

EN CHIFFRES

POPULATION¹

Totale

12 800 000
habitants

Jeune

32%
âgés de 10 à 24 ans

De moins de 15 ans

42%
âgés de moins de 15 ans

SYSTÈME DE SANTÉ

Taux de retard de croissance chez les enfants de moins de 5 ans³

31,3%

Indice de Couverture Maladie Universelle⁴

39,6%
UHC/Universal Health Coverage

Le taux d'accouchement assisté
par un personnel qualifié est
de 78% (2018)⁵.

TAUX DE MORTALITÉ²

Néonatale

29
pour 1 000 naissances vivantes

Le taux de mortalité néonatale a été
réduit de 33% entre 1990 et 2020.

Des enfants de moins de 5 ans

84
pour 1 000 naissances vivantes

Le taux de mortalité des enfants
de moins de 5 ans a été réduit
de 51% entre 1990 et 2020.

Ratio de mortalité maternelle

397
pour 100 000 naissances vivantes

Le ratio de mortalité maternelle a
été réduit de 14% entre 2010 et 2017.

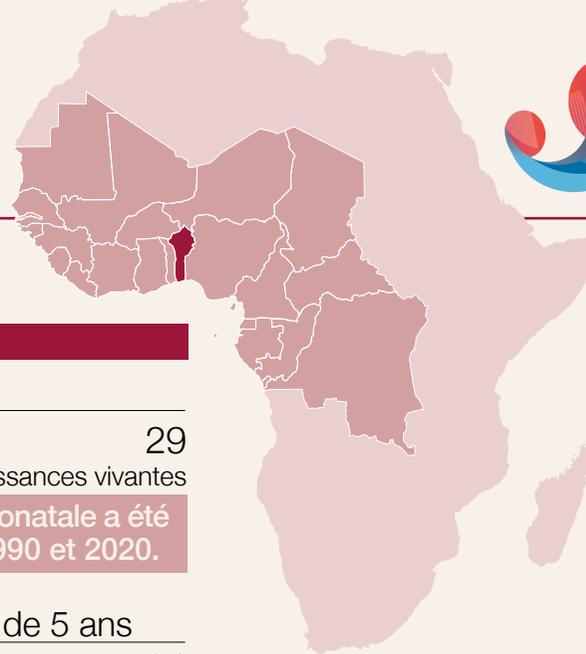
INDICES DE NATALITÉ¹

Taux de croissance démographique

1,1% 2,7%
par an dans le monde par an au Bénin

Taux synthétique de fécondité

4,6
enfants par femme âgée de 15 à 49 ans



Par rapport à ce que
j'ai vécu, ce que j'ai vu à
l'école, je crois qu'il
y a de meilleures
façons de faire
les choses.
De dire les
choses.

Chaneline Mèvowanou,
présidente de l'ONG Jeunes Filles
Actrice de Développement, Bénin.

SANTÉ MATERNELLE
Accès équitable à un professionnel compétent

Formation de sages-femmes maîtresses mentors identifiées par le Ministère de la Santé du Bénin à Nouakchott	UNFPA
Évaluation du programme de formation initiale des sages-femmes (prise en charge des femmes enceintes, accouchement sécurisé centré sur les soins respectueux, prise en charge des SONUB, décision/organisation des références, sites de stage clinique) - Renforcement des capacités des sites de stages (clinique et pédagogique)	OMS, UNFPA, UNICEF
Introduction de l'accréditation des sites de stage clinique (conception, validation et planification, e-platform)	OMS, UNFPA, UNICEF
Préparation au Mentorat (cartographie des lieux de stage comparée à la cartographie des SONUB) plan et monitoring du programme (application mobile)	OMS, UNFPA, UNICEF
Appui à la mise en œuvre du programme de Mentorat (recrutement mentors, déploiement dans huit SONU, rapport de mise en œuvre)	OMS, UNFPA, UNICEF
Renforcement des capacités managériales de l'école de sages-femmes de Parakou (avec exploration possibilités de e-learning)	OMS, UNFPA, UNICEF
Évaluation de la qualité de l'offre des fonctions signalétiques des SONUB dans les sites de stage clinique	OMS, UNFPA, UNICEF
Supervision des sites de stage clinique (e-platform, innovations dans la manière de superviser, e-learning)	OMS, UNFPA, UNICEF

Développement des SONUB effectifs

Développement du réseau national SONU (monitoring des formations sanitaires du réseau SONU ; analyse des données de monitoring ; organisation de la réponse et de la qualité des soins ; consensus national sur le programme de mentorat; appui à la mise en œuvre du programme de mentorat dans les établissements du réseau SONU)	OMS, UNFPA, UNICEF
Renforcement des liens entre SONUB et SONUC	OMS, UNFPA, UNICEF
Renforcement du système de santé maternelle et néonatale intégré (SONU+)	OMS, UNFPA, UNICEF
Suivi/évaluation de la mise en œuvre des plans de correction élaborés lors de l'évaluation de la qualité des soins maternels et infantiles dans les hôpitaux	OMS, UNFPA, UNICEF
Orientation des prestataires sur le document; disponibilisation du document à tous les niveaux de soins	OMS, UNFPA, UNICEF

Mise en place un système de Surveillance des décès maternels et de la réponse

Surveillance et notification des décès maternels et riposte au niveau des Directions Départementales de la Santé (réalisation des audits au niveau des zones sanitaires, mise en œuvre des recommandations, renforcement du système d'alerte des cas de décès maternels)	OMS, UNFPA, UNICEF
--	--------------------

Révision de la qualité de la revue des décès maternels par échantillonnage et enrichissement du rapport annuel de la SDMR	OMS, UNFPA, UNICEF
Intégration des décès périnataux dans la surveillance des décès maternels et néonataux (SNIGS et DHIS2)	OMS, UNFPA, UNICEF
Suivi de la SDMR dans les hôpitaux les plus pourvoyeurs de décès maternels et néonataux	OMS, UNFPA, UNICEF
Élaboration des plans de riposte des zones sanitaires sur la base des résultats des données de la surveillance des décès maternels et périnataux	OMS, UNFPA, UNICEF

PLANIFICATION FAMILIALE
Mise en place des services de PF à base communautaire

Offre d'une gamme complète de contraceptifs modernes pour garantir les droits des utilisatrices (y compris la contraception d'urgence et la PF en post-partum) dans les formations sanitaires	
Augmentation de l'exposition de la population, les personnes et les couples à une information éclairée en planification familiale et sur les questions de genre	
Accompagnement des femmes formées sur l'appui psychosocial de base pour une bonne qualité de l'intervention	ONU FEMMES, UNFPA
Formation des parents tuteurs, prestataires de services/couples sur la parenté responsable	ONU FEMMES, UNFPA
Organisation des creusets d'échange et de soutien pour les hommes	ONU FEMMES, UNFPA

SANTÉ SEXUELLE ET DE LA REPRODUCTION DES JEUNES ET ADOLESCENTES
Mise en place des services SSRAJ (PF incluse) dans les centres de santé SONU identifiés

Intégration de l'offre de services conviviaux de Santé Sexuelle et de la Reproduction des Adolescents et Jeunes dans des centres de santé de communes couverts par le programme (volet ludique et éducation pour attirer les jeunes ; volet clinique ; volet référence pour la prise en charge des cas compliqués)	OMS, ONU FEMMES, UNFPA
--	------------------------

Mise en place un environnement protecteur et favorable à l'épanouissement des jeunes filles et garçons en milieu scolaire et dans les communautés

Formation des acteurs communautaires à l'animation du Dialogue inter-générationnel	OMS, ONU FEM., UNFPA
Animation des Dialogues Inter-générationnels dans les zones d'intervention du projet	OMS, ONU FEM., UNFPA

Appui au changement durable des habitudes sociales et à l'adoption de lois plus favorables aux jeunes filles, et en particulier celles en situation de vulnérabilité

Capitalisation d'expériences de la période de 2016 à 2018	OMS, ONU FEM., UNFPA
---	----------------------

Amélioration de l'environnement d'un centre d'IFMA comme centre "amie des enfants", amie des filles	OMS, ONU FEM., UNFPA
Prise en charge globale (psychosocial, sanitaire, juridique et judiciaire, alimentaire, hébergement, réhabilitation économique) des femmes/filles survivantes de violence	OMS, ONU FEM., UNFPA
Formation des enfants et jeunes insérés dans les formations professionnelles sur les compétences de vie courantes	OMS, ONU FEM., UNFPA
Mobilisation des hommes et identification des champions au sein des clubs d'hommes en collaboration avec les radios communautaires	OMS, ONU FEM., UNFPA

SANTÉ INFANTILE ET NÉONATALE

Intervention à Haut Impact sur les systèmes de santé (levée des barrières, demande)

Appui au renforcement du SNIGS	OMS, UNFPA, UNICEF
Mise en œuvre du Monitoring Plus : réalisation des enquêtes annuelles LQAS et élaboration des plans d'actions correctrices	OMS, UNFPA, UNICEF

Offre de services pour la santé néonatale

Acquisition des équipements pour l'amélioration de la survie des nouveau-nés dans les nouvelles zones de santé engagées dans la démarche qualité	OMS, UNFPA, UNICEF
Mise en œuvre des activités des plans d'offre des SMK	OMS, UNFPA, UNICEF
Renforcement de l'unité de soins néonataux d'urgence	OMS, UNFPA, UNICEF

Offre de services pour la santé infantile

Renforcement des capacités des OBC, sur la promotion de pratiques familiales liées au paquet PCIME, Wash, Nutrition, ECD	OMS, UNFPA, UNICEF
Fourniture des équipements de travail pour les nouveaux relais communautaires	OMS, UNFPA, UNICEF

Nutrition

Documentation de la situation actuelle des services de soutien de la Mise au Sein Précoce (MSP)	OMS, UNFPA, UNICEF
Préalable enquête Netcode 3 grandes villes du pays – prévue en S1 2023	OMS, UNFPA, UNICEF
Code révisé – revue de l'aspect juridique en cours avant soumission en conseil des Ministres par le MS (ANSSP)	OMS, UNFPA, UNICEF
Formation des prestataires sur l'ISSAB prévue en 2023 après mise à jour du document stratégique IHAB/ISSAB	OMS, UNFPA, UNICEF

COMMUNICATION / SUIVI-ÉVALUATION

Développement d'outils de communication/plaidoyer pour les sages-femmes	OMS, UNFPA, UNICEF
Contractualisation avec les radios communautaires de la zone d'intervention pour l'animation d'émissions sur les pratiques familiales essentielles ; édition du guide de communication parent et enfants	OMS, ONU FEMMES, UNFPA
Émissions radios en langue locale Fon et en français	OMS, UNFPA, UNICEF
Réalisation et diffusion d'émissions avec les radios communautaires dans le cadre de la promotion de la série C'est La Vie!	OMS, UNFPA, UNICEF
Diffusion de films de 26 min (télévisée et radio) regroupant des extraits de toutes les thématiques de la série C'est La Vie!	OMS, UNFPA, UNICEF
Actualisation du document de politique nationale d'assurance qualité	OMS
Édition et dissémination des documents de normes en soins infirmiers et obstétricaux et des ordigrammes de soins	OMS



Début des activités

2011

Membres du comité technique

OMS, ONU Femmes, UNFPA, UNICEF, Ministère de la santé

Agence lead



Type d'interventions

Interventions à Haut Impact (optimisation coût/efficacité)

Cadres d'intervention

Plans nationaux de développement sanitaire, Plan national multisectoriel de Nutrition, Stratégie mondiale pour la santé de la femme, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent 2016-2030, Agenda 2063 de la Commission de l'Union Africaine, Stratégie africaine pour la santé 2016-2030, Plan d'action de Maputo 2016-2030

RÉSULTATS CLÉS

Mécanisme de coordination innovant - Influence, fonds catalytique et effet de levier

Par des actions continues de plaidoyer, le FFM contribue à l'augmentation sensible des ressources mises à disposition des pays afin d'améliorer les indicateurs en matière de SSRMNIA et a permis une meilleure optimisation et complémentarité des fonds et des partenaires techniques et financiers impliqués.

Nutrition maternelle et infantile : l'amélioration de l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant-ANJE

Le taux d'allaitement maternel exclusif chez l'enfant de moins de 6 mois est passé de 32,5% en 2012 à 41,4% en 2018⁷.

Médicaments plus abordables et prescrits rationnellement

Soutenu par le FFM, le Bénin a revu la réglementation en vigueur pour fixer les prix des médicaments dans le secteur public visant l'amélioration de l'accessibilité financière des traitements pour les mères et les enfants.

SOURCES 7. <https://data.unicef.org/topic/nutrition/breastfeeding>

Planification familiale soutenue dans les structures et les communautés : mobilisation sociale en faveur de la PF

Au Bénin, la prévalence de l'utilisation de la contraception par les femmes a augmenté, passant de 10,5% en 2012 à 17% en 2022.

Structures de santé offrant davantage de soins de qualité aux mères, nouveau-nés et jeunes enfants : renforcement de la qualité des soins aux mères et nouveau-nés

Une démarche d'évaluation et d'amélioration de la qualité des soins a été menée entre 2016-2017 avec plus de cinquante maternités visitées (dans 7 pays d'Afrique de l'ouest francophone) débouchant sur des recommandations et des actions correctives dont : une meilleure répartition des ressources humaines, création de coins nouveau-nés, meilleur suivi et contrôle de la qualité des médicaments essentiels et des mécanismes d'approvisionnement ...



©ZSN/KP Bénin/2022/Irissou Baké

Au Bénin, la prématurité et le faible poids de naissance représentent 14.52% des décès néonatales. La baisse de la température corporelle est l'une des principales causes de décès des enfants prématurés ou de faible poids de naissance (inférieur à 2,5kg).

Depuis 2018, l'UNICEF appui la mise en place d'un modèle de soins optimisées comportant la méthode Kangourou, l'utilisation d'un petit bracelet électronique posé au poignet des nouveau-nés de faible poids et un suivi hebdomadaire à domicile et au centre de santé.

Ce bracelet permet de détecter précocement l'hypothermie chez le bébé. Le bracelet émet en permanence une légère lumière bleue ; il passe à l'orange et émet un bip lorsque le bébé est en situation d'hypothermie (température inférieure à 36 °C) et le son du bracelet s'arrête lorsque la température est remontée à plus de 36,4 °C. Simple à expliquer aux parents, le bracelet est un excellent moyen de réduire la mortalité infantile. La mère apprend notamment la méthode kangourou, qui consiste à mettre le nourrisson peau contre peau afin de le réchauffer. Étendu à 10 zones sanitaires, cette approche a permis de réduire de 6% le nombre de décès de nouveau-né de 2021 à 2022. L'expérimentation de cette innovation a été rendue possible grâce au soutien du Fonds Français Muskoka.



**FONDS FRANÇAIS
MUSKOKA**

