leurs cibles à savoir : (i) le taux de fréquentation des services de santé par les enfants de moins de cinq (05) ans est de 90,65% en 2012 contre 81,2% en 2011 (écart à la cible +5,65 points), (ii) le taux de fréquentation des services de santé dans la population générale est de 51,4% en 2012 contre 45,4% en 2011 (écart à la cible +3,4 points), (iii) le taux de couverture vaccinale au pentavalent³ des enfants de 0 à 11 mois est de 100,9% en 2012 contre 94,9% en 2011 (écart à la cible +10,9 points), (iv) le taux de consultation prénatale est de 101,0% en 2012 contre 97,9% en 2011 (écart à la cible +4 points), (v) le pourcentage de femmes enceintes dormant sous moustiquaires imprégnées est de 70,6%³ (écart à la cible +0,6 point), (vi) le taux de succès thérapeutique des nouveaux cas de Tuberculose Pulmonaire à Microscopie positive est de 90,0% en 2012 contre 91,0% en 2011 (écart à la cible +3,0 points), (vii) le nombre de zones sanitaires fonctionnelles est resté stationnaire à 27 au cours des deux années (écart à la cible 0 point), (viii) la prévalence du VIH/SIDA chez les femmes enceintes est de 1,89% (écart à la cible + 0,11).
- Sept (07) n'ont pas atteint leurs cibles au cours de l'année 2012 à savoir ; (i) le taux d'accouchement assisté par le personnel médical et paramédical en maternité est de 92,5% en 2012 contre 94,4% en 2011 (écart à la cible -2,5 points), (ii) le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dormant sous moustiquaires imprégnées est de 65,7%⁴ (écart à la cible -9,3 points), (iii) le taux d'utilisation des méthodes contraceptives modernes est de 10,2% en 2012 contre 18,8% en 2011 (écart à la cible - 1,8 point), (iv) le taux de couverture en ouvrages d'évacuation des excréta en milieu scolaire est de 82,5%⁵ (écart à la cible - 3,39 points), (v) le taux de couverture des ménages en ouvrages d'évacuation des excréta est resté stationnaire entre 2011 et 2012 à 46,5% (écart à la cible - 4,4 points), le poids du budget du Ministère de la Santé dans le budget général de l'Etat est de 6,56% en 2012 contre 6,29% en 2011 (écart à la cible - 8,44 points), (vii) le taux de consommation base engagement du budget du Ministère de la Santé est de 87,03% en 2012 contre 69,95% en 2011 (écart à la cible - 7,97 points).

En terme d'analyse, on peut retenir que :

- le taux de fréquentation des services de santé est passé de 45,4% en 2011 à 51,4% en 2012 pour une cible de 48%. Il y a eu un gain de 6 points et la cible est atteinte. Cependant, il existe un écart de 15,8 points entre le taux de fréquentation nationale et celui des quatre départements (Collines, Plateau, Couffo et Atlantique) à faible taux en 2012. En 2011, cet écart était de 17,7 points ;
- la même situation est observée chez les enfants de moins de cinq ans avec un taux de fréquentation qui est passé de 81,2% à 90,65% pour une cible de 85%. Il y a eu un gain de 9 points, avec une atteinte de la cible ;
l'amélioration du niveau de ces deux indicateurs entre 2011 et 2012 est en partie due à l'exploitation des données collectées auprès du secteur privé au cours du recensement des formations sanitaires privées organisé en 2012 ;

³Rapport provisoire EDS 2011-2012 ;

⁴Rapport provisoire EDS 2011-2012

⁵Rapport provisoire EDS 2011-2012

- le nombre de zones sanitaires fonctionnelles est resté stationnaire à 27. Des efforts restent à faire en termes d'infrastructures, d'équipements et de personnel médical qualifié (chirurgiens, gynécologues et pédiatres) pour rendre fonctionnelles les sept zones sanitaires restantes ;
- le taux de couverture vaccinale (pentavalent 3) est de 100,9% pour une cible de 90% ; les stratégies avancées et la recherche des perdus de vue font partie des stratégies utilisées pour améliorer la performance ;
- le taux d'accouchements assistés par le personnel médical et para médical qui est de 92,5% n'a pas atteint la cible fixée à 95%. En ce qui concerne la qualité de l'assistance, des efforts restent à faire ;
- le taux de première consultation prénatale est de 101,0% en 2012, contre 97,9% en 2011. Ce super taux pourrait s'expliquer non seulement par le fait que toutes les femmes enceintes ont fréquenté un centre de santé avant leur accouchement, mais aussi par la fréquentation des formations sanitaires par les populations frontalières du pays. Il reste à assurer le suivi adéquat de ces consultations au cours des années à venir ;
- le taux d'utilisation des méthodes contraceptives modernes, est de 10,2% pour une cible de 12%. Une baisse de niveau est observée pour cet indicateur de 2011 à 2012. De nouvelles stratégies doivent être mises en place pour améliorer cet indicateur (sensibilisation de la population, formation des prestataires, élimination des ruptures de stocks, etc.);
- le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dormant sous moustiquaires imprégnées est de 65,7% en 2012 contre 64% en 2010 ;
- le pourcentage de femmes enceintes dormant sous moustiquaire imprégnées est de 70,6% en 2012 contre 60% en 2010. Le Bénin est entrain d'envisager pour 2014 une nouvelle campagne de distribution de MIILD qui permettra de ramener ces indicateurs aux valeurs cibles fixées. Le défi commun sera de continuer la sensibilisation et la mobilisation sociale des populations pour une utilisation effective des MIILD acquises par le Gouvernement et ses Partenaires Techniques et Financiers ;
- le taux de couverture des ménages en ouvrages d'évacuation des excréta est de 46,5%. La cible n'est pas atteinte en raison de l'absence d'une stratégie nationale d'hygiène et d'assainissement ;
- le taux de couverture en ouvrages d'évacuation des excréta en milieu scolaire est de 82,5% pour une cible de 85,89%. La non atteinte de cette cible est due au retrait en 2012 du PADSEA qui appuyait le sous-secteur hygiène et assainissement. Le défi que l'on doit relever est l'utilisation et l'entretien effectifs de ces ouvrages par les bénéficiaires ;
- le taux (90%) de succès thérapeutique de la prise en charge des nouveaux cas à microscopie positive de tuberculose est resté supérieur à 87% fixé comme cible pour 2012. Cette performance en matière de suivi du traitement des patients est due à l'effort de tous les acteurs en particulier des agents impliqués dans la prise en charge des patients. Ces efforts du secteur sont soutenus par le Fonds Mondial et l'UICMTR. La baisse du taux de succès thérapeutique de 1% observée entre 2011 (91%) et 2012 (90%), se justifie par la hausse du taux de décès qui est passé de 5% en 2011 à 6% en 2012. Cette hausse du taux de décès est essentiellement imputable aux co-morbidités dont principalement l'infection VIH et les recours tardifs aux soins

antituberculeux pour certains patients ;

- quant à la part du budget du Ministère de la Santé dans le Budget Général de l'Etat (6,56%), des efforts restent à faire pour le respect des engagements des chefs d'Etat au sommet d'Abuja (15%). S'agissant du taux de consommation du budget du Ministère de la Santé, un effort a été fait en 2012 (87,03%) par rapport à l'année 2011 (69,95%).

Les principaux défis à relever sont :

- la poursuite de la mise en œuvre efficiente des réformes institutionnelles et organisationnelles;
- la mise à disposition des ressources humaines qualifiées, à travers l'exécution du plan de recrutement ;
- la poursuite de la lutte contre les maladies prioritaires;
- la réduction du taux de mortalité maternelle et infantile au moyen de la généralisation du Paquet d'Interventions à Haut Impact (PIHI);
- la poursuite du renforcement du partenariat entre le secteur public et le secteur privé ;
- le renforcement de la décentralisation et du transfert effectif des ressources vers les communes avec l'opérationnalisation du FADeC;
- le renforcement de la gouvernance et la mise en œuvre de la gestion axée sur les résultats (Financement Basé sur les Résultats) ;
- l'amélioration du dialogue social ;
- la mise au travail effective du personnel de santé ;
- la pérennisation de la gratuité de la césarienne et son extension aux autres urgences obstétricales, puis la poursuite de la prise en charge gratuite du paludisme chez les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans;
- l'opérationnalisation du Régime d'Assurance Maladie Universelle (RAMU) et du COMPACT.

INTRODUCTION

Dans la perspective d'une meilleure utilisation des ressources publiques, le Bénin s'est engagé depuis l'année 2000 dans une série de réformes budgétaires. Dans cette optique, la Gestion Axée sur les Résultats a été instituée dans la plupart des ministères. L'un des corollaires de ces réformes est l'élaboration 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 pour l'atteinte des résultats et (iii) une responsabilité plus accrue du gestionnaire. L'atteinte des résultats passe par la gestion rationnelle et efficiente des ressources disponibles et l'obligation de reddition de compte. C'est dans ce cadre qu'il a été fait obligation à tous les ministères impliqués dans la mise en œuvre de la réforme budgétaire, d'élaborer leur rapport de performance à chaque fin d'exercice budgétaire. Faisant partie des ministères pilotes, le Ministère de la Santé est à sa treizième parution dans l'élaboration dudit rapport.

Outil de communication, le rapport de performance permet de mieux renseigner les citoyens en général, les parlementaires et les partenaires techniques et financiers en particulier, sur l'utilisation des ressources mises à disposition et la performance globale du secteur. Le budget programme exercice 2012 du Ministère de la Santé à l'instar de ceux qui l'ont précédé depuis l'élaboration du Plan National de Développement Sanitaire (PNDS 2009-2018), est articulé autour des cinq (5) domaines d'intervention dudit plan intitulés comme suit :

- réduction de la mortalité maternelle et infantile, prévention, lutte contre la maladie et amélioration de la qualité des soins ;
- valorisation des ressources humaines ;
- renforcement du partenariat dans le secteur et promotion de l'éthique et de la déontologie médicale ;
- amélioration du mécanisme de financement du secteur ;
- renforcement de la gestion du secteur.

Ledit rapport présente le Ministère de la Santé et l'exécution du Budget Programme 2012. Il fait ensuite une analyse des écarts, de la performance et des difficultés rencontrées. Enfin, il dégage quelques pistes de solutions susceptibles d'améliorer le niveau des indicateurs sanitaires.

I. PRESENTATION DU MINISTERE DE LA SANTE

1.1 Mission du Ministère de la Santé

Conformément à l'article premier du **décret n°2012-272 du 13 août 2012** portant attributions, organisation et fonctionnement du Ministère de la Santé, 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.

La vision issue des travaux des Etats Généraux de la Santé de Novembre 2007, est intitulée comme suit :

« le Bénin dispose en 2025 d'un système de santé performant basé sur des Initiatives publiques et privées, individuelles et collectives, pour l'Offre et la Disponibilité permanentes de Soins de Qualité, équitables et accessibles aux Populations de toutes catégories, fondées sur les Valeurs de Solidarité et de Partage de risques pour répondre à l'ensemble des besoins de santé du peuple béninois ».

La mission du Ministère de la Santé est d'améliorer les conditions socio-sanitaires des familles sur la base d'un système intégrant les populations pauvres et indigentes. Pour accomplir cette mission, le Ministère de la Santé s'est fixé, dans son Plan National de Développement Sanitaire (PNDS) 2009-2018, un objectif général qui est d' *« améliorer l'état de santé de la population béninoise sur la base d'un système intégrant les populations pauvres et indigentes »* et trois (03) objectifs spécifiques à savoir :

- assurer un accès universel aux services de santé et une meilleure qualité des soins pour l'atteinte des Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) ;
- renforcer le partenariat pour la santé ;
- améliorer la gouvernance et la gestion des ressources dans le secteur.

Pour atteindre ces objectifs, le Ministère de la Santé est animé par le Cabinet du Ministre, le Secrétariat Général du Ministère, des Agences, des Directions Centrales, Techniques et Départementales ainsi que des Projets et Programmes. Ces différentes structures sont régies par le décret n°2012-272 cité plus haut.⁶

⁶Décret N° 2012 -272 du 13 août 2012 portant attribution s, organisation et fonctionnement du Ministère de la Santé

Le Ministère de la Santé dispose d'une instance de pilotage de toutes les actions menées au sein du secteur. Il s'agit du Comité National de suivi de l'Exécution et d'Evaluation des Projets/Programmes du secteur santé (CNEEP) qui est institué par le décret N°2007-163 du 16 avril 2007 portant création, attributions, 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 telles que prévues dans la politique et les stratégies sanitaires nationales et d'analyser les grandes questions préoccupantes.

La Politique Nationale Sanitaire et le Plan National de Développement Sanitaire pour la période 2009-2018 constituent les documents stratégiques de référence du secteur.

1.2 Rappel des objectifs stratégiques et résultats attendus

Les stratégies définies dans le Plan National de Développement Sanitaire (2009-2018) prennent appui sur les constats suivants :

- le profil épidémiologique qui a peu varié ces 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 etc.) ;
- les exigences sans cesse croissantes de la population en matière d'accueil, de disponibilité et de qualité des soins de santé ;
- la nécessité du renforcement du partenariat public et privé.

Actuellement, la politique du secteur santé est centrée sur les trois (03) objectifs stratégiques ci-après :

- assurer un accès universel aux services de santé et une meilleure qualité des soins pour l'atteinte des Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) ;
- renforcer le partenariat pour la santé ;
- améliorer la gouvernance et la gestion des ressources dans le secteur.

Les principaux résultats attendus sont :

- accès universel aux services de santé assuré ;
- gestion des ressources humaines, financières et matérielles du secteur renforcée ;
- partenariat pour la santé renforcé ;
- gouvernance dans le secteur améliorée ;
- qualité des soins améliorée ;
- lutte contre les maladies renforcée.

Dans le cadre d'une riposte à la hauteur des attentes des populations béninoises en matière de santé, le secteur a retenu cinq (05) domaines stratégiques déclinés en treize (13) programmes⁷ qui mettent la lutte contre la maladie au cœur des préoccupations avec un accent particulier sur l'amélioration de la qualité des soins, l'hygiène et l'assainissement de base. Par ailleurs, l'accès équitable aux soins de santé à travers la prise en charge des personnes indigentes et l'installation progressive du Régime d'Assurance Maladie Universelles sur tout le territoire national, constituent la charnière transversale des orientations stratégiques retenues.

Les cinq (05) domaines stratégiques retenus par le PNDS sont les suivants :

- réduction de la mortalité maternelle et infantile, prévention, lutte contre la maladie et amélioration de la qualité des soins ;
- valorisation des ressources humaines ;
- renforcement du partenariat dans le secteur et promotion de l'éthique et de la déontologie médicale ;
- amélioration du mécanisme de financement du secteur ;
- renforcement de la gestion du secteur.

La déclinaison des domaines stratégiques en programmes se présente comme suit :

- promotion de l'hygiène et de l'assainissement de base ;
- amélioration de la santé de la reproduction ;
- lutte contre la maladie ;
- développement hospitalier ;
- renforcement du partenariat entre les acteurs ;
- promotion de l'éthique et de la responsabilité médicale ;
- amélioration du financement du secteur ;
- renforcement institutionnel ;
- renforcement de la planification des ressources humaines ;
- amélioration de la production et du développement des compétences ;
- amélioration du système de management des ressources humaines ;
- développement des zones sanitaires ;
- renforcement de l'assistance médicale aux pauvres, indigents et couches vulnérables.

⁷Domaines retenus après la relecture du PNDS.

1.3 Etat des lieux en 2012

1.3.1 Contexte d'élaboration du budget de 2012

Les grandes orientations de développement sanitaire du Bénin sont fondées sur les éléments suivants : (i) l'accessibilité aux soins de qualité, (ii) le fonctionnement adéquat du système de santé et de l'administration pour faire face aux enjeux de la réduction des taux de morbidité et de mortalité en particulier chez les femmes et les enfants, (iii) l'accessibilité aux soins essentiels intégrés et de qualité particulièrement aux populations les plus démunies, (iv) la disponibilité de ressources humaines motivées en quantité et en qualité dans toutes les formations sanitaires du Bénin, (v) le renforcement du système de santé et l'amélioration de son utilisation, (vi) la réduction des risques et la promotion d'un environnement sain.

Les défis sanitaires restent dynamiques et tiennent à des questions de santé et de développement. L'année 2012 est marquée par un accent plus accru sur la mise en œuvre des réformes (le financement basé sur les résultats, l'opérationnalisation du RAMU, les différentes mesures de gratuité, etc.).

1.3.2 Situation sanitaire en 2012

Les affections fréquemment rencontrées en consultation en 2012 et n'ayant pas fait objet d'hospitalisation se présentent dans l'ordre décroissant comme suit : le paludisme (42,3%), les infections respiratoires aiguës (13,2%), les autres affections gastro-intestinales (7,0%), les traumatismes (5,2%), l'anémie (4,6%), les diarrhées (2,8%), les autres affections dermatologiques (2,2%), l'hypertension artérielle (1,5%), les douleurs abdominales basses (1,3 %), les conjonctivites (1,2%), et le reste des affections (18,8%).⁸

En ce qui concerne la surveillance épidémiologique, les cas enregistrés de 2011 à 2012 sont consignés dans le tableau ci-après :

Tableau 1 Evolution des cas de quelques affections entre 2011 et 2012

Affections	2011	2012
Tétanos maternel et néo-natal	25	06
Choléra	575	630
Fièvre jaune	46	0
Méningite	616	1165
Paralysie flasque aiguë	108	65
Rougeole	350	1998
Shigellose	0	850

Source : Annuaire des statistiques sanitaires 2011, 2012.

⁸Le reste des affections regroupe 28 maladies. Confère Annuaire des Statistiques sanitaires 2011, SGSI/DPP/MS

1.3.3 Situation des ressources humaines du secteur en 2012

Le tableau ci-dessous présente les principaux ratios du personnel soignant par corps et par département en 2012.

1.3.3.1 Ratios du personnel soignant en 2012

Tableau 2: Principaux ratios du personnel soignant par corps et par département en 2012

Département	Population	Médecins		Infirmiers		Sages-femmes		Ratio (Méd+ Inf+ SFE) pour 10000 Habts
		Nb	Méd pour 10000 Hab	Nb	Inf pour 10000 Hab	Nb	SFE pour 10000 Habts	
Alibori	720 812	18	0,2	264	3,7	24	0,4	4,2
Atacora	759 992	66	0,9	347	4,6	49	0,9	6,1
Atlantique	1 108 944	298	2,7	686	6,2	116	2,4	9,9
Borgou	1 001 724	71	0,7	668	6,7	39	1,1	7,8
Collines	741 327	30	0,4	289	3,9	49	0,6	5,0
Couffo	725 644	21	0,3	155	2,1	30	0,5	2,8
Donga	484 231	19	0,4	179	3,7	37	0,8	4,9
Littoral	920 013	747	8,1	1134	12,3	169	4,6	22,3
Mono	498 028	38	0,8	201	4,0	53	1,2	5,9
Ouémé	1 010 855	199	2,0	657	6,5	196	2,6	10,4
Plateau	563 151	34	0,6	147	2,6	51	0,9	4,1
Zou	829 898	60	0,7	411	5,0	94	1,2	6,8
Bénin	9 364 619	1601	1,7	5138	5,5	1270	1,6	8,6

Source :SGSI/DPP, 2012

Il existe au niveau du Ministère un déficit en personnel qualifié qui va s'accroître au cours des années à venir si des mesures idoines ne sont pas prises. Les tableaux qui suivent montrent les départs à la retraite de personnel qualifié.

Tableau 3: Effectif de départ à la retraite des Agents de l'Etat du MS

Catégorie socio-professionnelle	2010	2011	2012	2013	2014	Total
MDE	17	19	16	27	23	102
Pharmacien	0	0	0	1		1
Chirurgien-Dentiste	1	1	1	2	1	6
Technicien Labo/Radiologie	16	5	16	19	14	70
Tech Action Sociale	1	2	0	1	1	5
CAS/IDE	13	28	33	22	19	115
CAS/SFE	23	17	32	31	40	143
IAS (IDE + SFE Spécialistes)	4	24	18	25	12	83
Infirmiers Brevetés	27	26	22	39	15	129
Aides Soignants	11	14	10	26	2	63
Agents d'Entretien des Services de Santé	1	9	6	7	2	25
Personnel Administratif	20	18	14	14	23	89
Total général	134	163	168	214	152	831

Source : DRH/MS

En mettant en exerce le personnel médical et paramédical, la situation est la suivante.

Tableau 4: Effectif de départ à la retraite du personnel médical et paramédical du MS

Catégorie socio-professionnelle	2010	2011	2012	2013	Total
Médecin généraliste	01	18	15	02	36
Médecin spécialiste	16	01	01	25	43
IDE	13	28	33	22	96
IDE SPECIALISTES	03	24	18	25	70
SFE	23	17	32	31	103
Infirmiers brevetés	27	26	22	39	114

Source : DRH/MS

1.3.4 Situation des réformes dans le secteur en 2012

Au titre des réformes, outre la poursuite de la réforme organisationnelle du secteur marquée par la prise du décret n°2012-272 du 13 août 2012, portant attributions, organisation et fonctionnement du Ministère de la Santé, les principales réformes mises en œuvre dans le secteur de la santé au cours de l'année 2012 ont porté sur l'Approche Sectorielle, le RAMU/Promotion des Mutuelles de santé, la gouvernance dans le secteur, la contractualisation/Gestion Axée sur les Résultats et la poursuite de la décentralisation/déconcentration dans le secteur.

a) Approche Sectorielle (Swap / COMPACT)

Dans ce cadre, on peut citer comme actions menées : (i) la signature de l'arrêté portant création du Comité mixte Gouvernement-PTF de pilotage du Compact, (ii) l'élaboration d'un Plan Intégré de Travail Annuel 2013 et (iii) la tenue régulière des rencontres MS-PTF.

b) RAMU/Promotion des Mutuelles de santé

Il a été marqué par : (i) la définition des différents paramètres techniques, (ii) l'introduction à la Cour Suprême du projet de loi portant institution du RAMU et (iii) l'identification des indigents dans 6 zones sanitaires pilotes.

c) Gouvernance dans le secteur

La gouvernance dans le secteur de la santé s'est traduite essentiellement par (i) l'élaboration d'un certain nombre de documents (rapport de performance 2012, annuaire des statistiques sanitaires, actualisation du manuel de planification ascendante), (ii) l'adoption de la méthode LQAS en complément du monitoring classique, (iii) la création des GTT nouvelle formule, (iv) la formation des cadres de tous les niveaux sur le processus de planification ascendante, (v) le déclenchement du processus d'évaluation des premières lettres de mission marqué par l'élaboration de la grille d'évaluation, (vi) le recensement des formations sanitaires privées sur toute l'étendue du territoire national.

d) Contractualisation/Gestion Axée sur les Résultats

En 2012, la Banque Mondiale à travers le PRPSS appuie la mise en œuvre du financement basé sur les résultats. Après la répartition des FS de ses zones d'intervention dans les différents groupes de recherche, il y a eu : (i) l'opérationnalisation du guide pratique des procédures FBR ; (ii) la formation de 30 formateurs sur le FBR ; (iii) la formation de 424 prestataires sur le FBR, (iv) la formation d'un effectif complémentaire de 80 cadres du Ministère de la Santé ; (v) la signature de contrats avec 189 FS ; (vi) l'élaboration du manuel de formation des OBC ainsi que les outils de contre-vérification par les OBC et (vii) le paiement des crédits aux FS. De même, la CTB par le biais du PARZS appuie la mise en œuvre du financement basé sur la performance dans ses zones d'intervention.

e) Décentralisation/déconcentration dans le secteur

La décentralisation/déconcentration s'est traduite par : i) la poursuite du transfert des ressources aux Fonds d'Appui au Développement des Communes (FADeC) pour un montant de 990 000 000 afin d'assurer le fonctionnement et 650 000 000 pour les investissements aux communes au titre de l'année 2012 et ii) la poursuite de la délégation des crédits aux DDS et aux ZS.

II. PRESENTATION ET EXECUTION DU BUDGET PROGRAMME 2012

2.1 Présentation du budget

Le tableau ci-dessous présente l'allocation par domaine

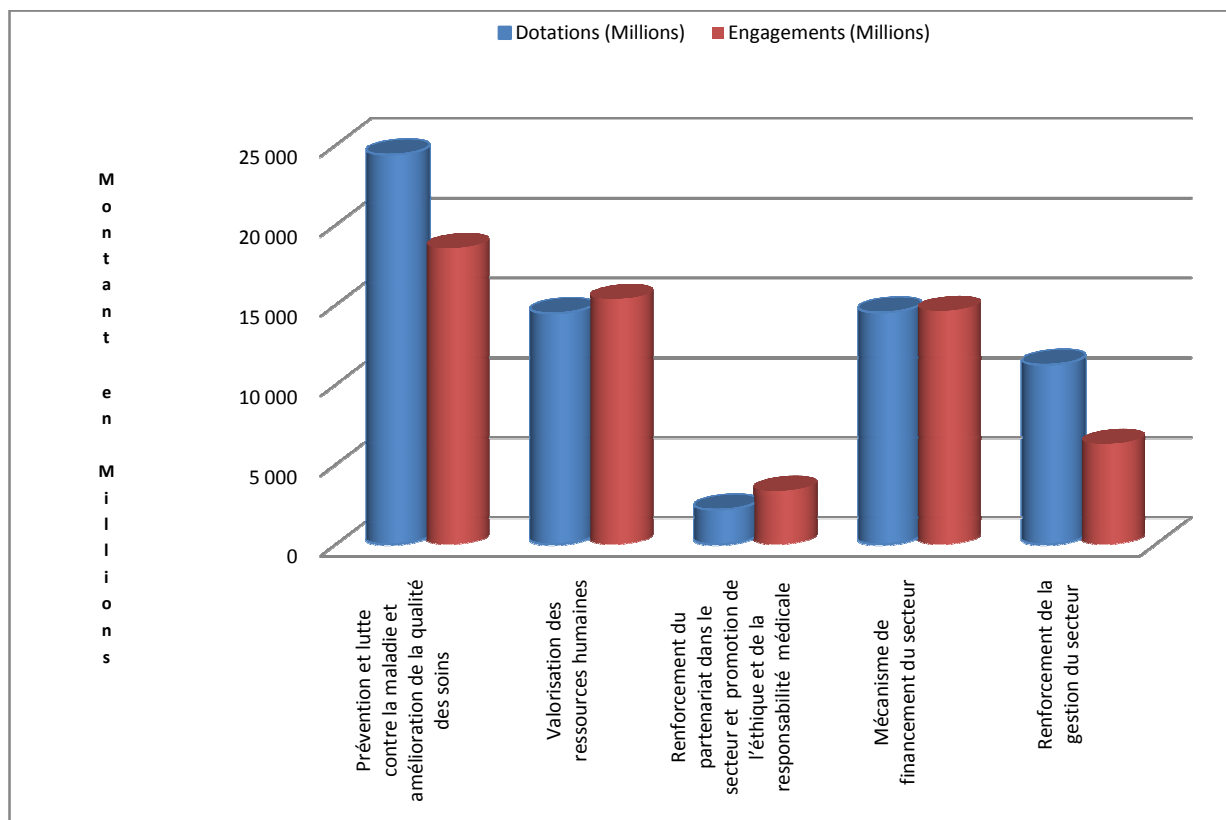
Tableau 5 : Répartition du budget 2012 par domaine et par programme du PNDS en millions de FCFA

PROGRAMMES	PREVISIONS INVESTISSEM. (1)	SALAIRES (2)	FONCTIONNEMENT HORS SALAIRES (3)	TOTAL GENERAL	Pourcentage (%)*
1: Réduction de la mortalité maternelle et infantile, prévention, lutte contre la maladie et amélioration de la qualité des soins					
11 Promotion de l'hygiène et de l'assainissement de base	1 000	0	51	1 051	
12 Santé de la reproduction	600	0	3 238	3 838	
13 Lutte contre la maladie	12 541	0	3 895	16 436	
14 Développement hospitalier	1 480	0	1 581	3 061	
S/TOTAL P1	15 621	0	8 765	24 386	36,54%
2 Valorisation des ressources humaines					
21 Renforcement de la planification des ressources humaines	0	0	0	0	
22 Amélioration de la production et du développement des compétences	700	13 197	561	14 458	
23 Amélioration du système de management des ressources humaines	0	0	0	0	
S/TOTAL P2	700	13 197	561	14 458	21,66%
3 Renforcement du partenariat dans le secteur, promotion de l'éthique et de la responsabilité médicale					
31 Renforcement du partenariat entre les acteurs	0	0	119	119	
32 Promotion de l'éthique et de la responsabilité médicale	0	0	2 039	2 039	
S/TOTAL P3	0	0	2 158	2 158	3,23%
4 Mécanisme de financement du secteur					
41 Financement	2 020	0	9 010	11 030	
42 Renforcement de l'assistance médicale aux pauvres, indigents et couches vulnérables	0		3 477	3 477	
S/TOTAL P4	2 020	0	12 487	14 507	21,74%
5 Renforcement de la gestion du secteur					
51 Renforcement institutionnel	1 476	0	1 192	2 668	
52 Développement des zones sanitaires	7 029	0	1 529	8 558	
S/TOTAL P5	8 505	0	2 721	11 226	16,82%
TOTAL GENERAL	26 846	13 197	26 692	66 735	100,00%

Source :SP/DPP/MS

* : Poids de chaque domaine du PNDS par rapport au budget général du Ministère de la Santé

Par ailleurs, le graphique ci-dessous présente la répartition des crédits alloués et engagés en 2012 par domaine du PNDS (en millions de F CFA)



Graphique 1: Répartition des crédits alloués et engagés en 2012 par domaine du PNDS (en millions de FCFA)

2.2 Exécution Financière

Cette section présente l'exécution du budget 2012, son évolution au cours des cinq dernières années et le détail par projet/programme.

2.2.1 Exécution du budget 2012

Le budget programme 2012 du Ministère de la Santé est exécuté au 31 décembre 2012 à hauteur de **87,03%** (base engagement y compris les charges de personnel estimées à 13 730 357 617 FCFA) soit un montant de **58 079 534 140 FCFA** sur une dotation de **66 734 903 000 FCFA**.

En effet, sur **48 034 903 000 FCFA** de ressources intérieures, la consommation est de **54 183 756 289 FCFA**, soit un taux d'exécution de **112,80%**.

Ce dépassement de crédits autorisé par le MEF à hauteur de 6 148 853 289 FCFA est dû à des engagements faits pour des dettes des années antérieures dont le paiement n'a pas été programmé pour l'année 2012, à l'apurement des dettes liées à la prise en charge des patients hémodialysés et évacués à l'intérieur et à l'extérieur du pays et au paiement des arriérés de salaires aux agents sur fonds mesures sociales en instance de reversement.

En ce qui concerne les crédits délégués et les fonds sanitaires des indigents, les engagements sont respectivement de 3 977 990 830 FCFA soit 93,50% et de 1 363 237 949 FCFA soit 104,86%.

Ce dépassement est lié à l'accord d'un fonds de concours du MEF pour assurer les évacuations sanitaires des indigents.

Il est à préciser que le SIGFiP est la source des données utilisées pour le calcul des taux d'exécution.

Le tableau ci-dessous présente les engagements par rubrique (fonctionnement et investissement).

Tableau 6: Point des engagements et décaissements en FCFA au 31/12/2012.

Rubrique	Dotation initiale(DI)	Montant Engagé(E)	Montant Ordonné (O)	Taux d'engagement(%)	Taux d'ord. (base DI) (%)	Taux d'ord. (base E) (%)
Budget de Fonctionnement	39 888 658 000	46 273 670 706	45 862 497 799	116,01	114,98	99,11
PIP (Res. Intérieures RI)	8 146 245 000	7 910 085 583	7 365 772 222	97,10	90,42	93,12
PIP (Res. Extérieures RE)	18 700 000 000	3 895 777 851	2 314 197 353	20,83	12,38	59,40
PIP (RI+RE)	26 846 245 000	11 805 863 434	9 679 969 575	43,98	36,06	81,99
TOTAL	66 734 903 000	58 079 534 140	55 542 467 374	87,03	83,23	95,63

Source: SIGFiP/DRFM/MS au 31/12/2012

Le taux de consommation, base engagement, du budget est globalement de **87,03%**. Celui du budget de fonctionnement (y compris les charges de personnel) est de 116,01%. Quant au taux de consommation, base engagements sur PIP, il est de 97,10% pour les ressources intérieures et de 20,83% pour les ressources extérieures. Le taux global d'engagement du PIP est de 43,98%. Les ressources de fonctionnement sont plus consommées que celles des investissements. Sur la base ordonnancement, le taux est de 83,23%.

Bien que les informations par rapport aux ressources extérieures figurent au budget, les informations relatives à leur exécution ne sont pas toujours disponibles au niveau du SIGFiP. Cette situation justifie la sous-estimation du taux affiché au SIGFiP (20,83%).

Le taux d'engagement global du secteur au titre de l'année 2012 (87,03%) est plus élevé que ceux de 2011 et 2010 qui sont respectivement de 69,95% et 30,86%.

L'analyse de la consommation des crédits hors charges communes, dépenses de transferts, BESA et dépenses de personnel par niveau de la pyramide sanitaire se présente comme suit :

Tableau 7 : point des engagements et ordonnancements en 2012 par niveau en FCFA

Niveau	Dotation actuelle	Engagements	Ordonnements	Taux (%) Engagement	Taux (%) Ordonnement
Directions Techniques et Centrales	2 922 196 000	3 944 063 263	3 884 131 898	134,97	98,48
BESA	1 033 646 000	1 030 330 768	969 836 423	99,68	93,83
Projet/programme	26 846 245 000	11 805 863 434	9 679 969 575	43,98	36,06
Charges communes	745 000 000	617 018 946	571 764 151	82,82	76,76
Dépenses de transferts	14 258 744 000	18 840 940 146	18 713 597 002	132,14	131,24
Intermédiaire	1 558 650 000	1 414 306 010	1 362 943 222	90,74	87,44
Périphérique	2 695 753 000	2 563 684 820	2 509 823 279	95,10	93,10

Source : DRFM/MS

➤ Niveau Central :

- **Directions Centrales et Techniques** : Sur une dotation de 2 922 196 000, l'exécution financière se présente comme suit : taux d'engagement 134,97% et taux d'ordonnement : 98,48%. Par ailleurs, il faut noter que la dotation initiale n'a été chargée sur la plate-forme qu'à hauteur de 75% pour les frais de carburant et lubrifiants et 50%, pour les autres rubriques. Cette performance n'est que le résultat des autorisations d'engagement en dépassement de crédits obtenues du Ministère de l'Economie et des Finances.
- **BESA (Budget d'Equipements Socio-Administratifs)** : Sur 1 033 646 000 de dotation, 99,68 % ont été engagés.
- **Projets/Programmes** : Sur une dotation de 26 846 245 000, l'exécution financière se présente comme suit : taux d'engagement : 43,98% et taux d'ordonnement : 36,06%. Ce faible taux inférieur à 50% au niveau du PIP s'explique par le fait que les coordinations de projets/programmes n'ont pas eu accès à la plate-forme du SIGFiP sur une bonne période de l'année et plusieurs factures et décomptes sont restés impayés bien que les prestataires les aient déposés à temps.
- **Charges Communes** : Sur une dotation de 745 000 000, le taux d'engagement est de 82,82% et l'ordonnement est de 76,76%.
- **Dépenses de transferts** : Sur une dotation de 14 258 744 000, le taux d'engagement est de 132,14% et l'ordonnement est de 131,24%. Ce fort taux d'engagement s'explique par le cumul de crédits disponibles des années antérieures au niveau des communes.

➤ **Niveaux Intermédiaire et périphérique**

- **Directions Départementales de la Santé et Zones Sanitaires** (crédits délégués) : Sur une dotation de 4 254 403 000, le taux d'engagement est de 93,50% et le taux d'ordonnancement est de 90,11%.

2.2.2 Evolution de l'exécution des Budgets Programmes du Ministère de la Santé de 2008 à 2012

L'évolution de l'exécution des budgets programmes du secteur de 2008 à 2012 se présente comme suit :

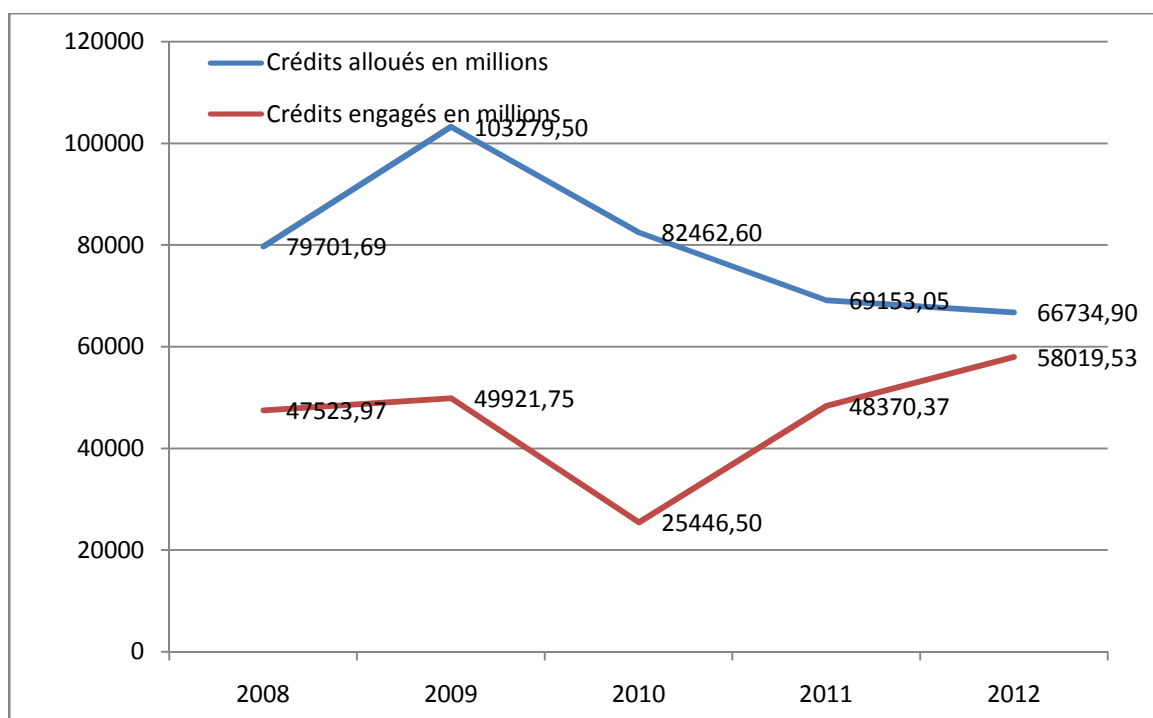
Tableau 8: Evolution du poids du budget du Ministère de la Santé dans le budget général de l'Etat (2008 à 2012)

Années	Budget Général de l'Etat (millions)	Crédits (millions)	*Poids du budget du Ministère de la Santé dans le Budget Général de l'Etat	Engagements (millions)	*Taux d'engagement
2008	1 023 000	79 701, 691	7,2	47 523, 965 677	59,63%
2009	1 238 644	103 279, 497	9	49 921, 751 381	48,34%
2010	1 346 439	82 462, 600	6,12	25 446, 497 242	30,86%
2011	1 099 375	69 153, 048	6,29	48 370, 373 579	69,95%
2012	1 016 549	66 734, 903	6,56	58 019, 534 140	87,03%

Source :DPP/MS et DRFM/MS

L'évolution du poids du budget du Ministère de la Santé dans le Budget Général de l'Etat montre que le poids est passé de 7,2% en 2008 à 9 % en 2009 avant de chuter autour de 6% à partir de 2010. Ni la norme de 15% traduisant l'engagement des Chefs d'Etat africains à Abudja en 2000 ni celle fixée par l'OMS(10%)n'ont été atteintes.

Le graphique ci-dessous retrace l'évolution de l'exécution du budget du Ministère de la Santé de 2008 à 2012.



Graphique 2 : Evolution de l'exécution du budget (2008-2012)

Depuis 2011, les engagements sur les dotations ont nettement progressé et ont atteint 87,03% en 2012 contrairement aux années antérieures où le niveau d'exécution était très faible. Le défi reste à assurer la qualité des dépenses et le respect de ces engagements à bonne date pour redonner confiance aux fournisseurs et prestataires de services.

2.2.3 Point détaillé d'exécution financière par projet du PIP 2012 au 31 décembre

Au titre de l'année 2012, le Ministère de la Santé a inscrit dans son portefeuille actif du Programme d'Investissements Publics (PIP) trente-deux(32) projets et programmes⁹. Les détails concernant l'exécution physique et financière de chacun de ces projets et programmes se trouvent en annexes 2 et 4 du présent rapport. Les informations financières concernant ces projets / programmes sont tirées du SIGFiPau 31 décembre 2012.

⁹Voir en annexe 5 les objectifs des différents projets/programmes inscrits au PIP 2011.

Tableau 9: Exécution financière des projets/programme par source de financement

Domaine	Numéro	Projet/Programme	Taux d'exécution sur RI (%)	Taux d'exécution sur RE(%)	Taux d'exécution Global(%)	Observations
Domaine 1	1	Programme de Promotion de l'Hygiène et de l'Assainissement (PPHA)	97,15	-	97,15	
	2	Programme Pluriannuel d'Appui au secteur de l'Eau et d'Assainissement (PPEA)		0,00	0,00	Non disponible
	3	Programme Intégré de Santé Familiale (PISF)	45,37	16,63	26,21	
	4	Programme d'Appui aux Activités de la Santé de la Reproduction (PAASR)	82,86	14,91	37,56	
	5	Programme Elargi de Vaccination (phase iv)	71,44	0,00	2,49	
	6	Programme National de Lutte contre la Lèpre et les Ulcères de Buruli (PNLLUB)	95,88	18,03	39,55	
	7	Programme National de Lutte contre les Maladies Transmissibles (PNLMT)	97,17	-	97,17	
	8	Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles (PNLMNT)	90,37	-	90,37	
	9	Programme National de la Pharmacopéeet de la Médecine Traditionnelles(PNPMT)	56,38	-	56,38	
	10	Projet de Co-Développement (PCOD)	69,11	17,99	26,79	
	11	Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS)	83,50	76,70	79,07	
	12	Projet Multi Sectoriel de Lutte contre le Sida (PMLS II)	-	72,84	72,84	
	13	Projet Corridor	0	0	0	Pas de traçabilité sur SIGFiP
	14	Projet d'Accélération de l'Accès au Service de prévention de l'infection à VIH de soins et traitement et de soutien à base communautaire (PAAS)	-	0	0	

Domaine	Numéro	Projet/Programme	Taux d'exécution sur RI (%)	Taux d'exécution sur RE(%)	Taux d'exécution Global(%)	Observations
	15	Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)	71,03	53,56	59,35	
	16	Programme National contre la Tuberculose (PNT)	59,96	9,48	14,62	
	17	Programme National de la Sécurité Transfusionnelle (PNSETRA)	96,48	-	96,48	
	18	Projet de Construction de l'Hôpital de Parakou (PCHP)	94,58	-	94,58	
	19	Projet de Réhabilitation de HOMEL (PRHOMEL)	97,07	-	97,07	
	20	Programme National de Réhabilitation et de Construction des Centres Hospitaliers (PNRCCH)	189,97	-	189,97	Par arrêté N°1248/MEF/DC/SGM/DGB/DDC/SPB/DESS du 31/12/2012 le MEF a autorisé un engagement en dépassement d'un montant de 993 038 562 fcfa pour le paiement d'une facture de la société BEREC relative à la livraison d'équipements médicaux dans les Hôpitaux.
	21	Projet de Lutte contre la Drépanocytose	99,46	-	99,46	
Domaine 2						
	22	Programme National de Développement des Ressources Humaines du Secteur Santé (PNDRHSS)	97,18	-	97,18	
Domaine 3		Néant				
Domaine 4	23	Projet de Renforcement de la Performance du Système de Santé (PRPSS)	66,50	105,67	105,28	
Domaine 5	24	Projet d'Appui Institutionnel au Ministère de la Santé (AIMS)	99,80	4,34	6,80	

Domaine	Numéro	Projet/Programme	Taux d'exécution sur RI (%)	Taux d'exécution sur RE(%)	Taux d'exécution Global(%)	Observations
	25	Programme de Coordination et d'Appui à la Gestion Axée sur les Résultats (PCASGAR)	75,79	-	75,79	
	26	Projet de Soutien au Renforcement de la Performance du Système de Santé – GAVI (PRPSS-GAVI)	0	0	0	
	27	Programme d'Appui au Développement du Système de Santé (PADS)	95,88	60,54	72,70	
	28	Projet Santé I BADEA	42,81	34,71	38,00	
	29	Programme de Construction de 23 CS (PDRH)	16,00	-	16,00	
	30	Programme National de Construction, d'Équipement et de Fonctionnalité des Formations Sanitaires (PNCEFFS)	99,95	-	99,95	
	31	Projet d'Appui au Renforcement des zones sanitaires Atacora/Donga et Mono/Couffo (PARZS)	0	55,89	54,95	
	32	Projet de Construction de l'Hôpital de Zone de Savè (PCHZS)	67,03	2,18	17,15	

Source : DRFM/MS

Au total, 16 projets sur les 32 ont un taux d'exécution base engagement supérieur à 50% dont 1 seul a un taux supérieur à 100%. Parmi le reste des projets ayant un taux d'exécution faible, 5 ont un taux nul.

Les taux de consommation très faibles notés au niveau de certains projets ayant des financements extérieurs s'expliquent surtout par le fait que le SIGFiP¹⁰ n'ait pas été renseigné par leurs gestionnaires. Les 5 projets à taux nuls sont uniquement à ressources extérieures donc ils sont concernés par la situation de non disponibilité des informations sur le SIGFiP.

Le projet PNRCC a pu obtenir un taux de 189,97%, supérieur à 100% parce qu'il a bénéficié du Ministère de l'Économie et des Finances, des crédits complémentaires pour le paiement des dettes relatives aux fournisseurs d'équipements au profit de certains hôpitaux.

¹⁰ Le SIGFiP est la source des données utilisées pour le calcul des taux d'exécution des projets/programmes

De façon globale, les taux d'exécution sont faibles. Cet état de chose s'explique entre autres par :

- le récurrent problème de retard dans l'élaboration du plan de passation des marchés publics ;
- la non disponibilité des ressources pour l'exécution des marchés attribués ;
- l'indisponibilité des informations sur les ressources extérieures ;
- le chargement partiel ou tardif des crédits ;
- les fermetures répétées du SIGFiP ;
- la lourdeur des procédures d'exécution des marchés publics.

2.3 Exécution Physique

En dehors des activités inscrites au PTA 2012 dont certaines n'ont pas été exécutées pour diverses raisons (insuffisance de financement, chevauchement d'activités...), d'autres activités non prévues ont été réalisées dans le cadre du fonctionnement des structures du secteur.

Par ailleurs, certaines activités prévues sur ressources hors budget ont été également exécutées. Les activités réalisées sont réparties suivant le domaine dont relève la structure (projet, programme, direction, agence) à laquelle elles se rapportent.

1.1.1 Domaine prioritaire 1 : Réduction de la mortalité maternelle et infantile, prévention, lutte contre la maladie et amélioration de la qualité des soins





Rappel des objectifs du domaine

Le diagnostic stratégique sur lequel se fonde le PNDS, notamment en matière des principales affections fait état de ce que la prédominance des maladies se justifie principalement par les conditions de l'environnement non réglementaire, les conditions et la qualité non appropriées de la consommation. Ces facteurs de vulnérabilité ont été favorisés par l'ignorance des facteurs de risque et des modalités de prévention.

*En réponse à cette situation, il a été retenu d'anticiper et de maîtriser les facteurs de risque pour la santé à partir des interventions qui assurent une amélioration du cadre et des conditions de vie des populations ainsi que la promotion des comportements individuels et collectifs qui garantissent une bonne santé. Par ailleurs, l'amélioration de l'environnement de santé des populations sera accompagnée d'une veille permanente sur les **maladies prioritaires à savoir le VIH/SIDA, le Paludisme et la Tuberculose** suivie d'une prise en charge efficace basée sur la disponibilité des médicaments en quantité et en qualité à moindre coût et leur usage rationnel de même que le renforcement des infrastructures et équipements hospitaliers.*

*Les actions menées dans ce domaine visent essentiellement à atteindre l'objectif spécifique du PNDS qui est: **assurer un accès universel aux services de santé et une meilleure qualité des soins pour l'atteinte des OMD.***

Les axes d'intervention retenus à cet effet sont :

-  *promotion de l'hygiène et de l'assainissement de base ;*
-  *amélioration de la santé de la reproduction ;*
-  *lutte contre la maladie ;*
-  *développement hospitalier.*

Les actions menées par le secteur dans le cadre de la réduction de la mortalité maternelle et infantile, prévention, lutte contre la maladie et amélioration de la qualité des soins ont été marquées en 2012 notamment par : (i) l'amélioration de l'accès aux prestations, le renforcement de la lutte contre les maladies ; (ii) la promotion des explorations diagnostiques et de la transfusion sanguine ; (iii) la promotion de la médecine et de la pharmacopée traditionnelles ; (iv) l'hygiène et l'assainissement de base.

Sur les 746 activités inscrites dans le PTA 2012 des projets et programmes du Programme d'Investissements Publics (PIP) et des Directions ou Agences relevant de ce domaine, 599 ont été réalisées, soit un taux de réalisation linéaire de 80,3%.

Globalement les actions menées par axe d'intervention se présentent comme suit:

 ***Axe 1.1 : Promotion de l'hygiène et de l'assainissement de base.***

Les actions de promotion de l'hygiène et d'assainissement de base ont permis de: i) réduire les risques de maladies hydro fécales car les populations des zones d'intervention disposent de latrines familiales à dalles San plat à coût réduit , ii) réduire les risques d'infections nosocomiales en milieu hospitalier, iii) réduire les atteintes à l'environnement par l'installation de poubelles de collecte d'ordures iv) sensibiliser davantage les populations sur le respect des règles d'hygiène et d'assainissement de base. Ces actions ont concerné : i) la construction de 10 incinérateurs de type de Montfort, ii) l'acquisition des produits de lutte anti vectorielle et de désinfection, iii) l'acquisition des produits de traitement de l'eau de puits, iv) la dotation en réactifs de laboratoire d'analyse pour le contrôle de la qualité des eaux de boisson.

Cet axe regroupe un programme, un projet et une direction.

➤ **Programme de la Promotion de l'Hygiène et de l'Assainissement (PPHA)**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Construction de 10 incinérateurs de type de Montfort dans certains centres de santé de l'Atlantique, des collines et de l'Ouémé	100	17,98	17,98	17,98
2	Payer la facture relative à l'acquisition du véhicule de la coordination	100	33	33	33
3	Acquérir des motos pour les brigades de police sanitaire	100	8,4	8,4	8,4
4	Acquérir des produits de lutte anti vectorielle et de désinfection	100	4	4	4
5	Acquérir des produits de traitement de l'eau de puits	100	4	4,56	4,56
6	Superviser les activités	100	4	4	4
7	Doter en réactifs le laboratoire d'analyse pour le contrôle de la qualité des eaux de boisson	100	4,64	4,64	4,64

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Payer les indemnités forfaitaires mensuelles au personnel de coordination	2,21	Dossier introduit mais priorité a été accordée à certaines dépenses par la DGB
2	Analyser la qualité des eaux de boisson	4	Cette activité a été prise en compte sur le PPEA
3	Organiser les ateliers trimestriels de planification	4	Activités financées par un autre projet
4	Prévenir et gérer les épidémies	1,5	Activités prises en compte par l'Unicef
5	Organiser la journée Nationale de	3,44	Insuffisance de ressources

	l'hygiène et de l'assainissement de base		
6	Diffuser les spots et autres émissions sur radio	1,5	Insuffisance de ressources

Principales activités non prévues mais réalisées sur le budget national

Numéro	Activité	Coût engagé (Millions)	Coût décaissé (Millions)	Bénéficiaire	Observations (Raisons de la réalisation et référence de l'acte d'autorisation)
1	Acquérir des fournitures et des produits d'entretien	2,85	NC	Membres du comité de coordination	Assurer le bon fonctionnement du comité de coordination, rédaction des TDR, des bilans d'activités et des documents de revue de PTA 2012. Activité jugée pertinente par la nouvelle équipe de coordination mise en place en cours d'exercice.
2	Rembourser la retenue de garantie relative à la construction de latrines dans le Borgou, l'Ouémé et le Littoral	1,40	NC		En exécution des recommandations du gouvernement qui donne priorité au règlement des dettes.
3	Régler la facture relative à l'acquisition de réactifs au profit du laboratoire	5,12	NC		En exécution des recommandations du Gouvernement qui donne priorité au règlement des dettes.

➤ **Projet Pluriannuel d'appui au secteur de l'Eau et d'Assainissement (PPEA)**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Sessions annuelles d'information et sensibilisation au niveau communal	100	60	60	0
2	Organisation de missions de suivi/évaluation et conseil par les	100	121	105	8,28

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	SHAB				
3	Renforcement des capacités de la DNSP et des SHAB	100	32	36,28	0
4	Renforcement des capacités des agents d'hygiène au niveau communal	100	58	58	0
5	Appui à l'organisation de la JNHA, de la JMLM	100	15	22	3
6	Identification et formation des relais en ATCP communautaires et des maçons (milieu rural et urbain)	100	20	20	20
7	Relecture de la PNA, du code d'hygiène publique et de la PHA	-	154	128	11
8	Campagnes de promotion HAB et d'actions d'éducation à l'hygiène dans les écoles	100	10	10	10
9	Campagnes de promotion HAB et d'actions d'éducation à l'hygiène dans les Communautés	100	10	10	10
10	Réalisation de latrines institutionnelles	-	147	147	0
11	Payer les arriérés aux entreprises (Construction de latrines maîtrise d'ouvrage DNSP)	-	143	9	7
12	Organiser des activités de contrôle de terrain dans le cadre du Sous Programme	-	30	26	20
13	Appui élaboration BPO, PTA, PPM de DNSP-HAB et SHAB 2013	100	50	22	0
14	Assistance Technique à la DNSP	100	200	103	103

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Appui conjoint aux activités AEPHA à 10 communes performantes en vue d'une totale délégation de maîtrise d'ouvrage au secteur / préparation du PPEA II dont problématique de préservation de la qualité de l'eau de consommation	10	NC
2	Reformatage BDI HAB pour recensement, exploitation pour	20	-

	planification et publication régulière des données et formation des utilisateurs / perspective : publication d'un bulletin mensuel électronique et/ou papier		
--	--	--	--

Axe 1.2 Amélioration de la santé de la reproduction

Au niveau de cet axe, on peut noter que:

Le volet santé de la mère et de l'enfant a connu une amélioration en 2012. En dehors du taux d'accouchement assisté par le personnel médical et para médical en maternité qui a connu une baisse en passant de 94,4% à 92,50 % entre 2011 et 2012, la plupart des indicateurs de ce domaine ont connu des augmentations par rapport à l'année 2011. En effet, le taux de couverture vaccinale au Pentavalent 3 des enfants de 0-11 mois est passé de 94,9% en 2011 à 100,9 % en 2012; le taux de consultation prénatale a connu une hausse de 3,1% en passant de 97,9% à 101,0%. Les actions ayant contribué peuvent se résumer en : i) suivi des pairs éducateurs formés en CCC/IST-VIH SIDA/SRAJ/PF, ii) acquisition de matériels médico techniques (boîtes d'accouchement, ventouses, AMIU, pèse-personnes, concentrateurs d'oxygène, tensiomètres), iii) suivi de la CPN Recentrée et de la GATPA, iv) suivi des relais communautaires formés sur le PIHI, v) suivi des activités de PCIME clinique et communautaire, vi) suivi des prestataires formés en soins du nouveau-né.

Toujours dans ce volet, en matière de la vaccination des femmes et des enfants, le Gouvernement a financé sur fonds propres en complément de la contribution des Partenaires Techniques et Financiers pour plus de 600 millions l'acquisition de vaccins et d'équipement de vaccination et l'organisation de trois (3) campagnes nationales de vaccination contre la poliomyélite et d'une campagne contre la méningite A. Cela a permis la vaccination d'environ 3 300 000 enfants de moins de 5 ans contre la poliomyélite par campagne et de 2 732 277 personnes contre la méningite A.

En ce qui concerne la consultation prénatale, 448 001 femmes enceintes ont bénéficié d'au moins une consultation prénatale au cours de leur grossesse contre 417 565 en 2011. Pour les accouchements assistés, le recours à un personnel médical ou paramédical a été fait par 361 994 femmes en 2012 contre 352 712 femmes en 2011. L'Agence Nationale de la Gestion de la Gratuité de la Césarienne a enregistré environ 76 145 césariennes depuis le démarrage de l'initiative le 1^{er} avril 2009, dont 24 238 au titre de l'année 2012 dans les 44 hôpitaux agréés.

La planification familiale en 2012 a touché 184 097 femmes de 15 à 49 ans qui ont adopté au moins une méthode moderne de contraception avec un taux de 10,2% contre 18,8% en 2011. Le Programme d'Appui aux Activités de la Santé de la Reproduction a acquis plus de 10 millions de produits contraceptifs mis à la disposition des communautés.

Cet axe comprend deux programmes, une direction et une agence.

Le point des activités par structure se présente comme suit :

➤ **Programme d'Appui aux Activités de la Santé de la Reproduction**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Acquérir des matériels médico techniques (Boîte d'accouchement, Ventouses, AMIU, Pèse-personnes, Concentrateur d'oxygène, tensiomètres)	50	56	40	21,99
2	Acquérir deux photocopieurs	100	8	7,5	7,5
3	Acquérir quatre multiprises	100	1,5	0,45	0,45
4	Acquérir un vidéoprojecteur	100	1,5	1,31	1,31
5	Acquérir deux ordinateurs portatifs	100	2	1,7	1,7
6	Payer les primes et indemnités au personnel d'appui au programme	75	1	0,96	0,96
7	Acquérir des comprimés d'Albendazole pour le déparasitage 2 fois par ans des enfants de 1 à 5 ans	100	10	9,99	9,99
8	Remboursement de la dette 2011	100	1,5	1,1	1,1
9	Acquérir du Carburant pour le fonctionnement du programme et les activités planifiés	100	2	2	2
10	Faire le suivi pairs éducateurs formés en CCC/IST-VIH SIDA/ /SRAJ/PF dans les départements de l'Ouémé, du Mono-Couffo, du Borgou et Atacora.	100	6,5	6,5	6,5
11	Acquérir des contraceptifs	100	10	10	10

➤ **Programme Intégré de Santé Familiale**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Acquérir du matériel informatique (2 Ordinateurs portatifs)	100	4	3	3
2	Acquérir un vidéo projecteur et 2 scanners	100	2,4	2,38	2,38
3	Acquérir de matériels informatique	100	6,6	3	3
4	Acquérir des équipements de bureau	100	6,75	6,75	6,75
5	Organiser une rencontre trimestrielle entre DSME, autres directions techniques, PTF et programmes intervenant dans le cadre de la Survie de la mère et de l'enfant	100	1	1	1
6	Acquérir du carburant	50	9	5	5
7	Appuyer le suivi des activités de PCIME clinique et communautaire (supervision formative)	80	8	6,44	6,44
8	Assurer le suivi des prestataires formés en soins du nouveau-né	90	8	6,59	6,59
9	Organiser la semaine mondiale de l'allaitement maternel au niveau national	100	1,5	1,18	1,18
10	Faire le suivi des activités de nutrition dans les formations sanitaires de l'Ouémé-Plateau	90	2	8,83	8,83
11	Faire le suivi conjoint avec le PNLS	100	1,5	2,46	2,46

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	des activités de prise en charge nutritionnelle des PVVIH dans le département des Zou-Collines				
12	Organiser la campagne intégrée d'administration deux fois par an de la vitamine A et de déparasitage des enfants de 6 à 59 mois	100	1	0,49	0,49
13	Acquérir des fournitures de bureau et des produits d'entretien	100	3	9,75	9,75
14	Organiser les journées de l'Enfant Africain, la journée mondiale de lutte contre la pneumonie et la semaine de la Survie de l'Enfant	33	4	0,78	0,78

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Acquérir du matériel de soins d'urgence (aspirateur électrique, ambu, oxymètre de pouls, masque à oxygène, pèse bébé) aux nouveaux-nés pour 4 HZ	37	Engagement fait mais rejeté par le contrôleur des services financiers
2	Assurer les dépenses du personnel	1	La ligne n'a pas été chargée.
3	Rétablir la connexion internet	4	Non obtention de contrat de prestation
4	Doter la Société Béninoise de Pédiatrie de 1000 carnets de santé pour le suivi de l'enfant	2	Non disponibilité de la maquette du carnet pour l'impression
5	Faire le suivi des activités de nutrition dans les écoles	2	NC
6	Entretien du matériel informatique de la coordination	1	Non obtention de contrat de prestation
7	Acquérir des comprimés de Fer, de	1	Engagé mais refus de la CAME de

	multivitamine et de l'Albendazole pour 10 écoles pilotes amies de la nutrition		vendre les médicaments par bon de commande sur BN
--	--	--	---

➤ **Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant (DSME)**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Faire le suivi de gestion des stocks des contraceptifs et des prestataires formés en SPSR dans les 4 zones sanitaires	100	2	1,78	0,00
2	Superviser les centres amis des jeunes sur la SRAJ	100	2	1,60	0,00
3	Faire le suivi des prestataires formés en réanimation du nouveau né dans deux zones sanitaires	100	2,5	2,22	0,00
4	Superviser des formations sanitaires des départements du Bénin ayant bénéficié des kits pour la gratuité de la césarienne	16	4	1,45	0,00
5	Faire une tournée de suivi dans les zones sanitaires ayant opérationnalisé la stratégie de réduction de la mortalité maternelle	30	4	2,88	0,00
6	Faire des séances de sensibilisation des agents de santé sur les planches d'IEC/CCC des soins essentiels pour la mère et le nouveau-né dans les départements du Bénin	100	1,775	1,78	0,00
7	Faire le suivi de la CPN Recentrée et de la GATPA dans trois zones sanitaires	100	2	1,16	0,00
8	Faire le suivi des relais communautaires formés sur le PIHI dans 4 zones sanitaires	100	7,65	7,65	7,65
9	Faire des séances de sensibilisation sur l'allaitement maternel exclusif et les aliments de compléments de l'enfant à partir de 6 mois	100	6,83	6,83	6,83

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
10	Organiser conjointement avec les ONG les séances de sensibilisation pour la réduction de la mortalité maternelle et néonatale (ONG et comités interministériel de réduction la mortalité maternelle et néonatale	50	1,46	1,46	1,46
11	Organiser une campagne de mobilisation et d'offre de service de PF/IST/VIH dans les centres de jeunes et de loisir (6 communes à faible prévalence, 2 fois par an) avec les ONG locales	100	2,18	2,18	2,18
12	Faire une tournée de suivi dans les zones sanitaires ayant opérationnalisé la stratégie de la réduction de la mortalité maternelle et néonatale	30	2,01	2,01	2,01

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Appuyer les missions de dépistage et de traitement des fistules obstétricales	2	NC
2	Mettre en œuvre dans les centres SOUC l'utilisation pratique de l'entonnoir de récupération sanguine abdominale dans les GEU rompues/ Modèle de Tanguiéta	2	NC
3	Organiser deux réunions de coordination de la DSME, autres directions et programmes du MS, et des PTF.	1	Non Disponibilité des Acteurs intervenant dans la SME

Principales activités non prévues mais réalisées

Intitulé des activités	Coût Engagé (en million)	Coût Décaissé (en million)	Raisons de la réalisation

Organiser deux missions d'investigation sur les décès maternels dans le CHD Borgou et dans l'HZ d'Aplahoué	0,26	0	Suite aux recommandations de la revue de performance de mai 2012 et du CNEEP de juillet 2012
Rodage du véhicule TATA	0,18	0	Mise en service du nouveau véhicule

Activités réalisées sur ressources hors budget-programme

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Finalisation de la cartographie des SONU	100	OOAS	14,50	14,50	14,35
2	Validation du plan stratégique de survie de l'enfant 2011 - 2015	100	AIMS	2,92	2,92	2,70
3	Elaboration et validation du carnet de santé de la mère	100	AIMS	3,43	3,43	3,19
4	Formation de 45 prestataires du littoral sur la réanimation du NN et les soins usuels du NN	80	OOAS	7,50	7,50	4,43
5	Révision et de relecture des modules de formation SONU	100	PSI / CARE	3,20	3,20	2,96
6	Formation des relais communautaires de SaO sur les pratiques familiales essentielles	80	COOP suisse	7,50	7,50	4,43
7	Formation/Recyclage des relais communautaires de COZO sur la PCIME C	95	COOP suisse	2,50	2,50	2,39
8	Formation de 13 formateurs nationaux et départementaux sur les audits de décès maternels	100	COOP suisse	3,73	3,73	3,73
9	Formation des maitres formateurs des zones sanitaires Parakou-N'dali et NKP sur le PIHI -Communautaire	100	Unicef	4,21	4,21	4,21

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Source de financement	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
10	Formation des prestataires des ZS de cotonou 2 et 3 sur les audits de décès maternels , néonataux et near miss	80	coop suisse	5,00	5,00	3,23
11	Suivi des RC sur PIHI	85	PADS	8,60	8,60	7,57
12	Suivi des prestataires formés sur la Sécurisation des Produits de Santé de la Reproduction	100	UNFPA	12,11	12,11	12,08
13	Formation des prestataires de la ZS SAKIF sur la technologie contraceptive	100	UNFPA	2,80	2,80	2,80
14	Sensibilisation des agents de santé sur l'accueil et le communication dans les établissements de soins	80	Coop Suisse	2,80	2,80	4,41
15	Restitution des résultats de l'identification des stratégies d'intervention en santé maternelle, néonatale, infantile sexuelle et de la reproduction au Bénin (ISAHP-ANESVAD)	100	ONG ANESVAD	3,80	3,80	1,46

➤ Agence Nationale de la Gratuité de la Césarienne

Pour réduire la mortalité maternelle, le Gouvernement béninois a décrété la subvention de la césarienne. Depuis la mise en œuvre de cette mesure le 1^{er} avril 2009, 76145 femmes ont bénéficié de la césarienne gratuite dont 24.238 au titre de l'année 2012.

Les activités qui ont permis d'atteindre ces résultats se résument comme suit :

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
--------	----------	-------------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------------

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Rembourser les frais de césariennes	NC	2300,00	2423,80	2423,80
2	Vérifier les césariennes déclarées par les hôpitaux agréés	NC	40,00	NC	
3	Régler les contentieux qui naissent de l'opérationnalisation de la gratuité de la césarienne	NC	3,00	1,03	1,03
4	Organiser une journée de réflexion sur la gratuité de la césarienne.	NC	8,00	3,01	3,01
5	Faire le Monitoring semestriel	NC	15,30	3,30	3,30
6	Participer à la distribution des kits et autres matériels	NC	2,50	0,50	0,50
7	Former les administrateurs	NC	5,00	0,00	0,00
8	Etablir les rapports d'activité de l'année	NC	0,10	0,09	0,09
9	Assurer les dépenses de personnel	NC	90,00	96,27	96,27
10	Assurer l'entretien du matériel, mobilier et bâtiment	NC	15,80	17,62	17,62

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
11	Elaborer le budget 2013	NC	0,80	0,78	0,78
12	Finaliser le manuel de procédure et le règlement intérieur	NC	4,75	4,75	4,75
13	Faire l'audit organisationnel de l'ANGC	NC	6,74	0,00	0,00
14	Assurer la sécurité du siège de l'ANGC	NC	3,00	5,43	5,43
15	Tournée d'information du CA- ANGC	NC	5,00	4,25	4,25
16	Elaborer les comptes annuels	NC	7,55	7,67	7,67
17	Elaborer les comptes gestion 2011	NC	1,00	0,95	0,95
18	Renforcer les capacités des cadres de l'ANGC	NC	25,00	23,93	23,93
19	Elaborer et mettre en œuvre le plan de communication	NC	7,00	6,86	6,86
20	Assurer le loyer annuel du siège de l'ANGC	NC	35,94	27,93	27,93
21	Acquérir des fournitures, consommables de bureau	NC	17,00	12,84	12,84
22	Faire l'audit légal des comptes	NC	1,06	0,00	0,00

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
23	Assurer le paiement des factures d'électricité et eau	NC	4,50	2,00	2,00
24	Assurer la tenue à bonne date des sessions du CA	NC	10,19	8,80	8,80
25	Effectuer un voyage d'étude et d'échanges d'expérience	NC	2,00	0,00	0,00
26	Assurer le bon fonctionnement du logiciel Perfecto	NC	1,42	1,42	1,42
27	Déménager dans le nouveau siège	NC	5,00	8,70	8,70
28	Amortir les immobilisations	NC	28,19	0,00	0,00
29	Assurer la prise en charge des autres urgences obstétricales	NC	480,03	0,00	0,00
30	Réaliser une étude sur les besoins réels et connexes sur la mise en œuvre de la mesure pour la période 2010-2015	NC	9,80	0,00	0,00
31	Elaborer un plan d'action conjointe entre l'ANGC et la DSME	NC	3,00	0,00	0,00
32	Assurer les autres Charges de gestion administrative courante	NC	6,63	4,98	4,98

Principales activités prévues mais non réalisées

Intitulés des activités	Coût prévu (en millions)	Source de financement	Observations (Raisons de la non réalisation)
Elaborer un plan d'action conjointe entre l'ANGC et la DSME	3	BN	NC
Réalisation d'une étude sur les besoins réels et connexes sur la mise en œuvre de la mesure pour la période 2010-2015	9,80	BN	NC
Assurer la prise en charge des autres urgences obstétricales	480,00	BN	Coût sous estimé
Audit organisationnel de l'ANGC	6,74	BN	NC
Formation des administrateurs	5,00	BN	Prestataire sélectionné : attente du décret portant nomination des nouveaux membres du CA-ANGC

Le point de la subvention des césariennes par département est présenté dans le tableau ci-dessous.

Tableau 10 : Répartition par département des paiements effectués pour les césariennes en 2012

N°	Département	Montant des remboursements (en millions)	Nombre de césariennes	Pourcentage (%)
1	Atlantique/Littoral	1 079, 8	10 798	41
2	Ouémé/Plateau	365, 7	3 657	14
3	Mono/Couffo	228, 8	2 288	9
4	Zou/Collines	306, 8	3 068	12
5	Borgou/Alibori	432, 5	4 325	17

6	Atacora/Donga	201, 2	2 012	8
Total		2 614, 8	26 148	100

Source : ANGC, 2012

Le département de l'Atlantique/Littoral absorbe à lui seul plus des 2/5 de la subvention (41%).

NB : sur les 26 148 césariennes, 1910 ont été faites en 2011.

Axe 1.3. Lutte contre la maladie

Dans cet axe, les actions menées ont concerné les maladies prioritaires (paludisme, VIH/Sida et tuberculose), les autres maladies transmissibles et les maladies non transmissibles.

La lutte contre le paludisme a principalement visé les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans avec le lancement de l'initiative de la gratuité de la prise en charge du paludisme chez les cibles citées plus haut par le Chef de l'Etat en 2011. Des actions sur plusieurs volets (formation des acteurs sanitaires et communautaires, les pulvérisations intra domiciliaires pour la lutte anti vectorielle, l'acquisition de CTA, la distribution de MIILD, etc.) ont été menées. Depuis le lancement de l'initiative jusqu'en à Avril 2012 on a noté la prise en charge gratuite de i) 48 574 enfants âgés de moins de 5 ans et 6 888 femmes enceintes pour le paludisme simple ; ii) 9 297 enfants âgés de moins de 5 ans pour le paludisme grave et 2 507 femmes enceintes.

Le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dormant sous moustiquaires imprégnées a été mesuré par l'EDS4 et se trouve à 65,7% contre 64% en 2010. De même, le pourcentage de femmes enceintes dormant sous moustiquaires imprégnées est de 70,6% contre 60% en 2010.

Pour le **VIH/SIDA, les principales actions menées concernent entre autres** : i) l'acquisition de réactifs pour les différents tests ; (ii) l'achat de médicaments pour le traitement des maladies opportunistes ; iii) le dépistage volontaire de 76 029 personnes qui ont reçu leurs résultats en 2012 contre 238 569 personnes en 2011. Les résultats obtenus ne sont pas satisfaisants. En effet, les tensions observées sur les stocks de réactifs n'ont pas facilité un accès de la population générale aux services de conseil dépistage surtout en ce qui concerne les campagnes en stratégies avancées. Cependant, les populations sous surveillance (consultants IST, routiers, TS et clients de TS) de même que les patients ayant besoin d'un dépistage à visée diagnostique ont pu connaître leur statut sérologique ; iv) 1478 gestantes dépistées positives ont accouché dans les sites de PTME en 2012 contre 1711 en 2011 ; v) l'indicateur sur le diagnostic précoce de l'infection à VIH chez les enfants nés de mères séropositives n'a pas été reluisant. En effet, sur 2368 prélèvements attendus au 4^{ème} trimestre 2012, seulement 432 enfants ont pu bénéficier de ce service soit un pourcentage de 18,24%. Ceci peut s'expliquer par la rupture de réactifs pour PCR et les pannes répétées constatées sur les équipements PCR ; vi) La file active (nombre de PVVIH pris en charge par les ARV) est de 26 018 en 2012 contre 22 522 en 2011. La prise en charge par les ARV, le renforcement de capacité des prestataires de services et la supervision des acteurs en charge de la PEC médicale ont permis au programme durant ces trois dernières années d'atteindre ou d'approcher les objectifs nationaux à lui assignés. Notons que les ruptures en ARV et réactifs de suivi biologique au cours de l'année 2012 ont perturbé la qualité de la prise en charge malgré le niveau 98,75% de l'indicateur.

L'enquête de séro surveillance au titre de 2012 a révélé que le taux de prévalence parmi les femmes enceintes est de 1,89%.

S'agissant de la lutte contre la tuberculose, les actions menées ont permis de dépister 3171 nouveaux cas TPM+ en 2012 contre 3331 en 2011. Ces actions se résument à : i) l'approvisionnement en réactifs et consommables pour le bilan d'inclusion et le suivi biologique des co-infectés TB/VIH ; ii) l'achat de médicaments anti-TB de 1ère ligne ; iii) la formation de 232 agents de santé (médecins, infirmiers, aides-soignants) des centres non-CDT publics, privés, confessionnels et ONG à l'identification et l'orientation des suspects de tuberculose; iv) la formation de 24 médecins des centres non-CDT au diagnostic des cas de Tuberculose Pulmonaire à Microscopie négative (TPM-), Tuberculose Extra-Pulmonaire (TEP) et Tuberculose de l'enfant ; v) la formation de 40 aides de laboratoire aux techniques de recueil des crachats, de confection et de coloration des frottis ; vi) la création de 8 Centres de diagnostic microscopique (CDM) ; vii) la formation/recyclage de 443 Relais communautaires à l'identification, l'orientation des suspects et à l'accompagnement des malades en traitement ; viii) l'appui alimentaire aux patients tuberculeux sous traitement ; ix) la formation/recyclage de 59 membres d'ONG et Communautés religieuses sur la tuberculose ; x) l'organisation de 200 sessions de sensibilisation à l'intention des populations sur la TB et la coinfection TB/VIH par les ONG/OBC.

Ces différentes actions menées ont permis d'atteindre 90% de taux de succès thérapeutique des nouveaux cas de tuberculose à microscopie positive contre une cible retenue pour 2012 à au moins 87%.

Principalement, les défis à relever reviennent à maintenir le taux de succès thérapeutique chez les malades tuberculeux au-delà de la cible de 87%, la prévalence du VIH/SIDA en dessous de 2% et assurer l'approvisionnement régulier en ARV des sites de prise en charge des PVVIH puis améliorer la proportion de femmes enceintes et celle d'enfants de moins de cinq ans qui dorment sous MIILD.

Pour relever ces défis, il faudra prendre les dispositions nécessaires pour éviter les ruptures de stocks d'ARV, de réactifs, de médicaments et intensifier les campagnes de sensibilisation de la population. De même le renforcement de capacité du personnel médical et paramédical doit être poursuivi.

Par ailleurs, dans ce même axe, il y a les maladies non transmissibles et les autres maladies transmissibles, la promotion de la médecine et de la pharmacopée traditionnelles, la promotion de la santé mentale.

Lutte contre les maladies transmissibles

En ce qui concerne les autres maladies transmissibles, cinq affections sont ciblées (Onchocercose, Filariose Lymphatique, Trypanosomiase Humaine Africaine, Schistosomiase et le Ver de Guinée). Depuis la certification par l'OMS de l'éradication du ver de Guinée, la veille permanente est de mise pour éviter la résurgence de nouveaux cas venus des pays limitrophes. Les actions permanentes de surveillance sont menées pour le maintien des acquis. A cet effet, il y a eu : i) l'achat de 50 vélos au profit des agents communautaires intervenant dans la lutte contre les Maladies Tropicales Négligées (MTN) ;ii) l'acquisition de 5 motos pour les activités de

supervision dans les zones sanitaires ;iii) l'organisation d'une enquête de prévalence de l'onchocercose dans 60 villages ; iv) la supervision du traitement de masse de l'Onchocercose et de la Filariose Lymphatique.

Lutte contre les maladies non transmissibles

Les ressources allouées ont permis d'améliorer la capacité du système de prise en charge par le renforcement des structures de prise en charge et la formation des agents de santé notamment l'organisation de tournées foraines, des sensibilisations et supervisions sur l'épilepsie. Ces actions ont permis la prise en charge de : i) 150 malades épileptiques dans les départements du Zou, du Mono, du Borgou et de l'Atacora ; ii) 1200 patients porteurs d'affections bucco dentaires dépistés et traités en stratégie avancée ; iii) 300 porteurs de cataracte opérés durant les stratégies avancées de chirurgie oculaire. Par ailleurs on a noté l'appui à 3 ONG internationales dans la prise en charge des MNT et la réalisation de 4 émissions télévisées sur les MNT.

La promotion de la médecine et de la pharmacopée traditionnelles

En ce qui concerne ce volet, les actions menées ont permis : i) la formation de 256 praticiens de la médecine traditionnelle ; ii) l'acquisition de cinquante (50) bicyclettes, (5) motos hommes et cinq (5) motos dames pour les praticiens de la médecine traditionnelle du Bénin ; iii) la clôture du jardin de plantes médicinales de la commune de Djakotomey ; iv) la réhabilitation des locaux du centre expérimental de prise en charge traditionnelle de l'ulcère de Buruli à Ouinhi ; v) l'acquisition de réactifs de laboratoire.

La promotion de la santé mentale

Le Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles (PNLMNT) a appuyé les centres desantéméntale de Avrankou, Bohicon, Dogbo, Djougou et le Centre National Hospitalier de Jacquot en médicaments et consommables médicaux.

Cet axe comporte dix (10) Programmes, trois (3) projets, quatre (04) directions et une (01) agence.

➤ Programme Elargi de Vaccination

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Payer la facture d'un véhicule acquis en 2010	100	39	39	39
2	Allouer des primes aux intervenants du programme PEV	100	2,7	2,7	2,7
3	Acquérir pour la vaccination en stratégie avancée, 24 motos	100	29	29	29
5	Assurer le transport des échantillons au laboratoire	100	2,9	2,9	2,9

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
6	Editer 700 fiches techniques PEV, fiches de monitoring et de surveillance épidémiologique	100	18,4	18,4	18,4
7	Notifier et investiguer tous les cas de PFA et maladies sous surveillance	100	20,1	20,1	20,1
8	Appuyer la mise en œuvre des microplans ACD dans chaque commune (ratissage, recherche de cibles PDV dans les communes à faible performance	100	4,5	4,5	4,5
9	Organiser les réunions du comité national de certification pour l'éradication de la poliomyélite	100	2	2	2
10	Organiser les réunions du comité national de l'Eradication de la poliomyélite	100	4,4	4,4	4,4
11	Acquérir des portes vaccins pour le transport des prélèvements au laboratoire d'Abidjan	100	0,6	0,6	0,6
12	Mettre à la disposition de toutes les formations sanitaires des pots adéquats pour prélèvement des échantillons de selles	100	1,2	1,2	1,2
13	Appuyer l'organisation des Journées Nationales de Vaccination	100	1529	1529	1529
14	Elaborer et mettre en œuvre un plan de communication adapté qui tienne compte des facteurs de résistance et mobilisant des ressources communautaires	100	38,1	38,1	38,1
15	Renforcer les activités de soutien supervision monitoring mensuel et semestriel, recyclage et formation du personnel	100	14	14	14
16	Organiser les campagnes de ratissage/Rattrapage dans les zones de faible couverture et d'accès difficile et en cas de découverte de cas de rougeole, tétanos et poliomyélite.	100	19,4	19,4	19,4
17	Organiser un plaidoyer sur la relance des activités du PEV à l'intention des Maires de commune	13	1,9	1,9	1,9
18	Organiser les états généraux du PEV	100	11,2	11,2	11,2
19	Appuyer l'organisation des activités	100	1304	1304	1304

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	de vaccination supplémentaires.				
20	Acquérir les nouveaux vaccins et sous utilisés	100	2588	2588	2588

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Mettre en œuvre les activités du groupe thématique SSP.	5,00	Régisseur pas vite nommé et SIGFiP fermé
2	Faire deux suivis du système de gestion de stock dans les départements et les zones sanitaires (vaccins, consommables) des formations sanitaires (Enregistrement des stocks, suivi des mouvements, transmission des informations)	10	Régisseur pas vite nommé et SIGFiP fermé
3	Faire une enquête de couverture vaccinale sur toute l'étendue du territoire	11,3	Financement non autorisé à cause du chevauchement avec l'EDS 4
4	Assurer le monitoring des activités de vaccination et appuyer le renforcement des capacités de suivi et d'évaluation des programmes (réunions départementales)	20	Financement non obtenu car OMS a mobilisé des ressources supplémentaires pour les campagnes et a dépassé ce qui était prévu
5	Réviser les fiches techniques PEV	4	Financement non obtenu car OMS a mobilisé des ressources supplémentaires pour les campagnes et a dépassé ce qui était prévu
6	Former le personnel à la gestion du PEV et de la surveillance épidémiologique	10	Financement non obtenu car OMS a mobilisé des ressources supplémentaires pour les campagnes et a dépassé ce qui était prévu
7	Organiser 2 séances d'information à l'intention des pédiatres sur la vaccination et la surveillance épidémiologique	2	Financement non obtenu car OMS a mobilisé des ressources supplémentaires pour les campagnes et a dépassé ce qui était prévu

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
8	Recycler/former l'équipe de l'ANV-SSP et Chef Division /vaccination des départements sur l'utilisation de DVD –MT pendant 5 jours	5	Activité à reprogrammer pour 2013 mais avec l'OMS
9	Réviser et Reproduire les modules de formations sur la gestion du PEV	9	Activité à reprogrammer pour 2013 mais sur Budget National

Principales activités prévues et réalisées hors budget

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Organiser les Etats Généraux de la Vaccination	100	15	15	15
2	Acheter les vaccins pour les trois campagnes de vaccination contre la poliomyélite	100	750	750	750
3	Appuyer les activités de communication dans le cadre des Journées Nationales de Vaccination contre la Poliomyélite	100	374 ,1	374 ,1	374 ,1
4	Financer une partie des couts opérationnels dans le cadre des Journées Nationales de Vaccination contre la Poliomyélite	100	1 529	1 529	1 529

➤ **Programme National de Lutte contre la Lèpre et l'Ulcère de Buruli**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Réaliser les travaux d'aménagement VRP du CDTUB de Lalo	75	29,99	29,99	29,99
2	Assurer le paiement des primes (2009 -2012) au personnel de la coordination	75	4	3,01	3,01
3	Acquérir du carburant pour les 08 CTAL (CTAL de Ouidah, Dassa, Pobè,	50	1,5	0,75	0,75

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	Madjrè, Davougou, Djougou, Natitingou et Parakou)				
4	Acquérir du carburant pour les CDTUB de Lalo, Allada, Zagnanado, Davougou et Pobè	50	1,5	0,75	0,75
5	Entretenir les véhicules de la Coordination	100	1,5	1,5	1,5
6	Faire le monitoring et la supervision des activités UB dans les CDTUB et les communes endémiques	100	2	2	2
7	Acquérir des produits d'entretien pour la coordination PNLLUB	100	1,5	1,5	1,5
8	Acquérir les fournitures de bureau et consommables informatiques pour la Coordination PNLLUB	100	1,5	1,5	1,5
9	Faire le monitoring et la supervision activités lèpre dans les 6 SPPS (SPPS Atlantique/Littoral, Mono Couffo, Zou Collines, Ouémé/Plateau, Borgou Alibori, Atacora/Donga) et les 8 CTAL (CTAL de Ouidah, Dassa, Pobè, Madjrè, Davougou, Djougou, Natitingou et Parakou)	100	2,5	2,5	2,5
10	Acquérir les fournitures de bureau et consommables informatiques pour pour les CDTUB d'Allada, Lalo et Zagnanado	100	3	3	3
11	Acquérir du carburant pour la coordination des activités lèpre et Ulcère de Buruli	100	3	3	3
12	Doter les 8 CTAL (CTAL de Ouidah, Dassa, Pobè, Madjrè, Davougou, Djougou, Natitingou et Parakou) en vivres et tissus dans cadre préparatifs J.M.L	100	8	8	8
13	Appuyer en alimentation des malades des CDTUB de Lalo, Allada et Zagnanado	100	16,36	16,36	16,36
14	Paiement des décomptes au titre de 2011 : règlement de la facture relative à l'achat de petits instruments	100	4,91	4,9	4,9
15	Paiement des décomptes au titre de 2011 : règlement de la facture relative à l'achat de vivres	100	7,91	7,91	7,91
16	Paiement des décomptes au titre de 2011 : paiement de la retenue de garantie : Travaux de construction	100	3	3	3

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	d'une salle de pansement, d'un bloc de cuisine, d'un bloc de toilette modernes et de deux modules de chouches et latrines au centre anti lèpre de Dassa				
17	Acquerir 3 micro ordinateurs portable	100	3,24	3,2	3,2
18	Acquerir des mobiliers de bureau	100	4,92	4,92	4,92
19	Acquerir 02 motos pour la supervision des activités de UB au niveau des CSA (1 dans l'atlantique et 1 dans le Couffo)	100	1,67	1,7	1,7
20	Organiser la journée mondiale des lépreux (J.M.L)	1000	2,00	2,00	2,00
21	Payer les primes au personnel FRF de la coordination	67	3	2	2
22	Organiser la Journée Mondiale des lépreux	100	1	1	1
23	Améliorer la qualité des soins dans les CTAL	100	2	2	2
24	Assurer les véhicules et les motos du programme	100	2	2	2
25	Organiser une réunion d'harmonisation ulcère de Buruli	100	3	2	2
26	Entretien des véhicules de la Coordination	100	4	4	4
27	Doter les départements de médicaments spécifiques et non spécifiques lèpre	100	4	4	4
28	Appuyer les 34 Zones sanitaires pour les activités de supervision et du contrôle du diagnostic	75	5	3	3
29	Faire la supervision formative des acteurs lèpre des 34 zones sanitaires	50	8	4	4
30	Acquérir des médicaments spécifiques pour les CTAL et les 06 SPPS	100	6	6	6
31	Appuyer les activités de dépistage et de sensibilisation dans les 3 départements endémiques	92	120	110	110
32	Assurer le fonctionnement des CDTUB de Lalo, Allada, Pobè et Zagnanado sur les ressources des ONG	100	133	133	133

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué	Raisons de non réalisation
--------	----------	----------------	----------------------------

		(Millions)	
1	Acquérir des médicaments spécifiques pour les 08 CTAL (CTAL de Ouidah, Dassa, Pobè, Madjrè, Davougon, Djougou, Natitingou et Parakou) et les 06 SPPS (SPPS Atlantique/Littoral, Mono Couffo, Zou Collines, Ouémé/Plateau, Borgou Alibori, Atacora/Donga)	6,00	Bon de commande non accepté par la CAME

➤ Programme National de Lutte contre les Maladies Transmissibles

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Assurer les primes de licenciement des 3 agents ayant intervenu dans le PEVG	66	3,90	3,07	3,07
2	Payer les arriérés de la maintenance informatique au titre de 2010 et 2011	100	7,98	8,59	8,59
3	Payer les arriérés de frais de mission au titre des années 2010 et 2011	100	6,13	6,44	6,44
4	Payer les arriérés de prime au titre des années 2009, 2010 et 2011	100	8,57	7,86	7,86
5	Acquérir du carburant pour le fonctionnement de la coordination et la mise en œuvre des activités	100	17,72	17,72	17,72
6	Acquérir des fournitures de bureau	100	4,00	4,00	4,00
7	Acquérir des produits d'entretien	100	2,00	2,00	2,00
8	Acquérir des consommables informatiques	100	2,00	2,00	2,00
9	Assurer la maintenance du parc informatique	100	4,00	3,68	3,68
10	Réaliser une enquête de prévalence de l'oncho-cerchoso dans 60 villages	100	21,00	22,67	22,67
11	Mener une prospection de tous les villages éligibles au TIDC dans les communes frontalières avec le Nigéria	100	2,00	2,06	2,06

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
12	Superviser la planification des activités de lutte contre les MTN dans les zones sanitaires	100	5,00	5,68	5,68
13	Assurer la supervision des acteurs intervenants dans la lutte contre les MTN	50	10,00	5,58	5,58
14	Acquérir 50 vélos au profit des agents communautaires intervenant dans la lutte contre les MTN	100	5,00	5,50	5,50
15	Acquérir 5 motos pour les activités supervision dans les zones sanitaires et 2 motos pour le personnel de la coordination	86	7,00	5,00	5,00
16	Acquérir du mobilier de bureau pour la coordination	100	4,00	4,00	4,00
17	Acquérir des pièces pour la maintenance du parc automobile	100	7,00	6,99	6,99
18	Assurer la maintenance du parc automobile	100	5,00	4,99	4,99
19	Acquérir des climatiseurs pour la coordination	100	2,00	2,00	2,00
20	Acquérir du matériel informatique	100	7,00	6,70	6,70
21	Payer les primes au personnel au titre de l'année 2012	25	4,73	1,09	1,09
22	Superviser le traitement de masse de l'Onchocercose et de la Filariose Lymphatique	78	10,00	8,16	8,16

Principales activités prévues et réalisées hors budget

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Evaluation épidémiologique de l'Onchocercose dans 10 Villages	100	6,84	6,84	6,84
2	Surveillance entomologique à l'onchocercose dans le Zou et les Collines	100	2,36	2,36	2,36
3	Supervision des activités du TIDC	100	5	5	5
4	Prospection	100	2	2	2

5	Enquête de prévalence	100	3	3	3
6	Formation des DC et Agents de santé	100	7	7	7
7	Fournitures de bureau et Consommables informatiques	100	1	1	1
8	Entretien des véhicules et Assurance tout risque de la PRADO	100	2	2	2
9	Dépenses de coordination	100	1	1	1

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Payer la commande du fournisseur BATRA relative à l'achat de fournitures de bureau au profit du PLMMF	2,97	Le dossier suit son cours et une note est envoyée à Madame le Ministre
2	Prendre en charge les membres du comité de lutte contre les MTN lors des sessions	1	L'arrêté désignant les membres du comité n'est pas encore signé

➤ **Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Assurer le paiement des frais de la connexion à l'internet	100	2,20	2,12	2,12
2	Acquérir du carburant pour le fonctionnement du Programme	100	10,00	10,00	0
3	Acquérir des pièces de rechange, lubrifiant et autre pour le fonctionnement du matériel roulant	100	2,00	2,3	2,3
4	Payer les dettes à divers prestataires du PNLMT (CAME, SELF-BENINSARL, HALL DES ARTS, OTI, ETS BACO, BEREC, AFRICA NEGOCE INTERNATIONAL et Autres)	70	53,00	36,91	36,91
5	Assurer le paiement des frais d'entretien des locaux du	100	3	3	3

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	Programme				
6	Appuyer les centres de santé mentale	100	5,00	4,96	4,96
7	Acquérir deux fauteuils pour la coordination	100	0,80	0,78	0,78
8	Organiser une tournée multidisciplinaire pour la prise en charge des affections MNT dans les ZS	100	16,00	15,13	15,13
9	Acquérir et installer un antivirus sur les microordinateurs du Programme	100	0,50	0,42	0,42
10	Assurer la maintenance des climatiseurs du Programme	100	1,00	0,99	0,99
11	Assurer la maintenance du matériel informatique	100	0,50	0,48	0,48
12	Payer la retenue de garantie des travaux de réhabilitation des locaux du Programme	100	3,00	2,28	2,28
13	Appuyer l'organisation des 13 ^{ème} Journées odontologiques béninoises d'avril 2012	100	2,00	2,00	2,00
14	Acquérir (02) microordinateurs portatifs complets	100	1,50	1,50	1,50
15	Appuyer le CNH de Jacquot	100	15,00	14,95	14,95
16	Mener la supervision des activités organisées	100	3,00	2,95	2,95
17	Organiser et célébrer les Journées Nationales et Internationales	100	6,00	1,61	1,61
18	Payer les arriérés de primes et indemnités au personnel du PNLMT	100	6,50	6,38	6,38
19	Appuyer les centres de santé mentale	100	5,00	4,96	4,96
20	Payer les primes et indemnités au personnel du PNLMT	70	4,00	2,8	2,8
21	Achat de 5 onduleurs et de 5 multiprises	100	1,00	1,00	1,00
22	Acquérir des fournitures de bureau (fonctionnement PNLMT, ateliers et séminaires)	100	4,00	4,00	4,00

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Faire fonctionner les 02 registres du Cancer	2,00	NC
2	Payer la redevance téléphonique de 2008 à 2012	1,00	NC
3	Assurer les dépenses du fonctionnement du Programme	1,00	NC
4	Valider la loi sur la santé mentale	2,00	NC
	Appuyer les ONG Internationales sur les activités MNT	4,00	NC

Principales activités prévues et réalisées hors budget

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Réaliser annuellement une supervision conjointe avec SANOFI	1,51	1,51	1,31
2	Organiser un séminaire d'adaptation des outils de formation et de sensibilisation	0,85	0,85	0,87
3	Faire deux (2) sessions de briefing des communicateurs et des enseignants sur la schizophrénie	8,49	8,49	8,49
4	Organiser une mission de consultation périodique des psychiatres dans les centres de psychiatrie préexistants	3,63	3,63	2,21
5	Réaliser une enquête régionale pour déterminer la prévalence de la schizophrénie dans une des zones d'intervention	8,71	8,71	0,36
6	Acquérir des fournitures de bureau	0,51	0,51	0,84
7	Organiser un séminaire d'adaptation des outils de formation et de sensibilisation	0,86	0,86	0,46
8	Faire deux (2) sessions de briefing des communicateurs et enseignants sur l'épilepsie	8,49	8,49	8,20
9	Dynamiser l'association béninoise de lutte contre l'épilepsie	0,41	0,41	0,41
10	Organiser deux réunions d'information sur le projet	3,57	3,57	3,56
11	Organiser une mission de consultation mensuelle d'épileptologie dans les 5 CHD du Bénin	2,91	2,91	2,02

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
12	Acquérir des fournitures de bureau	0,69	0,69	0,69
13	Réunion d'information sur le partenariat entre SANOFI et le PNLMT-INFOSEC Cotonou (Lancement du Projet SANOFI)	1,60	1,60	1,60
14	JMST	1,00	1,00	1,00
15	JMC	1,00	1,00	1,00
16	Briefing des enseignants de Cotonou sur l'épilepsie	3,56	3,56	3,56
17	Organisation de la Journée Internationale de l'épilepsie	2,92	2,92	2,92
18	Distribution des Bandes dessinées sur l'épilepsie	0,60	0,60	0,60
19	Organisation du concours de dessin	0,74	0,74	0,74
20	Formation des paramédicaux	8,10	8,10	8,10
21	Reproduction de livrets, de manuels	2,25	2,25	2,25
22	Acquisition de fournitures de bureau	0,15	0,15	0,15
23	Communication téléphonique	0,20	0,20	0,20
24	Journée Mondiale du Diabète	1,00	1,00	1,00

Activités non prévues mais réalisées sur ressources du budget- programme

Numéro	Intitulé des activités	Coût Engagé (en millions de FCFA)	Coût Décaissé (en millions de FCFA)	Raisons de réalisation
01	Installer 05 interphones et réinstaller 04 interphones dans des bureaux du programme	0,97	0,97	NC
02	Réparation du régulateur du PNLMT	0,31	0,31	NC
03	Entretien et réparation des copieurs	1,17	1,17	NC

➤ Programme National de la Médecine et de la Pharmacopée Traditionnelles (PNMPT)

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Construire de nouveaux bureaux et une salle de réunion au profit du PNPMT	50	9,00	9,00	9,00
2	Acquérir cinq (5) motos hommes et cinq (5) motos dames pour les praticiens de la médecine traditionnelle	50	2,50	2,50	2,50
3	Acquérir deux(2) appareils climatiseurs pour les locaux du PNPMT	100	3,81	3,81	3,81
4	Acquérir deux ordinateurs (2) de table et deux(2) ordinateurs portable et accessoires (imprimantes et scanners) pour le niveau national dont un ordinateur de table pour l'ANAPRAMETRAB	100	6,06	6,06	6,06
5	Acquérir du carburant et lubrifiant	100	2,00	2,00	2,00
6	Acquérir cinquante (50) bicyclettes pour les praticiens de la médecine traditionnelle du Bénin	100	5,00	5,00	5,00
7	Payer les arriérés de la recherche sur l'identification des produits traditionnels efficaces pour le traitement du paludisme sur le site d'AhouansoriAgué	50	1,00	0,50	0,50

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Construire une herboristerie traditionnelle au profit des praticiens de la médecine traditionnelle du marché de Gbogbanou (Cotonou) comme dans le marché de Médine (Bamako)	9	Non disponibilité des fonds Difficulté liée au long circuit financier
2	Construire une unité expérimentale de production des médicaments traditionnels au profit des associations de praticiens de la médecine traditionnelle de la commune de Savalou	7	Non disponibilité des fonds Fermeture régulière du SIPFIG
3	Acquérir des équipements adéquats pour le centre expérimental de soins traditionnels de la commune de Savalou	6	Non disponibilité des fonds

Principales activités prévues et réalisées hors budget

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Organiser un atelier de formation des promoteurs de MTA sur : emballage, étiquetage, standardisation, stabilisation des produits et anatomie humaine	1	1	1
2	Organiser des rencontres de concertation entre PMT et PMM dans le cadre de la promotion de la Médecine Traditionnelle dans les cinq zones sanitaires des départements du Zou et de la Donga	9	9	9
3	Célébrer la journée africaine de la Médecine Traditionnelle/ Organiser un colloque scientifique sur la médecine traditionnelle	4,28	4,28	4,28

Activités non prévues mais réalisées sur ressources du budget programme

Intitulé des activités	Coût engagé (Millions)	Coût décaissé (Millions)	Observations
Acquisition de réactifs de laboratoire	1,5	1,5	NC
Célébrer la journée nationale de la Médecine Traditionnelle	2	2	NC

➤ **Projet de Co-développement (PCOD)**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Appuyer les missions des opérateurs français désignés pour la mise en œuvre du PASDS* (Suivi des Médecins généralistes communautaires dans le Borgou/Alibori)	100	6,00	5,23	5,23

2	Assurer la répartition du matériel médico-technique aux antennes SAMU et la formation des utilisateurs	100	4,00	3,35	3,35
3	Elaborer, éditer et disseminer le document de Politique Nationale de Développement de la Télémédecine	85	8,00	4,96	4,96

N.B. : * PASDS : Programme Accord Santé Développement Solidaire (Financement France)

➤ Programme National de Lutte contre le Sida

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Achever les travaux de réhabilitation des installations électriques des CIPEC de Lokossa, Abomey, Parakou et Natitingou	100	20,5	17,57	17,57
2	Achever la construction du CIPEC Atlantique	23,16	145	37,09	31,66
3	Acquérir des équipements de bureau	100	5	4,99	2,99
4	Acquérir des fournitures de bureau pour le PNLS et les CIPEC	100	11	9,96	9,96
5	Acquérir des ARV	100	150,5	128,66	5,73
6	Acquérir des réactifs	75	351,5	265,06	255,34
7	Acquérir du carburant pour le PNLS et les CIPEC	100	17	17	17
8	Faire la maintenance des appareils médico-techniques du Laboratoire de Référence du PNLS	100	4,5	7,08	7,08
9	Assurer le contrôle de qualité du système de suivi évaluation du PNLS	-	3	3	3
10	Assurer l'entretien des locaux du PNLS et des CIPEC	100	14	21,54	21,54
11	Assurer les réunions trimestrielles avec les démembrés du PNLS	100	1,5	1,5	1,5
12	Acquérir d'autres équipements sur le FM	100	570	553,45	608

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
13	Acquérir de l'ARV pour le traitement des adultes et des enfants FM	40	800	341,21	349,51
14	Mener des activités sur les ressources de l'OMS	30	34	23	23

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Assurer l'entretien des locaux du CIPEC Ouémé-Plateau	1,500	Les procédures de consultation à conduire par la DDS n'ont pas abouti

Principales activités prévues et réalisées hors budget

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Etablir des contrats de prestation de service avec 37 Organisations Communautaires de Base pour le suivi des TS (1 pour ZS communes et 3/communes pour les communes à statut particulier)	100	502,61	57,73	18,14
2	Organiser par département des visites semestrielles de contrôle de qualité, de supervision, de suivi- évaluation sur l'ensemble des sites	100	2,79	2,79	1,82
3	Organiser une tournée trimestrielle de collecte et monitoring du niveau départemental (T2 - 2012)	100	12,48	12,48	12,48
4	Acquérir les produits, fournitures et matériels de diagnostics autres que les kits de diagnostics rapides POUR L'ANNEE 1 & 2	100	104,86	104,86	104,86
5	Acquérir des kits de diagnostics rapides pour l'année 2 / Achat de	100	249,82	249,82	249,82

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	determine HIV-1/HIV-2; Determine HIV-1/2 Ag/Ab Combo; Stromatolyser 4DS FSS 800A; Determine tube capillaire EDTA; Tube steril 1,5 à fond plat et Microplaque pour PCR 96 Puits				
6	Acquérir les produits, fournitures et matériels de diagnostics autres que les kits de diagnostics rapides POUR L'ANNEE 2	100	198,77	198,77	198,77
7	Acquérir des médicaments ARV de 1ère et 2ème ligne pour adultes pour l'ANNEE 1 et 2 / Acquérir des médicaments ARV de 1ère ligne pour ENFANTS pour l'ANNEE 2	100	291,70	291,70	291,70
8	Participation des acteurs du système aux colloques, conférences et autres rencontres internationales / Conférence internationale sur le VIH / Sida à Washington du 22 au 27 Juillet 2012	100	7,00	7,00	7,00
9	Organiser une supervision semestrielle des BS par les PR (Mission de supervision de la validation sur site des TdRs des activités de formation validées dans le plan de formation à raison de deux jours par département.	100	1,32	1,32	1,32
10	Atelier trimestriel de validation des données de monitoring du PNLS T1 et T2 / 2012	100	4,28	4,28	3,92
11	Assurer les frais de fonctionnement du Bénéficiaire principal gouvernemental / Achat de tickets volume pour le gasoil	100	5,00	5,00	5,00
12	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie	100	3,69	3,69	3,46
13	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie	100	3,69	3,69	2,80
14	Former en 12 sessions de 25 participants pendant 3 jours 250 sages-femmes sur la politique, le conseil-dépistage et la technique de prélèvement sur papier filtre	100	3,13	3,13	4,75
15	Organisation d'une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS T1	100	1,48	1,48	0,78

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
16	Organisation d'une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS T1	100	1,48	1,48	0,91
17	Organisation d'une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS T2	100	0,94	0,94	0,91
18	Organisation d'une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS T3	100	0,94	0,94	0,94
19	Former en 12 sessions de 25 participants pendant 3 jours 250 sages-femmes sur la politique, le conseil-dépistage et la technique de prélèvement sur papier filtre (Session de Klouékanmey du 27 au 29 Août 2012)	100	3,13	3,13	1,37
20	Organisation d'une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS T3	100	0,94	0,94	0,51
21	Recycler/Former en 5 jours 600 infirmiers, 600 SFE responsables statistiques des formations sanitaires et 150 médecins au remplissage des supports tous les 2 ans à raison de 34 sessions de 40 personnes à Lokossa du 30 Août au 1er Septembre 2012	100	1,80	1,80	1,21
22	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie à Ouidah du 30 août au 1er septembre 2012	100	3,69	3,69	2,57
23	organiser une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS T2	100	1,48	1,48	0,91
24	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie (Péhunco)	100	3,69	3,69	3,46
25	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie (Tanguiéta)	100	3,69	3,69	2,80
26	organiser une supervision	100	1,48	1,48	0,78

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS T3				
27	Organiser une tournée trimestrielle de collecte et de monitoring du niveau départemental (T3_2012)	100	1,48	1,48	1,48
28	Former en 12 sessions de 25 participants pendant 3 jours 250 sage-femmes sur la politique, le conseil-dépistage et la technique de prélèvement sur papier filtre (session de kandi)	100	3,13	3,13	2,55
29	Former en 12 sessions de 25 participants pendant 3 jours 250 sage-femmes sur la politique, le conseil-dépistage et la technique de prélèvement sur papier filtre (session de Nikki)	100	3,13	3,13	2,76
30	Organiser une tournée trimestrielle de collecte et de monitoring du niveau départemental (T3_2012)	100	1,48	1,48	1,48
31	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie (Parakou)	100	3,69	3,69	1,84
32	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie (Nikki)	100	3,69	3,69	2,93
33	organiser une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS T2	100	0,94	0,94	0,94
34	organiser une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS T3	100	0,94	0,94	0,91
35	Former en 12 sessions de 25 participants pendant 3 jours 250 sage-femmes sur la politique, le conseil-dépistage et la technique de prélèvement sur papier filtre (session de Allada)	100	3,13	3,13	2,52
36	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie (Allada)	100	3,69	3,69	2,79
37	Former en 34 sessions de 30	100	3,69	3,69	2,57

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie (Ouidah)				
38	organiser une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS T2	100	0,94	0,94	0,51
39	organiser une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS T3	100	0,94	0,94	0,51
40	Organiser une tournée trimestrielle de collecte et de monitoring du niveau départemental (T3_2012)	100	1,48	1,48	1,37
41	Former en 12 sessions de 25 participants pendant 3 jours 250 sage-femmes sur la politique, le conseil-dépistage et la technique de prélèvement sur papier filtre (session de Porto-Novo)	100	3,13	3,13	1,37
42	Former en 12 sessions de 25 participants pendant 3 jours 250 sage-femmes sur la politique, le conseil-dépistage et la technique de prélèvement sur papier filtre (session de Pobè)	100	3,13	3,13	1,77
43	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie (Porto-Novo)	100	3,69	3,69	1,26
44	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie (Poro-Novo)	100	3,69	3,69	1,26
45	Organiser mensuellement une tournée de 5 jours pour 4 équipes d'une personne pour la collecte et l'acheminement des prélèvements pour la réalisation des PCR ET CD4 pour les sites éloignés	100	24,48	24,48	0,24
46	organiser une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS T2	100	0,94	0,94	0,38
47	organiser une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS T3	100	0,94	0,94	0,46

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
48	Organiser une tournée trimestrielle de collecte et de monitoring du niveau départemental (T3_2012)	100	1,48	1,48	1,34
49	Former en 12 sessions de 25 participants pendant 3 jours 250 sage-femmes sur la politique, le conseil-dépistage et la technique de prélèvement sur papier filtre (Klouékanmè)	100	3,13	3,13	2,22
50	Former/Recycler en 34 sessions de 40 participants pendant 3 jours 1360 personnes (600 infirmiers, 600 SFE, responsables statistiques des formations sanitaires et 160 médecins) au remplissage des supports tous les deux ans (CIPEC mono)	100	3,69	3,69	1,01
51	Former/Recycler en 34 sessions de 40 participants pendant 3 jours 1360 personnes (600 infirmiers, 600 SFE, responsables statistiques des formations sanitaires et 160 médecins) au remplissage des supports tous les deux ans (Kouékanmè)	100	3,69	3,69	1,39
52	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie (Klouékanmè)	100	3,69	3,69	1,53
53	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie (Grand-Popo)	100	3,69	3,69	2,39
54	organiser une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS T2	100	0,94	0,94	0,51
55	organiser une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS T3	100	0,94	0,94	0,51
56	Organiser une tournée trimestrielle de collecte et de monitoring du niveau départemental (T3_2012)	100	1,48	1,48	1,10
57	Former en 12 sessions de 25 participants pendant 3 jours 250 sage-femmes sur la politique, le conseil-dépistage et la technique de prélèvement sur papier filtre (session	100	3,13	3,13	2,48

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	de Dassa-Zoumé)				
58	Former en 12 sessions de 25 participants pendant 3 jours 250 sage-femmes sur la politique, le conseil-dépistage et la technique de prélèvement sur papier filtre (session de Abomey)	100	3,13	3,13	2,48
59	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie (Dassa)	100	3,69	3,69	2,39
60	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie (Abomey)	100	3,69	3,69	1,42
61	organiser une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS	100	0,94	0,94	0,63
62	organiser une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS	100	0,94	0,94	0,63
63	Organiser une tournée trimestrielle de collecte et de monitoring du niveau départemental (T3_2012)	100	1,48	1,48	1,48
64	Réaliser un inventaire physique trimestriel des stocks d'ARV et IO sur les sites de prise en charge des PVVIH	100	2,27	2,27	2,27
65	Atelier de pré-sélection des ONG pour appui à la sensibilisation des Travailleuses de sexe et des populations privée de liberté (appel d'offre restreint)	100	0,38	0,38	0,32
66	Organiser par département des visites semestrielles de contrôle de qualité, de supervision, de suivi-évaluation sur l'ensemble des sites: visite sur site des ONG pré qualifiées pour appui à la sensibilisation des TS et population carcérales	100	1,59	1,59	0,96
67	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie (Zou collines)	100	3,69	3,69	2,51
68	Faire une tournée de supervision des activités des ONG	100	1,89	1,89	1,89
69	Organiser mensuellement une	100	0,31	0,31	0,30

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	tournée de 5 jours pour 4 équipes d'une personne pour la collecte et l'acheminement des prélèvements pour la réalisation des PCR ET CD4 pour les sites éloignés (Mono-Couffo et Zou-Collines)				
70	Recycler/Former en 34 sessions de 40 participants pendant 3 jours, 1360 personnes (600 infirmiers, 600 SFE responsables statistiques des formations sanitaires et 160médecins) au remplissage des supports tous les deux ans (Mono-Couffo)	100	3,67	3,67	1,89
71	Recycler/Former en 34 sessions de 40 participants pendant 3 jours, 1360 personnes (600 infirmiers, 600 SFE responsables statistiques des formations sanitaires et 160médecins) au remplissage des supports tous les deux ans (Borgou-Alibori)	100	3,67	3,67	2,64
72	Organisation d'une supervision trimestrielle de 5 jours du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS (Borbou-Alibori)	100	0,94	0,94	0,94
72	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie (Atacora-Donga)	100	3,69	3,69	2,38
74	Former 175 agents de santé sur la PEC syndromique des IST et l'utilisation des kits à raison de 25 participants par département (12) en 8 sessions Atacora-Donga	100	3,37	3,37	3,10
75	Contribuer à l'enquête de sérosurveillance chez les femmes enceintes	100	24,59	24,59	24,57
76	Organiser mensuellement une tournée de 5 jours pour 4 équipes d'une personne pour la collecte et l'acheminement des prélèvements pour la réalisation de PCR et de CD4 pour les sites éloignés (Atlantique/Littoral)	100	0,31	0,31	0,20
77	Organiser mensuellement une tournée de 5 jours pour 4 équipes d'une personne pour la collecte et l'acheminement des prélèvements	100	0,31	0,31	0,20

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	pour la réalisation de PCR et de CD4 pour les sites éloignés (Atlantique/Littoral)				
78	Recycler/Former en 34 sessions de 40 participants pendant 3 jours, 1360 personnes (600 infirmiers, 600 SFE responsables statistiques des formations sanitaires et 160médecins) au remplissage des supports tous les deux ans (Atlantique-Littoral)	100	3,67	3,67	2,98
79	Recycler/Former en 34 sessions de 40 participants pendant 3 jours, 1360 personnes (600 infirmiers, 600 SFE responsables statistiques des formations sanitaires et 160médecins) au remplissage des supports tous les deux ans (Atlantique-Littoral)	100	3,67	3,67	3,06
80	Organiser chaque trimestre pendant 10 jours une mission de collecte et de monitoring des données du niveau départemental (Ouémé-Plateau)	100	1,48	1,48	1,40
81	Former en 6 sessions de 20 participants pendant 4 jours 120 agents (90 paramédicaux et 30 médecins) des 15 nouveaux sites sur la PEC des PVVIH par les ARV (Ouémé-Plateau)	100	3,31	3,31	1,62
82	Organisation d'une supervision trimestrielle de 5 jours du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS (Ouémé-Plateau)	100	0,94	0,94	0,43
83	Organiser mensuellement une tournée de 5 jours pour 4 équipes d'une personne pour la collecte et l'acheminement des prélèvements pour la réalisation de PCR et de CD4 pour les sites éloignés (ouémé-Plateau)	100	0,31	0,31	0,13
84	Organiser mensuellement une tournée de 5 jours pour 4 équipes d'une personne pour la collecte et l'acheminement des prélèvements pour la réalisation de PCR et de CD4 pour les sites éloignés (ouémé-Plateau)	100	0,31	0,31	0,13
85	Recycler/Former en 34 sessions de 40 participants pendant 3 jours, 1360	100	3,67	3,67	1,27

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	personnes (600 infirmiers, 600 SFE responsables statistiques des formations sanitaires et 160médecins) au remplissage des supports tous les deux ans (Ouémé-Plateau)				
86	Recycler/Former en 34 sessions de 40 participants pendant 3 jours, 1360 personnes (600 infirmiers, 600 SFE responsables statistiques des formations sanitaires et 160médecins) au remplissage des supports tous les deux ans (Ouémé-Plateau)	100	3,67	3,67	2,81
87	Recycler/Former en 34 sessions de 40 participants pendant 3 jours, 1360 personnes (600 infirmiers, 600 SFE responsables statistiques des formations sanitaires et 160médecins) au remplissage des supports tous les deux ans (Ouémé-Plateau)	100	3,67	3,67	1,29
88	Former en 3 sessions le personnel des ONG recrutées pour les activités de sensibilisation à l'endroit des TS et en milieu carcéral	100	17,95	17,95	11,89
89	Former en 12 sessions de 25 participants pendant 3 jours 250 SFE sur la politique, le conseil-dépistage et la technique de prélèvement sur papier filtre (Atlantique-Littoral)	100	3,13	3,13	2,48
90	Former en 34 sessions de 30 participants pendant 3 jours, 1020 agents de santé à la triprophylaxie (Ouémé-Plateau)	100	3,69	3,69	2,16
91	Recycler/Former en 4 sessions de 25 participants pendant 3 jours, 100 personnes (80 responsables statistiques des bureaux de zones et hôpitaux de zone, hôpitaux privés et confessionnels et 20 agents des SEPS et CIPEC des DDS) au remplissage et à la saisie des données statistiques tous les deux ans (DPP)	100	12,74	12,74	6,99
92	Organiser une supervision semestrielle des BS par le PR	100	2,75	2,75	1,73
93	Former 20 agents de santé sur la prise en charge globale des PVV sur 10 sites soit 3 agents par nouveau site pendant 04 jours	100	3,69	3,69	2,93

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
94	Tournée de collecte des données et monitoring du 4ème trimestre 2012 (Atlantique-Littoral)	100	1,48	1,48	1,38
95	Organisation d'une supervision trimestrielle de 5 jours du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS (Atlantique-Littoral)	100	0,94	0,94	0,49
96	Organisation d'une supervision trimestrielle de 5 jours du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS (Atacora-Donga)	100	0,94	0,94	0,89
97	Organiser mensuellement une tournée de 5 jours pour 4 équipes d'une personne pour la collecte et l'acheminement des prélèvements pour la réalisation des PCR ET CD4 pour les sites éloignés (Atacora-Donga)	100	0,31	0,31	0,31
98	Organiser une tournée de collecte des données et monitoring du 4ème trimestre 2012 (Atacora-Donga)	100	1,48	1,48	1,48
99	Former en 6 sessions de 20 participants pendant 4 jours 120 agents (90 paramédicaux et 30 médecins) des 15 nouveaux sites sur la PEC des PVVH par les ARV (Atacora-Donga)	100	3,31	3,31	3,10
100	Former 175 agents de santé sur la PEC syndromique des IST et l'utilisation des kits à raison de 25 participants par département (12) en 8 sessions Atacora-Donga	100	3,24	3,24	3,10
101	Réaliser sur site une vérification par département et par an au cours de la deuxième année eb vue d'une bonne gestion de stock	100	1,46	1,46	0,59
102	Recycler/Former en 34 sessions de 40 participants pendant 3 jours, 1360 personnes (600 infirmiers, 600 SFE responsables statistiques des formations sanitaires et 160médecins) au remplissage des supports tous les deux ans (Zou-Collines)	100	3,67	3,67	1,80
103	Recycler/Former en 34 sessions de 40 participants pendant 3 jours, 1360	100	3,67	3,67	2,76

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	personnes (600 infirmiers, 600 SFE responsables statistiques des formations sanitaires et 160médecins) au remplissage des supports tous les deux ans (Zou-Collines)				
104	Recycler/Former en 34 sessions de 40 participants pendant 3 jours, 1360 personnes (600 infirmiers, 600 SFE responsables statistiques des formations sanitaires et 160médecins) au remplissage des supports tous les deux ans (Zou-Collines)	100	3,67	3,67	2,65
105	Recycler/Former en 34 sessions de 40 participants pendant 3 jours, 1360 personnes (600 infirmiers, 600 SFE responsables statistiques des formations sanitaires et 160médecins) au remplissage des supports tous les deux ans (Zou-Collines)	100	3,67	3,67	2,09
106	Organisation d'une supervision trimestrielle de 5 jours du niveau départemental vers les structures périphériques par les 6 CIPEC impliquant les EEZS (Zou-Collines)	100	0,94	0,94	0,91
107	Former 175 agents de santé sur la PEC syndromique des IST et l'utilisation des kits à raison de 25 participants par département (12) en 8 sessions (Mono-Couffo)	100	3,24	3,24	2,44
108	Organiser une tournée de collecte des données et monitoring du 4ème trimestre 2012 (Mono-Couffo)	100	1,48	1,48	1,11
109	Participation des agents aux formations de courte durée	100	25,29	25,29	7,40
110	Organiser une supervision (trimestrielle) du niveau départemental vers les structures périphériques: sites CDV, PTME et PEC par les ARV(4ème trimestre)	100	0,94	0,94	0,53
111	Frais de stockage et distribution des médicaments par la CAME / Dossier Plan de transfert UGFM - PNLS	100	132,38	132 381 148	132,38
112	Administration du réseau informatique du PNLS, de l'interconnexion et de la connexion Internet	100	3,47	3,47	3,47

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
113	Maintenance du Site Web et des équipements du parc Informatique du PNLS	100	5,27	5,27	5,27
114	Actualiser le mapping des sites de prostitution " points chauds" et du dénombrement des TS affichées et clandestines / Atelier de Validation du rapport	100	4,54	4,54	4,54
115	Assurer la maintenance des 26 véhicules du CNLS et du PNLS	100	3,10	3,10	3,10
116	Actualiser tous les 2 ans le répertoire des formations sanitaires privées et leurs activités	100	77,26	77,26	37,06
117	Salaire du personnel contractuel du Fonds Mondial	100	332,95	332,95	252,00
118	Réhabiliter les locaux abritant les bureaux de l'UGFM	100	50,00	50,00	32,52
119	Organiser des activités de la journée mondiale du Sida (JMS	100	10,60	10,60	10,60

➤ Programme Multi sectoriel de Lutte contre le Sida (PMLS 2)

Rapport d'Auto Evaluation non déposé

➤ Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Assurer l'extension verticale de la cellule départementale du PNL P Ouémé /Plateau	40	28,50	0,00	0,00
2	Assurer l'extension verticale de la cellule départementale du PNL P Atacora /Donga	40	26,50	0,00	0,00
3	Assurer le remboursement du solde relative à la réfection des cellules départementales du PNL P Zou/Collines	100	10,86	7,87	7,87
4	Assurer le remboursement de la retenue de garantie (10%) relative à la réfection des cellules départementales du PNL P Borgou/Alibori	100	3,00	3,00	0,00
5	Assurer le remboursement de la retenue de	100	3,00	3,00	0,00

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	garantie (10%) relative à la réfection des cellules départementales du PNLP Atlantique /Littoral				
6	Assurer le remboursement des frais d'acquisition d'un véhicule léger pour la Coordination PNLP	100	13,48	13,48	13,48
7	Acquérir du matériel informatique	100	9,00	9,00	9,00
8	Acquérir 8 microscopes pour les centres de santé	100	13,60	13,60	13,60
9	Acquérir cinq (05) motos au profit de la Coordination et des cellules départementales	100	4,00	4,00	0,00
10	Assurer le remboursement du marché d'acquisition de 50000 moustiquaires lot n°1 (DAO N°014/2009/BEN/MS/DC/SGM/CPMP)	100	194,75	194,75	194,75
11	Payer 30% du marché d'acquisition de 70 000 moustiquaires au profit du PNLP (DAO N°014/2009/BEN/MS/DC/SGM/CPMP)	100	91,48	91,48	91,48
12	Contractualiser avec 4 organes de presse écrite pour la diffusion des messages et autres informations particulières sur la lutte contre le paludisme au Bénin	50	5,00	0,00	0,00
13	Réaliser un téléfilm à caractère didactique sur la lutte contre le paludisme au Bénin	50	9,00	0,00	0,00
14	Réaliser quatre revues de performance avec les acteurs du PNLP	50	20,00	8,36	8,36
15	Achat de la SulfadoxinePyrimethamine	50	8,00	0,00	0,00
16	Achat de CTA ASAQ	50	17,00	0,00	0,00
17	Achat de CTA A/L	50	10,00	0,00	0,00
18	Réaliser 04 missions de suivi de la gestion des médicaments et des MIILD du PNLP	75	7,00	7,00	7,00
19	Réaliser 04 inventaires physiques des stocks de médicaments et MIILD du PNLP au niveau des structures déconcentrées de la CAME à Parakou et à Natitingou	60	5,04	5,04	5,04
20	Faire quatre suivis du circuit de distribution du CTA au niveau communautaire dans les 34 ZS	90	9,00	9,00	9,00
21	Réaliser une supervision par semestre de la gestion financière et comptable des produits antipaludiques (médicaments et MIILD)	80	5,00	5,00	5,00
22	Réaliser deux missions d'évaluation des indicateurs clés du paludisme dans les zones sanitaires	75	5,00	5,00	5,00
23	Réaliser deux supervisions nationales des	75	11,45	10,00	10,00

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	agents de santé responsables de la collecte de données dans le cadre du SIRP dans 24 zones sanitaires				
24	Conception du fichier individuel contradictoire et de facturier pour le matériel en cours de consommation des biens du PNLP dans les départements	60	3,00	0,00	0,00
25	Acquérir des fournitures de bureau (pour la Coordination PNLP et pour les Cellules départementales PNLP)	80	14,30	10,80	10,80
26	Acquérir des produits d'entretien (pour la Coordination PNLP et pour les Cellules départementales PNLP)	60	10,00	5,42	5,42
27	Acquérir des consommables informatiques pour la Coordination PNLP et pour les Cellules départementales PNLP	100	8,00	10,50	10,50
28	Acquérir du carburant et lubrifiant pour la Coordination PNLP	100	20,00	20,00	20,00
29	Assurer la maintenance des climatiseurs et photocopieurs de la Coordination PNLP	60	5,00	0,00	0,00
30	Assurer la maintenance du matériel roulant du PNLP	90	15,00	15,52	15,52
31	Assurer l'enlèvement, le transport et la distribution des courriers des partenaires du PNLP	50	2,00	0,00	0,00
32	Assurer le paiement des arriérés des frais de mission	100	15,67	15,67	15,67
33	Réaliser et diffuser 01 spot télévision dans 6 langues	60	10,00	0,00	0,00
34	Réaliser une supervision nationale des agents de santé du secteur public et confessionnel dans tous les départements sur la nouvelle politique de prise en charge	90	12,50	12,20	12,20
35	Destruction des emballages de sachets	75	12,00	11,83	11,83
36	Renforcer les capacités et les compétences des agents de santé et des relais communautaires sur le diagnostic biologique du paludisme dans les départements du Bénin	80	4,63	4,63	4,63
37	Organiser la collecte et le convoyage des emballages vides issus de la campagne de distribution gratuite de MIILD aux ménages	80	5,75	5,75	5,75
38	Organiser la destruction des ILP périmés de 2009- 2011	100	9,89	0,00	0,00
39	Recenser les panneaux d'affichages installés par le PNLP dans les départements pour	100	2,10	2,10	2,10

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	affiches grandes dimensions				
40	Organiser la séance de validation des dossiers relatifs à la gratuité de la prise en charge du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes transmis à la coordination du PNLP par une équipe ad'hoc	100	1,38	1,38	1,38
41	Organiser la séance de validation des dossiers relatifs à la gratuité de la prise en charge du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes transmis à la coordination du PNLP par une équipe ad'hoc par département	100	10,62	10,62	10,62
42	Réaliser une mission d'inventaire du matériel et du mobilier du PNLP sur toute l'étendue du territoire	90	6,00	6,00	6,00
43	Organiser les journées mondiales de lutte contre le paludisme édition 2012	100	10,00	10,00	10,00
44	Assurer le remboursement des frais de rafraichissement pour les journées mondiales de lutte contre le paludisme édition 2010	100	2,12	2,12	2,12
45	Effectuer une mission tous les deux mois pour le paiement primes et salaires	80	3,00	1,10	1,10
46	Effectuer une mission d'échange avec les structures départementales du Programme National de Lutte contre le Paludisme	40	2,14	0,00	0,00
47	Assurer la prise en charge des dépenses du Personnel PNLP Salaire jan-Dec 2012; Primes Déc 2011 et Jan-dec 2012	100	16,33	10,92	10,92

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Acquérir UN (01) véhicules 4*4 pour la coordination PNLP	19,00	NC
2	Acquérir des grilles de sécurité pour les fenêtres et les climatiseurs du Programme	2,00	NC
3	Renforcer la capacité du personnel en paludologie et en épidémiologie appliqué	20,91	NC
4	Effectuer des tests d'efficacité thérapeutique	20,00	NC

5	Promouvoir l'intégration des activités de lutte contre le paludisme à celle du PEV, PCIME	117,00	NC
---	---	--------	----

Principales activités prévues et réalisées hors budget

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Acquérir des MIILDS pour les formations sanitaires publiques et privées	95	1 116,00	980,00	987,00
2	Effectuer des pulvérisations intra domiciliaires dans neuf communes du département de l'Atacora	95	2 000,00	1 900,00	1 800,00
3	Renforcer les capacités et les compétences en diagnostique du paludisme	100	10,00	10,00	10,00
4	Acquérir des CTA toutes catégories pour les formations sanitaires et le niveau communautaire	100	347,00	347,00	275,00
5	Faire de l'IEC sur les activités palustres	100	20,00	20,00	12,00
6	Faire de la communication pour un changement de comportement en faveur de l'utilisation des MIILDS	100	5,00	5,00	5,00
7	Effectuer des tests d'efficacité thérapeutique	.0.	20,00	0,00	0,00
8	Développer les capacités du programme et renforcer le système de santé	95	65,00	65,00	61,00
9	Promouvoir l'intégration des activités de lutte contre le paludisme à celle du PEV, PCIME	.0.	117,00	117,00	0,00
10	Effectuer le suivi et l'évaluation des activités de lutte contre le paludisme	100	20,00	20,00	18,00
11	Elaborer deux bulletins trimestriels SIRP du troisième et quatrième trimestre 2011	100	1,60	1,60	1,60
12	Faire une supervision formative pour l'amélioration du diagnostic du paludisme	100	6,74	6,74	6,74
13	Former/recycler des Bio Technologistes sur la microscopie et	100	4,97	4,97	4,97

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	TDR				
14	Faire le suivi de la mise en œuvre de la prise en charge gratuite du paludisme chez les femmes enceintes et les enfants âgés de moins de 05 ans	100	10,51	10,51	10,00
15	Atelier de synthèse des observations recueillies lors de la supervision de la prise en charge gratuite des cas et vulgarisation du mécanisme de remboursement des frais liés à la gratuité	100	9,62	9,62	9,62
16	Réaliser des acquisitions de biens sur financement OMS	75	14,00	14,00	11,00

➤ Programme National contre la Tuberculose

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Payer les arriérés des frais de Réhabilitation de locaux des chauffeurs, gardiens et de construction de cuisine et de toilettes au profit du CNHPP	100	5,70	5,7	5,7
2	Acheter 02 scanners et 02 ordinateurs portables	50	2,50	1,5	1,5
3	Payer les primes aux agents du PNT	50	15,00	7,3	7,3
4	Payer la facture relative à l'achat des tubes coniques pour le laboratoire	100	8,00	8,0	8,0
5	Acquérir des consommables de laboratoire pour le LRM et les CDT	100	5,00	5,0	5,0
6	Acquérir des consommables pour le service de radiologie	100	4,00	4,0	4,0
7	Acheter du carburant pour les activités de coordination du programme	40	1,50	0,5	0,5
8	Mener une supervision des 57 CDT	100	4,00	3,9	3,9
9	Appuyer financièrement le Réseau des ONG Béninoises de Santé (ROBS) pour la coordination et la supervision des activités des ONG /OBC	100	1,70	0,9	0,9
10	Organiser 400 sessions de	50	7,20	4,7	4,7

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	sensibilisation à l'intention des populations sur la TB et la coinfection TB/VIH par les ONG/OBC.				
11	Organiser des séances de sensibilisation sur la TB dans les écoles et collèges publics et privés	100	0,67	0,5	0,5
12	Organiser 2 réunions de coordination PNT/PNLS sur la coinfection TB/VIH	100	0,44	0,17	0,17
13	Acheter des médicaments anti-TB de 1ère ligne (R150H75Z400E 275, R150H75) pour les nouveaux cas adultes toutes formes confondues	100	48,08	61,7	61,7
14	Acheter des médicaments anti-TB de 1ère ligne (R150H75Z400E275, R150H75, R150H75E275, S1g) pour les patients en retraitement.	100	27,31	27,3	27,3
15	Acheter des comprimés de R60H30Z150 et de R60H30 pour le régime 2RHZ/4RH pour le traitement de 150 enfants tuberculeux et acheter des comprimés de H100 pour la chimioprophylaxie antituberculeuse chez les enfants de moins de 5 ans vivant avec des parents tuberculeux.	100	3,54	3,7	3,7
16	Acheter des vivres pour 800 malades au cours de leur hébergement en phase intensive dans les CDT, en appui aux vivres fournis par le budget national.	100	52,80	89,5	89,5
17	Appuyer l'animation des associations départementales d'anciens tuberculeux.	100	2,99	2,63	2,63
18	Former et/ou recycler 880 Relais communautaires à l'identification, à la prise en charge des tuberculeux, à la coinfection TB/VIH et assurer (2 fois par an pendant 3 ans) un appui financier à 3656 Relais pour l'exécution de leur tâche	50	7,74	6,2	6,2
19	Former et/ou recycler 40 membres de 5 Communautés religieuses et 100 membres de 24 ONG à raison de 4 ONG par département sur la tuberculose	84	5,26	4,7	4,7
20	Apporter trimestriellement un appui financier à 10 CDT pour la supervision des CTDO	100	0,80	NC	NC
21	Recharger les bouteilles d'oxygène du	100	0,08	0,07	0,07

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	CNHPP				
22	Réaliser 2 supervisions nationales et ou départementales conjointement des activités des CDT.	100	14,90	22,4	22,4
26	Réaliser une évaluation des activités exécutées dans le cadre de l'appui du Fonds mondial pour la phase I de la consolidation	100	13,69	4,9	4,9
27	Apporter un appui financier à la Coordination pour le fonctionnement du PNT (Fournitures de bureau, produits d'entretien, entretien du groupe électrogène, etc.)	100	10,73	19,0	19,0
28	Organiser 12 réunions du comité technique du PNT / Fonds mondial	92	1,80	0,6	0,6
29	Maintenance du Site Web, du réseau et des équipements du parc Informatique du PNT	100	3,40	4,3	4,3
30	Assurer la dotation trimestrielle en Carburant pour le fonctionnement du niveau central et des structures décentralisées du PNT.	100	18,47	19,6	19,6
31	Assurer l'entretien régulier et la sécurité du parc automobile du PNT	100	17,07	13,2	13,2
32	Produire et diffuser 1 rapport annuel sur les activités du PNT.	100	1,00	0,8	0,8
33	Organiser 1 Journée Mondiale contre la Tuberculose.	100	3,51	0,4	0,4
34	Créer 8 Centres de diagnostic microscopique (CDM)	100	4,55	3,6	3,6
35	Superviser trimestriellement les CDM	100	4,25	1,7	1,7
36	Assurer les frais de déplacement et de repas des agents chargés du transport des crachats vers les laboratoires des CDT	15	5,52	0,7	0,7
37	Former 75 aides de laboratoire	53	6,15	4,2	4,2
38	Former 30 agents des centres non-CDT au diagnostic des TPM-, TEP et TB de l'enfant	80	4,54	3,3	3,3
39	Superviser la mise en œuvre des activités de lutte antituberculeuse dans toutes les prisons du Bénin	100	1,62	NC	NC
40	Former des agents de santé des formations sanitaires (publiques, privées, confessionnelles, des ONG, et des réfugiés) non CDT sur la lutte	75	21,90	15,2	15,2

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	antituberculeuse				
41	Organiser une séance de synthèse annuelle des activités du réseau de microscopie	100	2,93	2,9	2,9
42	Renforcer le système de surveillance routine de la résistance aux antituberculeux	10	6,75	0,31	0,31
43	Former 6 techniciens du LRM sur l'assurance qualité au laboratoire	50	22,75	7,2	7,2
44	Former 1 médecin biologiste	100	5,88	6,0	6,0
45	Améliorer l'information scientifique au LRM par l'abonnement à deux revues internationales	100	1,61	0,7	0,7
46	Renforcer et prolonger le contrat de maintenance des appareils du LRM et de son démantèlement régional à Parakou	40	25,00	6,6	6,6
47	Assurer le paiement des frais de gestion des achats et des stocks	100	12,26	14,3	14,3
48	Assurer le paiement des primes d'assurance pour les véhicules et le matériel de laboratoire et de radiologie	50	5,60	1,2	1,2
49	Approvisionner en réactifs et consommables le LRM pour le bilan d'inclusion et le suivi biologique des co-infectés TB/VIH	100	24,43	45,3	45,3
50	Frais liés à la gestion du projet	100	33,29	28,7	28,7
51	Mener les activités traditionnellement financées par l'UICMR	100	30,00	25,6	25,6

➤ Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Payer de la facture relative à la retenue de garantie pour les travaux de reprise des installations électriques de blocs de laboratoire et de l'administration du CNHPP	2,30	La retenue de garantie est payée en fin d'année 2011
2	Réaliser de petits travaux pour la réfection du CDT de Kérou	6,00	Insuffisance de crédits sur la ligne
3	Acheter 02 vidéoprojecteurs (avec onduleurs) pour les activités de	2,00	Insuffisance de crédits

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
	formation sur la tuberculose		
4	Faire réaliser et apposer des plaques indicatives sur toutes les portes des bureaux et salles de réunion su CNHPP	1,50	Insuffisance de crédits
5	Acheter des fournitures de bureau	1,50	Insuffisance de crédits
6	Acheter des produits d'entretien	1,00	Insuffisance de crédits
7	Acheter des comprimés de co-trimoxazole dosés à 480 mg pour les patients tuberculeux co-infectés par le VIH.	1,02	Le Programme dispose d'un stock suffisant pour couvrir les besoins jusqu'en 2013. L'achat a été abandonné et les fonds réorientés pour financer les activités essentielles non prévues et réalisées
8	Acheter seringues, aiguilles et ampoules d'eau distillée pour les injections de streptomycine	3,60	L'achat sera pris en charge par L'Union et les fonds prévus ont servi à combler le gap financier sur d'autres activités
9	Appuyer financièrement les CDT pour le transport des crachats vers le LRM pour la culture et le test de sensibilité.	NC	Les dépenses relatives à cette activité sont imputées sur la ligne relative à la surveillance de routine de la résistance aux antituberculeux
10	Superviser 24 centres de collecte de crachats par les laboratoires régionaux (4 fois par an).	1,47	Dans l'optique d'une gestion efficiente des ressources, le Programme étudie les possibilités d'intégrer cette supervision à la supervision trimestrielle de routine des CDT. C'est pour cette raison que l'activité ne sera pas exécutée en 2012
11	Organiser des séances de synthèse semestrielle au niveau départemental avec tous les agents chargés du transport des crachats	0,64	Après analyse, le PNT n'a plus jugé opportun de mener cette activité
12	Assurer la maintenance de la hotte laboratoire de culture de Parakou	7,87	La maintenance n'interviendra qu'après la réhabilitation du laboratoire de culture de Parakou prévue pour démarrer en 2013
13	Monitorer trimestriellement les activités du laboratoire de culture de Parakou	2,55	Dès réhabilitation et démarrage des activités du laboratoire de culture de Parakou
14	Organiser des consultations foraines de suspects de tuberculose par les CDT	18,24	Cette activité a été abandonnée pour financer d'autres activités essentielles
15	Réaliser des examens microscopiques sur les échantillons recueillis chez les suspects identifiés au cours des consultations foraines	9,12	Cette activité a été abandonnée pour financer d'autres activités essentielles
16	Organiser une réunion semestrielle	7,1	Cette activité a été abandonnée

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
	d'échanges et de discussion des résultats de la prise en charge de la tuberculose dans chaque zone sanitaire		pour financer d'autres activités essentielles
17	Organiser un monitoring annuel d'évaluation des performances des CDT	2,40	Cette activité a été abandonnée pour financer d'autres activités essentielles
18	Organiser une réunion annuelle de bilan d'activités de lutte antituberculeuse en milieu carcéral entre les responsables du PNT, les acteurs sanitaires et administratifs des prisons	1,55	Cette activité a été abandonnée pour financer d'autres activités essentielles
19	Organiser une réunion annuelle pour la mise en œuvre de l'approche PPM/DOTS	4,31	Cette activité a été abandonnée pour financer d'autres activités essentielles
20	Effectuer une supervision trimestrielle des activités PPM DOTS	9,18	Cette activité a été abandonnée pour financer d'autres activités essentielles
21	Assistance technique	7,27	L'assistance technique est prévue pour accompagner le LRM dans le processus de son accréditation en tant que Laboratoire supranational. Un processus qui du reste est toujours en cours.

➤ Programme de Sécurité Transfusionnelle (PNSETRA)

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Payer en 2012, les 60% du marché dont le PV est DNMP N°032/09 du 09/09/2009 à DANKEZA Sarl pour la livraison des réactifs AXSYM/ARCHITECT	100	139,9	114,31	114,31
2	Mettre en place sur 03 ans successifs au profit l'entreprise Fragilus, respectivement, les 30%, 50% et 20% du marché pour la construction du CDTS/Mono Couffo	100	53,1	26,55	26,55
3	Mettre en place le crédit nécessaire pour rembourser totalement SOCAR Bénin Sa pour la livraison du	100	5	5	5

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	véhicule de supervision de SETRA				
4	Confectionner au profit des 6 CDTS & 34 PTS les registres transfusionnels	100	5	5	5
5	Organiser en une session de 03 jours la formation des techniciens, des utilisateurs et des prescripteurs des six CDTS sur le remplissage des registres transfusionnels	70	5	0	0
6	Appuyer l'organisation le 14 Juin des JM du donneur de sang	100	0,3	0	0
7	Organiser conjointement avec l'ANTS les supervisions formatives semestrielles des CDTS/PTS	50	3,5	0	0
9	Acquérir des fournitures et de bureau et produits d'entretien au profit du PN SETRA	100	1,3	1,28	1,28
10	Assurer l'entretien des locaux	100	1,2	1,19	1,19
11	Assurer l'entretien des dépendances sanitaires, de la chaîne de froid et de la connexion Internet du Programme SETRA	NC	1,5	0,80	0,80
12	Rembourser les Prestataires de Service du Programme SETRA (La Nation, Le Matinal, La Presse du Jour, et les Hôteliers,...)	NC	4	6,86	6,86
13	Motiver le personnel & rembourser les dettes	NC	5	4,94	4,94
14	Assurer l'entretien (vidange filtres, pneus,...) du véhicule de supervision de SETRA	100	1,9	1,9	0

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Payer respectivement en 2012 & 2013, 60% et 40% du marché d'acquisition des chaînes ELISA au profit des CDTS/Ouémé Plateau et Zou Collines.	10,2	Le crédit prévu dans le PTA pour cette activité ne transparait pas dans le Budget du MS.
2	Acquérir un spectrophotomètre au profit du CDTS Atlantique Littoral	4	Le crédit prévu dans le PTA pour cette activité ne transparait pas dans le Budget du MS.
3	Rembourser aux acteurs les frais de mission effectués en 2009 et 2008 et restés impayés	1,5	Nomination tardive d'un régisseur et fermeture du SIGFIP
4	Appuyer le personnel du réseau transfusionnel, à la participation aux rencontres internationales et aux stages de courte durée et rembourser les dettes antérieures	2,5	La réalisation de cette activité nécessite au préalable une autorisation en Conseil des Ministres ; Ce a qui rendu difficile son exécution.
5	Organiser les visites techniques et suivi des chantiers dans le cadre de la réhabilitation des CDTS OP et MC et rembourser les missions antérieures.	0,4	Non exécution de cette activité en raison du non démarrage du chantier du CDTS MC. Cependant les visites de site des CDTS OP et MC auront lieu au cours du mois de décembre en vue de réévaluer les besoins réels des acteurs
6	Acquérir du carburant pour les activités du programme	5	La nomination tardive d'un nouveau régisseur explique lanon exécution de cette dépense
7	Rembourser les redevances téléphoniques à l'OPT	0,21	La complétude des pièces relevant du dossier financier explique lanon exécution de cette dépense

➤ **Direction Nationale de Santé Publique (DNSP)**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Assurer l'achat des médicaments et consommables, les prestations de services et l'entretien des agents pour les couvertures sanitaires des événements d'envergure nationale.	36	50	17,8	17,8
2	Assurer l'achat des équipements de bureau,	100	40	60	60

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	les outils informatiques, et faire le cloisonnement des bureaux et aménagement du cadre de travail.				
3	Assurer l'achat du carburant pour la mise en œuvre de toutes les activités du PTA 2012.	100	25	30	30
4	Assurer l'achat des pneus, des pièces de rechange et l'entretien des véhicules de la Direction.	100	30	30	23,6
5	Assurer le remboursement des dettes de la CAME relatives aux diverses acquisitions de médicaments et autres consommables dans le cadre de la gestion des épidémies et autres catastrophes	100	60	60	28,4
6	Assurer le remboursement des dettes relatives à l'achat des vaccins dans le cadre de la vaccination subventionnée des pèlerins en 2010, 2011, 2012 et l'achat des vaccins des postes frontaliers	75	150	101	101
7	Inscription des agents de santé au cours HELP à l'IRSP	100	6	6	4
8	Appuyer la mise en œuvre du plan d'action pour la sécurité routière 2011-2020 : Achat et distribution de casques	100	7	7	7
9	Organiser deux séances de concertation des acteurs intervenant dans la gestion des évacuations sanitaires	100	1	1	0,97
10	Organiser une supervision formative des agents de santé ayant à charge les activités IEC dans les départements	100	5	5	3,35
11	Organiser la formation des formateurs des ZS pour l'application des manuels de procédures des ressources	100	3	3	6,5
12	Organiser le suivi du fonctionnement des organes de gestion des Zones Sanitaires	100	12	12	10,5
13	Procéder à la relecture de certains textes relatifs au fonctionnement des zones sanitaires en concertation avec les acteurs	100	2	1,83	1,83
14	Assurer la supervision des mutuelles de santé dans les 12 départements du Bénin.	100	4	4	4,77
15	Assurer la participation de la DNSP aux Assemblées Générales et aux journées des mutuelles de santé.	100	2	2	1,93
16	Assurer la supervision des activités des relais communautaires dans les zones sanitaires	100	3	3	3
17	Assurer l'achat et la distribution de matériels	100	2	2	3

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	éducatifs audiovisuels dans 10 centres de santé				
19	Assurer la supervision des kinésithérapeutes dans les CHD et Hôpitaux de Zones Sanitaires	100	2	2	2,01
20	Organiser la célébration de la 12ème Journée Nationale de la Médecine Traditionnelle au Bénin (12 juin 2012)	100	2,5	2,5	3
21	Organiser la célébration de la 10ème Journée Africaine de la Médecine Traditionnelle (31 Août 2012)	100	2,5	2,5	3
22	Assurer l'organisation d'une tournée d'inspection évaluative des structures sanitaires privées dans le cadre des travaux de la Commission Technique.	100	8	8	6,42
23	Assurer l'organisation de la visite médicale des enseignants de tous ordres et l'impression des outils pour la promotion de la santé en milieu éducatif	100	25	25	10
24	Assurer la supervision de la campagne de vaccination contre la méningite, le paiement des frais d'entretien aux agents vaccinateurs et la riposte contre d'éventuelle épidémie ou catastrophe	100	200	200	105
25	Organiser les supervisions semestrielles de la surveillance intégrée des maladies et riposte	100	10	10	11,70
26	Organiser une rencontre annuelle d'échanges et de partages d'expérience sur les bonnes pratiques en matière de la médecine traditionnelle au Bénin	100	4	4	4
27	Organiser une supervision semestrielle des jardins de plantes médicinales et des activités de promotion de la pharmacopée traditionnelle au Bénin	100	3	3	3
28	Former 25 praticiens de la médecine traditionnelle sur le management des structures traditionnelles de soins au Bénin	100	4	4	4
29	Assurer l'impression des affiches et affichettes et la sensibilisation grand public dans le cadre de la lutte anti tabac en milieu scolaire et universitaire	100	6	6	4,08
30	Assurer la visite sur site des ONGs dans le cadre de la signature du partenariat avec le Ministère de la Santé	100	2	2	2,4
31	Assurer la réalisation de la cartographie des interventions des relais communautaires et des PTFs dans les 77 communes du Bénin	70	3	3	3

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
32	Assurer la Réalisation de deux supervisions semestrielles intégrées des formations sanitaires privées et ONGs de santé des douze départements du Bénin	61	18	11	6,85
33	Assurer l'organisation d'une réunion de concertation avec les promoteurs des mutuelles de santé.	100	1	0,97	0,97
34	Multiplier des affiches pour la promotion de l'hygiène de vie en milieu scolaire	100	2	2	2

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Assurer l'élaboration d'un Plan Directeur de la DNSP et la mise en place d'un système d'archivage informatisé	4,5	Fermeture SIGFiB
2	Assurer l'élaboration d'un avant projet d'un plan de construction de la Direction (DNSP)	0,5	Fermeture SIGFiB
3	Assurer l'organisation des rencontres périodiques de concertation de l'Organe Paritaire Public-Privé :	4	Fermeture SIGFiB
4	Organiser une table ronde entre élus locaux PTF et MS en vue de l'extension de l'Approche de Financement Basée sur la Performance des relais communautaires	3	Fermeture SIGFiB
5	Assurer l'élaboration et l'opérationnalisation d'un mécanisme d'évaluation et de suivi de l'état de santé et de prise en charge des travailleurs du secteur	2	Fermeture SIGFiB
6	Assurer la Mise en place des comités de prévention et de gestion des risques professionnels au sein des directions centrales et départementales	3	Fermeture SIGFiB
7	Assurer l'organisation d'un atelier de concertation des cadres de la DNSP sur l'audit en santé et sécurité au travail	3	Fermeture SIGFiB
8	Appuyer le recyclage des kinésithérapeutes en service dans les CHD et HZS	3	Fermeture SIGFiB
9	Assurer la formation des formateurs des membres des comités de santé, nutrition et hygiène en milieu scolaire	2	Fermeture SIGFiB

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
10	Assurer la supervision de la campagne de déparasitage et la mise en œuvre de la promotion de la restauration organisée dans les écoles	5	Défaut d'acquisition anti helminthiques
11	Assurer l'équipement et l'opérationnalisation des 12 postes frontaliers	20	Fermeture SIGFiB
12	Appuyer les activités d'accélération du Règlement Sanitaire International (RSI 2005)	7	Fait par l'OMS
13	Assurer l'Initiation de cinquante (50) infirmiers chefs postes et sages-femmes aux approches de la médecine traditionnelle en vue de favoriser la collaboration entre les deux ordres de médecines au niveau périphérique	4	Fermeture SIGFiB
14	Assurer la Mise en place des cadres de concertation intersectorielle au niveau central et du partenariat public-privé dans les ZS et suivre leurs activités	8	-Le projet de décret qui décrit le cadre n'a pas été élaboré -Retard de mise à disposition des fonds
15	Assurer la visibilité des actions de la DNSP et la promotion des bonnes pratiques en matière de la santé la nutrition et l'hygiène de vie à travers les mass média	10	- Factures pro format de production et de diffusion excèdent le montant prévu -La section radio rurale n'a pas les papiers règlementaires pour souscrire à cette offre
16	Procéder aux transferts des messages de sensibilisation des anciennes cassettes vidéo sur CD + multiplication des CD pour l'éducation audiovisuelle au sein des formations sanitaires	2	- Les démarches pour l'établissement des devis n'ont pas été menées -Manque de concertation
17	Assurer l'élaboration des messages éducatifs et autres spots sur des problèmes préoccupants de santé, et l'achat des cassettes professionnelles pour l'enregistrement de ces messages pour leurs diffusions sur les antennes des radios et TV.	4	Manque de concertation
18	Assurer l'organisation des rencontres préparatoires dans le cadre de la fermeture des cabinets privés illégaux.	2	Retard dans la mise à disposition des fonds

Principales activités prévues et réalisées hors budget

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Elaboration de la Stratégie Nationale de la Qualité de l'Eau	100	1,5	1,5	1,5

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
2	Elaboration du Document d'Analyse de Situation et d'Estimation des Besoins en matière de Santé Environnement	100	4,89	4,89	4,89
3	Organisation de la Riposte face aux épidémies de Cholera	100	5,99	5,99	5,99
4	Atelier d'évaluation des capacités requises du Bénin pour la mise en œuvre du RSI (2005) à Iokossa	100	15,0	15,0	15,0
5	Réunion transfrontalière Bénin-Burkina-Niger sur le renforcement des capacités de surveillances et de riposte aux épidémies/pandémies et maladies prioritaires (Dosso NIGER)	100	10	10	10
6	Adaptation du guide national SIMR à Iokossa	100	15	15	15
7	Formation des agents des départements du Mono, Atlantique, Ouémé impliqués à la surveillance sur le RSI (2005) à Cotonou	100	12	12	12
8	Revue annuelle de suivi et d'évaluation de la mise en œuvre des plans nationaux SIMR avec les gestionnaires des laboratoires à Accra (GHANA)	100	3	3	3
9	Elaboration du guide de surveillance cas par cas de la méningite	100	10	10	10
10	Formation des agents des départements du Borgou, Zou, Atacora impliqués à la surveillance sur le RSI (2005) à Parakou	100	14	14	14
11	US Africa Command Pandemic Response Program à Accra	100	4	4	4
12	Formation des agents sur la surveillance cas par cas des méningites bactériennes	100	20	20	20
13	Réunion frontalière sur le charbon bactérien au Bénin et au Togo à Iama-Kara (TOGO)	100	3,5	3,5	3,5
14	Campagne de vaccination MenVacAfric	100	400	400	400
15	Semaine Nationale de la Sécurité Routière	100	3	3	3
16	Plaidoyer pour extension de l'AFBP	100	2,06	2,06	2,06
17	Contrôle de la qualité de l'eau	100	14,25	14,25	14,25

➤ **Direction de la Recherche et de la Formation (DRF)**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Elaborer le répertoire des thèmes prioritaires de recherche en santé	80	0,20	0	0
2	Vulgariser aux acteurs des 12 ZS des départements de l'Atlantique-littoral et de l'Ouémé-Plateau le document de politique, le Plan Stratégique et la loi portant Code d'éthique et de déontologie pour la recherche en santé en République du Bénin	100	2,8	1,34	0,18
3	Financer la mise en œuvre de protocoles de recherche dans deux (02) zones sanitaires	50	10	4,25	3,87
4	Appuyer techniquement les équipes de recherche de douze (12) zones sanitaires dans la rédaction de protocoles de recherche	100	13,5	12,48	12,48
5	Appuyer les zones sanitaires de Savalou-Banté et de Aplahoué-Djakotomey-Dogbo dans la rédaction des rapports des études qu'elles ont réalisées	100	1,5	0,87	0,87
6	Organiser une réunion de concertation avec les institutions menant des recherches en santé au Bénin	100	0,5	0,31	0,31
7	Former sur le plan pratique les tuteurs infirmiers et sages-femmes de la zone sanitaire Malanville- Karimama	100	3,5	4,18	4,18
8	Réviser les modules de formation des tuteurs (infirmiers, sages-femmes et techniciens de laboratoire)	100	8	7,32	7,32
9	Approvisionner en fourniture de bureau, produits d'entretien	50	8	4	4
10	Approvisionner en carburant et lubrifiant	50	10	5	5
11	Assurer l'entretien et la maintenance des équipements matériels et infrastructures	50	8	3,88	3,88
12	Assurer le paiement des prestations	50	4	1,95	1,95

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	diverses				
13	Effectuer les dépenses diverses de fonctionnement	50	2	0,91	0,30
14	Financer les activités du CREC	80	15	11	11
15	Financer les activités du CNPERS	75	15	10,79	10,79
16	Financer les activités du CNP	60	25	6,13	6,13

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Créer le Conseil National pour la recherche en santé	2,00	Non disponibilité de fonds sur la ligne plan d'action au 4ème trimestre 2012 où ces activités devraient être exécutées
2	Créer une base des données sur les recherches en santé menées au Bénin	2,00	Non disponibilité de fonds sur la ligne plan d'action au 4ème trimestre 2012 où ces activités devraient être exécutées
	Organiser des rencontres avec les établissements de formation d'agents de santé en vue de l'harmonisation des curricula de formation	1,00	Non disponibilité de fonds sur la ligne plan d'action au 4ème trimestre 2012 où ces activités devraient être exécutées
3	Superviser les agents formés par tutorat dans les centres de santé de la zone sanitaire de Tanguiéta-Cobly-Matéri	3,50	Non disponibilité de fonds sur la ligne plan d'action au 4ème trimestre 2012 où ces activités devraient être exécutées
4	Présenter les résultats des travaux de recherche des zones sanitaires Savalou-Bantè et Aplahoué-Dogbo-Djakotomey	1,00	Retard dans la rédaction des rapports par les Zones Sanitaires
5	Organiser une réunion de concertation avec les projets/programmes et les Directions techniques	0,5	L'activité a été couplée avec la réunion avec les institutions de recherche

➤ **Direction des Pharmacies et des Médicaments (DPMED)**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Acheter des fournitures de bureau et produits d'entretien	100	7,50	7,50	7,50
2	Acheter des tickets valeurs pour le fonctionnement de la DPMED	100	10,00	10,00	10,00
3	Travaux d'entretien et de maintenance	100	5,00	5,00	5,00
4	Poursuivre les activités d'IEC (diffusion des spots)	100	4,00	4,00	3,95
5	Inspecter les établissements pharmaceutiques publics et privés (60 officines de pharmacies, 60 pharmacies de centre de santé, 30 dépôts pharmaceutiques et 02 sociétés de grossistes répartiteurs) et faire la cartographie des officines de pharmacies et de dépôts pharmaceutiques du Borgou/Alibori et Atacora/Donga.	90	18,00	12,31	9,73
6	Recenser tous les laboratoires (publics et privés) des départements de l'Atacora - Donga et du Zou – Collines	100	3,00	3,00	2,88
7	Superviser les laboratoires du Réseau National dans la mise en application de la démarche qualité et sur les techniques de prélèvement, de conservation et de transport des échantillons des MPE	100	4,50	4,50	3,83
8	Suivre et évaluer la mise aux normes de radioprotection et l'état de fonctionnement des équipements des centres d'imagerie médicale dans l'Alibori, le Borgou, le Plateau, l'Ouémé, l'Atlantique et le Littoral	100	3,00	3,00	2,03
9	Renforcer les capacités opérationnelles des techniciens supérieurs et ingénieurs en imagerie médicale sur les effets délétères de l'exposition aux rayons – X	100	1,50	1,93	1,93
10	Organiser la collecte active des statistiques générées par les services d'imagerie médicale	100	2,00	3,13	2,46
11	Organiser l'Evaluation Externe de la Qualité dans les laboratoires	40	4,50	1,99	0,00

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
12	Evaluer la production, le contrôle de qualité et l'utilisation de l'eau de javel dans les formations sanitaires	100	2,00	1,87	1,36

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Organiser un atelier de validation du guide de validation des réactifs	1,5	Fermeture du SIGFiP et difficultés de calendrier
2	Elaborer les textes réglementaires et législatifs du sous - secteur d'Imagerie médicales	1	Fermeture du SIGFiP et difficultés de calendrier
3	Disséminer le document du Plan Directeur de l'Imagerie médicale	1	Indisponibilité du consultant pour finaliser le document avant la dissémination
4	Elaborer un support de collecte des données statistiques pour les activités d'imagerie médicale	1	Fermeture du SIGFiP et difficultés de calendrier
5	Elaborer un Guide de remplissage des supports de collecte de données statistiques en imagerie médicale	1	Fermeture du SIGFiP et difficultés de calendrier
6	Evaluer le fonctionnement des pharmacies hospitalières	7	La rubrique PRSC n'a plus été chargée après le 1 ^{er} chargement qui a été utilisé entièrement pour un OP. Ceci n'a donc pas permis la saisie du contrat sur SIGFiP
7	Evaluation l'application du coefficient 1,5 applicable aux médicaments essentiels génériques	3	La rubrique PRSC n'a plus été chargée après le 1 ^{er} chargement qui a été utilisé entièrement pour un OP.
8	Evaluation de la mise en œuvre de la Politique Pharmaceutique 2008 – 2012	9,0	Difficultés de calendrier
9	Actualiser le recueil de textes	7,5	Difficultés de calendrier
10	Evaluer la performance des logiciels de gestion de stock des médicaments dans les dépôts répartiteurs de zone	15,0	Réalisée par « PISAF » mais la DPMED n'a pas pris part pour indisponibilité des ressources humaines qualifiées.
11	Elaborer et disséminer les mécanismes de gestion de médicaments périmés	7,0	Difficultés de calendrier avec les principaux acteurs
12	Réviser la Liste Nationale des Médicaments Essentiels	7,0	Absence de moyens roulants et difficultés de calendrier
13	Organiser 02 sessions du Comité National pour les approvisionnements en produits de	6,0	Un atelier de validation des projets de plans d'approvisionnement a eu lieu les 10 et 11 juillet 2012 à Lokossa

	santé		
14	Organiser des séances de briefing sur la pharmacovigilance dans tous les départements	8,0	Difficultés de calendrier

Activités non prévues mais réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Raison de la réalisation
1	Organiser une Table Ronde sur la Lutte contre les faux médicaments	12	9,74756	Sur instruction de l'Autorité ; Réf : Communication en Conseil des Ministres N° 033/MS/DC/SGM/DPEMED/SP-C du 11/04/2012 et Avis du MEF n° 112/MEF/CAB/SGM/DGB/DEB/SDCNR/DDNRP du 27/03/2012

Principales activités prévues et réalisées hors budget

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Organiser quatre (04) sessions de la Commission Technique des Médicaments	100	5,04	4,62	4,62
2	Elaboration de la charte sur le don des médicaments et d'autres textes complémentaires (régulation de la promotion...)	70	5	0,75	0,75
3	Elaborer un avant projet de texte portant révision de la loi sur l'exercice en clientèle privée	10	10	0	0
4	Organisation de deux (02) sessions de la Commission des Matériels Médicaux	100	1,01	1,01	1,01

➤ **Agence Nationale pour la Transfusion Sanguine (ANTS)**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Acquérir des fournitures de bureau et produits d'entretien au profit de l'administration centrale de l'ANTS	100	8	8,83	8,83
2	Acquérir des fournitures de bureau et produits d'entretien au profit du CDTS Atlantique/Littoral	100	3	2,78	2,78
3	Acquérir des fournitures de bureau et produits d'entretien au profit du CDTS Atacora/Donga	100	1,5	1,49	1,49
4	Acquérir des fournitures de bureau et produits d'entretien au profit du CDTS Borgou/Alibori	100	1,75	1,71	1,71
5	Acquérir des fournitures de bureau et produits d'entretien au profit du CDTS Mono/Couffo	100	1	0,99	0,99
6	Acquérir des fournitures de bureau et produits d'entretien au profit du CDTS Ouémé/Plateau	100	1,25	1,22	1,22
7	Acquérir des fournitures de bureau et produits d'entretien au profit du CDTS Zou/Collines	100	2	1,95	1,95
8	Acquérir du carburant et lubrifiant au profit de l'administration centrale de l'ANTS	70	26,58	17,96	17,96
9	Acquérir du carburant et lubrifiant au profit du CDTS Atlantique/Littoral	100	3	3	3
10	Acquérir du carburant et lubrifiant au profit du CDTS Atacora/Donga	100	2,5	2,5	2,5
11	Acquérir du carburant et lubrifiant au profit du CDTS Borgou/Alibori	100	3	3	3
12	Acquérir du carburant et lubrifiant au profit du CDTS Mono/Couffo	100	2	2	2
13	Acquérir du carburant et lubrifiant au profit du CDTS Ouémé/Plateau	100	2	2	2
14	Acquérir du carburant et lubrifiant au profit du CDTS Zou/Collines	100	3	3	3

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
15	Assurer la collation des donneurs de sang au niveau de l'Atlantique/littoral	100	6	6	6
16	Assurer la collation des donneurs de sang au profit du CDTs Atacora/Donga	50	3	1,5	1,5
17	Assurer la collation des donneurs de sang au profit du CDTs Borgou/Alibori	50	4	2,19	2,19
18	Assurer la collation des donneurs de sang au profit du CDTs Mono/Couffo	50	3	1,19	1,19
19	Assurer la collation des donneurs de sang au profit du CDTs Ouémé/Plateau	100	3	3	3
20	Assurer la collation des donneurs de sang au profit du CDTs Zou/Collines	50	4,5	2,36	2,36
21	Superviser trimestriellement (par le CDTs) les PTS et les BS des départements de l'Atlantique/Littoral	75	2	1,06	1,06
22	Superviser trimestriellement (par le CDTs) les PTS et les BS des départements de l'Atacora/Donga	75	2	0,84	0,84
23	Superviser trimestriellement (par le CDTs) les PTS et les BS des départements du Borgou/Alibori	75	2,5	1,67	1,67
24	Superviser trimestriellement (par le CDTs) les PTS et les BS des départements du Mono/Couffo	75	2	1,1	1,1
25	Superviser trimestriellement (par le CDTs) les PTS et les BS des départements de l'Ouémé/Plateau	75	2	1,44	1,44
26	Superviser trimestriellement (par le CDTs) les PTS et les BS des départements du Zou/Collines	75	2,5	1,13	1,13
27	Organiser une fois par semestre la réunion de suivi des activités du système transfusionnel (analyser les indicateurs du PNDS 2009 - 2018 et déterminer les approches d'amélioration des performances)	100	6	4,01	4,01
28	Assurer les frais de location du siège de l'ANTS	100	38	28,9	28,9
29	Elaborer le Budget 2013 de l'ANTS	100	1,5	0	0
30	Confectionner des outils de gestion administrative et financière (fiches, reçus, carnet, bon de commande, mandat de paiement...)	100	9	7,55	7,55
31	Acquérir un logiciel comptable de gestion	100	8,5	8	8

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
32	Elaborer le plan de formation du système transfusionnel	50	1	0	0
33	Appuyer les six associations départementales des donneurs de sang bénévoles (DSB) dans l'organisation de la célébration de la Journée Mondiale du Don de Sang (JMDS) le 14 Juin	100	7	5,11	5,11
34	Appuyer les six associations des donneurs de sang bénévoles (DSB) dans l'organisation de la célébration de la Journée Nationale (JNDS) du Don de Sang le 14 Décembre	100	3	2,84	2,84
35	Appuyer 36 collectes de sang en équipes mobiles en zones éloignées du chef lieu par chaque CDTS en 2011, à raison d'un repas/jour (conformément aux prescriptions de l'Arrêté N°3814/MS/DC/SGM /DRH/ DEDTS/SA du 07 Juillet 2008	100	10	9,22	9,22
36	Renforcer la communication pour la promotion du Don de Sang Bénévole (DSB)	100	5	4,94	4,94
37	Assurer la visibilité des actions de l'ANTS	100	5	2,72	2,72
38	Acquérir et répartir des réactifs sérologiques au profit du système transfusionnel	30	500	158,14	158,14
39	Acquérir 3 chaînes Elisa au profit des CDTS Atlantique, Zou et Ouémé	100	18	18	18
40	Réhabiliter le CDTS Atlantique/Littoral	100	24	25,12	25,12
41	Equiper les bureaux de l'ANTS en matériel et mobilier	60	15	9,47	9,47
42	Assurer les autres prestations de service (l'entretien des locaux, abonnement internet etc) au profit de l'ANTS (niveau central)	100	5	5,51	5,51
43	Entretien et Acheter des pièces de rechange et de maintenance pour les équipements et les matériels de l'ANTS (niveau central)	100	10,5	10,76	10,76
44	Payer les redevances d'eau, électricité et communication	100	3	1,54	1,54
45	Assurer l'entretien des équipements et l'acquisition de petits matériels au profit du CDTS Atacora/Donga	100	1,5	1,53	1,53
46	Assurer l'entretien des équipements et l'acquisition de petits matériels au	100	1,5	1,57	1,57

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	profit du CDTS Mono/Couffo				
47	Assurer l'entretien des équipements et l'acquisition de petits matériels au profit du CDTS Ouémé/Plateau	100	1,5	1,81	1,81
48	Participer aux rencontres internationales, aux stages de perfectionnement et aux échanges de formation continue ou d'expertise en 2012	70	5	3,95	3,95
49	Former pendant 5 jours les Directeurs et Chefs Service de l'ANTS à l'utilisation de l'outil informatique	100	1	1,1	1,1
50	Confectionner et répartir 100 000 FDN (fiches de distribution nominatives) et d'incidents transfusionnels au profit de tous les hôpitaux du Bénin	100	10	10	10

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Organiser une supervision sur l'utilisation du SIGSTS	2	La mise à jour du logiciel n'ayant pas été réalisée, l'activité ne pouvait se faire
2	Payer les diverses primes et indemnités à l'équipe dirigeante	40,42	Le Conseil d'Administration n'a pas siégé en 2012 pour autorisation
3	Assurer la contrepartie béninoise pour le projet de mise en place de modules de formation en TS	7	La contrepartie devait servir essentiellement à payer les honoraires des formateurs (l'APEFE appui l'ANTS dans la mise en œuvre d'une formation continue et qualifiante en transfusion sanguine). La formation n'a pas démarré en 2012
4	Assurer les sessions du Conseil d'Administration de l'ANTS	12	Les membres du Conseil d'Administration n'ont été nommés qu'à fin décembre 2012
5	Elaborer le règlement intérieur de l'ANTS	2	Le règlement intérieur doit compléter l'arrêté d'application du décret créant l'ANTS. Ledit arrêté n'a pas encore été pris
6	Assurer l'entretien des équipements et l'acquisition de petits matériels au profit du CDTS Atlantique/Littoral	3	Difficulté d'avoir un prestataire à jour du point de vue des pièces administratives
7	Assurer l'entretien des équipements et l'acquisition de petits matériels au profit du CDTS Borgou/Alibori	2	Difficulté d'avoir un prestataire à jour du point de vue des pièces administratives

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
8	Assurer l'entretien des équipements et l'acquisition de petits matériels au profit du CDTS Zou/Collines	2	Difficulté d'avoir un prestataire à jour du point de vue des pièces administratives
9	Former les Agents sur la déontologie administrative (relations administratives)	2,5	Contrainte de temps
10	Organiser par semestre un contrôle de conformité des rapports statistiques avec les supports de base dans les CDTS et PTS	3,5	NC
11	Contrôler par semestre la gestion des réactifs et consommables	3	NC
12	Actualiser le projet de loi sur la Transfusion Sanguine	0,5	Effectif insuffisant
13	Installer le Conseil d'Administration de l'ANTS	0,5	Les membres du Conseil d'Administration n'ont été nommés qu'à fin décembre
14	Renforcer l'administration de l'ANTS en personnel	4	Le processus enclenché n'a pas abouti
15	Former les Directeurs techniques et Chefs services sur le Management des entreprises	3	Contrainte de temps
16	Former les Points Focaux de la Transfusion Sanguine sur les bonnes pratiques transfusionnelles	5	La nomination des points focaux n'a pas été faite en 2012
17	Former en trois jours 6 agents du système transfusionnel pour la sélection médicale et la promotion du don de sang	1,5	Contrainte de temps

Principales activités non prévues et réalisées hors budget-programme

Numéro	Activité	Coût engagé (Millions)	Coût décaissé (Millions)	Observations
1	Enlèvement de réactifs au port au profit du CDTS Borgou don croix rouge bavaroise	2,92	2,92	NC
2	payer les Honoraires du notaire	0,5	0,5	Dans le cadre de la location du bâtiment abritant l'ANTS, un Notaire a été commis pour la régularité du contrat
3	procéder à l'élection des délégués du personnel	0,38	0,38	En vue de désigner le représentant du personnel au Conseil d'Administration et les deux délégués du personnel au niveau national, il a été

				nécessaire de procéder à l'élection
4	Saisie des données statistique 2011	0,13	0,13	Nécessité d'accélérer le traitement des données en vue de leur diffusion dans l'annuaire des statistiques sanitaires
5	Renforcer par tutorat le CDTs Atacora /Donga	1,89	1,89	Suite à une supervision du Directeur Général, il a été constaté des dysfonctionnements au CDTs Atacora. Une mission d'encadrement a été dépêchée
6	transport de plis par DHL	0,02	0,02	NC
7	Confection des autocollants	0,2	0,2	NC
8	Signature de convention de partenariat entre ANTS et l'EFS	1,14	1,14	NC
9	Travaux d'électricité et d'aménagement des bureaux dans le nouveau bâtiment	5,20	5,20	NC
10	sensibilisation des biotechnologistes sur la formation en transfusion sanguine	2,07	2,07	NC
11	Participation du DG aux diverses activités du ministère à l'intérieur du territoire national	0,08	0,08	NC
12	Confection et pose de rideaux pour les nouveaux bureaux de l'ANTS	2,68	2,68	NC

➤ **Agence Nationale de la Vaccination et des Soins de Santé Primaires (ANV/SSP)**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Acquérir des fournitures	100	10,00	10,00	10,00
2	Acquérir des matériels de vaccinations	50			
3	Acquérir de carburant pour la chaîne de froid centrale, les supervisions, les formations et les déplacements	100	10,00	5,00	5,00
4	Assurer la maintenance des équipements informatiques et des photocopieuses	100	21,55	21,55	21,55
5	Assurer la maintenance des matériels roulants	50	7,07	7,07	7,07
6	Organiser la supervision semestrielle	75	5,81	5,81	5,809

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	des prestataires sur la gestion du PEV				
7	Assurer la manutention des cargaisons de vaccins et consommables du PEV	100	3,50	3,50	3,50
8	Assurer la couverture médiatique des activités de l'ANV-SSP	100	14,76	14,76	14,76
9	Contrôler la qualité des données du PEV (DQS/DQA) dans 18 zones sanitaires	50	1,36	1,36	1,36
10	Acquérir les vaccins traditionnels et sous utilisés(BCG,Polio,VAR,VAT et VAA) et des matériels d'injection pour les formations sanitaires	100	1,69	1,69	1,69
11	Assurer la maintenance de la chaîne de froid à tous les niveaux (central intermédiaires et périphérique)	30	10,00	10,00	10,00
12	Assurer les frais de transit et de manutention des vaccins	100	429,08	429,08	429,08
13	Acquérir une photocopieuse multifonction	100	9,94	9,94	9,94
14	Organiser les activités de Vaccination Supplémentaires	100	47,88	47,88	47,88
15	Acquérir les matériels informatiques pour la gestion du programme (4ordinateurs de table,4 ordinateurs portables, 4 imprimantes, 1 vidéoprojecteur et 4 onduleurs)	100	7,46	7,46	7,46
16	Construire des abris pour chambres froides positives et négatives dans les départements de l'Atacora/Donga et du Mono/Couffo	A remplir (dans le RAE, act en cours)	78,72	78,72	78,72
17	Acquérir un camion d'approvisionnement	A remplir	20,85	20,85	20,85

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Acquérir les matériels de conservation des vaccins (réfrigérateurs, congélateurs, enregistreurs, thermomètres porte-vaccins et caisses isothermes)	26	UNICEF a offert des portes vaccins et des thermomètres et l'achat des autres matériels a été programmé pour l'année 2013 dans le FORCAST
2	Mettre quarante personnes sur corporate	3	Activité non autorisée

3	Organiser deux validations des données statistiques du PEV	14	Activité non réalisée pour multiplicité des activités de vaccination supplémentaires.
---	--	----	---

Activités non prévues mais réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Raison de la réalisation
1	Les activités techniques dans le cadre de la campagne préventive contre la méningite A avec le Vaccin Men Afrivac selon le plan de mise en œuvre de la campagne	602, 39	602, 39	Plusieurs activités ont été menées dans ce cadre pour prévenir les épidémies de méningite A dans ces départements qui font partie de la ceinture méningitique <u>Communication</u> N°080/MS/DC/SGM/DRFM/ANV-SSP/SP-C du 18 Septembre 2012
2	Les activités de communication dans le cadre de la campagne préventive contre la méningite A avec le Vaccin Men Afrivac selon le plan de mise en œuvre de communication	125	125	Plusieurs activités ont été menées dans ce cadre pour prévenir les épidémies de méningite A dans ces départements qui font partie de la ceinture méningitique <u>Communication</u> N°080/MS/DC/SGM/DRFM/ANV-SSP/SP-C du 18 Septembre 2012
3	Achat des vaccins et matériels d'injection dans le cadre de la campagne préventive contre la méningite A	1 029, 25	1 029, 25	Plusieurs activités ont été menées dans ce cadre pour prévenir les épidémies de méningite A dans ces départements qui font partie de la ceinture méningitique <u>Communication</u> N°080/MS/DC/SGM/DRFM/ANV-SSP/SP-C du 18 Septembre 2012

 **Axe 1.4 : Développement hospitalier**

Cet axe comporte un (01) programme, deux (02) projets et deux (02) directions

➤ **Projet de Construction de l'Hôpital de Parakou (PCHP)**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Régler la facture relative au raccordement en énergie électrique du site de construction de l'hôpital chinois de Parakou	100	71,00	70,67	70,67
2	Régler la facture relative à la réalisation d'enseignes lumineuses au profit de l'HIA Parakou	100	2,51	2,51	2,51
3	Régler la facture relative à l'acquisition d'équipements informatiques	100	9,95	9,95	9,95
4	Régler la facture relative à l'achat de matériels médico-techniques pour l'HIA Parakou	100	6,96	6,96	6,96
5	Acheter du carburant	100	2,00	2,00	2,00
6	Payer les frais de mission	100	2,50	2,50	2,50

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Acheter des fournitures de bureau et produits d'entretien	1, 492 5	Fermeture SIGFiP
2	Acheter du matériel informatique	2, 091 636	Fermeture SIGFiP
3	Payer les indemnités et primes	1, 500	Fermeture SIGFiP

➤ **Projet de Réhabilitation de l'Hôpital de la Mère et de l'Enfant Lagune**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Payer les décomptes relatifs aux travaux d'assainissement et de clôture du centre des adolescents pour la santé reproductive	100	5,20	7,41	5,12
2	Payer les décomptes relatifs aux travaux de réhabilitation du bâtiment I (CSMI Pavillonnaire)	27,40	0,00	0,00	0,00
3	Payer les décomptes relatifs aux travaux de réhabilitation du bâtiment F	55	13,3	32,45	11,99
4	Payer les décomptes relatifs aux travaux de réhabilitation du bâtiment H abritant la Pédiatrie et la Néonatalogie	55	28,20	16,00	16,00
5	Construire la toiture terrasse	60	14,54	0,00	0,00
6	Payer les décomptes relatifs aux travaux de réhabilitation du bâtiment CSMI (R+1) abritant le laboratoire et les services de vaccination	100	21,30	25,77	25,77
7	Payer la réalisation des panneaux d'identification et de signalisation	100	7,308	7,31	7,31
8	Payer les arriérés relatifs au contrat de prestation de GLOBAL TECH	100	3,00	3,00	0,00
9	Payer le décompte (60% relatif à l'acquisition de mobiliers ordinaires	100	82,80	82,80	82,80

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Payer les primes et indemnités pour la Coordination		Dossier non validé à cause de la fermeture du SIGFIP
2	Payer les arriérés relatifs au contrat de prestation de	3	Dossier non validé à cause de la

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
	GLOBAL TECH		fermeture du SIGFiP
3	Acquérir des micro ordinateurs de tables plus imprimantes et accessoires au profit de l'HOMEL	3,2	Dossier non engagé à cause du non chargement à temps de la ligne 24
4	Acquérir deux ambulances au profit de l'HOMEL	191,79	Marché entériné par la DNCMP non engagé pour défaut de crédit
5	Réaliser le câblage du réseau internet et informatique pour les deux blocs	77,08	Marché entériné par la DNCMP non engagé pour défaut de crédit
6	Fourniture, livraison et mise en service d'équipements médico-techniques au profit de l'HOMEL	121,67	Marché retourné, non approuvé par le MEF et non réengagé pour défaut de crédit
7	Acquisition de matériel informatique au profit de l'HOMEL	46,40	Marché retourné, non approuvé par le MEF et non réengagé pour défaut de crédit
8	Acquisition d'équipements divers pour le cloisonnement interne des deux blocs (hospitalisation et maternité)	29,66	Marché retourné, non approuvé par le MEF et non réengagé pour défaut de crédit
9	Acquisition d'un minibus de 40 places au profit de l'HOMEL	52,00	Marché entériné par la DNCMP et non engagé pour défaut de crédit
10	Construction d'un embarcadère débarcadère au profit de l'HOMEL	100,00	Le bon relatif à l'étude architecturale n'a pas abouti à cause des divergences sur les modalités de paiement. Les DAO interviendront après la signature du bon.
11	Réhabiliter le bâtiment (D) de l'HOMEL	120,00	Les nouveaux engagements étant interdits, le DAO n'a pas été élaboré
12	Réhabiliter le bâtiment (B) bloc technique de l'HOMEL	122,08	L'avis de la DNCMP est attendu. Marché non encore entériné
13	Acquérir des équipements pour les services techniques de l'HOMEL	119,83	Marché entériné par la DNCMP et non engagé pour défaut de crédit
13	Construire un magasin central pour les pièces détachées	20,12	Reprendre le bon conformément aux nouvelles modalités de paiement et transmettre aux structures pour signature
14	Réaliser les études architecturales pour la construction d'un embarcadère débarcadère	9,70	Reprendre le bon conformément aux nouvelles modalités de paiement et

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
			transmettre aux structures pour signature
15	Raccorder le réservoir au compteur d'eau, construire un dépotoir et procéder aux divers réaménagements	5,40	Non réengagé pour défaut de Crédit

➤ Programme National de Réhabilitation et de Construction des Centres Hospitaliers

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Payer de décomptes pour travaux de construction du CHD Donga (lot n°5) Gynécologie, maternité, néonatalogie, pédiatrie, hospitalisation cardiologie, hospitalisation chirurgie, hospitalisation médecine générale)	55,33	120,45	120,45	120,45
2	Payer de décomptes pour travaux de construction du Centre Hospitalier Départemental de la Donga (lot n°7 : Assainissement, VRD et locaux annexes)	41,79	190,03	190,03	190,03
3	Assurer le règlement des contrats de contrôle et de suivi des travaux de construction du CHD DONGA	40	20	00	00
4	Assurer le règlement des coûts de dédommagement des propriétaires du domaine de construction de l'Hôpital Chinois à Parakou	50,00	21,00	21,00	21,00
5	Assurer le paiement de l'avenant aux travaux de construction du bloc de stérilisation centrale du CNHU HKM	30,00	12,31	12,31	12,31
6	Prendre l'avenant au marché de la réhabilitation et d'extension de la maternité du CHD Ouémé/Plateau pour la poursuite des travaux	100,00	25,00	25,00	25,00
7	Assurer le paiement de décompte pour les travaux de réhabilitation du service de médecine du CHD Ouémé dans le cadre de la célébration du 50 ^{ème} anniversaire de l'indépendance à Porto-Novo	66,12	55,81	20,81	20,81
8	Assurer le paiement des factures pour les travaux de réhabilitation du bloc opératoire	60,80	36,92	14,13	14,13

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	et le pavillon d'hospitalisation chirurgie A et B du CHD Ouémé/Plateau dans le cadre de la célébration du 50 ^{ème} anniversaire de l'indépendance à Porto-Novo				
9	Payer la facture d'acquisition de 02 ambulances au profit des CHD Borgou et Zou	100,00	84,59	84,59	84,59
10	Payer 60% pour l'acquisition d'équipements médico- techniques (lot 3) au profit du CHD Mono/Couffo	100,00	35,52	35,52	35,52
11	Payer avance (30%) pour acquisition d'un générateur d'oxygène au profit de L'HOMEL	100,00	101,47	101,47	101,47
12	Payer avance de démarrage (30%) pour l'acquisition et l'installation d'équipement pour l'extension du réseau de distribution de fluides médicaux au profit de L'HOMEL	30,00	60,00	00,00	00,00
13	Acquérir des équipements au profit du 1er étage du bâtiment du SMAU au CNHU-HKM	100,00	58,00	57,40	57,40
14	Acquérir des équipements médico-techniques pour le CHD-ZOU	100,00	10,00	9,50	9,50
15	Acquisition de matériel informatique au profit du PNRCCCH	100,00	5,37	5,37	5,37
16	Payer sept (07) mois d'arriérés d'indemnités du personnel de l'Unité de Gestion du PNRCCCH au titre de l'exercice 2011	100,00	2,917	2,917	2,917
17	Payer les indemnités du personnel de l'Unité de Gestion du PNRCCCH au titre de l'exercice 2012	79,20	5,00	3,96	3,96
18	Acquérir des fournitures de bureau et produits d'entretien au profit du PNRCCCH	100,00	2,00	4,33	4,33
19	Assurer l'entretien et la maintenance du matériel roulant du PNRCCCH	100,00	1,50	3,06	3,06
20	Assurer le suivi, les attachements et réceptions des équipements et des travaux de construction dans les CHD et CHU	74,63	13,40	10,00	10,00

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Achever les travaux de construction de la clôture du domaine devant abriter l'Hôpital Universitaire de Parakou	8,93	Malgré le PV de relance en date du 15 - 05 - 2012, les travaux n'ont pas repris. L'entrepreneur n'a pas répondu aux

			convocations.
2	Payer 30% d'avance de démarrage de la Construction du bloc opératoire de chirurgie pédiatrique du centre hospitalier départemental du ZOU	43,50	La contribution de la partie Suisse n'a pas fait l'objet d'un support validé par le MEF. Ce qui a retardé l'édition de la page de garde
3	Payer la retenue de garantie 10% de la facture d'acquisition, installation et mise en service d'équipements médicaux-techniques (Lot n°1: Mobilier et Instrumentation Médicale) au profit du CHD/ZOU	14,78	La réception définitive n'est pas faite à temps
4	Acquérir du carburant au profit du PNRCCCH	4,450	Dans le cadre du suivi des travaux du 1 ^{er} août 2011 à Natitingou, une dotation commune de carburant a été mise en place pour le PNRCCCH et le PNCEFFS sur les ressources du PNRCCCH. Le PNCEFFS n'ayant pas pu justifier la consommation de sa dotation, le stock disponible est en cours d'utilisation par le PNRCCCH
5	Assurer l'entretien et la maintenance du parc informatique, et des équipements du PNRCCCH	1,000	Activité non exécutée par manque de contrat. Elle a été reportée en 2013

Activités non prévues mais réalisées sur ressources du budget-programme

Numéro	Activités	Coût Engagé (en million)	Coût Décaissé (en million)	Raisons de la réalisation
1	Payer les décomptes pour travaux de construction d'un bloc de gynécologie-obstétrique au CHD Mono/Couffo	6,15	6,15	Décompte en instance depuis 2009
2	Payer le décompte relatif à la retenue de garantie des travaux de réhabilitation et d'extension des locaux devant abriter le Centre des Adolescents pour la Santé Reproductive à l'HOMEL	2,29	2,29	Décompte en instance depuis 2009
3	Payer le décompte relatif à la retenue de garantie des travaux de réfection des logements 4 , 5 et 6 des Médecins du CHD Mono (lot n° 12)	2,35	2,35	Décompte en instance depuis 2009
4	Payer le décompte relatif aux travaux de réhabilitation du bloc opératoire du CHD ZOU	12,65	12,65	Travaux abandonnés, il y a lieu de travailler à leur relance
5	Payer le décompte relatif à la retenue de garantie des travaux de réhabilitation du bloc opératoire du CHD Mono	1,84	1,84	Décompte en instance depuis 2009
6	Payer le décompte relatif à la retenue de garantie des travaux de réfection des logements 1, 2 et 3	2,44	2,44	Décompte en instance depuis

Numéro	Activités	Coût Engagé (en million)	Coût Décaissé (en million)	Raisons de la réalisation
	des Médecins du CHD Mono			2009
7	Payer la facture relative à la réception provisoire des travaux de construction de 02 modules de latrines à 4 compartiments, de démolition d'ouvrages et d'aménagement de voie à l'HOMEL	25,33	25,33	Décompte en instance depuis 2009
8	Acquérir divers équipements de bureau et matériel informatique au profit du CHD Mono/Couffo, Zou/Collines et Borgou/Alibori	20,51	20,51	Activité réalisée en satisfaction aux besoins formulés par les utilisateurs
9	Acquérir 08 climatiseurs SPLIT LG de 2 CV et de 07 réfrigérateurs SHARP au profit des CHD	9,43	9,43	Activité réalisée en satisfaction aux besoins formulés par les utilisateurs
10	Réservation de crédits pour le règlement de la facture relative à l'acquisition d'équipements et de matériels au profit du CHD Borgou	85,65	85,65	Confère extrait du relevé n° 42 du 09 - 12 - 2011 du Conseil des Ministres
11	Réservation de crédits pour l'acquisition, l'installation et mise en service de dispositifs médicaux d'analyse biomédicale au profit du Service d'Hygiène du CNHU-HKM de Cotonou	63,43	63,43	Confère lettre n° 1557/MS/DC/SG M/DRFM/DPP/DIEM/PNRCCH du 11 - 04 2012
12	Réservation de crédits pour l'acquisition, l'installation et mise en service d'équipements de laboratoire de toxicologie au profit du Service de Biochimie du CNHU-HKM de Cotonou	4,69	4,69	Confère lettre n° 1557/MS/DC/SG M/DRFM/DPP/DIEM/PNRCCH du 11 - 04 2013
13	Acquérir des consommables et fournitures au profit des CHD	4,90	4,90	Expression des besoins
14	Payer la retenue de garantie de 10% relative aux travaux d'extension, du bloc de réanimation de l'HOMEL	2,64	2,64	Facture de travaux démarrés depuis 2008
15	Payer de décompte relatif à l'attachement n°1 des travaux du lot n°4 au Centre de Gérontologie de Ouidah	23,85	23,85	Facture de travaux démarrés depuis 2010

Numéro	Activités	Coût Engagé (en million)	Coût Décaissé (en million)	Raisons de la réalisation
16	Payer partiellement la retenue de garantie de 10% relative aux travaux de réhabilitation du Service de Pédiatrie au CHD Ouémé/Plateau	12,29	12,29	Facture de travaux démarrés depuis 2010

➤ **Evolution des différents chantiers de construction du projet au cours de 2012**

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011 (%)	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012(%)	Observations
Construction d'un complexe moderne de 7 douches et 7 latrines et deux modules à deux douches et deux toilettes pour le personnel et malades au CHD Atacora	Natitingou	49	49	Pas d'évolution en 2012 à cause du décès de l'entrepreneur
Lot n° 5 : construction de blocs Gynécologie, Maternité, Néonatalogie, Pédiatrie, Hospitalisations etc.	Djougou	41,43	55,33	
lot n° 7 : Travaux d'Assainissement, de VRD et de construction de locaux annexes au CHD Donga	Djougou	41, 79	41, 79	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Lot N° 1 : Construction de 02 villas F4, 02 villas F3, 01 villa F4', le Service de maintenance, l'abri de véhicules et 01 magasin au profit du CHD Donga	Djougou	34,63	34,63	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Lot N° 3 : Construction de blocs de consultation ORL, de Cardiologie, de Médecine Générale, d'Ophtalmologie et de Stomatologie au profit du CHD Donga	Djougou	14,2	14,2	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011 (%)	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012(%)	Observations
Lot N° 6 : Construction d'une cuisine afriocaine, d'une buanderie, d'une morgue, d'un local des accompagnants et d'un local d'incinérateur au profit du CHD Donga	Djougou	15,92	15,92	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Extension de la salle de travail de la maternité du CHD Borgou	Parakou	50	50	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Construction d'un laboratoire (bloc URL Paludisme) pour l'IEMTV à Abomey-Calavi	Abomey-Calavi	24,6	24,6	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Construction d'un bloc administratif à l'ancien Hôpital de Ouidah (Lot 4)	Ouidah	13,2	13,2	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Construction des hospitalisations 4 et 5, des cuisines, guérite local MT - BT à l'ancien Hôpital de Ouidah (lot 5)	Ouidah	41,96	41,96	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Réhabilitation et transformation de l'ancien Hôpital de Ouidah en Centre National de Gérontologie (Lot 3)	Ouidah	22	22	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Aménagement et pavage de voie à l'HOMEL	Cotonou	33	33	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Réhabilitation et extension de la maternité du CHD OUEME/PLATEAU	Porto-Novo	64,01	64,01	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Travaux de réhabilitation d'infrastructures sanitaires au CHD OUEME dans le cadre de la célébration du 50 ^{ème} anniversaire de l'indépendance : Service de médecine	Porto-Novo	66,12	66,12	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Travaux de réhabilitation d'infrastructures sanitaires au CHD OUEME dans le cadre de la célébration du 50 ^{ème} anniversaire de l'indépendance : Bloc opératoire et Pavillon d'hospitalisation chirurgie A et B	Porto-Novo	60,8	60,8	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011 (%)	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012(%)	Observations
Travaux de réhabilitation d'infrastructures sanitaires au CHD OUEME dans le cadre de la célébration du 50 ^{ème} anniversaire de l'indépendance : Blocs des urgences et de réanimation	Porto-Novo	30,15	30,15	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Travaux de réhabilitation d'infrastructures sanitaires au CHD OUEME dans le cadre de la célébration du 50 ^{ème} anniversaire de l'indépendance : laboratoire, pharmacie et reprise de peinture de la clôture	Porto-Novo	90,65	90,65	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Construction d'un bloc de gynéco-obstétrique au CHD Mono/Couffo	Lokossa	63	63	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Construction d'un bloc de gynéco-obstétrique au CHD Zou/Collines	Abomey	14,5	14,5	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Construction d'une unité de dialyse au CHD Zou	Abomey	19,45	19,45	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Réhabilitation du bloc opératoire du CHD Zou/Collines	Abomey	48	48	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Réhabilitation du 3ème logement médecin et de terrassement de la cours interne des résidences du CHD Zou/Collines	Abomey	44,67	44,67	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Travaux de construction du CHD Donga (lot n°5 Gynécologie, maternité, néonatalogie, pédiatrie, hospitalisation cardiologie, hospitalisation chirurgie, hospitalisation médecine générale)	Djougou	41,43	55,33	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Travaux de construction du Centre Hospitalier Départemental de la Donga (lot n°7 : Assainissement, VRD et locaux annexes)	Djougou	41,79	41,79	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte
Travaux de réhabilitation du service de médecine du CHD Ouémé dans le cadre de la célébration du 50 ^{ème} anniversaire de l'indépendance à Porto-Novo	Porto-Novo	66,12	66,12	Pas d'évolution en 2012 pour non paiement de décompte

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011 (%)	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012(%)	Observations
Travaux de réhabilitation du bloc opératoire et le pavillon d'hospitalisation chirurgie A et B du CHD Ouémé/Plateau dans le cadre de la célébration du 50 ^{ème} anniversaire de l'indépendance à Porto-Novo	Porto-Novo	55,12	60,80	
Travaux de Construction du bloc opératoire de chirurgie pédiatrique du centre hospitalier départemental du ZOU	Abomey	0	40	
Acquisition d'un générateur d'oxygène au profit de L'HOMEL	Cotonou	0	40	
Acquisition et l'installation d'équipement pour l'extension du réseau de distribution de fluides médicaux au profit de L'HOMEL	Cotonou	0	30,00	

➤ **Direction Nationale des Etablissements Hospitaliers et de Soins**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Valider les indicateurs de suivi des activités hospitalières	100	2,5	2,5	2,08
2	Valider les indicateurs de suivi des activités hospitalières	100	2,5	2,5	2,185
3	Appuyer l'élaboration des PEH des principaux hôpitaux du Bénin (phase de sensibilisation)	100	3,5	3,5	2,31
4	Valider les PTA 2012 des CCLIN	100	2,745	2,745	2,68
5	Suivre la mise en place Du dispositif de mise en œuvre des PEH des hôpitaux	100	1,1	1,1	1,1
6	Mettre en œuvre un plan de communication de la DNEHS	60	2	2	2

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
7	Finaliser les TDR d'élaboration de la loi hospitalière	60	5	5	5,01
8	Réviser l'arrêté portant indemnisation des gardes, astreintes et actes	60	1	1	1,64
9	Poursuivre les travaux de restructuration de l'espace hospitalo-universitaire	60	2	2	1,43
10	Réaliser l'étude de faisabilité de la création d'un centre de radiothérapie au Bénin	50	3,5	3,5	2,03
11	Participer aux travaux de la mise en place de l'hôpital de l'excellence au Bénin	50	1,5	1,5	PM
12	Former les membres des CLIN et CCLIN région Nord en hygiène hospitalière	100	7,11	7,11	7,11
13	Former les membres des CLIN et CCLIN région Centre en hygiène hospitalière	100	6,78	6,78	6,64
14	Former les formateurs région Centre sur la démarche "assurance qualité" basée sur le concept des 5"S"	100	6,76	6,76	6,76
15	Former des formateurs région sud sur la démarche "assurance qualité" basée sur les 5 "S"	100	3,55	3,55	3,55
16	Pré-valider les documents des normes de soins en chirurgie et gynécologie-obstétrique	100	0,90	0,90	0,90
17	Valider les documents des normes de soins en chirurgie et en gynécologie-obstétrique	100	1,5	1,5	1,5
18	Former les membres des CLIN et CCLIN de la région Sud en hygiène hospitalière (1 ^{ère} session)	100	4,2	4,2	4,2
19	Former les membres des CLIN et CCLIN de la région Sud en hygiène hospitalière (2 ^{ème} session)	100	5,95	5,95	5,95
20	Installer le CTNHH	100	0,41	0,41	0,41
21	Elaborer les normes et procédures de soins en pédiatrie et en médecine interne	100	1,99	1,99	1,99
22	Finaliser les directives d'échanges inter hospitaliers	100	3	3	2,19
23	Valider les plans de mobilisation de ressources	100	4	4	3,8

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Réaliser l'audit organisationnel, institutionnel et fonctionnel des hôpitaux	3	C'est en fait un accompagnement de la DNEHS de l'activité principale qui n'a pas été réalisée.
2	Elaborer les TDR de la révision des instructions nationales de gestion administrative, financière et comptable des établissements hospitaliers	1	Fermeture précoce du SGFiP
3	Organiser une rencontre semestrielle d'échanges entre les responsables des centres hospitaliers et ceux de la DNEHS	3	Le projet d'arrêté organisant ces rencontres n'a pas été signé par l'autorité

Principales activités non prévues mais réalisées sur ressources hors budget- programme

Numéro	Activité	Source de financement	Coût Engagé	Coût Décaissé (en Million)	Observations (Raisons de la réalisation)
1	Harmoniser les approches de qualité en vue d'élaborer le 1 ^{er} draft de la politique en matière d'assurance qualité au Bénin	USAID/IMPACT	2,841	2,841	Améliorer la qualité des activités de soins
2	Réalisation de la supervision du personnel des hôpitaux sous contrat FBR	PRPSS/BM	4	3,647	Améliorer la performance des activités hospitalières

➤ **Direction des Soins Infirmiers et Obstétricaux**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Evaluer les prestations de soins infirmiers et obstétricaux dans 18 zones sanitaires (3 par ancien	100	6,50	6,50	6,50

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	département)).				
2	Organiser une rencontre d'échanges d'expérience des chefs des services départementaux des soins infirmiers et obstétricaux avec les cadres de la DSIO	100	2,00	1,92	1,92
3	Suivre les activités des services départementaux des soins infirmiers et obstétricaux	100	3,00	2,94	2,94
4	Organiser six séances de restitution des résultats de l'évaluation de la qualité des prestations de soins infirmiers et obstétricaux	100	3,00	3,00	3,00
5	Disséminer les documents de politiques, normes et protocoles des soins infirmiers et obstétricaux	100	4,50	4,46	4,46
6	Appuyer l'organisation de 3 concertations des services départementaux des soins infirmiers et obstétricaux avec les équipes d'encadrement des zones sanitaires et les infirmiers généraux	100	1,50	1,00	1,00
7	Suivre les prestations de soins obstétricaux et néonataux offerts dans les maternités non tenues par les sages-femmes	100		3,11	3,11
8	Sensibiliser le personnel du Ministère de la Santé sur les IST/VIH/SIDA	100	2,00	2,26	2,26
9	Appuyer la sensibilisation du personnel de deux hôpitaux sur les IST/VIH/SIDA	100	2,77	2,55	2,55
10	Appuyer la sensibilisation du personnel de deux DDS sur les IST/VIH/SIDA	50	0,60	0,56	0,56
11	Acquérir du carburant pour l'UFLS	100	2,13	2,13	2,13
12	Acquérir des fournitures de bureau pour l'UFLS	100	1,50	1,50	1,50
13	Reproduction de documents, assurance de véhicules, abonnement aux journaux	75	1,50	1,50	1,50
14	Achat de fournitures de bureau	75	7,50	7,50	7,50
15	Frais de carburant et lubrifiant	75	7,50	7,50	7,50
16	Travaux d'entretien et de maintenance	50	2,50	2,50	2,50
17	Dépenses diverses de fonctionnement	50	1,00	1,00	1,00
18	Suivre les prestations de soins	100	5,00	5,00	5,00

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	obstétricaux et néonataux offerts dans les maternités non tenues par les sages-femmes (PRSC)				

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Atelier sous régional sur le collège ouest africain des soins infirmiers et obstétricaux	2,5	Activité retirée du PTA après validation
2	Contribuer à la vérification de la légalité des centres de santé privés;	2	Activité déjà prise en compte par une autre structure

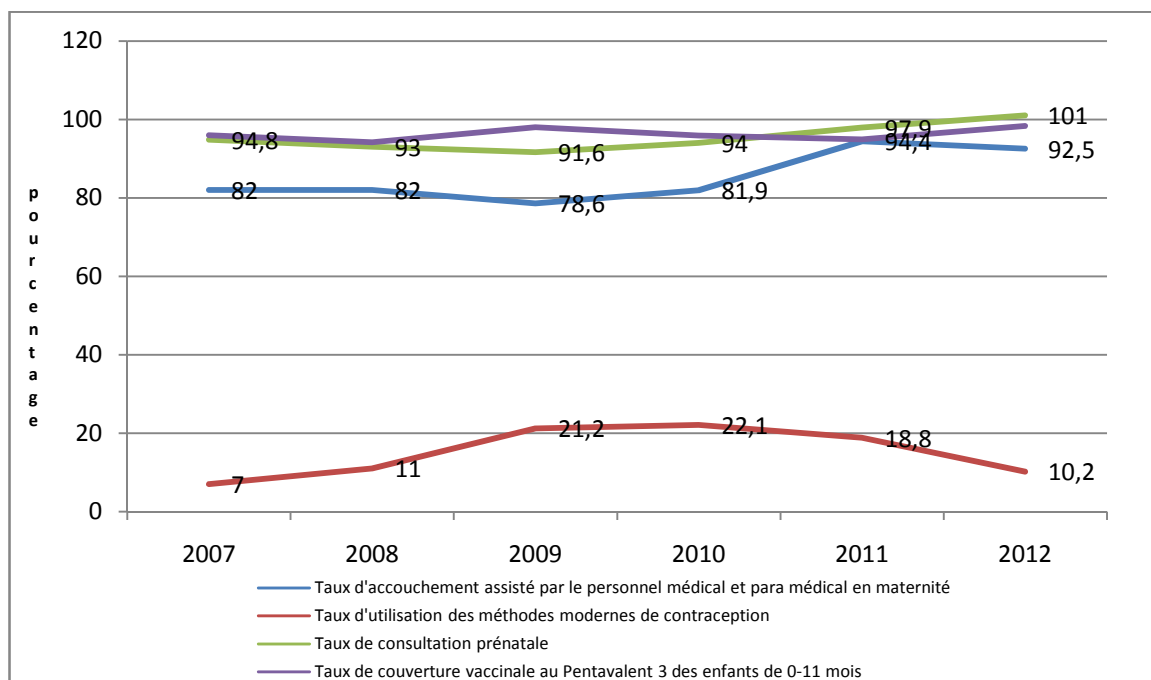
Contribution de la mise en œuvre des actions du domaine 1 à la performance du secteur

La mise en œuvre de ces différentes actions a permis d'améliorer le niveau de certains indicateurs.

Les indicateurs relatifs à la santé de la mère et de l'enfant ont connu une amélioration au cours de 2012. Le principal défi qui reste à relever en matière de la santé de la mère et de l'enfant est l'atteinte des OMD 4 et 5 d'ici 2015. A cet effet, il s'agira d'intensifier les actions de sensibilisation des populations pour la vaccination des enfants et des femmes enceintes, le recours précoce aux soins, la fréquentation des centres de santé avec respect du calendrier des consultations par les femmes enceintes. En outre, la formation des agents de santé, les supervisions formatives, l'équipement des centres de santé doivent être assurés par l'Etat. Pour ce faire, le Gouvernement béninois devra appuyer toutes les stratégies entrant dans le cadre de la réduction du taux de mortalité maternelle et infantile et la pérennisation de la gratuité de la césarienne et des urgences obstétricales en général et surtout la généralisation de la mise en œuvre du Paquet d'Interventions à Haut Impact (PIHI).

En matière de vaccination, il va falloir maintenir les acquis pour cela, les sensibilisations doivent continuer dans la population puis le renforcement des équipes de vaccination pour qu'elles organisent davantage les stratégies avancées et mobiles afin d'atteindre tous les enfants justiciables de la vaccination.

Pour l'utilisation des méthodes contraceptives modernes, le taux est passé de 18,8% en 2011 à 10,2% en 2012 soit une baisse de 8,6 points avec une cible supérieure à 12%. Pour maintenir la performance, il faudra : (i) mettre définitivement fin aux ruptures de stock de produits contraceptifs, (ii) renforcer la formation/recyclage des prestataires sur le suivi, la documentation et la logistique des produits contraceptifs, (iii) renforcer les supervisions des prestataires de soins en santé de la reproduction, (iv) améliorer la complétude des données et (v) intensifier la sensibilisation en matière de la planification familiale.



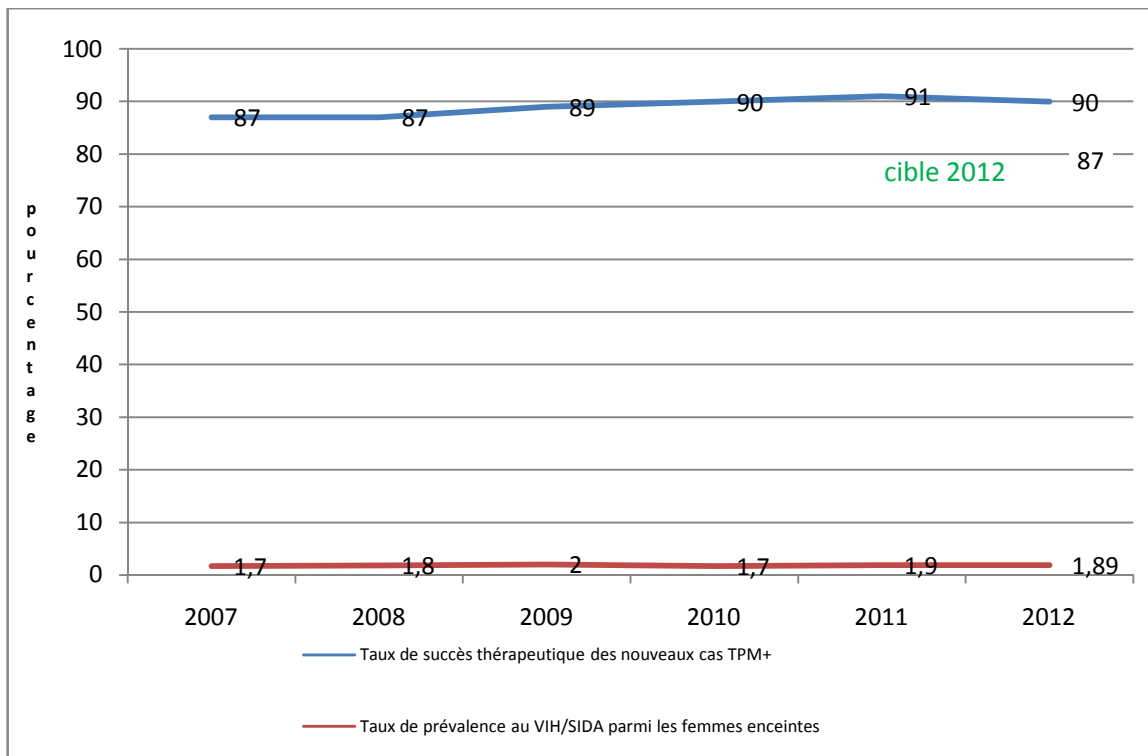
Graphique 3 : Evolution de quelques indicateurs de la santé maternelle et infantile

Les indicateurs relatifs à la lutte contre les maladies prioritaires (le paludisme, le VIH/SIDA et la tuberculose).

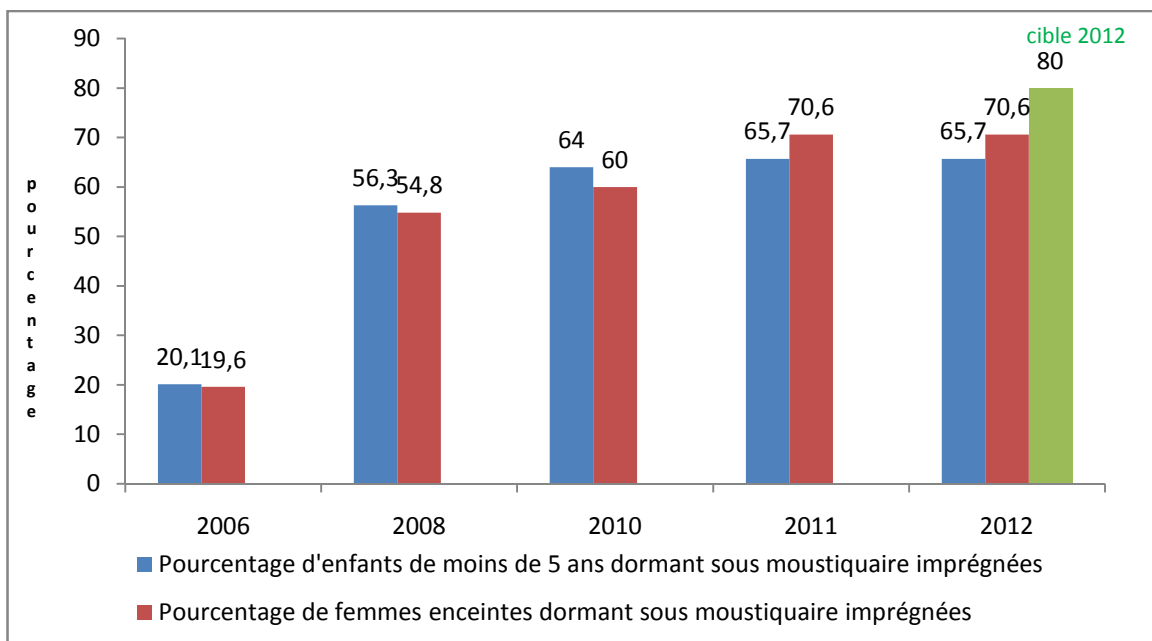
Le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dormant sous moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action et le pourcentage de femmes enceintes dormant sous moustiquaires imprégnées ont évolué entre 2010 et 2012 passant respectivement de 64% à 65,7% et de 60% à 70,6%.

En ce qui concerne le VIH/SIDA, l'enquête de séro surveillance de 2012 a révélé que le taux de prévalence du VIH parmi les femmes enceintes est de 1,89%.

Quant à la tuberculose, les actions menées ont permis de maintenir le taux de succès thérapeutique de prise en charge des nouveaux cas de tuberculose à microscopie positive au-delà de 87% en 2012.

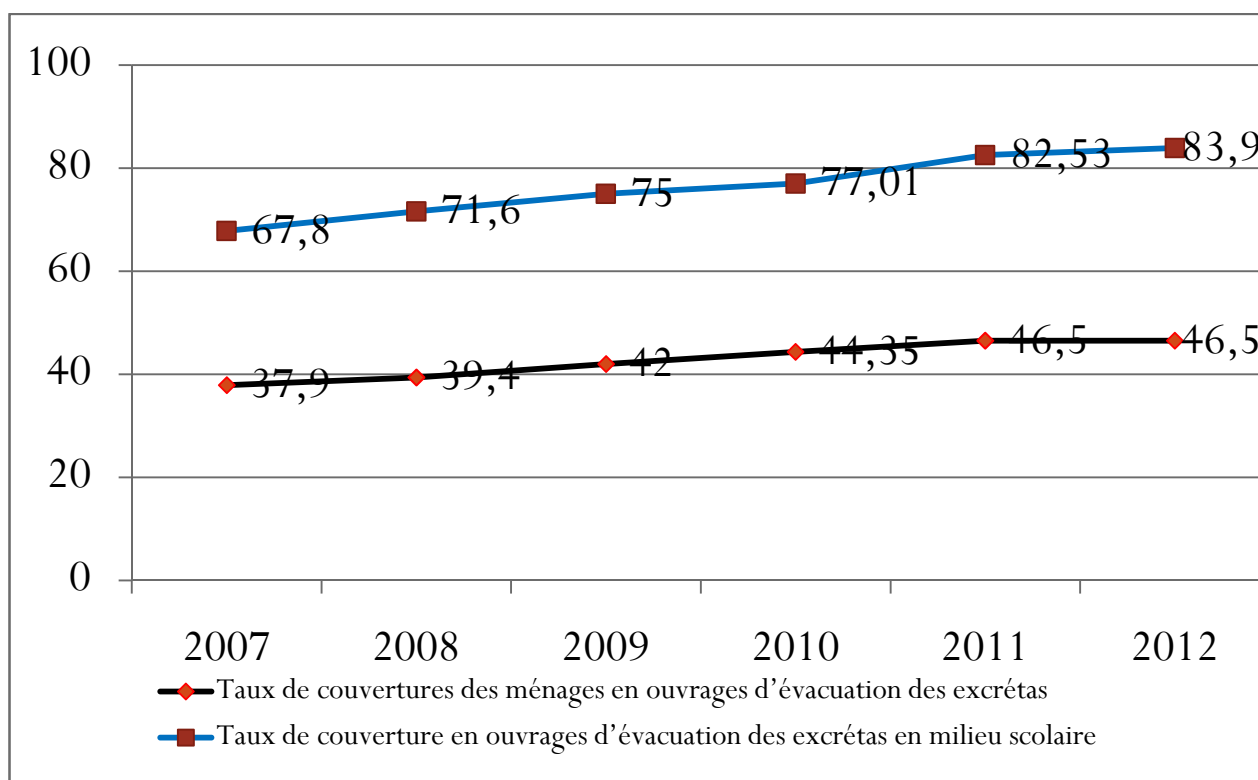


Graphique 4 : Evolution des indicateurs de la tuberculose et du VIH/SIDA



Graphique 5 : Evolution des indicateurs du paludisme

En ce qui concerne les indicateurs liés à l'hygiène et à l'assainissement, la mise en place des ouvrages d'évacuation des excréta se poursuit avec des taux de couverture qui s'améliorent d'année en année. Le taux de couverture en ouvrages d'évacuation des excréta en milieu scolaire est passé de 67,83% en 2007 à 83,9 en 2012 avec 85,89% comme cible pour 2012. Les sensibilisations des populations doivent être poursuivies pour les amener à une utilisation effective et un bon entretien des ouvrages.



Graphique 6 : Evolution des indicateurs d'hygiène et d'assainissement de base

La promotion de la médecine et de la pharmacopée traditionnelles se poursuit. Le renforcement du partenariat de la médecine traditionnelle avec la médecine moderne s'est poursuivi pour la réduction des complications ou de décès liés aux références tardives.

2.3.1 Domaine prioritaire 2 : Valorisation des ressources humaines du secteur de la santé

Rappel des objectifs du domaine

Il ressort de l'analyse de la situation, l'inadéquation de la production des ressources humaines en santé (RHS) avec les besoins qualitatifs et quantitatifs du secteur, ce qui affecte la qualité des soins et services. Cette situation découle d'une insuffisance dans la gestion stratégique et opérationnelle du personnel de santé, notamment en ce qui concerne la planification du développement des ressources humaines, la gestion et le suivi de la carrière du personnel.

Elle appelle la mise en place d'un plan consensuel de formation initiale visant à doter les structures du système de santé de personnel qualifié et en nombre suffisant, tout en développant des mécanismes efficaces d'incitation à la performance. Par ailleurs, il est prévu d'améliorer le partenariat entre les acteurs internes et externes du secteur dans le cadre de la promotion d'une gestion de proximité des RHS. Enfin, la promotion de la recherche sur les RHS et la prise en charge de la santé et la sécurité au travail constituent également des priorités pour le secteur.

*Les actions du domaine 2 contribuent à l'atteinte de l'objectif spécifique du PNDS intitulé : « **Améliorer la gouvernance et la gestion des ressources dans le secteur santé** »*

Les interventions entrant dans le cadre de ces priorités sont déclinées à travers :

- ✚ le renforcement de la planification des ressources humaines ;*
- ✚ l'amélioration de la production et du développement des compétences ;*
- ✚ l'amélioration du système de management des ressources humaines.*

La mise à disposition de la population du personnel médical et paramédical de qualité demeure un défi pour le secteur de la santé face à la pénurie en quantité et en qualité du personnel soignant. Au cours de l'année 2012, les principales actions menées ont concerné essentiellement la poursuite du renforcement des compétences du personnel médical et paramédical. A cet effet, 191 médecins et infirmiers sont en formation dans divers domaines de spécialisation : Néphrologie (1) ; Certificat d'Etude Spécialisé (107) ; Cancérologie (2) ; Neurochirurgie pédiatrique (1) ; Neurologie (1) ; Rhumatologie (1) ; gastroentérologie (01) ; Maladies Infectieuses et Tropicales (1) ; Pneumologie (1), Instrumentation (03) ; Infirmiers en Stomatologie (02) ; Infirmiers en Ophtalmologie (04) ; Infirmiers Soins infirmiers et obstétricaux (6) ; Urgentistes (29).

Dans ce domaine, sur les 72 activités programmées, 53 ont été réalisées à des taux physiques variables soit un taux de respect du PTA de 73,61%.

Sur ces trois axes d'intervention du domaine 2, les axes n°1 et 3 respectivement intitulés « **renforcement de la planification des ressources humaines** » et « **amélioration du système de management des ressources humaines** » ne sont pas opérationnels. Seul celui relatif à

« **amélioration de la production et du développement des compétences** » est opérationnel et comporte un programme et une direction centrale.

Axe 2.2 L'amélioration de la production et du développement des compétences

Il comporte un programme et une direction centrale à savoir le Programme National de Développement des Ressources Humaines du Secteur Santé (PNDRHS) et la Direction des Ressources Humaines (DRH).

Le point de l'exécution des activités par structure se présente comme suit :

➤ **Programme National de Développement des Ressources Humaines du Secteur Santé (PNDRHS)**

Trente cinq (35) activités ont été réalisées sur une prévision de quarante neuf (49) dans le PTA 2012. Toutes ces activités ont connu un taux d'exécution physique de 100%. Par contre leurs taux d'exécution financière varient entre 50 et 150%

Sur les 700 millions alloués 605 ont été engagés et décaissés, soit un taux d'exécution financière de 86%. Ces ressources ont contribué à la mise à la disposition du secteur de la Santé des agents qui ont terminé les formations dans divers domaines en l'occurrence les CES, le personnel administratif, et les paramédicaux.

Plusieurs raisons expliquent cette variation des taux de réalisation enregistrés.

S'agissant des activités dont les taux sont supérieurs à 100%, le dépassement peut s'expliquer par le fait que des arriérés de bourses aient été payés aux stagiaires.

Quant aux activités qui n'ont pas connu un début de démarrage, on peut noter comme raison : (i) la non disponibilité de ressources sur la ligne 24, (ii) les difficultés d'inscription de stagiaires (iii) la sous estimation du coût de l'activité.

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Payer la facture relative à l'acquisition des équipements chez la société SDN	100	5	5	5
2	Appuyer financièrement la formation de 41 médecins en CES4 (Certificat d'Etudes Spéciales) au Bénin	100	87,38	89,38	89,4
3	Appuyer financièrement la formation de 66 médecins en CES3 au Bénin	100	NC	140,7	141
4	Poursuivre la formation de deux (2) médecins spécialistes en cancérologie (3ème année)	100	NC	26,85	26,9

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)
5	Poursuivre la formation d'un médecin spécialiste en Neurologie (3ème année)	100	NC	8,95	8,95
6	Poursuivre la formation d'un médecin spécialiste en Rhumatologie (2ème année)	100	NC	8,95	8,95
7	Poursuivre la formation d'un médecin spécialiste en Maladies Infectueuses et Tropicales(3ème année)	100	NC	8,95	8,95
8	Poursuivre la formation d'un médecin spécialiste en Néphrologie (3ème année)	100	NC	8,95	8,95
9	Poursuivre la formation d'un médecin spécialiste en Neurochirurgie Pédiatrique (3ème année)	100	NC	8,95	8,95
10	Poursuivre la formation d'un médecin spécialiste en pneumologie (2ème année)	100	NC	8,95	8,95
11	Poursuivre la formation d'un médecin spécialiste en radiologie (1ère et 2ème année)	100	NC	10,95	11
12	Poursuivre la formation de 02 Instrumentistes (3ème année)	100	NC	6,59	6,59
13	Poursuivre la formation d'un Instrumentiste (2ème année)	100	NC	3,3	3,3
14	Poursuivre la formation de deux infirmiers en Stomatologie (2ème année)	100	NC	8,14	8,14
15	Poursuivre la formation de trois aides chirurgiens (2ème année)	100	NC	10,54	10,5
16	Poursuivre la formation de quatre (4) infirmiers en Ophtalmologie (3ème année)	100	NC	14,54	14,5
17	Poursuivre la formation de 4 Infirmiers Diplômé d'Etat (2ème année)	100	NC	11,95	12
18	Poursuivre la formation de 15 Aide-anesthésistes (3ème année)	100	NC	26,3	26,3
19	Poursuivre la formation de 29 Urgentistes (3ème année)	100	NC	50,98	51
20	Former un médecin spécialiste en Gastro-Entérologie	100	NC	8,95	8,95
21	Poursuivre la formation d'un agent en nutrition (2ème année)	100	NC	3,1	3,1
22	Assurer le paiement des primes pour l'Unité de Gestion du Programme	100	NC	6,26	6,25
23	Poursuivre la formation de deux (2) médecins en Santé Publique (2ème année)	100	NC	15,68	15,7

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)
24	Former deux (2)agents en Santé Publique et en nutrition (1ère année)	100	NC	15,68	15,7
25	Poursuivre la formation d'un agent en Administration Réseaux informatiques (2ème année)	100	NC	8	8
26	Former 2 agents en soins infirmiers et obstétricaux	100	NC	7,64	7,64
27	Payer les frais de formation d'un agent en puériculture	100	NC	8,95	8,95
28	Payer les frais de formation d'un agent en médecine tropicale	100	NC	8,95	8,95
29	Former un agent en kinésithérapie	100	NC	1,2	1,2
30	Payer les frais de formation d'un agent en Procréation médicalement assistée	100	NC	8,95	8,95
31	Payer les frais de formation de deux médecins formés en Santé Publique et en Epidémiologie	100	NC	15,68	15,7
32	Former 2 Infirmiers Diplômés d'Etat (IDE)	100	NC	5,96	5,98
33	Former deux agents en techniques supérieures en maintenance biomédicale	100	NC	8,95	8,95
34	Appuyer la formation de 30 agents administratifs et techniques dans les écoles professionnelles du Bénin et de l'extérieur	100	NC	16,84	16,8
35	Appuyer les stages des CES4 dans les Centres Hospitaliers et Hôpitaux de Zone	100	NC	5	5

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activités	Coût prévu (millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)
1	Payer la facture relative à l'acquisition d'un véhicule 4x4 pour l'UGP	16,5	L'engagement n'a pas abouti faute de disponibilité de ressources sur la ligne 24
2	Acquérir trois broyeurs de papier pour l'UGP	1,5	L'engagement n'a pas abouti faute de disponibilité de ressources sur la ligne 24
3	Former un médecin spécialiste en Hématologie	8,95	Difficulté d'inscription
4	Prendre en charge les frais de mémoire de 43 anesthésistes et urgentistes	16,34	Etudiants n'ayant pas encore terminés la formation

Numéro	Activités	Coût prévu (millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)
5	Prendre en charge des frais de mémoires de 16 stagiaires (Burkina-Faso et Togo)	6,08	Etudiants n'ayant pas encore terminés la formation
6	Former un agent en instrumentation	2,9	Difficulté d'inscription
7	Former deux agents en ophtalmologie	7,3	Difficulté d'inscription
8	Former deux agents en aide-chirurgie	7,3	Difficulté d'inscription
9	Former un agent en ORL	3,5	Difficulté d'inscription
10	Former un agent en Développement, Environnement et Sociétés	8,9	Difficulté d'inscription
11	Formmer un agent en odonto-stomatologie	4	Difficulté d'inscription
12	Entretenir et mettre en bon état de circulation la voiture accidentée	8	L'estimation pour la réparation dépasse largement la prévision. La réparation n'a pas été autorisée dans ce cas d'insuffisance budgétaire
13	Payer la facture du notaire pour la signature des contrats de partenariat	3	La nécessité d'actualiser le contrat de prestation pour la prise en compte
14	Acquérir du carburant pour la réalisation des activités	2	Non disponibilité de ressources pour réaliser cette acquisition

➤ Direction des Ressources Humaines (DRH)

Le PTA 2012 compte 23 activités. Sur ces 23 activités, 18 ont connu des taux variant entre 10 et 100 % et 5 n'ont pas du tout démarré. Globalement, les taux d'exécution physique et financière du PTA de la DRH sont respectivement de 77,5% et 67,99% pour un engagement de 161 000 000 F sur une prévision de 109 460 000 F. Toutes ces activités menées ont permis :

- d'améliorer la situation administrative des agents à statuts précaires reversés en agents contractuels de l'Etat. 7100 agents ont reçu leur contrat de travail;
- de renforcer le système d'information des RHS par la mise en place d'un logiciel de gestion des ressources humaines du secteur « logi-GRH » ;
- d'améliorer le dialogue social dans le secteur.

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activités	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Réaliser les travaux de la commission nationale de mutations au titre de l'année 2012	100	12,5	12,48	12,48
2	Réaliser les travaux de nomination, de titularisation, de promotion, de reclassement et de reconstitution de carrière aux agents du secteur de la santé au titre de l'année 2012	100	3	3,00	3,00
3	Organiser une mission d'Information et de Communication sur le suivi de la carrière professionnelle des Agents dans tous les départements	100	8	8,00	8,00
4	Organiser une mission de notification de contrat de travail aux agents nouvellement reversés dans tous les départements	100	5	5,00	5,00
5	Organiser une mission de délocalisation de la Commission de reversement des Agents Contractuels de l'Etat en APE	100	7	6,50	6,50
6	Organiser une mission de supervision et de sensibilisation sur la tenue des dossiers individuels dans les DDS, CHD et BZ	100	6	4,73	4,73
7	Réaliser les travaux de mise à jour des dossiers individuels du personnel du secteur de la santé	100	3	2,99	2,99
8	Organiser des retraites trimestrielles avec les chefs de service des ressources humaines des départements	25	10	2,90	2,90
9	Assurer les frais des annonces et publicités	85	4	3,34	3,34
10	Acquérir des fournitures et consommables	75	20	12,80	12,80
11	Assurer les frais de carburant et lubrifiant	75	20	15,00	15,00
12	Organiser les travaux d'entretien et de maintenance	90	15	12,62	12,62

13	Dépenses diverses de fonctionnement	10	2	0,20	0,20
14	Elaborer les états d'effectifs du personnel présent au 31/12/2011 dans tous les départements	75	20	11,00	11,00

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Intitulé des activités	Montant alloué (millions)	Observations (raisons de la non réalisation)
1	Réaliser les travaux d'élaboration des avenants aux agents du secteur de la santé au titre de l'année 2012	3	Ces activités sont programmées pour le compte du quatrième trimestre 2012 mais ne sont pas réalisées à cause de la non disponibilité de ressources financières (fermeture du SIGFiP)
2	Organiser une mission d'évaluation de la mise en place de missions médicales nationales	6	
3	Disséminer le plan de formation des agents du secteur de la santé	4,5	Le document de plan de formation n'est pas encore disponible en version papier
4	Former les nouveaux agents recrutés dans la fonction publique et mis à la disposition du Ministère de la Santé	2	Le recrutement de nouveaux agents n'a pas eu lieu au cours de cette année.
5	Réaliser une étude d'impact des grèves sur le fonctionnement et la performance des services de santé	10	L'OMS a recommandé l'annulation de cette étude au regard du temps qui s'est écoulé depuis la période d'exposition des populations aux risques de divers ordres à ce jour. De ce fait, les conditions scientifiques de sa réalisation ne seraient pas réunies.

Contribution de la mise en œuvre des actions du domaine 2 à la performance du secteur

Le ratio personnel qualifié (médecins, infirmiers et sages-femmes) pour 10000 habitants a évolué entre 2011 et 2012 passant de 6,7 à 8,6 agents qualifiés. L'OMS recommande 25 agents qualifiés pour 10 000 habitants. Toute fois, il est à signaler qu'il existe une forte disparité entre les départements. Le Littoral est à 22,3 alors que le Couffo est à 2,8.

Il reste un grand défi à relever pour atteindre la norme de l'OMS au niveau de tous les départements du Bénin. Il urge de faire un recrutement pour satisfaire les besoins en ressources humaines de qualité.

Toutes ces activités réalisées ont permis d'avoir : (i) une amélioration de la situation administrative des agents par le reversement de 7100 agents à statut précaire dans le corps des agents contractuels de l'Etat sur un effectif total de 10 019 agents en instance de reversement soit un taux de reversement de 71% pour le compte de 2012, (ii) la correction des disparités catégorielles avec passage de l'échelle 3 à l'échelle 1 de 2001 agents sur un effectif total de 4 151 Agents, (iii) l'augmentation du pourcentage des agents dont les actes de carrière sont à jour a connu une évolution (iv) le renforcement du dialogue social dans le secteur et (v) l'amélioration de la gestion administrative du personnel.

2.3.2 Domaine prioritaire 3 : Renforcement du partenariat dans le secteur, la promotion de l'éthique et de la déontologie médicale



Rappel des objectifs du domaine

Le niveau non satisfaisant de la qualité des soins est dû au faible niveau de dialogue et de collaboration entre le MS et les autres ministères qui interviennent directement dans la santé (services de santé des armées, services de santé scolaire et universitaire, services de santé au travail) et indirectement (l'agriculture, l'environnement, les travaux Publics, l'énergie et l'eau, la communication etc.). Ce contexte est aussi favorisé par le faible niveau d'organisation et de gestion des soins et services de santé qui relève aussi de la compétence des élus locaux et des communautés bénéficiaires. Par ailleurs ledit contexte est aussi favorisé par le faible partenariat entre le secteur public et le secteur privé.

Pour remédier à cette situation, il est envisagé, de mettre en place des conventions formelles de collaboration, de renforcer les cadres réglementaires d'exercice et de renforcer les partenariats.

Les actions du domaine 3 contribuent à l'atteinte de l'objectif spécifique du PNDS intitulé : **« Renforcer le partenariat pour la santé »**

Les choix stratégiques seront opérationnalisés à travers :

-  le renforcement du partenariat entre les acteurs ;
-  la promotion de l'éthique et de la responsabilité médicale.

Ce domaine ne comporte pas encore de projet et de plus sur les deux axes, seul le deuxième compte de structures à savoir le Secrétariat Général du Ministère, l'Inspection Générale du Ministère et la Direction Générale du Laboratoire National de Contrôle de Qualité des Médicaments et Consommables Médicaux.

Les actions menées dans le cadre du renforcement du partenariat dans le secteur, la promotion de l'éthique et de la déontologie médicale ont été marquées en 2012 notamment par : i) la dynamisation de l'approche communautaire avec le renforcement des capacités institutionnelles et du partenariat ; ii) la contribution à l'amélioration de la qualité des médicaments. A cet effet :

- Le laboratoire national de contrôle de la qualité des médicaments a effectué au cours de l'année 2012, 950 prélèvements de molécules sur les 1100 prévus contre 1314 réalisés sur une prévision de 1149 en 2011.
- Sur les 950 prélèvements, 850 ont été analysés en 2012 tandis qu'en 2011 sur 1314 prélèvements 1300 ont été analysés.

Axe 3.2 La promotion de l'éthique et de la responsabilité médicale

Sur un total de 64 activités prévues pour ce domaine, 58 ont été exécutées soit un taux d'exécution de 90,6%. Le détail des actions par structure se présente comme suit :

➤ **Secrétariat Général du Ministère**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Réaliser l'étude de faisabilité de l'installation d'un système de gestion informatisé du courrier au Secrétariat Administratif du Ministère	100	2,5	1,93	1,93
2	Faire l'inventaire du parc informatique des Hôpitaux de Zone des départements du Borgou/Alibori et de l'Atlantique/Littoral	100	4,00	4,15	4,15
3	Finaliser l'étude d'opportunité préalable à l'opération Schéma Directeur Informatique (SDI) du Ministère de la Santé	100	2,50	1,92	1,92
4	Elaborer le Schéma Directeur Informatique (SDI) du Ministère de la Santé	100	2,50	2,19	2,19
5	Rédiger le Manuel de Procédures de Gestion des Archives du secteur	50	3,00	1,85	1,85
6	Superviser l'application effective des pratiques du Secrétariat dans les départements de l'Atacora/Donga et du Mono/Couffo	100	3,00	2,86	2,86
7	Elaborer avec les correspondants informatiques des Directions Centrales et Techniques les orientations techniques et administratives de la gestion des ressources informatiques du Ministère de la Santé	NC	2,00	1,97	1,97
8	Finaliser le Plan de Développement des archives du secteur	NC	2,00	1,28	1,28

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Elaborer le recueil des textes fondamentaux du secteur santé	2	Ressources non disponibles
2	Rédiger le Manuel de suivi des stagiaires au Secrétariat Général du Ministère de la Santé	2,5	Ressources non disponibles
3	Elaborer les outils de gestion des archives départementales avec les points focaux archives des départements	4	Ressources non disponibles
4	Elaborer un mécanisme de pérennisation des acquis des divers projets du secteur	4	Ressources non disponibles
5	Restituer l'étude de l'impact des différentes réformes relatives à la gratuité sur le fonctionnement des formations sanitaires	6	Le Consultant n'a pas déposé le rapport de l'étude

Principales activités prévues et réalisées hors budget

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Traiter et informatiser les documents d'archives du Cabinet et du Secrétariat Particulier du Ministre de la Santé	100	2,985	2,985	2,985
2	Traiter et informatiser les archives du Secrétariat Administratif du Ministère et de la Personne Responsable des Marchés Publics	100	10	10	10

Activités non prévues mais réalisées sur ressources du budget-programme

Intitulé des activités programmées et exécutées	Coût engagé	Coût décaissé	Taux d'exécution financière (%)	Observations
Finaliser le cahier de charges pour l'installation d'un système de gestion informatisée du courrier au Secrétariat Administratif du Ministère de la Santé	1,72	1,72	100	La finalisation du cahier de charges constitue un préalable à la réalisation d'une autre activité prévue
Organiser le suivi de la mise en œuvre des recommandations issues des différentes instances de coordination du secteur de la Santé	2,85	2,85	100	Une délégation du Ministère a participé à ces activités sur instruction du Ministre
Diverses activités entrant dans le cadre de la coordination des activités du secteur	0,11	0,11	100	Les activités de coordination sont réalisées par le Secrétaire Général du Ministère dans le cadre de ses attributions et ne sont pas toujours prévisibles

➤ **Inspection Générale du Ministère**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Contrôle de la gestion des crédits du Ministère : 2 ^{ème} semestre 2011 et 1 ^{er} semestre 2012	33	2,07	2,13	2,13
2	Certification du rapport de performance 2011 du Ministère	7	4,85	1,66	1,66
3	Contrôle de la passation et de l'exécution d'un marché public d'équipements et de matériels médico-techniques	100	1,04	1,96	1,96
4	Contrôle de la mise en œuvre des recommandations ressorties des vérifications antérieures	66,66	4,85	2,23	2,23

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
5	Contrôle de la gestion des dépôts répartiteurs dans 03 Zones Sanitaires	100	3,47	3,61	3,61
6	Contrôle de l'inventaire du patrimoine de l'Etat au 31 décembre 2011	100	3,47	4,31	4,31
7	Réalisation de 08 missions sur saisine	212	4,85	16,175	16,175
8	Contrôle de présence et d'assiduité des agents à leur poste de travail dans 10 structures du MS	170	2,07	0,91	0,91
9	Contrôles des recettes non fiscales dans 06 structures du Ministère	100	6,93	3,02	3,02
10	Contrôle de la mise en œuvre des recommandations ressorties des vérifications de l'inventaire du patrimoine de l'Etat au 31 décembre 2010	17	4,83	0,8	0,8
11	Contrôle de 05 caisses et régies des structures du MS	17	1,7	0	0 (*)

(*)L'activité a été couplée avec celle relative aux crédits budgétaires

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Maintenance des ordinateurs, climatiseurs, téléphones et photocopieur de l'IGM	6	Les travaux de pose, d'entretien et de maintenance des appareils de froid ont été lancés mais le prestataire n'a pas pu terminer les travaux avant la clôture de l'exercice 2012.

➤ **Direction Générale du Laboratoire National de Contrôle de Qualité des Médicaments et Consommables Médicaux (DGLNCQ)**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Achat de matières combustibles	100	10	10	10
2	Frais de transport pour participation aux colloques	100	3,47	3,47	3,47

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
3	Réalisation de parking	100	6,5	6,5	6,5
4	Honoraires et conseils	100	8,35	8,35	8,35
5	Achat de réfrigérateur	100	0,5	0,5	0,5
6	Achat de produit d'entretien	100	3,135	3,135	3,135
7	Achat de véhicule 4x4	100	20	20	20
8	Entretien et réparations des biens immobiliers	100	3,77	3,77	3,77
9	Frais de formations	100	4	4	4
10	Réalisation de paillasse mobile	100	7,519	7,519	7,519
11	Achat de réactifs, de produits chimiques, de produits biologiques, de substances de références et consommables microbiologies	100	40	40	40
12	Appareil Fisher scientifique (spectrophotomètre)	100	13	13	13
13	Logiciel comptabilité	100	3,5	3,5	3,5
14	Achat de matières consommables et de pièces	100	2	2	2
15	Travaux d'extension des locaux	100	12	12	12
16	Charges de personnels	100	27,28	27,28	27,28

Contribution de la mise en œuvre des actions du domaine 3 à la performance du secteur

Vu les défis majeurs qui attendent le secteur, il va falloir :

- Œuvrer pour la mise en œuvre efficiente des réformes institutionnelles et organisationnelles ;
- poursuivre le renforcement du partenariat secteur public et secteur privé pour rendre le système sanitaire plus efficace ;
- poursuivre le renforcement de la décentralisation et du transfert effectif des ressources vers les communes avec l'opérationnalisation du FADeC ;
- mettre en œuvre le Régime d'Assurance Maladie Universelle (RAMU) ;
- poursuivre le renforcement de la gouvernance et la mise en œuvre de la gestion axée sur les résultats au sein du secteur et améliorer le dialogue social.

Sur le registre de la qualité des médicaments, on peut noter que :

- le ciblage en fonction de l'analyse de risque et la variété des analyses effectuées par le laboratoire, permettent à la commission technique d'enregistrement de fonctionner parfaitement et de pouvoir délibérer sur toutes les demandes d'autorisations de mise sur le marché ;

- l'acquisition d'un véhicule de terrain pour les tournées de prélèvement dans le cadre du contrôle de qualité post autorisation de mise sur le marché (AMM) a permis d'augmenter la surveillance du marché dans le cadre de la pharmacovigilance ;

- les tournées d'inspection et de prélèvement constituent un apport très important à la mise en place d'une pharmacovigilance et d'une amélioration de l'assurance qualité pharmaceutique ;

- la participation de la DGLNCQ aux différents tests de contre-expertises et colloques internationaux ont permis de mettre le laboratoire au même niveau que ceux de la sous région.

L'impact de ces éléments, est la disparition progressive des médicaments contrefaits des officines, centres de santé et autres structures qualifiées pour la vente des médicaments. Les populations sont rassurées sur la qualité des médicaments qu'elles consomment dans le circuit officiel et font plus attention à la vente illicite des médicaments. Ce qui entraîne inévitablement un recul de ce fléau.

Ces résultats très positifs et encourageants ont permis au LNCQ Bénin de s'inscrire avec plus d'assurance, au processus de pré-qualification de l'OMS et de répondre favorablement aux attentes de l'appel de Cotonou contre les faux médicaments.



2.3.3 Domaine prioritaire 4 : Mécanisme de financement du secteur

Rappel des objectifs du domaine

Les barrières financières sont encore élevées pour la plupart des populations, ce qui ne favorise pas un accès équitable aux services de santé. Il urge donc d'agir afin de réserver aux populations une meilleure santé. Pour y parvenir, il faudra améliorer le mécanisme de financement qui devra se fonder sur une diminution de la contribution directe des ménages aux dépenses de santé tout en accordant une attention particulière aux pauvres, indigents, et couches vulnérables. Ceci permettra d'améliorer l'accessibilité financière des ménages aux services de santé. Par ailleurs, dans un contexte de contrainte budgétaire il est nécessaire de renforcer les stratégies de mobilisation de ressources additionnelles.

*Les actions du domaine 4 contribuent à l'atteinte de l'objectif spécifique du PNDS intitulé : « **Améliorer la gouvernance et la gestion des ressources dans le secteur santé** »*

Les interventions retenues à cet effet sont :

-  *l'amélioration du financement du secteur ;*
-  *le renforcement de l'assistance médicale aux pauvres, indigents et couches vulnérables.*

Le financement du secteur de la santé est assuré par quatre sources à savoir :

Les ressources intérieures et extérieures du Budget Général de l'Etat, le financement communautaire (recouvrement des coûts) et les collectivités locales.

Les actions menées dans le cadre du financement ont concerné la mise à disposition par l'Etat à travers le Budget Général de l'Etat d'une dotation de 66 734 903 000 FCFA dont 18 700 000 000 FCFA en ressources extérieures. Sur la dotation initiale, 58 079 534 140 FCFA ont été engagés.

Le financement communautaire a enregistré au cours de l'année 2012 des recettes de l'ordre de 6 552 530 000 FCFA pour 6 344 190 000 FCFA de dépenses.

La promotion du Financement Basé sur les Résultats (FBR) s'est concrétisée par : i) la formation des formateurs et des cadres du MS sur le concept FBR ; ii) l'élaboration de 12 modules de formation sur le FBR à l'intention des différents acteurs avec la formation des prestataires ; iii) la signature de contrats avec les structures sanitaires éligibles et des contrats internes pour les structures de régulation (EEZS, DPP, DRFM, DSME, DNEHS, IGM, CCMP) ; l'opérationnalisation du guide pratique des procédures FBR ; iv) l'élaboration de la stratégie d'identification et de contractualisation avec les Organisations à Base Communautaire (OBC) ; v) l'élaboration du plan de communication sur le FBR et d'une application informatique liée au web (www.beninfbr.org) pour gérer les données, assurer la facturation et la diffusion des résultats FBR aux différents

acteurs ; vi) l'analyse, la certification des premières factures des formations sanitaires et le paiement de crédits FBR aux 189 formations sanitaires (846 millions).

Toutes ces actions ont commencé à donner des résultats encourageants qui se traduisent par un changement de comportement de la part des prestataires : i) personnels désormais plus respectueux envers les patients et leur proposent de "nouveaux" services (planning familial) ; ii) diminution de l'absentéisme ; iii) personnels demandant à travailler dans des zones reculées.

Pour l'ensemble du domaine, 1332 activités ont été réalisées pour 1709 prévues. Ce qui fait un taux de réalisation physique de 77,9%.

 **Axe 4.1 L'amélioration du financement du secteur.**

Cet axe comporte une (01) direction centrale, une agence, un (01) projet et les six (06) directions départementales de la santé

Les activités menées par structure se présentent comme suit :

➤ **Direction des Ressources Financières et du Matériel**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Elaborer le document d'opérationnalisation de la DRFM 2012	100	3	3,11	3,11
2	Elaborer les documents de délégation de crédits 2012	100	6	6	6
3	Tenir les réunions de concertation pour l'élaboration du budget 2013 avec les CHD, DDS et les ZS	100	7	7	7
4	Estampillage trimestriel des acquisitions des nouveaux matériels, mobiliers et équipements acquis	100	4	4	4
5	Faire la collecte et le traitement des données relatives à l'état de fonctionnalité du matériel roulant (deux (02) roues, quatre (04) roues) des structures et formations sanitaires des départements et du niveau central du Ministère de la Santé	100	12	11	11
6	Assurer les séances d'échanges d'expériences pratiques des maintenanciers du matériel roulant des structures et formations sanitaires des départements	100	6	5	5
7	Evaluer la gestion de la trésorerie des zones sanitaires et des CHD	100	8	2	2
8	Superviser la gestion des régies du secteur santé	100	2	3	3
9	Fournitures consommées	100	18	18,39	18,39
10	Frais de carburant et lubrifiant	100	30	23	23

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
11	Travaux divers d'entretien et de maintenance	100	26	12,76	12,76
12	Autres prestations de services	100	12	5,74	5,74
13	Dépenses diverses de fonctionnement	100	8	2,92	2,92
14	Superviser la mise en place de la comptabilité des matières	100	12	0	0
15	Superviser la gestion du fonds sanitaire des indigents dans 16 zones sanitaires dont 10 pauvres	100	10	0	0
16	Faire la collecte des données financières sur les activités financières de l'ensemble des structures du Ministère de la Santé	100	17	9	9
17	Evaluer l'exécution des crédits délégués 2011 et crédits transférés aux Communes et aux DDS en 2010 et 2011	100	13	14	14
18	Exécuter les travaux spécifiques de fin de gestion 2012 (Apurement des dossiers d'engagement, ordonnancement et mandatement des dépenses)	100	10	7	7
19	Former les administrateurs des matières sur la comptabilité des matières	100	12	0	0
20	Assurer le recyclage des Conducteurs de Véhicules Administratifs des structures et formations sanitaires des départements et du niveau central du Ministère de la Santé	100	12	0	0
21	Faire l'inventaire au 31 décembre 2011 des articles des magasins centraux du Ministère de la Santé	100	4	2,67	2,67
22	Evaluer la gestion des primes accordées par le budget national et la liste des agents bénéficiaires	100	6	12	12

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Organiser une rencontre par semestre entre les cadres de la DRFM, les C/SRFM et les CAR	10	Difficultés d'harmonisation des calendriers des niveaux central et intermédiaire
2	Superviser la gestion 2011 des fonds Mesures Sociales	10	Activité menée conjointement avec la DRH. Des considérations d'ordre pratique et les difficultés de synchronisation avec la DRH en sont la cause

Il existe des cas où la DRFM est amenée à réaliser des activités qui initialement n'étaient pas inscrites dans son Plan d'Actions. C'est souvent des activités qui viennent contribuer à la résolution d'un problème ponctuel, imprévu mais pertinent ou décidées par la hiérarchie administrative (Présidence de la République, Cabinet du Ministre). Ici, il faut distinguer les activités réalisées sur les crédits propres à la DRFM (Budget-programme) et celles réalisées sur les crédits hors budget-programme.

Les activités non prévues mais réalisées en 2012

Numéro	Activités	Coût engagé (millions)	Coût décaissé(millions)	Observation
1	Vérifier l'exécution des contrats de marchés de construction et de réhabilitation	0,89	0,89	Le paiement des dettes du secteur impose l'évaluation des niveaux d'exécution des contrats de marchés concernés
2	Reformer les véhicules sur cales au Ministère de la Santé	0,9	0,9	L'assainissement du parc automobile indispensable à l'élaboration d'un plan d'acquisition passe par la réalisation de cette activité
3	Sélectionner les fournisseurs agréés	0,54	0,54	Cette activité est jugée préalable à l'acquisition des matériels et équipements pour une bonne gouvernance
4	Finaliser le point des reliquats des primes et reversement des primes à la fin du 1er trimestre 2012	2,7	2,7	Cette activité sera poursuivie en 2013
5	Réaliser une étude sur l'impact des crédits délégués et autres ressources du budget national sur la fonctionnalité et la viabilité des zones sanitaires	4,6	4,6	La réalisation de cette activité a été instruite par le Secrétariat Général du Ministère
6	Faire le dépouillement des dossiers d'appel d'offres du Cabinet et de la DRFM du 1er Février au 31 Août 2012	1,04	1,04	Cette activité est jugée préalable à l'acquisition des matériels et équipements pour une bonne gouvernance

Numéro	Activités	Coût engagé (millions)	Coût décaissé (millions)	Observation
7	Sensibiliser les Conducteurs de Véhicules Administratifs et responsables impliqués dans la gestion du matériel roulant du secteur sur le Certificat d'Assurance des Véhicules Administratifs (CAVA)	5,4	5,4	Nécessité d'améliorer la gestion des véhicules de l'Etat par l'obtention du Certificat Administratif pour les Véhicules Administratifs (CAVA)

NB : Les crédits provenant des activités prévues mais non réalisées et les reliquats sur crédits des activités prévues et réalisées ont permis de financer ces activités non prévues dans le plan d'action mais réalisées.

➤ Agence Nationale d'Assurance Maladie Universelle

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Acquérir du matériel informatique pour le siège de l'ANAM	80	12	7,75	7,75
2	Acquérir des fournitures de bureau (consommables pour l'ANAM)	95	3,47	3,47	3,47
3	Organiser des séances de sensibilisation et d'information avec des institutions de l'Etat et autres structures impliquée RAMU	100	16,43	16,43	16,43
4	Organiser des réunions avec les membres du CTI	100	32,38	32,38	32,38
5	Effectuer les émissions radiophoniques, d'information et de sensibilisation	100	5,87	9,78	5,87
6	Organiser une émission radio télévisée sur les 2 chaînes	73,41	7,34	7,34	7,34
7	Organiser une conférence de presse	100	2	2	2
8	Finaliser et faire adopter les textes législatifs et réglementaires sur le RAMU	100	40,63	40,63	40,63
9	Elaborer le PTA 2012	100	2,65	2,65	2,65

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
10	Acquérir des équipements audiovisuels au profit de l'ANAM : photocopieur, vidéo projecteur	100	11,44	11,44	11,44
11	Acquérir du carburant pour le fonctionnement de l'ANAM	100	40	40	40
12	Acquérir des produits d'entretien et de bureaux de pour l'ANAM	60	2	2,66	2,66

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activites	Montant alloué(en million)	Observations
1	Acquérir de mobilier pour le siège de l'ANAM	15	NC
2	Organiser une table ronde des PTF autour du RAMU	10	Non disponibilité de la loi (AOF)
3	Mettre en place des organes de gestion (CA, CODIR, Agent comptable	5	Retard dans la signature du décret Retard dans la nomination des Directeurs Techniques
4	Mettre en place des structures départementales de l'ANAM	10	Insuffisance de ressources humaines et financières
5	Mettre en place la cellule de communication	5	Non disponibilité de spécialiste
6	Elaborer un plan de communication	5	Insuffisance de ressources humaines qualifiées
7	Conventionner avec les Mutuelles de santé performantes	5	Le RAMU n'est pas opérationnel à cause de non disponibilité de la loi
8	Organiser des réunions statutaires (CA, CODIR)	5	Retard dans la signature de décret de l'ANAM - Certains ministères n'ont pas encore désigné leur représentant Toutes les directions techniques ne sont pas encore fonctionnelles
9	Renforcer la capacité des membres de l'équipe et promouvoir les échanges aux plans national et international	10	Insuffisance de ressources humaines qualifiées
10	Concevoir et mettre en œuvre des outils de mobilisation de ressources	10	Loi sur le RAMU n'est pas encore votée ce qui limite notre intervention

Principales activités prévues et réalisées hors budget

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Acquérir de matériel informatique, mobilier et équipement de bureau pour l'ANAM	NC	50	NC	NC
2	Assurer les frais de location du siège de l'ANAM	NC	50	NC	NC

Les activités non prévues mais réalisées en 2012

Numéro	ACTIVITÉS	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)	Observation
1	Réalisation et installation du logiciel de gestion « METIER	19,5	11,7	NC
2	Confection des cartes RAMU	18,5	11,1	NC
4	Organisation d'une réunion de concertation sur les modalités pratiques d'identification des ménages indigents	6,3	6,3	NC
5	Organisation d'une tournée de lancement sur les critères d'identification des indigents sur les sites pilotes du RAMU	1,235	1,24	NC
6	Organisation de la réunion d'harmonisation et de concertation avec les cadres du MS	1,18	1,18	NC
7	Réalisation de PTA 2013	4	3,7	NC
9	Remise des premières cartes : travaux préparatoires	NC	15,64	NC
10	Achat de ticket valeur	NC	20	NC
11	Acquisition d'équipements nécessaires, installation, abonnement et redevance annuelle pour un réseau pour l'INTERNET	NC	3,99	NC
12	Conception et réalisation d'un Spot publicitaire et d'un sketch sur le RAMU	NC	10,33	NC
13	Atelier de validation du RAMU	NC	12,08	NC
14	Lancement du RAMU à Nikki	NC	4,49	NC
15	Réunion des partenaires et les cadres du MS dans le cadre du RAMU	NC	0,36	NC
16	Mission P4H : transport et restauration	NC	70,6	NC
17	Travaux de fin d'exercice	NC	5,1	NC

➤ **Projet de Renforcement de la Performance du Système de Santé**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Crédits FBR aux formations sanitaires	NC	1 900	NC	344,6
2	Contrats internes structures Ministère de la Santé	NC	100	NC	15,57
3	Rémunération consortium AEDES-SCEN AFRIK	NC	585,4	NC	652,91
4	Evaluation de la qualité des hôpitaux par les pairs	NC	8	NC	2,94
5	Formation des cadres du Ministère, des DDS et des ZS à la planification ascendante	NC	25	NC	22,87
6	Atelier de planification au niveau des DDS et des Z.S	NC	50	NC	32,87
7	Formation des cadres de l'IGM en audit	NC	20	NC	9,27
8	Revue de performance au niveau départemental et national	NC	12,5	NC	1,99
9	Matériel de bureau	NC	38,15	NC	12,87
10	Matériel informatique	NC	12,82	NC	8,44
11	Mobilier de bureau	NC	12,86	NC	12,90
12	Autres investissements	NC	27	NC	15,46
13	Charges d'exploitation	NC	152,81	NC	142,52

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activités	Montant alloué (Millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)
1	Actualisation document de cadrage et contrat FBR	10	la lenteur dans les procédures nationales de passation des marchés publics a également joué négativement dans la réalisation de certaines activités
2	Véhicules pour zones sanitaires	40	*L'insuffisance dans la qualité des données du Système National d'Information Sanitaire et de Gestion (SNIGS) notamment la disponibilité des outils (registres, fiches, carnets...) et leur remplissage par les prestataires ;
3	Mission semestrielle d'audit interne	9, 75	*L'insuffisance de l'implication des structures de régulation à tous les niveaux constitue un handicap pour potentialiser les efforts de mise en œuvre du FBR ainsi que les effets et les résultats du FBR ;
4	Supervision semestrielle des acteurs FBR par les directions centrales et techniques	39, 11	*Le retard accusé dans l'autorisation par IDA/Gouvernement pour l'utilisation des crédits FBR payés, avec comme préalable la formation des responsables des formations sanitaires et des EEZS en gestion financière et en passation des marchés, n'a pas permis d'avoir les effets attendus des crédits FBR sur les performances des formations sanitaires ;
5	Formation des zones sanitaires à la passation des marchés	5, 04	*Le retard dans le réapprovisionnement du Compte de l'UCP suite au paiement des crédits FBR pour non adaptation du format de rapport financier présenté ;
6	Mise en œuvre du plan de communication	40	
7	Recrutement de médecins spécialistes contractuels	125	
8	Sélection et formation des OBC pour contrevérification FBR et identification des ménages indigents	2000	Cette composante n'a pas connu de progression. Pour l'essentiel, l'année 2012 a consisté à préparer et à élaborer les TDRs des activités. Les Appels d'Offre ont été lancés en 2012 mais aucune n'a pu aboutir.
9	Appui logistique au Secrétariat du comité d'identification	20	Les principales raisons expliquant cette situation se résument comme suit: *La raison la plus souvent constatée est le retard des acteurs (en particulier l'ANAM) à exprimer et définir leurs besoins (sous forme de TDRs permettant de lancer les procédures de marchés) ;
10	Recrutement d'un spécialiste pour l'identification des critères d'indigence et la définition de nouvelles procédures de gouvernance du FSI	22, 50	*Une autre raison est que, pour certaines sous-composantes (i.e. celles liées au FSI et à l'identification des plus pauvres), aucune direction du MS ne s'est sentie responsabilisée.
11	Atelier de validation des critères et du processus d'identification	5	Surtout, il subsiste encore des incompréhensions sur les objectifs et la nature des activités à réaliser dans cette composante :
12	Recrutement d'un consultant pour l'état des lieux de la biométrie et la mise en place d'un système de carte biométrique	100	*Par exemple, la notion d'indigent reste

Numéro	Activités	Montant alloué (Millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)	
13	Atelier de validation du projet d'Arrêté portant actualisation du FSI	7,50	entendue de façon extrêmement restrictive ¹¹ et ne correspond pas à la notion des plus pauvres telles que définie par l'INSAE, le Ministère de la Famille et les autres pays de la sous-région. la lenteur dans les procédures nationales de passation des marchés publics a également joué négativement dans la réalisation de certaines activités	
14	Recrutement d'un consultant pour actualiser les coûts des services de santé	50		
15	Matériel et mobilier de bureau et matériel informatique pour l'ANAM	50		
16	Recrutement d'un consultant pour appuyer le développement institutionnel de l'ANAM	50		
17	Voyages d'études et d'échanges d'expériences sur le RAMU	50		
18	Recrutement d'un consultant en système d'information	25		
19	Informatisation du système de gestion du RAMU	50		
20	Vulgarisation des textes sur le RAMU	25		
21	Finalisation du manuel de planification ascendante	5		Cette composante a été mise en œuvre de façon relativement satisfaisante, même si certaines directions centrales et techniques ont parfois été lentes à préparer et/ou valider les TDRs des activités. Il faut toutefois préciser que les efforts des structures n'ont pas été facilités par le fait que les autres PTFs impliqués dans l'appui institutionnel au MS n'ont pas toujours été suffisamment réactifs ou cohérents dans leurs engagements.
22	Conception d'une application de consolidation des PTA aux différents niveaux de pyramide sanitaire	10		
23	Finalisation du plan triennal du Ministère	25		
24	Atelier de validation du plan triennal	25		
25	Atelier national de validation du plan sectoriel unique consolidé	10		
26	Etude des relations entre planification budgétisation	25		
27	Analyse de l'allocation budgétaire entre régions	25		
28	Véhicules	72	Ici également, la lenteur dans les procédures nationales de passation des marchés publics a également joué négativement dans la réalisation de certaines activités	

¹¹ L'ANAM estime par exemple que le nombre d'indigents au Bénin est inférieur à 0.5% de la population (environ 40,000 personnes).

Numéro	Activités	Montant alloué (Millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)
29	Matériel informatique pour cellules de suivi-évaluation	11,25	
30	Formation du personnel des DDS et des Z.S sur l'utilisation des nouveaux outils de gestion et de monitoring	12,50	
31	Matériel roulant :	73,50	
32	Voyages d'études et d'échanges d'expériences des acteurs sur le FBR	12	
33	Atelier de planification des activités 2013	15	
34	Renforcement de capacités de l'équipe de l'Unité de Coordination	21	
35	Audit des comptes	8	

➤ Départements du ZOU et des COLLINES

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
Services de la DDS					
1	Supervision des prestataires sur l'offre intégrée des soins et services	100	0,51	0,51	0,51
2	Supervision des prestataires en soins infirmiers et obstétricaux	100	0,61	0,61	En cours
3	Supervision formative des aides soignants sur l'accueil et la prévention des infections	100	0,84	0,55	0
4	Organisation de campagne d'autopalpation et de dépistage du cancer de seins	100	0,55	0,55	0,61
5	Rencontre des acteurs du service SIO et DSIO avec les responsables des SIO des ZS et hôpitaux du Zou	100	1	0,5	0,5
6	Rencontre des cadres de la DSIO avec les responsables départementaux des SIO avec les cadres de la DDS	100	1	1	1

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
7	Elaboration du plan de pérennisation des acquis de Swisscontact	100	0,5	0,5	0,5
8	Formation des prestataires de Ouinhi sur les soins infirmiers et obstétricaux	100	3	3	3
9	Formation des prestataires de Ouèssè sur les soins infirmiers et obstétricaux	100	5,68	5,68	5,68
10	Suivi des activités de renforcement et de sensibilisation	100	3	3	3
11	Démarrage de la Réhabilitation et de l'extension du service ORL du CHD/ZC	100	30	30	30
12	Construction d'une maternité isolée à GOSSOE (Zagnanado)	50	40	Non disponible	Non disponible
13	Construction du dispensaire du CS de SODOHOME (Bohicon)	60	35	Non disponible	Non disponible
14	Réhabilitation d'un bâtiment du dispensaire du centre de santé de Bohicon	100	20	20	20
15	Paiement du solde et de la retenue de garantie des travaux de reprise de la toiture et du plafond des bâtiments du centre de santé de Saclo	100	5,5	5,5	5,5
16	Paiement du solde et de la retenue de garantie des travaux de réhabilitation des anciens bureaux de la DDS/ZC	100	5	4,8	4,8
17	Paiement du solde et de la retenue de garantie des travaux de réfection des logements du centre de santé de Oumbèga	100	5,5	5,4	5,4
18	Aménagement des voies de circulation du domaine de la DDS-ZC	100	29,5	29,5	29,5
19	Réfection de l'alimentation électrique et remplacement des climatiseurs au domicile du DDS/ZC	100	4,5	4,5	4,5
20	Construction d'un logement sage femme à ADJINAHOUE (Za-Kpota)	15	28	Non disponible	Non disponible
21	Construction d'un logement infirmier au CS de BANTE	0	28	Non disponible	Non disponible
22	Construction d'un logement infirmier au CS de OTOLA	0	29	Non disponible	Non disponible
23	Entretien, petite maintenance et réparation des équipements médico-techniques	99	28	28	28
24	Gestion de la maintenance des équipements médico-techniques	100	2	2	0
25	Suivi et contrôle des travaux de construction et de réhabilitation d'infrastructures sanitaires	92	4	4	4

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
26	Paiement de la retenue de garantie des travaux de Reprise de la toiture et du plafond du logement et création de toilette pour le bureau du MC/ZS/Savalou	0	5	0,8	0,8
27	Paiement de la retenue de garantie des travaux d'Aménagement de laboratoire, salle de réunion et hospitalisation tuberculeux au centre de santé de Savè Plateau	0	5	1,4	1,4
28	Paiement de la retenue de garantie des travaux de Construction partielle de locaux pour l'Unité de Diabète au CHD/ZC	0	5	1,03	1,03
29	Paiement de la retenue de garantie des travaux d'Aménagement du laboratoire du centre de santé de Zogbodomè	100	5	0,4	0,4
30	Paiement de la retenue de garantie des travaux de Mise en œuvre de l'étanchéité sur la dalle du dispensaire du centre de santé de Logozohè	100	5	0,44	0,44
31	Réfection de la salle d'animation du centre de santé de QUINHI	100	5	5,8	0
32	Réfection du bâtiment servant de pharmacie au Centre de Santé de BANAME	100	5	4,3	4,3
33	Réfection de la maternité du Centre de Sante de GOME	100	5	6,2	6,2
34	Supervision sur le contrôle de qualité (analyse) de 30 puits dans les communes du département du zou	100	0,28	0,28	0,28
35	Supervision sur le traitement des puits les Collines	100	0,35	0,35	0,35
36	Assurer le contrôle de la protection des denrées alimentaires dans les marchés aux bord des rues et dans les établissements à caractère alimentaire	100	0,36	0,36	0,36
37	Organiser une supervision formative sur l'hygiène hospitalière	100	0,35	0,35	0,35
38	Organiser des supervisions sur l'hygiène en milieu scolaire;	100	0,58	0,58	0,58
39	Organiser une supervision formative des agents manipulateurs des incinérateurs	100	0,97	0,97	0,97
40	Confection de deux (02) modules de latrines institutionnelles A quatre cabines dans deux (02) centres de sante de la zone sanitaire ZoBoZa	100	2,6	2,6	2,6
41	Elaborer les etats d'effectifs du personnel présent au 31/01/2012	100	0,72	0,72	0,72
42	Superviser les activités de la gestion des ressources humaines pour le compte du premier semestre	100	0,68	0,68	0,68

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
43	Superviser les activités de la gestion des ressources humaines pour le compte du second semestre	100	néant	0	0
44	Tenir la session département le de Mutation au titre de l'année 2012	100	1,36	0	0
45	Organiser en complément trois collectes de sang en Equipes mobiles précédées de sensibilisations par semaine	100	3,5	3,6	3,6
46	Organiser des collectes de sang au Poste Fixe Co CDTS Z/C (lundi au samedi) et Poste Fixe C1 Centre de santé de Bohicon	100	PM	0	1
47	Célébrer la journée de fidélisation des donneurs de sang bénévoles du Zou-Collines	100	1,3	1,24	1,24
48	Célébrer en complément la journée de fidélisation des donneurs de sang bénévoles du Zou-Collines	100	1,8	1,8	1,8
49	Réaliser les dépistages volontaires VIH	100	0	0	1
50	Confectionner la blouse aux Agents	100	0,3	0,29	0,3
51	Assurer en complément l'entretien et la réparation de matériels informatiques, la chaîne de froid, le climatiseur, les meubles et immeubles	100	1	2,06	2,07
52	Achat en complément de carburant et lubrifiant	100	0,5	0,18	0,18
53	Acquérir en complément des fournitures de bureau et produits d'entretien	200	0,5	1,28	1,28
54	Acquérir en complément des consommables et réactifs	250	4	11,15	11,15
55	Payer la prime de lait au personnel	100	0,64	0,45	0,45
56	Payer les indemnités de caisse	100	0,06	0,06	0,06
57	Payer la prime de garde	100	0,72	0,67	0,67
58	Payer la prime de rendement	100	0,5	0,2	0,2
59	Payer les heures supplémentaires aux agents contractuels	100	0,12	0,08	0,08
60	Payer la prime de permanence des samedis	100	0,05	0,42	0,42
61	Payer la prime d'élaboration du budget et du bilan	100	0,34	0,38	0,38
62	Payer la prime de responsabilité	100	0,6	0,43	0,43
63	Faire l'inventaire des matériels par semestre	100	0,28	0,28	0,28
64	Tenir une réunion du conseil de gestion du CDTS par semestre	50	0,3	0,13	0,13
65	Tenir semestriellement les réunions du bureau départemental ADDSB	50	0,2	0,1	0,1

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
66	Assurer la communication téléphonique des agents du système	50	1,43	0,62	0,62
67	Tenir des assemblées générales du personnel du CDTS Z-C	100	0,3	0,2	0,2
68	Assurer le paiement des indemnités du personnel	100	1,5	0,84	0,84
69	Superviser le personnel du secrétariat au 1er et au second semestre	50	1,2	0,62	0,62
70	Supervision des prestataires des maternités en SPSRE et en Technologie contraceptive	100	0,86	0,79	0,79
71	Suivi des activités de la réduction de la mortalité maternelle et néonatale	100	0,74	0,71	0,71
72	Suivi des activités de PCIME clinique	100	0,87	0	0
73	Organiser des tournées semestrielles de recherche des cas de PFA et des autres maladies cibles dans les zones sanitaires	100	0,82	0,82	0,82
74	Superviser semestriellement les agents de santé sur les activités d'IEC dans les communes et les points focaux mobilisation communautaire des ZS	100	0,91	0,91	0,95
75	Superviser les agents de santé formés de 20 FS sur le respect de la politique nationale en matière de PEC du paludisme,	100	0,62	0,62	0,62
76	Faire une supervision formative des agents des cinq hôpitaux et cliniques privées sur la notification des maladies sous surveillance	100	0,3	0	0
77	Organiser une supervision intégrée semestrielle des agents de santé de 20 FS sur le PEV - SIMR	100	1,5	0,87	1,5
78	Assurer la coordination des services de la DDS et des Zones sanitaires du Zou et des Collines	100	1,25	1,25	1,25
79	Superviser trimestriellement les responsables des cellules statistiques des bureaux de zone sur la gestion des données statistiques et les CAR sur le suivi des plans d'action	50	0,77	0,77	0,77
80	Organiser une supervision semestrielle des agents de santé sur le remplissage des outils du SNIGS et le contrôle de qualité des données statistiques	50	0,65	0,65	0,65
81	Validation du rapport d'auto-évaluation 2011	100	0,31	0,31	0,31
82	Validation du PTA 2012	100	0,31	0,31	0,31
83	Faire le bilan des activités de la DDS	100	1,64	1,64	1,64
84	Elaborer le PTA 2012 de la DDS ZC	100	0,52	0,52	0,52
85	Elaborer le rapport d'auto évaluation 2011de la DDS ZC	100	0,52	0,52	0,52

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
86	Organiser les réunions statutaires de la DDS (Collectif des médecins, Codir élargi)	100	3	3	3
87	Superviser les revues trimestrielles des indicateurs de santé des zones sanitaires	100	1	1	1
88	Organiser la phase préparatoire de la revue conjointe de performance 2011 du département du Zou et des Collines	100	1,14	1,14	1,14
89	Doter les services de la DDS Zou Collines de Fourniture de bureau	100	24,19	24,19	24,19
90	Doter les services de la DDS Zou Collines de Carburant et lubrifiant	100	34	34	34
91	Assurer les autres Prestations de services de la DDS Zou Collines	100	1,3	1,3	1,3
92	Assurer les autres travaux divers d'entretien et de maintenance	50	34	34	34
93	Inventorier les biens de la DDS à la fin de l'année 2012	100	0,85	0,85	0,85
94	Superviser trimestriellement les agents financiers des bureaux de coordination et hôpitaux de zone	100	1,54	1,54	1,54
95	Former les agents financiers sur la technique de réalisation des travaux de fin d'exercice comptable	100	2,97	2,97	2,97
96	contrôler la gestion financière, et des stocks dans les Hôpitaux de zones, les bureaux de coordination et les centres de santé	100	1,04	1,04	1,04
Zone Sanitaire Savè-Ouèssè					
97	Acquérir les fournitures consommées	99	0,84	0,84	0,84
98	Acquérir les produits d'entretien et maintenance pour les FS et le bureau de la zone	98	3,2	3,2	3,2
99	Acheter du carburant et lubrifiants pour les formations sanitaires et l'EEZS	100	2	2	2
100	Assurer les autres prestations de services	99	1,2	1,2	1,2
101	Monitorings semestriels des activités des centres de santé	100	0,6	0,6	0,6
102	Inventaires semestriels des médicaments et matériels	100	1	1	1
103	Supervisions intégrées des activités des centres de santé de la zone	100	0,32	0,32	0,32
104	Contrôle de gestion financière	100	0,36	0,36	0,36
Zone Sanitaire Djidja- Abomey- Agbangnizoun					
105	Doter le dépôt répartiteur de médicaments	100	6,85	6,85	6,85
106	Organiser 2 inventaires des médicaments	100	0,95	0,95	0,95

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
107	Organiser 2 controles sur la gestion des médicaments	100	0,6	0,6	0,6
108	Organiser la maintenance des moyens roulants ,des outils informatiques et les infrastructures	100	9,37	9,37	9,37
109	Asurer la prise en charge des indigents	100	2,5	2,5	2,5
110	Doter toutes les 30 formations sanitaires retenues en carburant et lubrifiants après notification à chaque responsable de structure	100	13,2	13,2	13,2
111	Doter les formations sanitaires en consommables et petits matériels après notification à chaque responsable de structure	100	18,45	18,45	18,45
112	Doter tous les formations sanitaires en fournitures de bureau et produits d'entretien après notification à chaque responsable de structure	100	7,45	7,45	7,45
113	Assurer les frais de mission	100	0	0	0
114	Editer 120 exemplaires annuaire statistique	100	1,33	1,33	1,33
115	Assurer l'alimentation des malades	100	3	3	3
116	supervision gestion financière	100	0,6	0,6	0,6
117	Organiser le monitoring intégré des activités i2 fois par an	100	2,39	2,39	2,39
118	supervision Intégrée	100	1	1	1
119	Elaborer annuaire statistique	100	0,85	0,85	0,85
Zone Sanitaire Dassa-Glazoué					
120	Honorer régulièrement les charges salariales des ACE et APE du BZ	0,92	12,29	11,27	11,27
121	Assurer la prise en charge des indigents	100	18	16,37	0
122	Assurer trimestriellement les charges d'autres prestations et services	100	0,35	0,35	0,35
123	Assurer trimestriellement les charges de travaux divers d'entretien et de maintenance	100	1,4	1,4	0
124	Doter trimestriellement le BZ en carburant et lubrifiant	100	3,5	3,5	3,5
125	Doter le BZ en fournitures de bureau , produits d'entretien et autres produits	100	1,51	1,51	0
126	Inventorier semestriellement les médicaments essentiels dans les formations sanitaires et organiser le monitoring semestriel dans les FS et à l'HZ	100	7	7	3,17
127	Doter trimestriellement la ZS en kits d'urgence	100	7	7	0

Prise en charge des indigents sur Fonds Sanitaire des Indigents pour un montant de 151 680 000 FCFA sur une dotation de 209 160 000 FCFA ; soit 72,52%.

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activités	Coût initial prévu	Observations (raison de la non réalisation)
Services de la DDS			
1	Former les acteurs a la base sur le traitement des puits et citernes et le contrôle de qualité de l'eau de boisson.	2,53	
2	Former les acteurs à la base sur l'hygiène en milieu scolaire	5,79	
3	Former les acteurs à la base sur le suivi de la construction des latrines institutionnel	1,95	
4	Briefer les relais communautaires (RC) sur l'approche ATPC : contribution a la mise en œuvre de l'approche	1,86	
5	Organiser de l'atelier d'échange avec les artisans maçons	1,13	
6	Former les assistants d'hygiène sur les compétences à conseiller	2,83	
7	Former les enseignants et enseignantes sur l'hygiène en milieu scolaire	2,9	
8	Superviser le fonctionnement du LOGI-GRH	0,4	Indisponibilité des Ressources Financières
9	Mettre à jour la carrière des agents	0,65	Indisponibilité des Ressources Financières
10	Organiser une quinzaine de dons de sang médiatisée	0,3	
11	Organiser les audits qualités internes par semestre	PM	
12	Assurer une fois par semestre, la restitution des formations continues et l'étude des thèmes sensibles en TS	0,3	
13	Assurer l'entretien et la réparation de matériels informatiques, la chaine de froid, le climatiseur, les meubles et immeubles	2	
14	Acquérir un photocopieur LASER	0,8	
15	Acquérir un distillateur d'eau	1,5	
16	Acquérir un ordinateur portable	0,7	
17	Former le personnel du secrétariat sur la déontologie du service public(administration du secrétariat)	0,8	Défaut de fonds
18	Suivi des activités d'audit de décès maternels	0,54	Fermeture du SYGFIP. Le DCF refuse de valider les ordres de mission
19	Superviser les ISL sur les activités de la lèpre	0,5	Fermeture du SGFIP. Le DCF refuse de valider les ordre de mission
20	Organiser semestriellement une rencontre d'échanges entre le SEPS et les responsables des cellules statistiques des zones sanitaires et des hôpitaux	1,5	Ressources non disponibles

Numéro	Activités	Coût initial prévu	Observations (raison de la non réalisation)
21	Former les agents financiers sur le remplissage des outils de gestion financière (livre de caisse dépense) et la production des rapports financiers A12	1	Difficultés liées à la nomination de chefs service dans un intervalle de temps court
Zone Sanitaire Savè-Ouèssè			
22	Actualiser annuellement la base des données sur le matériel et le mobilier des FS de la zone	2,2	A programmer en fin d'année
23	Frais de missions diverses	0,2	A réaliser en fonction de la disponibilité
Zone Sanitaire Djidja-Abomey- Agbangnizoun			
24	organiser pa semestre la reunion de concertation des acteurs des sites PTME	1,8	
25	Formation des agents sur le minitoring et la supervision	1,5	
Zone Sanitaire Dassa-Glazoué			
26	Organiser 8 séances de stratégie avancées en vue d'améliorer l'offre complet de soins et la qualité du paquet complet de la santé maternelle et infantile	0,51	Défaut de financement
27	Organiser 8 séances de stratégie avancées en vue d'améliorer l'offre complet du service de vaccination (PEV) dans la ZS	0,32	Défaut de financement
28	Organiser deux fois une réunion de concertation entre acteurs de sites PTME	0,64	Défaut de financement
29	Former 41 Chefs poste ou R/Maternité ou commis pour la maîtrise des outils de données du SNIGS	2,24	Défaut de ressource temporelle
30	Former les membres du CSZS à l'élaboration et à la technique d'étude du budget	0,76	Défaut de ressource temporelle
31	Restituer les monitoring des FS de la zone	0,47	Défaut de financement
32	Organiser deux fois une supervision intégrée au niveau de la ZS	1,73	Défaut de financement

➤ **Evolution des différents chantiers de construction entrepris par la DDS et les collectivités locales au cours de 2012**

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011 (%)	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012 (%)	Observations
Construction du dispensaire du centre de sante de SETTO	DJIDJA	60	100	La réception définitive devrait avoir lieu mais la mairie de Djidja n'a pas encore informé la DDS de la date
Construction d'une maternité isolée à GBANLIN	GLAZOUE	50	100	La réception définitive devrait avoir lieu mais la mairie de Glazoué n'a pas encore informé la DDS de la date
Construire le logement sage	ZAGNANADO	80	100	La réception définitive

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011 (%)	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012 (%)	Observations
femme du CS de AGONLIN HOUEGBO				devrait avoir lieu mais la mairie de Zagnanado n'a pas encore informé la DDS de la date
Achèver la maternité et construction de cuisine-local accompagnant et latrines douches au centre de santé de VOSSA/TOSSO (Ouessè)	OUESSE	0	80	La réception provisoire des travaux d'achèvement de la maternité est prononcée. Les travaux des dépendances sont encore en cours
Construction de la maternité, du logement sage femme, de la paillote et des toilettes du CS de Savè Plateau	SAVE	50	60	Les travaux sont en cours. Confère PNCEFFS pour plus de renseignements
Réhabilitation de la maternité de Bessé	SAVE	NC	NC	Confère la Mairie. Les travaux ont été prévus sur des fonds sollicités auprès de donateurs par la mairie de Savè
Démarrage de la Réhabilitation et de l'extension du service ORL du CHD/ZC	ABOMEY	100	100	La réception définitive aura lieu le 13/09/2013
Construction d'une maternité isolée à GOSSOE (Zagnanado)	ZAGNANADO	50	90	Actuellement les travaux sont achevés mais la mairie de Zagnanado n'a pas encore programmé la réception provisoire des travaux
Construction du dispensaire du CS de SODOHOME (Bohicon)	BOHICON	60	75	Les travaux ne sont pas encore achevés
Réhabilitation d'un bâtiment du dispensaire du centre de santé de Bohicon	BOHICON	100	100	La réception définitive aura lieu le 31/08/2013
Aménagement partiel des voies de circulation de la DDS-ZC	ABOMEY	100	100	La réception définitive aura lieu le 06/08/2013
Réfection de l'installation électrique et remplacement des climatiseurs au domicile du DDS/ZC	ABOMEY	100	100	La réception des travaux est déjà faite
Construire le logement sage femme du CS de ADJINAHOUE (Za-Kpota)	ZA-KPOTA	15	60	Les travaux ne sont pas encore achevés
Construire le logement infirmier du CS de BANTE	BANTE	0	80	Actuellement les travaux sont achevés et la réception provisoire déjà prononcée
Construire le logement	SAVALOU	0	70	Les travaux ne sont pas

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011 (%)	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012 (%)	Observations
infirmier du CS de OTOLA (Savalou)				encore achevés
Réfection de la salle d'animation du centre de santé de OUIHNI	OUIHNI	100	100	La réception définitive est déjà prononcée
Réfection du bâtiment servant de pharmacie au Centre de Santé de BANAME	ZAGNANADO	100	100	La réception définitive est déjà prononcée
Réfection de la maternité du Centre de Sante de GOME	GLAZOUE	100	100	La réception définitive est déjà prononcée

➤ Départements du MONO et du COUFFO

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
Services de la DDS					
1	Organiser les mutations départementales 2012	100	0,7	0,7	0,7
2	Elaborer le plan de consommation des crédits délégués de 2012	100	0,2	0,2	0,2
3	Assurer le paiement des salaires des agents contractuels de la DDS	100	2,03	2,03	2,03
4	Assurer l'entretien et le sarclage de la DDS	100	0,12	0,12	0,12
5	Entretien et petites réparations	100	1,5	1,5	1,5
6	Assurer le paiement des factures SONEB	100	0,24	0,24	0,24
7	Assurer les frais de mission et réception	100	1	1	1
8	Assurer les frais de carburant et de lubrifiants	100	1,5	1,5	1,5
9	Assurer les diverses dépenses de fonctionnement	100	1,8	1,8	1,8
10	Superviser conjointement avec l'EEZS le personnel des pharmacies des formations sanitaires des départements du Mono et du Couffo	100	0,45	0,45	0,40
11	Superviser conjointement avec l'EEZS le personnel des dépôts répartiteurs des Zones Sanitaires	100	0,15	0,15	0,14

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)
12	Superviser conjointement avec l'EEZS le personnel des laboratoires d'analyses biomédicales	100	0,6	0,6	0,48
13	Superviser conjointement avec l'EEZS le personnel des services d'imagerie médicale des hôpitaux	100	0,3	0,3	0,28
14	Superviser l'état de salubrité des formations sanitaires	100	0,4	0,4	0,31
15	Faire le suivi du traitement des puits et citernes dans les communes de Lokossa, Athiémé et Grand-Popo	100	0,4	0,4	0,31
16	Superviser l'utilisation des registres d'hygiène et d'assainissement	100	0,6	0,6	0,42
17	Organiser par semestre, la supervision intégrée sur la prise en charge du paludisme dans les formations sanitaires	100	0,5	0,5	0,42
18	Supervision semestrielle des agents de santé sur les activités de PEV de routine dans les 12 Communes et 75 arrondissements du Mono et Couffo et faire la répartition des aires sanitaires avec la participation des responsables des formations sanitaires et régler les super taux	100	0,85	0,85	0,64
19	Supervision semestrielle des agents de santé sur l'entretien curative et préventif de la chaîne froid et l'inventaire physique du matériel de froid et de la logistique.	100	0,64	0,64	0,50
20	Supervision des agents de santé sur le renforcement des activités de Surveillance Intégré des Maladies et Riposte	100	0,21	0,21	0,21
21	Supervision de relance des activités IEC dans les formations sanitaires du Mono et du Couffo.	100	0,3	0,3	0,23
22	Effectuer la collecte des documents et études réalisés dans le secteur santé des départements du Mono et du Couffo	100	0,5	0,5	0,46
23	Organiser une fois par semestre la supervision formative des agents des maternités sur les activités de SME et de nutrition	100	0,63	0,63	0,44

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)
24	Organiser une fois par semestre et par zone sanitaire une conférence débat sur des thèmes d'obstétrique dans le cadre de la formation continue des agents qualifiés des maternités	100	0,58	0,58	0,43
25	Organiser la supervision des agents des maternités des sites d'insertion et de retrait des implants	100	0,25	0,25	0,20
26	Organiser la supervision de la gestion des produits contraceptifs des dépôts répartiteurs des 4 ZS et le suivi des prestataires formées sur la PF	100	0,34	0,34	0,30
27	Superviser les agents chargés de la gestion des correspondances administratives	100	0,6	0,6	0,48
28	Organiser l'archivage des documents administratifs de la DDS au titre de l'année 2011	100	0,7	0,7	0,54
29	Organiser le suivi des agents formés en PTME et en indication transfusionnelle	100	0,5	0,5	0,4
30	Superviser l'équipe communale sur la gestion administrative des Fonds "Mesures Sociales 2012"	100	0,57	0,57	0,49
31	Organiser par commune des séances de sensibilisation au profit des nouveaux agents reversés en ACE sur la gestion et le suivi des carrières	100	0,56	0,56	0,43
32	Collecter les données pour la mise à jour du fichier du personnel des agents du secteur santé des départements du Mono et du Couffo	100	0,6	0,6	0,54
33	Préparer les mutations départementales année 2012	100	0,27	0,27	0,21
34	Contrôler la qualité du suivi des patients/accouchées et nouveaux nés dans les CS de communes	100	0,34	0,34	0,29
35	Evaluer les activités de soins infirmiers et Obstétricaux dans les Formations Sanitaires publiques et privées	100	0,22	0,22	0,18
36	Suivre les agents formés sur la CPN recentrée/TPI dans les maternités des communes du Mono et du Couffo	100	0,45	0,45	0,32

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
37	Suivre les chantiers en cours de construction	100	3,80	3,80	3,72
38	Effectuer le Contrôle de gestion financière dans les 5 hôpitaux, les 4 BZ et centres de santé des départements du Mono et du Couffo.	100	1,49	1,49	1,49
39	Etudier les dossiers et réaliser le répertoire des fournisseurs agréés de la DDS-MC pour le compte de l'année 2012	100	0,26	0,26	0,26
40	Superviser la qualité de la consommation du fonds sanitaires des indigents	100	0,67	0,67	0,67
41	Effectuer les autres dépenses de fonctionnement de la DDS	100	18,55	18,55	18,34
42	Acquérir les fournitures	100	28,95	28,95	25,89
43	Acquérir de carburant et lubrifiants	100	23,55	23,55	23,55
44	Assurer les travaux divers d'entretien et maintenance	100	42,00	42,00	42,00
45	Assurer les autres prestations de service	100	8,40	8,24	8,24
46	Assurer la transmission régulière des résultats d'analyse de laboratoire des donneurs de sang prélevés en équipe mobile	100	0,15	0,15	0,15
47	Rédiger le rapport d'activités annuel	100	0,2	0,2	0,2
48	Faire l'inventaire annuel du matériel	100	0,15	0,15	0,15
49	Tenir une réunion du comité de gestion du CDTS	100	0,35	0,35	0,35
50	Tenir une réunion avec chaque bureau de zone des donneurs de sang	100	0,2	0,2	0,2
51	Assurer la communication téléphonique entre les responsables des sites de prélèvement, les PTS et le CDTS	100	0,45	0,45	0,45
52	Former les prestataires de santé des communes de Grand Popo et d'Aplahoué sur les soins infirmiers et obstétricaux	100	8,16	8,16	8,16
53	Suivre les agents formés pendant et après la formation des prestataires de santé des communes de Grand Popo et d'Aplahoué sur les soins infirmiers et obstétricaux	100	3,92	3,92	3,92

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
54	Sensibiliser la population sur l'utilisation des services de santé	100	1,6	1,6	1,6
55	Acquérir des fournitures Consommées au profit du CHD	100	100,00	97,18	97,18
56	Acquérir de Carburants et Lubrifiants au profit du CHD	100	6,4	6,4	6,4
57	Effectuer des Travaux Divers d'Entretien et de Maintenance au niveau du CHD	100	10	6,90	6,90
58	Assurer les autres Prestations de Services au niveau du CHD	100	1,6	1,595	1,595
Zone Sanitaire Lokossa-Athiémé					
59	Acquérir des fournitures Consommées au profit de la ZS LA	100	35,26	35,26	35,26
60	Acquérir de Carburants et Lubrifiants au profit de la ZS LA	100	12,86	12,86	12,86
61	Effectuer des Travaux Divers d'Entretien et de Maintenance au niveau de la ZS LA	100	10,96	10,95	4,41
62	Assurer les autres Prestations de Services au niveau de la ZS LA	100	1,60	1,60	1,60
63	Effectuer les Dépenses Diverses de Fonctionnement au niveau de la ZS LA	100	9	8,98	8,98
Zone Sanitaire Comé- Grand-Popo- Houéyogbé					
64	Acquérir des fournitures Consommées au profit de la ZS Comé	100	39,25	39,25	39,25
65	Acquérir de Carburants et Lubrifiants au profit de la ZS Comé	100	16,01	16,01	16,01
66	Effectuer des Travaux Divers d'Entretien et de Maintenance au niveau de la ZS Comé	100	12,61	12,61	11,935
67	Assurer les autres Prestations de Services au niveau de la ZS Comé	100	1,40	1,39	1,39
68	Effectuer les Dépenses Diverses de Fonctionnement au niveau de la ZS Comé	100	7	7,00	7,00
Zone Sanitaire Klouékanmè Toviklin-Lalo					
69	Acquérir des fournitures Consommées au profit de la ZS KTL	100	34,05	34,05	34,05
70	Acquérir de Carburants et Lubrifiants au profit de la ZS KTL	100	16,97	16,97	16,97
71	Effectuer des Travaux Divers d'Entretien et de Maintenance au niveau de la ZS KTL	100	10,4	10,40	10,40

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
72	Assurer les autres Prestations de Services au niveau de la ZS KTL	100	1,11	1,11	1,11
73	Effectuer les Dépenses Diverses de Fonctionnement au niveau de la ZS KTL	100	8	8	8
Zone Sanitaire Aplahoué- Dogbo- Djakotomey					
74	Acquérir des fournitures Consommées au profit de la ZS ADD	100	40,70	40,70	40,70
75	Acquérir de Carburants et Lubrifiants au profit de la ZS ADD	100	17,44	17,44	17,44
76	Effectuer des Travaux Divers d'Entretien et de Maintenance au niveau de la ZS ADD	100	10,9	10,87	10,87
77	Assurer les autres Prestations de Services au niveau de la ZS ADD	100	1,4	1,4	1,4
78	Effectuer les Dépenses Diverses de Fonctionnement au niveau de la ZS ADD	100	7	6,79	6,79

Prise en charge des indigents sur Fonds Sanitaire des Indigents pour un montant de 140 888 144 FCFA sur une dotation de 167 000 000 FCFA ; soit 84,36%.

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activités	Coût prévu (million)	Observations (Raisons de la non réalisation)
1	Organiser une fois dans l'année le suivi de la mise en œuvre des recommandations issues des différentes réunions statutaires (Collectifs, CDEEP, retraites,...)	0,55	Interférence
2	Faire l'évaluation à mi parcours de l'exécution du PTA 2012 des ZS et de la DDS	0,7	Interférence
3	Contrôler la qualité des données du SNIGS 2012	0,6	Interférence
4	Superviser les activités du SNIGS 2012 au niveau périphérique	0,65	Interférence
5	Organiser une Supervision formative des secrétaires sur l'archivage des documents administratifs	0,5	Interférence
6	Faire le suivi de la mise en œuvre de la tenue des outils de la comptabilité matière et de l'application du manuel de procédure dans les BZ, HZ et CS	0,98	Interférence
7	Organiser une quinzaine de don de sang	0,3	Interférence
8	Réaliser un audit annuel de Qualité interne pour chaque section du CDTs	0,175	Interférence
9	Assurer la formation des agents qualifiés des ZS sur le dispositif minimum d'urgence (DMU) en santé reproductive dans les situations de crise	4	Interférence

➤ **Evolution des différents chantiers de construction entrepris par la DDS et les collectivités locales au cours de 2012**

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011 (%)	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012(%)	Observations
Construire le dispensaire du CS Lanta	Klouékanmey	0	100	
Réfectionner le dispensaire du CS Atomey	Aplahoué	0	100	
Construire la maternité du CS Lanta	Klouékanmey	NC	NC	La maternité est réhabilitée mais sur PARZS
Construire le dispensaire du CS Illacondji	Grand Popo	0	0	Prévue pour 2012 mais non encore réalisée, retard dans la procédure par la mairie
Réfectionner le dispensaire du CS Agoué	Grand Popo	0	100	
Réfectionner le CS Grand Popo	Grand Popo	0	0	
Construire le logement de la SFE du CS Tohoin	Houéyogbé	0	100	
Payer les retenues de garantie des travaux de construction des bâtiments pluridisciplinaires lot 1 et 2	Lokossa	0	100	
Payer les travaux de réhabilitation des anciens bâtiments de la DDS et de confection plus installation de rideaux dans les nouveaux bâtiments	Lokossa	0	100	
Payer les travaux d'assainissement à la DDS et des travaux confortatifs	Lokossa	0	100	

➤ **Départements de l'Atlantique et du Littoral**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)
Services de la DDS					
1	Organiser le contrôle de l'archivage des documents dans les 7 zones sanitaires et CSC	100	0,5	0,57	0,57
2	Superviser les agents chargés du secrétariat et de la gestion des archives dans les 7 zones sanitaires	100	0,5	0,39	0
3	Organiser semestriellement les supervisions des cellules statistiques dans les 7 zones sanitaires de l'Atlantique et du Littoral	100	1,67	1,5	0
4	Faire une fois par an l'évaluation à mi-parcours du Plan de Travail Annuel des 7 zones Santaires et des services de la DDS Atlantique Littoral	100	0,51	0,54	
5	Organiser une fois par an la collecte active des statistiques sanitaires manquantes	100	0,67	0,69	0,69
6	Superviser une fois par semestre les pharmacies publiques et les laboratoires des 7 zones sanitaires de l'Atlantique et du Littoral	100	1	1	1
7	Superviser les prestataires sur les activités de SIO dans 20 FS	100	1	0,90	0,74
8	Réaliser dans les 7 ZS des séances de sensibilisation sur l'accueil, la vente illicite des médicaments et le rançonnement.	100	0,3	0,28	0
9	Superviser les agents des maternités sur la mise en œuvre des activités de santé familiale	100	1,5	1,04	0,14
10	Organiser des sessions d'information sur les droits et devoirs des agents de l'Etat en service dans les structures sanitaires publiques de l'Atlantique et du Littoral	100	0,4	0,43	0
11	Organiser des sessions de remplissage des bulletins de notes des agents de l'Etat des Structures sanitaires de l'Atlantique et du Littoral	100	0,6	0,592	
12	Assurer le suivi des chantiers	33	4	0,28	0,28
13	Superviser la maintenance (situation et l'entretien) des infrastructures dans les formations sanitaires publiques d'une zone Sanitaire.	100	0,8	0,75	0

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)
14	Superviser les agents impliqués dans la gestion des déchets biomédicaux	100	1,4	1,44	1,44
15	Superviser les AHA/THA sur les activités de PHA	100	1,1	1,01	0
16	Organiser l'inspection sanitaire de 50 unités de production d'eau en sachets et bouteilles plastiques	100	0,7	0,77	0
17	Organiser les inspections sanitaires dans les établissements classés	100	0,2	0,2	0
18	Effectuer la supervision formative de 21 comptables sur l'utilisation des nouveaux outils de gestion financière et comptable	100	1,5	0,91	0,91
19	Former les acteurs de la chaîne de dépenses (les gestionnaires des crédits délégués des Zones Sanitaires) sur les procédures d'exécution des dépenses publiques	100	1,3	1,30	1,30
20	Contrôler la gestion financière et comptable de dix (10) structures sanitaires dans les Zones sanitaires de l'Atlantique et du Littoral	10	1	0,26	0,26
21	Faire le suivi des CAR et des comptables sur la gestion du matériel dans les Zones Sanitaires	100	0,8	0	0
22	Assurer le paiement des perdiems des missions exécutées au titre du deuxième semestre 2011	100	9,45	12,42	4,28
23	Faire semestriellement l'inventaire du patrimoine de la DDS A-L	100	0,6	0,69	0,45
24	Assurer le paiement des arriérés relatifs aux frais de gardiennage de la DDS A-L au titre de l'année 2011	100	2,00	2,00	2,00
25	Assurer le paiement des arriérés relatifs aux frais d'abonnement au journal l'AUTRE QUOTIDIEN au titre de l'année 2011	100	0,12	0,12	0,12
26	Assurer le paiement des arriérés relatifs aux frais d'abonnement au journal LE TELEGRAMME au titre de l'année 2011	100	0,12	0,12	0,12
27	Assurer le paiement des arriérés relatifs aux frais d'abonnement au journal FRATERNITE au titre de l'année 2011	100	0,79	0,79	0,79
28	Assurer le paiement des arriérés relatifs aux frais d'édition de l'annuaire des statistiques 2007	100	1,11	1,11	1,11
29	Assurer les autres prestations de services au titre de l'année 2012	39	5,86	2,27	1,51
30	Doter les autres services de la DDS A-L de carburant et lubrifiant	75	15	11,25	11,25

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)
31	Doter le SIEM de carburant et lubrifiant pour le suivi des chantiers	75	1	0,75	0,75
32	Doter le SHAB de carburant et lubrifiant pour les activités d'hygiène et de l'assainissement	75	2,5	1,875	1,875
33	Doter le SHAB de consommables et de petits matériels de fonctionnement en hygiène et assainissement de base	100	10	10,00	0
34	Doter les Services de la DDS A-L de fournitures de bureaux et de produits d'entretien	44	27,03	11,98	0
35	Assurer le paiement des commandes de fournitures de bureau et de produits d'entretien effectuées au profit de la DDS/ATL-LIT au titre de 2011	100	10,97	10,97	10,97
36	Assurer l'entretien et le nettoyage des bureaux de la DDS/ATL-LIT	75	4,67	3,50	2,34
37	Assurer le paiement des arriérés des frais relatifs à l'entretien et au nettoyage des bureaux de la DDS/ATL-LIT au titre de 2011	100	2,34	2,34	2,34
38	Assurer l'entretien et le nettoyage de la cour de la DDS/ATL-LIT	75	2,28	1,71	1,14
39	Assurer le paiement des arriérés des frais relatifs à l'entretien et au nettoyage de la cour de la DDS/ATL-LIT au titre de 2011	100	0,57	0,57	0,57
40	Assurer l'entretien et la réparation des véhicules de la DDS/ATL-LIT	33	4,41	0	0
41	Assurer la maintenance du parc informatique de la DDS/ATL-LIT	75	3,40	2,55	1,70
42	Assurer le paiement des arriérés des frais relatifs à la maintenance du parc informatique de la DDS/ATL-LIT au titre de 2011	100	1,70	1,70	1,70
43	Assurer la maintenance des climatiseurs à la DDS/ATL-LIT	75	2,46	1,85	1,23
44	Assurer le paiement des arriérés des frais relatifs à la maintenance des climatiseurs de la DDS/ATL-LIT au titre de 2011	100	1,23	1,23	1,23
45	Assurer la maintenance des photocopieurs de la DDS/ATL-LIT	75	1	0	0
46	Assurer les achats de petits matériels et des pièces de rechange dans le cadre des divers entretiens et réparations	95	10,45	9,54	4,35
47	Assurer la maintenance du réseau électrique à la DDS/ATL-LIT	75	1,5	0	0
48	Organiser la supervision PEV et SIMR	100	1,6	1,54	0

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)
49	Organiser la supervision des agents de santé dans quatorze (14) formations sanitaires sur l'IEC/CCC	100	0,5	0,50	0
Zone Sanitaire OKT					
50	Assurer la supervision formative dans les Formations Sanitaires sur la gestion des déchets biomédicaux.	100	0,3	0,38	0,38
51	Assurer la désinfection de 200 puits et citernes dans les 3 communes de la zone	100	0,347	0,52	0,52
52	Organiser trimestriellement la supervision des FS sur la qualité des soins infirmiers et obstétricaux	100	1,13	1,13	1,13
53	Assurer l'approvisionnement en kit d'urgence (CS, HZ)	100	7	7,00	7,00
54	Assurer le suivi de l'exécution des crédits délégués	100	0,2	0,38	0,38
55	Faire les inventaires semestriels des médicaments dans les FS	100	1,2	1,23	1,23
56	Superviser la Gestion financière dans les CS	100	1	0,94	0,94
57	Assurer le remboursement des frais relatifs aux activités du second semestre 2011	100	2,25	2,25	2,25
58	Doter les CS ; l'HZ et BZ de carburant et lubrifiant	100	13,51	13,51	13,51
59	Doter tous les CS et l'HZ de gaz, consommables et de petits matériels	100	18,55	18,55	18,55
60	Doter tous les CS ; l'HZ et le BZ de fournitures de bureau et produits d'entretien	100	7,35	7,35	7,35
61	Assurer l'alimentation des malades de la zone (CDT, HZ, CTAL)	100	13,6	13,61	12,75
62	Assurer les autres prestations de service	100	3,55	3,55	3,55
63	Assurer la réalisation de divers travaux d'entretien et de maintenance	93	17,2	16,01	11,89
64	Assurer le remboursement des frais relatifs à la prise en charge des indigents de la zone sanitaire	22	5	0,90	0,90
65	Organiser par semestre le monitoring des activités du FC et du PMA	100	1,6	1,59	1,59
66	Organiser trimestriellement la supervision des activités du SNIGS	100	0,5	0,57	0,57
Zone Sanitaire Cotonou 5					
67	Superviser trimestriellement les agents des formations sanitaires en gestion des déchets biomédicaux et hygiène	100	0,38	0,29	0,29
68	Superviser trimestriellement les agents menant les activités de SMI / PF / PEV et soins curatifs	50	1,99	1,14	1,14

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)
69	Approvisionner trimestriellement les formations sanitaires de la Zone en gaz médicaux et de consommables médicaux	63	6,38	4,77	3,97
70	Approvisionner trimestriellement les formations sanitaires en Kits d'urgence	38	7	5,25	3,39
71	Organiser les monitoring du 2ème semestre 2011 et du 1er semestre 2012	100	0,59	0,65	0,65
72	Assurer la prise en charge des indigents	100	18	15,63	15,63
73	Assurer trimestriellement l'alimentation des malades	50	4,5	2,24	2,24
74	Superviser trimestriellement les comptables des trois formations sanitaires publiques de la zone en gestion financière	75	0,52	0,53	0,53
75	Superviser trimestriellement les commis des pharmacies sur la gestion des médicaments dans les trois formations sanitaires publiques de la zone	75	0,46	0,58	0,58
76	Superviser trimestriellement les responsables des cellules statistiques	50	0,36	0,24	0,24
77	Superviser trimestriellement les agents menant les activités PEV dans les formations sanitaires privées de la zone	50	0,34	0	0
78	Organiser des séances trimestrielles de validation des données statistiques des hôpitaux	50	0,42	0,31	0,31
79	Elaborer trimestriellement les TDR des activités	100	0,43	0,27	0,27
80	Elaborer le Plan PEV 2012 de la Zone Sanitaire	100	0,12	0,07	0,07
81	Faire l'auto-évaluation du plan d'action 2011 de la zone,	100	0,11	0,96	0,96
82	Elaborer le plan triennal 2013-2015	100	0,11	0	0
83	Assurer les travaux divers d'entretien et de maintenance	65	4,9	3,19	3,19
84	Assurer les autres prestations de service	47	0,98	0,46	0,22
85	Doter trimestriellement la zone en fourniture de bureau et de fonctionnement	65	4,53	3,57	2,44
86	Acquérir trimestriellement du carburant et de lubrifiant pour les formations sanitaires	75	3,48	2,61	2,61
ZONE SANITAIRE Cotonou 6					
87	Recycler 30 prestataires de la zone sur la gestion des déchets biomédicaux	100	0,4	0,31	0,31
88	Superviser les prestataires de la zone sur la gestion des déchets biomédicaux	100	0,2	0,11	0,11

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)
89	Former 20 prestataires des maternités sur les soins obstétricaux néonataux essentiels (SONE)/GATPA	0	0,4	0,26	0,26
90	Former 20 prestataires des maternités soins obstétricaux d'urgence	80	0,4	0	0
91	Former en 2 sessions 60 prestataires sur le PEV	45	0,6	0,77	0,77
92	Former 20 infirmiers et SFE du CS Houénoussou sur l'initiative Hôpital ami des bébés	75	0,4	0,97	0,97
93	Former/Récycler 32 agents de santé sur la surveillance intégrée des maladies et riposte	78	0,5	0,39	0,39
94	Former/Recycler 30 agents de santé sur la détection et la prise en charge des cas de tuberculose	0	0,4	0	0
95	Recycler 51 agents sur le remplissage des outils de collecte de données SNIGS	61	0,2	0,26	0,26
96	Assurer trimestriellement la supervision intégrée dans les CS de la zone	50	2	2,10	2,10
97	Acquérir les médicaments d'urgence	75	6,4	5,45	5,45
98	Elaborer la description des postes des agents de la ZS	67	0,3	0	0
99	Organiser la séance de dissémination du décret portant régime juridique des ACE à 107 agents de la zone	100	0,4	0,44	0,44
100	Renforcer les capacités des agents financiers, les secrétaires et les responsables administratifs de la ZS sur l'utilisation de l'outil informatique	100	0,3	0	0
101	Consommer à 100 les fonds des indigents	100	2,5	1,24	0
102	Réaliser semestriellement le monitoring des activités de la zone	100	1	1,54	1,54
103	Réaliser l'inventaire des matériels médico-techniques des CS et du BZ	100	1	1,83	1,83
104	Elaborer l'annuaire statistique 2011 de la ZS	0	0,3	0	0
105	Organiser la revue de performance de la ZS	100	0,4	0,91	0,91
106	Assurer les prestations de service	67	3,6	3,56	3,56
107	Acquérir le carburant	100	3,59	3,59	3,59
108	Acquérir des fournitures de bureau et de fonctionnement	100	18,88	19,84	19,84
109	Assurer l'alimentation des malades	68	3	3	3
110	Superviser une fois par semestre les agents de santé sur le remplissage des outils du SNIGS	0	0,2	0	0

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)
111	Réfectionner le dispensaire du CS Gbégamey et le BZ	100	3,73	3,73	3,73
112	Réaliser des travaux de réfection aux centres de santé de Houénoussou, Agla , Djoméhountin et Cadjèhoun	100	0,87	0,87	0,00
113	Acquérir des matériels électriques (2 onduleurs, 2 ralonges, 3 régulateurs et 13 ampoules)	100	0,60	0,60	0,60
114	Former les membres COGECS sur leurs rôles et responsabilités	90	0,60	0,33	0,33
ZONE SANITAIRE Cotonou 1 et 4					
115	Organiser quatre supervisions des activités intégrées par trimestre dans dans les 4 FS de la zone	100	2,04	2,04	2,04
116	Organiser les supervisions trimestrielles de la gestion financière, des déchets biomédicaux et du SNIGS dans les 4 FS de la zone	100	1,71	1,71	1,71
117	Organiser semestriellement le monitoring des activités du financement communautaire ds les 4 FS de la zone	100	2,22	2,25	2,25
118	Acquérir trimestriellement des gaz médicaux, de consommables et de petits matériels médicaux au profit de FS de la zone	100	6,16	6,16	6,16
119	Acquérir trimestriellement des fournitures de bureau et produits d'entretien au profit des FS	100	7,04	7,04	7,04
120	Acquérir trimestriellement du gaz, carburant et lubrifiants au profit des FS de la zone	100	2,14	2,14	2,14
121	Organiser quatre contrôles inopinés en matière de gestion financière au niveau de la zone	100	0,28	0,25	0,25
122	Organiser quatre contrôles inopinés en matière de la vente illicite des médicaments	100	0,13	0,13	0,13
123	payer les frais d'entretien de la supervision PEV selon ACD au titre de 2011	100	0,53	0,53	0,53
124	Acquérir trimestriellement des kits d'urgences au profit des FS de la zone	100	7,2	7,2	7,2
125	Organiser la formation de 50 agents sur le remplissage des nouveaux supports SNIGS (Prise en charge des facilitateurs)	100	0,44	0,44	0,44
126	Assurer la prise en charge gratuite de tous les indigents fréquentant les formations sanitaires de la zone	100	1	0,55	0,55
127	Réaliser la carte sanitaire de la Zone	100	0,65	0,65	0,65

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)
128	Assurer trimestriellement les travaux divers d'entretien et de maintenance	100	8	8	8
129	Assurer trimestriellement les autres prestations de services	100	4	4	4
ZONE SANITAIRE Allada/Zê/Toffo					
130	Faire la réception des biens et services acquis sur crédits délégués	100	0,50	0,50	0,50
131	Organiser semestriellement un monitoring des activités de toutes les formations sanitaires de la zone	0,65	2,68	1,75	1,75
132	Organiser semestriellement une supervision des activités de toutes les formations sanitaires	103	2,68	2,76	2,76
133	Acquérir des kits d'urgence	80	7,50	6,01	6,01
134	Assurer l'alimentation des malades	100	5,70	5,68	5,68
135	Acquérir des produits pharmaceutiques, consommables et petits matériels médicaux	72	15,35	11,10	11,10
136	Acheter de carburant et lubrifiant	75	9,98	7,48	7,48
137	Réaliser les travaux divers d'entretien et de maintenance	80	11,83	9,52	9,52
138	Assurer les frais de bureau et de fonctionnement	83	6,03	5,00	5,00
139	Effectuer les autres prestations de service	99	1,7	1,69	1,69
ZONE SANITAIRE Abomey-Calavi/Sô-Ava					
140	Assurer la prise en charge des personnes indigentes de la Zone sanitaire	100	15	12,02	12,02
141	Assurer les frais de bureau et de fonctionnement	100	6,88	6,87	6,87
142	Acquérir pour les formations sanitaires de la Zone du carburant et lubrifiant	100	8,7	8,7	6,52
143	Assurer trimestriellement les autres prestations de services	100	1,5	1,5	1,5
144	Evaluer l'exécution des budgets des 18 centres de santé publics de la Zone	100	0,2	0,19	0,19
145	Superviser semestriellement 17 agents sur la gestion du Financement communautaire dans les centres de santé de la Zone	50	0,5	0,53	0,53
146	Supervision formative sur la tenue des supports de gestion et autres supports du SNIGS dans les formations sanitaires.	100	0,4	0,39	0,39
147	Organiser des contrôles inopinés des les pharmacies des 18 centres de santé publics de la Zone	50	0,5	0,49	0,49

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)
148	Organiser semestriellement les inventaires des médicaments et consommables dans les 18 FS de la Zone	50	0,95	0,95	0,95
149	Assurer la prise en charge des agents impliqués dans le suivi de la gestion des crédits délégués au titre de l'exercice 2012	100	0,2	0,19	0,19
150	Faire l'inventaire du matériel et équipement dans les 18 formations sanitaires de la Zone au titre de l'année 2012	100	0,8	0,79	0,79
151	Organiser des séances de réceptions des produits acquis sur crédits délégués.	100	0,25	0,24	0,24
152	Réaliser le monitoring du deuxième semestre 2011 et du premier semestre 2012 dans les 16 FS de la Zone	100	2	1,99	1,99
153	Elaborer l'annuaire statistique de l'année 2011	75	0,4	0,39	0,39
154	Assurer les travaux divers d'entretien et de maintenance	100	7,55	7,54	7,54
155	Assurer deux supervisions intégrées des agents impliqués dans les activités de lutte contre le paludisme dans 18 FS publics de la Zone	100	0,5	0,49	0,49
156	Assurer l'alimentation des malades tuberculeux et hospitalisés de l'Hôpital de Zone	100	10,5	10,49	10,49
157	Acquérir les kits d'urgence pour les FS de la Zone	100	10	9,93	9,93
158	Approvisionner les formations sanitaires de la Zone en Gaz, consommables médicaux et petits matériels médico-techniques	100	13,3	13,37	13,37
159	Organiser une séance de briefing de 20 chefs postes et 10 surveillants de pavillons sur l'éthique	100	0,3	0,3	0,3
160	Supervision formative sur la mise en œuvre de la comptabilité matière dans les FS.	100	0,5	0,5	0,5
ZONE SANITAIRE Cotonou 2 et 3					
161	Superviser par semestre le personnel des formations sanitaires privées sur la gestion des déchets biomédicaux	100	0,6	0,24	0
162	Superviser par semestre le personnel des formations sanitaires publiques sur la gestion des déchets biomédicaux	100	0,4	0,34	0
163	Superviser par trimestre le personnel sur la CPN Recentrée	75	0,8	0,60	0
164	Superviser trimestriellement les prestataires sur la qualité des soins	75	0,8	0,60	0

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)
165	Superviser par trimestre le personnel sur les activités de la vaccination	75	0,8	0,80	0
166	Superviser une fois par semestre le personnel sur la surveillance épidémiologique et la fiabilité des données du SNIGS	100	0,6	0,80	0
167	Assurer la dotation en carburant des formations sanitaires publiques	100	7,86	5,89	5,89
168	Doter les six formations sanitaires publiques de la zone en médicaments d'urgence	100	8	8	8
169	Assurer l'achat de gaz, consommables et petits matériels techniques	76	17,2	15,60	13,82
170	Assurer les autres prestations services	36	6,6	3,83	2,36
171	Assurer les frais de bureau et de fonctionnement aux formations sanitaires publiques	76	8,24	8,02	3,44
172	Assurer l'alimentation des malades hospitalisés à l'HZ	98	10,4	8,92	8,92
173	Assurer l'entretien et la maintenance	50	10,8	5,39	5,39
174	Assurer la prise en charge des indigents	100	10	0	0
175	Superviser par semestre les secrétariats de la Zone sur la gestion administrative des courriers	100	0,5	0	0
176	Superviser par trimestre les commis des pharmacies des formations sanitaires de la zone sur la sécurisation des produits de la santé de la reproduction	100	0,8	0,42	0,42
177	Superviser par trimestre les comptables et les responsables des formations sanitaires sur la gestion financière	25	1	0,45	0
178	Faire le monitoring des activités du premier semestre 2012	100	0,8	0,80	0,80
179	Elaborer les annuaires statistiques des années 2010 et 2011	100	0,9	0,90	0
180	Elaborer des TDR des activités de l'hôpital de Zone de Suru-Léré	100	0,13	0,13	0
181	Elaborer le règlement intérieur de l'hôpital de zone Suru-Léré	100	0,44	0,44	0
182	Valider le règlement intérieur de l'hôpital de zone Suru-Léré	100	0,44	0,44	0
183	Former les agents sur L'hygiène hospitalière	100	0,25	0,25	0
184	Elaborer le rapport d'activité 2010 de l'Hôpital de Zone Suru-Léré	100	0,51	0,53	0
185	Valider le rapport d'activité 2010 de l'Hôpital de Zone Suru-Léré	100	0,51	0,53	0

Prise en charge des indigents sur Fonds Sanitaire des Indigents pour un montant de 124 790 000 FCFA sur une dotation de 141 800 000 FCFA ; soit 90,96% contre 21,58% en 2011.

Le niveau de consommation du fonds sanitaire des indigents est satisfaisant en 2012. Il passe de 21,58% en 2011 à 90,96% en 2012. Cette performance est due à la Zone Sanitaire de Cotonou 5 qui a le plus fort taux de consommation qui est de 104,17%. Ce dépassement s'explique par le fait que le seuil de consommation n'est pas fixé par zone sanitaire par le SIGFiP qui a donc accepté la validation des dossiers des indigents de 2011 et le peu effectué en 2012. Elle est suivie de la zone sanitaire de Cotonou 2 et 3 (100%), celle d'Allada/Zè/Toffo (99,99%). Le taux de consommation le plus faible est enregistré au niveau de la zone sanitaire de Ouidah/Kpomassè/Tori-Bossito(22,45%). Cette situation est liée à la lourdeur administrative de certains chefs d'arrondissements et chefs de Centres de Promotion Sociale pour la signature des certificats d'indigence.

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activités	Montant alloué (en millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)
ZONE SANITAIRE COTONOU 1&4			
1	Organiser un contrôle inopiné en matière de vente illicite de médicament.	2	L'activité non réalisée du fait de chevauchement d'activité au cours du mois de décembre
ZONE SANITAIRE COTONOU 5			
2	Organiser une réunion semestrielle avec les acteurs du secteur privé de la Zone Sanitaire	0,2	Interférence avec d'autres activités
3	Organiser les 2 sessions statutaire du comité de santé de la zone	0,6	Non installation des membres du comité de santé
4	Faire l'abonnement de la zone à l'internet	0,3	Activité annulée
5	Equiper la zone en mobiliers de bureau	0,2	Non disponibilité de ressources financières
6	Elaborer l'annuaire statistique 2011 de la zone	1.00	Insuffisance de ressources humaines
7	Elaborer semestriellement le document de retro SNIGS	0,1	Insuffisance de ressources humaines
ZONE SANITAIRE COTONOU 6			
8	Acquérir 2 moto pour les services d'hygiène des CS Gbégamey et Houénoussou	1	Insuffisance de ressources financières

Numéro	Activités	Montant alloué (en millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)
9	Organiser 04 sorties de sensibilisation des écoliers, élèves et apprentis à l'utilisation de l'eau potable et des latrines	0,27	Insuffisance de ressources financières
10	Réaliser trimestriellement le contrôle de la qualité des prestations dans les formations sanitaires publiques et privées de la ZS	0,5	Insuffisance de ressources financières
11	Acquérir 5 motos pour les services de vaccination des formations sanitaires	2	Insuffisance de ressources financières
12	Faire les recherches actives des cibles du PEV	0,25	Insuffisance de ressources financières
13	Organiser une fois par semestre le suivi de la PEC gratuite des cas de paludisme chez les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes	0,2	Insuffisance de ressources financières
14	Organiser 2 séances de sensibilisations de la population de la zone sanitaire Cotonou 6 en sur la tuberculose	0,2	Insuffisance de ressources financières
15	Doter le centre de santé de Gbégamey d'un spectrophotomètre	2,1	Insuffisance de ressources financières
16	Doter le centre de santé de Gbégamey d'un échographe	3	Insuffisance de ressources financières
17	Organiser dans chaque arrondissement une séance de sensibilisation sur l'adhésion aux mutuelles de santé avec l'appui de "MUSANT"	0,3	Insuffisance de ressources financières
18	Réinstaller le logiciel "ITODJU"	0,05	Insuffisance de ressources financières
19	Briefer 07 personnes sur l'utilisation du logiciel ITODJU	0,15	Insuffisance de ressources financières
20	Multiplier l'annuaire statistique 2011 de la ZS	0,5	Insuffisance de ressources financières
21	Acquérir une moto pour le Bureau de Zone	0,45	Insuffisance de ressources financières
22	Acquérir 1 micro ordinateur portable pour le bureau de zone	0,5	Insuffisance de ressources financières
23	Acquérir trois imprimantes au profit du BZ	0,6	Insuffisance de ressources financières
24	Acquérir les fournitures consommées	13,6	Insuffisance de ressources financières
25	Elaborer le budget prévisionnel annuel 2013 de la zone	0,1	Insuffisance de ressources financières

Numéro	Activités	Montant alloué (en millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)
26	Elaborer le plan d'action annuel 2013 de la zone	0,1	Insuffisance de ressources financières
27	Renouveler les membres COGECS Gbégamey	0,05	Insuffisance de ressources financières
Zone Sanitaire Abomey Calavi/Sô-Ava			
28	Acquérir (03) bureaux pour les services de: (Statistique-SIO-MPE)	0,9	Bureau non acquit à cause du don du Ministère
29	Réaliser des rideaux pour fenêtres du bureau de zone	0,8	Non réalisé parce que Jugé non prioritaire pour insuffisance financière
30	Tenir une réunion avec les tradithérapeutes de la Zone sanitaire	0,3	Activité jugée inopportune
31	Former/Recycler membre 34 COGECS de la ZS sur leur rôle et responsabilité	0,66	Equipes COGECS non renouvelées
32	Organiser une visite d'échange de 5jrs dans (02) zone sanitaire du Nord pour rendre plus opérationnel le dépôt répartiteur de médicament.	1	Activité jugée inopportune
33	Achat de réfrigérateur pour le dépôt répartiteur de zone (Conservation des produits)	0,65	Non réalisée à cause du don du Ministère
34	Procéder au renouvellement de tous les COGECS de la ZS	0,84	Activité non autorisée par le niveau national
35	Acquérir trois (03) fauteuils directeur au Bureau de Zone.	0,9	Réalisé par le Ministère
ZONE SANITAIRE ALLADA/ZE/TOFFO			
36	Actualiser le recensement des guérisseurs traditionnels de la zone	0,3	Manque de financement
37	Faire le plaidoyer pour doter les centres de santé de commune de la zone et le CDTUB d'un counter, d'un kits d'ECG, une lampe signalétique	0	Manque de financement
38	Faire le plaidoyer pour doter la zone de la carburant pour les références gratuites des parturientes	0	Manque de financement
39	Faire le plaidoyer pour la mise à disposition d'un chirurgien au CDTUB d'Allada	0	Manque de financement
40	Organiser la supervision sur la gestion des médicaments dans 30 formations sanitaires	0,5	Manque de financement
41	Former 5 agents sur le Logisnigs et le Logihosp (2 à Zè, 1 à Toffo, 2 Allada et CDTUB)	0,3	Manque de financement
42	Doter 40 responsables de formations sanitaires, les membres de l'EEZS et les chefs services du bureau de zone de téléphones portables	0,8	Manque de financement
43	Organiser une séance d'information sur l'existence et le mécanisme d'utilisation du fonds sanitaire des indigents aux élus locaux, groupements et associations.	0,6	Manque de financement

Numéro	Activités	Montant alloué (en millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)
44	Assurer annuellement la maintenance préventive des appareils d'explorations diagnostiques de laboratoire et de transfusion sanguine	1	Manque de financement
45	Faire le suivi des agents formés sur la PCIME 4 fois par an	2	Manque de financement
ZONE SANITAIRE ALLADA/ZE/TOFFO			
46	Assurer l'entretien des bâtiments du bureau de zone	0,5	
47	Organiser une réunion de la commission de dépouillement des demandes d'agrément	0,15	

Les principales raisons qui soutiennent la non-réalisation des activités prévues au plan d'action opérationnel 2012 sont entre autres:

- ▶ la fermeture précoce du SIGFiP et
- ▶ l'insuffisance de ressources financières.

➤ **Evolution des différents chantiers de construction entrepris par la DDS et les collectivités locales au cours de 2012**

Numéro	Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012	Observations
1	Réhabilitation au centre de santé de Houèdo-Aguékou	Sô Ava (Houèdo-Aguékou)	-	100	
2	Travaux de réfection à la DDS ATL-LIT (Type A : Electricité et plomberie sanitaire et type B : Réhabilitation partielle de la clôture + Travaux confortatifs et confection de rideaux)	Cotonou (DDS)	-	100	

➤ Départements de l’Ouémé et du Plateau

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
SERVICES DE LA DDS					
1	Organisation et mise à jour des archives du SA	100	0,36	0,70	0,70
2	Formation des agents du secrétariat sur la rédaction administrative et la gestion du secrétariat	100	0,60	1,49	1,49
3	Supervision semestrielle des agents chargés du secrétariat et de la gestion des archives dans les Zones Sanitaires	100	1,00	0,68	0,68
4	Réalisation d'une inspection sanitaire par semestre dans 14 communes de l'Ouémé et du Plateau	100	0,75	0,83	0,83
5	Réalisation d'une inspection sanitaire annuelle dans les 5 marchés frontaliers de l'Ouémé et du Plateau (Kraké, Ifangni, Kétou Pobè et Adajarra)	100	0,31	0,28	0,28
6	Supervision semestrielle des agents d'hygiène impliqués dans la gestion des déchets biomédicaux et l'hygiène hospitalière dans 18 formations sanitaires publiques et privés (El Fateh, Louis Pasteur, le Bon Samaritain, Clinique Coopérative de Ouando HAAR) des communes des départements de l’Ouémé et du Plateau	100	0,94	0,36	0,36
7	Réalisation d'une inspection sanitaire par semestre dans cinquante (50) établissements de production d'eau en sachets dans l'Ouémé et le Plateau	100	1,00	0,69	0,69
8	Organisation du contrôle de qualité des eaux de boissons (50 PEA privés, 20 Forages et/ou Bornefontaines) dans les communes de l'Ouémé et du Plateau	100	1,50	0,61	0,61
9	Organisation de 30 contrôles inopinés de gestion financière et comptable dans les CS, BZ et les dépôts répartiteurs des ZS	16,6	2,00	0,00	0,00
10	Dotation des services de la DDS-OP de carburant et de lubrifiants	100	28,00	28,00	28,00
11	Réalisation d'autres prestations de service	100	3,50	0,20	0,20
12	Actualisation et mise à jour de la base de données du personnel	100	0,56	0,83	0,83
13	Sensibilisation une fois l'an des agents de toutes les Zones Sanitaires sur : * Les droits et devoirs de leur profession * Les actes, la gestion et le suivi de la carrière	100	0,50	0,41	0,41

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
14	Réalisation du point de la gestion des fonds mesures sociales de l'année 2011 conjointement avec la DRFM	100	0,30	0,00	0,00
15	Réalisation du point du processus de reversement des agents mesures sociales et du Financement Communautaire	100	0,31	0,00	0,00
16	Elaboration de l'état d'effectif du personnel	0	0,30	0,28	0,28
17	Réalisation d'autres travaux divers d'entretien et de maintenance réalisés à la DDS-OP	100	31,20	49,59	49,59
18	Maintenance des équipements médico-techniques dans les formations sanitaires de l'Ouémé et du Plateau	100	2,00	0,00	0,00
19	Suivi des chantiers dans les deux départements	100	4,00	0,51	0,51
20	Maintenance trimestrielle et entretien des parcs automobile, informatique et l'électricité (climatisation) de la DDS	100	8,15	12,41	12,41
21	Entretien des services, couloirs, cour et espace vert de la DDS et du domicile du DDS	100	4,80	3,20	3,20
22	Réalisation de la connexion câblage à internet au profit de la DDS	100	10,00	9,89	9,89
23	Supervision trimestrielle des responsables des centres de surveillance épidémiologique	50	0,70	0,34	0,34
24	Organisation chaque trimestre d'une recherche active des cas de PFA et autres maladies sous surveillance	75	0,72	0,83	0,83
25	Organisation trimestrielle de la supervision formative conjointe des acteurs du PEV dans quarante formations sanitaires	25	1,80	0,72	0,72
26	Approvisionnement mensuel de la DDS en vaccins et consommables	100	0,24	0,08	0,08
27	Supervision semestrielle des agents impliqués dans la prise en charge de l'ulcère de Buruli	50	0,30	1,74	1,74
28	Supervision trimestrielle des infirmiers superviseurs lèpre des communes	50	2,00	1,22	1,22
29	Dotation des services de la DDS-OP en autres fournitures de bureau et produits d'entretien	100	24,00	22,71	22,71
30	Acquisition des accessoires pour micro-ordinateurs et imprimantes au profit de la DDS	100	3,00	5,29	5,29
31	Dotation du SPPS en matériel didactique (rétroprojecteur, appareil numérique photo vidéo, etc.)	100	1,00	1,90	1,90

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
32	Supervision semestrielle des prestataires de 16 maternités sur la CPNR et TPI (dans les 05 zones sanitaires)	100	1,20	1,74	1,74
33	Supervision semestrielle des prestataires de 16 maternités sur la Planification Familiale (PF) et la nutrition (dans les 05 zones sanitaires)	100	1,20	1,22	1,22
34	Supervision semestrielle des prestataires de soins de 16 FS publiques et 5 FS privées et confessionnelles de l'Ouémé/Plateau sur le respect des normes et protocoles des soins infirmiers et obstétricaux	100	0,50	1,86	1,86
35	Réalisation d'une supervision formative des prestataires de soins sur la prévention des infections dans 10 FS de l'Ouémé et du Plateau	100	0,50	0,60	0,60
36	Appui à l'élaboration du rapport d'autoévaluation 2011 des zones sanitaires et de la DDS-OP	100	0,83	0,98	0,98
37	Elaboration de l'annuaire des statistiques sanitaires 2011 de la DDS-OP	100	1,50	1,57	1,57
38	Organisation de deux (02) supervisions des responsables des cellules statistiques de l'Ouémé et du Plateau	100	1,20	0,98	0,98
39	Appui à l'élaboration du PTA 2013 des zones sanitaires et de la DDS-OP	50	0,70	0,00	0,00
40	Evaluation semestrielle de la mise en œuvre du PTA 2012 dans les zones sanitaires	100	0,70	1,18	1,18
41	Appui à l'élaboration du PTD 2013-2015 des zones sanitaires et de la DDS-OP	100	0,70	1,08	1,08
42	Elaboration du rapport de performance 2011 de la DDS-OP	100	1,50	0,00	0,00
43	Appui à la mise en place des Bibliothèques Bleues dans les zones sanitaires de l'Ouémé et du Plateau	100	0,57	0,57	0,57
44	Organisation de la pré-validation des bases de données statistiques 2011 dans les bureaux de zones	100	1,00	0,58	0,58
45	Edition des annuaires statistiques 2010 et 2011	100	1,20	0,90	0,90
CENTRE HOSPITALIER DEPARTEMENTAL DE L'OUEME ET DU PLATEAU					
46	Approvisionnement de la Pharmacie en médicaments essentiels et consommables médicaux pour les Services	100	40,00	40,00	40,00
47	Prise en charge gratuite des cas de césarienne au Bloc Maternité	95	122,83	111,20	111,20

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
48	Prise en charge gratuite du paludisme chez les enfants âgés de 0 à 5 ans et les femmes enceintes	75	11,00	9,29	9,29
49	Approvisionnement de l'unité de Planning familial en produits contraceptifs	75	1,50	1,20	1,20
50	Approvisionnement de la Cuisine en denrées et vivres pour l'alimentation des malades hospitalisés et du personnel de garde	100	40,00	40,00	40,00
51	Approvisionnement des services médicaux en gaz oxygène	100	10,00	10,00	10,00
52	Exécution des travaux de maintenance des matériels et équipements médicaux	100	15,00	15,00	15,00
53	Exécution des travaux de réhabilitation, de réfection et d'aménagement des infrastructures du Centre	100	5,00	5,00	5,00
54	Acquisition des pièces de rechange pour la maintenance curative des équipements	100	5,00	5,00	5,00
55	Formation du personnel médical sur la prise en charge de la malnutrition sévère	100	1,80	1,60	1,20
56	Recyclage de quatre (4) agents comptables sur la réalisation des inventaires de stock	100	1,00	0,40	0,40
57	Acquisition de matériels médicotechniques pour les Services	40	82,00	52,00	52,00
58	Acquisition de lits et matelas complémentaires pour les salles d'hospitalisation	25	2,00	1,80	1,80
CENTRE HOSPITALIER DE PNEUMOPHTISIOLOGIE D'AKRON					
59	Alimentation des malades	100	24,00	24,00	24,00
60	Dotation du CHPP en carburant	100	1,60	1,60	1,20
61	Dotation du CHPP-AKRON en consommable médicaux	100	13,00	12,94	12,94
62	Dotation du CHPP-AKRON en support de gestion	100	1,60	1,59	1,59
63	Dotation du CHPP-AKRON d'un appareil d'autocommutateur	100	2,40	2,40	2,40
64	Dotation du CHPP-AKRON en produit d'entretien	100	2,40	2,40	2,40
Centre Départemental de la Transfusion Sanguine					
65	Acquisition des produits d'entretiens et fournitures de bureau pour les Sections du CDS	100	1,25	1,22	1,22
66	Acquisition de carburant pour le transport et le déplacement lié aux activités du Centre	100	2,00	2,00	2,00

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
67	Offre de collation aux donneurs de sang	100	3,00	3,00	3,00
68	Organisation de Séances de collecte de sang dans 36 entités en dehors de Porto-Novo	64	1,50	1,47	1,47
69	Supervision et contrôle trimestriel des PTS et BS	75	2,00	1,44	1,44
70	Maintenance et entretien des équipements et acquisition de petits matériels	100	1,50	1,70	1,70
Zone Sanitaire Adjarra-Avrankou-Akpro-Misséréte					
71	Organisation semestrielle de la supervision des prestataires des centres de santé sur la gestion des déchets biomédicaux	50	0,37	0,00	0,00
72	Dotation des centres de santé de la zone des kits d'urgence	100	6,00	4,88	4,88
73	Réalisation de l'évaluation de la qualité des données du PEV (DQS)	100	0,61	0,00	0,00
74	Organisation trimestrielle de la supervision sur la SIMR	67	0,00	0,00	0,00
75	Approvisionnement des CDT de la zone sanitaire et du centre saint camille en denrées alimentaires	100	4,10	4,10	4,10
76	Approvisionnement des CDT de la zone en carburants et lubrifiants (tickets valeurs) pour la recherche des malades sous traitement anti - tuberculeux perdus de vue	75	0,52	0,39	0,39
77	Organisation d'un inventaire du financement communautaire et des médicaments et consommables médicaux dans les 21 centres de santé de la zone	80	0,00	0,00	0,00
78	Réalisation de deux monitorings semestriels des activités dans les centres de santé de la zone	100	3,01	1,55	1,55
79	Appui aux centres de santé de la zone dans le processus d'élaboration de leur budget et PTA 2013	100	0,09	0,00	0,00
80	Edition de 60 exemplaires de l'annuaire des statistiques sanitaires 2011 de la zone	100	0,69	0,69	0,69
81	Dotation des formations sanitaires de la zone de consommables médicaux	100	9,70	10,82	10,82
82	Dotation des formations sanitaires de la zone en fournitures de bureau et produits d'entretien	100	5,95	5,95	5,95
83	Dotation des formations sanitaires et du bureau de coordination de la zone sanitaire de Tickets Valeurs pour le fonctionnement	75	9,43	7,07	7,07

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
84	Acquisition de pièces de rechanges et pneumatiques pour les véhicules de la zone sanitaire	100	6,45	6,45	6,45
Zone Sanitaire Adjohoun-Bonou-Dangbo					
85	Organisation d'une supervision semestrielle des agents sur la gestion des déchets biomédicaux	100	0,40	0,58	0,58
86	Organisation une fois par semestre de la sensibilisation sur l'hygiène assainissement et le traitement des puits, citernes et eau de boisson dans la zone sanitaire	150	0,20	1,13	1,13
87	Organisation trimestrielle de la supervision intégrée des prestataires chargés des activités de PEV SIMR et Santé maternelle, Financement communautaire, CPN-R, PF et TPI	50	1,20	1,59	1,59
88	Organisation trimestrielle de la recherche des cas de MPE et PFA dans les localités de la zone sanitaire	100	0,20	0,00	0,00
89	Elaboration et validation de l'annuaire des statistiques 2010 et 2011 de la zone	100	0,30	0,00	0,00
90	Edition des annuaires statistiques sanitaires 2010 et 2011 de la zone	50	0,60	0,00	0,00
91	Organisation du monitoring des activités du deuxième semestre 2011 et du premier semestre 2012 de la zone	100	1,90	2,16	2,16
92	Organisation et mise à jour des archives dans les formations sanitaires de la zone	100	0,20	0,27	0,27
Zone Sanitaire Pobè-Adja-Ouèrè-Kétou					
93	Organisation du traitement 350 puits et citernes dans la zone avec l'hypochlorite de calcium	100	0,69	0,69	0,67
94	Organisation d'une supervision des agents de 32 formations sanitaires sur la gestion des déchets biomédicaux et l'entretien des locaux	100	0,52	0,52	0,52
95	Organisation de 02 supervisions des prestataires des 33 CS formés sur le paquet d'activités de CPN-R/TPI/PTME	50	0,50	0,50	0,50
96	Organisation de 02 supervisions des prestataires de 33 CS sur l'Accouchement/GATPA et les soins au nouveau-né	50	0,50	0,50	0,50
97	Approvisionnement de 32 centres de santé et l'HZ en consommables médicaux	100	17,97	17,97	17,97
98	Dotation de l'HZ de Pobè en Kits d'urgence pour les césariennes/GEU/SAA	100	4,90	3,09	3,09

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
99	Organisation de 06 supervisions des acteurs du PEV et Surveillance Intégrée des Maladies et Riposte (SIMR) dans 33 CS	16,67	0,45	0,45	0,45
100	Organisation des références gratuites des femmes enceintes et les enfants de 0 à 5 ans dans la zone	75	2,00	0,88	0,88
101	Approvisionnement des CDT de Pobè et de Kétou en denrées alimentaires	100	2,20	1,95	1,95
102	Approvisionnement des laboratoires des 03 communes (HZ-Pobè, CS Kétou et CS Adja-Ouèrè) en réactifs et consommables	100	1,20	1,20	1,20
103	Approvisionnement du service de radiologie l'HZ-Pobè en consommables	100	0,33	0,33	0,33
104	Prendre en charge gratuitement les cas de paludisme dans 33 centres de santé et l' HZ dans la zone sanitaire PAK	50	11,99	11,99	5,98
105	Prise en charge gratuite des cas de césarienne à l' HZ dans la zone sanitaire PAK	100	46,00	46,00	43,40
106	Organisation de 02 supervisions des agents impliqués dans le SNIGS dans 33 CS	50	0,60	0,00	0,00
107	Organisation de 02 monitorages des activités des formations sanitaires (1 ^{er} semestre 2012)	100	1,15	1,15	1,15
108	Organisation de 04 supervisions sur la gestion du Financement Communautaire dans 33 CS et à l'HZ	25	0,68	0,50	0,50
109	Impression des livres journaux, les bons d'entrées et de sortie et cartes maternelles et infantiles	100	1,75	1,75	1,75
110	Approvisionnement de 32 centres de santé, 01 HZ, le CTAL, le CDTUB, 02 CDT et le BZ en carburant et lubrifiants	75	15,40	12,16	12,16
111	Approvisionnement de 32 centres de santé, 01 HZ, le CTAL, le CDTUB, 02 CDT et le BZ en fournitures de bureau et produits d'entretien	100	13,33	13,33	13,33
112	Approvisionnement du CTAL et le CDTUB en denrées alimentaires	100	3,20	3,08	3,08
113	Approvisionnement du CDTUB et du CTAL en consommables médicaux	100	1,40	0,73	0,73
114	Approvisionnement de l'Hôpital de zone en denrées alimentaires	100	4,40	4,28	4,28
115	Entretien et réalisation de grosses réparations des véhicules (Adja-Ouèrè)	25	0,89	0,89	0,89
116	Approvisionnement de chaque commune, l'hôpital de zone et du bureau de zone en pièces de rechange des véhicules, des réfrigérateurs et des motos (filtres, pneus, batteries, etc....)	100	10,17	10,15	10,15

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
Zone Sanitaire Porto-Novo-Aguégués-Sèmè-Podji					
117	Dotation des formations sanitaires de la zone de Kits d'urgence	100	6,00	6,00	6,00
118	Organisation du monitoring des activités du 2ème semestre 2011 et payer celui 1er Semestre 2011	100	3,76	3,76	3,76
119	Organisation du monitoring des activités du 1er semestre 2012	100	1,64	1,64	1,64
120	Dotation des formations sanitaires et du bureau de zone de Carburants et lubrifiants sur crédits délégués	100	10,29	10,29	10,29
121	Dotation des formations sanitaires et du bureau de zone de fournitures de bureau, produits d'entretien et consommables médicaux	100	18,60	18,60	18,60
122	Paiement des redevances annuelles des Clés KANAKOO Liberté Plus 3G	100	0,47	0,47	0,47
123	Confection des supports de données statistiques au profit des centres de santé	100	0,47	0,47	0,47
124	Edition de 70 exemplaires de l'annuaire des statistiques 2011 de la zone sanitaire	100	0,84	0,84	0,84
125	Dotation des formations sanitaires de la zone de pièces de rechange et pneumatiques	100	1,64	1,64	1,64
126	Confection de 40 exemplaires des directives nationales en matière de supervision et du Paquet d'Intervention à Haut Impact	100	0,00	0,00	0,00
127	Réalisation des travaux divers d'entretien et de maintenance dans la zone sanitaire	100	6,01	6,01	6,01
Zone Sanitaire Sakété-Ifangni					
128	Traitement de 20 puits et 50 citernes	90	0,22	0,20	0,20
129	Organisation de deux monitorages dans les centres de santé de la zone	0	1,11	0,00	0,00
130	Transport gratuit des références SONU	96	0,58	0,56	0,56
131	Organisation de 2 contrôles de la gestion financière et des ME dans les 19 CS et l'HZ	135	0,45	0,61	0,61
132	Approvisionnement des FS en gaz et consommables médicaux	99	15,80	15,67	15,67
133	Approvisionnement des formations sanitaires en fournitures de bureau et les produits d'entretien	103	9,80	10,12	10,12
134	Approvisionnement des formations sanitaires et le bureau de coordination de la zone sanitaire en carburants et lubrifiants	78	13,20	10,35	10,35

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
135	Dotation des formations sanitaires de la zone des pièces de rechange pour les matériels roulants	100	9,40	9,40	9,40
136	Approvisionnement du CDT et de l'HZ de la zone sanitaire en denrées alimentaires	98	10,00	9,81	9,81
137	Organisation d'une supervision des prestataires sur la gestion des déchets biomédicaux dans les 19 CS et de l'HZ	125	0,27	0,27	0,27
138	Elaboration des annuaires des statistiques 2010 et 2011	0	0,90	0,00	0,00
139	Organisation de la prise en charge gratuite des indigents dans les centres de santé de la zone	100	15,00	15,00	15,00

Prise en charge des indigents sur Fonds Sanitaire des Indigents pour un montant de 113 130 084 FCFA sur une dotation de 178 564 775 FCFA ; soit 63,36%.

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	ACTIVITES	Montant alloué (millions)	OBSERVATIONS
Direction Départementale de la Santé de l'Ouémé et du Plateau			
1	Organiser le contrôle de l'archivage des documents dans les bureaux de zone et CS	0,49	Insuffisance de ressources financières
2	Contrôler Vingt (20) établissements de production et de commercialisation des produits laitiers et de la glace alimentaire	1	Insuffisance de ressources financières
3	Organiser 2 séries d'audit sur la gestion des Bureaux de Zone et des Hôpitaux de Zone	1	Insuffisance de ressources financières
4	Former les nouveaux membres des Bureaux de COGECs sur leurs rôles et responsabilités	1	Insuffisance de ressources financières
5	Appuyer la formation/recyclage des agents de recouvrement de FC sur la tenue du REMECAR et les outils comptables	0,4	Insuffisance de ressources financières
6	Assister les EEZS dans l'élaboration des budgets classiques de leur Zone	0,7	Insuffisance de ressources financières
7	Doter l'Antenne Documentaire de nouveaux ouvrages et l'abonner à deux périodiques différents sur la santé (Médecine Tropicale et le Bulletin de l'OMS) et à un quotidien (journal) de la place	1,5	Insuffisance de ressources financières
8	Faire le contrôle de présence au poste des agents dans les formations sanitaires	0,58	Insuffisance de ressources financières
9	Appuyer annuellement les communes dans l'élaboration des micros plans ACD et micros plans PEV	0,5	Insuffisance de ressources financières

Numéro	ACTIVITES	Montant alloué (millions)	OBSERVATIONS
10	Superviser semestriellement les acteurs de 14 bureaux communaux de guérisseurs traditionnels	0,27	Insuffisance de ressources financières
11	Superviser les équipes de formation des acteurs du PEV des zones sanitaires	1	Insuffisance de ressources financières
12	Organiser tous les deux mois des réunions bimestrielles des acteurs du PEV	0,2	Insuffisance de ressources financières
13	Organiser tous les trois mois des tournées de monitoring des indicateurs du PEV et de la SIMR dans chaque commune	1	Insuffisance de ressources financières
14	Organiser annuellement deux tournées de suivi du monitoring de la CdF PEV	0,6	Insuffisance de ressources financières
15	Superviser semestriellement les agents impliqués dans le monitoring des activités des FS	0,5	Insuffisance de ressources financières
16	Superviser trimestriellement les acteurs des Organisations Non gouvernementales en partenariat avec la Direction Départementale de la Santé	0,24	Insuffisance de ressources financières
17	Superviser annuellement les responsables des infirmeries scolaires	0,15	Insuffisance de ressources financières
18	Superviser annuellement les responsables des infirmeries des usines	0,15	Insuffisance de ressources financières
19	Organiser semestriellement des tournées de sensibilisation des communautés sur la lèpre	0,4	Insuffisance de ressources financières
20	Réaliser annuellement un inventaire de la logistique du PEV et de la SIMR dans toutes les formations sanitaires de l'Ouémé/Plateau	0,5	Insuffisance de ressources financières
21	Appuyer semestriellement les ZS au cours des séances de communication pour le développement dans les localités réticentes au PEV	0,4	Insuffisance de ressources financières
22	Organiser des tournées trimestrielles de validation des données du PEV et de la SIMR dans les différentes communes	1	Insuffisance de ressources financières
23	Superviser les agents des hôpitaux amis des bébés sur les activités de la Semaine Mondiale de l'Allaitement Maternel	0,4	Insuffisance de ressources financières
24	Superviser les pairs éducateurs, les Adolescents et les Jeunes de 8 centres amis des jeunes (ZS PAK et PORTO-NOVO) une fois par an sur les activités de la santé sexuelle de la reproduction, du VIH/SIDA	0,5	Insuffisance de ressources financières
25	Dynamiser les groupes de soutien à l'allaitement maternel des formations sanitaires (Oganla, Sèmè Podji, Avrankou)	0,5	Insuffisance de ressources financières
26	Sensibiliser une fois l'an les agents de santé des 5 zones sanitaires sur l'accueil des clients-patients	0,5	Insuffisance de ressources financières
27	Faire une supervision formative semestrielle aux prestataires de soins sur la prévention des soins dans 30 FS de l'Ouémé et du Plateau	0,6	Insuffisance de ressources financières
28	Disséminer les documents sur les normes et protocoles des soins infirmiers et obstétricaux dans les 25 FS restantes des départements de l'Ouémé et du Plateau	0,4	Insuffisance de ressources financières

Numéro	ACTIVITES	Montant alloué (millions)	OBSERVATIONS
29	Evaluer la performance des Médecins Coordonnateurs de zones sanitaires au titre de l'année 2011	1,2	Insuffisance de ressources financières
30	Elaborer le tableau de bord de la DDS-OP	0,7	Insuffisance de ressources financières
31	Appuyer chaque zone sanitaire dans la tenue d'une réunion de concertation avec les acteurs du SNIGS	0,4	Insuffisance de ressources financières
Centre Départemental de la Transfusion Sanguine			
32	Organiser deux réunions de sensibilisation sur la gestion et la prescription de sang avec les cabinets, cliniques privés et les hôpitaux	0,32	Insuffisance de ressources financières
33	Organiser 2 rencontres avec l'association des donneurs	0,1	Insuffisance de ressources financières
Zone Sanitaire Adjarra-Avrankou- Akpro-Misséréte			
34	Organiser une campagne de mobilisation de masse et d'offre gratuite de PF	0	Non disponibilité de ressources
35	Sensibiliser les prestataires pour la constitution de pool de donneurs de sang dans les communes de la zone	0	Absence de financement
36	Tenir une journée de concertation des équipes de santé et des tradithérapeutes	0	Absence de financement
37	Assurer la prise en charge gratuite des indigents dans les centres de santé de la zone	0	Pas de personnel qualifié
Zone Sanitaire Adjohoun-Bonou-Dangbo			
38	Doter 04 formations sanitaires d'incinérateurs	0	Interférence du niveau national et du niveau intermédiaire, Financement non mobilisé,
39	Former les prestataires sur la surveillance épidémiologique et la RSI	0	Financement non mobilisés
40	Organiser la consultation foraine au profit des enfants de moins de 05 ans dans la commune de Dangbo	0	Financement non mobilisés
41	Organiser la codification du matériel médico-technique des formations sanitaires de la zone	0	Financement non mobilisés
42	Organiser une supervision semestrielle des laboratoires et autres services d'exploration diagnostic	0	
43	Former les agents de santé sur l'éthique et la déontologie du métier et l'accueil dans les formations sanitaires	0	Financement non mobilisés
44	Organiser des supervisions groupées trimestrielles avec des relais communautaires	0	Financement non mobilisés
Zone Sanitaire Pobè-Adja-Ouèrè-Kétou			
45	Faire la mise en œuvre de l'ATPC dans 20 nouveaux villages	3	Surseoir d'abord les nouveaux villages
46	Organiser le traitement systématique de 24 mares dans la zone	0,32	Insuffisance de ressources
47	Organiser la recherche active bimestrielle des cas de MPE et des PFA dans 33 CS	0	Insuffisance de ressources

Numéro	ACTIVITES	Montant alloué (millions)	OBSERVATIONS
48	Organiser une tournée de sensibilisation de suivi de dépistage VIH chez 1000 jeunes de 10 à 24 ans dans les zones frontalières	1,5	Financement non reçu.
49	Editer 100 exemplaires de l'annuaire des statistiques sanitaires 2010 et 2011 de la zone	1,2	Panne répétée de l'ordi du statisticien
50	Organiser dans 15 centres de santé un contrôle sur la gestion du Financement Communautaire	1,24	Ressources financières insuffisantes
Zone Sanitaire Porto-Novo-Aguégus-Sèmè-Podji			
51	Organiser une supervision de la gestion des déchets biomédicaux dans la zone sanitaire	0,3	Ressources financières insuffisantes
52	Doter les laboratoires de réactifs et de consommables pour leur fonctionnement	1	Ressources financières insuffisantes
53	Assurer la prise en charge des indigents	1	Ressources financières insuffisantes
54	Organiser 01 supervision intégrée dans les formations sanitaires de la zone (PEV, SONU, Accouchements assistés etc....)	1,2	Ressources financières insuffisantes
55	Doter les CVA de la Zone de tenues de rechange	0,3	Ressources financières insuffisantes
56	Editer 120 Exemplaires de bulletins de retro-informations des statistiques épidémiologiques	0,2	Ressources financières insuffisantes
Zone Sanitaire Sakété-Ifangni			
57	Organiser la supervision intégrée des agents de santé sur la PEC de l'accouchement, la GATPA, PI et les soins aux N-nés dans 19 CS et l'HZ par Semestre	1,5	Retard dans la mobilisation des fonds
58	Organiser la formation continue des prestataires de la zone par tutorat	0,8	Retard dans la mobilisation des fonds (SIRFIP fermé)
59	Organiser la semaine nationale de l'AME	0,5	Retard dans la mobilisation des fonds
60	Organiser un ratissage vaccinal dans la zone	2	Démarrage d'un plan de relance
61	Organiser la Semaine de Survie de l'enfant (Mobilisation sociale et Paquet de services programmables pour les cibles défavorisés)	3,5	Retard dans la mobilisation des fonds
62	Organiser une séance d'IEC sur la prévention du VIH suivie de dépistage volontaire dans les localités frontalières de la zone	3	Retard dans la planification
63	Organiser la Journée Mondiale du SIDA	2	Retard dans la planification
64	Editer 50 exemplaires des annuaires des statistiques sanitaires 2010 et 2011	1	Retard dans la procédure
65	Organiser la supervision des responsables sur la gestion financière dans les 19 CS et l'HZ par semestre	0,45	Retard dans la procédure
66	Former 50 AS sur le paquet complet de PCIME communautaire	3,5	Ressources non mobilisées

➤ **Evolution des différents chantiers de construction entrepris par la DDS et les collectivités locales au cours de 2012**

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011 (%)	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012 (%)	Observation
Achever la clôture du CS de AKPADANOU (commune d'Adjohoun)	Adjohoun	-	86,75	Démarré en 2012
Construire 5 incinérateurs dans les formations sanitaires de l'Ouémé et du Plateau	AdjouhounDangbo, Sèmé-Podji, SDTS	-	100	Démarré en 2012
Réfectionner les bâtiments de la DDS-OP	Porto-Novo	-	100	Démarré en 2012
Faire le câblage informatique à la DDS-OP	Porto-Novo	-	100	Démarré en 2012
Achever la clôture du CS Gomè-Sota	Akpro-Missérétié	-	93,71	Démarré en 2012
Achever la clôture du CS Ologo	Adja ouèrè	-	100	Démarré en 2012
Réfectionner le laboratoire du CDTS-OP	Porto-Novo	-	100	Démarré en 2012
Réfectionner les logements médecin et infirmier au centre de santé de Adja-Ouèrè	Adja-Ouèrè	-	91,73	Démarré en 2012
Réfectionner le centre de santé de Houédomey dans la commune des Aguégus	Aguégus	-	100	Démarré en 2012
Exécution des travaux de réhabilitation, de réfection et d'aménagement des infrastructures duCHD-OP	Porto-Novo	-	100	Démarré en 2012

➤ **Départements de l'Atacora et de la Donga**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activités	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (en millions)	Montant engagé (en millions)	Montant décaissé(en millions)
Services de la DDS					
1	Former les membres de l'EEZS sur la SIMR/RSI (MC/ZS, MC/CSC, Majors de ZS, Statisticiens et R/PEV communes) pendant 3 jours	100	6,23	6,15	6,15
2	Superviser de façon conjointe; PNT/SPPS et trimestriellement les 9 CDT de l'Atacora-Donga	100	1,8	1,58	1,58
3	Former en deux sessions 60 agents qualifiés sur la gestion du PEV de routine et la surveillance des maladies cibles du PEV	100	9,36	8,64	8,64
4	Assurer la supervision trimestrielle spécifique, évaluative et formative des acteurs du PEV de routine (Taux de couverture, déperdition, Chaîne de Froid, taux de perte), MPE et IEC	100	1,55	0	0
5	Ravitainer trimestriellement en vaccins et consommables pour le PEV de routine à Parakou/Cotonou	100	0,4	0	0
6	Superviser la Visite Médicale des Enseignants de tous les ordres, les Elèves et Etudiants des départements de l'Atacora et de la Donga	100	0,2	0	0
7	Acquérir du gaz, des consommables et petits matériels médicaux	100	30	30	30
8	Doter trimestriellement les services en fournitures de bureau et produits d'entretien	100	5,25	5,25	5,25
9	Assurer l'alimentation des malades	100	22,5	22,5	22,5
10	Assurer l'approvisionnement en carburant et lubrifiant	100	6	6	6
11	Assurer trimestriellement les services divers	100	3,75	3,75	3,75
12	Assurer l'entretien de la cour et des salles et acquérir des pièces de rechanges	100	9,75	9,75	9,75
13	Assurer la prise en charge des indigents au CHD A	100	12	12	12
14	Organiser trimestriellement des missions de Plaidoyer au profit du CHD-Atacora	100	1,5	1,5	1,5
15	Organiser une mission d'échanges vers d'autres formations sanitaires assimilées	100	1,5	1,49	1,49
16	Assurer diverses liaisons administratives	100	0,75	0,75	0,75
17	Organiser trimestriellement un atelier de concertation et de restitution des données de collecte entre acteurs des sites de PEC, PTME, CDV et SA	100	6	3	3
18	Organisation des activités de la journée mondiale du SIDA (JMS)	100	2,44	2,5	2,5

Numéro	Activités	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (en millions)	Montant engagé (en millions)	Montant décaissé(en millions)
19	Organiser semestriellement une tournée de 5 jours pour 4 équipes d'une personne pour la collecte et l'acheminement des prélèvements pour la réalisation de la PCR et de CD4 pour les sites éloignés	100	1,63	1,03	1,03
20	Organisation d'une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par le CIPEC	100	2	3,5	3,5
21	Organiser une tournée trimestrielle de collecte et monitoring du niveau départemental	100	6,18	6	6
22	Former en deux sessions 60 agents de santé (sages-femmes, Médecins, Infirmières, Biotechnologistes) sur les nouvelles stratégies en matière de PTME (PCIGA)	100	12	12	12
23	Organiser la Journée internationale de la femme 2012	100	1,01	1,01	1,01
24	Participer aux mutations nationales à cotonou	100	0,7	0,64	0,64
25	Mettre en place un logiGRH dans les deux départements (Achat, installation, briefing acteurs)organiser les mutations départementales	100	1,5	0,8	0,8
26	Acquérir des fournitures de bureaux et de fonctionnement pour les services de la DDS	100	20,75	19,45	19,45
27	Acheter le carburant pour le fonctionnement des services de la DDS	100	19,25	19,25	19,25
28	Assurer les autres prestations de service	100	3,25	2,72	2,72
29	Assurer les divers travaux d'entretien et de maintenance	100	57,7	52,33	52,33
30	Assurer l'Audit financier interne des 3 HZ publics et au CHD une fois par an	100	4	3,22	3,22
31	Acheter le carburant pour le suivi des chantiers	100	1,5	1,5	1,5
32	Acheter de gaz et consommables médicaux au profit du SHAB	100	5,25	5,25	5,25
33	Acheter le carburant au profit du SHAB	100	1,5	1,5	1,5
34	Assurer le paiement des frais de mission, de supervision et de suivi des chantiers 2012	100	17,51	26,24	26,24
35	Promouvoir le don de sang (sensibilisation, collèges, garnison et unités de production	100	1,01	0,53	0,53
36	Assurer la tenue des réunions trimestrielles entre les niveaux intermédiaire et périphérique (Service de Transfusion et Associations de donneurs de sang)	25	0,88	0,17	0,17
37	Organiser des réunions trimestrielles de l'association des donneurs de Sang	25	0,8	0,2	0,2
38	Achèvement des travaux de réhabilitation du dispensaire du CS de Tanguiéta	100	10,82	10,82	10,82
39	Achèvement des travaux de réhabilitation du dispensaire du CS de Péhunco	100	4,15	4,15	4,15

Numéro	Activités	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (en millions)	Montant engagé (en millions)	Montant décaissé(en millions)
40	Achèvement des travaux de réhabilitation de la maternité du CS de Toucountouna	100	7,4	7,4	7,4
41	Construction d'une salle de réunion au rez-de-chaussée de la DDS	100	30	34,91	34,91
42	Construction de la clôture côté rue et aménagement de la cour intérieure du Bureau de zone et du centre de santé de Tanguiéta	100	15	14,73	14,73
43	Construction partielle de la clôture du CS de Cobly	100	25	18,55	18,55
44	Entretien, petite réparation et maintenance des équipements médico-techniques	100	28	27,15	27,15
45	Construire 3 blocs de latrines à quatre cabines avec dispositif de lave-mains dans la ZS Kouandé	100	3,75	3,75	3,75
46	Superviser le traitement systématique des puits et les forages	100	2	2	2
47	Appuyer trimestriellement les communes dans la gestion des dépotoirs sauvages	100	0,2	0	0
48	Suivre les activités des équipes travaillant aux postes frontières	100	0,5	0	0
49	Suivre les réalisations des ouvrages d'assainissement et appui conseil des animateurs PLAN-BENIN	100	2,2	2,2	2,2
50	Contrôler les denrées alimentaires dans les hôtels, restaurants, marchés, supers marchés et cabarets	100	0,3	0	0
51	Organiser le suivi-contrôle des travaux de construction/réhabilitation des centres de santé et de maintenance des équipements médico-techniques		2	0	0
52	Construction de paillette, logement chef poste et assainissement du CS de Bassila centre	100	50	50	50
53	Construction de dispensaire et logement du chef poste à Aoro (Commune de Bassila)	100	44 ,4	44 ,4	44 ,4
54	Réhabilitation du CS de Manigri Oké (Commune de Bassila)	100	41 ,85	41 ,85	41 ,85
55	Construction d'une maternité et construction d'un logement du CS de Dogué	100	58, 03	58, 03	58, 03
56	Construction de deux (02) clôtures au CS de Djougou 1 et Djougou 2	100	50	50	50
57	Construction d'un logement infirmier et d'un module de douches et latrines à Tokotoko	100	26,5	26,5	26,5
58	Construction d'une clôture au CS de Sèmèrè	100	24,6	24,6	24,6
59	Organiser le 25 avril 2012 la 5ème Journée Mondiale du Paludisme	100	1	1	1
60	Organiser le 25 avril 2012 la 5ème Journée Mondiale du Paludisme	100	1,5	1,5	1,5
61	Supervision spécifique de: 1- RSI de l'EEZS; 2- RSO de l'EEZS; 3 - Infirmiers Généraux : appui à l'organisation des soins dans les structures sanitaires, prévention des maladies nosocomiales, continuum des soins, incitation à la supervision de proximité	100	1	0,08	0,08

Numéro	Activités	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (en millions)	Montant engagé (en millions)	Montant décaissé(en millions)
62	Atelier de relecture du PTA 2012 de la DDS	100	0,43	0,43	0,43
63	Organiser un atelier de dissémination des normes de bonnes pratiques	100	1,47	1,23	1,23
64	Editer les annuaires statistiques 2009 et 2010 de la DDS	100	1,5	1,5	1,5
65	Editer la carte sanitaire 2010 des départements de l'Atacora et Donga	100	1	1	1
66	Editer les deux bulletins de retro-information de 2010 départements de l'Atacora et Donga	100	0,3	0,3	0,3
67	Organiser les réunions trimestrielles du comité départemental de recherche en santé	100	0,8	0,12	0,12
68	Organiser la réunion de coordination semestrielle de la DDS	100	6	3,4	3,4
69	Organiser le contrôle de qualité trimestrielle des données statistiques dans les zones sanitaires de l'Atacora et de la Donga	100	1,2	1,38	1,38
70	Organiser le contrôle de qualité trimestrielle des données statistiques dans les zones sanitaires de l'Atacora et de la Donga	100	1,2	0,61	0,61
71	Organiser une collecte active des statistiques sanitaires manquantes au titre de l'année 2011(toutes les zones sanitaire)	100	0,6	0	0
72	Elaborer l'annuaire des statistiques sanitaires 2011	100	1,9	1,79	1,79
73	Valider et éditer l'annuaire des statistiques sanitaires 2011	100	4	1,75	1,75
74	Elaborer et éditer trimestriellement les bulletins Rétro-informations Atacora_Donga	100	3	1,69	1,69
75	Organiser la validation du plan de travail annuel opérationnel 2012	100	3,02	3,77	3,77
76	Organiser la supervision trimestrielle intégrée du personnel des ZS sur la mise en œuvre du PMA	100	4	2,32	2,32
77	Organiser la revue conjointe de performances de la DDS	100	2,5	1,16	1,16
78	Organiser une rencontre d'imprégnation des points focaux dans les activités de coordination et d'accompagnement aux zones sanitaires	100	1	3,65	3,65
79	Organiser une rencontre d'imprégnation du DDS sur les activités et le fonctionnement du PARZDS	100	2,69	0	0
80	Former acteurs de la DDS pendant 3 jours sur l'évaluation de la fonctionnalité des ZS en utilisant la grille de l'OMS	100	1	0	0
81	Evaluer semestriellement la fonctionnalité des ZS	100	7	2,89	2,89
82	Organiser deux retraites semestrielles bilan des activités de la DDS	100	2,64	2,44	2,44
83	Organiser deux CODIR élargis aux ZS	100	1,2	0,21	0,21
84	Assurer l'appui des points focaux aux zones sanitaires	100	5	0,98	0,98

Numéro	Activités	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (en millions)	Montant engagé (en millions)	Montant décaissé(en millions)
85	Superviser semestriellement les prestataires de maternité sur la GATPA	100	1	1	1
86	Organiser l'atelier de planification trimestrielle des activités de la DDS	100	4,03	3,77	3,77
87	Réunion d'échange sur la coordination, la supervision et l'évaluation des relais communautaires en vue de la mise en œuvre de la FBP (Recensement et réunion de concertation)	100	1,81	1,57	1,57
88	Assurer les audits des décès maternels dans les 5 ZS (Rendre fonctionnel les pools formés, documenter et archiver tous les audits)	100	0,85	0,25	0,25
89	Assurer les audits des décès maternels dans les 5 ZS (Former les équipe de 5 personnes /ZS et de 5 personnes à la DDS et 5 personnes au CHD)	100	5,79	4,39	4,39
90	Organiser une supervision -évaluation de la fonctionnalité des CNA et CNT dans les trois zones sanitaires de l'Atacora	100	1,45	1,45	1,45
91	Préfinancement en carburant pour le fonctionnement de la DDS	100	3	3	3
Zone Sanitaire Bassila					
92	Former le personnel sur la gestion des déchets biomédicaux	100	3,3	3,3	3,3
93	Former les aides soignants et agents d'entretien sur le bio nettoyage dans les formations sanitaires	100	1,6	1,6	1,6
94	Assurer le traitement des puits à grands diamètre dans les quatre arrondissements de la zone sanitaire	100	0,82	0,82	0,82
95	Superviser/suivre mensuellement les activités de gestion des déchets biomédicaux	100	0,98	0	0
96	Organiser mensuellement une visite des ouvrages d'assainissement et des locaux dans les écoles et collèges	100	0,98	0	0
97	Faire trimestriellement la supervision de la CPN recentrée et de la PTME	100	0,87	0,08	0,08
98	Organiser les audits de décès maternels dans la zone	0	0,87	0,02	0,02
99	Assurer la référence et la contre référence des cas graves de maladies chez les enfants de moins de 5ans	100	5	1,25	1,25
100	Acquérir trimestriellement des denrées alimentaires pour le CDT	100	0,75	0,57	0,57
101	Acquérir trimestriellement les consommables médicaux pour la prise en charge de TB/VIH pour les 10 FS de la zone, l'hôpital de zone et le CDT	100	9,4	7,05	7,05
102	Assurer l'alimentation des malades de l'HZ	100	7	5,25	5,25
103	Doter trimestriellement les CS et HZ de stock de KIT d'urgence	100	6	4,5	4,5
104	Faire l'état des lieux des FS privées	100	0,41	0	0

Numéro	Activités	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (en millions)	Montant engagé (en millions)	Montant décaissé(en millions)
105	Former les mutuelles sur leur rôle dans la ZS	100	1	4,2	4,2
106	Assurer des soins aux indigents dans les 10 CS et à l'HZ	100	5	5	5
107	Assurer trimestriellement les travaux divers d'entretien et de maintenance des 10 FS, EEZ et Hôpital de zone	100	4,92	3,69	3,69
108	Organiser la revue conjointe de performance 2011 de la zone	100	0,9	0,7	0,7
109	Assurer trimestriellement la maintenance du matériel roulant de la zone sanitaire	100	0,86	0,13	0,13
110	Assurer diverses missions dans la zone (en carburant et en perdiem)	100	5	3	3
111	Assurer de façon trimestrielle le carburant pour le fonctionnement des FS, l'HZ et l'EEZ	100	9,5	7,13	7,13
112	Assurer le corporate aux membres de l'EEZ, les chefs postes, les responsables de maternité et aux CVA du BZ	100	2,5	2,5	2,5
113	Assurer la connection internet de la ZS	100	3,79	2,5	2,5
114	Former les agents de l'administration du BZ et les chefs postes sur le nouveau manuel harmonisé de procédures de gestion des ressources au niveau des zones sanitaires décliné en trois tomes	100	2	5,4	5,4
115	Assurer les prestations de service du BZ, du CS Bassila et de l'HZ	100	1,05	0,78	0,78
116	Acquérir trimestriellement les fournitures de bureaux pour les 12 FS, EEZ, et l'HZ	100	4,08	4,01	4,01
117	Acquérir 5 motos pour les CS de Kikélé, Manigri-Ikanni, Aoro, Frignon et le service d'hygiène et assainissement de Bassila	100	5	3,9	3,9
118	Organiser mensuellement la supervision groupée de 158 RC	100	0,6	0,45	0,45
119	Dynamiser le comité de lutte contre les infections nosocomiales (CLIN) à l'HZ	100	2,6	1,45	1,45
120	Organiser chaque trimestre une campagne de sensibilisation des populations sur le don bénévole de sang	100	2	0	0
Zone Sanitaire de Djougou- Ouaké -Copargo					
121	Traiter les puits utilisés comme sources d'approvisionnement en eau des populations	75	3	2,9	2,9
122	Former/recycler les agents de santé sur la gestion des déchets biomédicaux	75	2	0,85	0,85
123	Superviser trimestriellement le personnel sur les activités de la santé maternelle et néonatale (CPNR, GATPA, SONU, CPON, PF, etc.)	100	1	1	1
124	Mettre en place des équipes d'audits de décès maternels	100	1,47	1,4	1,4
125	Réaliser des audits sur les décès maternels et les échappées bel	100	1	1	1

Numéro	Activités	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (en millions)	Montant engagé (en millions)	Montant décaissé(en millions)
126	Organiser chaque année deux journées de fidélisation des donneurs de sang	100	2,5	0,75	0,75
127	Assurer tous les deux mois la collecte et la qualification groupées du sang dans la zone	75	8,5	6,5	6,5
128	Appuyer le fonctionnement du système de référence et de contre référence y compris la gratuité du transport des urgences obstétricales	75	3,26	2,35	2,35
129	Améliorer la communication par le corporate dans le cadre de la référence et de la contre référence	100	2,82	2,72	2,72
130	Organiser trimestriellement des supervisions des activités des FS	100	1	1	1
131	Assurer le paiement des divers frais de mission	100	3	3	3
132	Former les membres des équipes de supervision sur les nouveaux outils de supervision et de monitoring	100	2,5	2,4	2,4
133	Assurer semestriellement l'inventaire des MEG et consommables dans les FS de la zone et au dépôt répartiteur	100	3	2,95	2,95
134	Assurer la prise en charge des indigents	100	22	22	22
135	Faire le monitoring semestriel des activités des formations sanitaires	100	2	2	2
136	Elaborer, valider et éditer l'annuaire statistique 2011 de la Zone	75	3	2,8	2,8
137	Doter les FS en équipements adéquats pour la mise en œuvre de la PCIME dans la ZS	100	1,42	1,35	1,35
138	Organiser des activités de visibilité du PARDZS au sein de la zone sanitaire (célébration des journées de l'enfant, journées de lutte contre la mortalité maternelle, journées sans tabac, fête du travail, ...)	100	2,5	1,24	1,24
139	Assurer trimestriellement les autres prestations de service	100	2,51	2,51	2,51
140	Acquérir trimestriellement du carburant au profit de la ZS	100	24,46	24,46	24,46
141	Assurer trimestriellement les travaux de maintenance de la ZS	100	13,98	13,98	13,98
142	Acquérir trimestriellement des biens et fournitures au profit de la ZS	100	53,58	51,11	51,11
143	Equiper la cellule statistique de l'HZ en ordinateur	100	0	0	0
144	Appuyer la mise en œuvre du collaboratif à Copargo	100	1,5	0	0
145	Organiser la journée du relais communautaire	100	4,5	4,4	4,4
146	Identification de nouveaux relais communautaires	75	2,5	1	1
Zone Sanitaire Kouandé-Kérou- Péhunco					
147	Organiser la semaine de survie de l'enfant de la zone sanitaire	100	1	1,8	1,8

Numéro	Activités	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (en millions)	Montant engagé (en millions)	Montant décaissé(en millions)
148	Dépistage et supervision spécifique des prestataires sur les activités de nutrition (Superviser le personnel et les relais communautaire sur la PECMA)	100	3	2,64	2,64
149	Acquérir des kits d'urgence pour les FS	100	6	6	6
150	Assurer la prise en charge des indigents	100	8	5,21	5,21
151	Organiser une supervision semestrielle du personnel sur les activités	100	2,82	1,29	1,29
152	Faire l'inventaire semestriel des Médicaments Essentiels y compris les KIT de césarienne et de paludisme	100	2,7	2,7	2,7
153	Former le personnel sur les nouveaux outils de Monitoring et de supervision	100	1	1	1
154	Faire le monitoring des formations sanitaires	100	2,7	1,23	1,23
155	Assurer les activités de coordination de l'EEZ Kouandé	100	0,78	1,27	1,27
156	Achat de gaz médicaux et de consommables médicaux	100	16,9	16,9	16,9
157	Assurer l'alimentation des malades	100	8,1	8,09	8,09
158	Assurer les autres prestations de service	100	1,48	1,48	1,48
159	Acquérir les fournitures de bureau et de fonctionnement	100	7,75	7,75	7,75
160	Assurer les travaux divers d'entretien et de maintenance	100	7,6	7,59	7,59
161	Acquérir du carburant et lubrifiant	100	12,97	12,97	12,97
Zone sanitaire Tanguiéta- Cobli- Matéri					
162	Organiser avec la radio rurale de Tanguiéta 6 émissions sur la SR	100	0,3	0,16	0,16
163	Réaliser la surveillance communautaire des décès infantiles et maternels (Sentinelle	75	7	4,47	4,47
164	Mettre en œuvre une recherche action sur les soins post nataux immédiats et l'augmentation de la durée moyenne de séjour des parturientes de 24h à 72h dans les maternités	100	18	17,5	17,5
165	Superviser les activités de la SRAJ/ CCC/ SBC/ mise en place par l'ABPF	100	0,35	0,16	0,16
166	Mettre en œuvre les activités de suivi-évaluation des Mères volontaires et sentinelles dans 100 villages dans le cadre des Sonu communautaire	100	12	12,36	12,36
167	Doter le bureau de zone de stock de KIT d'urgence	75	9	5,5	5,5
168	Apporter un appui à l'association des donneurs de sang pour organiser les sorties de collecte dans les collèges de la zone	100	0,7	0,39	0,39

Numéro	Activités	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (en millions)	Montant engagé (en millions)	Montant décaissé(en millions)
169	Faire la restitution semestrielle des séances d'audits et de l'analyse du système de référence et de contre référence	100	1,2	1,04	1,04
170	Assurer des soins aux indigents dans les FS et à l'HZ	100	35	31,43	31,43
171	Acquérir des équipements pour les soins aux nouveaux nés pour la néonatalogie de l'hôpital	100	15	15	15
172	Réhabiliter le service de néonatalogie de l'hôpital de zone de Tanguiéta	100	20	20	20
173	Assurer les travaux divers d'entretien et de maintenance de la zone	75	9,9	8,61	8,61
174	Assurer les prestations de service de la zone	100	1,8	1,8	1,8
175	Assurer l'alimentation des malades	75	6,35	4,47	4,47
176	Acquérir des consommables médicaux pour les Formations sanitaires de la zone	100	22,75	19,33	19,33
177	Acquérir des fournitures de bureaux pour les FS, EEZ, et l'hôpital de Zone	75	7,95	6,29	6,29
178	Assurer le carburant pour le fonctionnement des FS, l'HZ et l'EEZ	100	27,08	13,98	13,98
179	Réaliser l'inventaire semestriel du FC et des ME dans les CS	100	2,2	1,5	1,5
180	Assurer les divers frais de mission de la zone	75	2	1,5	1,5
181	Réaliser le monitoring semestriel des activités dans les FS	100	2,6	1,66	1,66
182	Organiser une session de formation en PCIME clinique	100	8	5,69	5,69
183	Superviser les agents des centres sur la PCIME clinique	100	2	0,76	0,76
184	Superviser les aides soignants sur la PCIME clinique	100	1	0,56	0,56
185	Réaliser deux sessions de supervision tutorat dans les 22 maternités	100	1,2	0,87	0,87
186	Faire la supervision Tutorat Maternité et Dispensaire	100	4	3,99	3,99
187	Organiser semestriellement une réunion de revue des indicateurs de la zone	100	0,8	0,52	0,52
188	Acquérir 3000 Kit pour accouchement au profit des maternités périphériques dans le cadre du lancement de l'initiative du Forfait obstétrical	100	5	2,65	2,65
189	Faire semestriellement l'analyse du système de référence et de contre référence (dépouillement, encodage, analyse et rapport)	100	0,5	0,39	0,39
190	Elaborer et éditer l'annuaire statistique 2011 de la zone	100	2	1,08	1,08
191	Assurer le paiement du salaire du statisticien du bureau de zone	100	2,4	1,21	1,21
192	Former les agents de santé sur les nouveaux outils de monitoring	100	3	4,01	4,01

Numéro	Activités	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (en millions)	Montant engagé (en millions)	Montant décaissé(en millions)
Zone Sanitaire Natitingou- Boukoubé-Toucoutouna					
193	Former 20 prestataires de maternité pour la réanimation du nouveau né	100	2,35	2,16	2,16
194	Former 32 agents de santé qualifiés de la ZSN sur la PCIME Clinique	100	17,44	17,44	17,44
195	Organiser la semaine de l'enfant;	100	2,1	0	0
196	Dépistage et supervision des prestataires sur les activités de nutrition des CNA-CNT et des relais communautaires : Journée préparatoire	100	1,76	1,75	1,75
197	Former le personnel sur les nouveaux outils de Monitoring et de supervision	100	7,62	0	
198	Appui à l'offre de la vaccination, CPN, PTME, et nutrition en stratégie fixe et avancée	100	0,39	0,39	0,39
199	Recyclage des prestataires sur site en utilisation de la ventouse obstétricale et sur l'AMIU	100	6,58	0	
200	Assurer les frais administratifs	100	0,9	0,9	0,9
201	Réalisation l'audit de décès maternels/Near Miss	100	9,35	9,35	9,35
202	Participer à l'atelier sur la gestion axée sur les résultats	100	6,9	6,9	6,9
203	A23- Editer l'annuaire statistique de la zone sanitaire	100	1,41	1,41	1,41
204	A24- Editer le bulletin d'information et de formation de la zone	100	0,56	0,56	0,56
205	Former/recycler des prestataires sur site en méthodes contraceptives de longue durée après identification des lacunes à combler	100	1,75	1,75	1,75
206	Organiser une campagne PF	100	1,28	1,28	1,28
207	Participer à l' atelier d'évaluation PTA 2012 et d'élaboration PTA 2013	100	0,85	0,85	0,85
208	Assurer le salaire du statisticien	100	0,23	0,23	0,23
209	Assurer le salaire du gynécologue	100	1,08	1,08	1,08
210	Payer les frais d'assurance du véhicule de supervision de l'EEZS	100	0,15	0,15	0,15
211	Assurer la prise en charge des indigents dans la zone sanitaire	100	12	12	12
212	Acquerir les médicaments pour les Kits d'urgence	100	9,6	9,6	9,6
213	Réaliser le monitoring semestriel des activités dans les FS	100	5,37	2,56	2,56
214	Réaliser semestriellement l'inventaire des médicaments et consommables dans les formations sanitaires	100	2,05	2,55	2,56
215	Organiser semestriellement des supervisions formatives sur le PEV/SIMR, la SR et les soins curatifs	100	2,09	1,66	1,66

Numéro	Activités	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (en millions)	Montant engagé (en millions)	Montant décaissé(en millions)
216	Acquérir des fournitures de bureau et de fonctionnement au profit des FS	100	7,3	7,3	7,3
217	Acquérir des gaz et consommables médicaux au profit de la FS	100	18,2	18,2	18,2
218	Acquérir du carburant et lubrifiants	100	1,76	1,76	1,76
219	Assurer l'alimentation des malades dans les formations sanitaires de la zone sanitaire	100	14,8	14,8	14,8
220	Assurer les autres prestations aux FS et l'EEZS	100	1,6	1,6	1,6
221	Assurer les travaux divers d'entretien et de maintenance au profit des FS et de l'EEZS	100	6,7	6,7	6,7

Principales activités prévues et non réalisées

Numéro	Activités	Coût Prévu (millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)
Services de la DDS			
1	Organiser des séances de travail avec les R.C. sur le dépistage de la Tuberculose et l'IEC/CCC	6	Pas de financement
2	Superviser les 13 centres de collectes des crachats chez les touseurs chroniques dans les communes de Boukoumbé, Natitingou et Kérou	4,5	Pas de financement
3	Superviser trimestriellement des séances de rattrapages dans la commune de Copargo	1,6	Pas de financement
4	Organiser la recherche active des cas de MPE dans les Communes silencieuses et le long des frontières	1,8	Pas de financement
5	Organiser des activités de plaidoyer par département auprès de congrégations religieuses	5	TDR non validé
6	Organiser par département un atelier d'une journée pour 50 participants pour la dissémination de la loi révisée en direction du personnel de santé et de tous les membres du comité technique PTME	2,04	TDR non validé
7	Organiser une fois par semestre un atelier d'échange d'expérience sur la PTME entre les prestataires	5,39	TDR non validé
8	Former sur site en 1 session de 20 participants sur la triprophylaxie (PTME)	2,44	TDRs validés mais Absence de ressources humaines qualifiées

Numéro	Activités	Coût Prévu (millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)
9	Organiser une fois par trimestre par les agents de santé et les médiatrices dans des maternités pilotes des séances de sensibilisation en communauté en direction des maris pour améliorer le taux d'acceptation de la PTME	1,78	TDR non validé
10	Organiser une fois par mois par les SFE des groupes d'auto support avec des femmes séropositives dans les FS à fort taux de CPN	5,62	TDR non validé
11	Mobilisation sociale pour la mise en œuvre du plan intégré de communication pour la PTME	0,92	TDR non validé
12	Organiser chaque semestre dans le département et en stratégie avancée une campagne de dépistage de 5 000 jeunes (scolaires, travailleurs, apprentis, etc.)	16,47	TDR non validé
13	Organisation des Campagnes de mobilisation sociale dans chaque département (Fête des religions : Assomption, GAANI, Nonvitcha....	2,3	TDR non validé
14	Réaliser 8 coachings par semestre et par département des nouveaux sites	1,28	TDR non validé
15	Faire des plaidoyers auprès des élus locaux pour le renforcement des ressources humaines en santé des départements de l'Atacora et de la Donga	1	Manque de consensus sur la méthodologie à utiliser
16	Former les comptables en audit et l'implantation du contrôle interne	5	Insuffisance de ressources
17	Construction d'une paillette et aménagement de la cour au domicile de la DDS	7,64	
18	Superviser la construction des incinérateurs dans les centres de santé	2	
19	Construction d'un bloc administratif au CS de Ouaké	50,9	
20	Acquérir des documents pour renforcer le fonds documentaire de l'Antenne Documentaire Départementale	0,5	La procédure très lourde du PARZDS
21	Former en deux sessions de 6 jours chacune, la formation des 5 membres/EEZS, 3 pour le CHD et 20 agents de la DDS à la planification ascendante par l'outil MBB	6,8	Ressources insuffisantes
22	Imprégner les membres EEZS et les acteurs de la DDS sur le FBR	6	Activité annulée
23	Organisation d'une supervision trimestrielle du niveau départemental vers les structures périphériques par le CIPEC (5 zones sanitaires)	1	Activité déjà réalisée sur FM
24	Formation sur les nouvelles directives du code béninois des marchés publics	4,41	Insuffisance de ressources

Numéro	Activités	Coût Prévu (millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)
Zone sanitaire Bassila			
25	Acquérir les outils et consommables nécessaires à la gestion des déchets biomédicaux	1,63	la liste des besoins est adressée au PARZDS
26	Multiplier des affiches « Restons propres... » pour la sensibilisation sur l'hygiène de vie dans les écoles primaires	2,45	Les besoins sont adressés au PARZDS
27	Organiser trimestriellement le suivi de la mise en œuvre de la GATPA dans les maternités de la Zone	1,04	Indisponibilité des ressources humaines
28	Organiser trimestriellement le suivi de la mise œuvre des SONU dans les maternités de la Zone	1,04	Indisponibilité des ressources humaines
29	Réaliser trimestriellement une revue des audits des décès maternels dans la ZS	0,87	la liste des besoins est adressée au PARZDS
30	Faire le suivi trimestriel de 25 agents de santé sur la PCIME clinique	0,87	Indisponibilité des superviseurs
31	Organiser trimestriellement la supervision des agents des 12 FS de la zone sur la gestion du FC, PEV et SMI	1	Carburant payé par le PARZDS
32	Appuyer trimestriellement l'entretien des équipements de bureau	0,86	Equipement non disponible
33	Appuyer le transport des cas graves de maladie chez les enfants de moins de cinq ans	3	N'est pas encore en vigueur
34	Appuyer le transport gratuit des urgences obstétricales	2,45	N'est pas encore en vigueur
35	Mettre en place, en collaboration avec tous les acteurs locaux des ressources, un système de gestion communautaire des références (expériences pilotes)	0,82	N'est pas encore en vigueur
36	Organiser une réunion trimestrielle de restitution aux relais (feed-back des supervisions)	1,63	Interférences
37	Assurer les supervisions mensuelles des relais sur la mise de paquet complet et promotionnel dans la commune de Bassila	3,5	Interférences
38	Organiser la journée mondiale du paludisme(JMP)	0,5	Non disponibilité des ressources
Zone Sanitaire Djougou –Ouaké- Copargo			
39	Réparer les pompes à motricité humaine des forages des CS d'Awotobi et de Kpassabia	1	La volonté des collectivités locales à s'approprier l'activité

Numéro	Activités	Coût Prévu (millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)
40	Construire des incinérateurs de type MONFORT dans cinq formations sanitaires publiques	0	Le marché est transféré à la Direction des Marchés Publics
41	Faire des émissions de sensibilisation par canal radio communautaire Djougou et radio rurale Ouaké sur l'hygiène et l'assainissement du cadre de vie, l'utilité et l'utilisation des latrines familiales et publiques.	1	Reportée à l'année suivante
42	Former/recycler tous les acteurs impliqués dans la gestion du fonds sanitaires des indigents	1,5	Le PARZDS n'a pas été intéressé par l'activité
43	Faire annuellement les inventaires des matériels et équipements de la ZS	1	Interférence d'activités
44	Appuyer le briefing des RC dans le cadre du TIDC	2,5	Prise en charge par le programme PNT
45	Motiver semestriellement les relais dans le cadre du TIDC	2,5	Prise en charge par le programme PNT
46	Elaborer les outils de surveillance épidémiologique à base communautaire (naissances, des décès d'enfants de moins de cinq ans et des décès maternels dans la communauté)	0,82	Interférence d'activités
47	Appuyer la déclaration des naissances et des décès et la distribution des actes de naissance	2,21	Les plans d'actions doivent être élaborés par les mairies
48	Organiser les réunions trimestrielles de restitution aux relais (feed-back des supervisions)	4,9	Reportée à l'année suivante
49	Organiser les réunions semestrielles de restitution aux élus locaux (état d'avancement des projets et programmes de santé et plaidoyer pour une meilleure implication)	1,5	Reportée à l'année suivante
50	Organiser et mettre en œuvre le FBR au niveau communautaire en s'inspirant du modèle UNICEF de Malanville	5	Non formation des formateurs
Zone Sanitaire Kouandé- Kérou-Péhunco			
51	Formation de 800 relais sur le paquet complet (Former le personnel qualifié et relais communautaire sur le paquet complet)	6	Financement en cours pour 2013
52	Appui à l'offre intégré de la vaccination de la CPN, PTME et de la nutrition en stratégie fixe, avancées et mobile (Organiser les CPN en stratégies avancées)	1	Défaut de ressource

Numéro	Activités	Coût Prévu (millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)
Zone Sanitaire- Tanguiéta- Cobly- Matéri			
53	Organiser une fois par trimestre des séances de PF dans les collèges de Cobly, Kountori, Datori, Tanguiéta Taiacou, Matéri, Dassari, Gouandé	0,25	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
54	Former 86 relais communautaires sur la PCIME Communautaire	6	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
55	Organiser par trimestre au moins 3 sessions d'audits de décès maternels et d'autopsies verbales	3,2	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
56	Assurer le suivi des relais communautaires formés en PCIME Communautaire	6	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
57	Former les agents de santé sur les maladies non transmissibles (HTA diabète drépanosité épilepsie)	7	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
58	Former tous les agents qualifiés des maternités de la zone sur l'accouchement assistée par l'application de la ventouse obstétricale	3	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
59	Réaliser une enquête de faisabilité de création de mutuelles de santé à Matéri, Tantéga et Dassari	0,5	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
60	Elaborer le PTD 2012-2014 de la zone sanitaire	25	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
61	Réaliser une enquête de faisabilité de création de mutuelles de santé à Tanongou et Cotiakou	0,4	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
62	Assurer les supervisions dans les Formations Sanitaires sur la gestion du FC, le PEV et la SMI	0,7	Activité non réalisée pour interférence d'autres activités de supervision
63	Faire l'évaluation interne à mi-parcours des PTA 2012	0,2	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire

Numéro	Activités	Coût Prévu (millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)
64	Acquérir des consommables informatiques pour le bureau de zone	1	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
65	Faire la restitution semestrielle commune des séances d'audits et de l'analyse du système de référence et de contre référence	1,2	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
66	Elaborer et éditer des plaquettes sur les leçons apprises lors des séances d'audits de décès maternels et de sensibilisation	1	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
67	Elaborer et éditer un bulletin semestriel de retro information	0,9	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
68	Assurer les supervisions trimestrielles de la validation des données statistiques au cours des CODIR dans les 3 communes	0,2	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
69	Former des agents de santé sur le PBR	7	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
70	Briefer les RC sur la motivation selon le PBR	2	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
71	Organiser deux campagnes de rattrapage vaccinal dans la zone sanitaire	2	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
72	Organiser une journée de fidélisation de donneur de sang	1	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
73	Organiser 10 séances en stratégie avancée de causeries de groupes, dans 10 aires sanitaires à faible niveau d'indicateurs par trimestre avec l'appui des élus locaux	0,96	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
74	Organiser la semaine de la campagne de PF gratuite (insertion gratuite de Jadelles, DIU, etc) dans 10 maternités périphériques de la ZST	3,15	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
75	Assurer le suivi et la prise en charge des cas de la malnutrition aigüe sévère	2	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire

Numéro	Activités	Coût Prévu (millions)	Observations (Raisons de la non réalisation)
76	Former les prestataires sur la PE pédiatrique dans l'HZ Tanguiéta et celle des prestataires sur l'utilisation des appareils CD4 et PCR	2	Activité non réalisée pour fonds non versé par le partenaire
Zone Sanitaire- Natitingou-Boukoubé-Toucountouna			
77	Organiser la supervision du personnel sur le financement communautaire et l'utilisation des crédits délégués	0,9	Interférence et abattement des crédits du budget national

Prise en charge des indigents sur Fonds Sanitaire des Indigents pour un montant de 7 129 373 FCFA sur une dotation de 94 000 000 FCFA ; soit 92,69%.

Principales activités prévues et réalisées hors budget

Numéro	Activités	Taux d'exécution physique (%)	Coût prévu (millions)	Coût engagé (millions)	Coût décaissé (millions)
1	Mise en œuvre de la campagne MenAfriVac	100	30,00	30,00	30,00
2	Activités de riposte contre l'épidémie de choléra	100	4,797	4,797	4,797

Activités non prévues mais réalisées sur ressources du budget

De nombreuses activités ont été menées sans être programmées dans le plan opérationnel 2012 pour diverses raisons. Le tableau ci-dessous récapitule ces activités :

Point des activités non prévues mais réalisées sur ressources du budget

Numéro	Activités	Coût engagé (millions)	Coût Décaissé (millions)	Observations (Raisons de la réalisation)
Service de la DDS				
1	Participation du Service des Soins Infirmiers et Obstétricaux au 10ème cours régional en santé communautaire en milieu tropical du 23 juillet 2012 au 31 août 2012 à Cotonou au siège de AMCES	2,5	2,5	Nécessité nationale

Numéro	Activités	Coût engagé (millions)	Coût Décaissé (millions)	Observations (Raisons de la réalisation)
Zone Sanitaire Bassila				
2	Journée nationale de vaccination 17ème édition (3 passages)	10,09	10,09	Nécessité nationale
3	Formation des prestataires sur la surveillance au cas par cas des méningites bactériennes	0,36	0,36	Nécessité nationale
4	Formation des RC sur la prise en charge de Malnutrition aigue	5,5	5,5	Appuis de l'UNICEF
5	Atelier d'élaboration des TDR des activités financées par le PARZDS au titre du 2ème trimestre 2012	0,85	0,85	Exigence du PARZDS
6	Elaboration de l'annuaire des statistiques de la zone sanitaire de Bassila 2011	1,17	1,17	Exigence du Ministère
7	Identification des indigents avec élaboration de leur liste	2,06	2,06	Appuis de PARZDS
8	Réhabilitation et extension de la maternité et du dispensaire Cs de Manigri,	41,85	41,85	Appuis de PARZDS
9	Construction d'un dispensaire au CS Aoro et du logement de la responsable de maternité	44,41	44,41	Appuis de PARZDS
10	Construction d'une maternité au CS d'Aoro	7	7	Appuis de Mairie
11	Construction d'une maternité au CS d'Aoro	24	24	Appuis du Ministère
12	Construction d'une maternité au CS Doguè et du logement du chef poste	58,03	58,03	Appuis de PARZDS
13	Construction d'un logement du chef poste+pailot+assainissement de la cours du centre de Bassila	50,02	50,02	Appuis de PARZDS
Zone Sanitaire Tanguiéta- Cobly- Matéri				
14	Formation du Médecin Coordonnateur et du Comptable sur la GAR	0,67	0,67	Nécessité de service
15	Supervision post formation PF	0,36	0,36	Nécessité de service
16	Supervision sur le forfait obstétrical	3,56	3,56	Nécessité de service
17	Dépistage et supervisions spécifiques des prestataires sur les activités de nutrition	2,71	2,71	Nécessité de service
18	Organisation de la Semaine de la campagne de survie de l'enfant dans la commune de Matéri	1,65	1,65	Nécessité de service

➤ **Evolution des différents chantiers de construction entrepris par la DDS et les collectivités locales au cours de 2012**

Activités programmées, exécutées et en cours d'exécution	Commune	Taux physique (%) 2011	Taux physique (%) 2012	Observations
Achèvement des travaux de réhabilitation du dispensaire du CS de Tanguiéta	Tanguiéta	42,1	100	
Achèvement des travaux de réhabilitation du dispensaire du CS de Péhunco	Péhunco	100,0	100	
Achèvement des travaux de réhabilitation de la maternité du CS de Toucoun-touna	Toucoun-touna	61,7	100	
Construction d'une salle de réunion au rez-de-chaussée de la DDS	Natitingou	40,6	51	
Construction de la clôture côté rue et aménagement de la cour intérieure du Bureau de zone et du centre de santé de Tanguiéta	Tanguiéta	0,0	50	
Construction partielle de la clôture du CS de Cobly	Cobly	0,0	60	
Construction d'une paillote et aménagement de la cour au domicile de la DDS	Natitingou	0,0	0	
Entretien, petite réparation et maintenance des équipements médico-techniques	Toutes les zones sanitaires	0,0	100	

➤ **Départements du Borgou et de l'Alibori**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
Services de la DDS					
1	Organisation Session CDEEP	100	2,49	2,49	2,49
2	Couverture sanitaire de la Gani	100	2,6	2,6	2,6
3	Validation des bases de données SNIGS 2011 des ZS	100	1,4	1,4	1,4
4	Supervision formative des agents sur les activités de SR/PF/IST/SMI (étape du Borgou)	100	0,87	0,87	0,87
5	Supervision des activités des cellules statistiques	100	0,80	0,80	0,80
6	Supervision une fois par semestre les agents chargés des activités d'IEC/CCC dans les ZS	100	1,00	1,00	1,00
7	Supervision de la gestion financière et comptable des FS du BorgAlibori	100	1,5	1,5	1,5
8	Suivi des travaux en cours de réalisation dans les communes : Badou (Gogounou) ;	100	3,1	3,1	3,1

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
	Guérankali (Bembéréké) ; Igrigou (Banikoara) ; Sérégourou (Kalalé) et kandi II				
9	Réfection du bâtiment du CIPEC Parakou	100	14,27	14,27	14,27
10	Réalisation de travaux d'assainissement de la DDS Borg-Alibori	100	10,47	10,47	10,47
11	Réfection du logement sage femme et infirmier au CS de Pèreère	100	31,99	31,99	31,99
12	Construction d'un ouvrage de franchissement et de guérite au domicile du DDS BA	100	9,98	9,98	9,98
13	Construction d'une unité départementale de maintenance à la DDS/BA	100	19,7	19,7	19,7
14	Renouvellement chaîne de froid de la DDS BA	100	8,0	8,0	8,0
15	Lancement des 120 pour équipement des centres de santé et hôpitaux	100	1,2	1,2	1,2
ZONE SANITAIRE PARAKOU-N'DALI					
16	Faire l'entretien des impluviums dans les FS et les EPP	100	0,28	0,28	0,28
17	Superviser trimestriellement la gestion des déchets biomédicaux	50	0,71	0,71	0,71
18	Sensibiliser semestriellement les CGPE sur l'hygiène autour d'un point d'eau	50	0,25	0,25	0,25
19	Renforcer la collecte trimestrielle des fiches de RCR	75	0,06	0,06	0,06
20	Assurer les références obstétricales de qualité	100	1,7	1,7	1,7
21	Organiser les audits des pratiques de PIN	25	0,171	0,171	0,171
22	Vacciner la population de Parakou contre la méningite	100	4,97	4,97	4,97
23	Renforcer la collecte trimestrielle des fiches de RCR	75	0,06	0,06	0,06
24	Assurer les références obstétricales de qualité	100	1,7	1,7	1,7
25	Organiser les audits des pratiques de PIN	25	0,17	0,17	0,171
26	Vacciner la population de Parakou contre la méningite	100	4,97	4,97	4,97
27	Renforcer la collecte trimestrielle des fiches de RCR	75	0,06	0,06	0,06
28	Assurer les références obstétricales de qualité	100	1,7	1,7	1,7
29	Faire l'inventaire annuel du matériel	100	0,62	0,62	0,62
30	Faire la micro planification des activités pour l'année 2013	16	0,58	0,58	0,58
31	Faire tous les 2 mois des contrôles de gestion dans les FS	50	0,1	0,1	0,1
32	Faire le monitoring semestriel des FS	50	1,6	1,6	1,6

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
ZONE SANITAIRE Kandi- Gogounou-Ségbana					
33	Organiser 4 supervisions trimestrielles intégrées des agents dans les domaines suivants: CPN, accouchements assistés, fréquentation, PF, mortalité maternelle et infantile, BCG, polio3/penta3, VAR/VAA, VAT2 et + paludisme et malnutrition	25	0,97	0,97	0,97
34	Organiser une fois par semestre l'inventaire des MEG dans toutes les formations sanitaires de la zone	100	1,20	1,20	1,20
35	Organiser une fois par semestre l'inventaire du matériel médico-technique dans toutes les formations sanitaires de la zone	100	0,30	0,30	0,30
36	Assurer la consommation des crédits du BN alloués à chaque structure bénéficiaire de la zone sanitaire conformément à la fiche de délégation des crédits	100	70,18	70,18	70,18
37	Réaliser les travaux d'entretien et de maintenance des infrastructures, équipements et matériels de la zone	100	0,5	0,5	0,5
38	Assurer la prise en charge des malades indigents de la zone sanitaire sur les fonds sanitaires des indigents	100	27	27	27
39	Organiser le monitoring semestriel des activités des FS de la zone	100	1,2	1,2	1,2
40	Organiser des contrôles financiers et audits de gestion	100	1,4	1,4	1,4
Zone Sanitaire Malanville Karimama					
41	Traiter une fois par an les 2100 puits répertoriés dans la ZS MK	100	0,25	0,25	0,25
42	Organiser deux monitorings des activités des centres de santé publics de la zone sanitaire	100	1,2	1,2	1,2
43	Réaliser semestriellement l'inventaire du stock des produits pharmaceutiques des FS de la ZS Malanville-Karimama	100	0,3	0,3	0,3
44	Réaliser semestriellement l'inventaire du stock des produits pharmaceutiques du dépôt répartiteur de la ZS Malanville-Karimama	100	0,1	0,1	0,1
45	Organiser une visite d'échange sur la gestion d'un dépôt répartiteur	100	1	1	1
46	Assurer la maintenance des moyens de transport de la ZS MK	100	6	6	6
47	Organiser /Participer aux travaux de réunion du secteur: EEZS, CODIR Départemental, conseil de gestion, Comité de Santé	100	0,6	0,6	0,6

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
Zone Sanitaire Bembèrèkè Sinendé					
48	Doter les CS et l'HZ de Consommables Médicaux	100	32,8	32,97	32,97
49	Monitorer semestriellement les activités des FS de la zone	100	0,713	0,713	0,713
50	Acquérir des fournitures de bureau	100	12,4	12,4	12,4
51	Acquérir du carburant et du lubrifiant pour les FS de la zone	100	17,66	17,66	17,66
52	Assurer autres prestations de service	100	1,1	1,1	1,1
53	Superviser les activités des Formations sanitaires	25	0,171	0,171	0,171
54	Faire l'inventaire semestriel des matériels médico-techniques dans les formations sanitaires de la zone	100	4,97	4,97	4,97
55	Assurer les missions et réceptions diverses	100	4,2	3,2	3,2
56	Assurer les primes de responsabilité et de monitoring	100	0,34	0,34	0,34
57	Assurer les divers travaux d'entretien et de maintenance	100	14,3	14,3	14,3
Zone Sanitaire Tchaourou					
58	l'organisation des 3 tours des JNV	67	ND	ND	ND
59	Participer à la micro planification des JNV	100	ND	ND	ND
60	Faire l'inventaire du patrimoine de l'Etat et des médicaments dans toutes les Formations Sanitaires de la zone	100	0,65	0,65	0,65
61	Monitoring du 2ème semestre 2011 et 1er semestre 2012 dans les FS de la zone	100	0,67	0,67	0,67
62	Tournée de prise de contact dans les FS	100	0,54	0,54	0,54
63	Déblocage de la situation des CD au MF	100	0,35	0,35	0,35
64	Livraison des articles acquis sur CD aux bénéficiaires.	100	38,6	38,6	38,6
Zone Sanitaire Nikki- Kalalé-Pèrèrè					
65	Sensibiliser les élèves sur les pratiques sanitaires	100	0,35	0,35	0,35
66	Superviser les Agents de santé des formations sanitaires publiques et privées sur la gestion des déchets biomédicaux	100	0,97	0,97	0,97
67	Faire le suivi de l'hygiène en milieu scolaire, le contrôle et l'entretien des ouvrages sanitaires de la zone	75	0,56	0,56	0,56
68	Organiser la supervision intégrée des activités (PEV, CPN recentrée, Finance, IEC/CCC, Stat)	50	2,05	2,05	2,05

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
69	Réaliser la supervision trimestrielle CTDO	100	0,15	0,15	0,15
70	Assurer le monitoring semestriel des activités des formations sanitaires	100	1,85	1,85	1,85
71	Intensifier la recherche active des cas de PFA et fièvre Jaune dans la communauté	98	0,15	0,15	0,15
72	Tenir les réunions du Comité de Santé	100	1,15	1,15	1,15
73	Assurer la bonne gestion des crédits délégués	100	106,33	106,33	106,33
74	Assurer la bonne gestion des fonds sanitaires des indigents	100	5,00	5,00	5,00
75	Organiser des contrôles de gestion financière et comptable au dépôt répartiteur et dans 06 centres de santé	86	0,21	0,43	0,43
Zone Sanitaire Banikoara					
76	Faire l'inventaire semestriel des stocks des MEG	100	2,00	2,00	2,00
77	Atteindre 45% des cibles en fréquentation curative	39	0,5	0,5	0,5
78	Réhabiliter les services de soins intensifs et de Pédiatrie.	100	12	12	12
79	Acquérir des fournitures de bureau	100	1	1	1
80	Acquérir de petits matériels et des consommables pour les FS et le bureau de zone	100	1,5	1,5	1,5
81	Superviser Bimestriellement les activités IEC/CCC dans les FS de la zone	100	0,13	0,13	0,13
82	Superviser les activités de la participation communautaire des COGECs	100	0,1	0,1	0,1
83	Réaliser un DQS	100	0,5	0,5	0,5
84	Missions diverses du personnel de santé	100	2,6	2,6	2,6
85	Organiser semestriellement le monitoring des activités	100	2,5	2,5	2,5
86	Acquérir les pièces de rechange	100	1	1	1
87	Assurer la bonne gestion des fonds sanitaires des indigents	100	15	15	15

Activités prévues mais non réalisées sur ressources du budget

Numéro	Intitulés des activités	Coût prévu	Observations (Raisons de la non réalisation)
SERVICES de la DDS			
1	Supervision une fois par semestre le personnel sur la SIMR et le PEV	1	
2	Supervision une fois par semestre les agents chargés des activités d'IEC/CCC dans les ZS	1	
Zone Sanitaire Parakou-N'dali			
3	Superviser semestriellement les activités des groupes de soutien à l'allaitement maternel	0,05	Prévue pour le mois de Décembre
4	Monitorer trimestriellement la qualité des données du SNIGS	0,546	Interférences
Zone Sanitaire Malanville Karimama			
5	Organiser quatre supervisions intégrées du personnel sur les activités	3,6	
6	Réaliser une fois l'an l'inventaire des matériels médico-techniques, matériels et mobiliers de bureau, mobilier des logements de toutes les FS et des résidences	0,25	
7	Réaliser trimestriellement une séance d'audit des décès maternels et néonataux au niveau de la zone sanitaire	0,72	
Zone Sanitaire BembèrèkèSinendé			
8	Revue de performance 2011 de la ZSBS	NC	
9	Reprise des dossiers de remboursement des frais de la PEC gratuite du paludisme chez la femme enceinte et les enfants de moins de 5 ans	NC	
ZoneSanitaire Tchaourou			
10	Réfectionner les locaux du Bureau de Zone	1,5	
Zone Sanitaire Nikki-Kalalé-Pèrèrè			
11	Faire les séances de sensibilisation et l'inspection sanitaire des marchés et établissements classés dans 30 villages de la zone sanitaire	0,35	Problème d'organisation des acteurs
12	Organiser des séances de sensibilisation sur les maladies sous surveillance couplée à la consultation d'enfants sains	0,5	Manque de financement
13	Organiser les visites d'échange d'idée à Dassa et Tanguiéta	0,8	Interférence
Zone Sanitaire Banikoara			
14	Faire les supervisions trimestrielles de la SIMR	1	Manque de financement
15	Faire les supervisions trimestrielles des	1	Manque de financement

Numéro	Intitulés des activités	Coût prévu	Observations (Raisons de la non réalisation)
	activités statistiques du SNIGS		
16	Elaborer un protocole de recherche par an à soumettre au financement du Ministère	1	Manque de financement
17	Former les membres du comité de santé renouvelé sur leurs rôles et responsabilités.	0,5	Manque de financement
18	Faire le tutorat dans les maternités de la zone	1	Manque de financement
19	Faire les supervisions trimestrielles de la SIMR	1	Manque de financement
20	Faire les supervisions trimestrielles des activités statistiques du SNIGS	1	Manque de financement
21	Elaborer un protocole de recherche par an à soumettre au financement du Ministère	1	Manque de financement
22	Former les membres du comité de santé renouvelé sur leurs rôles et responsabilités.	0,5	Manque de financement
23	Faire le tutorat dans les maternités de la zone	1	Manque de financement

Activités non prévues mais réalisées sur ressources du budget

Numéro	Activités	Coût décaissé (millions)	Observations (Raisons de la réalisation)
1	Formation des gestionnaires de crédits sur le nouveau code des marchés publics et le SIGFIP	0,507	
2	Consultation foraine en cardiologie, neurologie, pneumologie et en médecine générale à N'Dali	0,08	
3	Formation des gestionnaires de crédits sur le nouveau code des marchés publics et le SIGFIP	0,507	

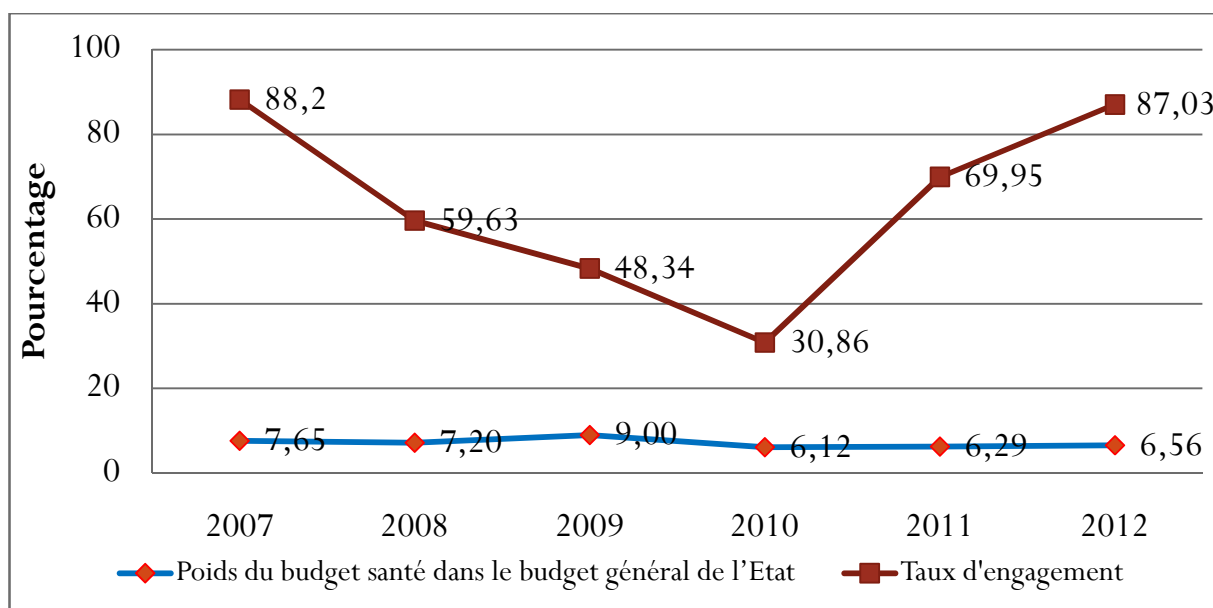
Prise en charge des indigents sur Fonds Sanitaire des Indigents pour un montant 184 916120 FCFA sur une dotation de 185 000 000 FCFA ; soit 99,95%.

➤ **Evolution des différents chantiers de construction entrepris par la DDS et les collectivités locales au cours de 2012**

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011(%)	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012 (%)	Obser
Construction d'une unité départementale de maintenance à la DDS/BA	Parakou	-	100	Démarrée en 2012
Réfection du bâtiment du CIPEC Parakou	Parakou	-	100	Démarrée en 2012
Réalisation de travaux d'assainissement de la DDS Borgou-Alibori	Parakou	-	100	Démarrée en 2012
Construction d'un ouvrage de franchissement et de guérite au domicile du DDS BA	Parakou	-	100	Démarrée en 2012
Renouvellement chaîne de froid de la DDS BA	Parakou		100	Démarrée en 2012
Réfection du logement sage femme et infirmier au CS de PERERE	Péréré		100	Démarrée en 2012
Etudes architecturales, structurales des travaux d'extension verticale du Service de l'Hygiène et Assainissement de Base pour des bureaux annexes de la DDS/BA	Parakou		100	Démarrée en 2012
Etudes architecturales, structurales des travaux d'extension verticale du Service de l'Hygiène et Assainissement de Base pour des bureaux annexes de la DDS/BA			100	Démarrée en 2012
Réfection de la salle d'injection du CS de N'Dali	N'dali		100	Démarrée en 2012

✓ **Evolution du financement du secteur par le Budget Général de l'Etat**

Le budget général de l'Etat est l'un des principaux contributeurs au financement de la santé. L'Etat consacre une partie de ses ressources au Ministère de la Santé tous les ans. Malgré les efforts fournis par l'Etat au cours des cinq années, l'engagement pris à Abudja de consacrer 15% du budget général de l'Etat à la santé n'est pas encore respecté.



Graphique 7 : Evolution du poids du budget du Ministère de la Santé dans le Budget Général de l'Etat

Pour une assurance maladie à toute la population, l'initiative d'un Régime d'Assurance Maladie Universelle (RAMU) a été lancée par le Chef de l'Etat le 19 décembre 2011. A cet effet, il y a eu la création de l'Agence Nationale d'Assurance Maladie (ANAM), l'élaboration et la validation des outils relatifs à l'affiliation des bénéficiaires, la gestion technique du produit d'assurance maladie et l'aspect juridique, la relecture du projet de loi sur le RAMU, l'élaboration du projet de convention cadre et convention spécifique; l'évaluation du système d'information et du dispositif informatique pour la délivrance des cartes. Cette initiative vise à renforcer le financement de la santé.

✓ Contribution de la communauté au financement de la santé

En dehors de l'Etat, la communauté contribue au financement de la santé à travers le financement communautaire né de l'Initiative de Bamako pour le recouvrement des coûts. Les recettes générées par les formations sanitaires couvrent à peine les dépenses nécessaires pour leur fonctionnement. Cette situation ne permet pas aux centres de santé de faire face à des dépenses d'investissement et de promotion de la santé sans l'appui de l'Etat. Le tableau ci-dessous présente l'évolution du financement communautaire de 2008 à 2012

Tableau 11: Evolution du financement communautaire de 2008 à 2012

Année	Recettes en millions FCFA	Dépenses en millions FCFA
2008	5 020	4 967
2009	4638	4 477
2010	5 058	4 954
2011	5 424	5 260
2012	6 553	6 344

Source : Annuaire des statistiques sanitaires/SGSI/DPP/MS

✚ Axe 4.2 le renforcement de l'assistance médicale aux pauvres, indigents et couches vulnérables.

✓ Appui du Ministère de la Santé à la prise en charge des indigents

Tableau 12: Evolution du fonds sanitaire des indigents de 2008 à 2012

Année	Dotation initiale (en millions de fcfa)	Consommation	Taux de consommation (%)
2008	1175	984	83,74
2009	921	727,04	78,93
2010	1048,8	797,86	76,07
2011	888,22	591,41	66,58
2012	1413,6	1187,99	84,04

Source : DRFM/MS

Le financement de la santé se fait également à travers le fonds sanitaire des indigents. Ce fonds participe du souci de solidarité nationale. Il aide les personnes démunies à faire face aux dépenses de santé. Au cours de l'année 2012 des efforts ont été faits par rapport à 2011 en ce qui concerne la consommation des crédits qui est passée de 66,58% de taux d'engagement en 2011 à 84,04% en 2012. Les procédures d'engagement de ce fonds sont parfois à la base du faible taux de consommation observé par endroit.

✓ **Appui du Ministère de la Santé à la prise en charge des évacuations sanitaires**

Tableau 13: Evolution du coût des évacuations sanitaires des indigents de 2008 à 2012

Intitulé	Années	Dotation initiale	Dotation révisée	Engagement	Ordonnancement	Tauxd'eng.	Tauxd'ord.
Fonds d'urgence et Assistance sanitaire	2008	1 425 870 000	1 425 870 000	1 402 808 959	1 402 369 405	98,38%	99,97%
	2009	1 775 870 000	1 775 870 000	1 774 606 060	1 774 606 060	99,93%	100,00%
	2010	1 966 870 000	1 966 870 000	1 958 169 047	1 958 169 047	99,56%	100,00%
	2011	1 977 967 000	1 977 967 000	1 787 998 781	1 753 795 354	90,40%	98,09%
	2012	777 967 000	777 967 000	876 043 465	857 126 915	112,61%	110,18%

Source : DRFM/MS

Pour soutenir les béninois souffrant d'affections dont le traitement n'est pas accessible sur place, l'Etat a mis un fonds à la disposition du MS afin d'aider ces malades à obtenir les soins spécifiques dont ils ont besoin pour recouvrer la santé. Le tableau ci-dessus fait le point de l'évolution de la consommation de ce fonds de 2008 à 2012.

Contribution de la mise en œuvre des actions du domaine 4 à la performance du secteur

Le taux d'engagement est passé de 69,95% en 2011 à 87,03% en 2012. Concernant le poids du budget du Ministère de la Santé une légère hausse est observée passant de 6,29% à 6,56% de 2011 à 2012.

La promotion du Financement Basé sur les Résultats (FBR) s'est concrétisée par : i) la formation des formateurs et des cadres du MS sur le concept FBR ; ii) l'élaboration de 12 modules de formation sur le FBR à l'intention des différents acteurs avec la formation des prestataires ; iii) la signature de contrats avec les structures sanitaires éligibles et des contrats internes pour les structures de régulation (EEZS, DPP, DRFM, DSME, DNEHS, IGM, CCMP) ; l'opérationnalisation du guide pratique des procédures FBR ; iv) l'élaboration de la stratégie d'identification et de contractualisation avec les Organisations à Base Communautaire (OBC) ; v) l'élaboration du plan de communication sur le FBR et d'une application informatique liée au web (www.beninfbr.org) pour gérer les données, assurer la facturation et la diffusion des résultats FBR aux différents acteurs ; vi) l'analyse, la certification des premières factures des formations sanitaires et le paiement de crédits FBR aux 189 formations sanitaires (846 millions).

Toutes ces actions ont commencé à donner des résultats encourageants qui se traduisent par un changement de comportement de la part des prestataires : i) personnels désormais plus respectueux envers les patients et leur proposent de "nouveaux" services (planning familial) ; ii) diminution de l'absentéisme ; iii) personnels demandant à travailler dans des zones reculées.

Domaine prioritaire 5 : Renforcement de la gestion du secteur



Rappel des objectifs du domaine

L'analyse diagnostique du mécanisme de gestion du secteur a révélé que l'insuffisance dans la gestion du secteur est favorisée par une absence de cadre juridique adéquat de gestion et de développement des actions de santé à tous les niveaux de la pyramide sanitaire, en particulier entre les zones sanitaires et les collectivités locales à la base. Cette situation est surtout favorisée d'une part, par une faiblesse dans les capacités des structures de gestion à planifier, à coordonner et à évaluer afin d'assurer à tous les niveaux de la pyramide sanitaire les conditions optimales d'exécution du plan de développement du secteur et d'autre part, par une mauvaise planification en matière d'infrastructures et équipements.

Pour trouver solution à ces insuffisances, il est envisagé d'assurer à tous les niveaux de la pyramide sanitaire les conditions optimales d'exécution du plan national de développement sanitaire d'une part, et une longue durée de vie aux équipements, infrastructures et matériels roulants d'autre part.

*Les actions du domaine 5 contribuent à l'atteinte de l'objectif spécifique du PNDS intitulé : « **Améliorer la gouvernance et la gestion des ressources dans le secteur santé** »*

Les interventions retenues dans ce cadre sont :

-  *le renforcement institutionnel ;*
-  *le développement des zones sanitaires.*

Les actions menées dans le cadre du *renforcement de la gestion du secteur* sont notamment : i) la remise par l'autorité des lettres de mission à tous les directeurs et coordonnateurs de projets/programmes, ii) le respect de l'agenda des grandes instances, iii) le renforcement des infrastructures, des équipements et de la maintenance, iv) l'amélioration de la disponibilité des médicaments et réactifs vaccins et autres consommables.

On peut noter que :

La réhabilitation et/ou la maintenance des infrastructures et des équipements a permis de garder fonctionnels les 702 centres de santé de premier contact (dispensaire ou maternité isolé et complexe) qui existaient en fin 2011. Plusieurs nouveaux centres de santé sont en cours de construction (démarrés avant ou au cours de 2012) avec des niveaux divers d'exécution. En ce qui concerne les centres de référence, l'année 2012 a été marquée par la poursuite des travaux d'extension du CHD/Borgou, la réhabilitation/extension puis l'équipement des CHD de l'Ouémé/Plateau, du Mono/Couffo, du Zou/Collines, de l'HOMEL et de la poursuite des travaux du CHD/Donga. Au niveau des zones sanitaires, trois (03) hôpitaux et bureaux de zone (Djidja, Covè, Djougou) sont en cours de construction par le Projet d'Appui au Développement du Système de Santé (PADS). Sur les trois hôpitaux de zone à construire par ce projet, celui de Djidja est en voie de finalisation. Le taux d'exécution est de 96% au 31 décembre 2012.

Les deux autres hôpitaux de zone, ceux de Covè et Djougou qui ont démarré bien plus tard après celui de Djidja sont respectivement à 39,28% et 44,33% au 31 décembre 2012. Sur ce registre deux hôpitaux de zone sont en construction à Kouandé et Pobè par le Programme National de Construction, d'Équipement et de Fonctionnalité des Formations Sanitaires (PNCEFFS) et un à Savè par le Projet de Construction de l'Hôpital de Zone de Savè (PCHZ-Savè). L'achèvement et la mise en service de ces hôpitaux permettront de satisfaire les populations en matière de disponibilité de services de soins.

La lutte contre les ruptures de stocks de médicaments, réactifs, vaccins et consommables a permis de réduire les pénuries de médicaments et consommables dans les formations sanitaires. En ce qui concerne la sécurité transfusionnelle, des réactifs de groupage et de sérologie ont été acquis (130,44 millions) pour la qualification de sang puis des poches à sang et de transfuseurs pour 19,75 millions. De même le secteur a bénéficié de l'appui du Fonds Mondial afin de soutenir la CAME pour l'acquisition et la gestion des ARV, des réactifs dans le cadre de la lutte contre le VIH/SIDA.

Au niveau de ce domaine, sur les 277 activités inscrites, 198 ont été réalisées soit un taux global de 71,5%.

Au nombre des principales réalisations, on peut citer par axe d'intervention :

✚ Axe 5.1 Le renforcement institutionnel.

Cet axe comporte deux (02) programmes, un (01) projet, une (01) direction et la Cellule de passation des Marchés Publics.

➤ **Projet de Coordination et d'Appui au Système de Gestion Axée sur les Résultats (PCASGAR)**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Acquérir un photocopieur de grande capacité au profit du Service de la Programmation	100	9,27	9,27	9,27
2	Acquérir pour l'unité de gestion du programme et les services de la DPP 05 micro ordinateurs de bureau et 03 micro portables	100	7	6,99	6,99
3	Acquérir 01 véhicule pick up pour le suivi et le contrôle de la Coordination du programme	100	20,00	20,00	20,00
4	Payer les états de paiement de divers frais de mission au titre des années 2008,2009 et 2010	100	33,99	33,99	33,99

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
5	Acquérir des fournitures de bureau et consommables informatiques au profit de la coordination	100	3	3	3
6	Appuyer les travaux budgétaires	100	7,21	7,21	7,21
7	Remettre à niveau et assurer l'entretien de l'autocommutateur de la DPP	100	5,44	5,44	5,44
8	Payer les prestataires de services au titre des années 2008, 2009	100	6,85	6,85	6,85
9	Acquérir du carburant	100	10	10	10
10	Renforcer les capacités des agents statistiques en Excel, Access... dans toutes les zones sanitaires	25	15	3,69	3,69

Les activités prévues et non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Finaliser l'étude sur la qualité de la gestion des Projets/Programmes	12	Le DCF et le DRFM ont rejeté cette étude à cause de l'antériorité de la dette. En effet cette étude a été initiée en 2009
2	Organiser deux ateliers de restitution des résultats sur la qualité de la gestion des Projets/Programmes du secteur de la Santé	5	L'étude n'ayant pas eu lieu les ateliers ne pouvaient pas se tenir.
3	Payer les arriérés des primes des membres de la coordination	3	Le point des arriérés n'a pas été fait par le régisseur et le billeteur
5	Acquérir un véhicule léger pour la DPP.	13	Non disponibilité de fonds
6	Réaliser un parking derrière le bâtiment de la DPP	20	Le dépouillement du DAO a révélé un montant de 28 millions pour cette réalisation. Le DCF a rejeté le Bon de Commande pour prix excessif
7	Réaliser une étude d'impact de la mise en œuvre de PCASGAR dans les structures de gestion et de coordination du Ministère de la Santé	5	Le DCF a rejeté le dossier au motif que l'étude d'impact de PCASGAR n'est pas une priorité du secteur
8	Réhabiliter et interconnecter les réseaux informatiques de cinq blocs du niveau central	10	LE DCF a rejeté le dossier pour vice de procédure et prix excessif
9	Acquérir l'équipement pour la réhabilitation et l'interconnexion des réseaux informatique de cinq blocs du niveau central	20	LE DCF a rejeté le dossier pour vice de procédure et prix excessif

Activités non prévues mais réalisées sur ressources du budget programme

Intitulé des activités	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)	Observations
Elaborer le manuel de procédure de la Cellule de Suivi-Evaluation	7,5	0	
Acquérir cinq (05) climatiseurs Split LG 3CV et accessoires pour leur installation	4,94	4,94	Autorisation verbale du DRFM ces services étaient sans climatiseurs
Acquisition de matériels informatiques et de bureaux	9	9	Pour les besoins de stock de la coordination et appui à la DPP
Achat de petits matériels et de 3 motos Dream au profit des membres du programme	8	8	Expression de besoins des agents des membres de la coordination et de certains agents de la DPP
Acquérir des fournitures de bureau et de consommables informatiques	3,12	3,12	Coordination/PCASGAR
Acquérir des équipements de bureau	2,38	2,38	Appui à l'ANAM
Acquérir des consommables informatiques	2,36	2,36	Pour les besoins de stock de la Coordination
Achat de fournitures de bureau	2,99	2,99	Appui au Service de la Programmation pour l'élaboration du Budget

➤ **Appui Institutionnel au Ministère de la Santé (AIMS)**

Il convient de faire remarquer que l'AIMS est un projet de renforcement du système de santé dans l'esprit de l'approche systémique. A cet effet, il accompagne techniquement et surtout financièrement les différentes structures du MS dans l'exécution des activités.

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
--------	----------	-------------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------------

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Renforcer les organisations à l'interne du MS et les interactions entre les différentes directions au niveau central	NC	141,6	141,6	141,6
2	Clarifier et intensifier le partenariat entre le secteur privé/associatif et le secteur public, (ONG, secteur privé confessionnel, associations, mutuelles, privé lucratif, médecine traditionnelle), les collectivités locales, les PTF et ministères concernés par la santé	NC	11,6	11,6	11,6
3	Renforcer les acquis du projet d'amélioration de la sécurité transfusionnelle dans les départements de l'Atacora/Donga et du Mono/Couffo (PASTAM)	NC	226	226	226
4	Assurer les fonctions normatives et réglementaires du MS de décisions appuyées par l'expérience du terrain issue de la mise en œuvre du PNDS (fonctions régaliennes)	NC	67,2	67,2	67,2
5	Moyens Généraux 1(*)	NC	467,2	467,2	467,2

(*) Les moyens généraux intègrent les ressources prévues pour engager les expertises destinées à appuyer, accompagner les activités des directions techniques du MS (entre autres les formations en recherche-action, les ateliers de capitalisation, retraites de suivi PTA, les différentes études pour le PARDZS ceci conformément à la décision du comité spécial des partenaires de mars 2010).

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Dissémination du plan de formation	1,5	La non réalisation de certaines conditions préalables notamment le non bouclage du processus de certification du plan par le MTFP
2	Elaboration de la carte sanitaire	5	Long débat interne des commanditaires sur les concepts de carte sanitaire et carte hospitalière et l'ordre de priorité des deux outils
3	Elaboration de la carte hospitalière	4	Long débat interne des commanditaires sur les concepts de carte sanitaire et carte hospitalière et l'ordre de priorité des deux outils
4	Etude sur l'impact des crédits	6	Non respect du chronogramme et difficulté

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
	délégués		d'entente sur la démarche méthodologique
5	Application unique sur la gestion des zones sanitaires	NC	Non respect du chronogramme et difficulté d'entente sur la démarche méthodologique
6	Elaboration du profil pays des Rh en santé	4,5	changement du contexte avec l'opportunité qu'offre le Logi GRH pour une réalisation plus rationnelle de l'activité

➤ Direction de la Programmation et de la Prospective

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Mise en œuvre du PTA 2012 dans les Directions Départementales de la Santé et les Zones Sanitaires	100	5,50	5,50	5,50
2	Lancement du processus de préparation du budget 2013-2015 dans les Directions Départementales de la Santé et les Zones Sanitaires	100	4	4	4
3	Evaluation de la mise en œuvre du PTA 2012 du secteur santé (Revue du PTA)	100	8	8	8
4	Appui aux programmes/projets, directions centrales et techniques, aux directions départementales et aux zones sanitaires pour l'élaboration des projets à inscrire au PIP 2013-2015 (Atacora/Donga)	100	5,70	5,70	5,70
5	Elaboration d'une banque de projets de développement du secteur santé	100	6,30	6,30	6,30
6	Collecte d'information pour la finalisation des documents à l'Assemblée Nationale pour le vote du budget 2013 du secteur de la santé	100	10	10	10
7	Organiser la validation des Bases de données	100	5	5	5
8	Elaborer l'annuaire des statistiques sanitaires 2011	100	10	10	10
9	Organiser le suivi de la collecte des données hospitalières	100	5	5	5

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
10	Contribuer au processus d'élaboration du plan stratégique de mise en œuvre de la politique nationale du Genre 2013 2015	30	5	3,95	3,95
11	Appui à l'élaboration dans les départements et au niveau central des projets à soumettre au financement extérieur	100	7	7	7
12	Superviser les interventions des partenaires au développement en vue de l'actualisation de la carte d'intervention des Partenaires Techniques et Financiers	100	7	7	7
13	Réaliser une mission dans le cadre du renouvellement de la mission médicale chinoise en poste au Bénin	100	7	7	7
14	Elaborer le plan synoptique des documents stratégiques du secteur de la santé	80	5	5	2,98
15	Organiser une session du CNEEP et deux sessions des sous-comités du CNEEP	75	15	15	15
16	Organiser une mission de suivi /évaluation des projets/programmes inscrits au PIP et au PAP	100	4,23	4,23	4,23
17	Assurer les travaux d'organisation et de finalisation de la revue	100	4	4	4
18	Elaborer le rapport de performance 2011 du secteur	100	9	9	9
19	Elaborer trimestriellement les documents d'ordonnancement et autres documents	100	9,42	9,42	9,42
20	Editer les documents élaborés par la CSE (documents d'ordonnancement, document synthèse de revue conjointe et autres)	75	2	1,5	1,5

Principales activités prévues et réalisées hors budget

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Organiser la validation de l'annuaire des statistiques sanitaires 2011	100	5	5	5

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
2	Recyclage/formation en 4 sessions de 25 participants pendant 3 jours, soit 100 personnes (80 responsables des bureaux et hôpitaux de zone, hôpitaux privé et confessionnels et 20 agents SEPS et CIPEC des DDS) au remplissage et a la saisie des données statistiques tous les deux ans	100	7	6,34	6,34
3	Collecter les données complémentaires et élaborer le Tableau de Bord du secteur Santé 2007-2011	100	2	2	2
4	Actualiser tous les 2 ans le répertoire des formations sanitaires privées et leurs activités	100	4	4	4
	Organiser les Réunions trimestrielles des partenaires au développement sanitaire	100	2	2	2
5	Elaborer le Rapport sur l'Etat de la Santé en 2010	100	19,77	19,77	19,77

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Organiser la supervision du 2 ^e semestre 2012 des activités du SNIGS	3	Manque de ressources financières
2	Organiser le contrôle de la qualité des données du SNIGS pour le troisième trimestre	3	Manque de ressources financières
3	Organiser la validation du tableau de bord 2007-2011	5	Manque de ressources financières
4	Elaborer le plan stratégique de mise en œuvre de la politique nationale du Genre 2013-2015	NC	Non mobilisation des ressources au niveau de l'AIMS

➤ Cellule de Passation des Marchés

Principales activités réalisées

Contrats de marchés signés en 2012

Tableau 14 : Liste des contrats de marchés signés en 2012

Numéro	Objets des marchés	Références	Montants FCFA(en millions)	Structures
1	Fourniture, installation et la mise en service des dispositifs médicaux d'analyse biomédicale au profit du Service d'Hygiène du Centre National Hospitalier et Universitaire H.K.M de Cotonou	N°246/MEF/MS/DNMP /SP du 28/08/12	226,56	CNHU-HKM
2	Acquisition de médicaments Antirétroviraux (ARV) par procédure de gré à gré	N°246/MEF/MS/DNMP /SP du 28/08/12	122,93	PNLS
3	Construction d'infrastructures sanitaires au Centre de Santé d'Aplahoué dans le dép. du Couffo	N°024/MEF/MS/PRMP /S-PRMP/CCMP/SA du 14/08/2012	138,52	PARZS
4	Fourniture de 70 000 moustiquaires de marque dawa+2.0 au profit du PNLP	N°172/MEF/MS/DNMP /SP du 29/12/10	304,92	PNLP
5	Fourniture de réactifs architecte au profit de l'Agence Nationale de la Transfusion Sanguine GRE A GRE (FONDS TELETHON)	N°002/MS/SGM/DRFM /ANTS/PRMP/SA du 22/11/12	100,10	ANTS
6	Fourniture de deux (02) véhicules Pick Up 4x4 double cabine Diesel et d'un (01) véhicule léger au profit de l'Agence Nationale de Gestion de la Gratuité de la Césarienne	N°242/MS/SGM/PRMP /ANGC/SA du 07/12/12	58,00	ANGGC
7	Fourniture de matériels roulants au profit du Projet Santé 1BADEA	N°275/MEF/MS/DNCM P/SP du 19/06/12	65,36	BADEA
8	Fourniture de poches à sang au profit du Programme National de la Transfusion Sanguine GRE A GRE	N°005/MEF/MS/ANTS/ SA du 13/08/12	76,99	PNSETRA
9	Fourniture de poches doubles et transfuseurs au profit du Programme National de la Transfusion Sanguine GRE A GRE (FONDS TELETHON)	N°001/MS/SGM/DRFM /ANTS/S-PRMP/SA du 22/11/2012	24,90	PNSETRA
10	Fourniture de réactifs au profit du Programme National de la Transfusion Sanguine	N°006/MEF/MS/ANTS/ SA du 13/08/12	183,62	PNSETRA
11	Fourniture et la livraison de vaccins anti-méningococcique A+C et consommables par procédure de gré à gré	N°222/MEF/MS/DNCM P/SP du 23/08/12	3213,43	DNPS

Numéro	Objets des marchés	Références	Montants FCFA(en millions)	Structures
12	Fourniture et la livraison de vaccins anti-méningococcique ACW 135 et consommables (GRE A GRE)	N°209/MEF/MS/DNCM P/SP du 30/07/12	101,66	DNSP
13	Fourniture installation et mise en service de matériels informatiques au profit du PARZS	N°020/MEF/MS/PRMP /CCMP/SA du 30/07/2012	47,85	PARZS
14	Fourniture installation et mise en service de matériels reprographies au profit du PARZS	N°020/MEF/MS/S-PRMP/CCMP/SA du 19/07/2012	32,46	PARZS
15	Réhabilitation /construction d'infrastructure sanitaire au Centre de Santé de TOHOU dans le dép. du Couffo	N°020/MEF/MS/S-PRMP/CCMP/SA du 30/07/2012	68,24	PARZS
16	Acquisition, installation d'équipements pour l'extension du réseau de distribution des fluides médicaux dans les blocs d'hospitalisation de l'HOMEL	N°59/MEF/MS/DNCMP /SP du 15/03/12	198,93	PNRCCH
17	Acquisition, installation et mise en service d'équipements de laboratoire de toxicologie au profit du service de biochimie du CNHU HKM de Cotonou	N°274/MEF/MS/DNCM P/SP du 19/09/12	95,06	CNHU HKM
18	Acquisition d'équipements biomédicaux et généraux au profit du PARZS Mono/Couffo Atacora/Donga	N°028/MEF/MS/PRMP /PARZS/SA du 03/09/2012	273,61	CTB
19	Réalisation du suivi et du contrôle des travaux de construction du Centre Hospitalier Départemental de la Donga lots n° 1, 3 et 6	N°318/MEF/MS/DNCM P/SP du 08/10/12	23,78	CNHU HKM
20	Travaux de construction du service départemental de transfusion sanguine du MONO	N°363/MEF/MS/DNCM P/SP du 28/11/12	172,27	PNSETRA

Avenants aux contrats de marchés signés en 2012

Certains marchés en cours d'exécution ont fait l'objet de prise d'avenants en 2012. Huit (8) contrats de marchés sont concernés et se présentent comme suit :

Liste des avenants aux contrats de marchés en 2012

Numéro	Objets des marchés	Références	Montants (millions)	Structures
1	Acquisition de réactifs AXSYM	N°537/MEF/MSP/DNMP/SP du 29/12/10	Sans incidence financière	PNLS
2	Fourniture, installation et mise en service de dispositifs médicaux au profit des blocs chirurgicaux de l'Hôpital de Zone de Ségbana et du Centre de	N°482/MEF/MS/DNMP/SP du 27/05/2009	Sans incidence financière	PNCEFFS

Numéro	Objets des marchés	Références	Montants (millions)	Structures
	Santé de Kalalé			
3	Travaux additifs à exécuter pour la prise en compte du nouveau plan de construction d'un bloc de stérilisation centrale au CNHU-HKM	N°233/MEF/MS/DNMP/SP du 18/03/08	12,31	PNRCCH
4	Acquisition de matériel et extension du réseau électrique au profit de l'HOMEL	N°606/MEF/MS/DNMP/SP du 16/09/09	45,53	PNRCCH
5	Construction de l'hôpital de zone de POBE LOT 2 : (HOSPITALISATION)	N°201/MDEF/MS/DNMP/S P du 15/02/08	23,85	PNCEFFS
6	Construction de l'hôpital de zone de POBE LOT 3 : (Assainissement, VRD et locaux annexes)	N°201/MDEF/MS/DNMP/S P du 04/03/2008	54,73	PNCEFFS
7	Construction de l'hôpital de zone de POBE LOT1 : ADMINISTRATION ET PATEAU TECHNIQUE : (Administration, Pharmacie, Urgences, Radiologie, Laboratoire et Bloc opératoire)	N°78/MDEF/MS/DNMP/SP du 25/01/08	32,19	PNCEFFS
8	Réhabilitation et à extension de la maternité du CHD OUEME/PATEAU	N°477/MEF/MS/DNCMP/SP du 27/05/2009	25,50	PNRCCH

Marchés prévus et engagés

Sur les 33 commandes inscrites au PPMP 2012, 22 devraient faire l'objet d'un appel d'offres mais la PRMP n'a été saisie que pour six (6) dossiers seulement; soit un taux d'exécution du PPMP 2012 estimé à 27,27%.

Marchés prévus au PPMP 2012 et engagés

Numéro	Objets des marchés	Structures
1	Acquérir 1 véhicule 4x4 de supervision et 1 voiture de direction pour l'ANAM	ANAM
2	Acquérir des ARV	PNLS
3	Acquérir des matériels médico-techniques (boîte d'accouchement, ventouses, AMIU, pèse-personne, concentrateur d'oxygène, tensiomètre)	PAASR
4	Acquérir un camion d'approvisionnement	ANVSSP
5	Acquisition de matériels roulants	ANGGC
6	Choix d'un cabinet de maîtrise d'œuvre dans le cadre des études architecturales et techniques des travaux de construction de l'HZ de Savè	PCHZS

Marchés non prévus et engagés

Cinq (05) activités non prévues au PPMP ont été réalisées et sont consignées dans le tableau qui suit :

Marchés non prévus au PPMP 2012 et engagés

STRUCTURES	Numéro	OBJETS DES MARCHES	Observations
CTB	1	Réhabilitation et/ou construction d'infrastructures sanitaires aux Centres de Santé d'Anandana(lots 1) et de Singré (lot 2) dans la Commune de COPARGO	
DIEM	2	Choix de cabinet de maîtrise d'œuvre dans le cadre des études architecturales et techniques ainsi que le suivi et la supervision des travaux de construction de l'hôpital de zone de Save	
DNSP	3	Recrutement de bureaux d'études pour l'élaboration des plans d'hygiène et d'assainissement communaux (PHAC)	
PADS	4	Acquisition d'équipements au profit de la Zone Sanitaire Djidja-Abomey (lots 1, 2, 3, 4)	
	5	Acquisition de matériels horticoles pour les jardins botaniques du ZOUet de la DONGA	Processus suspendu par le bailleur sur demande des bénéficiaires.
PNRCCH	6	Construction d'un bloc opératoire de chirurgie pédiatrique au CHD/ZOU	

Le plan de passation des marchés publics au titre de l'année 2012 a été exécuté à 27,27% (06 DAO élaborés et conduits à terme sur les 22 prévus au plan). Ce taux relativement faible, est dû au fait que plusieurs commandes inscrites dans le plan pour être exécutées par appel d'offres, ont fait l'objet de consultations restreintes gérées directement par les structures concernées.

De même, certaines commandes prévues au PPMP 2012 n'ont pas fait l'objet d'engagement du fait de l'insuffisance de crédits budgétaires.

 **Axe 5.2 Le développement des zones sanitaires.**

Cet axe comporte un (01) programme, huit (08) projets et une (01) direction.

➤ **Projet d'Appui au Développement du Secteur Santé (PADS)**

Le PADS intervient dans les départements du Zou, de la Donga (ZS ZOBOZA, DAA, COZO, DCO et Bassila) et au CHD Borgou.

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé(Millions)	Montant décaissé(Millions)
1	Poursuivre l'extension CHD Borgou Alibori	15	854,17	611,25	611,25
2	Poursuivre la construction de l'hôpital et bureau de zone de Covè	15	2 781,30	1061,20	1061,20
3	Poursuivre la construction de l'hôpital et bureau de zone Djougou	100	2 649,65	1061,20	1061,20
4	Payer les frais d'acquisition des TDR pour le paludisme	100	65	85	85
5	Payer les indemnités du personnel du projet	100	116,2	83,33	83,33
6	Payer les frais de formation de 40 boursiers	100	95	57,51	57,51
7	Organiser la formation de 120 membres de COGECS en maintenance hospitalière	100	23,2	6,87	6,87
8	Organiser la formation de 25 prestataires privés en maintenance hospitalière	100	4	1,72	1,72
9	Organiser la formation de 24 prestataires de soins en PCIME clinique	100	5	21,50	21,5
10	Faire l'évaluation interne de la performance des mutuelles	100	0,5	0,65	0,65
11	Faire les sensibilisations trimestrielles de proximité pour plus d'adhésion aux mutuelles et le recouvrement des cotisations	100	4,75	1,2	1,2
12	Organiser l'assemblée générale des mutuelles de santé du PADS	100	4	3,7	3,7
13	Apprécier sur le terrain l'impact social de la prise en charge sanitaire des indigents mutualistes du Zou et de la Donga	100	1,2	1,2	1,2
14	Payer les émissions radiophoniques et les spots de sensibilisation des stations radios	80	13,29	12,09	12,09

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
15	Organiser les séances de concertation trimestrielle entre les PMT et les agents de santé	40	5	13,26	13,26
16	Payer les frais d'audit du projet exercice 2010 et 2011	100	14	6,21	6,21
17	Payer les frais de fonctionnement du projet	100	45	40,88	40,88
18	Payer les frais de supervision des activités du projet	100	45	36,2	36,2
19	Payer les frais de suivi évaluation du projet par les structures du Ministère de la Santé	100	60	19,24	19,24
20	Payer les frais de suivi de l'exécution des infrastructures du projet par le MEHU	100	10	7,94	7,94

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Payer le solde pour achat de véhicule pick up	0,1	Le solde du montant du marché n'a pu être payé. Il le sera en 2013
2	Suivre et évaluer les activités du projet par la DNPS	20	Non mise en œuvre par la DNSP
3	Payer les frais d'audit des comptes du projet, exercices 2007 et 2008	15,93	Le contrat de régularisation n'a pu être signé qu'en décembre 2012. Le paiement sera effectif en 2013
4	Acquérir les mobiliers pour les résidences du Bureau de zone de Djidja	15,00	Le DAO n'a pu être lancé malgré l'avis de la BAD et de la DNCMP.
5	Payer l'avance pour équipement de l'hôpital de zone de Covè	189,26	Les crédits additionnels pour acquérir la totalité des équipements prévus pour cet hôpital ne sont toujours pas mobilisés si bien que le DAOI n'a pu être lancé. Les discussions continuent avec la BID local
6	Payer l'avance pour équipement de l'hôpital de zone de Djougou	189,26	Les crédits additionnels pour acquérir la totalité des équipements prévus pour cet hôpital ne sont pas encore bouclés. Le DAOI n'a pu être lancé. Les discussions continuent toujours avec la BID.
7	Payer les honoraires de l'agence de maîtrise d'ouvrage délégué pour l'HZ Djidja et extension CHD Borgou	100	Aucun paiement n'a pu être fait à l'AGETIP du fait des erreurs d'imputation au niveau de la BAD

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
8	Payer les honoraires de l'agence de maîtrise d'ouvrage délégué pour l'HZ Covè et Djougou	200	Il s'agit des honoraires relatifs aux deux conventions signées avec AGETIP-BENIN. Les prestations prévues avaient rapport à la première convention seulement d'où la nécessité de prendre un 2ème avenant au premier contrat de l'AGETIP-BENIN
9	Payer les honoraires pour l'étude de préféabilité de l'hôpital d'excellence	50	L'initiative de la mise en œuvre de l'activité n'est pas prise par l'ambassade de France
10	Contribuer au capital de fonds de garantie des mutuelles de santé	15	Non mise en œuvre, en raison de la précarité actuelle des mutuelles
11	Appuyer le service de santé communautaire de la DNSP pour le suivi évaluation, la coordination et la diffusion des mutuelles de santé du PADS	9,48	Non exécutée, la dernière révision de la liste des biens et services n'est pas encore validée par la Banque
12	Acquérir les matériels horticoles pour 5 jardins de plantes médicinales du Zou et de la Donga.	9,00	Activité annulée, faute de financement
13	Réaliser 3 hangars pour les jardins de plantes médicinales de Bohicon, Ouinhi et Bassila	18,00	La DFEN est en cours de lancement
14	Réaliser deux points d'eau pour les jardins de plantes médicinales de Bohicon et Bassila	15,00	La DFEN est en cours de lancement
15	Clôturer les jardins de plantes médicinales de Agbangnizoun et Djougou	13,00	La DFEN est en cours de lancement
16	Organiser les séances de concertation trimestrielle entre les partenaires locaux du projet (ONGs, radios, PMT, élus locaux, médecins coordonnateurs de zone, relais communautaires)	4,19	Non exécuté, du fait de la non validation de la 3ème révision de la liste des biens et services par la BAD
17	Réaliser un documentaire sur les réalisations du projet	15,00	Reporté à l'année 2013

Activités non prévues mais réalisées sur ressources du budget-programme

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Raccordement énergétique SBEE HZ Djidja	NC	151	0
2	Raccordement énergétique SBEE HZ Djougou	NC	50,001	0
3	Raccordement en eau SONEB HZ et BZ Djidja	NC	18,6	0
4	Raccordement en eau SONEB HZ et BZ Djougou	NC	1,711	0
5	Raccordement en eau SONEB HZ et BZ Covè/Zagnanado	NC	4,704	0

➤ **Evolution des différents chantiers de construction et d'équipement du projet au cours de 2012**

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011 (en %)	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012 (en %)	Observations
Construire l'hôpital et le bureau de zone de Djidja	Djidja	77	96	
Equiper l'hôpital de zone de Djidja	Djidja	0	30	
Construire l'hôpital de zone de Covè	Covè	7	15	
Construire le bureau de zone de Zagnanado	Zagnanado	1		Démarré le 02/11/11
Construire l'hôpital et le bureau de zone de Djougou	Djougou	1	100	Le démarrage des travaux est précédé de la démolition du CTAL
Faire les travaux d'extension du CHD-Borgou.	Parakou	12	15	

➤ **Projet de construction de 23 centres de santé (PDRH)**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Payer les décomptes relatifs aux réhabilitations et aux constructions (construction d'infrastructures sanitaires à la maternité isolée de Gnito)	66	45	35,81	35,81
2	Assurer le fonctionnement du projet	100,00	4	3,99	3,99
3	Payer les primes	21	1	0,21	0,21

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Payer les décomptes relatifs aux réhabilitations et constructions (Construction du CSA de Dawé, Yokpo, Wawata, Tangbo-Djévié, Djigbé Agué, Sédjédénou)	200	Les travaux de réhabilitations et constructions du CSA de Dawé, Yokpo Wawata, Tangbo-Djévié, Djigbé-Agué, Sédjédénou n'ont pas pu démarrer du fait de la nécessité d'une prise d'avenant

Les activités inscrites dans le Plan de Travail Annuel (PTA) 2012 portent essentiellement sur les décomptes à payer relatifs aux réhabilitations et constructions. Il s'agit des réhabilitations et constructions du CSA de Dawé, Yokpo Wawata, Tangbo-Djévié, Djigbé-Agué, Sédjédénou et de la construction d'infrastructures sanitaires à la maternité de Gnito.

Seule la construction d'infrastructures sanitaires à la maternité de Gnito a connu une exécution.

➤ **Evolution des différents chantiers de construction du projet au cours de 2012**

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011 (%)	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012(%)	Observations
Construire la Maternité isolée de Tokpa-Aïzo	Grand-Popo	-	-	Non réceptionné pour cause d'inaccessibilité
Construire la maternité isolée de Gnito	Grand-Popo	0	68,83	FELSY GROUP
Construire CSA de Dawé	Zè	-	-	Contrat à modifier

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011 (%)	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012(%)	Observations
Construire CSA de Yokpo	Zè	-	-	Contrat à modifier
Construire CSA Wawata	Zè	-	-	Contrat à modifier
Construire le CSA de Tangbo-Djévié	Zè	-	-	Contrat à modifier
Construire le CSA de Djigbé-Agué	Zè	-	-	Contrat à modifier
Construire le CSA de Sédjédénou	Zè	-	-	Contrat à modifier
Construire CSC de Copargo	Copargo	-	-	Contrat à modifier
Construire le CSA de Kpassabega	Djougou	-	-	Contrat à modifier
Construire du CSA de Nassoukou	Kouandé	-	-	Contrat à modifier
Construire du CSA de Pabégou	Djougou	-	-	Contrat à modifier

➤ **Programme National de Construction, d'Équipement et de Fonctionnalité des Formations Sanitaires (PNCEFFS)**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Choix d'un bureau d'Etudes Architecturale et Technique relatives aux travaux de construction d'un bâtiment R+3 à usage de bureau au MS	100	9,9	9,9	9,9
2	Payer la retenue de garantie relative au contrat de travaux de construction de la Maternité Isolée de Kikéli dans l'Arrondissement de Manigri	100	2,98	2,98	2,98
3	Construire d'une maternité isolée à Hèvé dans la commune de Grand Popo	100	25	47,63	47,63
4	Réhabiliter le CS de Djondji	100	20	22,65	22,65

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
5	Payer le décompte en instance et relatif au contrat de travaux de construction du 2ème étage de la DPP/MS	100	28,4	74,5	74,5
6	Payer le dernier décompte relatif aux travaux de construction du dispensaire de Gouka	100	7,2	8,49	8,49
7	Payer la retenue de garantie relative au contrat de travaux de construction d'un bloc cuisine à l'Hôpital de Zone de Adjohoun (Commune d'Adjohoun)	100	8,05	8,05	8,05
8	Payer un décompte relatif au contrat de travaux de construction d'un DRP dans la ZS de Bembèrèkè-Sinendé	100	12,24	12,23	12,23
9	Payer le décompte définitif relatif au contrat de travaux de construction d'une radiologie à l'Hôpital de Zone de Banikoara	100	7,55	7,55	7,55
10	Poursuivre les travaux de l'extension de parking non couvert, aménagement de l'ancienne aire et construction de la clôture de l'arrière cour de la cantine du MS	100	12,8	5,8	5,8
11	Payer le décompte en instance et relatif au contrat de travaux de réhabilitation d'infrastructures sanitaires au CS de Ouèssè	100	24,19	24,19	24,19
12	Payer deux décomptes relatifs au contrat de travaux de construction du CSA Akpadanou	100	45,77	45,77	45,77
13	Poursuivre les travaux de construction du CSA Atokoligbé	61	25,3	7,88	7,88
14	Payer la facture relative à l'acquisition d'un véhicule pick-up par l'ancien projet d'appui au Hôpitaux de zone confessionnels	100	14,97	15,47	15,47
15	Payer la retenue de garantie relative au contrat de marché de fourniture d'équipements de mesure et d'instrumentation médicale au profit des formations sanitaires	100	12	12,12	12,12

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
16	Payer la retenue de garantie relatif au contrat de marché de fourniture, installation et mise en service d'équipements d'imagerie médicale au profit du MS (lot N°7)	100	48,2	48,2	48,2
17	Fournir, installer et mettre en service les équipements de morgue au profit du MS	100	10,4	10,4	10,4
18	Payer 60% du montant du contrat de marché relatif à la fourniture, livraison, installation et mise en service d'équipement médico-techniques au profit des formations sanitaires	100	286,74	286,74	286,74
19	Acquérir une banque de sang au profit de l'hôpital de zone de Bembèrèkè	100	10	8,85	8,85
20	Acquérir deux automates d'hématologie au profit des hôpitaux de zone de Dassa et Adjohoun	100	20	19,2	19,2

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Payer l'avance de démarrage et un décompte dans le cadre des travaux de construction de la maternité isolée de kotocoli	16,19	la remise de site est faite sauf que le caractère du sol n'a pas été pris en compte lors de l'attribution du bon, Une équipe PNCEFFS-DIEM a apprécié la situation du sol et faire des propositions. Ce qui a retardé le démarrage des travaux. Aussi l'Entreprise a introduit une demande d'avance de démarrage avec une caution de validité courte. Elle a été invitée à revoir sa caution avant le paiement
2	Paiement du dernier décompte relatif aux travaux de construction du bureau de l'équipe d'encadrement de la zone sanitaire de Pobè	6,81	la réception définitive n'a pu être prononcée du fait de plusieurs réserves formulées par la commission
3	Paiement du dernier décompte relatif aux travaux de construction du CSA Tatonoukon	14,35	Prise d'avenant en cours pour faciliter la réception suite aux modifications réalisées par ordre de service

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
4	Paiement de la retenue de garantie relative au contrat de travaux de construction de 10 CS sur crédits d'Appui à la Réduction de la Prauvreté (lot N°6 CSA Omou)	12,20	Prise d'avenant en cours pour faciliter la réception suite aux modifications réalisées par ordre de service
5	Payer la retenue de garantie relative au marché d'acquisition d'équipements de morgue au profit des HZ Suru-Léré et Tanguiéta	15	Acquisition de 14 lits et de 14 tables de chevets dans le cadre de la mise en service du nouveau bloc d'hospitalisation construit à l'HZ de Dassa

Activités non prévues mais réalisées sur ressources du budget-programme

Intitulé des activités programmées et exécutées	Coût engagé	Coût décaissé	Observations
Acquisition de 14 lits et de 14 tables de chevets dans le cadre de la mise en service du nouveau bloc d'hospitalisation construit à l'HZ de Dassa	Néant	Néant	Pour faciliter la mise en service du Bloc d'hospitalisation construit

➤ Evolution des différents chantiers de construction du projet au cours de 2012

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011 en %	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012 en %	Observations
Construire de l'Hôpital de Zone de Kouandé	Kouandé	23,3	46,2	
Réhabilitation d'infrastructures sanitaires au CS de Ouèssè	Ouèssè	55,5	100	
Extension du parking noncouvert et construction de la clôture de la cantine du MS	Cotonou	33	100	
Construire le 2ème étage de la DPP/MS	Cotonou	62	100	
Construction du CSA de Sompérékou dans la Commune de Banikoara	Banikoara	24,71	24,71	
Construction de l'HZ de Pobè	Pobè	10	18,24	

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011 en %	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012 en %	Observations
Construction d'un bloc d'hospitalisation à l'HZ de Dassa	Dassa	75,78	100	
Construction du CSA de Atokoligbé dans la Commune de Bantè	Bantè	49,69	60,62	
Construction du CSA de Atchoukpa dans la Commune d'Avrankou	Avrankou	0	23,58	
Construction de la Maternité isolée de Djibio dans la Commune de Houéyogbé	Houéyogbé	17,63	72,73	
Construction du CSA de Zékota dans la Commune de Zékota	Zékota	83	100	
Construction d'un bloc d'hospitalisation à l'HZ de Papané	Tchaourou	40,73	100	
Construction de la Radiologie de l'HZ de Mallanville	Mallanville	90	100	
Construction de la Maternité isolée de ANOUM dans la Commune de Djougou	Djougou	69,27	100	
Construction du CSA de Brignamaro dans la Commune de Kérou	Kérou	90,76	100	
Construction de la Maternité Isolée de Hèvé dans la Commune de Grand Popo	Grand Popo	NC	100	
Réhabilitation du Dispensaire, de la Citerne et du puits au Centre de Santé de Djondji dans la Commune de Ouidah	Ouidah	NC	100	

➤ **Projet Santé 1 BADEA**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Assurer le fonctionnement de l'UEP (Achat de fourniture de bureau, carburant, électricité, eau, téléphone etc...) Faire des tournées de visites de sites	80	35	36,62	36,62
2	Transporter des équipements médicaux dans les 24 centres construits	100	16,5	6,3	6,3
3	Acquérir trois véhicules 4x4 au profit du projet	100	75	65,3	65,3
4	Payer les salaires et indemnités de l'année 2012 du personnel du projet	100	3	1,2	1,2

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Acheter des matériels et consommables informatiques	5	Les bons de commandes n'ont pas pu être établis à cause du non suivi des dossiers par le régisseur
2	Payer les honoraires du bureau d'étude	25	L'avenant N°2 du contrat du bureau doit être signé et les prestations vont démarrer avant que les honoraires du bureau d'étude ne soient payés. Ledit avenant est en cours de signature.
3	Formation par Tutorat	37	En ce qui concerne l'activité de formation programmée, une estimation du coût de cette formation a été faite. Le décaissement des fonds n'a pas été possible car il faut établir un état nominatif des agents bénéficiaires. La direction de la recherche en santé est attelée à cette tâche qui nécessite de parcourir les sites concernés.
4	Faire des travaux de construction	98,5	Le marché relatif à ces travaux de génie civil est toujours en cours de signature. Cela a pris du temps à cause des réformes en cours dans le processus de passation des marchés publics

➤ **PROJET DE CONSTRUCTION DE L'HÔPITAL DE ZONE DE SAVE (PCHZ-SAVE)**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Acquérir des équipements pour la coordination du Projet	100	10	9,29	4,92
2	Faire les études de levé planimétrique et altimétrique du site	100	10	9,61	9,61
3	Faire des études géotechniques préliminaires du site devant abriter l'Hôpital de Zone de Savè	100	17	15,72	15,72
4	Acquérir de carburant pour dotation et missions diverses	100	5	5	5
5	Payer les divers frais de mission	100	5	5	4,46

Principales activités prévues mais non réalisées

Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Faire les études architecturales et techniques	100	Procédure de recrutement de l'architecte très longue avec des contestations de l'ordre des architectes du Bénin sur certaines prescriptions du DAO.
2	Faire démarrer les travaux de construction	100	Etudes architecturales non réalisées

➤ **Evolution du chantier de construction du projet au cours de 2012 (projet démarré en 2012)**

Chantier	Commune	Niveau d'exécution physique au 31/12/2011 (%)	Niveau d'exécution physique au 31/12/2012 (%)	Observations
Identifier le nouveau site de l'Hôpital de Zone de Savè avec la prise des actes administratifs et de sécurisation	Savè	-	100	
Réaliser les études préliminaires liées à l'altimétrie et la planimétrie du site	Savè	-	100	
Réaliser les études préliminaires géotechniques du sol en place	Savè	-	100	
Recruter un bureau d'étude pour la maîtrise d'œuvre des travaux	Savè	-	100	
Faire les études architecturales et techniques	Savè	-	50	

➤ **Direction des Infrastructures des Equipements et de la Maintenance**

Principales activités prévues et réalisées

Numéro	Activité	Taux d'exécution physique (%)	Montant alloué (Millions)	Montant engagé (Millions)	Montant décaissé (Millions)
1	Maintenance préventive et curative des dispositifs médicaux des départements du Mono/Couffo	30	5,00	1,63	1,63
2	Réception des travaux de réparation des équipements médico techniques	22	7,00	2,15	1,55
3	Paiement facture de réparation et entretien du groupe électrogène du CS COPARGO	50	3,00	3,00	3,00
4	Paiement facture de réparation de radiologie de CHD ATACORA	100	8,66	8,66	8,66
5	Paiement facture de réparation du château d'eau du CS BIRO et SEREKALI	100	9,99	9,99	9,99
6	Paiement facture de réhabilitation du système de climatisation de l'HZ de Pobè	100	9,49	9,49	9,02
7	Maintenance et réparation des équipements médico-techniques dans les départements	67	200,00	139,74	109,19
8	Acquisition de petits outillages de maintenance et pneumatiques	91	62,93	57,61	57,61
9	Assurer le contrôle et le suivi régulier des chantiers		20,00	0,87	0,87
10	Procéder au recensement général des infrastructures sanitaires dans les départements		5,00	1,49	1,49

Principales activités prévues mais non réalisées

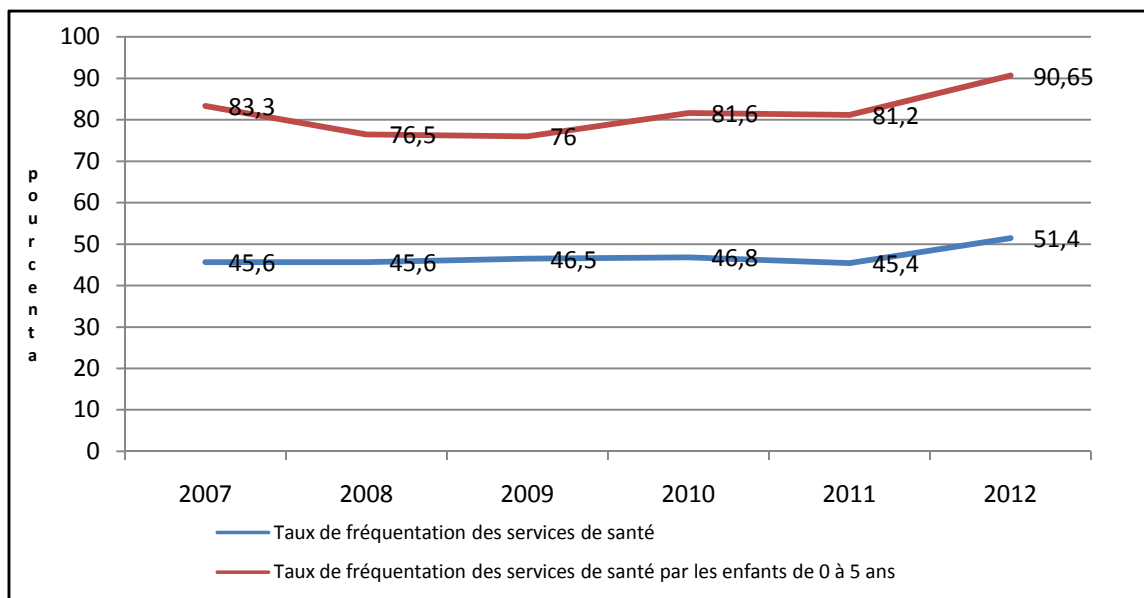
Numéro	Activité	Montant alloué (Millions)	Raisons de non réalisation
1	Réception provisoire et définitive des équipements médico techniques dans les formations sanitaires	7	Absence de moyens roulants et financiers
2	Badigeonnage de la DIEM et changement enseigne lumineuse	4,5	Dossier rejeté par le DCF pour raison de ligne de crédit
3	Paiement de facture de mise en service de l'autocommutateur téléphonique de la DIEM	2,64	Dossier non retrouvé (comptable malade)
4	Paiement de facture de mise en service d'un réseau WIFI à la DIEM	3,28	Rejet DRFM pour contrat

Contribution de la mise en œuvre des actions du domaine 5 à la performance du secteur

Trois indicateurs permettent d'apprécier la performance de l'offre des services à savoir : i) taux de fréquentation des services de santé par la population en général ; ii) taux de fréquentation des services de santé par les enfants de 0 à 5 ans et iii) nombre de zones sanitaires fonctionnelles. L'évolution de ces indicateurs de 2011 à 2012 montre que le taux de fréquentation des services de santé dans la population en général enregistré en 2012 est de 51,40% contre 45,4% en 2011 soit une hausse de 6 points pour une cible de 48%. Pour ce qui concerne le taux de fréquentation des services de santé par les enfants de 0 à 5 ans, il est passé de 81,2% en 2011 à 90,65% en 2012, soit une hausse de 9,45 points pour une cible de 85%. Enfin, le nombre de zones sanitaires fonctionnelles est resté stationnaire à 27.

L'amélioration des taux de fréquentation s'explique en partie par une meilleure intégration des données du privé dans le Système National d'Information et de Gestion Sanitaires (SNIGS). Par ailleurs, la mesure de gratuité de la prise en charge du paludisme chez les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans pourrait également contribuer à améliorer cet indicateur.

La stagnation du nombre de zones sanitaires conformes s'explique non seulement par le non achèvement et la mise en service des nouveaux hôpitaux en chantier, mais aussi par le non recrutement des spécialistes (chirurgiens, gynécologues et pédiatres) pour pourvoir au remplacement de ceux partis à la retraite.



Graphique 8 : Evolution du taux de fréquentation des services de santé

III. ANALYSE DES ECARTS

3.1 *Écarts Financiers*

L'analyse des écarts financiers porte sur les montants des crédits consommés base engagement par rapport aux grandes rubriques du budget comme indiquées dans le tableau ci-dessous.

Tableau 15: Point d'exécution des crédits base engagement du Budget 2012.

Rubrique	Dotation initiale (DI)	Montant Engagé(E)	Taux d'engagement(%)	Ecart en %
Budget de Fonctionnement	39 888 658 000	46 273 670 706	116,01	-16,01
PIP (Res. Intérieures RI)	8 146 245 000	7 910 085 583	97,10	2,90
PIP (Res. Extérieures RE)	18 700 000 000	3 895 777 851	20,83	79,17
PIP (RI+RE)	26 846 245 000	11 805 863 434	43,98	56,02
TOTAL	66 734 903 000	58 079 534 140	87,03	12,97

Source : DRFM/MS

De ce tableau ci-dessus, il ressort :

- le dépassement dans la consommation du crédit alloué sur le fonctionnement (cette situation s'explique par des paiements de dettes effectuées par le Ministère de l'Economie et des Finances) ;
- la non consommation de l'intégralité des crédits PIP due à la non disponibilité des données du financement extérieur au niveau du SIGFiP et la lenteur dans le processus de passation des marchés publics ;
- la faiblesse de la consommation des crédits sur ressources extérieures (14 804 222149 FCFA non consommés sur 18 700 000 000 **FCFA**) explique en grande partie ce niveau toujours élevé de perte de ressources par rapport à la dotation du Budget du secteur en 2012.

3.2 *Écarts physiques*

Sur un total de 2346 activités prévues au cours de l'année 2012, 1792 (76,48%) ont été réalisées à des taux d'exécution divers.

Tableau 16: Point d'exécution physique du PTA par domaine

Domaine	Nombre d'activités prévues	Nombre d'activités réalisées	Proportion d'activités réalisées (%)
Domaine 1	746	599	80,3
Domaine 2	72	53	73,6
Domaine 3	64	58	90,6
Domaine 4	1184	884	74,66
Domaine 5	277	198	71,5
Total	2343	1792	76,48

Source : Cellule de Suivi évaluation/DPP/MS

Au niveau de certaines structures, des activités non prévues au PTA ont été réalisées pour des raisons diverses qui sont entre autres les catastrophes, les épidémies de méningite et de choléra, et les évacuations sanitaires et intoxication alimentaires etc. dans certains départements du pays (voir les Rapports d'Auto-Evaluation de chaque structure).

Par ailleurs, certaines activités ont été financées et exécutées hors budget-programme par certains PTF en raison des procédures propres à ces derniers. Il s'agit notamment des activités sur le Fonds Mondial pour le VIH/SIDA, le Paludisme et la Tuberculose.

IV. ANALYSE DE LA PERFORMANCE

L'analyse de la performance portera sur les aspects ci-après :

- rappel des extraits du budget programme ;
- performances obtenues en 2012 ;
- analyse de l'atteinte des cibles.

4.1 Rappel des extraits du budget programme 2012

Les différentes activités menées au cours de l'année 2012 ont visé :

- le renforcement de la fonctionnalité des zones sanitaires ;
- le développement du système hospitalier ;
- l'amélioration de la qualité des soins ;
- le renforcement des capacités des ressources humaines du secteur ;
- la mise en œuvre de la Gestion Axée sur les Résultats (GAR) ;
- la maîtrise des maladies cibles du Programme Elargi de Vaccination (PEV) ;
- l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant ;
- la promotion de l'hygiène et de l'assainissement ;
- le renforcement de la surveillance épidémiologique des maladies prioritaires ;
- l'intensification de la Coopération Nord-Sud et Sud-Sud ;
- la promotion des mutuelles de santé ;
- le transfert effectif des ressources aux collectivités locales ;
- l'amélioration de la gestion du secteur ;
- la promotion du don de sang ;
- l'amélioration des connaissances sur les facteurs de risques des maladies non transmissibles ;
- le maintien du taux de succès thérapeutique des nouveaux cas de tuberculose à microscopie positive.

4.2 Performances obtenues en 2012

Les niveaux des indicateurs pour le compte de l'année 2012 sont résumés dans le tableau ci-dessous.

Pour les besoins d'analyse, les performances de 2010 et 2011 ont été également rappelées dans ce tableau.

Tableau 17: Evolution des indicateurs de performance de 2010 à 2012

Numéro	Indicateurs	Années				
		2010	2011	2012		
		Valeur atteinte(%)	Valeur atteinte(%)	Cible (%)	Valeur atteinte(%)	Ecart à la cible (points)
1	Taux de fréquentation des services de santé(%)	46,8	45,4	48	51,4	+3,4
2	Taux de fréquentation des services de santé par les enfants de 0 à 5 ans (%)	81,6	81,2	85	90,65	+5,65
3	Nombre de zones sanitaires fonctionnelles	28	27	27	27	0
4	Taux de prévalence au VIH/SIDA parmi les femmes enceintes (%)	1,7	1,9	<2	1,89	0,11
5	Taux de couverture vaccinal au Pentavalent3 des enfants de 0-11 mois (%)	95	94,9	90	100,9	+10,9
6	Taux d'accouchement assisté par le personnel médical et paramédical en maternité (%) ¹²	81,9	94,4	95	92,50	-2,5
7	Taux de consultation prénatale (%)	94	97,9	97	101	+4
8	Taux d'utilisation des méthodes contraceptives modernes (%) ¹³	22,1	18,8	>12	10,2	-1,8

¹²Ce taux prend en compte aussi bien les accouchements faits par le personnel qualifié ou non

¹³Ce taux n'intègre pas les initiatives personnelles (automédication) en matière de PF

Numéro	Indicateurs	Années				
		2010	2011	2012		
		Valeur atteinte(%)	Valeur atteinte(%)	Cible (%)	Valeur atteinte(%)	Ecart à la cible (points)
9	Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dormant sous moustiquaires imprégnées	64	65,7	75	65,7	-9,3
10	Pourcentage de femmes enceintes dormant sous moustiquaires imprégnées	60	70,6	70	70,6	+0,6
11	Poids du budget santé dans le budget général de l'Etat (%) ¹⁴	6,12	6,29	15	6,56	-8,44
12	Taux de consommation base engagement du budget santé (%)	30,86	69,95	95	87,03	-7,97
13	Taux de couverture des ménages en ouvrages d'évacuation des excréta (%)	44,35	46,5	50,90	46,5	-4,4
14	Taux de couverture en ouvrages d'évacuation des excréta en milieu scolaire (%)	77,01	82,5	85,89	82,5	-3,39
15	Taux de succès thérapeutique des nouveaux cas TPM+ (%)	90	91	87	90	+3

Source : Annuaire des statistiques sanitaires 2012

¹⁴Ce taux ne prend pas en compte les dotations des autres ministères et institutions en matière de santé

4.3 Analyse de l'atteinte des cibles

L'analyse de la performance est réalisée sur la base des principaux indicateurs de suivi du secteur. Elle se résume comme ci-après :

- Le taux de fréquentation des services de santé en 2012 est de 51,4% pour une cible de 48%.
- La même situation est observée chez les enfants de moins de cinq ans avec un taux de fréquentation de 90,65% pour une cible de 85%.

Toutefois, on note une amélioration du niveau de cet indicateur entre 2011 et 2012, due à la prise en compte des données du secteur privé suite au recensement des cabinets privés organisé en 2012.

- Le nombre de zones sanitaires fonctionnelles est resté stationnaire à 27. Des efforts restent à faire en termes d'infrastructures, d'équipements et de personnel qualifié (chirurgiens, gynécologues et pédiatres) pour rendre fonctionnelles les sept zones restantes.
- Le taux de prévalence au VIH/SIDA parmi les femmes enceintes est de 1,89% en 2012 pour une cible inférieure à 2% contre 1,9% en 2011. Le niveau de cet indicateur a connu une légère amélioration. Toutefois, il va falloir maintenir les acquis en matière de sensibilisation surtout à l'endroit des jeunes.
- Le taux de couverture vaccinale (pentavalent 3) est de 100,9% pour une cible de 90% ; les stratégies avancées et la recherche des perdus de vue font partie des stratégies utilisées pour améliorer la performance.
- Le taux d'accouchements assistés par le personnel médical et para médical en maternité est de 92,5% alors que l'objectif fixé est de 95%. Mais des efforts restent à faire pour améliorer la qualité de l'assistance.
- Le taux de première consultation prénatale est passé de 97,9% en 2011 à 101% en 2012. Ce super taux serait imputable à la fréquentation des formations sanitaires par les populations frontalières. Il reste à assurer le suivi adéquat de ces consultations au cours des années à venir.
- Le taux d'utilisation des méthodes contraceptives modernes est de 10,2% pour une cible de 12%. Une baisse de niveau est observée pour cet indicateur. De nouvelles stratégies (sensibilisation, formation des prestataires, disponibilité permanente des contraceptifs, complétude des données statistiques etc.) doivent être mises en place pour améliorer cet indicateur.
- Le pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dormant sous moustiquaires imprégnées est passé de 64% en 2010 à 65,7% en 2012. Toutefois, il est à noter que la cible n'est pas atteinte.
- Le pourcentage de femmes enceintes dormant sous moustiquaires imprégnées est passé de 60% en 2010 à 70,6% en 2012. Les diverses campagnes de sensibilisation à travers les médias, les relais communautaires et les agents de santé ont permis aux parents et aux femmes enceintes de prendre conscience de l'importance de l'utilisation des MIILD dans la lutte contre le paludisme.

- Le poids du budget du Ministère de la Santé dans le Budget Général de l'Etat, a légèrement augmenté entre 2011 et 2012, passant de 6,29% à 6,56%. Des efforts restent à faire pour le respect des engagements pris par les Chefs d'Etats à Abuja (15%). Cependant, il est à signaler que ce taux ne prend pas en compte les crédits alloués aux autres Ministères pour les dépenses liées à la santé. Le taux de consommation du budget santé, est de 87,03% en 2012 contre 69,95% en 2011. Cet effort de consommation est dû au paiement des dettes et décomptes des années antérieures. Toutefois, la cible n'est pas atteinte en raison des fermetures intempestives du SIGFiP.
- Le taux de couverture des ménages en ouvrages d'évacuation des excréta est resté stationnaire entre 2011 et 2012 à 46,5% (écart à la cible - 4,4 points). La cible n'est pas atteinte en raison de l'absence d'une stratégie nationale d'hygiène et d'assainissement. Le taux de couverture en ouvrages d'évacuation des excréta en milieu scolaire est de 82,5% pour une cible de 85,89%. Le défi à relever est l'amélioration du taux, l'utilisation et l'entretien effectifs de ces ouvrages par les bénéficiaires.
- Le taux de succès thérapeutique des nouveaux cas de tuberculose à microscopie positive est de 90%, supérieur à la cible fixée à 87% pour 2012. Les efforts du secteur soutenus par le Fonds Mondial et l'UICMR dans la lutte contre cette maladie, ont permis d'obtenir ces résultats.

V. DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

Au titre de l'exercice budgétaire 2012, le secteur a enregistré des résultats significatifs. Toutefois, ces résultats pourraient être plus encourageants si un certain nombre de difficultés liées à des facteurs internes et externes n'avaient pas jalonné la mise en œuvre du PTA. Au nombre de ces difficultés on peut citer :

Facteurs internes au Ministère de la Santé :

- insuffisance d'équipements médico-techniques dans la plupart des formations sanitaires ;
- insuffisance de véhicules pour les activités de terrain ;
- faible vulgarisation des recherches en matière de pharmacopée et de médecine traditionnelles ;
- intégration non encore effective de la médecine traditionnelle dans le système de soins au Bénin ;
- non-disponibilité de parcelles pour abriter les jardins de plantes médicinales dans les communes du Bénin ;
- insuffisance de ressources, notamment pour la recherche ;
- insuffisance du personnel soignant qualifié en général et en particulier celui en maintenance des équipements médico-techniques ;
- étroitesse des locaux abritant certaines structures (DRF, PNPMT,...)
- non-paiement des acomptes à temps influençant le respect du délai d'exécution, d'où un dépassement important du délai contractuel desdits travaux ;
- non-disponibilité sur le SIGFiP des informations liées aux engagements sur ressources extérieures ;
- non-intégration des données statistiques communautaires dans le SNIGS ;
- inexistence d'un système électrique autonome dans certaines formations sanitaires (groupe électrogène, énergie solaire) pour suppléer la SBEE en cas de coupure ;
- rejets itératifs des dossiers de marchés publics par les structures financières centrales.

Facteurs externes au Ministère de la Santé :

- insuffisance et mise à disposition tardive des fonds du PIP ;
- insuffisance du nombre de postes fonctionnels au niveau de la plateforme SIGFiP dans les départements ;
- chargement partiel et intermittent des crédits sur SIGFiP ;
- non paiement des décomptes à temps, ce qui entraîne un dépassement important du délai contractuel desdits travaux ;
- coupures intempestives de l'énergie électrique.

VI.APPROCHES DE SOLUTIONS ET SUGGESTIONS

Face à toutes ces difficultés, des approches de solutions peuvent être envisagées aussi bien à l'interne qu'à l'externe en vue d'améliorer le taux d'exécution du PTA des années à venir.

- **A l'interne**

- poursuivre les concertations Ministère de la Santé-Partenaires Techniques et Financiers en vue d'avoir des informations sur les activités, les ressources engagées et améliorer le taux d'exécution du PIP;
- poursuivre le renforcement du dialogue social au niveau du secteur ;
- poursuivre la mise en œuvre du plan stratégique de développement des ressources humaines 2009-2018;
- intégrer les données communautaires dans le SNIGS ;
- renouveler progressivement le parc automobile du secteur ;
- recycler périodiquement les cadres au niveau de la chaîne de passation des marchés publics ;
- poursuivre les plaidoyers auprès des pouvoirs publics pour accroître la part du budget du Ministère de la Santé dans le Budget Général de l'Etat en vue de tendre vers les 15% conformément aux recommandations du sommet d'Abuja ;
- étendre à toutes les zones sanitaires la mise en œuvre du financement basé sur les résultats et la formation des cadres en planification ascendante ;
- améliorer au sein du secteur la gouvernance ;
- rendre effectifs le redéploiement du personnel et le recrutement du personnel de santé qualifié sur poste ;
- accroître les crédits alloués aux activités de recherche ;
- élaborer à bonne date le plan intégré de travail annuel, le plan de consommation de crédit et le plan de passation des marchés publics du secteur ;
- intégrer dans le SIGFiP, les informations relatives à l'exécution des dépenses sur les ressources extérieures ;

- **A l'externe**

1- Ministère de l'Economie et des Finances

- augmenter le nombre de postes fonctionnels au niveau de la plateforme SIGFiP dans les départements et au niveau central;
- tenir compte du caractère social des projets du Ministère de la Santé et les considérer comme prioritaires ;
- alléger les procédures d'exécution des marchés publics en matière d'équipements médico-techniques et des réactifs ;

- prendre des dispositions pour réduire au mieux les fermetures intempestives du SIGFiP ;
- prendre les dispositions pour le paiement à temps des décomptes.

2- Ministère du Travail et de la Fonction Publique

- accélérer le processus de recrutement du personnel soignant au profit du Ministère de la Santé.

CONCLUSION

Globalement le taux d'exécution base engagement du budget exercice 2012 est de 87,03%. Les crédits engagés au cours de l'année 2012 ont servi à la réalisation de plusieurs actions qui ont permis d'améliorer la performance du secteur. Au nombre de celles-ci, nous pouvons noter celles qui ont pour objectifs la réduction de la mortalité maternelle et infantile, la prévention, la lutte contre les maladies et l'amélioration de la qualité des soins. Toutefois, des défis restent à relever car dans certains domaines, il est noté quelques contre-performances.

Au titre des défis à relever pour l'atteinte des OMD, les actions ci-après sont envisagées :

- doter le Ministère de la Santé d'une feuille de route pragmatique pour accélérer la réduction de la mortalité maternelle et infantile ;
- procéder au redéploiement du personnel et poursuivre le plaidoyer pour le recrutement en nombre suffisant de personnel qualifié de santé ;
- poursuivre et achever les différents chantiers de construction d'infrastructures démarrés;
- organiser une réflexion sur l'institutionnalisation d'un système d'information à base communautaire ;
- généraliser l'utilisation du manuel de planification ascendante intégrée ;
- poursuivre la mise en œuvre efficiente des recommandations issues de l'audit organisationnel du ministère ;
- veiller à l'utilisation à tous les niveaux des informations produites par le SNIGS, le monitoring et la supervision dans le cadre de la planification et de la prise de décision ;
- étendre à toutes les zones sanitaires la réalisation du monitoring¹⁵;
- poursuivre rationnellement les différentes initiatives de gratuité démarrées ;
- maintenir les acquis du PEV en intensifiant les sensibilisations dans la population ;
- renforcer les équipes de vaccination pour qu'elles organisent davantage les stratégies avancées et mobiles afin d'atteindre toutes les cibles ;
- maintenir le taux de succès thérapeutique des nouveaux cas de tuberculose à microscopie positive à 90% au moins ;
- poursuivre les interventions qui ont permis de maintenir la prévalence du VIH/Sida en dessous de 2% ;
- assurer l'accès universel aux ARV pour toutes les PVVIH et intensifier les campagnes de sensibilisation de la population pour qu'elle évite les comportements à risque ;
- renforcer la surveillance épidémiologique pour le maintien des acquis afin d'éviter la résurgence des cas de certaines maladies éradiquées ou en voie d'éradication (ver de Guinée, polio, etc.) ;
- poursuivre le renforcement du partenariat public-privé dans le secteur pour rendre le système sanitaire plus efficace ;

¹⁵Monitoring couplé avec le LQAS

- poursuivre le renforcement de la décentralisation et du transfert effectif des ressources vers les communes ;
- poursuivre la mise en œuvre effective du Régime d'Assurance Maladie Universelle (RAMU) ;
- poursuivre le renforcement de la bonne gouvernance, la mise en œuvre de la gestion axée sur les résultats au sein du Ministère de la Santé et améliorer le dialogue social.

ANNEXES

ANNEXE 1 : Exécution du budget 2012 du ministère du 1er janvier au 31 décembre 2012

I - DEPENSES DE PERSONNEL

STRUCTURES / RUBRIQUES	prévision initiale	Dotation actuelle	Engagements	Ordonnancements	Taux (%) Engagement	Taux (%) Ordonnancement
Dépenses de personnel réparties	13 196 702 000	13 196 702 000	13 730 357 617	13 730 357 617	104,04%	100,00%
TOTAL	13 196 702 000	13 196 702 000	13 730 357 617	13 730 357 617	104,04%	100,00%

Sources : DRFM/MS

II - ACHAT DE BIENS ET SERVICES

1° Fonctionnement des services

a) Directions techniques et centrales

STRUCTURES / RUBRIQUES	prévision initiale	Dotation actuelle	Engagements	Ordonnancements	Taux (%) Engagement	Taux (%) Ordonnancement
Inspection Générale du Ministère	132 000 000	132 000 000	90 346 264	87 117 531	68,44%	96,43%
Secrétariat Général du Ministère	47 000 000	47 000 000	24 753 796	24 753 796	52,67%	100,00%
Direction des Ressources Financières et du Matériel	94 002 000	94 002 000	62 307 969	53 077 416	66,28%	85,19%
Direction de la Programmation et de la Prospection	72 000 000	72 000 000	41 392 108	40 274 687	57,49%	97,30%
Direction Nationale de la Santé Publique	94 000 000	94 000 000	58 423 454	54 349 821	62,15%	93,03%
Direction des Infrastructures de l'Équipement et de la Maintenance	59 000 000	59 000 000	43 524 389	32 128 483	73,77%	73,82%
CABINET	173 483 000	173 483 000	1 521 052 934	1 506 206 093	876,77%	99,02%
Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant	38 000 000	38 000 000	25 473 427	20 875 957	67,04%	81,95%
Direction des Ressources Humaines	61 000 000	61 000 000	43 943 295	38 384 964	72,04%	87,35%
Direction de la Promotion des Soins Infirmiers et Obstétricaux	29 000 000	29 000 000	19 996 440	19 996 440	68,95%	100,00%
Direction des Pharmacies, du Médicament et des Explorations Diagnostiques	55 000 000	55 000 000	27 452 062	22 476 385	49,91%	81,88%
Direction Nationale des Établissements Hospitaliers	40 000 000	40 000 000	19 603 792	19 603 792	49,01%	100,00%

STRUCTURES / RUBRIQUES	prévision initiale	Dotation actuelle	Engagements	Ordonnancements	Taux (%) Engagement	Taux (%) Ordonnancement
Direction de la Formation et de la Recherche en Santé	32 000 000	32 000 000	15 725 238	14 818 438	49,14%	94,23%
Cellule de Passation des Marchés Publics	38 000 000	38 000 000	15 591 500	15 591 500	41,03%	100,00%
Coopération Technique Missions Médicales	59 000 000	59 000 000	37 870 430	37 870 430	64,19%	100,00%
Plan d'actions	492 000 000	492 000 000	490 095 165	490 095 165	99,61%	100,00%
<i>Electricité, eau, et frais de télécommunication</i>	1 406 711 000	1 406 711 000	1 406 511 000	1 406 511 000	99,99%	100,00%
TOTAL a) (Directions Centrales et Techniques)	2 922 196 000	2 922 196 000	3 944 063 263	3 884 131 898	134,97%	98,48%

Sources : DRFM/MS

b) Directions Départementales (crédits délégués)

STRUCTURES / RUBRIQUES	prévision initiale	Dotation actuelle	Engagements	Ordonnancements	Taux (%) Engagement	Taux (%) Ordonnancement
DDS ATACORA-DONGA	140 250 000	140 250 000	126 204 550	126 204 550	89,99%	100,00%
CHD Atacora	81 000 000	81 000 000	80 991 455	80 991 455	99,99%	100,00%
Zone Sanitaire Kouandé-Kérou-Péhunco	69 785 000	69 785 000	67 259 883	67 259 883	96,38%	100,00%
Zone Sanitaire Natitingou-Boucoumbé-Toucountouna	89 440 000	89 440 000	82 588 519	82 588 519	92,34%	100,00%
Zone Sanitaire Tanguiéta-Matéri-Cobly	74 950 000	74 950 000	64 978 295	64 978 295	86,70%	100,00%
Zone Sanitaire Bassila	48 696 000	48 696 000	43 428 743	43 428 743	89,18%	100,00%
Zone Sanitaire Djougou-Ouaké-Copargo	105 530 000	105 530 000	103 053 220	103 053 220	97,65%	100,00%
TOTAL ATACORA/DONGA	609 651 000	609 651 000	568 504 665	560 395 175	93,25%	100,00%

STRUCTURES / RUBRIQUES	prévision initiale	Dotation actuelle	Engagements	Ordonnancements	Taux (%) Engagement	Taux (%) Ordonnancement
DDS ATLANTIQUE-LITTORAL	155 500 000	155 500 000	102 137 780	102 137 780	65,68%	100,00%

Zone Sanitaire Sô-Ava-Abomey-Calavi	65 925 000	65 925 000	65 920 000	57 220 000	99,99%	86,80%
Zone Sanitaire Allada-Toffo-Zè	67 075 000	67 075 000	55 193 497	53 828 067	82,29%	97,53%
Zone Sanitaire Ouidah-Kpomassè-Tori-Bossito	89 760 000	89 760 000	88559000	82 057 604	98,66%	92,66%
Zone Sanitaire Cotonou 1 & 4	42 544 000	42 544 000	42 539 060	42 539 060	99,99%	100,00%
Zone Sanitaire Cotonou 2 & 3	80 296 000	80 296 000	68 426 078	61 963 708	85,22%	90,56%
Zone Sanitaire Cotonou 5	37 755 000	37 755 000	26 581 988	24 411 633	70,41%	91,84%
Zone Sanitaire Cotonou 6	50 632 000	50 632 000	50 627 393	49 756 232	99,99%	98,28%
Maternité Lagune	108 000 000	108 000 000	107 998 935	105 999 115	100,00%	98,15%
Centre National de Psychiatrie de Jacquot	84 500 000	84 500 000	84 353 994	84 353 994	99,83%	100,00%
Centre de Pneumo Phtisiologie de Cotonou	45 500 000	45 500 000	43 608 144	43 608 144	95,84%	100,00%
TOTAL ATLANTIQUE/LITTORAL	827 487 000	827 487 000	732 234 315	714 399 150	88,49%	97,56%

STRUCTURES / RUBRIQUES	prévision initiale	Dotation actuelle	Engagements	Ordonnancements	Taux (%) Engagement	Taux (%) Ordonnement
DDS BORGOU- ALIBORI	142 800 000	142 800 000	139 951 403	139 951 403	98,01%	100,00%
CHD Borgou-Alibori	138 400 000	138 400 000	133 545 530	127 641 030	96,49%	95,58%
Zone Sanitaire Bembèrèkè-Sinendé	92 260 000	92 260 000	92 232 129	92 232 129	99,97%	100,00%
Zone Sanitaire Nikki-Kalalé-Pèrèrè	111 092 000	111 092 000	101 337 991	98 975 491	91,22%	97,67%
Zone Sanitaire N'Dali-Parakou	63 355 000	63 355 000	61 335 705	61 335 705	96,81%	100,00%
Zone Sanitaire Tchaourou	51 060 000	51 060 000	48 344 940	48 344 940	94,68%	100,00%
Zone Sanitaire Malanville-Karimama	73 710 000	73 710 000	67 532 482	67 033 412	91,62%	99,26%
Zone Sanitaire Banikoara	45 640 000	45 640 000	36 867 788	36 183 788	80,78%	98,14%
Zone Sanitaire Kandi-Gogounou-Ségbana	73 325 000	73 325 000	65 998 840	65 998 840	90,01%	100,00%
TOTAL BORGOU/ALIBORI	791 642 000	791 642 000	747 146 808	737 696 738	94,38%	98,74%

STRUCTURES / RUBRIQUES	prévision initiale	Dotation actuelle	Engagements	Ordonnancements	Taux (%) Engagement	Taux (%) Ordonnement
DDS MONO-COUFFO	142 100 000	142 100 000	138 846 313	136 266 570	97,71%	98,14%
CHD Mono-Couffo	118 000 000	118 000 000	117 993 800	112 071 800	99,99%	94,98%
Zone Sanitaire Grand-Popo-Comè-Bopa-Houéyogbé	76 265 000	76 265 000	76 259 203	76 259 203	99,99%	100,00%
Zone Sanitaire Lokossa-Athiéomé	69 680 000	69 680 000	72 468 837	65 927 037	104,00%	90,97%
Zone Sanitaire Klouékanmey-Lalo-Toviklin	70 525 000	70 525 000	70 521 105	70 521 105	99,99%	100,00%
Zone Sanitaire Aplahoué-Dogbo-Djakotomey	77 435 000	77 435 000	77 188 553	77 188 553	99,68%	100,00%
TOTAL MONO/COUFFO	554 005 000	554 005 000	553 277 811	538 234 268	99,87%	97,28%

STRUCTURES / RUBRIQUES	prévision initiale	Dotation actuelle	Engagements	Ordonnancements	Taux (%) Engagement	Taux (%) Ordonnement
DDS OUEME-PLATEAU	170 000 000	170 000 000	159 512 276	159 512 276	93,83%	100%
CHD Ouémé-Plateau	137 600 000	137 600 000	137 595 995	109 986 840	100,00%	79,93%
Zone Sanitaire Porto-Novo-Aguégués-Sèmè-Kpodji	51 990 000	51 990 000	50 703 050	50 703 050	97,52%	100,00%
Zone Sanitaire Adjohoun-Bonou- Dangbo	80 020 000	80 020 000	76 599 500	76 599 500	95,73%	100,0%
Zone SanitaireAvrankou-Adjarra-AKPRO-MISSERETE	52 580 000	52 580 000	43 159 230	43 159 230	82,08%	100%
Zone Sanitaire PobèAdja-Ouèrè-Kétou	83 155 000	83 155 000	80 764 393	76 415 643	97,13%	94,62%
Zone Sanitaire Sakété-Ifangni	73 600 000	73 600 000	64 870 897	61 508 607	88,14%	94,81%
Centre de Pneumo Phtisiologie d'Akron	45 000 000	45 000 000	44 932 959	44 532 959	99,85%	99,11%
TOTAL OUEME/PLATEAU	693 945 000	693 945 000	658 138 300	622 418 105	94,84%	94,57%

STRUCTURES / RUBRIQUES	prévision initiale	Dotation actuelle	Engagements	Ordonnancements	Taux (%) Engagement	Taux (%) Ordonnement
DDS ZOU-COLLINES	190 000 000	190 000 000	136 584 751	127 237 361	71,89%	93,16%
CHD Zou-Collines	143 000 000	143 000 000	140 942 157	140 942 157	98,56%	100,00%

Zone Sanitaire Djidja-Abomey-Agbangnizoun	73 466 000	73 466 000	73 283 674	67 816 974	99,75%	92,54%
Zone Sanitaire Bohicon-Zakpota-Zogbodomey	44 278 000	44 278 000	43 962 846	40 471 580	99,29%	92,06%
Zone Sanitaire Covè-Ouinhi-Zagnanado	82 884 000	82 884 000	82 883 742	82 883 742	100,00%	100,00%
Centre de Santé de Sèdo-Goho (Ex Vikon)	41 000 000	41 000 000	40 994 939	40 994 939	99,99%	100,00%
Zone Sanitaire Dassa-Zoumè-Glazoué	68 762 000	68 762 000	68 761 493	68 761 493	100,00%	100,00%
Zone Sanitaire Ouessè-Savè	62 410 000	62 410 000	60 549 391	59 788 881	97,02%	98,74%
Zone Sanitaire Savalou-Bantè	71 873 000	71 873 000	70 725 938	70 725 938	98,40%	100,00%
TOTAL ZOU/COLLINES	777 673 000	777 673 000	718 688 931	699 623 065	92,42%	97,35%
TOTAL b) (Crédits délégués)	4 254 403 000	4 254 403 000	3 977 990 830	3 833 503 327	93,50%	96,37%
TOTAL 1 (a+b)	7 176 599 000	7 176 599 000	7 922 054 093	7 717 635 225	110,39%	97,42%

Source : DRFM/MS

2° Charges communes

STRUCTURES / RUBRIQUES	prévision initiale	Dotation actuelle	Engagements	Ordonnancements	Taux (%) Engagement	Taux (%) Ordonnement
Prime de session	0	0	0	0	—	—
Equipement Technique	170 000 000	170 000 000	169 995 694	169 995 694	100,00%	100,00%
Produits pharmaceutiques et soins d'urgence	130 000 000	130 000 000	126 319 125	91 703 885	97,17%	72,60%
Entretien et réparation des immeubles et autres infrastructures	90 000 000	90 000 000	87 973 504	78 679 149	97,75%	89,44%
Frais de transport à l'extérieur (mission cadres)	65 000 000	65 000 000	0	0	0,00%	-
Indemnité de mission à l'extérieur	80 000 000	80 000 000	45 006 500	45 006 500	56,26%	100,00%
Indemnité de mission à l'intérieur	50 000 000	50 000 000	45 165 000	45 165 000	90,33%	100,00%
Dépenses diverses de fonctionnement	160 000 000	160 000 000	142 559 123	141 213 923	89,10%	99,06%
Fonds d'urgence	777 967 000	777 967 000	876 043 465	857 126 915	112,61%	97,84%
Assistance sanitaire	1 400 000 000	1 400 000 000	1 893 687 722	1 893 687 722	135,26%	100,00%
Fonds social	1 300 000 000	1 300 000 000	1 363 237 949	1 363 237 949	104,86%	100,00%
TOTAL 2 (Charges Communes)	4 222 967 000	4 222 967 000	4 749 988 082	4 685 816 737	112,48%	98,65%
	885 000 000	665 844 237	650 617 759	512 687 252	73,52%	
TOTAL Achats de biens et service (1 + 2)	11 399 566 000	11 399 566 000	12 672 042 175	12 403 451 962	111,16%	97,88%

Sources : DRFM/MS

III - DEPENSES DE TRANSFERT

1° Subvention d'exploitation

STRUCTURES / RUBRIQUES	prévision initiale	Dotation actuelle	Engagements	Ordonnancements	Taux (%) Engagement	Taux (%) Ordonnement
Direction Générale du Laboratoire National de Contrôle de Qualité des Médicaments	200 000 000	200 000 000	211 654 807	211 654 807	105,83%	100,00%
Subvention à l'ANGGC	3 200 000 000	3 200 000 000	3 200 000 000	3 200 000 000	100,00%	100,00%
Subvention à l'ANVSSP	970 000 000	970 000 000	970 000 000	970 000 000	100,00%	100,00%
Subvention à l'Agence Nationale pour l'Équipement et la Réhabilitation des Hôpitaux	0	0	0	0	0%	0%
Subvention au Centre National de Transfusion Sanguine	860 000 000	860 000 000	860 000 000	860 000 000	100,00%	100,00%
Subvention à l'Agence Nationale de la Drépanocytose	70 000 000	70 000 000	70 000 000	70 000 000	100,00%	100,00%
Subvention au fonct CNHU	1 450 000 000	1 450 000 000	1 450 000 000	1 450 000 000	100,00%	100,00%
Subvention au Centre de Sante SEDO VIKON	50 000 000	50 000 000	50 000 000	50 000 000	100,00%	100,00%
Subventions à l'HSJDD	100 000 000	100 000 000	150 000 000	150 000 000	150,00%	100,00%
TOTAL 1	6 900 000 000	6 900 000 000	6 961 654 807	6 961 654 807	100,89%	100,00%

Source : DRFM/MS

2° Autres transferts courants

STRUCTURES / RUBRIQUES	prévision initiale	Dotation actuelle	Engagements	Ordonnancements	Taux (%) Engagement	Taux (%) Ordonnement
Appui à l'action de la réforme PERAC	400 000 000	400 000 000	304 620 570	304 620 570	76,16%	100,00%
Appui à la décentralisation (FADEC)	960 000 000	960 000 000	960 000 000	960 000 000	100,00%	100,00%
PRSC-Activités	200 000 000	200 000 000	166 424 540	166 424 540	83,21%	100,00%
Transferts aux DDS et à l'Ordre de Malte	800 000 000	800 000 000	800 000 000	800 000 000	100,00%	100,00%
Contribution au fonctionnement de la DFRS	65 000 000	65 000 000	31 694 166	31 692 318	48,76%	99,99%
Contribution au fonctionnement de la DIEM	300 000 000	300 000 000	312 736 904	312 736 904	104,25%	100,00%
Contribution au fonct du Cabinet	30 000 000	30 000 000	25 708 149	25 708 149	85,69%	100,00%
Contribution au fonct du Secrétariat Général du Ministère	70 000 000	70 000 000	16 634 080	16 634 080	23,76%	100,00%
Contribution au fonct de la DNSP	800 000 000	800 000 000	3 730 689 427	3 726 243 762	466,34%	99,88%
Contribution au fonct de la DPSIO	12 000 000	12 000 000	8 994 430	8 994 430	74,95%	100,00%
Appui au Secteur Santé	841 744 000	841 744 000	2 682 801 421	2 688 111 421	318,72%	100,20%
Contribution au fonct. des centres de santé	1 000 000 000	1 000 000 000	990 919 329	990 919 329	99,09%	100,00%
Subvention au COGEC	500 000 000	500 000 000	887 189 996	887 189 996	177,44%	100,00%
Subvention au fonct du SAMU	20 000 000	20 000 000	19 998 550	10 000 000	99,99%	50,00%
Comité National de Lutte contre le SIDA	60 000 000	60 000 000	59 256 819	59 256 819	98,76%	100,00%
Prise en charge gratuite du Paludisme chez les enfants de 0 à 5 ans et les femmes enceintes	1 000 000 000	1 000 000 000	587 194 707	468 987 626	58,72%	79,87%
RAMU	300 000 000	300 000 000	294 422 251	294 422 251	98,14%	100,00%
TOTAL 2	7 358 744 000	7 358 744 000	11 879 285 339	11 751 942 195	161,43%	98,93%
	10 836 711 000	10 836 711 000	16 012 254 475	15 865 994 781	147,76%	
TOTAL Dépenses de transferts (1+2)	14 258 744 000	14 258 744 000	18 840 940 146	18 713 597 002	132,14%	99,32%

Source : DRFM/MS

IV - EQUIPEMENTS SOCIO-ADMINISTRATIF MS (Cheptel - Acquisition)

STRUCTURES / RUBRIQUES	prévision initiale	Dotation actuelle	Engagements	Ordonnancements	Taux (%) Engagement	Taux (%) Ordonnement
Acquisition - Grosses réparations - matériels mobiliers	1 033 646 000	1 033 646 000	1 030 330 768	969 836 423	99,68%	94,13%
TOTAL	1 033 646 000	1 033 646 000	1 030 330 768	969 836 423	99,68%	94,13%
TOTAL Dépenses Ordinaires (I+II+III+IV)	39 888 658 000	39 888 658 000	46 273 670 706	45 817 243 004	116,01%	99,01%

Source : DRFM/MS

ANNEXE 2 : Les taux d'exécution financière des projets et programmes tirés du SIGFiP

PROGRAMME D'INVESTISSEMENTS PUBLICS

1-Projets sur Financement Intérieur

PROJETS / PROGRAMMES	Budget National	Engagements	Ordonnancement	Taux d'eng.	Taux d'ord.
Programme National de Développement des Ressources Humaines du Secteur Santé	700 000 000	680 282 059	672 237 254	97,18%	98,82%
Programme d'Appui Institutionnel au Ministère de la Santé	20 000 000	19 960 550	19 960 550	99,80%	100,00%
Programme élargi de vaccination (Phase IV)	100 000 000	71 435 519	71 435 519	71,44%	100,00%
Programme national de lutte contre le Paludisme	750 000 000	532 754 131	433 753 811	71,03%	81,42%
Programme national de lutre contre le SIDA	750 000 000	626 277 787	537 276 140	83,50%	85,79%
Programme national de lutte contre la Tuberculose	60 000 000	35 973 822	35 973 822	59,96%	100,00%
Programme national de lutte contre les Ulcères de Buruli	110 000 000	105 469 365	105 469 365	95,88%	100,00%
Promotion de la Médecine Traditionnelle et de la Pharmacopée	80 000 000	45 105 367	35 708 677	56,38%	79,17%
Programme intégré de santé familiale	100 000 000	45 370 170	41 103 400	45,37%	90,60%
Projet santé I BADEA	195 000 000	83 483 681	52 288 823	42,81%	62,63%
Projet régional commun de prévention et de prise en charge des IST/SIDA le long du CORRIDOR	80 000 000	0	0	0,00%	0%

PROJETS / PROGRAMMES	Budget National	Engagements	Ordonnancement	Taux d'eng.	Taux d'ord.
Renforcement de la Sécurité Transfusionnelle	250 000 000	241 210 756	176 768 227	96,48%	73,28%
Projet de Promotion de l'Hygiène et de l'Assainissement	100 000 000	97 154 235	96 033 926	97,15%	98,85%
Projet d'appui au développement du système de santé	900 245 000	863 174 998	847 244 998	95,88%	98,15%
Programme multisectoriel de lutte contre le SIDA		0	0		
Projet d'appui aux activités de la santé de la reproduction	100 000 000	82 863 161	82 863 161	82,86%	100,00%
Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles	150 000 000	135 555 679	127 903 379	90,37%	94,35%
Programme National de Réhabilitation et de Construction des Centres Hospitaliers (PNRCH)	1 100 000 000	2 089 657 064	2 000 738 051	189,97%	95,74%
Programme National de Lutte contre les Maladies Transmissibles	150 000 000	145 750 752	143 909 952	97,17%	98,74%
Programme National de Construction, d'Equipement et de Fonctionnalité des Formations Sanitaires	1 354 000 000	1 353 341 383	1 343 737 854	99,95%	99,29%
Projet de Renforcement de la Performance du Système de Santé	20 000 000	13 300 800	12 970 400	66,50%	97,52%
Projet de Renforcement de la Performance du Système de Santé – GAVI	80 000 000	0	0	0,00%	
Projet d'Appui au Renforcement des Zones Sanitaires	50 000 000	0	0	0,00%	

PROJETS / PROGRAMMES	Budget National	Engagements	Ordonnancement	Taux d'eng.	Taux d'ord.
Programme de Coordination et d'Appui au Système de Gestions Axées sur les Résultats	230 000 000	174 314 023	140 988 623	75,79%	80,88%
Projet de Codéveloppement	27 000 000	18 660 000	18 660 000	69,11%	100,00%
Construction de l'Hôpital de Parakou	100 000 000	94 575 822	23 900 864	94,58%	25,27%
Projet de Construction de l'Hôpital de Zone de Savè	60 000 000	40 220 446	40 220 446	67,03%	100,00%
Réhabilitation de l'HOMEL	180 000 000	174 731 184	169 443 746	97,07%	96,97%
Construction de 23 Centres de Santé	250 000 000	40 006 372	40 006 372	16,00%	100,00%
Programme National de Lutte contre la Drépanocytose	100 000 000	99 456 457	95 174 862	99,46%	95,70%
TOTAL PIP (ressources int)	8 146 245 000	7 910 085 583	7 365 772 222	97,10%	93,12%

Sources : DRFM/MS

2- Projets sur Financement Extérieur

PROJETS / PROGRAMMES	Ressources extérieures	Engagements	Ordonnancement	Taux d'eng.	Taux d'ord.
Programme d'Appui Institutionnel au Ministère de la Santé	756 000 000	19 999 550	19 999 550	2,65%	-
Programme élargi de vaccination (Phase IV)	2 768 000 000	0	0	0,00%	-
Projet de Construction de l'Hôpital de Zone de Savè	200 000 000	4 369 540	4 369 540	2,18%	100,00%
Programme national de lutte contre le paludisme	1 514 000 000	810 936 980	706 663 900	53,56%	87,14%
Programme national de lutte contre le SIDA	1 404 000 000	1 076 913 724	580 499 150	76,70%	-
Programme national de lutte contre la tuberculose	530 000 000	50 268 800	50 268 800	9,48%	-
Programme national de lutte contre les Ulcères de Buruli	288 000 000	51 937 930	51 937 930	18,03%	100,00%
Promotion de la médecine traditionnelle et de la pharmacopée	0	0	0	-	-
Programme intégré de santé familiale	200 000 000	33 266 770	28 000 000	16,63%	84,17%
Projet santé I BADEA	285 000 000	98 917 953	34 133 807	34,71%	34,51%
Projet régional commun de prévention et de prise en charge des IST/SIDA le long du CORRIDOR	500 000 000	0	0	0,00%	
Projet d'appui au développement du système de santé	1 715 000 000	1 038 201 981	790 827 876	60,54%	76,17%

PROJETS / PROGRAMMES	Ressources extérieures	Engagements	Ordonnancement	Taux d'eng.	Taux d'ord.
Programme multisectoriel de lutte contre le SIDA	900 000 000	655 524 180	0	72,84%	0,00%
Projet d'appui aux activités de la santé de la reproduction	200 000 000	29 828 970	29 496 800	14,91%	98,89%
Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles	0	0	0		
Projet de Renforcement de la Performance du Système de Santé	2 000 000 000	2 218 400	0	0,11%	0,00%
Projet de Renforcement de la Performance du Système de Santé – GAVI	410 000 000	0	0	0,00%	
Projet d'Appui au Renforcement des Zones Sanitaires	2 886 867 000	2 882 597 000	2 882 597 000	99,85%	99,85%
Projet d'Accélération de l'Accès au Service de Prévention de l'Infection à VIH de Soins et Traitement et de Soutien à Base Communautaire	2 000 000 000	0	0	0,00%	0%
Projet de Codéveloppement	130 000 000	23 393 073	18 000 000	17,99%	76,95%
Projet de Construction de l'Hôpital de Parakou	0	0	0	–	–
Programme Pluriannuel d'Appui au Secteur de l'Eau et d'Assainissement (PPEA)	900 000 000	0	0	0,00%	–
TOTAL PIP (ressources ext)	18 700 000 000	3 895 777 851	2 314 197 353	20,83%	59,40%

Sources : DRFM/MS

Projets sur Financement Intérieur et Extérieur

PROJETS / PROGRAMMES	Ressources extérieures	Engagement	Ordonnancement	Budget National	Engagement	Ordonnancement	TOTAL	Engagements	Ordonnancement	Tauxd'eng.	Tauxd'ord.
Programme National de Développement des Ressources Humaines du Secteur Santé				700 000 000	680 282 059	672 237 254	700 000 000	680 282 059	672 237 254	97,18%	98,82%
Programme d'Appui Institutionnel au Ministère de la Santé	756 000 000	19 999 550	19 999 550	20 000 000	19 960 550	19 960 550	776 000 000	39 960 100	39 960 100	5,15%	100,00%
Programme élargi de vaccination (Phase IV)	2 768 000 000	0	0	100 000 000	71 435 519	71 435 519	2 868 000 000	71 435 519	71 435 519	2,49%	100,00%
Projet de Construction de l'Hôpital de Zone de Savè	200 000 000	4 369 540	4 369 540	60 000 000	40 220 446	40 220 446	260 000 000	44 589 986	44 589 986	17,15%	100,00%
Programme national de lutte contre le paludisme	1 514 000 000	810 936 980	706 663 900	750 000 000	532 754 131	433 753 811	2 264 000 000	1 343 691 111	1 140 417 711	59,35%	84,87%
Programme national de lutre contre le SIDA	1 404 000 000	1 076 913 724	580 499 150	750 000 000	626 277 787	537 276 140	2 154 000 000	1 703 191 511	1 117 775 290	79,07%	65,63%
Programme national de lutte contre la tuberculose	530 000 000	50 268 800	50 268 800	60 000 000	35 973 822	35 973 822	590 000 000	86 242 622	86 242 622	14,62%	100,00%
Programme national de lutte contre les Ulcères de Buruli	288 000 000	51 937 930	51 937 930	110 000 000	105 469 365	105 469 365	398 000 000	157 407 295	157 407 295	39,55%	100,00%
Promotion de la médecine traditionnelle et de la pharmacopée	0	0	0	80 000 000	45 105 367	35 708 677	80 000 000	45 105 367	35 708 677	56,38%	79,17%
Programme intégré de santé familiale	200 000 000	33 266 770	28 000 000	100 000 000	45 370 170	41 103 400	300 000 000	78 636 940	69 103 400	26,21%	87,88%
Projet santé I BADEA	285 000 000	98 917 953	34 133 807	195 000 000	83 483 681	52 288 823	480 000 000	182 401 634	86 422 630	38,00%	47,38%
Projet régional commun de prévention et de prise en charge des IST/SIDA le long du CORRIDOR	500 000 000	0	0	80 000 000	0	0	580 000 000	0	0	0,00%	-
Renforcement de la				250 000 000	241 210 756	176 768 227	250 000 000	241 210 756	176 768 227	96,48%	73,28%

PROJETS / PROGRAMMES	Ressources extérieures	Engagement	Ordonnancement	Budget National	Engagement	Ordonnancement	TOTAL	Engagements	Ordonnancement	Tauxd'eng.	Tauxd'ord.
Sécurité Transfusionnelle											
Projet de Promotion de l'Hygiène et de l'Assainissement	0	0	0	100 000 000	97 154 235	96 033 926	100 000 000	97 154 235	96 033 926	97,15%	
Projet d'appui au développement du système de santé	1 715 000 000	1 038 201 981	790 827 876	900 245 000	863 174 998	847 244 998	2 615 245 000	1 901 376 979	1 638 072 874	72,70%	86,15%
Projet d'appui à la zone sanitaire de Comé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-
Programme Multisectoriel de Lutte contre le SIDA	900 000 000	655 524 180	0	0	0	0	900 000 000	655 524 180	0	72,84%	0,00%
Projet d'appui aux Activités de la Santé de la Reproduction	200 000 000	29 828 970	29 496 800	100 000 000	82 863 161	82 863 161	300 000 000	112 692 131	112 359 961	37,56%	99,71%
Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles	0	0	0	150 000 000	135 555 679	127 903 379	150 000 000	135 555 679	127 903 379	90,37%	94,35%
Programme National de Réhabilitation et de Construction des Centres Hospitaliers (PNRCH)				1 100 000 000	2 089 657 064	2 000 738 051	1 100 000 000	2 089 657 064	2 000 738 051	189,97%	95,74%
Programme National de Lutte contre les Maladies Transmissibles				150 000 000	145 750 752	143 909 952	150 000 000	145 750 752	143 909 952	97,17%	98,74%
Programme National de Construction, d'Equipement et de Fonctionnalité des Formations Sanitaires				1 354 000 000	1 353 341 383	1 343 737 854	1 354 000 000	1 353 341 383	1 343 737 854	99,95%	99,29%
Projet de Renforcement de la Performance du Système de Santé	2 000 000 000	2 218 400	0	20 000 000	13 300 800	12 970 400	2 020 000 000	15 519 200	12 970 400	0,77%	83,58%
Projet de Renforcement de la Performance du Système de Santé - GAVI	410 000 000	0	0	80 000 000	0	0	490 000 000	0	0	0,00%	-
Projet d'Appui au	2 886 867 000	2 882 597 000	2 882 597 000	50 000 000	0	0	2 936 867 000	2 882 597 000	2 882 597 000	98,15%	98,15%

PROJETS / PROGRAMMES	Ressources extérieures	Engagement	Ordonnancement	Budget National	Engagement	Ordonnancement	TOTAL	Engagements	Ordonnancement	Tauxd'eng.	Tauxd'ord.
Renforcement des Zones Sanitaires											
Projet d'Accélération de l'Accès au Service de Prévention de l'Infection à VIH de Soins et Traitement et de Soutien à Base Communautaire	2 000 000 000	0	0	0	0	0	2 000 000 000	0	0	0,00%	–
Appui à la lutte contre le VIH/SIDA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	–	–
Programme de Coordination et d'Appui au Système de Gestions Axées sur les Résultats				230 000 000	174 314 023	140 988 623	230 000 000	174 314 023	140 988 623	75,79%	80,88%
Projet de Codéveloppement	130 000 000	23 393 073	18 000 000	27 000 000	18 660 000	18 660 000	157 000 000	42 053 073	36 660 000	26,79%	87,18%
Projet de Construction de l'Hôpital de Parakou	0	0	0	100 000 000	94 575 822	23 900 864	100 000 000	94 575 822	23 900 864	94,58%	25,27%
Réhabilitation de l'HOMEL				180 000 000	174 731 184	169 443 746	180 000 000	174 731 184	169 443 746	97,07%	96,97%
Construction de 23 Centres de Santé				250 000 000	40 006 372	40 006 372	250 000 000	40 006 372	40 006 372	16,00%	100,00%
Pôle d'excellence régional				0	0	0	0	0	0	–	–
Programme National de Lutte contre la Drépanocytose				100 000 000	99 456 457	95 174 862	100 000 000	99 456 457	95 174 862	99,46%	95,70%
Programme Pluriannuel d'Appui au Secteur de l'Eau et d'Assainissement (PPEA)	900 000 000	0	0				900 000 000	0	0	0,00%	–
TOTAL PIP (ressources ext + int)	18 700 000 000	3 895 777 851	2 314 197 353	8 146 245 000	7 910 085 583	7 365 772 222	26 846 245 000	11 805 863 434	9 679 969 575	43,98%	81,99%

ANNEXE 3 : Tableau récapitulant les objectifs de chacun des projets et programmes inscrits au PIP 2012

Numéro	Intitulé du Projet	Objectifs
1	Programme National de Développement des Ressources Humaines du Secteur	<ul style="list-style-type: none"> - renforcer l'appui à la formation des spécialistes médecins et paramédicaux dans divers domaines (Chirurgie, Gynécologie Obstétrique, Pédiatrie, ORL, Anesthésie Réanimation, Aide chirurgie, Instrumentistes, Ophtalmologie, etc. ...); - renforcer les structures hospitalières et hospitalo-universitaires en personnel spécialisé de qualité dans divers domaines; - assurer le perfectionnement et la formation continue du personnel administratif et technique, - renforcer la capacité d'intervention des structures de gestion des ressources humaines.
2	Projet d'Appui Institutionnel au Ministère de la Santé (AIMS)	<ul style="list-style-type: none"> - rendre opérationnelles et efficaces les activités de planification, de coordination, de suivi-évaluation de la mise en œuvre du PNDS dans le cadre du renforcement de la pyramide sanitaire du Ministère de la Santé.
3	Programme Pluriannuel d'Appui au secteur de l'Eau et d'Assainissement	<ul style="list-style-type: none"> - promouvoir les activités d'eau, d'hygiène et d'assainissement de base; - appuyer la DHAB et ses structures déconcentrées; - appuyer les communes dans le cadre de la promotion de l'hygiène et de l'assainissement de base.
04	Projet d'accélération de l'Accès au Service de prévention de l'Infection à VIH de soins et traitement et de Soutien à base communautaire (PAAS)	<ul style="list-style-type: none"> - Réduire les risques de transmission du VIH dans la population générale, chez les femmes et dans les populations clés à haut risque par l'intensification des interventions de prévention;

Numéro	Intitulé du Projet	Objectifs
		<ul style="list-style-type: none"> - Réduire la morbidité et la mortalité liées au sida par l'extension de la prise en charge globale des PVVIH et de leurs familles, y compris le soutien nutritionnel, psychosocial, juridique et socioéconomique; - Améliorer la réponse nationale par le renforcement de la coordination, de la gestion et du suivi/évaluation, et le renforcement du système de santé.
05	Projet de Lutte contre la Drépanocytose	<ul style="list-style-type: none"> - construire l'infrastructure devant abriter l'Unité de Référence pour la prise en charge intégrée des nourrissons et des femmes enceintes atteints de drépanocytose ; - doter l'Unité de Référence en équipement et matériel médicaux et techniques adéquats et assurer son fonctionnement permanent - créer dans chacun des départements du Bénin des Antennes Médicales Spécialisées dans la prise en charge de la drépanocytose pour : <ul style="list-style-type: none"> -assurer aux nourrissons béninois atteints de drépanocytose un développement harmonieux malgré leur maladie chronique -permettre aux femmes enceintes atteintes de drépanocytose une maternité à moindre risque - renforcer la capacité professionnelle des personnels de santé du Bénin et des de l'Afrique au Sud du Sahara sur la spécificité de la prise en charge de la drépanocytose - participer activement aux progrès des connaissances cliniques et la recherche biomédicale sur la drépanocytose.
6	Projet de Renforcement de la Performance du Système de Santé (PRPSS)	<p>Renforcer les capacités de planification, de coordination et d'évaluation des activités au niveau de huit (8) Zones Sanitaires</p> <p>Contribuer à l'augmentation de la couverture en services maternels et néonataux de qualité dans les huit (8) Zones</p> <p>Contribuer à l'augmentation de la couverture en services maternels et néonataux de qualité dans les huit (8) Zones</p>
7	Projet d'Appui au Renforcement des Zones Sanitaires (PARZS)	<p>Appuyer techniquement et financièrement les zones sanitaires de Klouekanmey-Toviklin-Lalo ; Aplahoué-Djakotomey-Dogbo;Comé-Houeyogbé-Grand-Popo-Bopa ; Bassila; Djougou-Ouaké-Copargo</p> <p>Acquérir des ambulances et de véhicules de supervision au profit des zones d'intervention</p>

Numéro	Intitulé du Projet	Objectifs
		Appuyer l'organisation des revues
8	Programme Elargi de Vaccination (phase iv)	<ul style="list-style-type: none"> - réduire la morbidité et de la mortalité infanto-juvéniles par la vaccination des enfants de 0 à 11 mois contre les maladies du PEV et des femmes enceintes contre le tétanos ; - atteindre et maintenir la couverture vaccinale de routine à 98% pour le BCG, 92 % pour le DTCHepB + Hib3 ; éradiquer la poliomyélite en organisant des JNV et la surveillance épidémiologique des PFA ; - maintenir l'élimination du tétanos néo-natal en augmentant la couverture en VAT2+ chez les femmes enceintes à 87 % ; contrôler la rougeole, la fièvre jaune et l'hépatite B.
9	Programme National de Lutte contre le Paludisme	<ul style="list-style-type: none"> - assurer la prise en charge adéquate d'au moins 80 % des cas de paludisme à domicile et dans la communauté dans un délai de 24 heures après l'apparition des symptômes ; - assurer la prise en charge correcte d'au moins 80 % des cas de paludisme grave selon la politique nationale de lutte contre le paludisme ; - amener au moins 80 % des groupes à risques (femmes enceintes et enfants de moins de 5 ans) à utiliser la moustiquaire imprégnée d'insecticide ; - assurer le traitement préventif intermittent à la Sulfadoxine Pyriméthamine chez au moins 80 % des femmes enceintes ; - assurer la sensibilisation d'au moins 80 % des communautés sur l'assainissement du milieu et la destruction des gîtes larvaires.
10	Programme National de Lutte contre le Sida	<ul style="list-style-type: none"> - étendre la prise en charge médicale des Personnes Vivant avec le VIH ; - assurer la prévention et la prise en charge correcte de tous les patients pour les infections opportunistes (IO) ; - étendre les interventions de prise en charge des Infections Sexuellement Transmissibles (IST) aux communautés en général et aux groupes vulnérables en particulier ; - réduire de 10% (de sa valeur actuelle) d'ici à 2011) le risque de transmission du VIH de la mère à l'enfant par l'extension des services de la PTME à toutes les zones sanitaires ; - accroître le nombre de personnes dépistées volontairement au VIH ; - intensifier la prévention envers les jeunes et les groupes spécifiques tels que les travailleuses du sexe (TS), les populations mobiles et les corps habillés ;

Numéro	Intitulé du Projet	Objectifs
		<ul style="list-style-type: none"> - poursuivre le renforcement de l'information stratégique, notamment la surveillance épidémiologique du VIH et des IST par sites sentinelles, ainsi que sur des enquêtes de surveillance des comportements et de la biologie du VIH et des IST dans certains groupes vulnérables ; - renforcer le diagnostic et le suivi biologique du VIH par la formation et le recyclage du personnel de laboratoire ; - améliorer la coordination de la réponse nationale et le système de suivi/évaluation dans le cadre du principe « Three ones » de l'ONUSIDA.
11	Programme National contre la Tuberculose	<ul style="list-style-type: none"> - augmenter le taux de détection de tuberculose toutes formes confondues de 44% en 2007 à 70% en 2011 ; - porter la proportion des tuberculeux pris en charge pour le VIH de 10% en 2005 à 100% en 2011 ; - maintenir le taux de succès thérapeutique à 87% ; - traiter 60% des MDR d'ici 2011 ; - renforcer les capacités d'appui du PNT aux services opérationnels.
12	Programme National de Lutte contre la lèpre et les Ulcères de Buruli	<ul style="list-style-type: none"> - assurer un diagnostic précoce et une prise en charge correcte des cas de lèpre ; - atteindre le seuil de moins d'un cas pour 10.000 habitants dans les communes de Pobè, Dassa-Zoumé, Agbangninzoun, Pèrèrè, Matéri, Natitingou, Toucountouna et Copargo ; - maintenir le seuil à moins d'un cas pour 10.000 habitants dans les communes qui l'ont déjà atteint ; - maintenir la couverture en PCT à 100% ; - renforcer le système de suivi évaluation ; - élaborer un plan de communication post élimination de la lèpre ; - améliorer à 50%, le taux de détection des formes non ulcérées ; - traiter 100% des cas évolutives d'ulcère de Buruli dépistés pendant la période ; - réduire à 5% les incapacités liées à l'ulcère de Buruli pendant le période du Projet ; - former 80% des agents intervenant dans le cadre de la lutte contre l'ulcère de Buruli ; - promouvoir la recherche scientifique en matière d'ulcère de Buruli ;

Numéro	Intitulé du Projet	Objectifs
		<ul style="list-style-type: none"> - assurer l'éducation sanitaire des communautés d'endémies ; - assurer la prise en charge psychosociale des patients atteints d'ulcère de Buruli.
13	Promotion de la Médecine Traditionnelle et de sa pharmacopée	<ul style="list-style-type: none"> - rendre effective l'intégration de la Médecine Traditionnelle dans le système national de santé ; - assurer la disponibilité de la matière première et des médicaments traditionnels de bonne qualité et à moindre coût dans le système national de soins ; - renforcer le cadre juridique d'exercice de la Médecine Traditionnelle ; - rendre effective l'intégration de la Médecine Traditionnelle dans le système national de santé ; - assurer la disponibilité de la matière première et des médicaments traditionnels de bonne qualité et à moindre coût dans le système national de soins ; - renforcer le cadre juridique d'exercice de la Médecine Traditionnelle.
14	Programme Intégré de Santé Familiale (PISF)	<ul style="list-style-type: none"> - contribuer à la réduction de la mortalité des enfants âgés de moins de cinq ans de 146 pour mille naissances vivantes en 2002 à 65 en 2015 ; - contribuer à l'amélioration de la disponibilité, l'utilisation et la qualité des soins aux nouveau-nés. - accroître l'utilisation des services de Santé Maternelle et Infantile (SMI).
15	Projet Santé I BADEA	<ul style="list-style-type: none"> - rapprocher les services de soins des communautés à la base ; - améliorer la qualité des soins et la prise en charge des malades ; - améliorer les indicateurs sanitaires ; - contribuer à la performance.
16	Projet Corridor	<ul style="list-style-type: none"> - renforcer l'accès aux services de soins, traitement et de soutien aux personnes cibles infectées et affectées par le VIH Sida le long du corridor de migration Abidjan –Lagos ; - intensifier la prévention des IST/VIH/VIH en direction des populations cibles difficilement atteintes par les programmes nationaux le long du Corridor ; - améliorer l'information stratégique à travers le renforcement de la Surveillance épidémiologique et comportementale pour guider les réponses sous-régionales au sein des populations mobiles,

Numéro	Intitulé du Projet	Objectifs
		<ul style="list-style-type: none"> - promouvoir les droits légaux et l'approche genre au sein des groupes cibles identifiés afin de réduire l'impact, la stigmatisation et la discrimination liées à l'infection par le VIH chez les populations vulnérables, en particulier les femmes, - assurer le renforcement de capacités, le plaidoyer, la coordination et le Suivi/Evaluation des interventions en complémentarité avec les programmes nationaux dans le cadre des "Three Ones" en s'appuyant sur les recommandations de la Cellule Mondiale de Réflexion (GTT).
17	Programme National de la Sécurité Transfusionnelle	<ul style="list-style-type: none"> - promouvoir la disponibilité permanente en quantité et en qualité du sang et dérivés. - améliorer progressivement le plateau technique des six Services départementaux de Transfusion Sanguine (SDTS) et des 34 Postes de Transfusion Sanguine (PTS) dans tous les départements du Bénin ; - renforcer progressivement les capacités opérationnelles de tous les acteurs ; - mettre en place progressivement les bases structurelles, juridiques et fonctionnelles d'Hémovigilance au sein de tous les hôpitaux de zone et certains hôpitaux privés et de tous les Centres Hospitaliers Départementaux (CHD).
18	Programme de Promotion de l'Hygiène et de l'Assainissement	<ul style="list-style-type: none"> - promouvoir la construction, l'utilisation et l'entretien des latrines publiques et familiales à dalles Sanplat ; - réduire les risques liés à la mauvaise gestion des déchets biomédicaux dans les formations sanitaires ; - faire appliquer le contenu du code d'hygiène publique et des textes législatifs et réglementaires; - renforcer les capacités d'intervention des agents d'hygiène et de la Police Sanitaire ; - réduire sensiblement le risque de transmission d'agents pathogènes et parasitaires;
19	Programme d'Appui au Développement de la Santé	<ul style="list-style-type: none"> - améliorer la qualité des services de santé et l'accessibilité à des prestations de soins et services de santé ; - améliorer la participation communautaire et l'utilisation des services de santé dans le département du Zou et de la Donga.
20	Projet de Construction de	d'assurer des soins médicaux à la population de la zone sanitaire de Savè-Ouèssè et des localités environnantes

Numéro	Intitulé du Projet	Objectifs
	l'Hôpital de zone de Savè (PCHZS)	
21	Programme de Construction de 23 CS	<ul style="list-style-type: none"> - mettre à la disposition des populations, des infrastructures sanitaires fonctionnelles, adaptées aux réalités socio-économiques et environnementales et d'entretien facile ; - diminuer le taux de mortalité infantile et maternelle ; - augmenter le taux de fréquentation dans les hôpitaux et les centres de santé périphériques.
22	programme d'Appui aux Activités de la Santé de la Reproduction	<ul style="list-style-type: none"> - porter le nombre de maternités offrant les Soins Obstétricaux d'Urgence de Base (SOUB) de 1,4 en 2003 à 4 en 2015 pour 500 000 habitants ; - porter le taux d'accouchement assisté de 76% en 2005 à 80% en 2015; - accroître la prévalence contraceptive moderne de 6% en 2001 à 15% en 2015 ; - amener 50% des adolescents à adopter des comportements responsables en santé sexuelle et de la reproduction ; - améliorer l'état nutritionnel des groupes vulnérables.
23	Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles	<ul style="list-style-type: none"> - réduire le niveau d'exposition des individus et des populations aux populations aux facteurs de risque communs des maladies non transmissibles et aux déterminants sociaux ; - répondre aux besoins et aux attentes des personnes qui vivent avec des maladies non transmissibles ; - créer un système d'information sur la lutte contre les maladies non transmissibles ; - mettre en place un programme de promotion de la santé tout au long de la vie ; - promouvoir des mesures pour résoudre les problèmes liés aux facteurs de risque modifiables des MNT et aux déterminants sociaux ; - adapter le système de santé pour des soins disponibles, accessibles et de qualité des maladies non transmissibles
24	Programme National de Réhabilitation et de Construction des Centres	<ul style="list-style-type: none"> - améliorer la couverture sanitaire ;

Numéro	Intitulé du Projet	Objectifs
	Hospitaliers	- renforcer la chaîne hospitalière par la réhabilitation/ Construction et l'équipement des centres hospitaliers et universitaires du Bénin.
25	Programme National de lutte contre les Maladies Transmissibles	<ul style="list-style-type: none"> - éradiquer la dracunculose ; - éliminer la filariose lymphatique ; - contrôler l'onchocercose, la trypanosomiase humaine Africaine et les Schistosomoses.
26	Programme National de Construction, d'Equipement et de Fonctionnalité des Formations Sanitaires (PNCEFFS)	<ul style="list-style-type: none"> - développer les zones sanitaires ; - assurer la qualité des soins ; - renforcer les infrastructures ; - augmenter l'offre et la demande de services.
27	Projet de Soutien au Renforcement du Système de Santé (PSRSS-GAVI)	<p>Renforcer les capacités de planification, de coordination et d'évaluation des activités au niveau de six (6) Zones Sanitaires de 2 Directions Départementales de la Santé et de la Direction de la Programmation et de la Prospective</p> <p>Renforcer le plateau technique, les équipements et les ressources matérielles dans les 02 CHD et les six (6) Zones Sanitaires ciblés</p> <p>Mettre à la disposition des deux (02) CHD et des six (6) Zones Sanitaires ciblés d'ici l'an 2011, des ressources humaines qualifiées</p> <p>Promouvoir la recherche opérationnelle et la recherche action au niveau des six (6) Zones Sanitaires ciblés de 2009 à 2011</p> <p>Suivre et évaluer la mise en œuvre des activités financées par le fonds GAVI de 2009-2011 dans les six (6) Zones sanitaires et des deux (2) Directions Départementales de la Santé ciblées</p>
28	Programme de Coordination et d'Appui à la	- offrir à 20% des structures de gestion et de coordination les conditions requises pour coordonner efficacement la mise en œuvre efficiente de la politique socio sanitaire à tous les niveaux de la

Numéro	Intitulé du Projet	Objectifs
	Gestion Axée sur les Résultats (PCASGAR)	pyramide ; - rendre effectives, l'élaboration et la mise en œuvre des différentes stratégies sous sectorielles ; - apporter un appui à la conception générale, au suivi et à l'évaluation des programmes de santé.
29	Projet de Co-Développement	- assurer une meilleure maintenance des équipements ; - améliorer la lutte intégrée contre le paludisme ; - améliorer le soutien diagnostique du personnel de santé ; - améliorer l'offre de soins.
30	Projet de Construction de l'Hôpital de Parakou	- améliorer la qualité des soins et assurer une meilleure prise en charge des malades du septentrion et du centre du Bénin ; - offrir un centre d'enseignement, de recherche aux étudiants de l'école de médecine de Parakou ; - contribuer à la résolution des problèmes de pénurie de personnel médical.
31	Projet de Réhabilitation de Homel	- réaliser les travaux d'aménagement de construction/ réhabilitation de l'HOMEL ; - mettre à la disposition de l'HOMEL des équipements médico-techniques adéquats répondant aux normes.

Annexe 4 : Point de l'exécution physique des activités en 2012

Domaine	Structure	Nombre total d'activités prévues au PTA	Nombre d'activités prévues et réalisées	Taux de réalisation (%)
Domaine1	Projet de Promotion de l'Hygiène et de l'Assainissement (PPHA)	17	11	64,7
	Programme Pluriannuel d'Eau et d'Assainissement (PPEA)	24	22	91,7
	Projet Intégré de Santé familiale(PISF)	17	11	64,7
	Programme d'Appui aux Activités de la Santé de la Reproduction (PAASR)	11	11	100,0
	Programme Elargi de Vaccination (PEV)	27	20	74,1
	Programme National de Lutte contre la Lèpre et les Ulcères de Buruli (PNLUB)	31	30	96,8
	Programme National de Lutte contre les Maladies Transmissibles (PNLMT)	24	22	91,7
	Programme National de Lutte contre les Maladies Non Transmissibles (PNLMNT)	27	22	81,5
	Programme National de la Pharmacopée et de la Médecine traditionnelles (PNPMT)	15	12	80,0
	Projet de Co Développement (PCOD)	3	3	100,0
	Programme National de Lutte contre le SIDA (PNLS)	35	34	97,1
	Deuxième Projet Multisectoriel de Lutte contre le VIH/SIDA au Bénin (PMLS II)	Non communiqué	Non communiqué	Non communiqué
	Projet Corridor	17	15	88,2
	Projet d'accélération de l'accès au service de prévention de l'infection à VIH de soins et traitement et de soutien à base communautaire	Non communiqué	Non communiqué	Non communiqué
	Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)	71	66	93,0
	Programme National contre la Tuberculose (PNT)	76	51	67,1
	Programme National de Sécurité Transfusionnelle (PNSETRA)	18	13	72,2
	Projet de construction de l'hôpital de Parakou (PCHP)	9	6	66,7

Domaine	Structure	Nombre total d'activités prévues au PTA	Nombre d'activités prévues et réalisées	Taux de réalisation (%)
	Projet de Réhabilitation de L'HOMEL (PRHOMEL)	14	11	78,6
	Programme National de Lutte contre la Drépanocytose	Non communiqué	Non communiqué	Non communiqué
	Programme National de Réhabilitation et de Construction des Centres Hospitaliers (PNRCCH)	25	20	80,0
	Direction Nationale de la Santé Publique (DNSP)	51	33	64,7
	Direction de la Formation et de la Recherche en Santé (DRF)	22	16	72,7
	Direction des Pharmacies, du Médicament et des Explorations Diagnostiques (DPMED)	26	12	46,2
	Agence Nationale de Transfusion Sanguine	64	53	82,8
	Agence Nationale pour la Vaccination et les Soins de Santé Primaires (ANVSSP)	21	18	85,7
	Agence Nationale de la Gratuité de la Césarienne	37	32	86,5
	Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant (DSME)	16	12	75,0
	Direction Nationale des Etablissements Hospitaliers et de Soins(DNEHS)	31	28	90,3
	Direction de la Promotion des Soins Infirmiers et Obstétricaux (DSIO)	20	18	90,0
	Domaine 2	Programme National de Développement des Ressources Humaines du Secteur Santé (PNDRHS)	49	35
Direction des Ressources Humaines		23	18	78,3
Domaine 3	Secrétariat Général du Ministère (SGM)	18	13	72,2
	Inspection Générale du Ministère (IGM)	12	11	91,7
	Direction Générale du Laboratoire National de Contrôle de Qualité des Médicaments et Consommables Médicaux (DGLNCQ)	34	34	100,0
Domaine 4	Direction des Ressources Financières et du Matériel (DRFM)	25	23	92,0

Domaine	Structure	Nombre total d'activités prévues au PTA	Nombre d'activités prévues et réalisées	Taux de réalisation (%)
	Agence National Assurance Maladie (ANAM)	22	12	54,5
	Projet de renforcement de la Performance du Système de Santé (PRPSS)	48	13	27,08
	DDS Atacora/Donga	855	726	84,9
	DDS Atlantique/Littoral	232	185	79,7
	DDS BorgouAlibori	38	35	92,1
	DDS Mono/Couffo	88	78	88,6
	DDS Ouémé/Plateau	297	138	46,5
	DDS Zou/Collines	152	135	88,8
Domaine 5	Appui Institutionnel au Ministère de la Santé (AIMS)			
	Projet de Coordination et d'Appui au Système de Gestion Axée sur les Résultats (PCASGAR)	25	17	68,0
	Direction de la Programmation et de la Prospective (DPP)	60	54	90,0
	Projet d'Appui au Développement du Système de Santé (PADS)	42	24	57,1
	Projet Santé 1 BADEA	9	4	44,4
	Projet de construction de 23 centres de santé (PDRH)	4	3	75,0
	Programme National de Construction, d'Equipement et de Fonctionnalité des Formations Sanitaires (PNCEFFS)	57	49	86,0
	Direction des Infrastructures, des Equipements et de la Maintenance (DIEM)	50	36	72,0
	Cellule de Passation des Marchés	22	6	27,3
	Projet de Construction de l'Hôpital de Zone de Savè (PCHZS)	8	5	62,5

ANNEXES : Liste et mode de calcul des indicateurs

✓ **Taux de prévalence**

$$\frac{\text{N. Cas} + \text{Anciens Cas d'une maladie}}{\text{Population cible}} \times 1000$$

Population cible

Prévalence instantanée : à un moment donné ;

Prévalence de période.

Ce paramètre renseigne sur l'importance d'une maladie ou d'une infection dans une population à un moment donné.

✓ **Taux de fréquentation**

$$\frac{\text{Nbre de nouveaux cas durant l'année}}{\text{Population cible}} \times 100$$

Population cible

✓ **Taux de fréquentation des services de santé**

$$\frac{\text{Nouveaux cas}}{\text{Population totale}} \text{ / an}$$

Population totale

✓ **Taux de fréquentation par groupe d'âge**

$$\frac{\text{Nouveaux cas}}{\text{Population cible}} \text{ / groupe d'âge / an}$$

Population cible

Il est une mesure de l'importance du recours aux services par la population. En prenant en compte la taille de la population de la zone de responsabilité, il permet la comparaison de plusieurs situations. Pour un même service, il permet d'apprécier ses progrès ou ses difficultés dans le temps.

Ils renseignent sur l'utilisation des services disponibles.

✓ **Taux de Prévalence contraceptive**

$$\frac{\text{Nbre d'utilisatrices toutes méthodes}}{\text{Nbre de femmes 15-49 ans}} \times 100$$

Nbre de femmes 15-49 ans

✓ **Taux de couverture vaccinale par antigène**

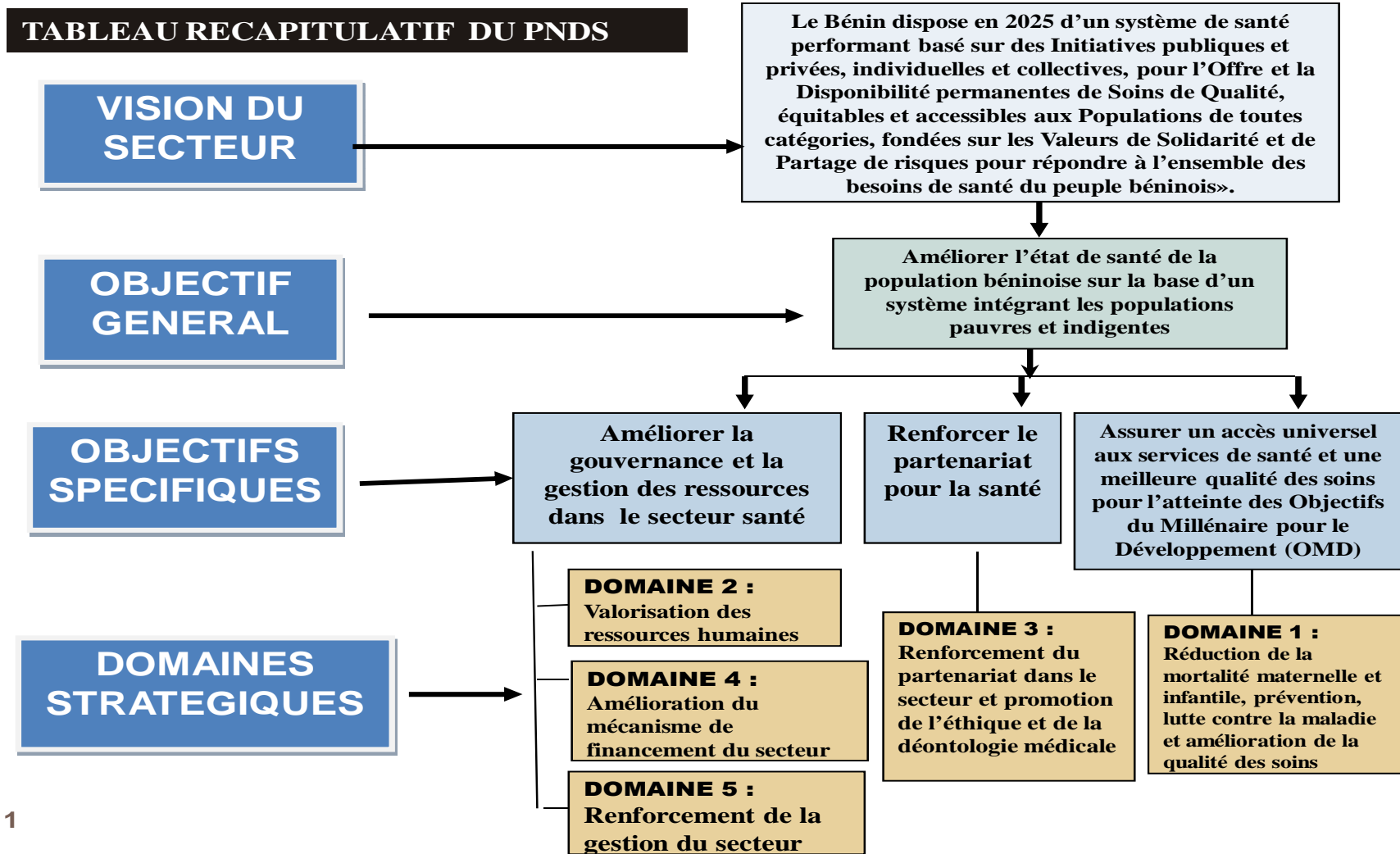
$$\frac{\text{Doses totales d'antigène spécifique}}{\text{Population cible}} \times 100$$

Population cible

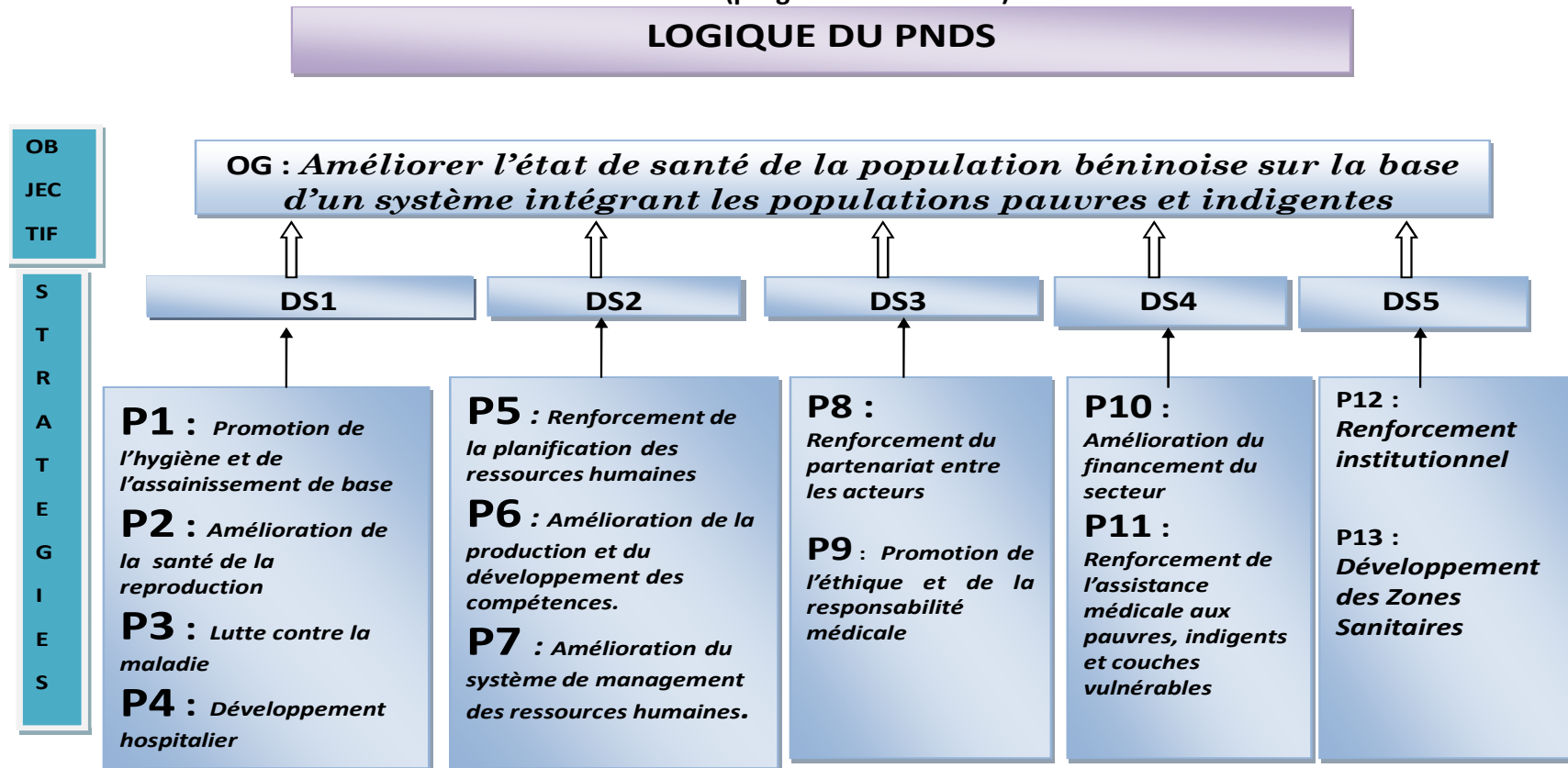
Pour les enfants de 0-11 mois : BCG – DTCP3 – VAR

Pour les femmes de 15-49 ans : VAT

ANNEXE 6 : Tableau récapitulatif du PNDS



Déclinaison des domaines du PNDS en axes d'intervention (programmes du PNDS)



ANNEXE 7 : Cadre actualisé des indicateurs de performance de la SCRP

OBJECTIFS/RESULTATAS	INDICATEURS	Données de base		BUT				RESPONSASBLE	PERIODICITE	MOYEN DE CONTRÔLE
		Cible 2011	Valeurs atteintes 2011	2012	2013	2014	2015			
R2 Santé	Taux de fréquentation des services de santé	60%	45,2%*	48%	50%	52%	55%	DPP/MS	Annuel	Annuaire statistique
	Taux de fréquentation des services de santé par les enfants de 0 à 5 ans (%)	89%	81,2%*	85%	87%	89%	90%	DPP/MS	Annuel	Annuaire statistique
	<u>Nombre de zones sanitaires fonctionnelles</u>	32	27	27	28	29	29	DPP/MS	Annuel	Annuaire statistique
	Taux de prévalence au VIH/SIDA parmi les femmes enceintes (%)	< 2%	1,9%	< 2%	< 2%	< 2%	< 2%	DPP/MS	Annuel	Annuaire statistique
	Taux de couverture vaccinal au Pentavalent3 des enfants de 0-11 mois	92%	94,9%	> 90%	> 90%	> 90%	> 90%	DPP/MS	Annuel	Annuaire statistique
	Taux de couverture vaccinal au VAR des enfants de 0 à 11mois	87%	89%*	> 90%	> 90%	> 90%	> 90%	DPP/MS	Annuel	Annuaire statistique
	Taux d'accouchement assisté par le personnel médical et para médical en maternité	84,79%	94,4%	95	95	96	96	DPP/MS	Annuel	Annuaire statistique
	Taux de consultation prénatale	94,93%	97,9%*	97%	97%	98%	98%	DPP/MS	Annuel	Annuaire statistique
	Taux d'utilisation des méthodes contraceptives modernes	>11%*	18,8%	22%	23%	23%	24%	DPP/MS	Annuel	Annuaire statistique
	Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans dormant sous moustiquaire imprégnées	80%	65,7	75%	75%	90%	85%	DPP/MS	Annuel	Annuaire statistique
	Pourcentage de femmes enceintes dormant sous moustiquaire imprégnées	80%	70,6	70%	70%	85%	80%	DPP/MS	Annuel	Annuaire statistique
	Taux de couverture des ménages en ouvrages d'évacuation des excréta	46,40%	46,50%	50,90%	56,20%	62,20%	69,10%	DPP/MS	Annuel	Annuaire statistique
	Taux de couverture en ouvrages d'évacuation des excréta en milieu scolaire	80,70%	82,50%	85,89%	91,03%	96,8%	97	DPP/MS	Annuel	Annuaire statistique
	Taux de succès thérapeutique des nouveaux cas TPM+	87%	87%	>87%	>87%	>87%	>87%	DPP/MS	Annuel	Annuaire statistique

Bibliographie :

Annuaire des statistiques sanitaires 2010 : SGSI/DPP/MS

Annuaire des statistiques sanitaires 2011 : SGSI/DPP/MS

Annuaire des statistiques sanitaires 2012 : SGSI/DPP/MS

Rapport de performance 2010 du Ministère de la Santé CSE/DPP

Rapport de performance 2011 du Ministère de la Santé CSE/DPP

Point du SIGFIP du 1^{er} janvier au 31 décembre 2012.