



Belgische Technische Coöperatie nv
Coopération Technique Belge sa

REPUBLIQUE DU NIGER
Ministère de la Santé Publique et de la Lutte
Contre les Endémies
SECRETARIAT GENERAL



PAPDS

Programme d'Appui à la mise en œuvre du Plan de Développement Sanitaire

PAPDS

RAPPORT ANNUEL 2009

VERSION DRAFT SYNTHETIQUE
(SANS ANNEXES)

A adoptée par la SMCL du 13.04.2010

Table des matières

Liste d'ES abréviations.....	4
1 Fiche projet.....	6
2 situation ACTUELLE.....	8
3 Bilan de la planification des activités	9
3.1 Aperçu des principales activités 2009	9
3.2 Analyse de la planification des activités.....	10
4 Bilan des finances	11
4.1 Aperçu des dépenses par rapport au planning financier	11
4.1.1 Bilan financier par rapport aux plans d'actions 2009 des sous programmes (en F CFA)	11
4.1.2 Bilan financier par rapport aux plans d'actions 2009 des sous programmes (en F CFA, y compris engagements et dépenses introduites tardivement (situation au 31 / 01 / 2010))	12
4.1.3 Bilan financier par rapport aux prévisions globales du Programme (en CFA)	13
4.1.4 Bilan financier par rapport aux prévisions globales du Programme (en CFA) y compris engagements et dépenses introduites tardivement (situation au 31 / 01 / 2010).....	14
4.1.5 Analyse de la réalisation du planning financier au 31 12 2009.....	15
4.1.6 Situation Financière PAPDS au 31 12 2009 (évolution des dépenses)	17
4.1.6.1 Situation Financière PAPDS F CFA	17
4.1.6.2 Situation Financière PAPDS F CFA, y compris engagements et dépenses introduites tardivement (situation au 31 / 01 / 2010)	18
4.1.6.3 Situation Financière PAPDS Euro	19
4.1.6.4 Situation Financière PAPDS Euro, y compris engagements et dépenses introduites tardivement (situation au 31 / 01 / 2010)	20
4.1.6.5 Commentaires sur l'évolution de la situation financière	21
5 Suivi des indicateurs	23
5.1.1 Objectif spécifique	23
5.1.2 Résultats.....	23
5.1.3 Évolution des indicateurs (graphique).....	23
6 Appréciation des critères de suivi.....	24
6.1.1 Efficience	24
6.1.2 Efficacité	24
6.1.3 Durabilité	25
7 Mesures et recommandations	26
7.1.1 Synthèse des critères d'appréciation	26
7.1.2 Recommandations	26
8 NouveAU planNING (année 2010)	28
8.1.1 Planning des activités (Activités prioritaires planifiées 2010)	28
8.1.2 Situation et planification Financière PAPDS 2010	28
8.1.3 Planification Financière PAPDS 2010	29
8.1.3.1 Planification Financière PAPDS F CFA	29
8.1.3.2 Planification Financière PAPDS Euro	30

8.1.3.3	Synthèse planning financier 2010 en CFA.....	31
9	Conclusions.....	32
9.1.1	Activités et Finances	32

LISTE DES ABREVIATIONS

AG	:	Assemblée Générale
AMIU	:	aspiration par manœuvre intra-utérine
AO	:	Appel d'Offre
AQ	:	Assurance Qualité
AT	:	Assistant Technique
AVP	:	Accident de la Voie Publique
BLU	:	Bande Latérale Unique
CAI	:	Cellule d'Appui Institutionnel
CDC	:	Cellule de Coordination
CTB	:	Coopération Technique Belge
CCD	:	Capacitaire en Chirurgie de District
CHR	:	Centre Hospitalier Régional
CNS	:	Comité National de Santé
COGES	:	Comité de Gestion de Santé
CPADS	:	Centre de Perfectionnement des Agents de District Sanitaire
CPN	:	Consultation Périnatale
CPON	:	Consultation Postnatale
CSI	:	Centre de Santé Intégré
CT	:	Comité Technique
CTNS	:	Comité Technique National de Santé
DEP	:	Direction des Etudes et de la Planification
DES	:	Diplôme d'études spécialisées
DIES	:	Direction des Infrastructures et des Equipements Sanitaires
DGCD	:	Direction Générale de la Coopération au Développement
DOS	:	Direction de l'Organisation des Soins
DS	:	District Sanitaire
DSRP	:	Document de Stratégie de Réduction de la Pauvreté
DRSP	:	Direction Régionale de la Santé Publique
DTC3	:	Vaccin anti-Diphtérie, Tétanos, Coqueluche 3 ^{ème} dose
ECD	:	Equipe Cadre de District
ECR	:	Equipe Cadre Régionale
EDSN	:	Enquête Démographique et de Santé du Niger
FC	:	Fonds Commun
FS	:	Formation Sanitaire
FSS	:	Faculté des Sciences de la Santé
FSP	:	Formation Sanitaire Privée/Publique
HD	:	Hôpital de District
HNL	:	Hôpital National Lamordé
HNN	:	Hôpital National de Niamey
IMA	:	Indications Maternelles Absolues
IMT	:	Institut de Médecine Tropicale
INS	:	Institut National des Statistiques
IOM	:	Interventions Obstétricales Majeures
ISP	:	Institut de Santé Publique
JICA	:	Agence Japonaise de Coopération Internationale
JNV	:	Journée Nationale de Vaccination

MCD	:	Médecin Chef de District
MEG	:	Médicament Essentiel Générique
MIG	:	Maternité Issaka Gazobi
MPE	:	Malnutrition Protéino - Energétique
MRR	:	Maternité de Référence Régionale
ONPPC	:	Office National des Produits Pharmaceutiques et Chimiques
OPM	:	Ouvriers Polyvalents de Maintenance
OT/HNN	:	Orthopédie traumatologie Hôpital National de Niamey
PAA	:	Plan d'Action Annuel
PAPDS	:	Programme d'Appui au Plan de Développement Sanitaire
PDSR	:	Plan de Développement Sanitaire Régional
PEV	:	Programme Elargi de Vaccination
PDS	:	Plan de Développement Sanitaire
PF	:	Planification Familiale
PMA	:	Paquet Minimum d'Activités
PTF	:	Partenaires Techniques et Financiers
PTME	:	Prévention, Transmission Mère Enfant du SIDA
PVD	:	Pays en développement
RC	:	Recouvrement des Coûts
SIMR	:	Surveillance Intégrée des Maladies et Riposte
SMCL	:	Structure Mixte de Concertation Locale
SNIS	:	Système National d'Information Sanitaire
SONU	:	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence
SONUB	:	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence de base
SONUC	:	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence complémentaire
SP	:	Sous Programme
SPT	:	Stratégie Plainte Traitement
SVCD	:	Service des Volontaires de la Coopération au Développement
TDR	:	Termes de Référence
TNM	:	Tétanos Néonatal et Maternel
TPI	:	Traitement intermittent anti-palustre
TSCGO	:	Technicien Supérieur en chirurgie et Gynéco-obstétrique
UNICEF	:	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
UNFPA	:	Fonds des Nations Unies pour la Population
VAR	:	Vaccin Anti Rougeole

1 FICHE PROJET

**Programme d'appui pour la mise en œuvre du Plan de
développement Sanitaire
N°NER0401711 (19846/11)**

INFORMATIONS DE BASE SUR LE PROJET.

Pays	:	NIGER
Secteur et sous —secteur CAD :		12110 Santé (Soins et services de santé de base)
Chargée de l'exécution	:	Ministère de la Santé Publique
Agence d'exécution	:	Coopération Technique Belge
Nombre d'experts en coopération internationale de la CTB	:	06
Durée de la prestation (Selon AS/CS)	:	4 années
Effective après prolongations	:	5 années et 9 mois
Date de démarrage de la prestation		
Selon AS/CS	:	1er janvier 2005
Officielle	:	16 février 2005
Effective	:	9 avril 2005
Date de clôture de la prestation		
Selon AS/CS	:	31 décembre 2008
Prolongation selon échange de lettre du 25 septembre 2008		
Fin de la CS	:	31 décembre 2010
Fin de la prestation	:	31 décembre 2009
Prolongation de la prestation selon SMCL du 3 décembre 2009 :		
		30 septembre 2010
Modalités de gestion de la prestation	:	en cogestion et régie

Budget total de la prestation	:	
Budget initial global	:	18.397 836 euros
Contribution du Niger	:	7.395.630 euros
Contribution de la Belgique	:	11.002.206 euros
Reliquat projet « Appui au Développement Sanitaires du Département de Dosso » selon échange de lettre du 11 janvier 2008	:	1.152.240 F CFA soit 1.756,58 Euro
Période couverte par le rapport :		1 janvier 2009 - 31 décembre 2009

2 SITUATION ACTUELLE

L'année 2009 a été marquée par deux prolongations du programme d'appui à la mise en œuvre du PDS :

- La première proposée par la SMCL du 1 juillet 2008 et portant sur une période de 10 mois, du 1 mars 2009 au 31 décembre 2009, confirmé par Echange de lettre le 25 septembre 2008.
- La seconde ratifiée par la SMCL du 3 décembre 2009, pour une période de 9 mois devant s'achever le 30 septembre 2010. A ce titre une modification budgétaire avec transfert de fonds de la cogestion à la régie a été validée ce qui a permis le maintien des deux assistants techniques internationaux sur une période de 6 mois à la CAI et 9 mois à la CDC. Par ailleurs les AT Nationaux ont été prolongé de neuf mois.

Le PAPDS a également introduit au cours de l'année 2009 à titre d'expérimentation, de nouvelles modalités de financement des activités, par l'octroi d'un fond de roulement afin de faciliter l'utilisation des fonds par les structures. A ce titre une convention de mise en œuvre régissant les modalités d'application a été signée au démarrage par le PAPDS et chacune des structures appuyées.

L'année 2009 a aussi été marquée par :

- La validation des rapports de l'évaluation à mis parcours du PDS 2005 - 2010
- La continuation de mise en œuvre de la gratuité des soins de santé aux groupes cibles vulnérables
- la transformation de plusieurs cases de santé en CSI avec augmentation de la couverture sanitaire
- l'application des nouvelles réglementations en matière de procédures de passation des marchés publics au Niger à partir de mars 2009
- la fin de contrat de l'assistance technique internationale du sous-programme Dosso, Niamey et orthopédie-traumatologie de l'hôpital National de Niamey.

En somme, l'état d'avancement du programme est jugé satisfaisant.

3 BILAN DE LA PLANIFICATION DES ACTIVITES

3.1 APERÇU DES PRINCIPALES ACTIVITES 2009

- Appui technique et financier au fonctionnement des structures des zones d'interventions du programme notamment dans les domaines de la formation, de la supervision, de l'organisation des réunions de coordination, de l'évaluation des PAA 2009, de l'élaboration des PAA 2010 et de la maintenance des équipements et matériels biomédicaux.
- Fourniture d'équipements et de matériel technique et de la logistique aux structures appuyées (ambulances, motos, véhicules de supervision...)
- Poursuite de l'appui à l'élaboration de documents de politique et stratégies nationales (la stratégie de renforcement du système de santé, la carte hospitalière...)
- Appui à l'élaboration de documents techniques (projets d'établissement hospitaliers, canevas de planification opérationnelle,...)
- Participation et appui à la rédaction des rapports des réunions de coordination entre le MSP et les PTF,
- Appui à la conception de l'approche pour l'élaboration du nouveau PDS 2011-2015,
- Réhabilitation et extension de divers HD et CSI de la région de Dosso et Niamey,
- Construction d'une salle de professeurs au CPADS d'Ouallam
- Renouvellement du parc informatique de l'institut de santé publique ISP, à Niamey (10 ordinateurs de bureau et accessoires)
- Réhabilitation du circuit électrique du CHR de la région de Dosso,
- Appui à la maintenance des équipements et matériel biomédicaux au CHR de Dosso
- Appui à la prise en charge des indigents à travers le fonds social au CHR de Dosso et à l'hôpital de district sanitaire III de Niamey
- Enseignement et encadrement des stagiaires et étudiants (FSS, DES, CCD, management de district...)
- Prestations directes des soins par l'AT chirurgien à l'HNN

- Réalisation d'une mission de suivi scientifique par l'IMT Anvers.
- Réalisation d'une mission d'appui par un expert l'IMT Anvers, à l'auto évaluation de la formation au CPADS

3.2 ANALYSE DE LA PLANIFICATION DES ACTIVITES

Sous Programme	Activités prévues	En cours	Activités réalisées	Activités non réalisées	Taux de réalisation physique
S/P 1	115	4	95	16	82,26 %
S/P 2	58	6	49	3	84,48 %
S/P 3	6	1	5	0	83,33 %
S/P 4	22	0	18	4	81,81 %
S/P 5	38	2	24	12	63,57 %
TOTAL	239	13	191	35	79,91 %

Les taux de réalisation physique des activités sont satisfaisants au cours de cette année.

Ces résultats positifs peuvent s'expliquer entre autres par l'octroi du financement par le fonds de roulement qui a permis à la fois de mieux responsabiliser les structures dans le déblocage des fonds mais aussi d'éviter les retards habituels liés à la transmission et l'analyse des termes de référence des activités pour les requêtes de financement.

4 BILAN DES FINANCES

4.1 APERÇU DES DEPENSES PAR RAPPORT AU PLANNING FINANCIER

4.1.1 Bilan financier par rapport aux plans d'actions 2009 des sous programmes (en F CFA)

Sous programmes	Montant budgétisé en 2009	Montant décaissé En 2009	Taux d'exécution 2009
Sous programme 1 <i>Région de Dosso</i>	777.722.298	352.404.468	45,31%
Sous programme 2 <i>Région de Niamey</i>	144.621.464	110.042.853	76,09 %
Sous programme 3 <i>OT HNN</i>	107.864.286	82.059.527	76,08 %
Sous programme 4 <i>Institutions de Formation</i>	168.527.461	114.016.161	67,65 %
Sous programme 5 <i>Appui Institutionnel</i>	176.779.100	95.900.756	54,25 %
Total des Sous Programme	1.375.514.608	754.423.765	54,85 %
Cellule de Gestion + Assistance Technique	593.863.454	550.093.591	92,63%
TOTAL PROGRAMME	1.969.378.063	1.304.517.356	66,24%

4.1.2 Bilan financier par rapport aux plans d'actions 2009 des sous programmes (en F CFA, y compris engagements et dépenses introduites tardivement (situation au 31 / 01 / 2010))

Sous programmes	Montant budgétisé en 2009	Montant décaissé En 2009	Taux d'exécution 2009
Sous programme 1 <i>Région de Dosso</i>	777.722.298	503.965.605	64,80%
Sous programme 2 <i>Région de Niamey</i>	144.621.464	145.874.129	100,87 %
Sous programme 3 <i>OT HNN</i>	107.864.286	82.817.527	76,78 %
Sous programme 4 <i>Institutions de Formation</i>	168.527.461	177.210.811	105,15 %
Sous programme 5 <i>Appui Institutionnel</i>	176.779.100	95.900.756	54,85 %
Total des Sous Programme	1.375.514.608	1.005.768.828	73,12 %
Cellule de Gestion + Assistance Technique	593.863.454	573.439.571	96,56%
TOTAL PROGRAMME	1.969.378.063	1.579.208.399	80,19%

4.1.3 Bilan financier par rapport aux prévisions globales du Programme (en CFA)

Sous programmes	Montant budgétisé révisé (version E01)	Montant total décaissé cumulé au 31 12 2009	Taux d'exécution des sous-programmes au 31 12 2009
Sous programme 1 <i>Région de Dosso</i>	2.132.852.713	1.700.831.379	79,74 %
Sous programme 2 <i>Région de Niamey</i>	575.692.790	540.931.898	93,96 %
Sous programme 3 <i>OT HNN</i>	318.678.998	292.575.829	91,81 %
Sous programme 4 <i>Institutions de Formation</i>	511.165.644	454.245.807	88,86 %
Sous programme 5 <i>Appui Institutionnel</i>	580.819.749	499.550.956	86,01 %
Total	4.119.209.893	3.488.135.869	84,68 %
Cellule de Gestion + Assistance Technique	3.098.979.636	2.983.773.238	96,28 %
TOTAL PROGRAMME	7.218.189.529	6.471.909.107	89,66 %

4.1.4 Bilan financier par rapport aux prévisions globales du Programme (en CFA) y compris engagements et dépenses introduites tardivement (situation au 31 / 01 / 2010)

Sous programmes	Montant budgétisé révisé (version E01)	Montant total décaissé cumulé au 31 12 2009	Taux d'exécution des sous-programmes au 31 12 2009
Sous programme 1 <i>Région de Dosso</i>	2.132.852.713	1.852.392.516	86,85 %
Sous programme 2 <i>Région de Niamey</i>	575.692.790	576.763.174	100,19 %
Sous programme 3 <i>OT HNN</i>	318.678.998	293.333.829	92,05 %
Sous programme 4 <i>Institutions de Formation</i>	511.165.644	517.440.457	101,23 %
Sous programme 5 <i>Appui Institutionnel</i>	580.819.749	499.550.956	86,01 %
Total	4.119.209.893	3.739.480.932	90,78 %
Cellule de Gestion + Assistance Technique	3.098.979.636	3.007.119.218	97,04 %
TOTAL PROGRAMME	7.218.189.529	6.746.600.150	93,47 %

4.1.5 Analyse de la réalisation du planning financier au 31 12 2009

Année 2009 (Tableaux 4.1.1 & 4.1.2)

Sur le premier tableau (4.1.1), le taux d'exécution financière du Programme est de 66,24%. Mais le taux d'exécution spécifique des 5 sous programmes hors dépenses des Frais Généraux (frais de fonctionnement de la cellule de gestion, frais liés à l'assistance technique internationale etc...) est de 54,85%.

Sur le second tableau (4.1.2), la situation intègre, les dépenses justifiées après la clôture de la comptabilité 2009, celles liées aux commandes et travaux passés mais non terminés ou non livrés avant fin 2009. Dès lors le taux d'exécution du Programme est porté de 66,24 à 80,19 %.

Les chiffres du second tableau montrent une situation plus réelle. Les taux des sous programme 1 & 5 sont plus faibles par rapport aux autres.

Le sous programme 1, doit ce retrait à certains dossiers financièrement importants qui ont pris du retard dans leurs exécutions (solaire, réhabilitation électricité CHR...)

En ce qui concerne le sous programme 5, le taux d'exécution a connu une baisse évidente allant de 67,15% en 2008 à 54,25 % en 2009, malgré la mise en place du fonds de roulement. Le problème se situerait essentiellement au niveau de la planification, tant des activités que des ressources (temps, humaines,...)

Il faut rappeler, que les structures ont fonctionnées sur la base d'une clôture du projet au 31 décembre 2009 jusqu'au 9 décembre, date à laquelle la CDC leurs annonçait la prolongation. Ceci explique une très forte activité sur les trois dernier mois de l'année, période traditionnellement déjà fort active en temps normal.

Un autre paramètre justifiant le taux élevé de décaissement, est que, cette année plus que les autres, au cours du troisième trimestre, certaines activités ne pouvant ou ne devant plus se tenir (en tout ou partie), ont été remplacées par d'autres activités. Ceci étant rendu possible par la souplesse prévue dans la gestion du fonds de roulement.

Depuis le début du Programme (Tableaux 4.1.3 & 4.1.4)

Sur le troisième tableau (4.1.3), la situation est appréciée par rapport aux prévisions budgétaires globales du programme telles qu'inscrites dans le budget révisé. Le taux d'exécution financière cumulé du Programme est de 89,66%. Le taux d'exécution financière cumulé spécifique des 5 sous programmes hors dépenses des Frais Généraux (frais de fonctionnement de la cellule de gestion, frais liés à l'assistance technique internationale etc...), est 84,68%.

Sur le quatrième tableau (4.1.4), la situation intègre, les dépenses justifiées après la clôture de la comptabilité 2009, celles liées aux commandes et travaux passées mais non terminés ou non livrées avant fin 2009 par certains fournisseurs et entrepreneur. Le taux d'exécution du Programme est dès lors porté de 89,66 à 93,47%.

4.1.6 Situation Financière PAPDS au 31 12 2009 (évolution des dépenses)

4.1.6.1 Situation Financière PAPDS F CFA

Description		Budget E01	Dépenses										Total dépenses fin 2009	
			Dépenses 2005	%	Dépenses 2006	%	Dépenses 2007	%	Dépenses 2008	%	Dépenses 2009	%		
Sous programme 1	Dosso	2.132.852.713	97.486.361	4,57%	411.830.139	19,31%	567.408.053	26,60%	271.701.981	12,74%	352.404.371	16,52%	1.700.830.905	79,74%
Sous programme 2	Niamey	575.692.790	27.637.436	4,80%	107.639.264	18,70%	188.918.240	32,82%	106.693.374	18,53%	110.042.690	19,11%	540.931.004	93,96%
Sous programme 3	Orthopédie Traumatologie Hôpital National Niamey	318.678.998	427.684	0,13%	57.204.042	17,95%	84.651.251	26,56%	68.233.303	21,41%	82.059.565	25,75%	292.575.845	91,81%
Sous programme 4	Institutions de formation	511.165.644	36.962.521	7,23%	172.706.263	33,79%	93.664.756	18,32%	36.896.269	7,22%	114.016.478	22,31%	454.246.287	88,86%
Sous programme 5	Appui institutionnel	580.819.749	27.692.537	4,77%	87.526.966	15,07%	167.400.226	28,82%	121.030.626	20,84%	95.900.913	16,51%	499.551.269	86,01%
Ensemble des sous-programmes		4.119.209.893	190.206.539	4,62%	836.906.674	20,32%	1.102.042.526	26,75%	604.555.554	14,68%	754.424.017	18,31%	3.488.135.310	84,68%
CDC + Assistance Technique		3.098.979.636	364.623.538	11,77%	770.916.744	24,88%	684.167.743	22,08%	613.971.160	19,81%	550.093.412	17,75%	2.983.772.597	96,26%
TOTAL		7.218.189.529	554.830.077	7,69%	1.607.823.418	22,27%	1.786.210.268	24,75%	1.218.526.714	16,88%	1.304.517.429	18,07%	6.471.907.907	89,66%
REGIE		2.358.561.613	234.125.484	9,93%	579.712.494	24,58%	510.482.136	21,64%	507.323.703	21,51%	449.913.691	19,08%	2.281.557.509	96,74%
COGESTION		4.859.627.916	320.704.593	6,60%	1.028.110.924	21,16%	1.275.728.132	26,25%	711.203.011	14,63%	854.603.738	17,59%	4.190.350.398	86,23%
TOTAL		7.218.189.529	554.830.077	7,69%	1.607.823.418	22,27%	1.786.210.268	24,75%	1.218.526.714	16,88%	1.304.517.429	18,07%	6.471.907.907	89,66%

4.1.6.2 Situation Financière PAPDS F CFA, y compris engagements et dépenses introduites tardivement (situation au 31 / 01 / 2010)

Description		Dépenses													
		Budget E01	2005				2006				2009			Total fin 2009	
			Dépenses	Dépenses	Dépenses	Dépenses	Dépenses	Dépenses	Dépenses	% par rapport au budget	Engagements	% par rapport au budget	Total dépenses fin 2009	%	
Sous programme 1	Dosso	2.132.852.713	97.486.361	411.830.139	567.408.053	271.701.981	352.404.371	16,52%	151.560.833	7,11%	1.852.391.738	86,85%			
Sous programme 2	Niamey	575.692.790	27.637.436	107.639.264	188.918.240	106.693.374	110.042.690	19,11%	35.830.995	6,22%	576.761.999	100,19%			
Sous programme 3	Orthopédie Traumatologie Hôpital National Niamey	318.678.998	427.684	57.204.042	84.651.251	68.233.303	82.059.565	25,75%	758.286	0,24%	293.334.131	92,05%			
Sous programme 4	Institutions de formation	511.165.644	36.962.521	172.706.263	93.664.756	36.896.269	114.016.478	22,31%	63.194.897	12,36%	517.441.184	101,23%			
Sous programme 5	Appui institutionnel	580.819.749	27.692.537	87.526.966	167.400.226	121.030.626	95.900.913	16,51%	0	0,00%	499.551.269	86,01%			
Ensemble des sous-programmes		4.119.209.893	190.206.539	836.906.674	1.102.042.526	604.555.554	754.424.017	18,31%	251.345.012	6,10%	3.739.480.322	90,78%			
CDC + Assistance Technique		3.098.979.636	364.623.538	770.916.744	684.167.743	613.971.160	550.093.412	17,75%	23.346.166	0,75%	3.007.118.762	97,04%			
TOTAL		7.218.189.529	554.830.077	1.607.823.418	1.786.210.268	1.218.526.714	1.304.517.429	18,07%	274.691.177	3,81%	6.746.599.084	93,47%			
REGIE		2.358.561.613	234.125.484	579.712.494	510.482.136	507.323.703	449.913.691	19,08%	19.678.710	0,83%	2.301.236.219	97,57%			
COGESTION		4.859.627.916	320.704.593	1.028.110.924	1.275.728.132	711.203.011	854.603.738	17,59%	255.012.467	5,25%	4.445.362.865	91,48%			
TOTAL		7.218.189.529	554.830.077	1.607.823.418	1.786.210.268	1.218.526.714	1.304.517.429	18,07%	274.691.177	3,81%	6.746.599.084	93,47%			

4.1.6.3 Situation Financière PAPDS Euro

Description		Budget E01	Dépenses										Total dépenses fin 2009	
			Dépenses 2005	%	Dépenses 2006	%	Dépenses 2007	%	Dépenses 2008	%	Dépenses 2009	%		
Sous programme 1	Dosso	3.251.513	148.617	4,57%	627.831	19,31%	865.008	26,60%	414.207	12,74%	537.237	16,52%	2.592.900	79,74%
Sous programme 2	Niamey	877.638	42.133	4,80%	164.095	18,70%	288.004	32,82%	162.653	18,53%	167.759	19,11%	824.644	93,96%
Sous programme 3	Orthopédie Traumatologie Hôpital National Niamey	485.823	652	0,13%	87.207	17,95%	129.050	26,56%	104.021	21,41%	125.099	25,75%	446.029	91,81%
Sous programme 4	Institutions de formation	779.267	56.349	7,23%	263.289	33,79%	142.791	18,32%	56.248	7,22%	173.817	22,31%	692.494	88,86%
Sous programme 5	Appui institutionnel	885.454	42.217	4,77%	133.434	15,07%	255.200	28,82%	184.510	20,84%	146.200	16,51%	761.561	86,01%
Ensemble des sous-programmes		6.279.695	289.968	4,62%	1.275.856	20,32%	1.680.053	26,75%	921.639	14,68%	1.150.112	18,31%	5.317.628	84,68%
CDC + Assistance Technique		4.724.364	555.865	11,75%	1.175.255	24,88%	1.043.007	22,08%	935.993	19,81%	838.612	17,75%	4.548.732	96,28%
TOTAL		11.004.059	845.833	7,68%	2.451.111	22,27%	2.723.060	24,75%	1.857.632	16,88%	1.988.724	18,07%	9.866.360	89,66%
REGIE		3.595.604	356.922	9,93%	883.766	24,58%	778.225	21,64%	773.410	21,51%	685.889	19,08%	3.478.212	96,74%
COGESTION		7.408.455	488.911	6,60%	1.567.345	21,16%	1.944.835	26,25%	1.084.222	14,63%	1.302.834	17,59%	6.388.148	86,23%
TOTAL		11.004.059	845.833	7,69%	2.451.111	22,27%	2.723.060	24,75%	1.857.632	16,88%	1.988.724	18,07%	9.866.360	89,66%

4.1.6.4 Situation Financière PAPDS Euro, y compris engagements et dépenses introduites tardivement (situation au 31 / 01 / 2010)

Description		Budget E01	Dépenses											
			2005				2006				2009		Total fin 2009	
			Dépenses	Dépenses	Dépenses	Dépenses	Dépenses	Dépenses	Dépenses	% par rapport au budget	Engagements	% par rapport au budget	Total dépenses fin 2009	%
Sous programme 1	Dosso	3.251.513	148.617	627.831	865.008	414.207	537.237	16,52%	231.053	7,11%	2.823.953	86,85%		
Sous programme 2	Niamey	877.638	42.133	164.095	288.004	162.653	167.759	19,11%	54.624	6,22%	879.2698	100,19%		
Sous programme 3	Orthopédie Traumatologie Hôpital National Niamey	485.823	652	87.207	129.050	104.021	125.099	25,75%	1.156	0,24%	447.185	92,05%		
Sous programme 4	Institutions de formation	779.267	56.349	263.289	142.791	56.248	173.817	22,31%	96.340	12,36%	788.834	101,23%		
Sous programme 5	Appui institutionnel	885.454	42.217	133.434	255.200	184.510	146.200	16,51%	0	0,00%	761.561	86,01%		
Ensemble des sous-programmes		6.279.695	289.968	1.275.856	1.680.053	921.639	1.150.112	18,31%	383.173	6,10%	5.700.801	90,78%		
CDC + Assistance Technique		4.724.364	555.865	1.175.255	1.043.007	935.993	838.612	17,75%	35.591	0,75%	4.584.323	97,04%		
TOTAL		11.004.059	845.833	2.451.111	2.723.060	1.857.632	1.988.724	18,07%	418.764	3,81%	10.285.124	93,47%		
REGIE		3.595.604	356.922	883.766	778.225	773.410	685.890	19,08%	30.000	0,83%	3.508.212	97,57%		
COGESTION		7.408.455	488.911	1.567.345	1.944.835	1.084.222	1.302.834	17,59%	388.764	5,25%	6.776.912	91,48%		
TOTAL		11.004.059	845.833	2.451.111	2.723.060	1.857.632	1.988.724	18,07%	418.764	3,81%	10.285.124	93,47%		

4.1.6.5 Commentaires sur l'évolution de la situation financière

Le taux d'exécution financière des sous programmes (tableaux 4.1.6.1 & 4.1.6.3) hors mis les dépenses des Frais Généraux (frais de fonctionnement de la cellule de gestion, frais liés à l'assistance technique internationale etc...) a progressé d'année en année allant de 4,62 % en 2005, à 24,94 % en 2006, 51,69 % en 2007, 66,37 en 2008 et 84,68 % en 2009. Le taux d'exécution financière globale du Programme est **de 89,66 % avec 86,23 % en cogestion et 96,74 % en régie.**

Le taux d'exécution financière des sous programmes intégrant les engagements et dépenses justifiées après la clôture de la comptabilité 2009 (tableaux 4.1.6.2 & 4.1.6.4) hors mis les dépenses des Frais Généraux (frais de fonctionnement de la cellule de gestion, frais liés à l'assistance technique internationale etc...), a progressé d'année en année allant de 4,62 % en 2005, à 24,94 % en 2006, 51,69 % en 2007, 66,37 en 2008 et 88,49 % en 2009. Ce qui porte le taux d'exécution financière globale du Programme à **93,47 % avec 91,48 % en cogestion et 97,57 % en régie.**

La prolongation du PAPDS jusqu'en fin septembre 2010 devrait améliorer le taux d'exécution global du programme.

5 SUIVI DES INDICATEURS

5.1.1 Objectif spécifique

L'objectif spécifique du Programme s'intitule : « L'offre des services et soins de santé, en terme d'accessibilité et de qualité pour les populations du Niger, est améliorée ».

Au vu des résultats obtenus et de la tendance dans l'évolution des indicateurs, nous pouvons affirmer que l'appui Belge au secteur santé à travers le PAPDS a contribué à l'atteinte de cet objectif.

(Voir par sous-programme)

5.1.2 Résultats

(Voir par sous-programme)

5.1.3 Évolution des indicateurs (graphique)

(Voir par sous-programme)

6 APPRECIATION DES CRITERES DE SUIVI

6.1.1 Efficience

La coordination des interventions à travers les réunions conjointes MSP/PTF au niveau central et régional, a contribué à la recherche de l'efficience des actions.

L'atteinte de l'objectif global du programme est un processus qui prendrait plus de temps car au-delà des interventions menées, plusieurs autres paramètres entrent en jeu dans la réalisation de cet objectif.

L'utilisation par le Programme des mêmes indicateurs que ceux du suivi PDS qu'il est sensé appuyer est un élément essentiel qui a contribué à la rationalisation et à l'efficience du programme.

6.1.2 Efficacité

Les actions menées compte tenu des moyens engagées ont été efficaces et ont largement contribué à l'atteinte des résultats enregistrés (voir détails dans les présentations de sous-programmes).

La coordination des activités des sous-programmes au cours des rencontres hebdomadaires a contribué à une meilleure efficacité des interventions du programme.

Les procédures de mise à disposition des fonds ayant été progressivement assouplies avec la mise en place d'un fonds de roulement, la réalisation de plusieurs activités a été facilitée; ce qui a permis d'améliorer le taux d'exécution budgétaire et le niveau d'atteinte des objectifs du programme.

La poursuite de la formation des équipes cadres de districts en management de district sanitaire et des médecins capacitaires en chirurgie de district va contribuer de façon significative à l'atteinte des objectifs et constitue un élément indéniable de la durabilité du programme.

A travers son appui au fonctionnement continu des districts sanitaires dans sa zone d'intervention, le programme a permis d'améliorer l'accessibilité des populations rurales aux soins essentiels de qualité y compris ceux de chirurgie; ce qui correspond à l'objectif principal du programme.

A travers son appui à l'Hôpital National de Niamey, le Programme a permis au service d'orthopédie et de traumatologie de rendre des services exceptionnels aux populations comparé aux services analogues de la sous - région Ouest Africaine..

A travers l'appui institutionnel au Ministère de la santé publique, le programme a apporté un appui déterminant dans le processus de planification, de suivi et d'évaluation notamment dans la préparation du nouveau PDS 2011 -2015

6.1.3 Durabilité

La durabilité des résultats obtenus est une préoccupation permanente du programme.

Parmi les actions menées et pouvant contribuer à la pérennisation des interventions on peut citer :

- L'appui à la formation continue des ECD et DRSP en management de district
- L'appui à la formation des médecins généralistes en Capacité en Chirurgie de District
- L'appui à la formation au DES de chirurgie
- La mise en place de la relève de l'AT à l'HNN,
- Le renforcement du transfert de compétence progressif des capacités d'encadrement vers les structures centrales, les DRSP, les DS et les CHR favorisé par l'intégration des AT dans les structures bénéficiaires.
- L'appui continu de l'Etat au financement du secteur de la Santé au cours des trois dernières années (31 milliards en 2006, 47,5 milliards en 2007, 48,2 milliards en 2008, 70 milliards FCFA en 2009, 58,2 milliards en 2010) ainsi que l'augmentation du de la proportion du budget du MSP alloué aux structures déconcentrées (72,6 % en 2009 contre 70,6% en 2008) constituent des éléments essentiels de la durabilité des interventions.

7 MESURES ET RECOMMANDATIONS

7.1.1 Synthèse des critères d'appréciation

CONSTATS POSITIFS À ENCOURAGER :

- Procédures d'octroi de financement flexibles au niveau du PAPDS. (fonds de roulement)
- Taux d'exécutions financières des sous-programmes globalement satisfaisants
- Appui technique et financier de proximité à travers l'assistance technique et financière à tous les niveaux.
- Coordination régulière des sous-programmes à travers les réunions hebdomadaires.
- Appui direct aux activités au niveau du CHR de Dosso, de l'HNN, du CPADS et de la FSS.
- Appui technique et financier à la formation des DES en chirurgie et des CCD, au management des Districts.
- Augmentation de la couverture sanitaire avec l'ouverture de nouveaux CSI et maternité
- Appui à la coordination des PTF au niveau central et régional

CONSTATS DES POINTS À AMÉLIORER :

- Insuffisance de prise en compte des ressources disponibles et mobilisables notamment la ressource "temps" et « humaine » dans la planification des activités.
- Retard dans la transmission des états des dépenses par les structures appuyées.
- Irrégularité de la supervision technique des activités de chirurgie de district par la Faculté des Sciences de la Santé

7.1.2 Recommandations

Niveau MSP

- Obtenir de la FSS des supervisions techniques régulières et de qualité des activités de chirurgie des CHR et districts

Niveau CDC du PAPDS

- Veiller à une meilleure coordination des activités de suivi post formation des CCD et management de district par les SP 4 et SP5
- Evaluer l'impact de l'instauration d'un fonds de roulement en 2009 sur le taux d'exécution budgétaire et la mise en œuvre des PAA des structures appuyées

Niveau assistance technique du PAPDS

- Poursuivre l'encadrement aux DRSP et ECD à mener des supervisions de qualité
- Poursuivre l'encadrement aux DRSP et ECD pour l'organisation des services et à une gestion plus optimale des ressources en générale et des ressources humaines disponibles en particulier
- Poursuivre l'encadrement aux DRSP et ECD pour une meilleure collecte et traitement des données sanitaires
- Poursuivre l'encadrement des recherches actions
- Poursuivre l'appui technique à l'élaboration des documents de politique, des stratégies sectorielles et de planification.

8 NOUVEAU PLANNING (ANNEE 2010)

8.1.1 Planning des activités (Activités prioritaires planifiées 2010)

Les activités 2010 porteront essentiellement sur :

- Le suivi des travaux en cours (réhabilitation du réseau électrique du CHR de Dosso, de certains CSI de Niamey III et Dosso)
- L'achat de matériel d'orthopédie traumatologique pour l'HNN
- La continuation de l'appui technique essentiellement par les assistants techniques nationaux aux structures
- La continuation de l'appui financier aux structures jusqu'en fin juin 2010 dans certains domaines spécifiques tels que la supervision des activités, la réforme hospitalière ...
- La mise en œuvre des activités de clôture du programme.
- Appui technique et financier à l'élaboration du PDS 2011-2015

8.1.2 Situation et planification Financière PAPDS 2010

L'impact des retards dans la transmission des justifications des dépenses et la clôture des fonds de roulement 2009 a rendu difficile la planification de la contribution du PAPDS au financement du PAA 2010.

En effet, la volonté d'utiliser les fonds du projet à 100 % avant sa clôture, renforcée par la situation politique et ses effets sur le démarrage des nouveaux programmes, nous a poussés à affecter le solde disponible connu.

Le retard dans la transmission des pièces justificatives des dépenses par les structures et la levée tardive des remarques et questions sur certains états de dépenses ont entraînés diverses révisions du budget.

Courant mars 2010 après concertation entre l'ordonnateur et le coordonnateur, il a été décidé de réaffecter certaines activités du PAPDS au nouveau projet NER 08 24 11, pour un montant de +/- 58.000.000 de F CFA. Ce montant libéré permettra au PAPDS, d'abord, de consolider l'appui à la rédaction du nouveau PDS et de prendre en charge un audit financier de fin de projet. Ce dernier est rendu nécessaire, étant donné que le précédent audit a été réalisé en fin 2008, avant la double prolongation de 19 mois.

Suite à notre demande de locaux pour y transférer nos archives, faute de disponibilité, le Ministère nous a transmis une demande pour la construction d'un local d'archives. Celle-ci sera également prise en charge sur ce budget (estimation 6.000.000 F CFA)

Ensuite il permettra de couvrir les dépenses 2009 arrivées après la clôture de la comptabilité 2009.

Le solde éventuel, sera affecté aux besoins urgents rencontrés par les différentes structures appuyées.

8.1.3 Planification Financière PAPDS 2010

8.1.3.1 Planification Financière PAPDS F CFA

Planification PAPDS 2010							FCFA	
Global	Budget F01	Dépenses au 31/12/2009	%	Planification 2010	%	Total estimé fin 09/2010	%	
Sous programme 1 Région de Dosso	1.958.429.552	1.700.831.379	87%	257.598.173	13%	1.958.429.552	100%	
Sous programme 2 Région de Niamey	591.059.144	540.931.898	92%	50.127.246	8%	591.059.144	100%	
Sous programme 3 OT HNN	314.232.754	292.575.829	93%	21.656.925	7%	314.232.754	100%	
Sous programme 4 Institutions de Formation	525.049.207	454.245.807	87%	70.803.400	13%	525.049.207	100%	
Sous programme 5 Appui Institutionnel	566.376.936	499.550.956	88%	66.825.980	12%	566.376.936	100%	
Cellule de Gestion + Assistance Technique	3.955.147.593	3.488.135.869	88%	467.011.724	12%	3.955.147.593	100%	
	3.263.041.936	2.983.773.238	91%	279.268.699	9%	3.263.041.936	100%	
	7.218.189.529	6.471.909.107	90%	746.280.422	10%	7.218.189.529	100%	

8.1.3.2 Planification Financière PAPDS Euro

Planification PAPDS 2010	EURO						
Global	Budget F01	Dépenses au 31/12/2009	%	Planification 2010	%	Total estimé fin 09/2010	%
Sous programme 1 Région de Dosso	2.985.606,60	2.592.900,72	87%	392.705,88	13%	2.985.606,60	100%
Sous programme 2 Région de Niamey	901.063,86	824.645,36	92%	76.418,49	8%	901.063,86	100%
Sous programme 3 OT HNN	479.044,75	446.028,98	93%	33.015,77	7%	479.044,75	100%
Sous programme 4 Institutions de Formation	800.432,36	692.493,27	87%	107.939,09	13%	800.432,36	100%
Sous programme 5 Appui Institutionnel	863.436,07	761.560,52	88%	101.875,55	12%	863.436,07	100%
Cellule de Gestion + Assistance Technique	6.029.583,64	5.317.628,85	88%	711.954,78	12%	6.029.583,64	100%
	4.974.475,36	4.548.732,98	91%	425.742,39	9%	4.974.475,36	100%
	11.004.059,00	9.866.361,83	90%	1.137.697,17	10%	11.004.059,00	100%

8.1.3.3 Synthèse planning financier 2010 en CFA

Sous programmes	Nombre d'activités programmées PAA 2010	Montant budgétisé PAA 2010	Montant frais généraux, engagements & dépenses 2009 non comptabilisés au 31/12/2009	Montant total budgétisé 2010
Sous programme 1 <i>Région de Dosso</i>	29	142.079.097	115.519.076	257.598.173
Sous programme 2 <i>Région de Niamey</i>	5	11.423.120	38.704.126	50.127.246
Sous programme 3 <i>OT HNN</i>	4	20.898.925	758.000	21.656.925
Sous programme 4 <i>Institutions de Formation</i>	1	1.200.000	69.603.400	70.803.400
Sous programme 5 <i>Appui Institutionnel</i>	6	27.000.000	39.825.980	66.825.980
Total sous-programmes	45	202.601.142	264.410.592	467.011.724
Frais généraux CDC (+ Assistance Technique)	NA	NA	279.268.699	279.268.699
Total	-	202.601.142	543.679.281	746.280.422

9 CONCLUSIONS

9.1.1 Activités et Finances

Comme dit plus haut le taux de réalisation physique des activités est satisfaisant en 2009.

Il est à espérer que la prolongation du programme jusque fin septembre 2010 va confirmer ce taux et améliorer le niveau d'atteinte des résultats.