



RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL  
UN PEUPLE - UN BUT - UNE FOI



MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
ET DE L'ACTION SOCIALE

# RAPPORT DE PERFORMANCE 2019

DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
ET DE L'ACTION SOCIALE (MSAS)

Août 2020

## Table des matières

ACRONYMES .....	3
INTRODUCTION.....	6
<b>I. RESULTATS ENREGISTRES EN 2019-2020 .....</b>	<b>7</b>
<b>I.1. PROGRAMME « PILOTAGE, COORDINATION ET GESTION ADMINISTRATIVE » .....</b>	<b>7</b>
<b>I.1.1 Présentation du Programme .....</b>	<b>7</b>
<b>I.1.2 Évolution des indicateurs.....</b>	<b>7</b>
<b>I.1.3 Analyse .....</b>	<b>10</b>
<b>I.1.4 Recommandations.....</b>	<b>12</b>
<b>I.1.5 Perspectives .....</b>	<b>13</b>
<b>I.2. PROGRAMME 2 : « SANTE DE BASE » .....</b>	<b>13</b>
<b>I.2.1 Présentation du Programme.....</b>	<b>13</b>
<b>I.2.2 Évolution des Indicateurs.....</b>	<b>14</b>
<b>I.2.3 Analyse.....</b>	<b>17</b>
<b>I.2.4. Recommandations.....</b>	<b>20</b>
<b>I.2.5. Perspectives .....</b>	<b>21</b>
<b>I.3. PROGRAMME « SANTE DE REFERENCE » .....</b>	<b>21</b>
<b>I.3.1 Présentation du Programme.....</b>	<b>21</b>
<b>I.3.2 Évolution des Indicateurs.....</b>	<b>21</b>
<b>I.3.3 Analyse.....</b>	<b>24</b>
<b>I.3.4 Recommandations .....</b>	<b>24</b>
<b>1.3.5 Perspectives .....</b>	<b>25</b>
<b>I.4. PROGRAMME « PROTECTION SOCIALE ».....</b>	<b>26</b>
<b>I.4.1 Présentation du Programme.....</b>	<b>26</b>
<b>I.4.2 Evolution des Indicateurs.....</b>	<b>26</b>
<b>I.4.3 Analyse.....</b>	<b>28</b>
<b>I.4.5. Recommandations.....</b>	<b>28</b>
<b>I.4.6. Perspectives .....</b>	<b>29</b>
<b>II. EXECUTION DES CREDITS BUDGETAIRES .....</b>	<b>29</b>
<b>ANNEXES 1 : Situation régionale des indicateurs de performances.....</b>	<b>34</b>

## ACRONYMES

**AC** : Accord Cadre

**ACMU** : Agence de la couverture Maladie Universelle

**ADIE** : Agence De l'Information de l'État

**AGV** : Autonomisation des Groupes Vulnérables

**ANSD** : Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie

**AOI** : Appel d'offres international

**ARD** : Agence régionale de Développement

**ARV** : Antirétroviraux

**ASC** : Associations Sportives et Culturelles

**B.C.I** : Budget Consolidé d'Investissement

**CA** : Chiffre d'Affaires

**CDS** : Comité de Développement Sanitaire

**CEC** : Cartes d'Egalite des Chances

**CIS** : Comité Interne de Suivi

**CMU** : Couverture Maladie Universelle

**CNLT** : Comité National de Lutte contre le Tabac

**CPN** : Consultation Périnatale

**CPRS** : Centre de Promotion et de Réinsertion Sociale

**CTE** : Comité Technique d'Établissement

**DER** : Délégation générale à l'Entreprenariat Rapide

**DGAS** : Direction Générale de l'Action Sociale

**DGES** : Direction Générale des Établissements de Santé

**DGPSSN** : Direction Générale de la Protection Sociale et de la Solidarité Nationale

**DIEM** : Direction des Infrastructures, des Équipements et de la Maintenance

**DL** : Direction des Laboratoires

**DLSI** : Division de Lutte contre le SIDA et les Infections sexuellement transmissibles

**DPM** : Direction de la Pharmacie et du Médicament

**DPPD** : Document de Programmation Pluriannuelle de Dépenses

**DSME** : Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant

**EDS** : Enquête Démographique de Santé

**EDS-C** : Enquête Démographique de Santé-Continue

**EPS** : Établissement Public de Santé

**FDS** : Forces de Défense et de Sécurité

**3FPT** : Fonds de Financement de la Formation Professionnelle et Technique

**GEV** : Gestion Efficace des Vaccins

**IDE** : Infirmier d'État

**IGV** : Indigents et Groupes Vulnérables

**ISMEA** : Initiative pour la Santé de la Mère, de l'Enfant et de l'Adolescent

**LFI** : Loi de Finances Initiale

**LNCM** : Laboratoire National de Contrôle des Médicaments

**MCS** : Mission Conjointe de Supervision

**MFB** : Ministère des Finances et du Budget

**MILDA** : Moustiquaire Imprégnée à Longue Durée d'Action

**MSAS** : Ministère de la Santé et de l'Action Sociale

**ND** : Non Disponible

**ONG** : Organisations Non Gouvernementales

**PAP/ DPPD** : Projets Annuels de Performances/ DPPD

**PCIME** : Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant

**PEC** : Prise en Charge

**PEV** : Programme Élargi de Vaccination

**PF** : Planning Familial

**PIS** : Programme d'Investissement Sectoriel

**PNA** : Pharmacie Nationale d'Approvisionnement

**PNBSF** : Programmes National de Bourses de Sécurité Familiale

**PNDSS** : Plan National de Développement Sanitaire et Social

**PNLT** : Programme National de Lutte contre le Tabac

**PNT** : Programme National de Lutte contre la Tuberculose

**PRA** : Pharmacies Régionales d'Approvisionnement

**PTA** : Plan de Travail Annuel

**RAC** : Revue Annuelle Conjointe

**RAM** : Résistance Antimicrobienne

**RAP** : Rapport Annuel de Performance

**RR** : Rougeole Rubéole

**SAACAJ/PF** : soins Après Avortement Conviviaux Adaptés Jeunes /PF

**SAU** : Service d'Accueil et d'Urgence

**SDAS** : Service Départemental de l'Action Sociale

**SDMR** : Surveillance des Décès Maternels et Riposte

**SFE** : Sage-Femme d'État

**RHS** : Ressources Humaines de Santé

**SNEIPS** : Service National de l'Éducation et de l'Information Pour la Santé

**SNFS** : Stratégie Nationale de Financement de la Santé

**SONU** : Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence

**SRMNIA** : Santé Reproductive de la Mère, du Nouveau-né, de l'Enfant et des Adolescents

**SSP** : Soins de Santé Primaire

**STEPS** : Enquête pour la Surveillance des facteurs de risque des maladies non transmissibles

**TB** : Tuberculose

**TPC** : Taux de Prévalence Contraceptive

**UEMOA** : Union Économique et Monétaire Ouest Africaine

## INTRODUCTION

Conformément aux dispositions de la loi organique, les rapports annuels de performances annexés au projet de loi de règlement rendent compte, pour chaque programme, de l'exécution des engagements pris dans les projets annuels de performances (PAP) au moment de l'examen du projet de loi de finances. Ils permettent de mesurer le degré d'atteinte des résultats par rapport aux cibles fixées et aux ressources allouées pour la réalisation des activités.

L'année 2019 a été marquée par la préparation du basculement vers le budget programme en 2020 et par le début de la mise en œuvre du Plan National de Développement Sanitaire et Social (PNDSS) 2019-2028. Ce dernier, élaboré selon les orientations de la Lettre de Politique Sectorielle de Développement (LPSD), s'inscrit dans la dynamique de la mise en œuvre de la politique de santé du Sénégal. Il est arrimé aux engagements internationaux et nationaux du pays notamment ceux relatifs aux objectifs de développement durable (ODD) et au Plan Sénégal Emergent (PSE).

Le PNDSS est opérationnalisé entre autres à travers le Programme d'investissement sectoriel (PIS), la Stratégie Nationale de Financement de la Santé (SNFS), le Document de programmation pluriannuel des dépenses (DPPD). . Il repose sur une planification triennale glissante déclinant les besoins de financement eu égard aux performances souhaitées. Les principes directeurs du DPPD exigent l'élaboration annuelle du rapport de performances de l'année écoulée et sa mise en œuvre se fait à travers le Plan de Travail annuel (PTA).

## I. RESULTATS ENREGISTRES EN 2019-2020

### I.1. PROGRAMME « PILOTAGE, COORDINATION ET GESTION ADMINISTRATIVE »

#### I.1.1 Présentation du Programme

Le programme « *Pilotage, Coordination et gestion administrative* » a pour principales missions : « la définition des orientations stratégiques, la coordination technique et l'administration générale des services du Ministère de la Santé et de l'Action sociale ». Il vise à renforcer les capacités institutionnelles dans le secteur de la santé et comprend toutes les fonctions transversales devant venir en appui aux structures opérationnelles.

L'objectif de ce programme est de renforcer le pilotage et la gestion du secteur.

Ce programme comprend deux (2) actions que sont : (i) Pilotage et Coordination, (ii) Gestion du secteur.

La stratégie s'articule autour :

- du renforcement de la gouvernance sanitaire intégrant le leadership dans les domaines de la planification, (ii) du contrôle interne, (iii) du partenariat, (iv) du système d'information sanitaire, (v), de la stratégie santé digitale (vi), de la gestion de la chaîne d'approvisionnement en médicaments et produits pharmaceutiques ;
- et de l'amélioration des mécanismes de gestion et de l'utilisation efficiente des ressources mobilisées à tous les niveaux.

#### I.1.2 Évolution des indicateurs

Tableau I : Évolution des indicateurs de performances du Programme 1 : Pilotage, Coordination et Gestion administrative

Objectifs	Résultats attendus	Actions	Indicateurs	Réalizations		Cible 2019	Ecart réalisations (2019-2018)	Ecart (Réalizations 2019-cible 2019)
				2018	2019			
Renforcer le dispositif de pilotage du système de santé pour une meilleure coordination des interventions du secteur de la santé	Le dispositif de pilotage du système de santé est renforcé	Pilotage du secteur	Proportion des instances de coordination tenues	75%	100%	100%	25%	0%
			Proportion de cadres de concertation fonctionnels		10	14		
Améliorer le système national d'information sanitaire et social de sorte à ce qu'il soit utilisé pour la prise de décisions à tous les niveaux	Le système d'information sanitaire et sociale est amélioré		Disponibilité de l'annuaire statistique	1	0	1	-1	-1
			Disponibilité des comptes de la santé	0	1	1	1	0
Renforcer les capacités institutionnelles et opérationnelles du MSAS dans le domaine de la recherche	Les capacités institutionnelles du MSAS dans le domaine de la recherche sont renforcées		Disponibilité d'un système de capitalisation des résultats de recherche	1	1	1	0	0
Promouvoir la qualité et la sécurité des soins et des services de santé à tous les niveaux de la pyramide sanitaire	La qualité et la sécurité des soins sont promues à tous les niveaux de la pyramide sanitaire		Proportions d'audits de décès maternels réalisés	ND	66%	50%	-	16%-
Organiser la surveillance et la lutte contre les maladies transmissibles et les maladies non transmissibles ayant un impact sur la santé publique	La surveillance et la lutte contre les maladies transmissibles et non transmissibles est		Pourcentage des structures sanitaires pratiquant la surveillance des Résistances Antimicrobiennes	81%	57%	100%	-23%	-43%
			Pourcentage des laboratoires bénéficiant d'un contrôle métrologique	96%	96%	100%	0%	-4%

Améliorer les mécanismes de gestion et l'utilisation efficiente des ressources mobilisées à tous les niveaux	Les mécanismes de gestion et l'utilisation efficiente des ressources mobilisées sont améliorés	Gestion financière et administrative	Taux d'exécution du budget	88,72%	92,72%	100%	4,00%	-7,88%
Améliorer la disponibilité des ressources humaines de qualité au niveau de toutes les structures sanitaires et sociales			Ratios professionnels de santé/ population	0,41	0,54	1	0,13	0,46
			Ratios professionnels d'action sociale/ population	0,23	0,31	1	0,08	0,68
Renforcer la couverture sanitaire en infrastructures sanitaires et sociales disposant d'équipements adéquats, adaptés et fonctionnels	La couverture en infrastructures sanitaires et sociales disposant d'équipements adéquats, adaptés et fonctionnels est renforcée		Proportion d'équipements médicaux acquis	81%	90%	95%	9%	-5%
Assurer la disponibilité des produits de santé (médicaments et produits de santé) de qualité dans les structures sanitaires	La disponibilité des médicaments et autres produits de santé est assurée dans les structures sanitaires		Taux de disponibilité des produits de santé (médicaments et produits essentiels) traceurs	90%	66,67%	>= 87%	-23,33%	-20,33%
			Proportion de structures ciblées inspectées (Officines, Laboratoire d'Analyse et de Biologie Médicale, Hôpitaux, grossistes répartiteurs pharmaceutiques, Industries locales)	4%	29%	100%	25%	-71%

### I.1.3 Analyse

Pour améliorer le dispositif de pilotage du système de santé, les instances de coordination et de suivi du PNDSS 2019-2028, ont été tenues durant l'année 2019. Il s'agit de :

- deux réunions du Comité interne de Suivi (CIS) ;
- la Revue annuelle conjointe (RAC) ;
- la Mission conjointe de Supervision (MCS) qui a porté sur deux thèmes : (i) le suivi de **la gouvernance des ressources humaines** dans la région de Kédougou et (ii) **l'état de mise en œuvre des soins de santé primaires (SSP)** dans la région de Fatick a fait l'objet de recommandations pour la résolution des gaps identifiés.

Pour l'année 2019, toutes les régions ont tenu leur revue annuelle conjointe et ont transmis leur rapport de performance.

La deuxième réunion du CIS a été l'occasion de faire l'état des lieux de la mise en œuvre de la réforme du cadre harmonisé des finances publiques.

Le Ministre de la Santé et de l'Action sociale a alors donné des instructions pour la généralisation de la formation sur la réforme pour l'ensemble des acteurs et l'élaboration et de plans de résolution des problèmes identifiés à travers la MCS le suivi de leur mise en œuvre.

En ce qui concerne le système national d'information sanitaire et sociale, un retard est noté dans la disponibilité de l'annuaire statistique. Le dernier annuaire statistique élaboré et validé est celui de 2017. En effet, l'année 2018 fut une année de grève et de rétention des données tandis que celle de 2019 a été une année de rattrapage d'où un retard dans la validation des données. Les contraintes dues à ces retards sont également liées (i) au défaut d'appropriation de l'activité de validation des données par les MCR et MCD, (ii) à la faible disponibilité des données des hôpitaux, du secteur privé et des forces de défense et de sécurité.

Pour les comptes de la santé (CS), le rapport 2014- 2016 est disponible. L'élaboration des rapports des CS est basée sur une nomenclature et une classification internationale fine et détaillée de la dépense de santé. C'est une étude descriptive rétrospective et analytique des dépenses de santé de l'année n-2 effectuées par le Gouvernement et les différents acteurs du secteur de la santé.

Les rapports des comptes indiquent le niveau de contribution des différentes catégories d'acteurs et leurs mécanismes de financement qui interviennent aussi bien dans le processus de mobilisation et de gestion des fonds que dans l'offre et l'utilisation des services de santé.

Le Sénégal a institutionnalisé l'élaboration des comptes de la santé ; c'est ce qui a permis au pays de disposer de façon régulière des informations fiables pour orienter et suivre la mise en œuvre de sa politique en matière de financement de la santé.

Dans le cadre du renforcement des capacités institutionnelles du MSAS dans le domaine de la recherche, il est à noter (i) la mise en place d'un bureau de capitalisation

(ii) l'élaboration d'un module de formation en recherche de mise en œuvre intégrant la capitalisation et la gestion de la connaissance (iii) la formation de 55 acteurs de santé en MRO dans les régions de Ziguinchor, Kolda, Sédhiou et Kaffrine (iv) l'accompagnement des initiatives de recherche au niveau des régions de Ziguinchor, Kolda, Sédhiou et Kaffrine.

S'agissant des ressources humaines en santé, même si la cible de 2019 n'a pas été atteinte, le ratio professionnel de santé/ population a connu une performance entre 2018 et 2019 passant ainsi de 0,41 à 0,54.

Pour ce qui est du ratio professionnel d'action sociale/ population, il est passé de 0,23 à 0,31 entre 2018 et 2019 soit une augmentation de 0,08. Cependant le ratio de 2019 qui reste loin de la cible de 2019 montre que des efforts sont aussi à faire en termes de recrutement de professionnels d'action sociale.

S'agissant de la Proportion d'équipements médicaux acquis, l'écart de -5% constaté entre les prévisions et les réalisations de 2019 est dû à des modulations et des blocages opérés sur les crédits d'investissement du Ministère de la Santé et de l'Action sociale. Cette situation a pour conséquence l'annulation et/ou le report de projets d'acquisition d'équipements.

Il est à noter que neuf (09) marchés d'un montant total de deux milliards six cent trente-huit millions huit cent trente-cinq mille sept cent vingt-huit (2 638 835 728) francs CFA, ont été exécutés et les équipements médicaux réceptionnés par la Direction des Infrastructures, des Equipements et de la Maintenance (DIEM). Ces équipements sont installés dans différents EPS et Centres de santé du pays pour relever les plateaux techniques des structures sanitaires et améliorer la prise en charge des patients.

Concernant les audits cliniques, l'indicateur considéré ici est le nombre de décès maternels audités. Selon le rapport des missions d'audit de la DSME, sur 460 décès notifiés en 2019, 304 ont été audités soit un taux de 66% qui dépasse la cible de 2019 (50%).

La proportion des cadres de concertation fonctionnels des régions n'a pas été retenu comme indicateur de performance en 2018.

En 2019, sur les 14 cadres de concertation mis en place, 10 sont fonctionnels soit un taux de 71%. Les cadres de concertation non fonctionnels sont ceux des régions de Fatick, Kédougou, Matam et Ziguinchor.

Par ailleurs, il a été prévu de faire participer 47 laboratoires à la surveillance de la résistance antimicrobienne (RAM). Seuls 38 parmi eux ont été impliqués en 2018, soit un taux de 81% et 27 seulement en 2019, soit un taux de 57%.

Cette contreperformance s'explique par le manque d'équipements pour la surveillance de la RAM, la gestion des déchets et l'approvisionnement en réactifs essentiels.

De plus, s'agissant de la maîtrise des équipements de mesure, une des priorités du secteur, sur les 25 laboratoires ciblés du fait qu'ils avaient obtenu un bon score à l'audit qualité réalisé, 24 laboratoires ont bénéficié d'un accompagnement pour la métrologie aussi bien en 2018 qu'en 2019. Le gap à combler est de 120 laboratoires qui nécessitent un appui pour la gestion de la métrologie.

La situation de l'exécution du budget du MSAS est quant à elle à un niveau satisfaisant (88,72% en 2018 et 92,72% en 2019).

Le taux de disponibilité des médicaments et produits essentiels traceurs a connu une baisse dans le pays entre 2018 et 2019. En effet, ce taux est passé de 90% en 2018 à 66,67% en 2019 ; soit une baisse de 23,33%.

Cette baisse de la disponibilité est principalement due à la réduction des possibilités de commande liée au long délai d'obtention des contrats.

### **I.1.4 Recommandations**

- Former l'ensemble des acteurs de la santé et de l'action sociale sur la réforme du cadre harmonisé des finances publiques ;
- Assurer le suivi des plans de résolution des problèmes identifiés à travers la MCS ;
- Poursuivre le processus de décentralisation des audits de la qualité des données ;
- Maintenance régulière de la plateforme Dhis2 ;
- Elaboration d'un annuaire statistique par région.
- Réduire les délais de traitement de passation des marchés ;
- Améliorer les modèles de distribution (au-delà des PRA) « Jegesi naa » et « Yeksi naa » englobant les principaux besoins de ces derniers ;
- Renforcer le recouvrement des créances - clients de la PNA ;
- Renforcer le système d'assurance qualité de la PNA et plus particulièrement du contrôle technique qualité des médicaments en partenariats avec la Direction de la Pharmacie et du Médicament (DPM) et le Laboratoire National de Contrôle des Médicament (LNCM) ;
- Former les acteurs sur les réformes budgétaires ;
- Poursuivre le suivi post formation à visée évaluative des CDS ;
- Améliorer la disponibilité des ressources humaines ;
- Faire un plaidoyer pour le financement du Plan d'Action Multisectoriel de lutte contre la résistance aux antimicrobiens ;
- Renforcer les laboratoires en équipements essentiels pour la RAM avec un approvisionnement régulier en réactifs.

### **I.1.5 Perspectives**

- Poursuite du processus d'intégration des données communautaires et d'autres secteurs (privés, Forces de Défense et de Sécurité, services médicaux scolaires, etc.) ;
- Mise en œuvre du module tracker et de l'interopérabilité des autres systèmes de gestion de données avec le DHIS2 ;
- Poursuite du processus de migration des données de la plateforme DHIS2 dans les serveurs nationaux (à l'ADIE) ;
- Conception d'outils de planification (e-PTA) ;
- Renforcement de la capitalisation des résultats de la recherche et des interventions pilotes ;
- Amélioration de la disponibilité géographiquement et de l'accessibilité financièrement les médicaments et produits essentiels aux populations
- Certification iso 9001 (DPM) ;
- Accompagner le processus d'Accréditation ISO 17025 : 2017 du LNCM.
- Poursuivre le programme de renforcement des plateaux techniques des structures.

## **I.2. PROGRAMME 2 : « SANTE DE BASE »**

### **I.2.1 Présentation du Programme**

Le programme « Santé de base » vise l'amélioration de la qualité de l'offre de services de santé et regroupe les structures de soins de l'échelon<sup>1</sup> de la pyramide sanitaire mais également les services et structures de santé dont le cœur de métier est la promotion et la prévention primaire.

Il a pour mission principale d'assurer aux populations un accès équitable à des services de santé de base de qualité, accessibles géographiquement et financièrement, acceptables et adéquats.

En mettant l'accent sur les interventions à haut impact, ce programme, accorde une attention particulière aux activités de prévention, de lutte contre les maladies et de promotion de la santé. Ainsi, il contribue significativement dans la réduction des taux de morbidité et de mortalité.

Ce programme est constitué de trois actions : (i) Prévention et promotion, (ii) Offre de soins et (iii) Disponibilité et accessibilité des médicaments et produits de santé.

A travers ces actions, des efforts devront être consentis pour :

- renforcer la prévention et la promotion de la santé en insistant sur la communication ;
- Réduire la mortalité maternelle, néo-natale et infanto-juvénile
- renforcer le Programme Élargi de Vaccination ;
- Améliorer la santé des personnes âgées
- développer la capacité du réseau des laboratoires pour la détection rapide des cas et la disponibilité des tests de diagnostic ;
- renforcer la prise en charge des maladies non transmissibles ;
- Rendre disponible la santé digitale au niveau de tous les districts sanitaires ;
- renforcer la coordination dans la remontée des données ;
- Améliorer l'utilisation des données pour la prise de décision
- renforcer la disponibilité des médicaments essentiels.

### **I.2.2 Évolution des Indicateurs**

Tableau II : Evolution des indicateurs de performance du programme "Santé de base"

Objectifs	Résultats attendus	Actions	Indicateurs	Réalizations		Cible 2019	Ecart réalisations (2019-2018)	Ecart (Réalisations 2019-cible 2019)
				2018	2019			
Amener les populations à adopter des comportements favorables en matière de santé	Les populations adoptent des comportements favorables en matière de santé	Prévention et promotion	Taux d'utilisation des MILDA	52%	ND (EDS)	85%	-52%	-85%
			Taux de distribution des préservatifs	93%	114%	100%	-	-
			Taux de prévalence de la consommation du tabac chez les plus de 15	5,90%	6%	3%	-	3%-
Améliorer les soins en santé infantile	La santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent est améliorée	Offre de soins	Taux de couverture en Penta 3	81%	100%	90%	19%	10%
			Taux de couverture en RR1	82%	96%	90%	14%	6%
Pourcentage d'enfants de moins de 05 ans atteint de malnutrition aigüe sévère			1.12	1.11%	<2%	0.01%	-	
Pourcentage d'enfants 6-59 mois supplémentés en vitamine A			55,3%	83,7%	90%	28,4%	-6,3%	
Taux d'achèvement en CPN			52%	54,80%	66%	2,8%	-11%	
Taux d'accouchement assisté par du personnel qualifié			68%	71,00%	76%	3%	-5%	
Taux de prévalence contraceptive			25,40%	25,1%	41,00%	-0.3%	-15.9%-	
Assurer des prestations de services de santé maternelles et néonatales de qualité			Proportion des adolescent (e)s /jeunes utilisant les services de santé sexuelle et de la reproduction				-	-
Assurer la prise en charge des maladies transmissibles et non transmissibles selon les	Une meilleure prise en charge des maladies transmissibles et non transmissibles est assurée		Taux de prévalence parasitaire du paludisme	0,40%	ND	ND	0%	0%
			Taux de détection de la tuberculose	60%	68%	75%	8%	-7%
			Taux de prévalence VIH SIDA	0,5%	0,5%	-	-	-
			Taux de prévalence diabète	3,4%	3,4%	2%	-	-
			Taux de prévalence hypertension artérielle	29,8%	29,8%	15%	-	-
			Taux de dépistage du cancer du col de l'utérus	10,9%	10,9%	50%	-	-

directives nationales			Taux de dépistage du cancer du sein	ND	ND	ND	-	-
Améliorer la disponibilité des médicaments de qualité et autres produits de santé	La disponibilité des médicaments de qualité et autres produits de santé est améliorée	Disponibilité et accessibilité des médicaments et produits de santé	Durée moyenne de rupture de stock	12jrs	13jrs	9 jrs	1jr	4jrs

### I.2.3 Analyse

- **Le taux d'utilisation des MILDA** (52% EDS 2018) n'est pas disponible pour 2019. Cependant, il est disponible pour les enfants de moins de 5ans (65,4%) et les femmes enceintes (68%)
- **Taux de distribution des préservatifs** : La DLSI s'était fixée pour l'année 2019, un objectif annuel de 7 993 964 de distribution de préservatifs masculins et féminins dont 102 351 fémidons. Ainsi, 9 052 551 condoms masculins et 94897 féminins ont été distribués au cours de l'année 2019 soit un total de 9 147 448. En 2019, la DLSI a été performante avec un taux de distribution des préservatifs de 114%.
- **Le Taux d'achèvement en CPN** : Selon le DHIS2, ce taux est passé de 52% à **54,8 %** entre 2018 et 2019. Ce résultat, traduit un gain de + 2 points comparé à celui l'année 2018. Toutefois, il est important de noter que la cible de 2019 fixée à 66% n'a pas été atteinte. Cet écart pourrait s'expliquer d'une part, par le non-respect des rendez-vous imputable aux problèmes liés à l'accessibilité financière et/ou géographique et d'autre part, par la qualité des services au niveau des structures sanitaires notamment les insuffisances dans la communication interpersonnelle. A cela s'ajoutent les problèmes liés à la capitalisation des données du secteur privé de la santé et des établissements publiques de santé.
- **Le taux d'accouchement assisté par un personnel qualifié** est de 71% en 2019 pour une cible attendue de 76%. La contreperformance de -5% constatée s'explique en partie par l'absence d'exhaustivité des données dans le DHIS2. En effet, une insuffisance a été notée dans l'intégration et la complétude des données du secteur privé et des hôpitaux dans le DHIS2. La persistance des accouchements à domicile dans certaines zones d'accès difficile peut également expliquer la contreperformance. Comparé aux résultats de 2018 (68%), le taux d'accouchement assisté par un personnel qualifié enregistre une performance de +3% en 2019. Ce progrès résulte des nombreux efforts consentis durant l'année 2019. Il s'agit entre autres : (a) du passage à l'échelle des soins humanisés pour le renforcement de l'offre de service d'accouchement de qualité avec la formation de prestataires qualifiés, (b) du renforcement des Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence (SONU) à travers la mise en place d'un réseau SONU, (c) du renforcement de l'équipement des maternités et de la disponibilité des produits d'importance vitale pour la santé de la mère et du nouveau-né, (d) du renforcement des activités de

communication, (e) du renforcement de l'offre de services d'accouchement de qualité et (f) du renforcement de la Surveillance des Décès Maternels et Riposte (SDMR) en instituant les audits des décès maternels et néonataux.

- Selon les résultats préliminaires de **l'EDS 2019, le taux de prévalence contraceptive (TPC) est de 25,1%**. Ce taux est donc stationnaire et la cible de 41% n'a pas été atteinte. Cela peut s'expliquer en partie par les effets de la rétention des données de 2018 et les perturbations liées au boycott des activités de planification familiale. Les rumeurs souvent liées aux effets secondaires entraînent une faible utilisation des services de planification familiale. C'est pourquoi beaucoup d'efforts ont été faits en matière de communication et de plaidoyer. Des interventions à haut impact ont été mise en œuvre telles que la Planification Familiale en Post Partum (PFPP), le DMPA-SC en auto-injection, l'identification systématique des besoins de la cliente (ISBC), les stratégies mobiles intégrées, le renforcement de l'équipement et l'amélioration de la coordination et du suivi du programme PF à tous les niveaux.
- Le dénominateur de l'indicateur « **proportion des adolescent (e)s /jeunes utilisant les services de santé sexuelle et de la reproduction** » étant difficile à obtenir, il est utilisé en pratique, l'indicateur « Proportion d'adolescentes âgées de 15-19 ans utilisant des méthodes contraceptives modernes ». Pour ce dernier, il a été enregistré pour 2018 la valeur de 9,1%. Le faible taux de complétude des données du Dhis2 (Données EPS, secteur privé et ONG non capitalisées dans le Dhis2), explique l'absence d'information pour l'année 2019.
- Selon le DHIS2, en 2019, **le Pourcentage d'enfants de moins de 05 ans atteint de malnutrition aigüe sévère est de 1,11%**. L'objectif de 2019 (<2%) a été atteint. Ce résultat pourrait être expliqué par la mise en œuvre des programmes de malnutrition à tous les niveaux (structures sanitaires et communautaires), la disponibilité des intrants de malnutrition mais aussi les supervisions formatives.
- Contrairement à l'année précédente (2018) où la longue période de boycott des activités de vaccination a été un obstacle dans le déroulement des activités de vaccination, l'année 2019 a enregistré de bonnes performances. En effet, les taux de couverture en Penta3 et en RR1 entre 2018 et 2019 sont passés respectivement de 81% à 100% et de 82% à 96% pour une cible de 90%.

- **Le taux de détection de la tuberculose** est passé de 60% en 2018 à 68% en 2019 pour une cible de 75%. Le taux de détection des cas toutes formes nouveaux cas et récidives a augmenté en passant de 60% en 2018 à 68 % en 2019. Cependant la cible de 75% n'a pas été atteinte du fait des ruptures en intrant de détection de la tuberculose durant plusieurs mois. Un autre fait qui pourrait l'expliquer est que la stratégie prévue en janvier 2019 de faire du test Xpert plus sensible pour la détection de la tuberculose l'examen diagnostique de 1ère intention, n'a pu être mise en route.
- **Le taux de prévalence parasitaire du paludisme** : il est de 0,4% en 2018, donc très faible. Le programme ne juge plus pertinent de le mesurer car les variations d'une année à une autre ne sont plus significatives. Pour mesurer les performances du programme, il faut considérer le taux d'incidence, la morbidité proportionnelle et la mortalité proportionnelle.
- Selon le DHIS2, **le pourcentage d'enfants 6-59 mois supplémentés en vitamine A** s'élève à 87.3% pour une cible de (90%) en 2019... Comparé au résultat de 2018 (55,3%), un écart de +28.4% a été noté. Cette performance pourrait être expliquée par (i) une amélioration de la notification, de la collecte de la saisie et de la complétude des données dans le DHIS2, (ii) une amélioration de la Supplémentation en Vitamine A de routine (SVAR) dans toutes les régions et (iii) une bonne disponibilité des intrants.
- Pour les indicateurs : Taux de prévalence diabète, taux de prévalence hypertension artérielle, taux de dépistage du cancer du col de l'utérus pour l'année 2019 , les valeurs de ces indicateurs sont toujours celles de l'enquête STEPS de 2015. Il s'agit du taux de prévalence de l'hypertension artérielle (Pourcentage des adultes ayant une tension artérielle élevée (29,8% enquête STEPS de 2015) ,du taux de dépistage du cancer du col de l'utérus (10,9% enquête STEPS de 2015) ,du taux de prévalence du diabète (3,4% enquête STEPS de 2015). En 2019 , des indicateurs ont été choisis par le programme pour faire le suivi dans les données de routine notamment les taux d'incidence du diabète , de l'HTA , des cancers et le taux de dépistage des lésions précancéreuses du col de l'utérus. Les méthodes de calcul de ces indicateurs ont été définies et ces indicateurs ont été paramétrés dans le DHIS2.
- **Le taux de dépistage du cancer du sein** est, selon la division des maladies non transmissibles (MNT), un indicateur composite, difficilement monitoré. Les techniques de détection du cancer du sein diffère selon l'âge (palpation des seins ;

la mammographie autorisée à partir de 40 ans ...). Il doit être désagrégé ou remplacé par un autre facilement traçable. Ainsi, le taux de dépistage du cancer du sein reste non disponible pour l'année 2019. Toutefois, tout comme le taux de dépistage du cancer du col de l'utérus, il existe des données parcellaires concernant ce taux dans le DHIS2. Les outils de gestion pour le cancer du col de l'utérus ont été élaborés et les formations à l'intention des équipes cadres de région et de district ont démarré à Thiès et à Dakar.

- **La prévalence du VIH dans la population générale est de 0,5%** (Source : EDS continue 2017 et Spectrum ONUSIDA 2019) .Cette prévalence est disparate et élevée dans les populations clés (Travailleuses du sexe, MSM) et dans certaines localités (Ziguinchor (1,5%), Kaffrine (0,9%), Tambacounda (0,8%) et Kédougou (0,6%)).
- **La durée moyenne de rupture des médicaments et produits essentiels a augmenté d'un (1) jour entre 2018 et 2019 passant de 12 à 13 jours.**

#### **I.2.4. Recommandations**

- Systématiser la notification et l'audit des cas de décès maternels et néonataux ;
- Renforcer la fonctionnalité du réseau SONU ;
- Améliorer la disponibilité des médicaments et produits pour la santé de la mère et de l'enfant ;
- Développer des stratégies de recherche des abandons dans le cadre du traitement de la malnutrition ;
- Mettre en place un mécanisme de maintien et de suivi des patients dans le cadre de la prise en charge de la malnutrition ;
- Renforcer la capacité des acteurs sur les concepts de la malnutrition et la collecte des données.
- Améliorer la disponibilité des médicaments et produits essentiels de qualité au niveau des structures sanitaires ;
- Améliorer l'accessibilité financière des médicaments et produits essentiels de qualité aux populations.

### **I.2.5. Perspectives**

- Mise en œuvre et évaluation des plans d'accélération de la planification familiale ;
- Amélioration de la fonctionnalité du réseau SONU et de l'effectivité de son monitoring ;
- Systématisation des audits des décès maternels et néonataux ;
- Elaboration d'un plan d'action d'élimination des décès évitables des enfants de moins 5 ans ;
- Mise en œuvre de la formation PCIME e-Learning ;
- Elaboration et mise en œuvre d'un plan d'action de lutte contre l'anémie ;
- Suivi des sites sentinelles pour la surveillance des problèmes de nutrition ;
- Coordination de la mise en œuvre du paquet SRMNIA dans le cadre du Projet ISMEA ;
- Mobilisation du budget du Projet ISMEA ;
- Mise en œuvre du Plan Stratégique National de Lutte contre le Tabac 2019-2023 ;
- Mise en œuvre du projet LogistiMo et du projet Coach2PEV ;
- Poursuite de l'extension du Projet Parsyl et de la mise en œuvre du CCEOP ;
- Evaluation GEV

## **I.3. PROGRAMME « SANTE DE REFERENCE »**

### **I.3.1 Présentation du Programme**

Ce programme comprend deux (2) actions que sont (i) offre de soins de qualité, (ii) gouvernance des structures de référence. Il vise à améliorer la qualité de l'offre de services des établissements de santé de référence. Il poursuit les deux objectifs suivants :

- Le renforcement de l'offre de soins de qualité dans les structures de référence
- L'amélioration de la gouvernance des établissements de santé

Ainsi, pour l'atteinte ces objectifs, l'accent est mis sur la disponibilité des produits sanguins et dérivés, le renforcement du dispositif de prise en charge des urgences, la disponibilité des médicaments et autres produits de santé, le développement de la recherche, la maintenance des équipements et infrastructures, le renouvellement des équipements, l'application de la démarche qualité, l'amélioration de la gestion des ressources et le renforcement du système d'information sanitaire hospitalier.

### **I.3.2 Évolution des Indicateurs**

Tableau III : Evolution des indicateurs du Programme " Santé de Référence "

Actions	Objectifs spécifiques	Indicateurs	Réalizations		Cible 2019	Ecart réalisations (2019-2018)	Ecart (Réalizations 2019-cible 2019)
			2018	2019			
Prestations de soins de qualité	Assurer la disponibilité en personnel qualifié	Pourcentage de personnel qualifié disponible dans les structures en référence à la carte sanitaire	59,57%	60,76%	66,47%	1,19%	-5,71%
	Assurer la sécurité et la qualité des soins	Proportion de services appliquant la démarche qualité	45,73%	50,03%	76,12%	4,30%	-26,08%
	Assurer la PEC correcte des urgences	Proportion de malades PEC aux urgences dans les délais	90,61%	92,65%	100%	2,04%	-7,35%
		Proportion de malades évacués	8,09%	18,39%	5,39%	10,30%	13,00%
	Assurer la gestion des médicaments et autres produits de santé	Taux de disponibilité des médicaments et autres produits de santé	72,17%	79,03%	81,46%	6,86%	-2,43%
Gestion administrative et financière	Renforcer la gouvernance hospitalière	Taux de fonctionnalité des organes statutaires de l'EPS	79,99%	79,45%	100%	-0,54%	-20,55%

		Taux de promptitude des outils de planification et des rapports des EPS	77,16%	82,13%	100%	4,97%	-17,87%
	Assurer la maintenance des équipements et des infrastructures	Niveau d'exécution du plan de maintenance	66,44%	74,25%	93,14%	7,80%	-18,90%
		Taux d'exécution du budget alloué à la maintenance	70,50%	77,81%	89,42%	7,31%	-11,61%

### I.3.3 Analyse

- Le pourcentage de personnel qualifié disponible dans les structures en référence à la carte sanitaire a légèrement augmenté de 1.19%. Ceci est dû au recrutement de personnel dans certains EPS. Il est également à noter que beaucoup d'EPS ont procédé à la formation de personnels en spécialisation sur fonds propres.
- Concernant la proportion de services appliquant la démarche qualité, une hausse de 4,3% est notée entre 2018 et 2019. Cependant la cible de 2019 n'est pas atteinte. En effet, pour certains EPS le personnel n'est pas formé en démarche qualité.
- La proportion de malades pris en charge aux urgences dans les délais a augmenté de 2,04%. En 2019, 92,65% des malades ont été pris en charge aux urgences dans les délais du fait du renforcement du plateau technique et d'une meilleure organisation de la gestion des urgences dans les structures.
- La proportion de malades évacués a augmenté de 10.03% par rapport à 2018. En 2019, des efforts ont été consentis allant dans le sens d'une meilleure prise en charge et à un élargissement du plateau technique.
- La bonne politique médicale de la PNA explique l'augmentation de 6.86% du taux de disponibilité des médicaments et autres produits.
- Le taux de fonctionnalité des organes statutaires de l'EPS a légèrement baissé de 0.54% car certains Comité Technique d'Établissement (CTE) ne fonctionnent pas au niveau des EPS.
- Le taux de promptitude des outils de planification et des rapports des EPS a évolué de 4.97% entre 2018 et 2019. Une amélioration dans la transmission est notée. Malgré la formation du personnel des EPS en DHIS2, la cible n'est pas atteinte, cela est lié à une appropriation passive de la plateforme et à l'existence dans certains EPS d'un faible débit internet.
- Le niveau d'exécution du plan de maintenance dans les EPS a évolué de 7,8%. Cependant, la cible n'est pas atteinte. Ceci s'explique par le déficit de personnel en maintenance, l'insuffisance en formation, la non disponibilité de certaines pièces de rechange et la non élaboration du plan de maintenance dans certains EPS.
- On a une hausse globale de 7.3% du taux d'exécution du budget alloué à la maintenance. Cependant, la cible n'est pas atteinte car le plan de maintenance n'est pas totalement mis en œuvre lié à une insuffisance ou une absorption partielle des fonds alloués.

### I.3.4 Recommandations

- Former le personnel des EPS sur le système d'information hospitalière (SIH)
- Recruter les contractuels par la fonction publique ou par des contrats MSAS ;
- Former le personnel en démarche qualité ;
- Former le personnel dédié en maintenance hospitalière
- Poursuivre le renforcement du plateau technique des EPS ;
- Mettre aux normes tous les EPS pour une bonne prise en charge des urgences et une réduction des évacuations.

### **1.3.5 Perspectives**

- Renforcement des services de maintenance en ressources humaines qualifiées et en matériels au niveau des EPS ;
- Formation des techniciens biomédicaux dans les EPS ;
- Mise aux normes des SAU;
- Mise en place d'un système d'information hospitalier.

## **I.4. PROGRAMME « PROTECTION SOCIALE »**

### **I.4.1 Présentation du Programme**

Le programme « Protection Sociale » se résume actuellement aux services de l'action sociale depuis le rattachement de l'agence de la couverture maladie universelle au Ministère du Développement communautaire, de l'Équité sociale et Territoriale.

Il a comme objectifs (i) de renforcer l'assistance sociale aux groupes vulnérables, (ii) d'améliorer l'accès des groupes vulnérables aux ressources et facteurs de production et (iii) de renforcer la couverture du risque maladie. Il s'articule autour des quatre actions ci-dessous :

- assistance sociale aux indigents et groupes vulnérables ;
- accès des groupes vulnérables aux ressources et aux facteurs de production ;
- prise en charge médicale des soins pour les indigents et groupes vulnérables ;
- développement de l'assurance maladie à base communautaire

### **I.4.2 Evolution des Indicateurs**

Tableau IV : Évolution des indicateurs du Programme "Protection Sociale"

Objectifs	Résultats attendus	Actions	Indicateurs	Réalizations		Cible 2019	Ecart réalisations (2019-2018)	Ecart (Réalizations 2019-cible 2019)
				2018	2019			
Renforcer l'assistance sociale aux indigents et groupes vulnérables	L'assistance sociale aux indigents et groupes vulnérables est renforcée	Assistance sociale aux indigents et groupes vulnérables	Pourcentage d'indigents et de groupes vulnérables (IGV) ayant bénéficié d'une assistance sociale	34,37%	36,12%	95%	1,75%	-58,88 %
Assurer l'accès des indigents et groupes vulnérables aux ressources et facteurs de productions	L'accès des indigents et groupes vulnérables aux ressources et facteurs de productions est assurée	Accès des groupes vulnérables aux ressources et facteurs de productions	Proportion d'indigents d'IGV bénéficiaire d'activités génératrices de revenu et de formation professionnelle	0%	55%	90%	55%	-35%

### I.4.3 Analyse

Dans le cadre de la gestion 2019 du programme protection sociale, plusieurs projets socioéconomiques ont été réalisés au profit des personnes et groupes vulnérables. L'analyse des performances dans le secteur s'articule autour d'un certain nombre d'indicateurs qui renseignent sur le niveau de prise en charge des préoccupations relatives au handicap, aux soins coûteux et à l'autonomisation des groupes vulnérables.

Pour l'année 2019, le nombre de CEC produit est de 4300 sur une cible de 20000 soit un taux de 21,5%. Ces détenteurs de CEC sont bénéficiaires de trois avantages (bourse de sécurité familiale, mutuelles de santé et service de transport DDD).

Depuis le début de cette initiative jusqu'en décembre 2019, le Sénégal a produit un nombre cumulé total de 54300 cartes d'égalité des chances (CEC).

Les contraintes notées dans l'exécution du programme sont liées essentiellement à l'insuffisance du budget alloué, le manque de moyens logistiques pour les services de l'action sociale, l'enclavement des zones d'habitation et les difficultés d'accès des personnes handicapées à l'état civil.

Concernant l'appareillage, 2468 personnes handicapées sont bénéficiaires en 2019 contre 1092 en 2018.

La prise en charge médicale des soins coûteux pour les indigents et groupes vulnérables a concerné 3602 bénéficiaires en 2019 contre 2467 bénéficiaires en 2018. Ce résultat révèle une progression de 1135 points par rapport à 2018.

Dans le domaine de l'autonomisation des groupes vulnérables, 573 projets d'Activités Génératrices de Revenus (AGR) sont financés en 2019 contre 477 en 2018. Ce résultat de 45,5 % dépasse de 21,5 point la cible de 24 % fixée pour 2019.

Les résultats positifs qui sont notées dans certains domaines, malgré la faiblesse des ressources globalement constatée dans le programme 4 protection sociale, relèvent d'une option de partenariat et d'articulation des programmes de filets sociaux, qui se dessine dans le secteur, et qui va aller crescendo avec des structures comme le Fonds de Financement de la Formation Professionnelle et Technique (3FPT), la Délégation à l'Entrepreneuriat rapide (DER), la Délégation générale à la Protection sociale et à la Solidarité nationale (DGPSSN), l'Agence de la Couverture maladie universelle (ACMU). Ces interventions combinées vont permettre de renforcer l'accès aux services et appuyer le suivi des impacts des projets économiques.

### I.4.5. Recommandations

- Améliorer l'accès des personnes handicapées aux services sociaux de base, notamment à travers la CEC ;
- Renforcer la dynamique partenariale aux plans national et local ;
- Améliorer la maîtrise des données statistiques relatives au sous-secteur de l'action sociale ;

- Améliorer le suivi des projets et programmes de l'action sociale ;
- Renforcer la dynamique locale de gestion des groupes vulnérables ;
- Renforcer les capacités d'intervention des structures de l'action sociale.

#### **I.4.6. Perspectives**

- Accélération des mécanismes de mise en œuvre de la loi d'orientation sociale ;
- Amélioration de la production des cartes d'égalité des chances et mise en œuvre de leurs avantages ;
- Cartographie des partenaires au niveau des régions ;
- Mobilisation des Fonds de Dotation au profit des IGV ;
- Mise en place et animation de Comités Communaux de Gestion de la vulnérabilité ;
- Tenue de la revue annuelle de la DGAS (suivi d'impact des programmes) ;
- Accompagnement et redynamisation des initiatives locales ;
- Organisation d'une table ronde au niveau national avec les partenaires techniques et financier pour le financement conséquent du sous-secteur ;
- Ciblage et enrôlement de 10000 IGV dans les filets sociaux ;
- Prise en charge médicale de 20000 bénéficiaires (projet ISMEA, Etat, WAQF) ;
- Décentralisation de la PEC médicale ;
- Mise en œuvre du plan d'action du protocole de partenariat MSAS/ACMU ;
- Impression et vulgarisation de 12000 exemplaires du guide d'accompagnement psychosocial.

## **II. EXECUTION DES CREDITS BUDGETAIRES**

**Tableau : Situation d'exécution budgétaire par programme et action hors dépenses personnel et ressources extérieures**

PROGRAMMES/ACTION	LFI 2019	CREDITS OUVERTS	ORDONNANCES	Tx EXECUTION (%)
<b>I. Pilotage, Coordination et Gestion administrative</b>	<b>31 411 134 012</b>	<b>31 155 996 373</b>	<b>30 457 387 332</b>	<b>97,76%</b>
Gestion administrative et financière	8 617 266 336	10 669 346 296	10 627 610 525	99,61%
Pilotage du secteur	22 793 867 676	20 486 650 077	19 829 776 807	96,79%
<b>II Santé de base</b>	<b>7 723 313 784</b>	<b>7 244 699 526</b>	<b>3 904 791 839</b>	<b>53,90%</b>
<b>Disponibilité et accessibilité des médicaments et produits essentiels de qualité</b>	461 231 523	957 814 220	946 700 041	98,84%
Offre de Soins	2 476 703 580	1 737 027 161	1 642 038 824	94,53%
Prévention Education et Promotion de la Santé	4 775 101 681	4 549 858 145	1 316 052 974	28,93%
<b>III Santé de référence</b>	<b>22 526 753 547</b>	<b>19 825 460 434</b>	<b>19 449 570 126</b>	<b>98,10%</b>
Gestion administrative et financière	7 669 045 547	4 971 429 970	4 600 118 827	92,53%
Prestation de soin de qualité	14 857 708 000	14 854 030 464	14 849 451 299	99,97%
<b>IV Protection sociale</b>	<b>21 795 335 926</b>	<b>3 509 057 360</b>	<b>3 429 062 400</b>	<b>97,72%</b>
Accès des groupes vulnérables aux ressources et aux facteurs de production	191 250 000	191 151 835	189 892 607	99,34%
Assistance sociale aux indigents et groupes vulnérables	1 574 731 926	1 166 866 895	1 088 277 132	93,26%
Développement de l'assurance maladie à base communautaire	20 000 000 000	2 125 000 000	2 125 000 000	100,00%
Prise en charge médicale des indigents et groupes vulnérables	29 354 000	26 038 630	25 892 661	99,44%
<b>TOTAL BUDGET PROGRAMME</b>	<b>83 456 537 269</b>	<b>61 735 213 693</b>	<b>57 240 811 697</b>	<b>92,72%</b>

Pour le programme « **pilotage, coordination et gestion administrative** », les modifications opérées au cours de l'année 2019 ont entraîné une hausse du budget de **31 411 134 012 FCFA LFI 2019 à 31 155 996 373 FCFA**. Cette hausse de 255 137 639 FCFA est expliquée par les reports de crédits et les actes modificatifs au cours de la gestion 2019.

Pour le programme « **santé de base** », les modifications opérées au cours de l'année 2019 ont entraîné une baisse du budget de **7 723 313 784 FCFA LFI 2019 à 7 244 699 526 FCFA**. Cette baisse de 478 614 258 FCFA est expliquée par les reports de crédits et les actes modificatifs au cours de la gestion 2019.

En ce qui concerne le programme « **santé de référence** », les modifications opérées au cours de l'année 2019 ont entraîné une baisse du budget de **22 526 753 547 FCFA LFI 2019 à 19 825 460 434 FCFA**. Cette baisse est expliquée par les reports de crédits et les actes modificatifs au cours de la gestion 2019 d'un montant de **2 701 293 113 FCFA**.

Pour le programme « **protection sociale** », les modifications opérées au cours de l'année 2019 ont entraîné le passage du budget de **21 795 335 926 FCFA LFI 2019 à 3 509 057 360 FCFA**. Cette baisse d'un montant de 18 286 278 566 FCFA est expliquée par les reports de crédits et les actes modificatifs au cours de la gestion 2019. La baisse drastique de ce budget est expliquée par la migration de l'Agence de la Couverture Maladie Universelle (ACMU) du Ministère de la Santé et de l'Action Sociale (MSAS) au Ministre du Développement Communautaire, de l'Equité Sociale et Territoriale suivi d'un virement d'un montant de 17 875 000 000 FCFA. Ce virement a fait passer le montant du budget de l'action « Développement de l'assurance maladie à base communautaire » du programme protection sociale de 20 000 000 000 F CFA à 2 125 000 000 F CFA.

Les reports de crédits et les actes modificatifs notés en cours de gestion 2019 ont entraîné la baisse du budget du ministère de la santé et de l'action sociale hors dépenses de personnel et hors financement extérieur de 83 456 537 269 francs CFA en LFI 2019 à 61 735 213 693 FCFA.

Le tableau ci-dessus montre aussi que le programme Santé de référence a le taux d'exécution le plus élevé avec 98,10% en valeur relative soit 19 449 570 126 F CFA en valeur absolue. Il est suivi du programme Pilotage, Coordination et gestion administrative avec 97,76% de taux d'exécution en valeur relative soit 30 457 387 332 F CFA en valeur absolue et du programme Protection sociale 97,72% en valeur relative soit 3 429 062 400 F CFA en valeur absolue et le programme Santé de base vient en quatrième position avec 53,90% en valeur relative soit 3 904 791 839 F CFA en valeur absolue.

En résumé, la situation d'exécution hors dépenses de personnel et hors financement extérieur fait ressortir un montant global de 83 456 537 269 francs CFA LFI 2019 tandis que les crédits ouverts sont arrêtés à 61 735 213 693 FCFA. Les crédits mobilisés représentent un montant de 240 57 811 697 francs CFA, soit un taux d'exécution budgétaire de 92,72 % par rapport aux crédits ouverts.

Au cours de l'exécution 2019, ces difficultés et contraintes majeures sont été notées :

- l'insuffisance de l'enveloppe budgétaire notifiée au MSAS qui ne couvre pas les besoins des centres de responsabilités ;
- le retard dans l'approbation des contrats de marchés dû aux difficultés liées à l'obtention d'attestation d'existence de crédits ;
- la non disponibilité des titres de créances et de certifications dans les délais requis pour exécuter le budget ;
- le manque de concertation avec le MSAS lors des modulations opérées par le Ministère des Finances et du Budget (MFB) ;
- les demandes fréquentes de rallonges de crédits pour les primes de motivation des agents du MSAS ;
- l'insuffisance de la ligne destinée au paiement des Bourses et allocations scolaires ;
- la non mobilisation des crédits de transferts destinés au Programme Elargi de Vaccination à hauteur de 3 177 000 000 F CFA imputable au Ministère des Finances et du Budget ;
- le non-paiement de la dette des hôpitaux.
- la diminution des budgets destinés à l'achat des antirétroviraux et des contraceptifs ;
- la ponction opérée sur le budget destiné à l'appui de la chaîne d'approvisionnement Yeksina pour un montant de 200 000 000 F CFA ;
- les créances impayées de la Dialyse par l'Agence de Couverture Maladie Universelle (ACMU) d'un montant de 7 603 916 605 F CFA au titre de l'exercice 2018 et 2019 ;
- le non-paiement des frais de gestion d'un montant de 200 000 000 par an dans le cadre de l'intégration des vaccins.

## CONCLUSION

Le secteur de la santé et de l'action sociale a connu des avancées significatives au courant de l'année 2019 malgré de nombreuses difficultés liées entre autres aux insuffisances en ressources humaines, infrastructures et équipements.

Les performances enregistrées dans le secteur ont contribué à (i) la réduction de la mortalité maternelle, néonatale et infanto juvénile, au renforcement de la planification familiale et de la santé des adolescents, (ii) au renforcement de la lutte contre les maladies transmissibles, (iii) à la prise en charge des maladies chroniques et l'amélioration de la gestion des urgences. Des efforts ont également été notés dans les domaines de l'assistance médicale et de l'autonomisation des groupes vulnérables.

Dans le domaine de la gouvernance, l'amélioration du système d'information sanitaire et du système de suivi et évaluation aux différents niveaux et le renforcement de capacités sur le budget-programme et la préparation de son implémentation en 2020, ont été les activités phares.

Malgré les résultats notés, les défis restent importants et nécessitent un effort et un engagement soutenus de l'Etat et des collectivités territoriales, des acteurs de la santé et de l'action sociale, des partenaires techniques et financiers, des partenaires sociaux.

## ANNEXES 1 : Situation régionale des indicateurs de performances

DAKAR						
N°	Indicateurs	Réalizations			Cibles	
		2019	2019 (Numérateur)	2019 (Dénominateur)	2019	2020
1.	Proportion d'accouchements assistés par du personnel qualifié	69,3%	95573	137721	100%	100%
2.	Taux de prévalence contraceptive	16,5%	149596	901 720	52%	58%
3.	Taux de recrutement en planification familiale	6,5%	58945	901 720	9,6%	10,8%
4.	Taux d'utilisation en consultation prénatale	80,2%	110587	137721	ND	ND
5.	taux d'achèvement en CPN	52 ,5%	41545	79106	55,3%	60,5%
6.	Taux de couverture adéquate en CPN	36,4 %	50268	137721	83,6%	91,5%
7.	Proportion (en %) d'enfants âgés de 0-11 mois complètement vaccinés	86%	111 808	129 883	90%	90%
8.	Taux de couverture vaccinale en PENTA-3	77%	100 073	129 883	90%	90%
9.	Proportion d'enfants malnutris guéris	68 %	1234	1786	75%	75%
10.	% d'enfants (0-59 mois) présentant une	1,1%	6747	614707	11%	10%

	insuffisance pondérale					
11.	Prévalence du retard de croissance chez les enfants de 0-59 mois	2,5%	15150	614707	18%	17%
12.	% d'enfants (0-59 mois) bénéficiant des services de nutrition	65%	400860	614707	90%	90%
13.	Prévalence de la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans	2,5%	15150	614707	6.6%	6%
14.	Incidence de l'hépatite B pour 100 000 hbts (Nombre de nouvelles infections à l'hépatite B pour 100 000 habitants au cours d'une année donnée)	ND	ND	ND	ND	ND
15.	Nombre de PVVIH/SIDA sous ARV	9 142	9 142	10826	10826	ND
16.	Nombre de personnes dépistées au VIH	143 573	143 573	ND	ND	ND
17.	Nombre de nouvelles infections à VIH pour 1 000 personnes séronégatives (ventilé par groupe d'âge, sexe et principaux groupes de population)	ND	ND	ND	ND	ND

18.	Taux de détection de la tuberculose toutes formes confondues	106%	5529	5188	75%	77%
19.	Taux de succès au traitement des nouveaux cas de TB à bacilloscopie positive	91,6%	3455	3769	90%	90%
20.	Taux de prévalence du paludisme	4,7‰	18190	3 843 502	ND	ND
21.	Taux de mortalité liée au paludisme	0,01‰	39	3 843 502	ND	ND
22.	Nombre de personnes pour lesquelles des interventions contre les maladies tropicales négligées sont nécessaires	ND	ND	ND	ND	ND
23.	Proportion d'organisations mutualistes fonctionnelles	94%	81	86	100%	100%
24.	Pourcentage des bénéficiaires de la Carte d'Égalité des Chances enrôlés dans les mutuelles de santé	94%	3762	4006	95%	95%
25.	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	NA				NA
26.	Nombre d'enfants de moins de cinq ans ayant	297463	297463	NA	335700	300655

	bénéficié de l'initiative de gratuité					
27.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de la césarienne dans les structures publiques de santé	2701	2701	NA	5033	2719
28.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de l'hémodialyse dans les structures publiques de santé	284	284	NA	237	284
29.	Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus ayant bénéficié du plan sésame	4333	4333	NA	31556	4561
30.	Taux de couverture du risque maladie	8,89%	331904	3732282	373228 <sub>2</sub>	2301007
31.	Taux de pénétration des mutuelles de santé	20,93%	331904	1585882	100%	1184490
32.	Pourcentage de personnes handicapées détentrices de la carte d'égalité des chances	ND	ND	ND	ND	ND
33.	Taux de disponibilité des médicaments traceurs	ND	ND	ND	ND	ND

<b>THIES</b>						
N°	Indicateurs	Réalizations			Cibles	
		2019	2019 (Numérateur)	2019 (Dénominateur)	2019 (%)	2020 (%)
1.	Proportion d'accouchements assistés par du personnel qualifié	86,1	66 142	76 858	76	80
2.	Taux de prévalence contraceptive	15,01	76 303	508 318	40	45
3.	Taux de recrutement en planification familiale	6,4	32 664	508 318	10	10
4.	Taux d'utilisation en consultation prénatale	97,2	74 684	76 858	90	90
5.	taux d'achèvement en CPN	58,7	29 439	50 175	66	70
6.	Taux de couverture adéquate en CPN	40,8	31 327	76 858	40	45
7.	Proportion (en %) d'enfants âgés de 0-11 mois complètement vaccinés	95	72 123	72 635	90	90
8.	Taux de couverture vaccinale en PENTA-3	102	74 371	72 635	90	90
9.	Proportion d'enfants malnutris guéris	81	2031	2500	>85	>90
10.	% d'enfants (0-59 mois) présentant une insuffisance pondérale	3	9180	346 741	11	10
11.	Prévalence du retard de croissance chez	0,69	2406	346 741	18	17

	les enfants de 0-59 mois					
12.	% d'enfants (0-59 mois) bénéficiant des services de nutrition	NA	NA	NA	NA	NA
13.	Prévalence de la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans	4	13513	346 741	6,6	6
14.	Incidence de l'hépatite B pour 100 000 hbts (Nombre de nouvelles infections à l'hépatite B pour 100 000 habitants au cours d'une année donnée)	NA	NA	NA	NA	NA
15.	Nombre de PVVIH/SIDA sous ARV	2831	3630	4050	90	90
16.	Nombre de personnes dépistées au VIH	3630	2831	4050	90	90
17.	Nombre de nouvelles infections à VIH pour 1 000 personnes séronégatives (ventilé par groupe d'âge, sexe et principaux groupes de population)	NA	NA	NA	NA	NA
18.	Taux de détection de la tuberculose toutes formes confondues	72	1998	2769	75	75

19.	Taux de succès au traitement des nouveaux cas de TB à bascilloscopie positive	94	1703	1813	90	90
20.	Taux de prévalence du paludisme	2,71‰	5076	2 105 707	<5‰	-
21.	Taux de mortalité liée au paludisme	3,16%	4	307	0	0
22.	Nombre de personnes pour lesquelles des interventions contre les maladies tropicales négligées sont nécessaires	1 520 640	1 520 640	2 105 707	80	80
23.	Proportion d'organisations mutualistes fonctionnelles	90	86	90	100	100
24.	Pourcentage des bénéficiaires de la Carte d'Egalité des Chances enrôlés dans les mutuelles de santé	70,82	1510	2132	100	100
25.	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	42	172 000	408 297	100	100
26.	Nombre d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	172000	172 000	408 297	100	100
27.	Nombre de bénéficiaires de	1305	1305	3551	100	100

	la gratuité de la césarienne dans les structures publiques de santé					
28.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de l'hémodialyse dans les structures publiques de santé	1541	1541	ND	100	100
29.	Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus ayant bénéficié du plan sésame	11664	11 664	111 489	100	100
30.	Taux de couverture du risque maladie des mutuelles de santé	19	259 812	2.105.707	60	60
31.	Taux de pénétration des mutuelles de santé	30,87	259 812	989 682	60	60
32.	Pourcentage de personnes handicapées détentrices de la carte d'égalité des chances	70,82	1510	2132	100	100
33.	Taux de disponibilité des médicaments traceurs	86	86	100	88	86

MATAM						
N°	Indicateurs	Réalizations			Cibles	
		2019	2019 (Numérateur)	2019 (Dénominateur)	2019	2020
1.	Proportion d'accouchements assistés par du personnel qualifié	56,9	14675	25770	60%	
2.	Taux de prévalence contraceptive	5.8	9844	170437	24,6%	
3.	Taux de recrutement en planification familiale	5.2	8791	170437	9.6%	
4.	Taux d'utilisation en consultation prénatale	102.6	26446	25770	95%	
5.	Taux d'achèvement en CPN	46.2	6359	13776	61%	
6.	Taux de couverture adéquate en CPN	24.7	6359	25770	30%	
7.	Proportion (en %) d'enfants âgés de 0-11 mois complètement vaccinés	79.9%	19655	24570	24570	31439
8.	Taux de couverture vaccinale en PENTA-3	98.4%	24199	24570	24570	31439
9.	Proportion d'enfants malnutris guéris	63,5%	1426	2245	≥ 75 %	≥ 75 %
10.	% d'enfants (0-59 mois) présentant une insuffisance pondérale	7%	10724	153209	2-3,9%	2-3,9%
11.	Prévalence du retard de croissance chez	8,64%	13237	153209	16,6-21,7	16,6-21,7

	les enfants de 0-59 mois					
12.	% d'enfants (0-59 mois) bénéficiant des services de nutrition	36%	2392	6610	80%	80%
13.	Prévalence de la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans	9,28%	14218	153209	< 15%	< 15%
14.	Incidence de l'hépatite B pour 100 000 hbts (Nombre de nouvelles infections à l'hépatite B pour 100 000 habitants au cours d'une année donnée)	ND	ND	ND	ND	ND
15.	Nombre de PVVIH/SIDA sous ARV	939			986	
16.	Nombre de personnes dépistées au VIH	29046			56114	
17.	Nombre de nouvelles infections à VIH pour 1 000 personnes séronégatives (ventilé par groupe d'âge, sexe et principaux groupes de population)	ND	ND	ND	ND	ND
18.	Taux de détection de la tuberculose toutes formes confondues	<b>56,1%</b>	<b>228</b>	<b>396</b>	<b>75%</b>	
19.	Taux de succès au traitement des nouveaux	99%	156	162	90%	90%

	cas de TB à basciloscopie positive					
20.	Taux incidence du paludisme	7,9‰	5644	706034		
21.	Taux de mortalité liée au paludisme	0,001%	8	706034		
22.	Nombre de personnes pour lesquelles des interventions contre les maladies tropicales négligées sont nécessaires	203 550			203 550	211284
23.	Proportion d'organisations mutualistes fonctionnelles	100 %	26	26	26	26
24.	Pourcentage des bénéficiaires de la Carte d'Egalite des Chances enrôlés dans les mutuelles de santé	100 %	1 278	1 278	1 278	
25.	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	84%	77,8%	112965	112965	146231
26.	Nombre d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	72180	87898	112965	112965	146261
27.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de la césarienne dans les structures publiques de santé	1279	1 573	3813	3813	6622

28.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de l'hémodialyse dans les structures publiques de santé	31 patients 3 866 séances				
29.	Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus ayant bénéficié du plan sésame	7 958			39008	34936
30.	Taux de couverture du risque maladie	17.44 %	17.44 %	123 163	706 042	
31.	Taux de pénétration des mutuelles de santé	43.54 %	43.54 %	123 163	282 858	
32.	Pourcentage de personnes handicapées détentrices de la carte d'égalité des chances					
33.	Taux de disponibilité des médicaments traceurs					

KOLDA						
N°	Indicateurs	Réalizations			Cibles	
		2019	2019 (Numérateur)	2019 (Dénominateur)	2019	2020
1.	Proportion d'accouchements assistés par du personnel qualifié	60%	17 642	29 397	44,8	48.2%
2.	Taux de prévalence contraceptive	18,5%	35 700	192 773	34,7%	40%
3.	Taux de recrutement en	9,2%	17 834	192 773	9,6%	

	planification familiale					
4.	Taux d'utilisation en consultation prénatale	99%	29 123	29 397	95%	95%
5.	Taux d'achèvement en CPN	48,6%	7 477	15379	54,5%	
6.	Taux de couverture adéquate en CPN	25,79%	7582	29 397	51,1%	
7.	Proportion (en %) d'enfants âgés de 0-11 mois complètement vaccinés	91%	24 915	27 482	90%	90%
8.	Taux de couverture vaccinale en PENTA-3	94%	28 104	27 482	90%	95%
9.	Proportion d'enfants malnutris guéris	88,8%	1189	1339	80%	80%
10.	% d'enfants (0-59 mois) présentant une insuffisance pondérale	4,20%	5 489	130 616		
11.	Prévalence du retard de croissance chez les enfants de 0-59 mois	31.6%			EDS2017	
12.	% d'enfants (0-59 mois) bénéficiant des services de nutrition	11.7%	15 264	130 616	80%	80%
13.	Prévalence de la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans	6,09%	7960	130 616	9%	9%

14.	Incidence de l'hépatite B pour 100 000 hbts (Nombre de nouvelles infections à l'hépatite B pour 100 000 habitants au cours d'une année donnée)					
15.	Nombre de PVVIH/SIDA sous ARV	2 210	3 087		4 112	
16.	Nombre de personnes dépistées au VIH	27 468	29 372		39 829	41 100
17.	Nombre de personne nouvellement dépistées positives au VIH	892	892		ND	ND
18.	Taux de détection de la tuberculose toutes formes confondues	67%	394	593	77%	80%
19.	Taux de succès au traitement des nouveaux cas de TB à bascilloscopie positive	84%	299	361	85%	90%
20.	Taux de prévalence du paludisme	2.9%				EDS_2017
21.	Taux de mortalité liée au paludisme	25%	27	107	0	0
22.	Nombre de personnes pour lesquelles des interventions contre les maladies tropicales négligées sont nécessaires	553 747	553 747		642 126	662 530
23.	Proportion d'organisations	100%	100%	100%	95 %	95%

	mutualistes fonctionnelles					
24.	Pourcentage des bénéficiaires de la Carte d'Egalite des Chances enrôlés dans les mutuelles de santé	81.9%	1 656	2 021	95%	95%
25.	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	54%	67 645	125 259	95%	95%
26.	Nombre d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	67 645	67 645	125 259	125 259	129 363
27.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de la césarienne dans les structures publiques de santé	590	590	2 646	2 646	
28.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de l'hémodialyse dans les structures publiques de santé	NA	NA	NA	NA	NA
29.	Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus ayant bénéficié du plan sésame	1 676	1 676	30 490	30 490	31 445
30.	Taux de couverture du risque maladie	27.23 %	216 960	796 581	60 %	60%
31.	Taux de pénétration des mutuelles de santé	65.36%	216 960	331 925	50 %	50%

32.	Pourcentage de personnes handicapées détentrices de la carte d'égalité des chances	79.46%	3 300	4 153	4153	4153
33.	Taux de disponibilité des médicaments traceurs	71%	71%	100%	85%	85%

KAFFRINE						
N	Indicateurs	Réalizations		Cibles	Ecart	
		2018	2019	2019	2019-2018	2019 - cible
1	Taux d'utilisation en consultation prénatale	119	129	100	10	29
2	Taux d'achèvement en CPN	53	55	61	2	-6
3	Taux de couverture adéquate en CPN	32	40	40	8	0
4	Proportion d'accouchements assistés par du personnel qualifié	86	94	90	8	4
5	Taux de prévalence contraceptive	16	18	22	2	-4
6	Taux de recrutement en planification familiale	4	8	28	4	-20
7	Proportion (en %) d'enfants âgés de 0-11 mois complètement vaccinés	84	123	90	39	33
8	Taux de couverture vaccinale en PENTA-3	87	134	90	47	44
9	Proportion d'enfants malnutris guéris	78	79	75	1	4

10	Pourcentage (%) d'enfants (0-59 mois) présentant une insuffisance pondérale	6	5	10	-1	-5
11	Prévalence du retard de croissance chez les enfants de 0 – 59 mois	0,3	2	10	1,7	-8
12	Pourcentage (%) d'enfants (0-59 mois) bénéficiant des services de nutrition	78	82	100	4	-18
13	Prévalence de la malnutrition aigüe globale chez les enfants de 6 – 59 mois	8	9	15	1	-6
14	Incidence de l'hépatite B pour 100 000 hbts (Nombre de nouvelles infections à l'hépatite B pour 100 000 habitants au cours d'une année donnée)	8% 0.05	10% (0,16%)	9% (moyenne nationale)	2%	1%
15	Nombre de personnes dépistées au VIH	3 675	13 702		10 027	
16	Nombre de PVVIH/SIDA sous ARV	904	992	1 211	88	-219
17	Nombre de nouvelles infections à VIH pour 1 000 personnes séronégatives (ventilé par groupe d'âge, sexe et principaux groupes de population)	57,5	19,1		-38,3	
18	Taux de détection de la tuberculose toutes formes confondues	51%	53.5	70	+2.5	-16,5
19	Taux de succès au traitement des nouveaux cas de Tuberculose à bacilloscopie positive	96	94.7	95	-1,3	0,3%
20	Taux de d'incidence du Paludisme	12,8	7,9	< 5‰	- 4,9‰	2,95 ‰
21	Taux de mortalité liée au paludisme	16	8,8	0	-7,1	8,8%

22	Nombre de personnes pour lesquelles des interventions contre les maladies tropicales négligées sont nécessaires	462 154	517 546	562 746	55 392	-45 200
23	Proportion d'organisations mutualistes fonctionnelles	27	27	27	0	100%
24	Pourcentage des bénéficiaires de la Carte d'Egalité des Chances enrôlés dans les mutuelles de santé	95	95	100	0	-5%
25	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	92	80,7	100	-11,3	-19,3
26	Nombre d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	105281	95 480	118 189	-9801	- 22709
27	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de la césarienne dans les structures publiques de santé	936	1075	4221	139	-3146
28	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de l'hémodialyse dans les structures publiques de santé	NA	NA	NA	NA	NA
29	Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus ayant bénéficié du plan sésame	1283	1301	35177	18	- 33876
30	Taux de couverture du risque maladie	29	39,7	703 560	10,7	-424 247
31	Taux de pénétration des mutuelles de santé	70,3	97,1	287 774	26,8	- 8345
32	Pourcentage de personnes handicapées détentrices de la carte d'égalité des chances	79	2,5	100	-76	- 97,4
33	Taux de disponibilité des médicaments traceurs	79%	65%	95%	-14%	-30

LOUGA							
N°	Indicateurs	Réalizations				Cibles	
		2018	2019 (Numérateur)	2019 (Dénominateur)	Atteinte objectif	2019	2020
1.	Proportion d'accouchements assistés par du personnel qualifié	58,93%	25 175	38 097	66,08 %	70%	70%
2.	Taux de prévalence contraceptive	7%	25 152	249 854	10,07 %	12%	13%
3.	Taux de recrutement en planification familiale	4%	13 067	249 854	5,23%	6%	6%
4.	Taux d'utilisation en consultation prénatale	89%	36 292	38 097	95,26 %	100%	95%
5.	Taux d'achèvement en CPN	62%	12 151	17 699	68,65 %	65%	70%
6.	Taux de couverture adéquate en CPN	25%	12 151	38 097	31,89%	33%	33%
7.	Proportion (en %) d'enfants âgés de 0-11 mois complètement vaccinés	77%	32 348	36 446	88,76 %	90%	90%
8.	Taux de couverture vaccinale en PENTA-3	84%	36 554	36 446	100,30 %	100%	90%
9.	Proportion d'enfants malnutris guéris	59%	1 758	2 547	69,02 %	75%	75%

10.	% d'enfants (0-59 mois) présentant une insuffisance pondérale	2%	2 511	168 083	1,49%	4%	2%
11.	Prévalence du retard de croissance chez les enfants de 0-59 mois	22,30%	5 391	168 083	3,21%	16%	16%
12.	% d'enfants (0-59 mois) bénéficiant des services de nutrition	96%	165 577	168 083	98,51%	100%	100%
13.	Prévalence de la malnutrition aigüe Globale chez les enfants de 6 à 59 mois	9,40%	8 204	149 912	5,47%	9%	9%
14.	Incidence de l'hépatite B pour 100 000 hbts (Nombre de nouvelles infections à l'hépatite B pour 100 000 habitants au cours d'une année donnée)	#VALEUR!		1 032 460	0,00%	ND	ND
15.	Nombre de PVVIH/SID A sous ARV	1117	1 199	1	1199	1148	1249
16.	Nombre de personnes dépistées au VIH	10489	16 077	1	16077	50220	
17.	Nombre de nouvelles infections à VIH pour 1	#DIV/o!	142	1	142		

	000 personnes séronégatives (ventilé par groupe d'âge, sexe et principaux groupes de population)						
18.	Taux de détection de la tuberculose toutes formes confondues	46%	481	791	60,81 %	70%	50%
19.	Taux de succès au traitement des nouveaux cas de TB à bacilloscopie positive	94%	465	504	92,26 %	92%	95%
20.	Taux de prévalence du paludisme	0%			<0,1%	0%	0%
21.	Taux de mortalité liée au paludisme	0%	11	1 032 460	0,00%	0%	0%
22.	Nombre de personnes pour lesquelles des interventions contre les maladies tropicales négligées sont nécessaires	87%	459 962	570 672	80,60 %	482 385	530 623
23.	Proportion d'organisations mutualistes fonctionnelles	100%	62	63	98,41 %	100%	100%

24.	Pourcentage des bénéficiaires de la Carte d'Egalité des Chances enrôlés dans les mutuelles de santé	100%	1 635	1 635	100,00 %	100%	100%
25.	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	102%	161 454	168 083	96,06 %	100%	100%
26.	Nombre d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	193370	161 454	1	161454	189229	212707
27.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de la césarienne dans les structures publiques de santé	1576	1 900	1	1900	2503	2503
28.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de l'hémodialyse dans les structures publiques de santé	84	5 212	1	5212	250	300
29.	Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus ayant bénéficié du plan sésame	4328	5 753	1	5753	3500	4500

30.	Taux de couverture du risque maladie	22%	205 754	1 032 460	19,93%	30%	35%
31.	Taux de pénétration des mutuelles de santé	51%	205 754	434 047	47,40 %	80%	60%
32.	Pourcentage de personnes handicapées détentrices de la carte d'égalité des chances	3%	1 635	60 916	2,68%	9%	9%
33.	Taux de disponibilité des médicaments traceurs	83%	96	150	64,00 %	88%	88%

KEDOUGOU						
N°	Indicateurs	Réalizations			Cibles	
		2019	2019 (Numérateur)	2019 (Dénominateur)	2019	2020
1.	Proportion d'accouchements assistés par du personnel qualifié	82%	5565	6800	44,60%	60%
2.	Taux de prévalence contraceptive	16%	7008	44595	22 ,3%	39%
3.	Taux de recrutement en planification familiale	9%	4042	44595	9,60%	15%

4.	Taux d'utilisation en consultation prénatale	133%	9029	6800	85%	90%
5.	taux d'achèvement en CPN	44%	2384	5385	47,3	55%
6.	Taux de couverture adéquate en CPN	37%	2491	6800	53,10%	60%
7.	Proportion (en %) d'enfants âgés de 0-11 mois complètement vaccinés	94%	5992	6413	90%	90%
8.	Taux de couverture vaccinale en PENTA-3	116%	7405	6413	90%	90%
9.	Proportion d'enfants malnutris guéris	51,50%	846	1642	75%	75%
10.	% d'enfants (0-59 mois) présentant une insuffisance pondérale	5,49%	1905	34718	8%	3%
11.	Prévalence du retard de croissance chez les enfants de 0-59 mois	28,35%			ND	ND

12.	% d'enfants (0-59 mois) bénéficiant des services de nutrition	79%	27339	34718	95%	95%
13.	Prévalence de la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans	6,6%%			8%	4%
14.	Incidence de l'hépatite B pour 100 000 hbts (Nombre de nouvelles infections à l'hépatite B pour 100 000 habitants au cours d'une année donnée)	ND				
15.	Nombre de PVVIH/SIDA sous ARV	54	54	36	36	38
16.	Nombre de personnes dépistées au VIH	7686	7686	3684	3684	3808
17.	Nombre de nouvelles infections à VIH pour 1 000 personnes séronégatives (ventilé par groupe d'âge, sexe et principaux groupes de population)	62	62	14	14	22
18.	Taux de détection de la tuberculose toutes formes confondues	60%	64	107	90%	90%
19.	Taux de succès au traitement des nouveaux cas de TB à	70,50%	31	44	90%	90%

	basilloscopie positive					
20.	Taux de prévalence du paludisme	13,50%			ND	ND
21.	Taux de mortalité liée au paludisme	40,60%	13	32	5%	5%
22.	Nombre de personnes pour lesquelles des interventions contre les maladies tropicales négligées sont nécessaires	129374			121851	123833
23.	Proportion d'organisations mutualistes fonctionnelles	100%	19	19	95%	100%
24.	Pourcentage des bénéficiaires de la Carte d'Egalité des Chances enrôlés dans les mutuelles de santé	47,03%	776	1650	95%	95%
25.	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	16,24%	6546	40304		
26.	Nombre d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	6546			40304	41655

27.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de la césarienne dans les structures publiques de santé	197				
28.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de l'hémodialyse dans les structures publiques de santé	NA				
29.	Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus ayant bénéficié du plan sésame	NA				
30.	Taux de couverture du risque maladie	36,06%	66456	184276	35%	45%
31.	Taux de pénétration des mutuelles de santé	88,08%	66456	75452		
32.	Pourcentage de personnes handicapées détentrices de la carte d'égalité des chances					
33.	Taux de disponibilité des médicaments traceurs	70%				

KAOLACK						
N°	Indicateurs	Réalizations			Cibles	
		2019	2019 (Numérateur)	2019 (Dénominateur)	2019	2020
1.	Proportion d'accouchements assistés par du	88,73%	37422	42173	66,90%	75%

	personnel qualifié					
2.	Taux de prévalence contraceptive	15,15%	42291	279153	38,40%	45%
3.	Taux de recrutement en planification familiale	7,80%	26798	279153	9,60%	12%
4.	Taux d'utilisation en consultation prénatale	114%	48085	42173	100%	100%
5.	taux d'achèvement en CPN	60%	15475	25750	65,10%	65,10%
6.	Taux de couverture adéquate en CPN	39%	16496	42173	66,80%	66,80%
7.	Proportion (en %) d'enfants âgés de 0-11 mois complètement vaccinés	106,50%	42830	40209	90%	90%
8.	Taux de couverture vaccinale en PENTA-3	114,50%	46050	40209	90%	90%
9.	Proportion d'enfants malnutris guéris	88,70%	1138	1283	80%	92,70%
10.	% d'enfants (0-59 mois) présentant une insuffisance pondérale	1,22%	2320	189456	< 10%	<10%
11.	Prévalence du retard de croissance chez les enfants de 0-59 mois	15,10%	Source : ENSANR, 2019		<20%	<20%

12.	% d'enfants (0-59 mois) bénéficiant des services de nutrition	ND				
13.	Prévalence de la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans	8,5%	Source : ENSANR, 2019		<5%	
14.	Incidence de l'hépatite B pour 100 000 hbts (Nombre de nouvelles infections à l'hépatite B pour 100 000 habitants au cours d'une année donnée)	ND	ND	ND	ND	ND
		Données d'enquêtes	Données d'enquêtes	Données d'enquêtes	Données d'enquêtes	Données d'enquêtes
15.	Nombre de PVVIH/SIDA sous ARV	1731			1793	ND
16.	Nombre de personnes dépistées au VIH	49819			NA	NA

17.	Nombre de nouvelles infections à VIH pour 1 000 personnes séronégatives (ventilé par groupe d'âge, sexe et principaux groupes de population)	ND	ND	ND	ND	ND
		Données d'enquêtes				
18.	Taux de détection de la tuberculose toutes formes confondues	48,22%	520	1041	70%	70%
19.	Taux de succès au traitement des nouveaux cas de TB à bascilloscopie positive	95%	490	520	95%	95%
20.	Taux d'incidence du paludisme	3,9‰	4506	1 155 433	<5‰	<5‰
21.	Taux de mortalité liée au paludisme	0,24%	3	1214	0%	0%
22.	Nombre de malades mentaux et déficients intellectuels pris en charge	150			150	300

23.	Nombre de personnes pour lesquelles des interventions contre la Filariose lymphatique sont nécessaires	390661			415105	428898
24.	Nombre de personnes pour lesquelles des interventions contre les Géohelminthiases sont nécessaires	185522			148480	153122
25.	Proportion d'organisations mutualistes fonctionnelles	100%	41	41	100%	100%
26.	Pourcentage des bénéficiaires de la Carte d'Egalité des Chances enrôlés dans les mutuelles de santé	46%	861	1 862	100%	46%
27.	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	74,8	108367	144822	75%	80%
28.	Nombre d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	108367			129051	125771
29.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de la césarienne dans les structures publiques de santé	1051			2109	2189

30.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de l'hémodialyse dans les structures publiques de santé	50			ND	ND
31.	Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus ayant bénéficié du plan sésame	6 055			ND	ND
32.	Taux de couverture du risque maladie	48.64%	391 053	803 851	45	48,64%
33.	Taux de pénétration des mutuelles de santé	81.07%	391053	482 310	60	81,07%
34.	Pourcentage de personnes handicapées détentrices de la carte d'égalité des chances	31,72%	453	1428	1428	31,72%
35.	Taux de disponibilité des médicaments traceurs	65%	65	100	≥ 85%	≥ 85%

FATICK						
N°	Indicateurs	Réalizations			Cibles	
		2019	2019 (Numérateur)	2019 (Dénominateur)	2019	2020
1.	Proportion d'accouchements assistés par du personnel qualifié	63%	22 294	32 116	69%	90%

2.	Taux de prévalence contraceptive	10,02 %	26 222	210 626	12,44%	36,1%
3.	Taux de recrutement en planification familiale	3,9%	11739	210 626	5,57	9.6%
4.	Taux d'utilisation en consultation prénatale	95 ,09	29465	30985	90%	100%
5.	Taux d'achèvement en CPN	59%	10 487	15 679	66,88%	55,3%
6.	Taux de couverture adéquate en CPN	30%	11676	32 116	36,35%	83,6%
7.	Proportion (en %) d'enfants âgés de 0-11 mois complètement vaccinés	70%	21 097	30 288	≥ 90%	≥ 90%
8.	Taux de couverture vaccinale en PENTA-3	99.94%	30 270	30 288	≥ 90%	≥ 90%
9.	Proportion d'enfants malnutris guéris	70,82%	687	970	75%	75%
10	% d'enfants (0-59 mois) présentant une insuffisance pondérale	1,96%	3280	167283	10%	10%
11	Prévalence du retard de croissance chez	NA	NA	NA	NA	NA

	les enfants de 0-59 mois					
12	% d'enfants (0-59 mois) bénéficiant des services de nutrition	NA	NA	NA	NA	NA
13	Prévalence de la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans	NA	NA	NA	NA	NA
	Incidence de l'hépatite B pour 100 000 hbts (Nombre de nouvelles infections à l'hépatite B pour 100 000 habitants au cours d'une année donnée)	1.43%O	12	841295		
15	Nombre de PVVIH/SIDA sous ARV	1.43%O	12	841295		
	Nombre de personnes dépistées au VIH	69%	854	1000	1000	
10	Nombre de nouvelles infections à VIH pour 1 000 personnes séronégatives (ventilé par groupe d'âge, sexe et principaux groupes de population)		28239	Non attribué	Non attribué	

11.	Taux de détection de la tuberculose toutes formes confondues	34%	57%	70%	23	-13
12.	Taux de succès au traitement des nouveaux cas de TB à bascilloscopie positive	85%	81%	90%	-4	-9
13.	Taux de prévalence du paludisme	6‰	1.2‰			
14.	Taux de mortalité liée au paludisme	4.40%	2.0%	<1.4%	-2.4	0.6
15.	Nombre de personnes pour lesquelles des interventions contre les maladies tropicales négligées sont nécessaires	478 735	481 003	548 261	2 268	67 258
16.	Proportion d'organisations mutualistes fonctionnelles	100%	28	28	100%	100%
17.	Pourcentage des bénéficiaires de la Carte d'Egalite des Chances enrôlés dans les mutuelles de santé	45.66%	1563	3423	95%	95%
18.	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant		46703			

	bénéficié de l'initiative de gratuité					
19	Nombre d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité		48546			
20	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de la césarienne dans les structures publiques de santé		986			
21	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de l'hémodialyse dans les structures publiques de santé		23			
22	Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus ayant bénéficié du plan sésame		4054			
23	Taux de couverture du risque maladie	38.33%	33 3610	87 0361	48%	48%
24	Taux de pénétration des mutuelles de santé	93.40%	33 3610	35 6635	100%	100%
25	Pourcentage de personnes handicapées détentrices de la carte	14%	97	714	100%	100%

	d'égalité des chances					
26	Taux de disponibilité des médicaments traceurs					

SAINT LOUIS						
N°	Indicateurs	Réalizations			Cibles	
		2019	2019 (Numérateur)	2019 (Dénominateur)	2019	2020
1	Proportion d'accouchements assistés par du personnel qualifié	72,50%	27461	37 862	80%	80%
1.	Taux de prévalence contraceptive	19%	48 901	257 377	30%	42%
2.	Taux de recrutement en planification familiale	6,30%	16230	257377	12%	12%
3.	Taux d'utilisation en consultation prénatale	97%	36852	37 862	100%	100%
4.	taux d'achèvement en CPN	37%%	13977	37 862	70%	70%
5.	Taux de couverture adéquate en CPN	40%	15194	37 862	45%	45%
6.	Proportion (en %) d'enfants âgés de 0-11 mois complètement vaccinés	96%	35 590	37 011	90%	90%

7.	Taux de couverture vaccinale en PENTA-3	98%	36 409	37 011	90%	90%
8.	Proportion d'enfants malnutris guéris	69,80 %	69,80%	>75%	>75%	>75%
9.	% d'enfants (0-59 mois) présentant une insuffisance pondérale	3%	5 194	173 145	3%	3%
10.	Prévalence du retard de croissance chez les enfants de 0-59 mois	1%	145	173 145	10%	4%
11.	% d'enfants (0-59 mois) bénéficiant des services de nutrition	50%	83 109	173 145	50%	70%
12.	Prévalence de la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans	5,20%	9 090	173 145	4%	4%
13.	Incidence de l'hépatite B pour 100 000 hbts (Nombre de nouvelles infections à l'hépatite B pour 100 000 habitants au cours d'une année donnée)	ND	ND	ND	ND	
14.	Nombre de PVVIH/SIDA sous ARV	1284	1284	1209	1209	
15.	Nombre de personnes dépistées au VIH	32259	32 254	619 820	ND	

16.	Nombre de nouvelles infections à VIH pour 1 000 personnes séronégatives (ventilé par groupe d'âge, sexe et principaux groupes de population)	7	7	2	2	
17.	Taux de détection de la tuberculose toutes formes confondues	60%	682	1138	70%	70%
18.	Taux de succès au traitement des nouveaux cas de TB à bascilloscopie positive	89%	606	682	90%	
19.	Taux de prévalence du paludisme	<1‰	877	1 063 542	<1‰	<1‰
20.	Taux de mortalité liée au paludisme	0,0154 ‰	15	1 063 542		
21.	Nombre de personnes pour lesquelles des interventions contre les maladies tropicales négligées sont nécessaires	100%	309 157	306 619	90%	90%
22.	Proportion d'organisations mutualistes fonctionnelles	100%	41	41	100%	100%
23.	Pourcentage des bénéficiaires de la Carte d'Égalité des Chances enrôlés dans les	95%	95%	95%	95%	100%

	mutuelles de santé					
24.	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	84%	145 441	173 145	100%	100%
25.	Nombre d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	69%	119 450	173 145	173 145	162 079
26.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de la césarienne dans les structures publiques de santé	3,50%	1 336	37 862	6%	10%
27.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de l'hémodialyse dans les structures publiques de santé	70	70	143	ND	
28.	Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus ayant bénéficié du plan sésame	0,50%	2 688	55 196	55 196	64 122
29.	Taux de couverture du risque maladie	26%	276 520	1 063 542	14, 20%	15%
30.	Taux de pénétration des mutuelles de santé	19%	201 115	1 063 542	45%	45%
31.	Pourcentage de personnes handicapées	41,20%	43 679	106 354	51%	51%

	détentrices de la carte d'égalité des chances					
32.	Taux de disponibilité des médicaments traceurs	74,20%	74,20%	98%	98%	98%

ZIGUINCHOR						
N°	Indicateurs	Réalizations			Cibles	
		2 019	2019 (Numérateur)	2019 (Dénominateur)	2019	2020
1	Proportion d'accouchements assistés par du personnel qualifié	62%	14 931	24 170	65%	66%
2	Taux de prévalence contraceptive	18%	28 656	159 850	20%	21%
3	Taux de recrutement en planification familiale	6%	9 644	159 850	7%	8%
4	Taux d'utilisation en consultation prénatale	69%	16 767	24 170	70%	71%
5	taux d'achèvement en CPN	67%	7 020	10 403	68%	69%
6	Taux de couverture adéquate en CPN	30%	7 292	24 170	31%	32%
7	Proportion (en %) d'enfants âgés de 0-11 mois complètement vaccinés	54%	12 519	23 077	50%	55%
8	Taux de couverture vaccinale en PENTA-3	70%	16 196	23 077	50%	72%
9	Proportion d'enfants malnutris guéris	81%	320	394	90%	95%
10	% d'enfants (0-59 mois) présentant	7%	7 350	108 577	5%	5%

	une insuffisance pondérale					
11	Prévalence du retard de croissance chez les enfants de 0-59 mois	1%	795	108 577		
12	% d'enfants (0-59 mois) bénéficiant des services de nutrition	89%	96 966	108 577	90%	91%
13	Prévalence de la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans	3%	3 406	128 397	5%	3%
14	Incidence de l'hépatite B pour 100 000 hbts (Nombre de nouvelles infections à l'hépatite B pour 100 000 habitants au cours d'une année donnée)					
15	Nombre de PVVIH/SIDA sous ARV		3 816		4307	
16	Nombre de personnes dépistées au VIH		3 428		3876	
17	Nombre de nouvelles infections à VIH pour 1 000 personnes séronégatives (ventilé par groupe d'âge, sexe et principaux groupes de population)		1 283		ND	
18	Taux de détection de la tuberculose toutes formes confondues	82%	550	673	83%	83%
19	Taux de succès au traitement des nouveaux cas de TB à	92%	583	631	90%	93%

	basilloscopie positive					
20	Taux de prévalence du paludisme	1%	3 628	662 179	3%	1%
21	Taux de mortalité liée au paludisme	0,27/000	1	3 628	0,1/000	0,1/000
22	Nombre de personnes pour lesquelles des interventions contre les maladies tropicales négligées sont nécessaires	461 178	462 178	428 237	428 237	494 120
23	Proportion d'organisations mutualistes fonctionnelles	100%	31	31	100%	100%
24	Pourcentage des bénéficiaires de la Carte d'Egalité des Chances enrôlés dans les mutuelles de santé	58%	ND	ND	ND	ND
25	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	94%	96 603	103 161	100%	100%
26	Nombre d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	96 603			103 161	10
27	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de la césarienne dans les structures publiques de santé	ND			2 639	3 105
28	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de l'hémodialyse dans les structures publiques de santé	68			34	36

29	Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus ayant bénéficié du plan sésame	4 720			3 621	
30	Taux de couverture du risque maladie	26%	171 126	662 179	45%	45%
31	Taux de pénétration des mutuelles de santé	63%	171 126	269 675	100%	100%
32	Pourcentage de personnes handicapées détentrices de la carte d'égalité des chances	9%	ND	ND	ND	ND
33	Taux de disponibilité des médicaments traceurs	93%			95%	95%

SEDHIOU						
N°	Indicateurs	Réalizations		Cibles	Ecart	
		2018	2019	2019	2019/2018	Réalisation 2019/Cible 2019
1	Proportion d'accouchements assistés par du personnel qualifié	47%	47%	53,80%	0,00%	-6,80%
2	Taux de prévalence contraceptive	14,30%	15%	32,50%	0,70%	-17,50%
3	Taux de recrutement en planification familiale	6%	5%	9,60%	-1,00%	-4,60%
4	Taux d'utilisation en consultation prénatale	87%	83%	85%	-4,00%	-2,00%
5	Taux d'achèvement en CPN	48,50%	51%	53,30%	2,50%	-2,30%
6	Taux de couverture adéquate en CPN	24%	24%	53,90%	0,00%	-29,90%

7	Proportion (en %) d'enfants âgés de 0-11 mois complètement vaccinés	72%	89%	95%	17,00%	-6,00%
8	Taux de couverture vaccinale en PENTA-3	86%	92%	95%	6,00%	-3,00%
9	Proportion d'enfants malnutris guéris	83%	90%	90%	7,00%	0,00%
10	Pourcentage (%) d'enfants (0-59 mois) présentant une insuffisance pondérale	3,40%	4%	4%	0,60%	0,00%
11	Prévalence du retard de croissance chez les enfants de 0 – 59 mois	4,30%	1%	1%	-3,30%	0,00%
12	Pourcentage (%) d'enfants (0-59 mois) bénéficiant des services de nutrition	88,70%	49%	55%	-39,70%	-6,00%
13	Prévalence de la malnutrition aigüe globale chez les enfants de 6 – 59 mois	4,40%	5%	4%	0,60%	1,00%
14	Incidence de l'hépatite B pour 100 000 hbts (Nombre de nouvelles infections à l'hépatite B pour 100 000 habitants au cours d'une année donnée)	31,61	17,9	15	-13,71	2,9
15	Nombre de personnes dépistées au VIH	25 916	24 074	27 650	-1 842,00	-3 576,00
16	Nombre de PVVIH/SIDA sous ARV	1488	1 582	2 972	94	-1 390,40
17	Nombre de nouvelles infections à VIH pour 1 000 personnes séronégatives (ventilé par groupe d'âge, sexe et principaux groupes de population)	453	475	300	22	175

18	Taux de détection de la tuberculose toutes formes confondues	52,60%	46%	47%	-6,60%	-1,00%
19	Taux de succès au traitement des nouveaux cas de Tuberculose à bascilloscopie positive	89%	84%	90%	-5,40%	-6,00%
20	Taux de prévalence du Paludisme	22,1‰	9,94‰	7,5‰	-1,22%	0,0024
21	Taux de mortalité liée au paludisme	1,97‰	1,6‰	0%	-0,04%	0,0016
22	Nombre de personnes pour lesquelles des interventions contre les maladies tropicales négligées sont nécessaires	0	NA	NA	NA	NA
23	Proportion d'organisations mutualistes fonctionnelles	100%	100%	100%	0,00%	0,00%
24	Pourcentage des bénéficiaires de la Carte d'Égalité des Chances enrôlés dans les mutuelles de santé	43,30%	62%	100%	18,70%	-38,00%
25	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	90,50%	67%	90%	-23,50%	-23,00%
26	Nombre d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	92 969	83 320	112 079	-9 649,00	-28 759,00
27	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de la césarienne dans les structures publiques de santé	412	412	458	0	-46

28	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de l'hémodialyse dans les structures publiques de santé	NA	NA	NA	NA	NA
29	Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus ayant bénéficié du plan sésame	29	ND	ND	ND	ND
30	Taux de couverture du risque maladie	16,60%	23%	45%	6,40%	-22,00%
31	Taux de pénétration des mutuelles de santé	40,50%	57%	60%	16,50%	-3,00%
32	Pourcentage de personnes handicapées détentrices de la carte d'égalité des chances	16%	35%	100%	19,00%	-65,00%
33	Taux de disponibilité des médicaments traceurs	63%	76%	90%	13,00%	-14,00%

DIOURBEL						
N°	Indicateurs	Réalizations			Cibles	
		2019	2019 (Numérateur)	2019 (Dénominateur)	2019	2020
1.	Proportion d'accouchements assistés par du personnel qualifié	70%	45 836	65 480	70%	70%
2.	Taux de prévalence contraceptive	8% DR			19.6 %	19.6 %
		15,3 EDS				
3.	Taux de recrutement en planification familiale	4%			9.6 %	9.6 %

4.	Taux d'utilisation en consultation prénatale	99%	55 281	55 840	100%	100%
5.	taux d'achèvement en CPN	42%	23 301	55 840	60%	60%
6.	Taux de couverture adéquate en CPN	32%	17 868	55 840	60%	60%
7.	Proportion (en %) d'enfants âgés de 0-11 mois complètement vaccinés	91%	114 132	125 420	90%	90%
8.	Taux de couverture vaccinale en PENTA-3	110%	137 962	125 420	90%	90%
9.	Proportion d'enfants malnutris guéris	85%	2 201	2 590	90%	90%
10.	% d'enfants (0-59 mois) présentant une insuffisance pondérale	8 % ANSD			<10	<10
11.	Prévalence du retard de croissance chez les enfants de 0-59 mois	16 % EDS			< 20%	< 20%
12.	% d'enfants (0-59 mois) bénéficiant des services de nutrition	80%			90%	90%
13.	Prévalence de la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans	7 % EDS			<15%	<15%
14.	Incidence de l'hépatite B pour 100 000 hbts (Nombre de nouvelles infections à l'hépatite B pour 100 000 habitants au cours d'une année donnée)	ND	ND	ND	ND	ND
15.	Nombre de PVVIH/SIDA sous ARV	122%	1360	1112	90%	90%

16.	Nombre de personnes dépistées au VIH	120%	1485	1235	90%	90%
17.	Nombre de nouvelles infections à VIH pour 1 000 personnes séronégatives (ventilé par groupe d'âge, sexe et principaux groupes de population)	ND	ND	ND	ND	ND
18.	Taux de détection de la tuberculose toutes formes confondues	70%	689	991	70%	70%
19.	Taux de succès au traitement des nouveaux cas de TB à bascilloscopie positive	89%	558	625	90%	90%
20.	Taux de prévalence du paludisme	29%	75 451	2 258 698	NA	NA
21.	Taux de mortalité liée au paludisme	0.05 %	6	10 256	NA	NA
22.	Nombre de personnes pour lesquelles des interventions contre les maladies tropicales négligées sont nécessaires pour l'élimination de la Filariose Lymphatique	76%	1 431 373	1 883 385	65%	65%
23.	Proportion d'organisations mutualistes fonctionnelles	95,71%	67	70	95%	95%
24.	Pourcentage des bénéficiaires de la Carte d'Egalite des Chances enrôlés dans les mutuelles de santé	35,23%	1172	3326	95%	95%
25.	Pourcentage d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de	62.62 %	151 129	241 310	60%	60%

	l'initiative de gratuité					
26.	Nombre d'enfants de moins de cinq ans ayant bénéficié de l'initiative de gratuité	151 129	151 129	241 310		
27.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de la césarienne dans les structures publiques de santé	3 925	3 925	3 925		
28.	Nombre de bénéficiaires de la gratuité de l'hémodialyse dans les structures publiques de santé	82	82	107	107	107
29.	Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus ayant bénéficié du plan sésame	11 799	11 799	11 799	11 799	11 799
30.	Taux de couverture du risque maladie	41,70%			60%	60%
31.	Taux de pénétration des mutuelles de santé	36%			45%	45%
32.	Pourcentage de personnes handicapées détentrices de la carte d'égalité des chances	3,76%	3326	88 349	2%	2%
33.	Taux de disponibilité des médicaments traceurs	89%			98%	98%

## ANNEXES 2 : Répartition des dépenses de personnel et ressources extérieures

Tableau récapitulatif de la répartition des dépenses de personnel par programmes et actions du MSAS en 2019

<b>Programmes/Actions</b>	<b>LFI 2019</b>
<b>Pilotage gestion et coordination administrative</b>	<b>10 500 504 981</b>
Gestion administrative et financière	242 081 000
pilotage du secteur	10 258 423 981
<b>Protection sociale</b>	<b>1 046 543 760</b>
Accès des groupes vulnérables aux ressources et aux facteurs de production	259 998 000
Assistance sociale aux indigents et groupes vulnérables	772 960 720
Prise en charge médicale des indigents et groupes vulnérables	13 585 040
<b>Service de santé de base</b>	<b>13 227 671 860</b>
Offre de Soins	11 417 196 340
Prévention Education et Promotion de la Santé	1 810 475 520
<b>Service de santé de référence</b>	<b>19 752 881 880</b>
Gestion administrative et financière	127 043 000
Prestation de soins de qualité	19 625 838 880
<b>Total général</b>	<b>44 527 602 481</b>

Les dépenses de personnel s'élèvent à la somme de 44 527 602 481 FCFA. Cette somme a servi entre autres :

- au paiement des salaires des agents étatiques du MSAS ;
- le paiement de rappels (*avancement, validation, intégration et primes et indemnités*) des agents du MSAS ;
- le recrutement d'agents soignants et du personnel d'appui du MSAS en 2019.

En ce qui concerne les dépenses du personnel, seule la direction de la solde est habilitée à fournir la situation d'exécution des dépenses de personnel.

Tableau récapitulatif de la répartition des ressources extérieures par programmes et actions du MSAS en 2019

<b>Programmes/Actions</b>	<b>LFI 2019</b>
<b>Pilotage gestion et coordination administrative</b>	<b>38 014 579 500</b>
Pilotage du secteur	38 014 579 500
<b>Service de santé de base</b>	<b>20 055 296 000</b>
Disponibilité et accessibilité des médicaments et produits essentiels de qualité	7 997 296 000
Offre de Soins	5 508 000 000
Prévention Education et Promotion de la Santé	6 550 000 000
<b>Service de santé de référence</b>	<b>12 802 018 000</b>
Gestion administrative et financière	12 802 018 000
<b>Total général</b>	<b>70 871 893 500</b>

En ce concerne les dépenses d'investissement sur ressources extérieures, la contribution des partenaires techniques et financiers s'élèvent à 70 871 893 500 F CFA. Ce montant a servi entre autres au financement des projets et programmes ci-dessous :

- construction du centre d'oncologie de Diamniadio ;
- projet d'amélioration de la santé maternelle dans la région de Louga ;
- programme de renforcement du système de santé ;
- projet de renforcement de la surveillance des maladies (REDISSE) ;
- amélioration de la santé maternelle dans les régions de Sédhiou et de Kolda ;
- amélioration des capacités de surveillance intégrée et de réponse aux urgences de sécurité ; sanitaire des aliments ;
- programme de renforcement du système de santé maternelle et infantile (Fatick et Kaolack) ;
- sen/O31 - pic iv - programme santé et protection sociale ;
- amélioration de la santé et du bien-être des adolescents et jeunes régions (Ziguinchor Sédhiou Kolda Tamba et Kédougou) ;
- santé de la mère, de l'enfant et du nouveau-né ;
- centre d'application pour la sante de la mère et de l'enfant ;
- programme de construction et d'équipement des hôpitaux de Kaffrine, Kédougou, Sédhiou et Touba ;
- projet de construction et équipement du pôle mère - enfant de Diamniadio ;
- projet d'appui au programme élargi de vaccination/optimisation de la logistique ;
- projet d'appui au programme élargi de vaccination/optimisation de la logistique ;
- projet de relèvement du plateau technique des hôpitaux ;
- programme paludisme et autres endémies ;
- programme de santé maternelle et infantile/sr ;
- projet initiative solidarité sante Sénégal (i3s) ;
- projet d'appui à la lutte contre le paludisme/BID/phase ii ;
- projet de financement de la santé et de la nutrition ;
- unité de création de vaccin contre la fièvre jaune/pasteur.



**MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
ET DE L'ACTION SOCIALE**

