



République du Bénin  
**Ministère de la Santé**  
Secrétaire Général du Ministère

Cotonou, le

06 JAN 2015

**MESSAGE PORTE - TELEPHONE**

**LE MINISTRE DE LA SANTE**

A TOUS

- DIRECTEURS CENTRAUX / TECHNIQUES
- DIRECTEURS AGENCES
- DIRECTEURS DEPARTEMENTAUX SANTE
- COORDONNATEURS PROJETS/ PROGRAMMES
- DIRECTEURS CENTRES HOSPITALIERS  
DEPARTEMENTAUX
- MEDECINS COORDONNATEURS ZONES SANITAIRES

N° 0133/MS/DC/SGM/SA

**OBJET** : RECOMMANDATIONS CODIR BILAN 2014

HONNEUR VOUS FAIRE PARVENIR STOP POUR MISE EN ŒUVRE STOP  
RECOMMANDATIONS ISSUES CODIR BILAN 2014 STOP VOTRE DILIGENCE VIVEMENT  
RECOMMANDEE STOP ET FIN

**Prof. Dorothée A. KINDE- GAZARD**

VU, BON A TRANSMETTRE

LE SECRETAIRE GENERAL ADJOINT

  
**A. Justin SOSSOU**

**PJ** :

- ✓ Recommandation CODIR Bilan
- ✓ Matrice recommandations toutes instances de coordination

**AMPLIATION** : Ministre de la Santé / ATCR

## RECOMMANDATIONS ISSUES DU CODIR BILAN 2014

N°	RECOMMANDATIONS	STRUCTURE RESPONSABLE	STRUCTURES IMPLIQUEES	ÉCHÉANCE	OBSERVATION
1	Transmettre diligemment les plans de passation des marchés pour 2015 au secrétariat de la personne responsable des marchés publics (PRMP)	Directions techniques et centrales, les coordinations des projets/programmes	PRMP	15 janvier 2015	Elaboration du plan de passation des marchés
2	Soumettre les arrêtés portant AOF des zones sanitaires à la signature du Ministre au plus tard le 31 janvier 2015	DNSP	DDS et EEZS	31 janvier 2015	Actualisation des textes régissant le fonctionnement des zones sanitaires avec une forte implication des acteurs
3	Doter le secteur d'un modèle national FBR	SGM (GTT/RAMU)	DPP ; PASS Sourou PRPSS	28 février 2015	Disposition d'un modèle national du FBR inclusif (Harmonisation du dispositif de pérennisation).
4	Organiser la validation du document de référence et de contre référence dans le secteur	DNEHS	DDS; CHD ; CHU ; EEZS ; DSME ; DSIO ; DNSP	15 mars 2015	Disposition d'un document stratégique à mettre à disposition des formations sanitaires.

5	Faire une relecture du PITA 2015	SGM (Comité ad'hoc)	DCF ; IGM ; DDS ; DCT	15 janvier 2015	Réalisation d'économie. Priorité aux dettes sur les marchés publics et les chantiers déjà ouverts Renouvellement du parc automobile (ambulances et véhicules de supervision)
6	Mettre en œuvre les orientations et directives de l'autorité ( conf directives ci-dessous)	SGM	Toutes les structures du MS	Permanent pour 2015	Accomplissement des tâches conformément aux directives

**NB : Principales orientations et directives de madame le ministre pour 2015**

- **L'année 2015 est l'année d'évaluation des OMD : se mettre avec ardeur au travail avec un meilleur investissement des uns et des autres**
- **Faire preuve de leadership et de management dans la gestion des ressources, moteurs de résultats et de compte rendu pour 2015**
- **Procéder à une meilleure évaluation individuelle des acteurs à tous les niveaux de la pyramide sanitaire et la motivation basée sur les résultats obtenus**

## MATRICE DES RECOMMANDATIONS DE TOUTES INSTANCES REVUE APRES CODIR BILAN 18-19 DECEMBRE 2014

N°	RECOMMANDATIONS	STRUCTURE RESPONSABLE	STRUCTURES IMPLIQUEES	ÉCHÉANCE	OBSERVATION
<b>CODIR-ELARGI-BILAN des 18 et 19 décembre 2014</b>					
1	Transmettre diligemment les plans de passation des marchés pour 2015 au secrétariat de la personne responsable des marchés publics (PRMP)	Directions techniques et centrales, les coordinations des projets/programmes	PRMP	15 janvier 2015	Elaboration du plan de passation des marchés
2	Soumettre les arrêtés portant AOF des zones sanitaires à la signature du Ministre au plus tard le 31 janvier 2015	DNSP	DDS et EEZS	31 janvier 2015	Actualisation des textes régissant le fonctionnement des zones sanitaires avec une forte implication des acteurs
3	Doter le secteur d'un modèle national FBR	SGM (GTT/RAMU)	DPP ; PASS Sourou PRPSS	28 février 2015	Disposition d'un modèle national du FBR inclusif (Harmonisation du dispositif de pérennisation).

4	Organiser la validation du document de référence et de contre référence dans le secteur	DNEHS	DDS; CHD ; CHU ; EEZS ; DSME ; DSIO ; DNSP	15 mars 2015	Disposition d'un document stratégique à mettre à disposition des formations sanitaires.
5	Faire une relecture du PITA 2015	SGM (Comité ad'hoc)	DCF ; IGM ; DDS ; DCT	15 janvier 2015	Réalisation d'économie. Priorité aux dettes sur les marchés publics et les chantiers déjà ouverts Renouvellement du parc automobile (ambulances et véhicules de supervision)
6	Mettre en œuvre les orientations et directives de l'autorité (conf directives ci-dessous)	SGM	Toutes les structures du MS	Permanent pour 2015	Accomplissement des tâches conformément aux directives
<b>Revue annuelle conjointe de performance du secteur de la santé au titre de l'année 2013 des 29 et 30 avril 2014</b>					
1	Poursuivre le plaidoyer pour le vote de la loi sur le RAMU	ANAM	SGM, DPP	30 juin 2015	Saisir toutes les opportunités possibles
2	Faire la restitution au niveau opérationnel (DDS-ZS) et élaborer un plan de mise en œuvre des recommandations issues de la conférence de Dakar sur l'initiative de Bamako (IB) au niveau des DDS	DNSP	ANVSSP, DRF	30 juin 2015	Meilleur développement du système local de santé (SyLoS)

3	Institutionnaliser les Comptes Nationaux de la Santé (arrêté portant AOF du comité chargé des CNS, élaboration de guide méthodologique, une ligne budgétaire)	DPP	DRFM	30 juin 2015	Meilleure lisibilité des dépenses de santé
4	Harmoniser les coûts des prestations de soins (faire une restitution élargie des résultats de l'étude récente réalisée sur les coûts des prestations)	DNSP	DPMED, DNEHS, DSIO	31 mars 2015	Equité dans la fourniture des prestations de soins
<b>Sous-comités du CNEEP des 27 et 28 mai 2014</b>					
1	Décliner les lettres de mission adressées aux Directeurs en contrats d'objectifs à tous les Chefs de Service dans le secteur de la santé : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ S'inspirer du modèle de contrats d'objectifs disponible auprès du SGM ;</li> <li>▪ Tenir compte du contenu des lettres de mission adressées aux directeurs dans la rédaction de ces contrats</li> </ul>	Tous Directeurs Techniques et Centraux, DDS et MCZS	SGM	Permanent chaque année	Meilleure redevabilité
2	Organiser une réflexion avec les PTF en vue de rendre disponibles toutes les informations liées à l'exécution financière sur les ressources extérieures sur le SIGFiP	DRFM	SGM, DPP	31 mars 2015	Exhaustivité des informations financières sur toutes les sources

3	Prendre des mesures adéquates pour l'intégration progressive des données du CNHU dans l'Annuaire des Statistiques Sanitaires	DPP	SI/SGM, DNEHS, CNHU	30 juin 2015	
4	Rendre effectif le suivi conjoint par les DST des mairies et des C/SIEM des DDS des travaux de construction des formations sanitaires sur les crédits transférés aux communes : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prendre un arrêté interministériel pour faciliter la collaboration avec les mairies dans le cadre de l'exécution des crédits transférés pour la réalisation des infrastructures sanitaires</li> <li>• Faire le suivi de l'application de cet arrêté et en rendre compte aux sessions de CDEEP</li> </ul>	DIEM	SGM, DPP	28 février 2015	
<b>CNEEP des 19 et 20 juin 2014</b>					

1	Faire le bilan de l'exploitation des capacités énergétiques dans certains hôpitaux renforcés par la SBEE entre 2003 et 2013	DIEM	DNEHS	31 mars 2015	
2	Planifier et mettre en œuvre le projet d'élaboration du Plan National d'équipement médico-technique et chirurgical	DIEM	DNEHS	30 juin 2015	
3	Actualiser la politique de maintenance des infrastructures et équipements	DIEM	DPP, DNEHS	30 juin 2015	
4	Faire aboutir la réflexion sur le mode de gestion des hôpitaux de zone en construction (Djidja, Covè, OSM Djougou)	SGM	DNEHS	30 juin 2015	
<b>Revue SCRP du 3 au 6 juin 2014</b>					Toutes les recommandations de la revue RCRP sont déjà prises en compte par les autres instances
<b>CODIR élargi des 17 et 18 juillet 2014</b>					



1	Mener une réflexion profonde sur la gestion du mauvais accueil dans le système de santé	DRH	ORHS, SGM	30 juin 2015	Amélioration de l'accueil dans les formations sanitaires
2	Organiser une évaluation des effets des ressources transférées aux Communes par le Ministère de la Santé sur la période 2011-2012-2013	DRFM	SGM, DPP	31 janvier 2015	
<b>Réunion MS/PTF du 10 octobre 2014</b>					
1	Elaborer, valider et mettre en œuvre le Plan Intégré de Travail 2015	DPP	SGM, Directions techniques et centrales, PTF	31 janvier 2015	
2	Œuvrer pour le repositionnement de la PF et de la SRAJ comme priorité au titre de 2015	DSME	SGM, DPP, DNSP	31 janvier 2015	
3	Mobiliser les ressources pour le financement de l'enquête STEPS en 2015	DNSP	PNLMNT	31 mars 2015	
4	Mener une réflexion approfondie sur les modalités de prise en charge des indigents identifiés	ANAM	SGM, DRFM	30 juin 2015	

5	Mettre en place un comité technique pour analyser tous les documents sur les paquets de soins de DSIO, DNEHS, DSME et soins de santé primaires en vue d'harmonisation et d'intégration	DSME	DNEHS, DSIO, DNSP	30 juin 2015	
6	Examiner les différents outils d'évaluation (monitoring, évaluation par les pairs, supervision, etc.) en vue d'une harmonisation	SGM	GTT- RAMU	30 juin 2015	
7	Dynamiser les GTT	Pr/GTSS	GTT, Directions techniques et centrales, PTF	30 juin 2015	

**NB : Principales orientations et directives de madame le ministre pour 2015 (voir recommandations N° 6 CODIR-Bilan)**

- **L'année 2015 est l'année d'évaluation des OMD : se mettre avec ardeur au travail avec un meilleur investissement des uns et des autres**
- **Faire preuve de leadership et de management dans la gestion des ressources, moteurs de résultats et de compte rendu pour 2015**
- **Procéder à une meilleure évaluation individuelle des acteurs à tous les niveaux de la pyramide sanitaire et la motivation basée sur les résultats obtenus**