



MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
REPUBLIQUE DU BENIN

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

## DIRECTION NATIONALE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

\*\*\*\*\*

# PLAN QUINQUENNAL DE DEVELOPPEMENT DE LA READAPTATION MEDICALE AU BENIN (2017-2021)

Réalisé avec l'appui technique et financier de :

# APEFE



## SOMMAIRE

Listes des sigles et acronymes .....	4
INTRODUCTION .....	5
1- STRATEGIES DE DEVELOPPEMENT DE LA READAPTATION MEDICALE AU BENIN . 7	
1.1. Schéma de la politique de développement de la réadaptation médicale au Bénin .....	9
1.2. Vision.....	10
1.3. Objectifs et axes stratégiques .....	10
1.3.1. Objectif Général .....	10
1.3.2. Objectifs Spécifiques .....	10
1.3.3. Axes stratégiques .....	10
1.3.3.1. Objectif Spécifique N°1 : Rendre disponible l'offre de soins de réadaptation médicale à tous les niveaux de la pyramide sanitaire.....	10
1.3.3.2. Objectif Spécifique N°2 : Promouvoir la connaissance, le dépistage et le recours aux soins de réadaptation médicale .....	11
1.3.3.3. Objectif Spécifique N°3 : Renforcer l'institutionnalisation de la réadaptation médicale et les capacités de ses acteurs.....	12
2. MATRICE DES ACTIONS 2017-2021 .....	13
Opérationnalisation de la politique de développement de la réadaptation médicale .....	14
CONCLUSION.....	22
ANNEXES.....	23
<b>Annexe 1 : Cadre de résultats</b> .....	24
Annexe 2 : Budget par rubrique.....	25
Annexe 3 : liste des documents consultés.....	27

## PREFACE

La santé selon l'OMS est un état complet de bien-être physique, mental et social et ne consiste pas seulement en absence de maladie ou d'infirmité.

Dans le monde, les systèmes de santé ont beaucoup évolué avec de nos jours le développement de toutes les composantes des soins de santé. Une meilleure prise en charge des patients en fonction des affections, comporte plusieurs composantes dont la « Réadaptation Médicale ».

Le Bénin, à l'instar des autres pays de la sous-région, dispose d'un document de Politique et Stratégies de Développement de la Réadaptation Médicale pour la période 2016-2025. Cette politique vise l'amélioration de l'offre et l'accessibilité des soins de qualité en matière de la Médecine de Réadaptation aux populations. La mise en œuvre de cette politique repose sur l'exécution de certaines actions prioritaires garantissant l'atteinte des objectifs fixés. Bien que son système de santé ait également connu des évolutions avec des défis et plusieurs documents de politiques et stratégies élaborés pour gérer au mieux les problèmes de santé, la réadaptation médicale reste l'une des composantes des soins de santé encore peu développées et peu connues.

C'est dans ce cadre que le présent plan quinquennal de développement de la réadaptation médicale de notre pays qui couvre la période 2017-2021 a été élaboré grâce à l'appui technique et financier de l'Association pour la Promotion de l'Education et de la Formation à l'Etranger (APEFE), que nous remercions ici très sincèrement. Il est évident que la réalisation des activités contenues dans ce document nécessite la mobilisation des ressources grâce à un plaidoyer.

Au nom du Gouvernement du Bénin, nous remercions tous ceux qui ont œuvré à l'élaboration de ce document.

Nous exprimons notre sincère gratitude et notre profonde satisfaction à tous les partenaires techniques et financiers en général et à l'APEFE en particulier pour leur contribution à la réalisation de cet important outil.

Nous exhortons vivement tous les acteurs et les partenaires à divers niveaux à s'approprier et à utiliser ce document comme principale référence pour la mise en œuvre des interventions et le développement de la Médecine de Réadaptation dans notre pays.



**Dr. Alassane SEIDOU**  
Ministre de la Santé

## Listes des sigles et acronymes

<b>ABEKIR</b>	: Association Béninoise des Kinésithérapeutes-Rééducateurs
<b>ABEPO</b>	: Association Béninoise des Professionnels de l'Orthophonie
<b>APEFE</b>	: Association pour la Promotion de l'Education et de la Formation à l'Etranger
<b>AOPB</b>	: Association des Orthoprothésistes et Professionnels de l'appareillage orthopédique du Bénin
<b>CDTUB</b>	: Centre de Dépistage et de Traitement de l'Ulcère de Buruli
<b>CHD</b>	: Centre Hospitalier Départemental
<b>CHU-MEL</b>	: Centre Hospitalier Universitaire de la Mère et de l'Enfant Lagune
<b>CNHU-HKM</b>	: Centre National Hospitalier et Universitaire Hubert Koutoukou MAGA
<b>CS</b>	: Centre de Santé
<b>DNHES</b>	: Direction Nationale des Hôpitaux et Etablissements de Soins
<b>DNSP</b>	: Direction Nationale de la Santé Publique
<b>DRM</b>	: Division de la Réadaptation Médicale
<b>ESK</b>	: Ecole Supérieure de Kinésithérapie
<b>FSS</b>	: Faculté des Sciences de la Santé
<b>PNCEFFS</b>	: Programme National de Construction, d'Equipement et de Fonctionnalité des Formations Sanitaires
<b>MPR</b>	: Médecine Physique et Réadaptation
<b>LMD</b>	: Licence-Master-Doctorat
<b>MNT</b>	: Maladies Non Transmissibles
<b>MS</b>	: Ministère de la Santé
<b>OMS</b>	: Organisation Mondiale de la Santé
<b>ONG</b>	: Organisation Non Gouvernementale
<b>ORL</b>	: Oto-Rhino-Laryngologie
<b>PNDS</b>	: Plan National de Développement Sanitaire
<b>PSDRM</b>	: Politique et Stratégies de Développement de la Réadaptation Médicale
<b>PTF</b>	: Partenaire Technique et Financier
<b>RAMU</b>	: Régime de l'Assurance Maladie Universelle
<b>RH</b>	: Ressources Humaines
<b>RM</b>	: Réadaptation Médicale
<b>UAC</b>	: Université d'Abomey-Calavi
<b>ZS</b>	: Zone Sanitaire

## INTRODUCTION

La médecine de réadaptation vise à améliorer le niveau fonctionnel d'un individu par le diagnostic et le traitement de ses problèmes de santé, à réduire ses déficiences et à prévenir ou traiter les complications. Elle est la mise en œuvre de tous les moyens permettant de lutter contre un déficit et de limiter au maximum les séquelles. Elle repose aussi, au stade des séquelles, sur un apprentissage d'une nouvelle gestualité et d'une réadaptation avec ou sans recours à un appareillage ou à d'autres aides techniques. La réadaptation est une discipline qui coordonne des moyens interdisciplinaires médicaux, paramédicaux, techniques et sociaux. Le programme de prise en charge mis en place est personnalisé et élaboré à partir d'une pathologie, d'un handicap précis. Les objectifs à atteindre sont de stabiliser ou d'améliorer la capacité fonctionnelle et ainsi de permettre la réinsertion du patient par la mise en œuvre d'un traitement, d'un soutien psychologique et d'une éducation appropriés. Cette prise en charge pluridisciplinaire nécessite un plateau technique et une équipe spécialisée répondant aux critères de qualité définis. C'est pourquoi, pour améliorer l'accès à la réadaptation médicale, il est essentiel d'élaborer des plans d'Actions dans ce domaine. Ces plans doivent s'appuyer sur un état des lieux de la situation actuelle, prendre en compte les principaux aspects de la réadaptation, c'est-à-dire le leadership, le financement, l'information, la prestation des services, les produits et les technologies, le personnel chargé de la réadaptation et de définir les priorités en fonction des besoins locaux. Bien qu'il ne soit pas possible de proposer d'emblée des services de réadaptation à tous ceux qui en ont besoin, un plan d'actions qui fait intervenir des investissements annuels peut progressivement permettre de consolider et de développer le système de soins de réadaptation.

Le présent plan d'actions quinquennal de développement de la réadaptation médicale au Bénin est proposé pour rendre opérationnel la politique et les stratégies de ce sous-secteur.

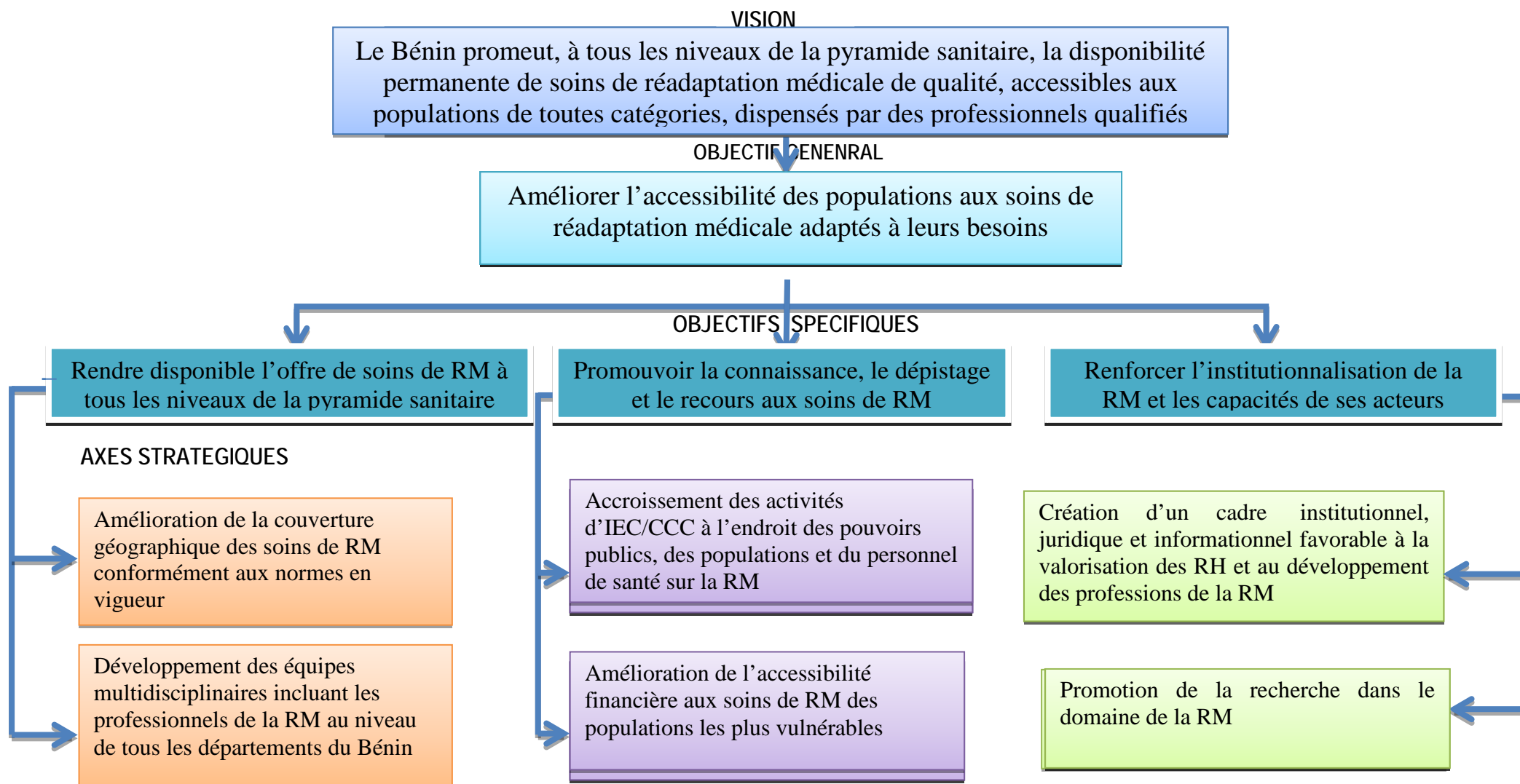
La mise en œuvre fructueuse de ce plan dépend de la détermination de tous les acteurs à relever les différents défis.

Ce plan définit les activités prioritaires en relation avec la vision, les priorités et les axes stratégiques de développement de la réadaptation médicale au Bénin.

# **1- STRATEGIES DE DEVELOPPEMENT DE LA READAPTATION MEDICALE AU BENIN**

Le document de Politique et Stratégies de Développement de la Réadaptation Médicale au Bénin constitue une boussole qui traduit la volonté de tous des acteurs de la réadaptation médicale à relever le grand défi de la prise en charge adéquate des patients. La vision, les stratégies, l'objectif général et les objectifs spécifiques ont été clairement évoqués pour une visibilité des actions à mener. Le schéma de la politique de développement de la réadaptation médicale se présente comme suit :

## 1.1. Schéma de la politique de développement de la réadaptation médicale au Bénin



## **1.2. Vision**

Le Bénin promet, à tous les niveaux de la pyramide sanitaire, la disponibilité permanente de soins de réadaptation médicale de qualité, accessibles aux populations de toutes catégories, dispensés par des professionnels qualifiés.

## **1.3. Objectifs et axes stratégiques**

### **1.3.1. Objectif Général**

Améliorer l'accessibilité des populations aux soins de réadaptation médicale adaptés à leurs besoins.

### **1.3.2. Objectifs Spécifiques**

1. Rendre disponible l'offre de soins de réadaptation médicale à tous les niveaux de la pyramide sanitaire ;
2. Promouvoir la connaissance, le dépistage et le recours aux soins de réadaptation médicale ;
3. Renforcer l'institutionnalisation de la réadaptation médicale et les capacités de ses acteurs.

### **1.3.3. Axes stratégiques**

Les axes stratégiques définis en liens avec les objectifs spécifiques sont les suivants :

#### **1.3.3.1. Objectif Spécifique N°1 : Rendre disponible l'offre de soins de réadaptation médicale à tous les niveaux de la pyramide sanitaire**

*1. Amélioration de la couverture géographique des soins de réadaptation médicale conformément aux normes en vigueur.*

Il s'agira de :

- construire de nouvelles infrastructures de soins de réadaptation médicale à tous les niveaux de la pyramide sanitaire conformément aux normes ;
- mettre en œuvre un plan national de formation afin d'accroître l'effectif des professionnels de la RM dont les écoles de formation n'existent pas encore au Bénin (orthoprothésistes et orthophonistes) ;
- doter les infrastructures de réadaptation médicale en matériel et en ressources humaines qualifiées ;
- réfectionner les infrastructures de soins de réadaptation médicale existantes en tenant compte des nouvelles normes ;
- mettre en place un système fonctionnel de maintenance des équipements.

## ***2. Développement des équipes multidisciplinaires incluant les professionnels de la réadaptation médicale au niveau de tous les départements du Bénin et renforcement de la collaboration interdisciplinaire.***

L'approche interdisciplinaire incluant les différentes professions de la réadaptation est encore inexistante au Bénin. La collaboration entre professionnels de la réadaptation et les autres professionnels de la santé fait également défaut. Il s'agira donc de :

- instituer des cadres formels de collaboration entre les professionnels de la réadaptation et les autres professionnels de santé ;
- mettre en place dans les services de soins de réadaptation médicale des équipes multidisciplinaires composées de tous les professionnels de la réadaptation pour une meilleure prise en charge du patient.

Par ailleurs, à défaut de couvrir tous les hôpitaux de référence, du niveau central jusqu'au niveau périphérique, en équipe multidisciplinaire de professionnels de la RM, *la présente politique préconise d'étendre les équipes multidisciplinaires à tous les CHD et CHU. L'équipe multidisciplinaire de professionnels de la RM qui devra être mise en place dans tous les CHD et CHU du Bénin d'ici 2025 sera composée de Kinésithérapeutes, d'Orthoprothésistes, d'Orthophonistes et de Médecin spécialisé en Médecine Physique et Réadaptation.*

### **1.3.3.2. Objectif Spécifique N°2 : Promouvoir la connaissance, le dépistage et le recours aux soins de réadaptation médicale**

#### ***1. Accroissement des activités d'IEC/CCC à l'endroit des pouvoirs publics, des populations et du personnel de santé sur la réadaptation médicale.***

Les domaines d'intervention des professionnels de la réadaptation médicale sont encore peu connus tant des populations, des autres professionnels de la santé que des pouvoirs publics. Aussi, la plupart des patients y ont recours en phase séquentielle.

Il s'agira de :

- mener des activités de communications pour améliorer la connaissance de la RM à l'endroit des populations, des pouvoirs publics et des autres professionnels de la santé ;
- faire des campagnes de sensibilisation pour la prévention des comportements à risque à l'endroit des populations.

## ***2. Amélioration de l'accessibilité financière aux soins de réadaptation médicale aux populations les plus vulnérables.***

Les soins de réadaptation médicale ont un coût très élevé pour la majorité de la population béninoise. Il est donc important d'instituer des mécanismes de réduction de coûts à travers des systèmes de prise en charge partielle ou totale des soins de réadaptation.

### **1.3.3.3. Objectif Spécifique N°3 : Renforcer l'institutionnalisation de la réadaptation médicale et les capacités de ses acteurs.**

#### ***1. Création d'un cadre institutionnel, juridique et informationnel favorable à la valorisation des RH et au développement des professions de la RM***

Il s'agira de :

- créer un environnement institutionnel favorable à la visibilité des actions dans le domaine de la réadaptation médicale ;
- instituer des mécanismes fonctionnels de collecte et de remontée des données statistiques relatives aux activités de soins de réadaptation médicale dans le système formel de collecte et de remontée des informations sanitaires pour les prises de décisions ;
- élaborer les textes de lois régissant l'exercice des différentes professions de la réadaptation médicale ;
- mettre en place un mécanisme formel de formations continue et diplômantes ;
- élaborer un plan de carrière pour les professionnels de la réadaptation médicale.

#### ***2. Promotion de la recherche dans le domaine de la réadaptation médicale***

Il existe trop peu de travaux de recherche réalisés dans le domaine de la réadaptation médicale au Bénin. Cet état de chose réduit l'amélioration des techniques de prise en charge et le rayonnement de la réadaptation. Il s'agira de :

- mettre en place un mécanisme de financement de la recherche et de la vulgarisation des résultats de recherche ;
- créer un centre de recherche dans le domaine de la réadaptation médicale et favoriser la collaboration avec différents milieux de recherche ;
- créer un cadre d'échange scientifique (congrès, symposium, journées scientifiques, etc...) réunissant les disciplines de la réadaptation ;
- sensibiliser les étudiants et les professionnels (formation continue) à l'intérêt de la recherche scientifique et les former à la pratique basée sur les évidences en réadaptation ;
- informer les professionnels de la RM des possibilités de diffusion des résultats de recherche offertes gratuitement ou à moindre coûts aux pays en développement.

## **2. MATRICE DES ACTIONS 2017-2021**

## Opérationnalisation de la politique de développement de la réadaptation médicale

L'opérationnalisation de cette politique va s'étendre sur deux périodes : 2017-2021 et 2022-2025. Pour coordonner les actions dans le sous-secteur de la Réadaptation Médicale au cours de chacune de ces périodes, il sera élaboré deux plans stratégiques ou plans d'actions 2017-2021 et 2022-2025 budgétisés qui détailleront les objectifs et résultats à atteindre, les actions à mener à différentes échéances ainsi que les indicateurs objectivement vérifiables.

Aussi, des documents de directives en vue de faciliter la mise en œuvre des actions vont être élaborés.

De façon sommaire, la matrice des actions 2017-2021 se résume en une prévision de quarante-cinq activités pour un coût global de 4086,5 millions de FCFA. Il est à préciser que le processus de budgétisation a suivi sept étapes à savoir : projeter le but de chaque intervention, analyser chaque intervention, identifier les ressources nécessaires pour chaque intervention, recueillir et compiler d'informations disponibles, élaborer un plan d'évaluation : standardisation des coûts unitaires, effectuer une nouvelle collecte de données, faire une évaluation complète des interventions par stratégie puis par objectif stratégique.

Le budget estimatif des activités est :

**Tableau** : Détail des activités et coûts

OBJECTIFS SPECIFIQUES / STRATEGIES / ACTIVITES	SOURCES DE FINANCEMENT	COUT EN MILLIONS					CHRONOGRAMME					INDICATEURS OBJECTIVEMENT VERIFIABLES	SOURCES DE VERIFICATION	LOCALISATION	STRUCTURES RESPONSABLES
		2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021				
OS.1 : Rendre disponible l'offre de soins de réadaptation médicale à tous les niveaux de la pyramide sanitaire	BN / PTF	160,6	633,0	469,6	432,1	210,9	X	X	X	X	X	100% des Centres Hospitaliers disposant de services de la RM construits, équipés et dotés en personnels conformément aux standards internationaux	Documentaire (Procès verbaux de travaux de construction/réhabilitation et de réception d'équipements ; Etats d'effectifs du personnel des Centres Hospitaliers)	Tous les hôpitaux	DNBP/ DIEM-DNEHS-DRFM

OBJECTIFS SPECIFIQUES / STRATEGIES / ACTIVITES	SOURCES DE FINANCEMENT	COUT EN MILLIONS					CHRONOGRAMME					INDICATEURS OBJECTIVEMENT VERIFIABLES	SOURCES DE VERIFICATION	LOCALISATION	STRUCTURES RESPONSABLES
		2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021				
<b>S.1 Amélioration de la couverture géographique des soins de réadaptation médicale conformément aux normes en vigueur</b>		160,6	599,6	436,3	398,8	177,5	X	X	X	X	X				
1 Réaliser un répertoire de toutes les formations sanitaires disposant d'un service de RM	BN / PTF	6,3					X					Un répertoire de toutes les formations sanitaires disposant d'un service RM	Documentaire (Rapport d'activité + Répertoire)	Toutes les formations sanitaires	DNSP/DIEM-DNEHS-DRFM
2 Réaliser un répertoire de toutes les formations sanitaires devant disposer d'un service de RM	BN / PTF	6,3					X					Un répertoire de toutes les formations sanitaires devant disposer d'un service RM	Documentaire (Rapport d'activité + Répertoire)	Toutes les formations sanitaires	DNSP/DIEM-DNEHS-DRFM
3 Elaborer un plan de réhabilitation, de construction et d'équipement des services de MPR	BN / PTF		10,2					X				Un plan de réhabilitation, de construction et d'équipement des services de MPR	Documentaire (Rapport d'activité + Plan)	Grand-popo	DIEM/DRFM-Professionnels en MPR-DNEHS-DPP
4 Elaborer un projet de construction et d'équipement d'un Centre National de Référence en MPR	BN / PTF		6,9					X				Document de projet de construction et d'équipement d'un Centre National de Référence en MPR	Documentaire (Rapport d'étude de faisabilité, document du projet)	Bohicon	Chef service MPRCNHU/DIEM-DRFM-Professionnels en MPR-DNEHS-DPP
5 Construire et équiper un service de MPR aux CHUD de l'Ouémé et du Borgou	BN / PTF-Fonds propre		135,0	67,5	67,5			X	X	X		Taux de disponibilité des Services de MPR	PV de réception / Rapport d'évaluation des offres de soins des services MPR	Porto-Novo et Parakou	DNSP/DIEM-DNEHS-DRFM
6 Construire et équiper un service de MPR au niveau du CHD Donga	BN / PTF-Fonds propre		92,5	46,3	46,3			X	X	X		Taux de disponibilité des Services de MPR	PV de réception	Djougou	DNSP/DIEM-DNEHS-DRFM
7 Construire et équiper un service de MPR au niveau du CHD Atacora	BN / PTF-Fonds propre		92,5	46,3	46,3			X	X	X		Taux de disponibilité des Services de MPR	PV de réception	Natitingou	DNSP/DIEM-DNEHS-DRFM
8 Construire et équiper un service de MPR au niveau du CHD Mono	BN / PTF-Fonds propre		85,0	42,5	42,5			X	X	X		Taux de disponibilité des Services de MPR	PV de réception	Lokossa	DNSP/DIEM-DNEHS-DRFM
9 Réhabiliter et équiper le service de rééducation fonctionnelle du CHD Zou en service de MPR	BN / PTF-Fonds propre		37,5	18,8	18,8			X	X	X		Taux de disponibilité des Services de MPR	PV de réception	Abomey	DNSP/DIEM-DNEHS-DRFM
10 Réhabiliter et équiper les services de rééducation fonctionnelle des CDTUB en service MPR	BN / PTF-Fonds propre			75,0	37,5	37,5			X	X	X	Taux de disponibilité des Services de MPR	PV de réception	Allada; Pobè, Lalo, Zangnanado	DNSP/DIEM-DNEHS-DRFM

OBJECTIFS SPECIFIQUES / STRATEGIES / ACTIVITES	SOURCES DE FINANCEMENT	COUT EN MILLIONS					CHRONOGRAMME					INDICATEURS OBJECTIVEMENT VERIFIABLES	SOURCES DE VERIFICATION	LOCALISATION	STRUCTURES RESPONSABLES
		2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021				
11 Réhabiliter et équiper selon les normes les services de kinésithérapie de 5 HZ (1 HZ par année)	BN / PTF- Fonds propre	120,0	120,0	120,0	120,0	120,0	X	X	X	X	X	Nombre de services de kinésithérapie réhabilité et équipé	PV de réception	PM	DNSP/DIEM-DNEHS-DRFM
12 Recruter chaque année trois (03) orthophonistes	BN / Fonds propres	PM	PM	PM	PM	PM	X	X	X	X	X	Nombre d'orthophonistes recruté	Contrat de travail	Cotonou	DRH/MS
13 Recruter chaque année trois (03) orthoprothésistes	BN / Fonds propres	PM	PM	PM	PM	PM	X	X	X	X	X	Nombre d'orthoprothésistes recrutés	Contrat de travail	Cotonou	DRH/MS
14 Recruter trois (03) ergothérapeutes chaque année	BN / Fonds propres	PM	PM	PM	PM	PM	X	X	X	X	X	Nombre d'ergothérapeutes recrutés	Contrat de travail	Cotonou	DRH/MS
15 Recruter chaque année huit (08) kinésithérapeutes	BN / Fonds propres	PM	PM	PM	PM	PM	X	X	X	X	X	Nombre de kinésithérapeutes recrutés	Contrat de travail	Cotonou	DRH/MS
16 Mettre en place un mécanisme de suivi-évaluation de la performance du PADPSRM	BN / PTF	8,0					X					- Pourcentage des IOV et indicateurs d'activités couverts par les outils faiblement contraignants mis en place pour le suivi-évaluation de la de la mise en œuvre du PADPSRM ; - Nombre de procédures élaborées dans le cadre de l'utilisation des outils de mesure des indicateurs	Rapport d'étude + Document du mécanisme de suivi-évaluation de la performance du PADPSRM	Cotonou	DNSP
17 Suivre et évaluer annuellement la performance du PADPSRM	BN / PTF	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	X	X	X	X	X	- Pourcentage des IOV et indicateurs évalués ; - Nombre de pistes d'amélioration des résultats identifiés	Rapport de performance de la mise en œuvre du PADPSRM	Cotonou	DNSP
<b>S.2 Développement des équipes multidisciplinaires incluant les professionnels de la réadaptation médicale au niveau de tous les départements du Bénin et renforcement de la collaboration interdisciplinaire.</b>		0,0	33,4	33,4	33,4	33,4		X	X	X	X				
18 Organiser chaque année deux (02) ateliers d'échanges/ département entre les professionnels de la RM et les autres professionnels de la santé	BN / PTF- Fonds propre		33,4	33,4	33,4	33,4		X	X	X	X	Nombre d'ateliers organisé	Rapports d'atelier	Cotonou	Associations Professionnels en RM/DNSP

OBJECTIFS SPECIFIQUES / STRATEGIES / ACTIVITES	SOURCES DE FINANCEMENT	COUT EN MILLIONS					CHRONOGRAMME					INDICATEURS OBJECTIVEMENT VERIFIABLES	SOURCES DE VERIFICATION	LOCALISATION	STRUCTURES RESPONSABLES
		2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021				
19 Mettre en place et animer une plate forme d'échanges entre les professionnels de la RM et des autres professions	BN / PTF		PM	PM	PM	PM		X	X	X	X	Site web disponible	Rapport de lancement du site web	Cotonou	DNSP/ Associations Professionnels en RM
<b>OS.2 : Promouvoir la connaissance, le dépistage et le recours aux soins de réadaptation médicale</b>		42,5	37,4	34,9	37,4	34,9	X	X	X	X	X	100% d'augmentation du nombre de cas dépistés et de recours aux soins de RM d'ici 2020	Régistres des patients des services de RM des Centres Hospitaliers et Assimilés	Tous les hôpitaux	DNSP / DNEHS / CH(U)D et Assimilés / DRFM
<b>S.3 Accroissement des activités d'IEC/CCC à l'endroit des pouvoirs publics, des populations et du personnel de santé sur la réadaptation médicale</b>		34,9	37,4	34,9	37,4	34,9									
20 Organiser mensuellement une émission TV, quatre émissions de radio de proximité et une émission de radio à large couverture nationale sur les activités de RM et la prévention des comportements à risque	BN / PTF	8,6	8,6	8,6	8,6	8,6	X	X	X	X	X	- Nombre d'émission TV / mois - Nombre d'émissions mensuelles sur les radios de proximité / département - Nombre d'émission mensuelle sur une radio à large couverture nationale	Rapport d'audience de la HAAC	- Cotonou ; - Chefs-lieux de département ; - Cotonou	DNSP (DRM) / Associations professionnelles de la RM
21 Réaliser un documentaire dans chaque domaine (kinésithérapie, orthophonie et orthoprothésie) et trois magazines sur les activités de la RM à diffuser à la télévision et à la radio	BN / PTF	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	X	X	X	X	X	Nombre de documentaires/ Nombre de magazines	Rapport d'activité, copie de documentaire et magazine	Cotonou	DNSP (DRM)
22 Organiser annuellement et par commune une mission de sensibilisation des élus locaux, de la population et des personnels de santé sur la RM	BN / PTF	11,4	11,4	11,4	11,4	11,4	X	X	X	X	X	Nombre des élus locaux et autres personnes sensibilisées par mission	Rapport de mission /Liste des participants	Chefs-lieux de Commune	DNSP (DRM) / CTS
23 Réaliser et diffuser des affiches de sensibilisation sur la RM dans les hôpitaux et les centres de santé	BN / PTF	2,5		2,5		2,5	X		X		X	Taux de couverture des hôpitaux et Centres de santé des Communes en affiches de sensibilisation sur la RM	Rapport d'activité	Chefs-lieux de Commune	DNSP (DRM)

OBJECTIFS SPECIFIQUES / STRATEGIES / ACTIVITES	SOURCES DE FINANCEMENT	COUT EN MILLIONS					CHRONOGRAMME					INDICATEURS OBJECTIVEMENT VERIFIABLES	SOURCES DE VERIFICATION	LOCALISATION	STRUCTURES RESPONSABLES
		2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021				
24 Réaliser des plaidoyers à l'endroit des Ministères (Santé, Fonction Publique, Finances) pour le recrutement des professionnels de la RM (1 médecin MPR, 8 Kinésithérapeutes, 3 orthoprothésistes, 3 orthophonistes)	BN / PTF	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	X	X	X	X	X	Nombre de médecin MPR, de Kinésithérapeutes, de orthoprothésistes, de orthophonistes recrutés par la Fonction Publique	Lettre de mise à disposition des agents recrutés par le Ministère en charge de la Fonction Publique	Cotonou	DNSP (DRM) / Associations professionnelles de la RM
25 Organiser par les équipes de MPR des consultations grand public sur les pathologies éligibles à la RM, couplées avec des journées portes ouvertes	BN / PTF	9,5	9,5	9,5	9,5	9,5	X	X	X	X	X	Nombre de personnes consultées	Rapport d'activité	Chefs-lieux des communes	DNSP (DRM) / Associations professionnelles de la RM
26 Réaliser une étude d'impact de la mise en œuvre des consultations grand public sur les populations	BN / PTF		5,0		5,0			X		X		Nombre de facteurs nouveaux identifiés pour l'amélioration de l'offre de soins de la RM	Rapport d'étude	Tous les hôpitaux [CH(U)D et HZ]	
27 Installer des panneaux de signalisation relatifs au logo du service de la RM dans toutes les formations sanitaires	BN / PTF	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	X	X	X	X	X	Nombre de panneaux installés	Rapport d'activité	Cotonou	DNSP (DRM)
<b>S.4 Amélioration de l'accessibilité financière aux soins de RM aux populations les plus vulnérables</b>		<b>7,6</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>									
28 Réaliser un plaidoyer à l'endroit du Ministère de la Santé pour un régime d'exonération pour les prestations dans les disciplines de la RM au profit des cas les plus vulnérables dans tous les hôpitaux	BN / PTF	0,0	0,0				X	X				Document de plaidoyer , les exonérations sur les prestations octroyées	Acte administratif fixant les exonérations	Cotonou	DNSP (DRM) / Associations professionnelles de la RM
29 Etablir une convention de partenariat avec les sociétés d'assurance pour l'élargissement de leur couverture sanitaire à toutes les prises en charge de la	BN / PTF	1,6					X					Convention de partenariat signée	Document de convention	Sociétés d'Assurance (Cotonou)	DNSP (DRM) / Associations professionnelles de la RM

OBJECTIFS SPECIFIQUES / STRATEGIES / ACTIVITES	SOURCES DE FINANCEMENT	COUT EN MILLIONS					CHRONOGRAMME					INDICATEURS OBJECTIVEMENT VERIFIABLES	SOURCES DE VERIFICATION	LOCALISATION	STRUCTURES RESPONSABLES	
		2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021					
RM																
30 Réaliser une étude sur les déterminants de la demande de la RM et son financement au Bénin	BN / PTF	6,0						X					- 100% de recensement des cas de RM admis en 2016 pour le service, à terme, de la base d'évaluation d'impact du PADPSRM ; - 5 déterminants économétriquement prouvés du financement de la RM au Bénin	Rapport d'étude	Tous les hôpitaux [CH(U)D et HZ]	
<b>OS.3 : Renforcer l'institutionnalisation de la réadaptation médicale et les capacités de ses acteurs.</b>		<b>398,5</b>	<b>423,5</b>	<b>387,9</b>	<b>379,9</b>	<b>403,5</b>							<b>- Ajustement à 100% des spécialités de la RM dont l'offre de formation est disponible au plan National d'ici 2020</b> <b>- 20 apprenants formés dans les différentes spécialités de la RM</b>	<b>Rapports d'activités académiques</b>	<b>Bénin</b>	<b>FSS / DNSP</b>
<b>S.5 Création d'un cadre institutionnel, juridique et informationnel favorable à la valorisation des RH et au développement des professions de la RM</b>		<b>372,1</b>	<b>363,3</b>	<b>327,7</b>	<b>319,7</b>	<b>343,3</b>										
31 Mettre en place des outils de collecte des données et les intégrer au système national d'information et de gestion sanitaire (SNIGS)	BN / PTF	4,1	2,3	2,3	2,3	2,3	X	X	X	X	X	Les outils de collecte des données mis en place et intégrés au SNIGS	SNIGS	Bénin	DRM/Services de la RM des structure sanitaires	
32 Faire un plaidoyer pour l'adoption du code de la déontologie des différentes professions de la RM et du statut particulier des professionnels de la RM	BN / PTF	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	X	X	X	X	X	Le code adopté et le décret pris	Le texte de loi et le décret	Cotonou/Porto -Novo	MS/ Associations des professionnels de la RM	

OBJECTIFS SPECIFIQUES / STRATEGIES / ACTIVITES	SOURCES DE FINANCEMENT	COUT EN MILLIONS					CHRONOGRAMME					INDICATEURS OBJECTIVEMENT VERIFIABLES	SOURCES DE VERIFICATION	LOCALISATION	STRUCTURES RESPONSABLES	
		2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021					
33	Créer des offres de formation de niveau LMD dans le domaine de la RM et le DES en MPR	BN / PTF	4,4	3,8	3,8	3,8	3,8	X	X	X	X	X	Les offres de formation de niveau LMD et DES en MPR disponibles	Les dépliants d'annonce des offres de formation/Ecoles de formations	Cotonou	FSS-UAC/MS
34	Créer une école d'ergothérapie	BN / PTF	50,0	30,0	8,0			X	X	X	X	X	Nombre d'écoles créées	Actes de création	Cotonou	FSS-UAC/MS
35	Organiser une formation continue de 10 techniciens nationaux à la maintenance du matériel de RM	BN / PTF- Fonds propre		13,6					X				Nombre de techniciens nationaux formés à la maintenance du matériel de RM	Rapport de formation	Cotonou	DRM/Partenaires
36	Former au niveau licence: 20 ergothérapeutes, 20 orthoprothésistes, 20 orthophonistes, 20 psychomotriciens; au niveau master : 15 kinésithérapeutes, 10 orthoprothésistes et 5 orthophonistes	BN / PTF	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0	X	X	X	X	X	Nombre de nouveaux professionnels de divers niveaux formés		Cotonou / Reste du monde	FSS-UAC/MS
37	Organiser chaque année une formation continue dans les domaines de l'orthopédie, de la neurologie, de la périnéologie, de la gériatrie, de l'orthophonie et de l'orthoprothèse	BN / PTF / Associations	13,6	13,6	13,6	13,6	27,2	X	X	X	X	X	Nombre de personnes formées par an	Rapport de formation	Benin/Belgique/	MS/ Associations des professionnels de la RM
38	Réaliser une étude d'impact de la mise en œuvre du PADPSRM	BN / PTF					10,0						X	Pourcentage de la demande en soins de RM induite spécifiquement par une unité de franc CFA investie dans le cadre de la mise en œuvre du PADPSRM Nombre de facteurs nouveaux identifiés pour l'amélioration de l'offre de soins de la RM	Rapport d'étude	Tous les hôpitaux [CH(U)D et HZ]
<b>S.6</b>	<b>Promotion de la recherche dans le domaine de la réadaptation médicale</b>		26,4	60,3	60,3	60,3	60,3									
39	Élaborer un répertoire des thèmes de recherche dans le domaine de la RM au Bénin	BN (MESRS et MS) / PTF	2,2	2,2	2,2	2,2	2,2	X	X	X	X	X	Un répertoire de thèmes de recherche en RM	Rapport d'activité	Cotonou	ESK / FSS-UAC/DRF

OBJECTIFS SPECIFIQUES / STRATEGIES / ACTIVITES	SOURCES DE FINANCEMENT	COUT EN MILLIONS					CHRONOGRAMME					INDICATEURS OBJECTIVEMENT VERIFIABLES	SOURCES DE VERIFICATION	LOCALISATION	STRUCTURES RESPONSABLES
		2017	2018	2019	2020	2021	2017	2018	2019	2020	2021				
40 Réaliser une étude par an dans chaque domaine de la Classification Internationale du Fonctionnement, du handicap et de la santé (CIF)	BN (MESRS et MS)	16,8	16,8	16,8	16,8	16,8	X	X	X	X	X	Nombre de domaines de la RM objet d'étude par an	Rapport d'études	Bénin	FSS-UAC / les CHU/DRF
41 Disséminer les résultats à travers la publication d'un article dans chaque axe de recherche	BN / UAC-FSS	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	X	X	X	X	X	Nombre d'articles publiés par domaine et par an	Revue scientifique	Cotonou	FSS-UAC/DRF
42 Faire participer deux chercheurs du domaine de la RM à un congrès international par an	BN / UAC / PTF	3,8	3,8	3,8	3,8	3,8	X	X	X	X	X	Nombre de chercheurs du domaine de la RM ayant participé aux congrès internationaux	Rapport de participation	Reste du monde	FSS-UAC/MS
43 Former au niveau doctoral 3 kinésithérapeutes et 3 Médecins spécialistes en MPR	BN / UAC / PTF		30,0	30,0	30,0	30,0		X	X	X	X	Nombre de docteurs en kinés et de médecins MPR formés	Rapport de formation	Bénin et Reste du monde	FSS-UAC/MS
44 Organiser chaque année une journée scientifique	BN / PTF		3,9	3,9	3,9	3,9		X	X	X	X	Nombre de journées scientifiques organisées/an	Rapport d'activité	Bénin	Les associations professionnelles / PTF/FSS-UAC
45 Rechercher 2 bourses d'échange interuniversitaires par an	BN / UAC / PTF		PM	PM	PM	PM		X	X	X	X	Nombre de bourses pour échange interuniversitaire obtenues/an	Attestations de bourses	Benin /Reste du monde	CP/CTS
<b>TOTAL</b>		601,5	1093,9	892,4	849,4	649,3									

Source : Auteurs

## **CONCLUSION**

Le Plan d'Actions quinquennal de développement de la réadaptation médicale au Bénin définit les principales activités à mettre œuvre pour opérationnaliser la politique et les stratégies retenues dans ce domaine. Le présent document est le fruit d'un processus marqué par des ateliers de production et de validation. Elaboré dans un cadre consensuel avec les différents acteurs, ce plan vise à sortir des sentiers battus et engager les différents partenaires et acteurs dans la voie de la valorisation de la Réadaptions Médicale au Bénin. Ce plan se veut exhaustif pour une période de cinq ans.

Il est important que des actions de plaidoyer soient initiées pour garantir le financement des activités retenues. L'engagement et à la mobilisation de tous les acteurs du système de santé constituent un atout pour la mise en œuvre de ce plan.

# **ANNEXES**

## Annexe 1 : Cadre de résultats

OBJECTIFS SPECIFIQUES	INDICATEURS OBJECTIVEMENT VERIFIABLES							SOURCES
	DESCRIPTION	BASE*	CIBLE					
			2017	2018	2019	2020	2021	
OS.1 : Rendre disponible l'offre de soins de réadaptation médicale à tous les niveaux de la pyramide sanitaire	100% des Centres Hospitaliers disposant de services de la RM construits, équipés et dotés en personnels conformément aux standards internationaux	15%	20%	40%	60%	80%	100%	- Etats d'effectifs du personnel de santé - Rapport d'enquête et de visite de chantiers
OS.2 ; Promouvoir la connaissance, le dépistage et le recours aux soins de réadaptation médicale	100% d'augmentation du nombre de cas dépistés et de recours aux soins de RM d'ici 2020	10%	10%	25%	50%	80%	100%	Rapport d'enquête
OS.3 : Renforcer l'institutionnalisation de la réadaptation médicale et les capacités de ses acteurs.	Ajustement à 100% des spécialités de la RM dont l'offre de formation est disponible au plan National d'ici 2020	40%	40%	40%	60%	80%	100%	Rapport de suivi-évaluation du projet
Renforcer l'institutionnalisation de la réadaptation médicale et les capacités de ses acteurs.	100% apprenants "recyclés" dans les différentes spécialités de la RM	40%	45%	65%	75%	90%	100%	Rapport de suivi-évaluation du projet

*\*Les indications données ici sont provisoires. Elles pourront être prises en compte en toute quiétude après validation par enquête.*

Source : Auteurs

## Annexe 2 : Budget par rubrique

Années	2017		2018		2019		2020		2021		Total	
	Millions FCFA	%	Millions FCFA	%	Millions FCFA	%	Millions FCFA	%	Millions FCFA	%	Millions FCFA	%
<b>Investissements</b>	<b>165,45</b>	<b>27,51</b>	<b>589,77</b>	<b>53,91</b>	<b>423,52</b>	<b>47,46</b>	<b>378,75</b>	<b>44,59</b>	<b>157,50</b>	<b>24,26</b>	<b>1715,00</b>	<b>41,97</b>
Équipements bureautiques	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Équipements informatiques	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Matériel divers	57,05	9,48	182,73	16,70	133,98	15,01	118,75	13,98	52,50	8,09	545	13,34
Frais d'expédition des investissements (emballage,...)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Bâtiments	108,41	18,02	407,05	37,21	289,55	32,45	260,00	30,61	105,00	16,17	1170	28,63
Matériel roulant – véhicules	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Mobilier	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Matériel didactique durable	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
<b>Fonctionnement</b>	<b>385,37</b>	<b>64,07</b>	<b>458,81</b>	<b>41,94</b>	<b>436,01</b>	<b>48,86</b>	<b>433,51</b>	<b>51,04</b>	<b>449,61</b>	<b>69,25</b>	<b>2163,32</b>	<b>52,94</b>
Ateliers de planification	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Véhicules	1,43	0,24	1,43	0,13	1,43	0,16	1,43	0,17	1,43	0,22	7,15	0,17
Séminaires - congrès - forums – assimilés	15,85	2,63	45,28	4,14	39,98	4,48	39,98	4,71	39,98	6,16	181,055	4,43
Petit matériel	4,40	0,73	1,90	0,17	4,40	0,49	1,90	0,22	4,40	0,68	17	0,42
Communications	10,62	1,77	14,02	1,28	14,02	1,57	14,02	1,65	14,02	2,16	66,7	1,63
Déplacements locaux & Missions dans le pays partenaire	20,60	3,42	17,90	1,64	14,30	1,60	14,30	1,68	14,30	2,20	81,405	1,99
Documentation	3,58	0,60	3,58	0,33	3,58	0,40	3,58	0,42	3,58	0,55	17,9	0,44
Frais d'expédition du fonctionnement	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Loyers et charges locatives	0,59	0,10	2,98	0,27	2,58	0,29	2,58	0,30	2,58	0,40	11,3	0,28
Formation dans le pays partenaire	313,60	52,13	353,60	32,32	343,60	38,50	343,60	40,45	357,20	55,02	1711,6	41,88
Autres charges	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Ateliers de production	14,70	2,44	18,13	1,66	12,13	1,36	12,13	1,43	12,13	1,87	69,21	1,69
<b>Ressources Humaines</b>	<b>22,70</b>	<b>3,77</b>	<b>14,88</b>	<b>1,36</b>	<b>12,88</b>	<b>1,44</b>	<b>12,15</b>	<b>1,43</b>	<b>12,15</b>	<b>1,87</b>	<b>74,75</b>	<b>1,83</b>

Années	2017		2018		2019		2020		2021		Total	
	Millions FCFA	%	Millions FCFA	%	Millions FCFA	%	Millions FCFA	%	Millions FCFA	%	Millions FCFA	%
Personnel local et experts nationaux	22,70	3,77	14,88	1,36	12,88	1,44	12,15	1,43	12,15	1,87	74,75	1,83
Coopérants et coordonnateurs	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Bourses	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
<b>Missions Internationales</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,44</b>	<b>0,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5,44</b>	<b>0,13</b>
Missions Inter. Instruction / Formulation / Recadrage / Contractualisation	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Missions Inter. Mise en œuvre / Appui / Exécution / Suivi tech. et ou scien. / Formation	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Missions Inter. Coordination	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Missions Inter. Identification	0,00	0,00	5,44	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,44	0,13
Missions Inter. Programmation / Planification / Préparation	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
<b>Evaluations</b>	<b>28,00</b>	<b>4,65</b>	<b>25,00</b>	<b>2,29</b>	<b>20,00</b>	<b>2,24</b>	<b>25,00</b>	<b>2,94</b>	<b>30,00</b>	<b>4,62</b>	<b>128,00</b>	<b>3,13</b>
Evaluation finale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Evaluation Mi-parcours	28,00	4,65	25,00	2,29	20,00	2,24	25,00	2,94	20,00	3,08	118	2,89
Evaluation Audit financier	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Evaluation ex-post	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	1,54	10	0,24
<b>Audits</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Audit financier	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
<b>Total par année :</b>	<b>601,52</b>	<b>100,00</b>	<b>1093,90</b>	<b>100,00</b>	<b>892,41</b>	<b>100,00</b>	<b>849,41</b>	<b>100,00</b>	<b>649,26</b>	<b>100,00</b>	<b>4086,51</b>	<b>100,00</b>

Source : Auteurs

### **Annexe 3 : liste des documents consultés**

1. Plan National de Développement Sanitaire 2009-2018
2. Politique et Stratégies de Développement de la Réadaptation Médicale au Bénin (2016-2025)
3. Politique Nationale de la Santé Communautaire 2016-2025
4. Politique nationale de la protection et de l'intégration des personnes handicapées, 2012
5. Plan d'action de la DRM 2011-2013
6. Plan d'action pour le développement de la Kinésithérapie au Bénin 2009-2011
7. Plan stratégique intégré de lutte contre les maladies non transmissibles 20014-2018
8. Programme Pluriannuel APEFE Secteur Santé (2011-2013)
9. Politique et stratégies de développement de la Kinésithérapie au Bénin 2006-2010
10. Guide de planification stratégique des ressources humaines dans la fonction publique, 2015
11. Politique Nationale de la Médecine Traditionnelle au Bénin, 2013
12. Plan Stratégique Quinquennal de la Médecine Traditionnelle au Bénin (2012-2016)
13. Plan Stratégique 2010-2012 : Initiative pour l'éradication de la Polio
14. Plan Stratégique 2012-2015 du Comité National de Coordination Actions Handicap
15. Stratégie Sectorielle de Santé (2012-2016) : Maroc.
16. OMS, 2015, Plan de riposte stratégique de l'OMS : Flambée de la maladie à virus Ebola en Afrique de l'Ouest

17. Allen, M.-F., 2015, Évaluation d'implantation de l'approche usager partenaire dans des programmes de réadaptation en déficience physique, IRDP, Rapport, Québec, 41 p.
18. Stenberg, K. & D. Chisholm, 2012, Resource Needs for Addressing noncommunicable Disease in Low- and Middle-Income Countries, WHO, Vol. 7, N°1

## Table des matières

Listes des sigles et acronymes.....	4
INTRODUCTION.....	5
1- STRATEGIES DE DEVELOPPEMENT DE LA READAPTATION MEDICALE AU BENIN..	7
1.1. Schéma de la politique de développement de la réadaptation médicale au Bénin .....	9
1.2. Vision .....	10
1.3. Objectifs et axes stratégiques .....	10
1.3.1. Objectif Général .....	10
1.3.2. Objectifs Spécifiques.....	10
1.3.3. Axes stratégiques.....	10
1.3.3.1. Objectif Spécifique N°1 : Rendre disponible l'offre de soins de réadaptation médicale à tous les niveaux de la pyramide sanitaire.....	10
1.3.3.2. Objectif Spécifique N°2 : Promouvoir la connaissance, le dépistage et le recours aux soins de réadaptation médicale.....	11
1.3.3.3. Objectif Spécifique N°3 : Renforcer l'institutionnalisation de la réadaptation médicale et les capacités de ses acteurs.....	12
2. MATRICE DES ACTIONS 2017-2021 .....	13
Opérationnalisation de la politique de développement de la réadaptation médicale.....	14
CONCLUSION .....	22
ANNEXES .....	23
<b>Annexe 1 : Cadre de résultats</b> .....	24
Annexe 2 : Budget par rubrique .....	25
Annexe 3 : liste des documents consultés .....	27