



**MINISTÈRE DE LA SANTÉ**  
**SECRETARIAT GÉNÉRAL DU MINISTÈRE**  
**DIRECTION DE LA PROGRAMMATION ET DE LA PROSPECTIVE**

## COMPTE DE LA SANTÉ 2013

### Synthèse des Résultats

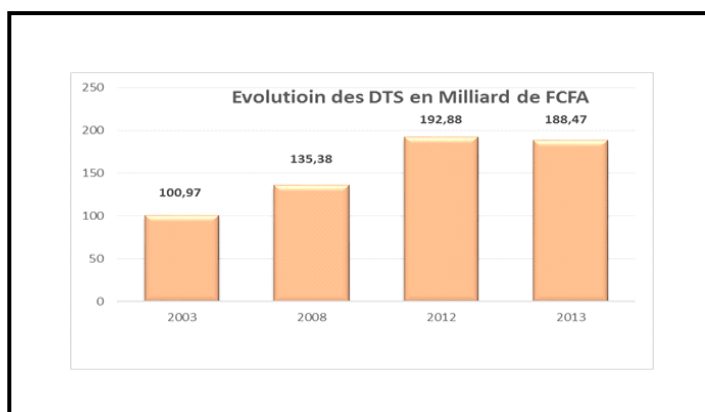
Conformément à la nouvelle méthodologie du SHA 2011, trois principaux agrégats sont présentés dans le rapport des CS de 2013 à l'instar de celui de 2012. Il s'agit, des dépenses courantes de la santé, des dépenses en capital et des dépenses totales de la santé.

**Les Dépenses Courantes en Santé** sont évaluées à 176,74 milliards de FCFA en 2013 contre 172,05 milliards de FCFA en 2012. Cette dépense était de 115,76 milliards de FCFA en 2008 soit une augmentation en valeur absolue de 56,29 milliards de FCFA de 2008 à 2012 et de 4,69 milliards de FCFA de 2012 à 2013.

**Les Dépenses en Capital** (ou d'investissement en santé) sont de 11,733 milliards de FCFA en 2013 contre 20,802 milliards de FCFA en 2012 et 19,62 milliards de FCFA en 2008.

**Les Dépenses Totales de Santé** sont évaluées à 188,47 milliards de FCFA en 2013 contre 135,38 et 192,88 milliards de FCFA, respectivement en 2008 et 2012.

La dépense connue à 2012 en milliards de constant de FCFA en à 188,47 en 2013.



totale de santé a croissane de 2003 passant de 100,97 FCFA à prix à 192,88 milliards 2012. Elle a chuté milliard de FCFA

Source : SEP/DPP/MS Bénin 2013

Fig : Evolution dépense totale en santé de 2003 à 2013 à prix constant en volume

**Remarques importantes:**

- Taux d'accroissement est de 34% entre 2003 et 2008 ;
- Taux d'accroissement est de 42% entre 2008 et 2012 ;
- Taux d'accroissement est de 87% entre 2003 et 2013.

La baisse des DTS de 2013 résulte de la diminution de près de la moitié des dépenses en capital qui sont passées de 20,802 milliards de FCFA en 2012 à 11,733 milliards FCFA en 2013.

**Tableau : Principaux indicateurs des comptes de santé 2013**

Type d'indicateurs	Valeurs
<b>Indicateurs de Base 2013</b>	
1. Population	10 008 749
2. Dépenses totales en santé (milliard FCFA)	188,469
3. Dépenses totales courante en santé (milliard FCFA)	176,736
4. Dépenses en capitale de santé (milliard FCFA)	11,733
5. PIB 2013 (millions FCFA)	4104,1
6. Dépenses des ménages (milliard FCFA)	75,534
7. Dépenses publiques courantes de santé (milliard FCFA)	45,200
8. Dépenses publiques courantes de santé en % des dépenses totales de santé	23,98
9. Dépenses de santé par habitant (FCFA)	18 830
10. Dépenses de santé par habitant (USD)*	39,64
11. Dépenses de santé en pourcentage (%) du PIB	4,59
12. Dépenses de santé des ménages en % des dépenses totales de santé	40,08
13. Dépenses de soins préventifs en % des dépenses totales de Santé	19,87
14. Dépenses de soins curatifs en % des dépenses totales de santé	45,15
15. Dépenses de médicaments en % des dépenses totales de santé	17,55
<b>Indicateurs optionnels en 2013</b>	
16. Dépenses de santé du reste du monde en % des dépenses totales de santé	24,4
17. Ratio assurance maladie sur dépense totale de santé (en %)	6,3
18. Ratio assurance maladie sur dépense de santé des ménages (en %)	15,6

**Dépenses courantes de santé 2013 par source de revenu**

Les ménages sont la première source de financement. Ils contribuent à hauteur de 42,74% des dépenses courantes de santé et 40,08% pour les dépenses totales de santé.

**Tableau 1 : Dépenses courantes de santé (DCS) par source de revenu en milliards de FCFA**

Rubrique	2012		2013		Ecart
	Montant	(%)	Montant	(%)	
Gouvernement	40,66	24	45,20	25,57	4,54
Ménages	72,65	42	75,53	42,74	2,88
Entreprises	0,12	0	8,83	4,99	8,71
PTF	50,05	29	44,38	25,11	-5,67
Assurances et Mutuelles	8,60	5	2,80	1,58	-5,80
<b>TOTAUX</b>	<b>172,05</b>	<b>100</b>	<b>176,74</b>	<b>100</b>	<b>4,69</b>

Source: SEP/DPP/MS Bénin, 2013

Selon le tableau ci-dessus, les DCS ont légèrement augmenté entre 2012 et 2013 passant de 172 milliards à près de 177 milliards soit une augmentation d'environ 5 milliards de FCFA. Les raisons qui pourraient expliquer cette légère augmentation est la volonté des acteurs à atteindre les OMD prévus pour 2015, à travers l'accélération de la mise en œuvre du Plan National de Développement Sanitaire (PNDS 2009-2018).

### **Distribution des dépenses courantes de santé par fonction de soins de santé en 2013**

Les fonds reçus par les prestataires ont été principalement orientés vers les soins curatifs (48,15%) où les soins curatifs ambulatoires ont accueilli 27,20% contre 20,95% pour les soins curatifs hospitaliers. Les soins préventifs viennent en deuxième position (21,19%) suivis des biens médicaux (18,72%).

### **Dépenses d'investissement de santé 2013 par agent de financement**

Les dépenses d'investissement sont des dépenses de souveraineté où l'Etat est le principal agent de financement (94,4%) suivi dans une faible proportion (5,4%) des Institution sans but lucratif que sont les ONG.

### **Répartition des dépenses d'investissement par type d'affectations**

Le tableau suivant montre la répartition des dépenses d'investissement par type d'affectations

**Tableau : Dépenses d'investissement par type d'affectations en 2013**

Affectations	Montant (en million F CFA)	%
Maladies infectieuses et parasitaires	3 630	30,94
Santé de la reproduction	3 490	29,75
Carences nutritionnelles	297	2,53

<b>Affections</b>	<b>Montant (en million F CFA)</b>	<b>%</b>
Maladies non transmissibles	1 888	16,09
Traumatismes	11	0,09
Autres maladies/affections et maladies/affections non spécifiées (n.c.a.)	2 417	20,60
<b>Total</b>	<b>11 733</b>	<b>100,00</b>

Il ressort de ce tableau que plus de 60% des dépenses totales d'investissement sont effectuées dans les maladies infectieuses et parasitaires (maladies prioritaires, maladies diarrhéiques, Maladies tropicales négligées, etc...) et la santé de la reproduction. Les dépenses d'investissement liées aux carences nutritionnelles et aux traumatismes ont les plus faibles taux.

### **Répartition des dépenses de santé par maladies prioritaires au titre de l'année 2013**

La répartition des dépenses de santé par maladie prioritaire révèle que près de 17% des dépenses courantes de santé sont absorbées dans la lutte contre le paludisme en 2013. Le VIH/SIDA et la tuberculose ont absorbé respectivement 5,8% et 0,56%. La même tendance s'observe dans la répartition des dépenses d'investissement.

Cela pourrait se justifier par le fait que le paludisme reste la première affection rencontrée en consultation et en hospitalisation chez les enfants de moins de cinq ans (44,9%) et la première cause de décès pour l'ensemble des patients en 2013. En plus de cela s'ajoute la mise en œuvre de l'initiative de la prise en charge de la gratuité du paludisme chez les enfants de moins de cinq ans et les femmes enceintes.

### **Recommandations**

- Intégrer la part du budget utilisé pour la santé par les autres Ministères et les structures étatiques (Assemblée Nationale, la Cours Suprême, la Haute Cours de Justice, la HAAC, CES...) dans le CS 2014 ;
- Prendre en compte le budget utilisé pour la santé par les structures décentralisées. Par exemple les communes (recrutement de certains agents de santé sur financement communautaire).

Toutes ces intégrations pourront permettre d'approcher la norme OMS (10%) du budget général de l'Etat.