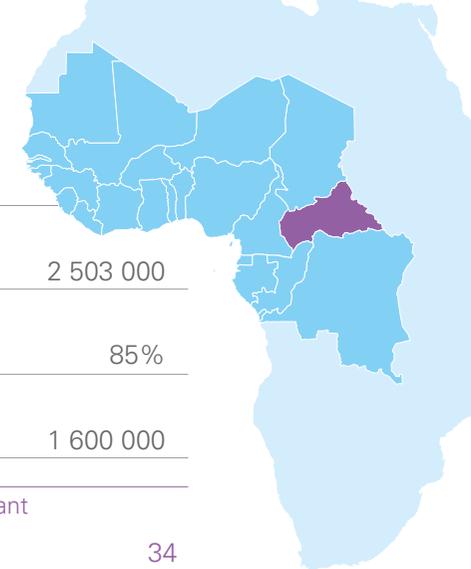
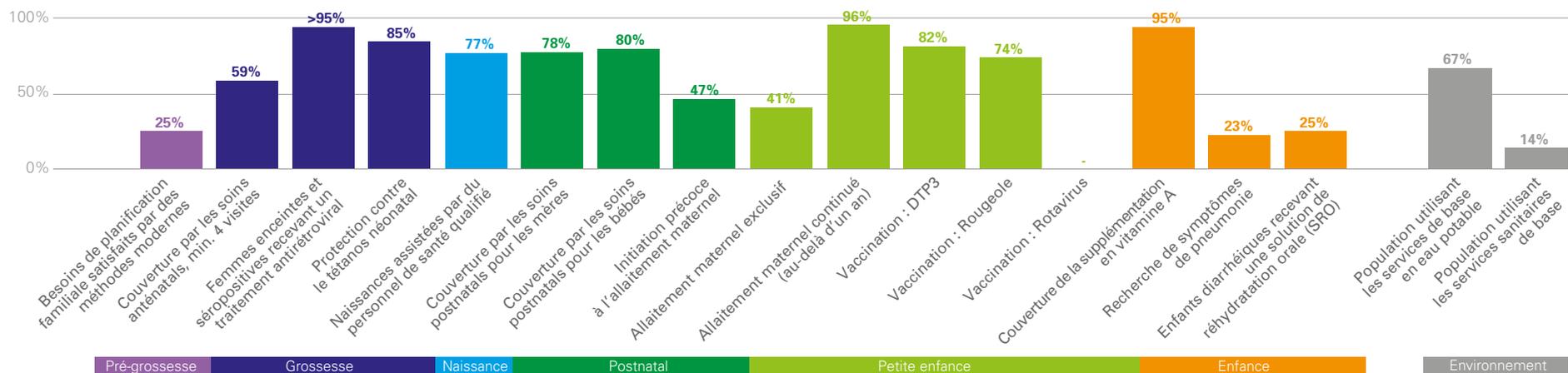


Bénin



POPULATION	Total en Nombre d'individus - 2016	10 872 000	Enfants de moins de 5 ans en Nombre d'individus - 2016	1 775 000	Adolescents 15-19 ans en Nombre d'individus - 2016	2 503 000
NATALITÉ	Total de naissances 2016	403 000	Taux de natalité des adolescentes pour 1 000 filles - 2009	98	Déclaration des naissances 2014	85%
MORTALITÉ	Décès d'enfants de moins de 5 ans en Nombre d'enfants- 2016	38 000	Taux de mortalité néonatale pour 1 000 naissances - 2015	30	Décès maternels en Nombre de femmes - 2015	1 600 000
ACCÈS AUX SOINS	Taux de couverture sanitaire universelle	52%	Professionnels de la santé qualifiés pour 10 000 habitants - 2013	8.3	Dépenses en santé par habitant total en \$US - 2011	34

PERSONNES DANS LE BESOIN BÉNÉFICIANT D'UNE COUVERTURE POUR LES INTERVENTIONS CLÉS DU CONTINUUM DES SOINS - en %



PROFIL DE L'AGENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE

Niveau	Nom	Statut	Contrat	Rémunération	Niveau d'éducation prequis	Durée de la formation initiale
Premier	Agent de Santé Communautaire Qualifié		CDD et Résultats	Salaire/ incitation pécuniaire	Secondaire	3 années
Second	Relai communautaire	Volontaire communautaire	Résultat	FBR/ incitation pécuniaire/ per diem	Primaire	11 jours

CRITÈRES PRINCIPAUX DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE

	COORDINATION ET ENVIRONNEMENT POLITIQUE	Politique de santé communautaire	Autre document spécifique de santé communautaire	Structure de coordination	Comité national multisectoriel				
		Oui	Oui	Oui	Non				
	COÛTS ET FINANCEMENT	Coût estimatif du programme de santé communautaire (US\$)	Plan de financement	Ligne budgétaire spécifique pour la santé communautaire	Consultation gratuite de ASC	Gratuité des services, médicaments et fournitures par les ASC			
		66 940 780 sur 5 ans	Non	Non	Oui	Oui			
	RESSOURCES HUMAINES	Plus de 2 types d'agents identifiés dans les documents de politique	Répartition par sexe (femmes/hommes)	Politique de santé communautaire sensible au genre					
		Oui	40/60	Non					
	ENSEMBLE DE SERVICES	Soins prénatals et du nouveau-né	Maladies de l'enfance/ PCIME-C	Adolescents	Planning familial	VIH	Tuberculose	Surveillance communautaire	
		Partiellement dans tous les districts	Partiellement dans tous les districts	-	Partiellement dans 5/34 districts	Partiellement dans tous les districts	Partiellement dans tous les districts	Partiellement dans tous les districts	
	GESTION DE L'APPROVISIONNEMENT	Plan d'acquisition	Acquisitions de médicaments et d'équipements pour les communautés planifiées dans le système d'approvisionnement national	Système en place considéré comme effectif					
		Oui	Non	Non					
	ENGAGEMENT DE LA COMMUNAUTÉ	Stratégie pour l'engagement de la communauté	Cadre de réédiction des comptes	Capacité à prendre des initiatives raisonnées sur les questions de santé	Capacité à prendre part à la planification et le S&E des interventions	Capacité à résoudre les problèmes au niveau local	Capacité à mobiliser les ressources		
		Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui		
	SUPERVISION ET ASSURANCE-QUALITÉ DES RÉSULTATS	Plan de supervision	Ratio superviseurs/ supervisés	Temps consacré à la formation des superviseurs	Ressources adéquates disponibles pour une supervision	Fréquence de rapportage			
		Oui	1/12	1 jour	Oui	Mensuel			
	SUIVI ET ÉVALUATION, ET SYSTÈMES D'INFORMATION	Cadre et système de surveillance complets	Prise en compte des données de santé communautaire dans le système d'information de santé national	Numérisation des données de santé communautaire					
		Oui	Oui	Non					

