



# ACTU@PRPSS



THE WORLD BANK

Bulletin d'Information Electronique du Projet de Renforcement de la Performance du Système de Santé  
N°03-Novembre - Décembre 2013 -Tél: (229)21 31 52 08 www.beninfr.org

## RENCONTRE DE VALIDATION DES RESULTATS FBR DU 3ème TRIMESTRE 2013



SUPERVISION DES FORMATIONS SANITAIRES SUR LA GESTION DES CREDITS FBR

*Les Coins d'ombre levés! Les acteurs  
s'engagent à consommer les crédits*

REALISATION ET MONTAGE  
EQUIPE DE COMMUNICATION/ UNITE DE COORDINATION PRPSS

Tél: 21 315208 / 21315217

Fax: 21330464

Web: [www.beninfr.org](http://www.beninfr.org) / [www.beninsante.bj](http://www.beninsante.bj)

# Rencontre de validation des Résultats FBR du T3-2013

**A**nalyser les processus de contrôle, tirer des leçons et améliorer l'évaluation de la qualité des Formations sanitaires bénéficiaires du Financement Basé sur les Résultats (FBR). C'est à cette tâche que se sont livrés les acteurs impliqués dans la mise en œuvre du Projet de Renforcement de la Performance du Système Sanitaire au Bénin (PRPSS). Tenus du 02 au 03 Décembre 2013 à l'hôtel Terra Nostra de Ouidah, ces échanges ont réuni les représentants des structures telles que : le Secrétariat Général; la Direction de la Prospective et de la Programmation (DPP); la Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant (DSME); la Direction Nationale de la Santé Publique (DNSP); les Equipes d'Encadrement des Zones Sanitaires; les Directions Départementales de la Santé (DDS) Mono-Couffo et Atlantique-Littoral; les 08 Assistants Techniques de Zone du Consortium et les membres de l'Unité de Coordination du Projet et quelques Partenaires Techniques et Financiers.



*Le Sgm et la Conseillère Juridique du Ministère de la Santé ont présidé l'ouverture officielle de la cérémonie*

- Améliorer la régulation du FBR et le processus de contrôle de la cohérence des quantités - évaluer la qualité de facturation des prestations des formations sanitaires utilisées dans la zone du PRPSS; - harmoniser la compréhension des acteurs clés sur les approches de contrôle de la cohérence des quantités.

Tels sont les objectifs assignés à la Rencontre d'échanges sur les Résultats de T3-2013 du FBR. Au cours de cet atelier les différents Assistants Techniques de Zones ont présenté les résultats enregistrés dans leurs zones respectives avec un tableau comparatif des résultats qualitatifs et quantitatifs obtenus sur les T1-T2 et T3. Les Assistants Techniques des Zones (ATZ) ont également saisi l'occasion pour exposer les difficultés rencontrées lors des supervisions et proposer des solutions adaptées à chaque réalité notée. Dans son mot introductif, le Dr Valère GOYITO, Secrétaire Général du Ministère de la Santé a encouragé et

félicité les participants. Il a rapporté à l'assistance les préoccupations issues d'une réunion sous régionale à laquelle il vient de participer. « Tous les pays ont pratiquement les mêmes difficultés et face à ces problèmes les approches dans le secteur de la santé reposent essentiellement sur le Financement Basé sur les Résultats et la couverture intégrale », a-t-il affirmé. A ce propos, le Secrétaire Général du Ministère a exhorté à l'identification des problèmes en y opposant des solutions avec la participation de tous les acteurs et ceci à tous les niveaux. Quant à l'affectation du personnel qualifié, l'autorité réfléchit sérieusement au décrochage de la gestion du personnel pour corriger sa gestion centralisée actuel. A l'issue des deux jours d'échanges, de partages d'expériences, les participants à cette rencontre ont pu relever leur niveau de compréhension sur les approches de contrôles de la cohérence des quantités, d'évaluation de la qualité et de facturation des prestations des formations sanitaires.



Les constats issus de ces présentations, les résultats varient d'une zone sanitaire à une autre. Néanmoins, il convient de retenir de façon générale que la majorité des formations sanitaires ont régressé dans leur score qualité. Les différents ATZ ont toutefois félicité l'UCP-PRPSS pour le recrutement des médecins gynécologues et pédiatres qui appuient les Formations Sanitaires dans l'offre de soins de qualité aux populations. Par ailleurs, le Coordonnateur de l'UCP Mr Alphonse AKPAMOLI a rassuré les Médecins Coordonnateurs de Zones Sanitaires et les membres de l'EEZS que les primes de 2012 seront payées incessamment aux structures de régulation et celles de 2013 le seront au cours du mois de janvier 2014 aux Formations sanitaires. En ce qui concerne le paiement des primes du personnel, selon les clarifications du Coordonnateur de l'UCP les mesures en vigueur jusqu'à présent sont celles figurant dans le document de cadrage non révisé.

## RESULTATS FBR DE LA ZONE SANITAIRE OUIDAH-KPOMASSE-TORI-BOSSITO

Présentation: La zone sanitaire OKT compte 3 Communes et 36 Formations Sanitaires  
Situation: Département Atlantique  
Population totale: 254 742 habitants



*CSC de KINDJI: Le meilleur de la zone sanitaire en quantités*

Les écarts entre quantité déclarée et quantité validée s'amenuisent signe d'une meilleure maîtrise des indicateurs. Toutefois, les mutations répétées des responsables des centres ne favorisent pas le maintien de cette tendance. Un effort sensible est fait par l'administration de l'Hôpital de Zone(HZ) qui a recruté trois médecins vacataires pour la continuité des soins offerts à la population dans ce service qui a souffert 6 mois durant du manque de personnel qualifié. Un chirurgien a été affecté dans le service de chirurgie mais il est à cheval entre des activités académiques et celles techniques. Grâce au Projet de Renforcement de la Performance du Système de Santé, deux spécialistes mis à disposition de l'HZ ont pris service depuis le 02 Septembre 2013.

*Résultats évaluation de la qualité des prestations: OKT*

Nous avons débuté l'évaluation qualité en octobre mais l'urgence de la validation des dossiers de gratuité du paludisme a amené l'autorité à réquisitionner les membres de l'Equipe d'Encadrement de Zones. Les activités de formation des agents OBC ont occupé le bureau de l'assistance technique du 21 octobre au 11 novembre 2013. Le Centre de santé le plus performant au plan de la qualité est Hôpital de Zone ALIHO. Par contre, le Centre de santé le moins performant au plan de la qualité est DEGOUE.



## RESULTATS FBR DE LA ZONE SANITAIRE PORTO-NOVO/AGUEGUES/SEME-KPODJI

**Présentation:** La zone sanitaire PAS compte **trois** communes et **28 Centres de Santé**  
**Superficie:** Environ 405 Km<sup>2</sup>  
**Situation:** Département Ouémé  
**Population totale:** 505.502



*Centre de santé de Ouané dans la Commune de Porto-Novo*

*Les CS Êkpê et Oganla présentent les quantités validées les plus élevées !!!*

**Centre de Santé d'Arrondissement d'Êkpê :** Tout semble être bien dans l'enregistrement des adresses des patients, dans la documentation des cas référés au dispensaire et le suivi de croissance des enfants sains de 11 à 59 mois. Mais, il a été noté l'abandon de la CPoN (Consultation Postnatale) et de l'enregistrement des adresses par la responsable de la maternité qui déclare être de plus en plus dépassée par la charge de travail.

**Centre de Santé de Commune d'Oganla :** Actuellement seul le service de vaccination est constant dans l'enregistrement des adresses des clients. Contrairement au Centre de Santé d'Êkpê, beaucoup reste à faire dans l'enregistrement des adresses précises des clients aussi bien au dispensaire qu'à la maternité car l'écart entre les quantités déclarées et les quantités validées reste important pour la presque totalité des indicateurs. Le service de vaccination est actuellement tenu rien que par les aides-soignants, incompétents pour conduire l'activité. En conclusion, le CS aurait pu être plus performant si toutes ces normes étaient respectées.

*Les CS Avagbodi et Houédomé enregistrent les quantités validées les plus faibles*

**Centre de Santé d'Avagbodji :** Les écarts entre quantité déclarée et quantité validée sont assez élevées en dehors de ceux liés au service de la vaccination. La particularité de ce Centre de Santé réside dans le fait que les CPN4 (Les 4



Consultations Prénatales devant couvrir toute la période de grossesse) n'ont pas connu un accroissement depuis le consensus de janvier 2013. Par ailleurs, les activités telles que la CPoN (Consultations Postnatales), le suivi de la croissance des enfants sains de 11 à 59 mois, les références aussi bien du dispensaire que de la maternité souffrent jusqu'à présent.

**Centre de Santé de Houédomè** : Les écarts entre quantité déclarée et quantité validée demeurent très élevés pour tous les indicateurs, à l'exception de ceux liés à la vaccination et à la prise de Sulfadoxine Pyriméthamine. Les cas référés sont très rares pour les problèmes d'accessibilité. La CPoN (consultation postnatale) et le suivi de la croissance des enfants sains de 11 à 59 mois sont en souffrance. De façon générale, les scores qualités qui depuis le début du programme étaient en constante progression, ont connu une légère régression de T2 à T3. Au total 17 Centres de Santé ont vu leurs scores qualité chuté ; 9 Centres de Santé ont par contre élevé leurs scores et 2 sont restés stationnaires. Cela pourrait s'expliquer par le fait que les Centres de Santé ne parviennent pas à consolider leurs anciens acquis.

## RESULTATS FBR DE LA ZONE SANITAIRE ZOGBODOMEY-BOHICON-ZAKPOTA

Présentation: La zone sanitaire ZOBOZA compte 3 Communes : Zogbodomey, Bohicon Zakpota; et 29 Formations Sanitaires

Superficie: Environ 405 Km<sup>2</sup>

Situation: Département Zou

Population totale: 389.304



Les écarts observés varient de 0% (cas de TBC traités et guéris) à 57,58% (référence et patient arrivé à l'hôpital). Les quantités validées pour la CPN4, la CPON, la PF, les VAT (femmes enceintes), la SP2, les nouvelles consultations curatives, les enfants complètement vaccinés et la distribution des MIILD, dépassent les quantités déclarées. Les indicateurs liés aux indigents ne sont pas souvent renseignés. Les données validées au 3e trimestre 2013 sont relativement plus élevées pour certains indicateurs comme la PF, VAT, nouvelles consultations curatives, suivi de la croissance des enfants, cas de TBC traités et guéris, distribution de Moustiquaires Impregnées à Longue Durée d'Action (MIILD), référence et patient arrivé à l'hôpital. Par contre, dans les mêmes conditions elles ont baissé pour les CPN4, les accouchements eutociques assistés, les références d'urgence pour accouchement, les enfants complètement vaccinés, le dépistage des cas TBC positifs. De façon générale GUINGNI Bernard, ATZ dira que la vérification au cours du 3e trimestre s'est déroulée dans des conditions acceptables. La disponibilité des agents a été négociée pour accomplir le travail à cause de leurs multiples occupations. Par rapport au SNIGS et les données déclarées, les outils du SNIGS sont disponibles pour la validation mais souvent ces supports ne sont pas complètement réunis avant les séances. EN ce qui concerne les cas de fraudes, l'ATZ avoue n'avoir eu connaissance d'aucun cas avéré de fraude. Selon lui, les anomalies constatées sont souvent dues au problème de numérotation des cas dans les registres ce qui entraîne parfois des surcharges. Elles sont dues également à l'oubli de certains supports au moment de la déclaration des données par les agents.

## RESULTATS FBR DE LA ZONE SANITAIRE ZOGBODOMEY-BOHICON-ZAKPOTA (Suite)

### Résultat du centre de santé le plus performant : Bohicon

Les écarts observés varient de 0% (CPON) à 44,89% (référence et patients arrivés à l'hôpital). Les indicateurs liés aux indigents ne sont pas souvent renseignés. Il en est de même pour le suivi de la croissance des enfants de 11 à 59 mois consultés. Les quantités validées pour les CPN4, les accouchements assistés, les VAT (femmes enceintes), les nouvelles consultations curatives, les enfants complètement vaccinés et la distribution des MIILD, restent relativement les plus élevées.

### Résultat du centre de santé le moins performant : Dèmè

Les quantités déclarées et validées sont faibles pour tous les indicateurs. Elles sont nulles pour la PF. Les écarts observés entre quantités déclarées et validées sont réduits. Les indicateurs liés aux indigents ne sont pas souvent renseignés.

### Evolution des scores de la zone

Tous les centres de santé ont été évalués au troisième trimestre 2013. Au trimestre 2 de la même année, 16 Centres de Santé ont progressé par rapport au premier trimestre de 2013 soit 59,25%. Au troisième trimestre de 2013, 25 Centres de Santé ont progressé par rapport au deuxième trimestre de l'année 2013 soit 92,59%. La moyenne globale des scores est actuellement 62,45% contre 58,55% au trimestre précédent. Elle est constamment en progression malgré la mauvaise prestation des deux nouveaux centres de santé qui ont été évalués pour la première fois.

*Un personnel médical  
dévoué à la tâche*





## RESULTATS FBR DE LA ZONE SANITAIRE LOKOSSA-ATHIEME

Présentation: La zone sanitaire LA compte 2 Communes : Lokossa-Athiémé et 10 Formations Sanitaires

Superficie: 480 Km<sup>2</sup>

Situation: Département Mono-Couffo

Population totale: 166.499



### *Les 2 centres de santé ayant les plus fortes quantités*

Le centre de santé d'Adohoun est l'un des ex centres de santé d'arrondissement qui a souvent un fort taux de fréquentation (dont l'effectif d'agents qualifiés est réduit de quatre (4) à deux (2) puis est passé à trois (3) actuellement) de la commune d'Athiémé depuis la mise en œuvre du processus du FBR en mars 2012.

Le centre de santé de Koudo est également l'un des centres de santé assez fréquentés par les patients depuis la mise en œuvre du processus du FBR en mars 2012. C'est un ex centre de santé d'arrondissement de la commune de Lokossa.

### *Les 2 centres de santé ayant les plus faibles quantités*

Les centres de santé ayant les quantités les plus faibles sont ceux d'Aguidahoué et de oudohounhoué qui sont des ex UVS, actuellement sans agent qualifié en permanence. Le centre de santé d'Aguidahoué est une ex unité villageoise de santé, sans agent qualifié depuis la mise en œuvre du projet FBR. Seuls les indicateurs 11, 15 et 16 sont pris en compte. Le centre de santé de Koudohounhoué est une ex unité villageoise de santé, sans agent qualifié depuis la mise en œuvre du projet FBR. La responsable très dévouée au travail, est déçue et découragée par le fait que toutes les prestations ne sont pas prises en compte par le projet FBR. Seuls les indicateurs 11, 15 et 16 sont pris en compte. Ce qui constitue une grande démotivation pour cette dernière malgré les multiples conseils.

## RESULTATS FBR DE LA ZONE SANITAIRE COVE-ZAGNANADO-OUINHI

Présentation: La zone sanitaire COZA compte 3 Communes et 16 Formations Sanitaires

Superficie: 480 Km<sup>2</sup>

Situation: Département Zou-Collines

Population totale: 156 457 habitants



### *Innovation avec le FBR dans les Centres de Santé*

Grâce à la Composante 01 (Financement Basé sur les Résultats FBR) du Projet de Renforcement de la Performance du Système de Santé plusieurs formations sanitaires de cette zone, on pu se doter en équipement sur les crédits FBR obtenus. On note entre autres l'acquisition de :

- Equipements pour la salle d'accouchement (boîtes d'accouchements, autoclave, ambu bébé, panneau solaire, aspirateur)
- Chaises et tables pour malades; rideaux, matelas garnis au simili cuir
- Boîtes pour la petite chirurgie
- Otoscopes; Echographe
- Autoclave
- Lampe scialytique mobile
- Otoscope
- Aspirateurs

**REALISATION ET MONTAGE**

**EQUIPE DE COMMUNICATION/ UNITE DE COORDINATION PRPSS**

**Tél: 21 315208 / 21315217**

**Fax: 21330464**

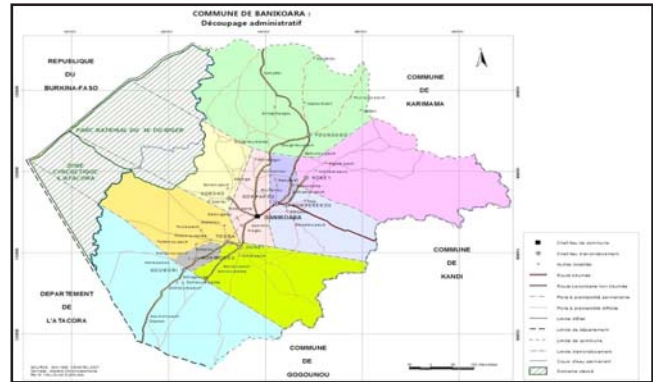
**Web: [www.beninfbr.org](http://www.beninfbr.org) / [www.beninsante.bj](http://www.beninsante.bj)**

## RESULTATS FBR DE LA ZONE SANITAIRE DE BANIKOARA

Présentation: La zone sanitaire Banikoara compte 16 Formations Sanitaires

Superficie: 4 383 km<sup>2</sup>

Population totale: 217189 habitants



Le Nombre de Formation Sanitaires éligibles au FBR et ayant signé un contrat avec l'UCP s'élève à 16 soit un taux de 100%. Le centre confessionnel d'Arbonga reste le seul centre non évalué du fait de l'absence de tout le personnel qualifié convié pour une formation soit 15/16 (94%). Toutes les formations sanitaires ont vu leur quantité baisser ce trimestre pour des raisons de mutation et de départ en stage. La très grande mobilité des agents pour diverses raisons en cette fin d'année a joué un peu sur les résultats. Les écarts pour certains indicateurs sont toujours grands et sont mis non seulement, sur le compte de l'imprécision des adresses des patients mais aussi sur le manque de rigueur dans la production des rapports. Les primes FBR devant servir pour le fonctionnement des services tardent à être utilisés si non qu'à acheter des médicaments.

### CONSTATS

- Les mouvements d'affectation au cours du trimestre et les départs en stage n'ont pas permis d'améliorer la qualité dans les centres.
- La présence d'agent qualifié dans toutes les maternités améliore quelque peu les quantités validées des accouchements eutociques
- L'imprécision des contacts des malades a affecté les quantités dans toutes les formations sanitaires



## RESULTATS FBR DE LA ZONE SANITAIRE ADJOHOUN-BONOU-DANGBO

Présentation: La zone sanitaire ABD compte 3 Communes et 33 Formations Sanitaires  
Situation: Département Plateau  
Population totale: 210.487 habitants



### *Résultats de l'évaluation de la qualité*

L'hôpital de zone d'Adjohoun a été mis en place à partir du CSC d'Adjohoun avec lequel il cohabite. De ce fait, certaines normes ne sont pas respectées en l'absence des infrastructures prévues pour les hôpitaux. Beaucoup d'efforts ont été faits pour l'assainissement de l'environnement, la gestion des malades et la documentation de leur séjour. L'engagement du staff de la direction s'est accru avec l'implication du Directeur de l'hôpital comme pair évaluateur. Cette expérience de l'évaluation par les pairs a permis des échanges qui ont convaincu les acteurs que les changements souhaités sont possibles. La direction de l'hôpital a pris l'engagement de progresser lentement mais sûrement. La preuve a été donnée avec les derniers résultats de la qualité. Un médecin prestataire a été recruté sur fonds propres pour assurer la qualité des prestations en médecine. Le projet PRPSS vient de renforcer le personnel avec le recrutement d'un pédiatre et d'une gynécologue-obstétricienne. Cela a contribué à l'amélioration des performances de la structure. Mais l'hôpital devra mener une réflexion sur la gestion globale de l'hôpital pour plus d'efficacité dans la collecte et l'utilisation des ressources de la structure.

### *Synthèse sur l'évolution des scores qualité des centres de santé de la zone*

Dans l'ensemble, les résultats sont encore faibles mais avec un progrès constant. Le score moyen est passé de 40,65% à 41,11%. Neuf structures sur les trente-quatre ont obtenu plus de 50% de performance pendant le trimestre contrairement à onze structures à T2 mais les scores minima ont beaucoup évolué 4,58% à 15,21%. Des efforts sont en cours dans la plupart des centres pour améliorer la qualité des soins. L'amélioration durable de la qualité des soins suppose un travail d'équipe.



## RESULTATS FBR DE LA ZONE SANITAIRE DE KOUANDE

Présentation: La zone sanitaire  
ABD compte les Communes de Kouandé, Péhunco et Kérou  
et 25 Formations Sanitaires  
Superficie: 9315 km<sup>2</sup>  
Population totale: 282 830 habitants

Les résultats du trimestre 3 de l'année 2013 sont globalement meilleurs par rapport à ceux du trimestre 2 et ce, grâce aux scores obtenus dans la commune de Kouandé. Les effets sont plus ressentis à l'Hôpital de Zone de Kouandé. La planification et le coaching restent un défi majeur; d'où la nécessité d'un accompagnement permanent afin d'améliorer ces scores. Pour ce trimestre, sur les 18 formations sanitaires évaluées, onze (11) ont connu une progression, six (6) ont régressé et une (1) est restée stationnaire. Au nombre des innovations enregistrées on peut citer :

- La mise en place des cartes sanitaires par Aire sanitaire ;
- L'implication des maires et du conseil communal de Kouandé, de Pehunco et de Kérou dans la mise en œuvre du FBR ;
- Le recours aux herbicides combinés au sarclage pour éliminer les mauvaises herbes dans la cour des CS.



## SUPERVISION DES FORMATIONS SANITAIRES SUR LA GESTION DES CREDITS FBR

### *Les Coins d'ombre levés! Les acteurs s'engagent à consommer les crédits*

*Du 13 au 25 Novembre et du 04 au 22 Décembre 2013, une mission de supervision composée des Spécialistes en Gestion Financière (SGF) et de Passation de Marchés (SPM) est descendue dans les huit (08) zones sanitaires bénéficiaires du Financement Basé sur les Résultats(FBR). Objectif de cette descente : s'assurer que les ressources reçues sont utilisées dans le respect des procédures de gestion financières et de passation des marchés prescrites par le manuel de gestion des formations sanitaires et le guide de gestion simplifié des crédits FBR.*



Saluée par l'ensemble des acteurs intervenant dans le processus FBR, cette démarche a permis de lever les goulots d'étranglements relatifs aux procédures financières. De façon spécifique, il s'est agit pour la mission d'apprécier au niveau des formations sanitaires : les règles fondamentales de l'organisation de la comptabilité ; les supports de l'organisation comptable ; la gestion des crédits FBR ; et marchés passés et les procédures suivies. Les responsables financiers et autres agents assurant la trésorerie au niveau des formations sanitaires ont pu exposer les craintes pour la conduite des procédures de passations des marchés. Ils ont également revisité les prescriptions inscrit dans le manuel de gestion financière et le guide de gestion simplifié des crédits FBR. Face aux explications des Spécialistes, les coins d'ombre suscitant craintes, méfiances et désintérêts ont été levés. Ceci a permis de réveiller l'intérêt des agents à contribuer à l'amélioration des conditions de travail dans les formations sanitaires à travers l'acquisition de matériels ceci dans le strict respect des normes. « Nous ne sommes pas des inspecteurs, nous sommes venus pour vous appuyer et vous prodiguer des conseils pour une meilleure gestion des crédits mises à votre disposition », a martelé Ange Médja, Spécialiste de la Gestion Financière au niveau de l'Unité de Coordination du Projet (SGF-

UCP). A tour de rôle, les responsables de structures sanitaires ont présenté les différentes pièces comptables à savoir les relevés de compte, chèquiers, factures et autres qui ont été analysées par les spécialistes afin de détecter les éventuelles erreurs dans l'application des normes prescrites dans le manuel de gestion financière. Une fois les erreurs identifiées, les spécialistes n'ont ménagé aucun effort pour repréciser les cadres d'application, les règles et normes de gestion financière ceci dans une ambiance conviviale. « Moi, je ne comprenais rien à ces procédures et pour dire vrai, je ne veux pas me retrouver en prison pour une erreur de gestion », a indiqué la sage-femme du Centre de Santé de Bonou faisant office d'agent comptable.

Valéry MEVO, Spécialiste en Passation de Marché à l'UCP a, quant à lui, passé aux peignes fins les procédures à observer dans la passation des marchés publics. Dans son intervention, le spécialiste dira que la première étape de passation de marché est l'identification des besoins ; la deuxième étape : la description des matériaux avec les spécifications techniques ; la troisième étape : la priorisation des besoins en estimant les coûts ; la quatrième étape : la présentation à l'Assemblée Générale des besoins identifiés pour recueillir leur avis et décision finale ; la cinquième étape : l'élaboration du dossier d'appel d'offres. Une fois ces connaissances revues, Valery MEVO a invité les acteurs à oublier les craintes et peurs et à engager les procédures. Pour lui, la seule erreur devant conduire un agent devant les instances juridiques est la fraude. A ce propos, il a demandé aux acteurs de relire les documents (Manuel de gestion des Formations Sanitaires et le Guide de Gestion simplifiée des Crédits FBR) mise à leur disposition pour une meilleure appropriation des contenus.

