

Year 4 Report (2015 activities) Please see a reminder of Strategic Objectives (SO) and Expected Results (ER) at the end of the document

Country: TCHAD

EU-Lux-WHO UHC Partnership

Date: 15 Novembre 2015

Prepared by: WHO CO/RO/HQ

Reporting Period: Janvier à décembre 2015

Main activities as planned in the Road Map.

Mettez ici toutes les activités telles que définies dans la feuille de route et les relier aux OS I, OS II ou OS III et à un résultat attendu

En lien avec l'Objectif Stratégique 1 (OS1) du Partenariat et les résultats attendus (ER 1), les 16 activités suivantes ont été définies pour 2 grands domaines d'interventions :

Domaines	Activités planifiées 2015	Résultats attendus	Indicateurs	Activités de référence du Programme global	Résultats de référence du Programme
PLAN NATIONAL DE DEVELOPPEMENT SANITAIRE (PNDS)	Fournir l'appui à l'organisation de l'enquête SARA sur la disponibilité de l'offre de soins et au renforcement des capacités nationales sur l'approche SARA	1. L'enquête SARA est organisée et le rapport d'étude est adopté et diffusé 2. Une équipe pays a bénéficié d'une formation OMS sur la méthode SARA dans une optique de renforcement des capacités et de pérennité	1. Rapport d'étude disponible 2. Rapport de formation disponible	A.2 Support countries to undertake comprehensive situation analysis and establish mechanisms to regularly update them A.14 Support countries to establish mechanisms for evidence-informed planning and resource allocation (i.e. to ensure that additional investments generate the 'most health for the money')	ER 1. Countries will have prepared/developed/updated/adopted their NHPSP through an inclusive policy dialogue process leading to better coverage with essential health services, financial risk protection and health equity;
	Fournir l'appui technique pour l'étude l'analyse des goulots d'étranglements de la gestion budgétaire de l'État dans le secteur de la Santé et pour l'atelier de validation des résultats	L'étude d'analyse sur l'exécution budgétaire est réalisée et le rapport est adopté et diffusé	Rapport de l'étude disponible	A.12 Support regular assessment of where countries stand in terms of UC and how (well) the HF system is functioning through country-led analysis of the institutional design, organization and operation of country HF systems A.14 Support countries to establish mechanisms for evidence-informed planning and resource allocation (i.e. to ensure that additional investments generate the 'most health for the money')	
	Fournir l'appui technique à l'élaboration budget du Plan d'action opérationnel 2015 du MSP (PNDS2)	Le budget 2015 du MSP est élaboré et disponible	Document de budget 2015 disponible	A.3 Support countries to cost the NHPSP, through an annual budgeted work plan, and a medium term sector framework linked to a medium term expenditure framework	

Fournir l'appui à l'organisation de concertations régulières entre le MSP et les experts des autres ministères (Ministères Finances et Budget) sur le processus budgétaire y compris l'élaboration du CMDT dans le secteur de la santé	ER 2 Le processus d'élaboration du CMDT du MSP est validé avec l'appui du Ministère des Finances et du budget	Document disponible sur la méthodologie d'élaboration du CMDT	A.3 Support countries to cost the NHPSP, through an annual budgeted work plan, and a medium term sector framework linked to a medium term expenditure framework
Assurer le suivi des autres études sur les coûts de santé réalisées par les autres PTF (Banque mondiale, etc)	Les rapports des études réalisées par les PTF sont adoptés et diffusés aux acteurs impliqués dans la mise en œuvre du PNDS2	Rapports d'études disponibles	A.4 Support countries to define NHPSP activities, interventions and their costs
Appuyer l'élaboration du rapport annuel 2014 du PNDS2 (dans le cadre de la revue annuelle 2014)	Le rapport annuel 2014 du MSP est élaboré et adopté	Rapport annuel disponible	A.5 Support countries in the implementation and management of NHPSP A.6 Support and facilitate the development of a Monitoring and Evaluation framework
Appuyer l'élaboration du Plan d'action opérationnel 2015 du PNDS2	Le plan d'action 2015 du MSP est élaboré, découlant du PNDS2	Plan d'action disponible	A.5 Support countries in the implementation and management of NHPSP
Fournir l'appui technique et financier à l'organisation de la Revue sectorielle annuelle 2014 : comité d'organisation, sorties d'appui aux pools régionaux de revue, et à la préparation de la revue annuelle 2015	La revue sectorielle annuelle est orientée et les rapports issus des concertations sont adoptés, diffusés, et exploités pour l'élaboration de la nouvelle PNS et du PNDS3	Rapports disponibles sur la revue sectorielle annuelle 2014 TDR disponibles la revue sectorielle annuelle 2015	A.1 Review and if needed support and facilitate mechanisms to capture population's opinion on health issues and priorities A.8. Support countries to communicate national health sector improvements and results to the general public
Organiser les voyages d'échanges sur les revues sectorielles dans la sous-région (OMS, MSP)	Des concertations et des échanges sont organisés avec des pays de la sous-région sur l'organisation des revues sectorielles annuelles	Rapports d'échanges disponibles	A.1 Review and if needed support and facilitate mechanisms to capture population's opinion on health issues and priorities A.11 Facilitating South-South learning and sharing of experience
Participer et fournir l'appui à l'organisation des missions de suivi intégré conjoint du PNDS2 et des PRDS	Au moins 3 missions de sorties intégrées et conjointes sont organisées avec le MSP et les PTF dans le cadre du suivi du PNDS2	Rapports de missions disponibles	A.6 Support and facilitate the development of a Monitoring and Evaluation Framework
Soutenir la finalisation de l'étude des comptes nationaux de la santé (CNS)	Les comptes nationaux de la santé sont élaborés et le rapport est adopté et diffusé	Rapports de comptes nationaux disponibles	A.6 Support and facilitate the development of a Monitoring and Evaluation Framework
Participer et fournir l'appui technique et financier à l'élaboration de nouvelle Politique Nationale de Santé (PNS), du PNDS3 et du plan d'action 2016	Le MSP a adopté les orientations de la nouvelle PNS et du PNDS3	Rapport disponible sur la nouvelle PNDS et le PNDS3	A.1 Review and if needed support and facilitate mechanisms to capture population's opinion on health issues and priorities A.2 Support countries to undertake comprehensive situation analysis and establish mechanisms to regularly update them A.3 Support countries to cost the NHPSP, through an annual budgeted work plan, and a medium

ER 2. Countries will have put in place expertise, monitoring and evaluation systems and annual health sector reviews

				<p>term sector framework linked to a medium term expenditure framework</p> <p>A.4 Support countries to define NHPSP activities, interventions and their costs</p> <p>A.5 Support countries in the implementation and management of NHPSP</p> <p>A.7 Support and facilitate the organization of a process for multi-stakeholder involvement and endorsement</p>
COUVERTURE SANITAIRE UNIVERSELLE (CSU)	Fournir l'appui technique au CT CSU pour la vulgarisation et la mise en œuvre du Plan stratégique nationale de la CSU (appui technique international à la demande, appui pour des études sur la CSU)	Le plan de mise en œuvre de la stratégie nationale CSU est élaboré et mis en œuvre	Le document de plan est disponible	<p>A.5 Support countries in the implementation and management of NHPSP</p> <p>A.14 Support countries to establish mechanisms for evidence-informed planning and resource allocation (i.e. to ensure that additional investments generate the 'most health for the money')</p>
	Participer au lancement officiel de la stratégie nationale de la CSU et à sa vulgarisation	La cérémonie officielle de lancement de CSU est organisée	Le rapport de lancement est disponible	A.15 Support the design and evaluation of innovative approaches for universal coverage where these are being developed
	Fournir l'appui au renforcement du partenariat en faveur de la CSU (plaidoyer au niveau des PTF, ONG et autres acteurs internationaux dans le cadre du dialogue politique sur la santé)	Les activités de plaidoyer sur le plan de mise en œuvre de la CSU sont organisées par le MSP en direction des PTF, ONG et des autres acteurs sociaux	Les rapports d'activités de plaidoyer sont disponibles	A.9: Support and facilitate the establishment and rolling out of a platform for policy dialogue and health sector coordination (HSC) meetings
	Fournir l'appui technique et financier aux activités de plaidoyer et à de sensibilisation des acteurs nationaux sur la stratégie nationale de la CSU	Les activités de sensibilisation sur le plan de mise en œuvre de la CSU sont organisées par le MSP en faveur des autres acteurs sociaux et des groupes professionnels	Les rapports d'activités de sensibilisation sont disponibles	A.12 Support regular assessment of where countries stand in terms of UC and how (well) the HF system is functioning through country-led analysis of the institutional design, organization and operation of country HF systems

En lien avec l'Objectif Stratégique 2 (OS2) du Partenariat et les résultats attendus (ER), 11 activités suivantes ont été définies pour le domaine unique de l'appui institutionnel au Ministère de la Santé Publique

Domaine : Appui institutionnel au MSP pour le dialogue sur la politique nationale de sante

Domaines	Activités planifiées 2015	Résultats attendus	Indicateurs	Activités de référence du Programme global	Résultats de référence du Programme
APPUI INSTITUTIONNEL AU MSP pour le dialogue sur la politique nationale en santé et la CSU	Fournir l'appui technique pour le renforcement institutionnel au SG/MSP (renforcement de la communication interne et de la coordination interne du MSP pour le dialogue avec les autres acteurs sur le PNDS, appui au Comité de suivi du PNDS2)	Le cadre de suivi du PNDS2 est dynamisé sous le leadership du SG	Les documents de planification des rencontres et de rapports des rencontres sont disponibles	A.9 Support and facilitate the establishment and rolling out of a platform for policy dialogue and health sector coordination (HSC) meetings	<p>ER 3. Countries requesting health financing (HF) support will have modified their financing strategies and systems to move more rapidly towards universal coverage (UC), with a particular focus on the poor and vulnerable:</p> <p>ER 4. Countries receiving HF support will have implemented financing reforms to facilitate UC;</p> <p>ER 5. Accurate, up-to-date evidence on what works and what does not work regarding health financing reforms for universal coverage is available and shared across countries</p>
	Participer au Groupe technique conjoint et fournir l'appui technique à la DPML pour la mise en œuvre de la Feuille de route relative à l'accès aux médicaments de qualité	La Feuille de route sur l'accès aux médicaments de qualité et mise en œuvre et suivie par le MSP avec l'appui du Groupe technique Conjoint	Le tableau de suivi de la Feuille de route et les rapports d'activités sont disponibles	A.5 Support countries in the implementation and management of NHPSP	
	Fournir l'appui technique et financier à la DRH du MSP pour le renforcement de la gestion des RHS: Observatoire des RH de santé, application IHRIS, plans de carrière)	Une feuille de route des activités d'activités à la DRH en 2015 est adoptée, mise en œuvre et suivie avec l'appui de l'OMS	La feuille de route et le tableau de suivi des activités réalisées sont disponibles	A.5 Support countries in the implementation and management of NHPSP	
	Soutenir la participation du Tchad à l'étude multi pays sur la cartographie des stratégies de développement des Ressources humaines de santé	L'étude de cartographie nationale sur les stratégies de développement des RHS est réalisée dans le cadre de l'étude multi pays organisée par l'OMS	le rapport de l'étude est disponible	A.5 Support countries in the implementation and management of NHPSP	
	Fournir l'appui à la Faculté de Médecine pour le suivi des D.E.S. de Pédiatrie et de Chirurgie dans le cadre de la coopération sud-sud	Les 2 DES de Pédiatrie et de Chirurgie générale ont reçu des missions de suivi par des experts venant des Universités de la sous-région	Les rapports de suivi sont disponibles	A.5 Support countries in the implementation and management of NHPSP	
	Fournir l'appui technique au MSP/DOSS pour la vulgarisation du document de stratégie nationale de santé communautaire, et pour l'élaboration, l'adoption, la vulgarisation et le suivi du Plan Stratégique de Santé Communautaire,	Le Plans stratégique de santé communautaire (PSSC) est élaboré, adopté et diffusé	Le document de PSSC est disponible	A.5 Support countries in the implementation and management of NHPSP	
	Fournir l'appui technique les capacités de S&E des	Les besoins d'appui technique du MSP en consultants sont identifiés	Les rapports des consultants	A.6 Support and facilitate the development of a Monitoring and Evaluation framework	

programmes de l'OMS et du MSP dans le cadre du PNDS et des initiatives mondiales de santé	et couverts par l'appui de l'OMS et des PTF	sont disponibles		
Contribuer à la production et la vulgarisation d'outils de communication sur le PNDS2 et sur le programme OMS/UE	La visibilité du PNDS2 et du programme OMS/UE est renforcé avec des documents de communication diffusés en direction des acteurs du secteur de la santé et des PTF	Les documents de communication sont disponibles	A.8. Support countries to communicate national health sector improvements and results to the general public	
Coordonner l'organisation des rencontres bimestrielles de coordination des PTF santé (chefs d'agences) et réunions mensuelles de coordination des équipes techniques des PTF Santé	Les réunions de coordination des PTF Santé sont organisées tous les 2 mois	Les rapports de réunions sont disponibles	A.9 Support and facilitate the establishment and rolling out of a platform for policy dialogue and health sector coordination (HSC) meetings	
Fournir l'appui au MSP pour l'organisation des réunions mensuelles de coordination du MSP avec les PTF	Les réunions de coordination du MSP avec les PTF Santé sont organisées tous les 3 mois	Les rapports de réunions sont disponibles	A.9 Support and facilitate the establishment and rolling out of a platform for policy dialogue and health sector coordination (HSC) meetings	
Participer à la documentation et échanges sur les expériences et les meilleures pratiques concernant le Dialogue sur les politiques nationales de santé	Les meilleures pratiques du Programme OMS/UE et du PNDS2 sont identifiés et documentés pour des échanges et des publications	Les documents élaborés sur les meilleures pratiques identifiées sont disponibles	A.10 Collate, analyze and disseminate best available evidence to participating countries on what has worked in other settings	
Coordonner les rencontres de concertations et les échanges avec les agences HHA et IHP+, appui au réseau P4H	Les réunions de concertations entre les PTF sont organisées dans le cadre de HHA et de IHP+	Les rapports de réunions sont disponibles	A.9 Support and facilitate the establishment and rolling out of a platform for policy dialogue and health sector coordination (HSC) meetings	

En lien avec l'Objectif Stratégique 3 (OS3) du Partenariat et les résultats attendus (ER), 5 activités ont été définies par le domaine unique de la Redevabilité et de l'efficacité de l'aide au développement:

Redevabilité et efficacité de l'aide au développement :

Domaines	Activités planifiées 2015	Résultats attendus	Indicateurs	Activités de référence du Programme global	Résultats de référence du Programme
Redevabilité et efficacité de l'aide au développement	Fournir l'appui technique pour l'exécution et le suivi du tableau sectoriel du Pacte, et pour les Réunions de revues périodiques de suivi du PNDS2 et du Pacte	Les rencontres du Comité de suivi du pacte sont organisées tous les 3 mois pour le suivi des engagements du pacte	Les rapports trimestriels de suivi des engagements du pacte sont disponibles	A.1 Support and facilitate the development of the country 'compact', and the monitoring of its implementation	<p>ER 6. At country level, alignment and harmonization of health aid according to national health plans is consolidated and accelerated.</p> <p>(Other results expected for IHP+ are defined in the Partnership's agreed programme of work).</p>
	Coordonner et Participer aux activités conjointes des agences du SNU (PMT, etc)	L'appui administratif et logistique du Bureau est assuré pour les activités du programme	Les rapports des activités administratives des activités conjointes sont disponibles	<p>A.1 Support and facilitate the development of the country 'compact', and the monitoring of its implementation</p> <p>A.9 SO1: Support and facilitate the establishment and rolling out of a platform for policy dialogue and health sector coordination (HSC) meetings</p>	
	Assurer la coordination des rencontres de concertations dans le cadre de IHP+ avec la Banque mondiale, et la collaboration avec les subventions des Initiatives mondiales de la santé (Fonds mondial, GAVI, COIA, Muskoka) en vue du renforcement du système de santé	Les concertations entre les PTF ont amélioré la collaboration entre les PTF et la cohérence entre leurs interventions, et renforcé la synergie dans l'allocation des ressources mobilisées par les initiatives mondiales de la santé	Bonne complémentarité entre les propositions soumises au Fonds mondial, à GAVI et à d'autres bailleurs pour le renforcement des piliers du système de santé	<p>A.1 Support and facilitate the development of the country 'compact', and the monitoring of its implementation</p> <p>A.3 Implementation of the IHP+ work plan</p> <p>A.11 (SO1): Facilitating South-South learning and sharing of experience</p>	

Main activities achieved and progress made:

Veillez estimer le pourcentage approximatif de réalisation pour chaque activité de la feuille de route.

Veillez noter les activités qui ont été réalisées avec l'appui technique du Bureau du Pays (en collaboration éventuelle avec les initiatives existantes des agences des Nations Unies, ONG, etc.)

Quels sont les résultats concrets et visibles d'activités de partenariat? (Ex: rapport annuel d'examen, des changements de politique clés qui peuvent être en cours à la suite des procédés décrits; a-t-il eu ou y aura une amélioration probable de résultats d'activité?)

Veillez rapporter toutes les activités entreprises au OS I, OS II ou OS III, pour un résultat attendu (ER1-ER6) et faire rapport sur les indicateurs que par la feuille de route. Cela peut être présenté dans un format de tableau ou dans des bullet points.

Activités 2015 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2015	Résultats attendus	Réalisation
Appui à l'organisation de l'enquête SARA sur la disponibilité de l'offre de soins et	<p>Activité réalisée</p> <p>L'enquête SARA a été réalisée au Tchad, après avoir accompli les étapes suivantes :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. L'équipe d'enquête SARA du Tchad (4 experts) a participé à l'atelier régional de formation organisé par OM5 du 13-17 avril 2015 à Grand Bassam (Rep. Côte d'Ivoire) 2. Un Comité technique SARA a été mis en place par arrêté du MSP et placé sous la présidence du DGRP et incluant l'OMS. 3. Sur requête du MSP, un consultant national a été recruté par l'OMS durant 6 	<ol style="list-style-type: none"> 1. L'enquête SARA est organisée et le rapport d'étude est adopté et diffusé 2. Une équipe pays a bénéficié d'une formation OMS sur la méthode SARA dans 	Réalisée à 100 %

renforcement des capacités nationales sur l'approche SARA	<p>mois (financement de 3 mois sur budget OMS/COIA et 3 mois sur co-financement du Fonds mondial). Il a assuré un soutien technique continu à l'équipe d'enquête et au Comité technique SARA.</p> <p>4- L'enquête SARA a été réalisée selon la méthodologie standard OMS (formation, échantillonnage de 333 structures sanitaires, collecte des données, supervision et contrôle qualité, analyse des données).</p> <p>5. Un atelier national d'analyse et d'adoption des résultats a été organisé du 18 au 30 Oct 2015, incluant les programmes nationaux de santé, et avec l'appui technique de l'OMS (consultant international, appui à la demande de l'équipe SARA de OMS/HQ)</p> <p>6-L' atelier national a été suivi de la rédaction des rapports d'enquête avec l'appui du consultant international OMS. Le rapport final de l'enquête SARA a fait l'objet de restitution à l'équipe de l'OMS (6 Nov 2015)</p> <p>7. Le rapport final est disponible et soumis à la signature officielle du Ministre de la Santé publique.</p>	une optique de renforcement des capacités et de pérennité	
---	---	---	--

Perspectives : Diffusion du rapport technique aux responsables des structures du MSP, des PTF des organisations de la société civile, et du secteur privé médical ; Mise en œuvre en œuvre des actions correctrices pour améliorer l'offre de soins de qualité dans la perspective de la CSU ; Intégration des actions correctrices dans les priorités du futur PNDS ; Préparation de l'équipe nationale de l'enquête SARA pour l'organisation de la prochaine enquête SARA dans 2 ans, en y incluant l'INSEE (institution nationale des statistiques).

Appui technique et atelier de validation des résultats sur l'analyse des goulots d'étranglements de la gestion budgétaire de l'Etat dans le secteur de la Santé	<p>Activité initiée mais non finalisée</p> <p>- les TDR de l'étude sur «l'analyse des goulots d'étranglements de la gestion budgétaire de l'Etat dans le secteur de la Santé au Tchad » ont été élaborés par l'OMS, et soumis à l'approbation des responsables du MSP (DGRP, BCE) et du Ministère des Finances et du Budget (point focal Santé), puis ils ont été communiqués à OMS/IST, OMS/AFRO et OMS/HQ</p> <p>- Cependant, en dépit des multiples relances, la requête du MSP pour le financement de l'étude n'a pas été transmise à l'OMS</p> <p>Perspectives : L'OMS a prévu de renforcer le plaidoyer que l'étude puisse être réalisée au cours de l'année 2016 dans le cadre du nouveau PNDS</p>	L'étude d'analyse de l'exécution budgétaire est réalisée et le rapport d'étude est adopté et diffusé	Réalisée à 10%
Appui technique à l'élaboration budget du Plan d'action opérationnel 2015 du MSP	<p>Activité entièrement réalisée sous la responsabilité du MSP: le budget du PAO de l'année 2015 du MSP a été réalisé par le MSP (DGRP) sur la base des directives nationales du Ministère des Finances et du Budget, prenant en compte les engagements contenus dans le Pré-pacte (et le Pacte adopté en Oct 2014)</p>	Le budget 2015 du MSP est élaboré et disponible	Réalisée à 100%

Appui à l'organisation de concertations sur le processus budgétaire, y compris l'élaboration du CMDT dans le secteur de la santé	<p>Activité non réalisée en 2015, en raison de l'absence d'orientation nationale servant de cadre de référence pour l'élaboration du CMDT Santé. Par ailleurs, le personnel du MSP qui avait été initié à l'élaboration du CMDT a quitté le MSP.</p> <p>Au cours l'année 2015, l'OMS/IST a organisé à Libreville un atelier régional de formation sur « One Health » (incluant le thème de l'élaboration du CMDT) au profit des MPN officers des Bureaux OMS-pays. Le conseiller MPN du Bureau OMS Tchad y a participé, ce qui a renforcé les capacités du Bureau OMS pour l'accompagnement du MSP pour l'élaboration du CMDT.</p> <p>Perspectives : Dans le cadre de l'appui de l'OMS, il est prévu que l'élaboration du CMDT Santé au Tchad soit reportée pour le prochain PNDS (2016-2020).</p>	Le processus d'élaboration du CMDT du MSP est validé avec l'appui du Ministère des Finances et du budget	Non réalisé
--	--	--	-------------

Suivi des autres études sur les coûts de santé réalisées par les autres PTF (Banque mondiale, etc)	<p>Activité partiellement réalisée</p> <p>L'étude sur les coûts unitaires de santé a été réalisée en 2014 (financement Union Européenne) et a fait l'objet de rencontre de restitution au MSP. Cependant, la validation officielle et la vulgarisation du rapport final de cette étude sont encore en attente au niveau du MSP. Le plaidoyer sera poursuivi par l'OMS en vue de la reproduction et la diffusion du rapport, dont les résultats sont utiles pour la mise en œuvre de la stratégie nationale de la CSU.</p> <p>Le MSP a sollicité l'OMS pour la reproduction et la vulgarisation de ce rapport, ainsi que l'impression et la diffusion des Guides et des outils de gestion qui ont été déjà élaborés pour la mise en œuvre de la politique nationale de contractualisation.</p>	Les rapports des études réalisées par les PTF sont adoptés et diffusés aux acteurs impliqués dans la mise en œuvre du PNDS2	Réalisée à 50 %
--	--	---	-----------------

	Quant à l'étude sur les coûts de santé à destination, prévue par la Banque mondiale, elle n'a pas été réalisée		
--	--	--	--

Perspectives: Fournir l'appui au MSP pour la reproduction et la diffusion des rapports d'étude et des outils techniques (rapport de l'étude sur les coûts unitaires de santé, Guides et outils pour la contractualisation, etc). Poursuivre le plaidoyer pour le financement par la Banque mondiale de l'enquête sur les coûts de santé à destination

Appui à l'élaboration du rapport annuel 2014 du PNDS2 (dans le cadre de la revue annuelle 2014)	Activité réalisée Le rapport de la revue sectorielle annuelle 2014 a été élaboré avec l'appui du consultant national OMS. Il a été adopté, et il est en cours de diffusion	Le rapport annuel 2014 du MSP est élaboré et adopté (rapport de la revue sectorielle disponible)	Réalisée à 100 %
---	--	--	------------------

Appui à l'élaboration du Plan d'action opérationnel 2015 du PNDS2	Activité réalisée: 1. Le POA de l'année 2015 du MSP a été réalisé sur la base du document du PNDS 2013-2015. Cette activité a été coordonnée par la DGRP dont relève la Direction de la Planification (DP) du MSP, avec l'appui de l'OMS 2. Les POA 2015 des régions sanitaires (DSR) ont généralement été inclus dans les documents de PDRS (2013-2015), dans un tableau de programmation budgétaire annualisée. Cependant, dans les régions et les districts sanitaires, des micro plans annuels ont également été élaborés pour certains programmes spécifiques (PEV, Ver de Guinée, CARMMA, Revitalisation des centres de santé urbains, etc)	Le plan d'action 2015 du MSP est élaboré, découlant du PNDS2	Réalisée à 100 %
---	--	--	------------------

Perspectives: Fournir l'appui aux DSR pour systématiser l'élaboration des POA régionaux et de district, intégrant les micro plans annuels des programmes spécifiques, pour en faire la base de suivi pour les missions de suivi conjoint intégré.

Appui technique et financier à l'organisation de la Revue sectorielle annuelle 2014 : comité d'organisation, sorties d'appui aux pools régionaux de revue, et à la préparation de la revue annuelle 2015	Activité entièrement réalisée après avoir accompli les étapes suivantes : 1. Les différents TDR ont été élaborés et adoptés avec l'appui technique de l'OMS, portant sur : l'organisation de la revue sectorielle (feuille de route), la constitution du Comité d'organisation de la revue annuelle du secteur de la santé (CORASS), l'organisation de 5 pools régionaux de revue sectorielle, et l'appui technique du consultant national financé par l'OMS. 2. Le Consultant national a été recruté par l'OMS (4 mois) et il a fourni un appui continu de qualité au CORASS, sous l'orientation technique et le suivi de l'OMS. 3. Le financement des 5 pools régionaux de la revue sectorielle annuelle a été assuré par le PTF Santé, dont l'OMS qui a financé l'un des 5 pools. 4. L'équipe technique de l'OMS a pleinement participé aux travaux du CORASS (rencontres hebdomadaires) et elle a activement pris part à l'organisation pratique et aux échanges de la revue sectorielle annuelle organisée à Sahr en Juin 2015. Plusieurs PTF santé ont participé aux travaux de la revue (OMS, UNICEF, UNFPA, GAVI, AFD, Coopération suisse, Cuba, etc) 5. Les documents des travaux de la revue sectorielle annuelle 2014 et les recommandations issues de cette revue ont servi de base pour orienter l'élaboration de la nouvelle PNS et du futur PNDS (201—2020) et pour l'élaboration du document du prochain UNDAF (2017-2020)	La revue sectorielle annuelle est orientée et les rapports issus des concertations sont adoptés, diffusés, et exploités pour l'élaboration de la nouvelle PNS et du PNDS3	Réalisée à 100 %
--	--	---	------------------

Perspectives : Poursuivre le plaidoyer pour la large diffusion du Rapport et des recommandations de la Revue sectorielle 2014 ; Adopter à temps la feuille de route de la revue sectorielle annuelle 2015 ; Fournir l'appui au MSP pour améliorer l'organisation de la revue annuelle 2015, tirant leçons de la revue 2014.

Appui aux voyages d'échanges sur les revues sectorielles	Activité réalisée Un expert de l'OMS Burundi (NPO MPN) a été invité à la revue sectorielle annuelle du Tchad, et il a pu partager l'expérience du Burundi dans la mise en œuvre du FBR	Des concertations et des échanges sont organisés avec des pays de la sous-région sur	Réalisée à 100 %
--	--	--	------------------

dans la sous-région (OMS, MSP)	L'équipe de la RDC n'a pas été disponible pour participer à la revue sectorielle annuelle du Tchad.	l'organisation des revues sectorielles annuelles	
--------------------------------	---	--	--

Appui à l'organisation des missions de suivi intégré conjoint du PNDS2 et des PRDS	<p>Activité en attente de réalisation.</p> <p>Faisant suite à la tenue de la revue sectorielle annuelle, le MSP a planifié l'organisation des sorties de suivi intégré dans les régions, avec la participation conjointe des PTF. A cet effet, l'OMS a effectué le décaissement pour le financement de ces missions conjointes.</p> <p>En raison des problèmes de calendrier, les sorties sont encore en attente. La programmation des missions conjointes intégrées porte sur 9 régions, réparties pour 3 équipes distinctes (3 axes) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - axe Nord : 3 régions de Bahr El Gazaar, Kanem, Hadjer Lamis - axe Est : 3 régions de de Guéra, Salamat et Bathat - axe Sud : 3 régions de Mayo Kebbi Est, Logone Oriental, Mandoul <p>Ces missions de suivi conjoint seront suivies de rencontres de restitutions au MSP et aux PTF, afin de veiller à la mise en œuvre des actions correctrices et des recommandations</p>	Au moins 3 missions de sorties intégrées et conjointes sont organisées avec le MSP et les PTF dans le cadre du suivi du PNDS2	Réalisation en cours
--	---	---	----------------------

Finalisation des comptes nationaux de la santé (CNS)	<p>Activité au stade final après la réalisation des 2 étapes suivantes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. L'appui fourni par l'OMS a permis au MSP d'organiser les opérations de collecte active des données de dépenses de santé des institutions-cibles, ce qui a permis d'éliminer les difficultés/résistances rencontrées par le MSP depuis début 2015. Cet appui de l'OMS a été renforcé par les actions de plaidoyer de l'OMS auprès des PTF concernés. Il en a résulté une collecte substantielle des données de dépenses de santé auprès de 71 des 84 sources identifiées, soit 84,52 % des sources 2. L'appui technique du consultant international OMS a été prolongé en vue d'aider le MSP à finaliser le traitement et l'analyse des données, à élaborer le rapport technique et à organiser un atelier de validation de 3 jours. La mission de ce consultant a été réalisée du 2 au 14 Novembre 2015, et a permis l'élaboration et la validation du rapport final des comptes nationaux de santé au Tchad (en cours de rédaction pour l'adoption par le MSP) 	Les comptes nationaux de la santé sont élaborés et le rapport est adopté et diffusé	Réalisée à 100 %
--	--	---	------------------

Appui à l'élaboration de nouvelle Politique Nationale de Santé (PNS), du PNDS3 et du plan d'action 2016	<p>Activité en cours de réalisation.</p> <p>Suite à la revue sectorielle annuelle organisée en Juin 2015, le MSP a engagé le processus d'actualisation de la PNS et d'élaboration du futur PNDS, ces 2 documents de référence arrivant à terme au 31 Dec 2015.</p> <p>Les étapes suivantes ont été achevées :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Les TDR et le chronogramme du processus d'élaboration de la PNS/PNDS ont été initiés et soutenus par l'équipe OMS qui a également assuré la communication et le plaidoyer auprès des autres PTF santé 2. L'appui technique au Comité technique PNS/PNDS 2, en réponse à la requête du MSP, a été fourni par l'OMS (recrutement d'un consultant national pour l'appui technique continu et un consultant international pour des appuis techniques ponctuels au Comité technique PNS/PNDS (première mission effectuée du 4 au 21 Nov 2015). 3. Prenant en compte la feuille de route pour l'actualisation de la PNS/PNDS, l'OMS a engagé le processus d'actualisation de stratégie de Coopération OMS-Tchad (2016-2020), en articulant ce processus avec les analyses de situation et les orientations stratégiques adoptées pour l'actualisation de la PNS/PNDS 4. Dans le cadre de l'élaboration du futur UNDAF des agences du SNU, le volet 	Le MSP a adopté les orientations de la nouvelle PNS et du PNDS3	En cours de réalisation
---	---	---	-------------------------

	sectoriel santé a été élaboré avec la participation des membres des commissions PNS/PNDS (atelier sectoriel Santé des 5-7 Nov 2015)		
--	---	--	--

Perspectives : Selon la Feuille de route du MSP pour l'élaboration de la PNS et du PNDS, le document finalisé de la nouvelle PNS sera achevé en Février 2016, et celui du nouveau PNDS 3 serait achevé au cours du second semestre 2016. En raison de cela, il sera nécessaire de procéder à un glissement du PNDS 2 pour couvrir l'année 2016. Par ailleurs, le PNDS3 va constituer le volet sectoriel Santé du premier Plan Quinquennal de développement (2016-2020) qui sera élaboré par le Gouvernement pour la mise en œuvre de la « Vision Tchad 2030 » (en cours d'élaboration). Enfin, la PNS et le PNDS3 constituent les documents de référence pour l'élaboration du volet santé de l'UNDAF 2017-2020 et du Document de Stratégie de Coopération OMS-Tchad (2016-2020), qui sont tous deux en cours d'élaboration.

Couverture sanitaire universelle

Activités 2015 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2015	Résultats attendus	Réalisation
Participation au CT CSU pour la vulgarisation et la mise en œuvre du Plan stratégique nationale de la CSU (appui technique international à la demande)	<p>Activité en cours d'exécution: Suite à l'atelier d'adoption de la politique nationale de couverture sanitaire universelle (CSU) au Tchad (18 Fev 2015), et après la validation de ce document par la signature officielle du Premier Ministre, l'OMS a fourni l'appui technique au MSP pour la réalisations des actions suivantes, visant l'adoption et la mise en œuvre d'un "plan opérationnel sur la CSU au Tchad". Il s'agit de:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. l'appui à l'élaboration et l'adoption de la feuille de route 2015 pour la mise en œuvre de la CSU; 2. l'appui à l'élaboration des TDR pour les appuis techniques conjoints par un consultant national (appui OMS) et par un consultant international (appui P4H/Coopération technique suisse) visant la mise en place des organes de gestion de la CSU et l'élaboration d'un Plan opérationnel de la CSU; 3. L'appui technique continu de l'OMS au CT CSU a été poursuivi avec le recrutement par l'OMS d'un consultant national pour 3 mois. 4. La collaboration a été renforcée entre l'OMS et la Coopération suisse dans la cadre de la CSU, permettant de mener à bien le processus de recrutement d'un consultant international dans le cadre de l'appui de P4H à la CSU au Tchad. <p>Un projet d'étude sur l'exploration des financements innovants au Tchad a été élaboré par l'OMS au MSP. Il est encore en attente d'approbation et de requête par le MSP</p>	Le plan de mise en œuvre de la stratégie nationale CSU est élaboré et mis en œuvre	En cours de réalisation
<p>Perspectives: Poursuivre les appuis techniques conjoints (OMS, P4H, autres) pour l'élaboration et la mise en œuvre d'un plan opérationnel de la CSU, y compris des études spécifiques dans le domaine de la CSU au Tchad (ex : financements innovants)</p>			
Contribution au lancement officiel de la stratégie nationale de la CSU et à sa vulgarisation	<p>Activité non réalisée en 2015 Le lancement officiel de la CSU devrait se faire après l'adoption par le Gouvernement tchadien de la Stratégie nationale de la protection sociale (SNPS) qui inclut la CSU. Suite à l'organisation du Forum national de haut niveau sur la Protection sociale au Tchad (4 Juin 2015), le document de la SNPS a récemment été adopté par la signature officielle du Premier Ministre</p>	La cérémonie officielle de lancement de CSU est organisée	Non réalisée
Appui au renforcement du partenariat en faveur de la CSU (plaidoyer au niveau des PTF, ONG et autres acteurs internationaux dans le cadre du dialogue politique sur la santé)	<p>Activité partiellement réalisée: En attendant l'adoption du Plan opérationnel de la CSU, les activités d'appui de l'OMS ont consisté en la diffusion d'informations techniques sur la CSU et au plaidoyer durant les rencontres des PTF et lors des ateliers.</p> <p>Perspectives : Poursuivre et renforcer les activités de sensibilisation sur la CSU dans le cadre du futur Plan opérationnel de mise en œuvre de la CSU. Accorder une place centrale à la CSU dans les documents de PNDS 3 et de UNDAF qui sont en élaboration</p>	Les activités de plaidoyer sur le plan de mise en œuvre de la CSU sont organisées par le MSP en direction des PTF, ONG et des autres acteurs sociaux	Réalisée à 30 %
Appui technique et financier aux activités de plaidoyer et à de sensibilisation des acteurs nationaux sur la stratégie nationale de la CSU	<p>Activité partiellement réalisée L'OMS a facilité la participation d'une équipe pluridisciplinaire du Tchad (MSP, Finances, action sociale) à la formation régionale sur la CSU, organisée par l'OMS et la Banque mondiale du 20 au 24 Avril 2015 à Dakar. Cette formation visant les pays francophones a constitué une base substantielle de formation d'acteurs clés sur la CSU au Tchad. Elle a été aussi l'opportunité de rencontres d'échanges (notamment sur la problématique de la couverture sanitaire du secteur informel) avec divers acteurs internationaux impliqués dans la mise en œuvre de la CSU en Afrique et d'autres pays en développement.</p>	Les activités de sensibilisation sur le plan de mise en œuvre de la CSU sont organisées par le MSP en faveur des autres acteurs sociaux et des groupes professionnels	Réalisée à 50 %

Conformément à l'Objectif Stratégique 2 (OS2) du Partenariat et les résultats attendus (ER), les activités suivantes ont été réalisées :

Appui institutionnel au MSP pour le dialogue sur la politique nationale de santé

Activités 2015 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2015	Résultats attendus	Réalisation
Appui institutionnel au SG/MSP pour le renforcement de la coordination interne et pour le dialogue avec les autres ministères sur le PNDS (appui au Comité de suivi du PNDS2)	<p>Activité en cours de réalisation</p> <p>Principales étapes accomplies avec l'appui de l'OMS :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Le plaidoyer et l'appui technique de l'OMS ont abouti à l'instauration de concertations hebdomadaires régulières de haut niveau entre le MSP (SG et/ou SG adjoint) et l'OMS (Conseiller HSS et MPN officer) portant sur l'analyse des dossiers stratégiques du MSP et les impulsions nécessaires pour lever les divers goulots d'étranglement. Dans ce cadre, le plaidoyer de l'OMS se poursuit en faveur du renforcement du Comité de suivi du PNDS, dont le fonctionnement demeure faible (non-respect de la périodicité des rencontres en dépit du planning adopté). 2. Le cadre de concertation stratégique entre MSP et OMS a servi de base, dès la fin de la Revue sectorielle annuelle 2014, pour déclencher la mise en place rapide du Comité technique d'élaboration de la PNS et du PNDS 3. 3. L'OMS a fourni depuis juin 2015 un appui technique au MSP, avec le recrutement d'un consultant national, gestionnaire du site web, qui a aidé à améliorer la qualité et le fonctionnement du site web du MSP en vue d'une meilleure communication interne, et a renforcé les capacités de communication du MSP en vue de la tenue du RC65 (OMS/AFRO) prévu au Tchad en Nov 2015 <p>En plus des concertations périodiques spécifiques entre le Représentant de l'OMS et le Ministre de la Santé, le Représentant de l'OMS participe activement aux « réunions mensuelles du 24 sur la santé » présidées par le Chef de l'Etat, entouré du Premier Ministre, des ministres et des PTF. En outre, l'OMS a fourni l'appui technique à la demande pour le renforcement du MSP à préparer les réunions du 24, en tirer les leçons</p> <p>L'OMS a ainsi soutenu le MSP à élaborer et à éditer une brochure nationale visant à partager l'expérience du Tchad en matière d'engagement présidentiel en faveur du secteur de la santé (diffusion prévue dans le cadre du RC65)</p>	Le cadre de suivi du PNDS2 est dynamisé sous le leadership du SG	Réalisée à 80 %

Appui institutionnel au MSP/DPML pour la mise en œuvre de la Feuille de route relative à l'accès aux médicaments de qualité	<p>Activité en cours</p> <p>L'amélioration de l'accès des populations à des médicaments de qualité a fait l'objet d'une initiative conjointe des PTF santé qui a abouti à l'adoption d'une Feuille de route proposée par le Groupe de travail conjoint.</p> <p>Les recommandations issues des travaux de ce Comité ont abouti à l'adoption par le Conseil de Ministres en Juin 2015 de plusieurs réformes importantes dans le secteur pharmaceutique au Tchad: liste révisée des médicaments essentiels (révision 2014 publiée en Juin 2015), nouveaux statuts de la centrale d'achat CPA, 17 arrêtés d'application dans le secteur pharmaceutique, réglementation de l'importation des médicaments par les grossistes, renforcement de l'inspection pharmaceutique.</p> <p>Cependant, un grand nombre d'activités de la feuille de route ne sont pas encore réalisées, et le secteur pharmaceutique demeure encore faible au Tchad, en dépit de l'érection de la direction centrale (DPML) en Direction Générale. Pour la période à venir, ce secteur d'activités requiert donc un appui substantiel de l'OMS et des autres PTF</p>	La Feuille de route sur l'accès aux médicaments de qualité et mise en œuvre et suivie par le MSP avec l'appui du Groupe technique Conjoint	Réalisée à 60%
---	---	--	----------------

Perspectives : Renforcer l'appui de l'OMS à ce secteur d'activités qui constitue un avantage comparatif pour l'OMS

Appui technique et financier au MSP/DRH pour le renforcement de la gestion des RHS: Observatoire des RH de santé, application IHRIS, plans de carrière)	<p>Activités réalisées ou en cours</p> <p>Dans le cadre de la feuille de route 2015 pour l'appui à la DRH les étapes suivantes ont été accomplies ou sont en cours ::</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Appui technique et financier pour la collecte et l'analyse des données sur les RH de santé dans 4 des 23 régions 2. Formation sur le logiciel IHRIS-manage-Tchad de 27 gestionnaires RH du niveau central, intermédiaire et périphérique, en vue de permettre au MSP de disposer de bases de données fiables et complètes sur les personnels de santé de l'ensemble des régions du pays (décaissement effectué par OMS). 3. Atelier de d'adoption et de validation du document de Plan de carrière des personnels de santé au Tchad (décaissement effectué par OMS). Dans le cadre de la préparation de cet atelier, l'OMS a fourni l'appui à la mise en place d'une équipe de 10 experts nationaux chargés de la relecture du document préliminaire élaboré en 2011 auxquels les inputs de OMS/AFRO avaient déjà été intégrés en 2013. 	Une feuille de route des activités d'activités à la DRH en 2015 est adoptée, mise en œuvre et suivie avec l'appui de l'OMS	Réalisée à 70 %
--	---	--	-----------------

Perspectives : Poursuivre l'appui de l'OMS au secteur des RH qui recèle de nombreux goulots d'étranglement qui entravent la performance du secteur de la santé (appui substantiel au Plan National de Développement des RHS, soutien ciblé au développement de l'Observatoire des RHS, accréditation des écoles de santé, etc)

Participation à l'étude multi pays sur la cartographie des stratégies de développement des Ressources humaines de santé	<p>Activité réalisée:</p> <p>Le Bureau OMS a fourni l'appui technique pour la participation du Tchad à l'étude multi pays organisée par OMS/HQ (Unité Workforce) pour la réalisation par un consultant national de cartographies nationales sur les stratégies de développement des RHS (formation, recrutement, déploiement, fidélisation du personnel de santé). le rapport du consultant national du Tchad est disponible. Le rapport global de l'étude multi pays est attendu de OMS/Workforce (HQ)</p>	L'étude de cartographie nationale sur les stratégies de développement des RHS est réalisée dans le cadre de l'étude multi pays de l'OMS	Réalisée à 100 %
---	--	---	------------------

Appui à la Faculté de Médecine pour le suivi des DES de Pédiatrie et de Chirurgie	<p>Activité réalisée et en cours</p> <p>A la demande du Gouvernement (MSP et M pour soutenir l'Université de N'Djamena, sous la forme de missions de Professeurs Agrégés provenant d'Universités africaines (Bénin, Niger, Côte d'Ivoire), ce qui a permis :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. la création à l'Université de N'Djamena en fin 2014 et le démarrage effectif en début 2015 de 2 filières universitaires de formations de médecins spécialistes (Chirurgie générale et pédiatrie): dans le cadre de la coopération sud-sud, les 2 professeurs d'Universités africaines, identifiés pour chaque filière (DES) ont fourni l'encadrement pédagogique et le suivi périodique 2. La poursuite des missions de suivi par ces Professeurs afin de soutenir le bon fonctionnement de ces DES, d'accompagner le recrutement de la 2e promotion de médecins stagiaires et d'assister la coordination appropriée des différentes filières de formation de médecins spécialistes <p>L'OMS a également assuré sa collaboration pour le fonctionnement du DES de Gynéco-obstétrique qui bénéficie du soutien de UNFPA</p>	Les 2 DES de Pédiatrie et de Chirurgie générale ont reçu des missions de suivi par des experts venant des Universités de la sous-région	Réalisée à 100 %
---	--	---	------------------

Appui au MSP/DOSS pour la vulgarisation du document de stratégie nationale de santé communautaire, l'élaboration, l'adoption, la vulgarisation et le suivi du plan stratégique de santé communautaire,	<p>Activités réalisées ou en cours:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Le Plan stratégique de Santé communautaire (PSSC, 2015-2018) a été élaboré et adopté grâce à l'appui de l'OMS (consultant national, appui au comité technique santé communautaire, appui régional de OMS/AFRO), la collaboration technique de l'UNICEF, et avec l'implication des ONG et associations de santé. 2. L'impression du document du PSSC en vue d'une large vulgarisation est en cours par l'OMS 3. Une large concertation a été instaurée entre l'OMS, UNICEF, GAVI, FM, DUE et d'autres PTF en vue d'un soutien actif à la mise en œuvre du PSSC, en faisant recours aux leaders locaux et les groupes parlementaires. <p><u>Perspectives</u> : Pour le prochain PNDS, la santé communautaire va constituer une priorité majeure du MSP, en raison des caractéristiques géographiques et socio-culturelles du pays, et tenant compte de la volonté politique affichée par les Autorités nationales</p>	Le Plans stratégique de santé communautaire (PSSC) est élaboré, adopté et diffusé	Réalisée à 90 %
--	---	---	-----------------

Appui technique pour le renforcement des capacités de S&E des programmes et projets dans le secteur de la santé par les divers intervenants (MSP, OMS, PTF, société civile, communautés): consultants nationaux, chauffeurs, missions sur le terrain	<p>Activité partiellement réalisée:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dans le cadre du suivi des récentes innovations du SNIS au Tchad (nouveaux outils de gestion du SIS au niveau des structures de santé, utilisation du logiciel GESIS), le MSP a planifié l'organisation de 3 missions simultanées de supervision de 10 jours chacune, dans les DSR selon les 3 axes suivants(décaissement effectué le 20 Oct2015 par l'OMS) : <ul style="list-style-type: none"> - Axe du centre : DSR de Hadjer Lamis, Lac, Kanem, Bahr El Gazal, Batha, Guéra - Axe du Nord : DSR de Salamat, Ouaddai, Sila, Wadi-Fira, Ennedi Est, Ennedi Ouest - Axe du Sud : DSR de Char-Baguirmi, Mayo-Kebbi Ouest, Tandjilé, Mayo-Kebbi Ouest, Logone Occidentale, Mandoul, Moyen Chari 2. Dans l'optique du renforcement de l'application du principe des "3 ones" l'OMS a en outre fourni un appui logistique aux équipes de suivi des programmes subventionnés par le Fonds mondial, sur requête du HCNC (CCM) 3. Par contre, le processus de recrutement prévu d'un consultant SSA pour soutenir les activités de S&E du MSP n'a pas été concluant. Ce besoin devrait être c 	Les besoins d'appui technique du MSP pour le renforcement du S&E sont identifiés et couverts par l'appui de l'OMS et des PTF	Réalisée à 50 %
--	---	--	-----------------

Perspectives : Faire le suivi des supervisions programmées. Soutenir la réorganisation de l'équipe centrale du SNIS au MSP. Accorder une priorité accrue à l'appui technique de l'OMS au SNIS, tenant compte des récents acquis (enquêtes SARA, EDS-MICS) et des atouts liés aux autres sources de financement (financements de GAVI et du Fonds mondial), afin de restaurer un système unique de S&E performant

Production et vulgarisation d'outils de communication sur le PNDS2 et sur le programme à destination des professionnels de santé et du public	<p>Activité réalisée et en cours</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dans le cadre la Revue sectorielle annuelle 2014, l'OMS a produit et diffusé les outils utilisés pour la revue, dans une optique de visibilité du PNDS et du Programme OMS/UE (visualisation des logos des sources de financement) 2. Les documents nationaux de santé élaborés par le MSP dans le cadre du Programme OMS/UE et édités avec l'appui du Programme (CSU, santé communautaire) ont permis, grâce à la visualisation des logos, de renforcer la visibilité du Programme de dialogue politique en santé et de ses sources de financement (UE, Luxembourg, OMS) 3. Le Bureau OMS a participé et encadré la réalisation par OMS/AFRO d'une étude de documentation sur le Programme OMS/UE au Tchad, portant sur l'appui de programme à l'élaboration du PNDS et des PRDS et l'adoption du pré-pacte et du pacte sur la santé 4. L'équipe RSS du Bureau OMS a activement participé à l'élaboration des brochures portant respectivement sur l'agenda de transformation de l'OMS au Tchad, et sur l'expérience d'engagement présidentiel en faveur de la santé au Tchad 	La visibilité du PNDS2 et du programme OMS/UE est renforcé avec des documents de communication diffusés en direction des acteurs du secteur de la santé et des PTF	Réalisée à 80 %
---	--	--	-----------------

Réunions bimestrielles de coordination des PTF santé (chefs d'agences) et réunions mensuelles de coordination des équipes techniques des PTF Santé	<p>Activité réalisée</p> <p>Dans le cadre de son rôle de chef de file des PTF santé, l'OMS a poursuivi 2015 l'organisation des réunions de coordinations des PTF santé, selon deux types de rencontres :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Au niveau des Chefs d'agences des PTF santé: 2 réunions ont été organisées (28 janvier et 5 Juin 2015). La 3e réunion prévue en Octobre a été reportée en Novembre 2015. Des réunions ad hoc ont été organisées à l'occasion des missions Fonds mondial au Tchad. Ces importantes réunions de coordination ont servi de cadre de partage d'informations avec les chefs d'agences, de renforcement du leadership de l'OMS dans le secteur santé, et de prises de décisions communes des PTF (ex : lettre communes des PTF adressées par l'OMS pour la plaidoyer pour la relance du processus de SNPS/SN CSU, et pour la relance du Forum national Nutrition). 2. Au niveau des équipes techniques des PTF santé : réunions mensuelles (voir plus bas) <p>En plus des réunions de coordination des PTF santé, l'OMS a participé régulièrement aux autres cadres de concertation des PTF, où le secteur de la santé est concerné</p>	Les réunions de coordination des PTF Santé sont organisées tous les 2 mois	Réalisée à 90 %
--	---	--	-----------------

	<p>Il s'agit de:</p> <ol style="list-style-type: none"> la réunion mensuelle Coordination des PTF au Tchad (présidence: BAD), où le Représentant de l'OMS dirige le Groupe thématique santé la réunion mensuelle du PMT du SNU (UNDAF) dont l'OMS assure la présidence pour l'année 2015. Le PMT a ainsi coordonné les rencontres du groupe sectoriel santé pour l'élaboration du prochain UNDAF <p>Enfin l'OMS participe aux cadres de concertation entre le Gouvernement et les PTF dont :</p> <ol style="list-style-type: none"> Les Rencontres Gouvernement- PTF (sous l'égide du Ministère du Plan) Les "réunions mensuelles du 24 sur la Santé", présidées par le Chef de l'Etat avec les membres du Gouvernement, pour un bilan mensuel régulier des problèmes majeurs du secteur de la santé. L'OMS y assure un rôle majeur aux côtés du Ministre de la Santé pour fournir des orientations et des avis techniques nécessaires aux prises de décisions stratégiques par le Chef de l'Etat (cf appui de l'OMS à l'édition d'une brochure illustrant cette expérience d'engagement politique du Chef de l'Etat en soutien au secteur de la santé Tchad) 		
--	--	--	--

Appui au MSP pour l'organisation des réunions mensuelles de coordination du MSP avec les PTF	<p>Activité réalisée</p> <p>En sus des réunions des chefs d'agence, les équipes techniques des PTF santé ont instauré en 2015 des rencontres mensuelles (chaque premier mercredi du mois) qui ont permis d'une part de renforcer la coordination entre les PTF santé pour une plus grande convergence de leurs appuis aux axes du PNDS2, et d'autre part de préparer les sujets de discussions à inscrire à la réunion des chefs d'agence des PTF santé.</p>	Les réunions de coordination du MSP avec les PTF Santé sont organisées tous les 3 mois	Réalisée à 90 %
--	---	--	-----------------

Documentation et échanges sur les expériences et les meilleures pratiques concernant le Dialogue sur les politiques nationales de santé	<p>Activité réalisée</p> <p>Le Bureau OMS a participé et encadré la réalisation par OMS/AFRO d'une étude de documentation sur l'expérience du Programme OMS/UE au Tchad, portant sur l'appui à l'élaboration du PNDS et des PRDS et à l'adoption du pré-pacte et du pacte sur la santé</p>	Les meilleures pratiques du Programme OMS/UE et du PNDS2 sont identifiés et documentés pour des échanges et des publications	Réalisée à 100 %
---	---	--	------------------

Concertations et échanges avec les agences HHA et IHP+, appui au réseau P4H	<p>Activité réalisée</p> <ol style="list-style-type: none"> Une équipe multidisciplinaire du Tchad (incluant la société civile) avait participé à la réunion annuelle IHP+ (2-5 Dec 2014 à Siem Reap (Cambodge) et a présenté un thème de panel portant sur l'expérience du Tchad (pays fragile). les conclusions de cette rencontre ont ensuite été diffusées par l'OMS aux PTF Santé au Tchad, en vue du renforcement de la mise en œuvre des principes de IHP+. Par ailleurs, l'OMS a fourni les informations sollicitées dans le cadre de l'étude IHP+ sur l'analyse détaillée des subventions IHP+ par pays (aout 2015) Dans le cadre de l'élaboration du Plan d'action 2015 de HHA, l'OMS a coordonné la collecte des données des PTF santé, relatives aux "country needs" du Tchad (Fev 2015) L'OMS, la Coopération technique suisse, l'AFD ont ensemble conduit des initiatives de coordination s'inscrivant dans le cadre de leur participation au réseau P4H 	Les réunions de concertations entre les PTF sont organisées dans le cadre de HHA et de IHP+	Réalisée à 80 %
---	--	---	-----------------

Conformément à l'Objectif Stratégique 3 (OS1) du Partenariat et les résultats attendus (ER), les activités suivantes ont été réalisées :

Redevabilité et efficacité de l'aide au développement

Activités 2015 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2015	Résultats attendus	Réalisation
Appui à l'exécution et au suivi du tableau sectoriel du Pacte. Réunions de revues périodiques du suivi du PNDS2 et du suivi du Pacte	<p>Activité réalisée</p> <p>Suite à la signature du Pacte en Oct 2014, l'OMS a réalisé le plaidoyer et l'appui technique au MSP pour la dynamisation du cadre de suivi prévu par le Pacte.</p> <p>Ainsi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Le MSP a fait une présentation à la rencontre des chefs d'agence (Mai 2015) un planning des rencontres de concertations prévues pour le suivi du PNDS et le suivi du Pacte 2. La première réunion de suivi du Pacte a été organisée par le MSP le 7 aout 2015 3. les équipes techniques des PTF ont, dans le cadre de leurs réunions mensuelles du 9 sept2015, fait un examen du bilan présenté par le MSP au titre du suivi du Pacte <p>Le cadre de suivi du PNDS ne s'est pas réuni en 2015, en dépit du planning de réunions qui avait été adopté</p>	Les rencontres du Comité de suivi du pacte sont organisées tous les 3 mois pour le suivi des engagements du pacte	Réalisée à 80 %

Perspectives : intensifier le plaidoyer et le soutien technique au MSP en vue de rendre opérationnel le cadre du suivi du PNDS, conformément aux recommandations de la Revue sectorielle annuelle sur le renforcement du Bureau Coopération et Etudes (BCE) du MSP

Participation aux activités conjointes des agences du SNU (PMT, etc)	<p>Activité réalisée</p> <p>L'OMS participe activement aux différents cadres de rencontres des agences du SNU au Tchad:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. L'OMS assure la présidence du PMT/SNU pour l'année 2015. 2. L'OMS est impliquée dans les activités en cours consistant à : 1)- soutenir le Gouvernement dans l'élaboration de son Plan quinquennal 2016-2020, base de soutien du prochain UNDAF en conformité avec la requête du Gouvernement pour l'application du DaO au Tchad, 2)- évaluer le Cadre intérimaire UNDAF 2013-2015, et 3)- élaborer le volet sectoriel santé du prochain UNDAF 3. L'OMS prépare sa prochaine Stratégie de Coopération Pays 2016-2020, en l'inscrivant harmonieusement dans les axes du prochain UNDAF, conformément aux orientations de l'OMS (cf atelier de formation régionale de l'OMS sur la CCS) 	Les rapports des activités administratives des activités conjointes sont disponibles	Réalisée à 100 %
--	---	--	------------------

Concertations dans le cadre de IHP+ avec la Banque mondiale, et collaboration avec les subventions des Initiatives mondiales de la santé (Fonds mondial, GAVI, COIA , Muskoka) pour le renforcement du système de santé	<p>Activité en cours:</p> <p>Une diversité d'activités ont été réalisées au cours de l'année 2015 dont:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Au titre de la collaboration avec le Fonds mondial : L'OMS a fourni en 2015 divers appuis techniques pour la mobilisation des ressources du Fonds mondial, la mise en œuvre et le suivi des subventions Fonds mondial au Tchad. Elle a participé aux rencontres du CCM et elle a régulièrement organisé les rencontres de concertations entre les PTF santé et les missions du Fonds mondial au Tchad. Elle a participé aux processus d'élaboration des nouvelles propositions selon le Nouveau mécanisme de financement du FM, en conduisant le plaidoyer pour le renforcement accru du système national de santé, du système national de suivi-évaluation et du système national d'approvisionnement (proposition VIH-TB). Elle a fait également le plaidoyer pour le renforcement du financement de la santé communautaire dans le cadre des subventions Fonds mondial (propositions malaria). Elle a participé au soutien stratégique au CCM et aux 2 bénéficiaires principaux (PNUD, FOSAP) en vue des négociations de signature des nouvelles subventions avec le fonds mondial. <p>Dans l'optique du renforcement de l'application du principe des "3 ones", elle a fourni des appuis logistiques sollicités par le CCM (HCNC) pour les sorties de suivi-évaluation visant les programmes subventionnés par le Fonds mondial. Le Fonds mondial a cofinancé le budget de l'organisation de l'enquête SARA au Tchad</p>	Les concertations entre les PTF ont amélioré la collaboration entre les PTF et la cohérence entre leurs interventions, et renforcé la synergie dans l'allocation des ressources mobilisées par les initiatives mondiales de la santé	Réalisée à 90 %
---	---	--	-----------------

	<p>La récente Initiative du Fonds mondial « Implementing Through Partnerships » (ITP) va probablement impliquer l'OMS au Tchad en vue d'impulser la levée des goulots d'étranglement dans la mise en œuvre des subventions Fonds mondial</p> <p>2. Au titre de la collaboration avec GAVI L'OMS a poursuivi en 2015 son implication dans la mobilisation des ressources de GAVI pour le PEV et pour le RSS. L'OMS est membre du CCIA du Tchad.</p> <p>Elle a participé aux rencontres organisées par l'OMS et GAVI en 2015, portant sur les subventions GAVI en cours d'exécution (Kinshasa 2015) ou en préparation (Libreville 2015). Elle a participé à l'évaluation indépendante de la subvention GAVI RSS 1 au Tchad. Elle a fourni un appui continu au MSP pour la formulation de la proposition RSS2 du Tchad, dont l'étape finale de formulation se déroule Nov 2015 avec l'appui d'un consultant international OMS. (2-27 Nov2015). L'échéance pour la soumission de la proposition est Janvier 2016.</p> <p>L'OMS a fourni l'appui aux missions de GAVI au Tchad (missions techniques de suivi, mission de haut niveau de GAVI sur invitation de la Première Dame du Tchad, mission d'évaluation indépendante de GAVI RSS1, participation de l'équipe GAVI aux travaux de la Revue sectorielle annuelle 2014, etc)</p> <p>3. Autres collaborations (COIA, Muskoka) Le financement de COIA a contribué à l'organisation de l'enquête SARA au Tchad et à la collecte active des données de dépenses santé pour l'élaboration des comptes nationaux de santé (CNS)</p>		
--	---	--	--

Please explain any changes in circumstances or programme implementation challenges encountered affecting the original plan:

Veillez fournir des informations sur les activités éliminées, modifiées, ajoutées ou reportées. Veuillez les énumérer et fournir les raisons pour chacun d'eux (les obstacles rencontrés, les mesures correctives prises, ...).

Activités non réalisées ou reportées

En rapport avec l'Objectif Stratégique 1 (OS1)

Dans le cadre de l'appui au PNDS

1. Activité « *Fournir l'appui technique pour l'étude l'analyse des goulots d'étranglements de la gestion budgétaire de l'Etat dans le secteur de la Santé et pour l'atelier de validation des résultats* »
 - ❖ Niveau de réalisation : 10 %
 - ❖ Raisons : Non transmission à l'OMS de la requête du MSP pour le financement de cette étude
 - ❖ Mesures correctrices : Poursuivre les concertations et le plaidoyer avec le MSP et le Ministère des Finances en vue de la réalisation de l'étude dans le cadre du PNDS3. Inciter la participation d'autres PTF à la réalisation de l'étude (DUE, Banque mondiale, AFD). Mobiliser l'expertise technique pour la réalisation de l'étude en collaboration avec OMS/IST.

2. Activité « *Fournir l'appui à l'organisation de concertations régulières entre le MSP et les experts des autres ministères (Ministères Finances et Budget) sur le processus budgétaire y compris l'élaboration du CMDT dans le secteur de la santé* »
 - ❖ Niveau de réalisation : Non réalisé
 - ❖ Raisons : Absence de point focal au sein du MSP. Absence d'orientation nationale pour le CMDT dans un contexte national marqué par d'importantes contraintes budgétaires de l'Etat (baisse du prix du pétrole, effort de guerre, demande sociale croissante) au Tchad
 - ❖ Mesures correctrices : Poursuivre le plaidoyer avec le MSP et les PTF en vue de la reprogrammation de l'activité dans le cadre du PNDS 3

3. Activité « *Assurer le suivi des autres études sur les coûts de santé réalisées par les autres PTF (Banque mondiale, etc)* »
 - ❖ Niveau de réalisation : 50 %
 - ❖ Raisons : Annulation de l'étude par la Banque mondiale

- ❖ Mesures correctrices : Poursuivre le plaidoyer avec la Banque mondiale et d'autres PTF en vue de la reprogrammation de l'activité dans le cadre du PNDS 3
4. Activité « *Participer et fournir l'appui à l'organisation des missions de suivi intégré conjoint du PNDS2 et des PRDS* »
 - ❖ Niveau de réalisation : Planifié pour réalisation au 4^e trimestre 2015 et 1^e trimestre 2016
 - ❖ Raisons : Retard d'exécution en raison du retard à achever l'organisation de la Revue sectorielle annuelle
 - ❖ Mesures correctrices : Assurer le suivi de l'exécution et de la restitution des résultats des missions de suivi conjoint intégré dans les régions
 5. Activité « *Participer et fournir l'appui technique et financier à l'élaboration de nouvelle Politique Nationale de Santé (PNS), du PNDS3 et du plan d'action 2016* »
 - ❖ Niveau de réalisation : En cours de réalisation au 4^e trimestre 2015 et planifié jusqu'au 2^e semestre 2016
 - ❖ Raisons : Retard d'exécution en raison du retard du MSP à achever l'organisation de la Revue sectorielle annuelle, et retard à la mobilisation des consultants pour fournir l'appui technique prévu pour la réalisation de cette activité.
 - ❖ Mesures correctrices : Assurer le suivi de l'exécution, et faire la reprogrammation de l'activité en 2016

Dans le cadre de l'appui à la CSU

1. Activité « *Fournir l'appui technique au CT CSU pour la vulgarisation et la mise en œuvre du Plan stratégique nationale de la CSU (appui technique international à la demande, appui pour des études sur la CSU)* »
 - ❖ Niveau de réalisation : En cours de réalisation au 4^e trimestre 2015 et au 1^e semestre 2016
 - ❖ Raisons : Retard du CT CSU à adopter la feuille de route 2015 de la CSU, retard de l'adoption de la SNPS par le Gouvernement, et retard à la mobilisation des consultants pour l'appui technique spécifique au CTCSU
 - ❖ Mesures correctrices : Assurer le suivi de l'exécution, et faire la reprogrammation de l'activité en 2016. Appui à la création de la Cellule opérationnelle d'appui à la CSU. Plaidoyer et mobilisation de l'expertise technique (OMS, P4H, autres) pour la réalisation des études sur la CSU au Tchad
2. Activité « *Fournir l'appui au renforcement du partenariat en faveur de la CSU (plaidoyer au niveau des PTF, ONG et autres acteurs internationaux dans le cadre du dialogue politique sur la santé)* »
 - ❖ Niveau de réalisation : 30 %
 - ❖ Raisons : Retard du CT CSU à adopter un Plan opérationnel de mise en œuvre de la CSU
 - ❖ Mesures correctrices : Assurer le suivi et le plaidoyer avec le CT CSU sur la priorité à accorder à la CSU dans le cadre du PNDS 3. Appui aux concertations interministérielles pour la mise en place des organes de pilotage de la SNPS/CSU et l'harmonisation pour la mise en œuvre
3. Activité « *Fournir l'appui technique et financier aux activités de plaidoyer et à de sensibilisation des acteurs nationaux sur la stratégie nationale de la CSU* »
 - ❖ Niveau de réalisation : 50 %
 - ❖ Raisons : Retard du CT CSU à adopter un Plan opérationnel de mise en œuvre de la CSU
 - ❖ Mesures correctrices : Assurer le suivi et le plaidoyer avec le CT CSU et le MSP/DOSS pour la poursuite des activités de sensibilisation et de formation sur la CSU. Plaidoyer et appui technique pour la formation d'une masse critique d'acteurs nationaux sur la CSU

En rapport avec l'Objectif Stratégique 2 (OS2)

Dans le cadre de l'appui institutionnel au MSP

Activité « *Participer au Groupe technique conjoint et fournir l'appui technique à au MSP/DPML pour la mise en œuvre de la Feuille de route relative à l'accès aux médicaments de qualité* »

- ❖ Niveau de réalisation : 60 %
- ❖ Raisons : Faiblesses institutionnelles de la DPML, et insuffisance d'appui technique et de financement pour ce secteur d'activité. Persistance de contraintes administratives
- ❖ Mesures correctrices : Faire le suivi de l'application des réformes adoptées. Plaidoyer pour un appui technique et financier accru dans le cadre du PNDS 3

Activité « *Fournir l'appui technique et financier à la DRH du MSP pour le renforcement de la gestion des RHS: Observatoire de santé, application IHRIS, plans de carrière* »

- ❖ Niveau de réalisation : 70 %
- ❖ Raisons : Faiblesses institutionnelles et de RH au niveau de la DRH/MSP pour la mise en œuvre diligente des activités planifiées dans le Plan national de Développement des Ressources Humaines de Santé (PNDRHS)
- ❖ Mesures correctrices : Faire le suivi des activités planifiées du PNDRHS, singulièrement la mise en place de l'Observatoire des RH. Soutenir la reprogrammation en 2016 dans le cadre du PNDS 3

Activité « *Fournir l'appui technique les capacités de S&E des programmes de l'OMS et du MSP dans le cadre du PNDS et des initiatives mondiales de santé* »

- ❖ Niveau de réalisation : 50 %

- ❖ Raisons : Faiblesse institutionnelle de la Direction du SNIS/MSP, et insuffisance d'appui technique à la réforme du SNIS (depuis la fin du projet d'appui de l'Union Européenne)
- ❖ Mesures correctrices : Faire le suivi des activités planifiées de supervisions du SNIS. Assurer la reprogrammation en 2016. Plaidoyer pour le renforcement de l'équipe du SNIS/MSP. Appui technique pour utiliser les récents résultats de l'enquête SARA et de l'EDS-MICS. Appui au MSP/SNIS pour une meilleure exploitation des ressources potentielles des initiatives mondiales de santé (Fonds mondial, GAVI RSS, COIA)

En rapport avec l'Objectif Stratégique 3 (OS3) :

Activité « Fournir l'appui technique pour l'exécution et le suivi du tableau sectoriel du Pacte, et pour les réunions de revues périodiques de suivi du PNDS2 et du Pacte »

- ❖ Niveau de réalisation : 50 %
- ❖ Raisons : Non-respect du planning des rencontres (faible effectif du BCE/MSP, activités multiples)
- ❖ Mesures correctrices : Renforcement de l'équipe du BCE/MSP afin d'améliorer la gestion stratégique du MSP par le fonctionnement optimal des cadres de coordination et de suivi du PNDS et du Pacte

Activités réalisées non programmées

1. Le Bureau OMS a participé et encadré la réalisation par OMS/AFRO d'une **étude de documentation sur le Programme OMS/UE au Tchad**, portant sur l'appui de programme à l'élaboration du PNDS et des PRDS et l'adoption du pré-pacte et du pacte sur la santé
2. L'équipe RSS du Bureau OMS a activement participé à l'élaboration des brochures portant respectivement sur l'**Agenda de transformation de l'OMS au Tchad**, et sur l'**expérience d'engagement présidentiel en faveur de la santé au Tchad**.
3. L'équipe RSS du Bureau OMS a activement participé aux activités du Bureau OMS, particulièrement à l'organisation à N'Djamena (Tchad) de la **65^e Session du Comité Régional de l'OMS pour l'Afrique (RC65)**, initialement en Septembre 2015 et reportée pour la période du 23 au 27 Novembre 2015

Proposed modifications to Programme Road Map resulting from changes above:

Si les modifications ci-dessus ont des implications pour les travaux futurs, veuillez joindre la nouvelle feuille de route dans ce rapport et confirmer que les modifications ont été discutées avec la délégation MoH et de l'UE

1. Les activités qui sont en retard d'exécution ou reportées en 2016 seront intégrées dans la feuille de route 2016 du Programme. Le report de ces activités découle de la reprogrammation des activités en concertation avec les structures bénéficiaires du Ministère de la Santé Publique (Bureau Etudes et Coordination, Direction de la Planification, Direction des Ressources Humaines, etc), tenant compte des engagements du Pacte et des priorités du PNDS 3 en cours d'élaboration.
2. L'équipe technique de la DUE à Ndjamen a été périodiquement informée de l'évolution de la Feuille de route 2015, grâce au cycle mensuel de rencontres de concertations instaurées depuis 2014. Le Conseiller régional OMS/AFRO a ainsi pu participer à l'une de ces rencontres à l'occasion d'une mission d'appui d'AFRO au Bureau-pays (juin 2015). Cependant les récents changements organisationnels intervenus en 2015 au sein de la DUE ont modifié le rythme mensuel des concertations entre l'OMS et la DUE.

Concrete and visible outputs:

Please list here the actual outputs of the Action. E.g. Annual Review Report, National Plan/Policy (new, draft, update), Programmatic strategy, Roundtable. Please attach relevant documents/reports/minutes.

Principaux produits:

En rapport avec l'Objectif Stratégique 1 (OS1) : PNDS et CSU

Annexe 1 : Rapport final de l'enquête SARA au Tchad

Annexe 2 : Rapport d'étude sur les coûts unitaires de santé

Annexe 3 : Rapport de la revue sectorielle annuelle 2014

(Annexe 3) : Rapport de synthèse de la revue sectorielle annuelle 2014)

Annexe 4 : TDR de l'étude d'exploration sur les financements innovants au Tchad

Rapport final des comptes nationaux de santé : (processus en cours)

En lien avec l'Objectif Stratégique 2 (OS2): Appui institutionnel au MSP pour le dialogue sur la politique nationale de sante

Annexe 5: TDR du gestionnaire du site web du MSP

Rapport l'analyse de situation (en cours)

Annexe 6 : Brochure nationale sur les « réunions du 24 », Nov 2015 (draft)

(Rapport de mission de collecte de données RH dans 4 régions)

Annexe 7: Rapport du consultant sur la cartographie des stratégies de développement des RHS au Tchad

Annexe 8 : Plan stratégique de santé communautaire (PSSC) 2015-2018

Annexe 9 : Document de stratégie nationale CSU

(Rapport du consultant national sur l'étude de documentation) (Plan stratégique de santé communautaire

Annexe 10:Rapport de réunions de coordination des PTF

(Brochure sur les réunions du 24,,draft)

En lien avec l'Objectif Stratégique 3 (OS3) Redevabilité et efficacité de l'aide au développement :

Annexe 12 : Rapport du comité de suivi du Pacte

Lessons learned:

Veillez décrire les principaux enseignements tirés au cours de la mise en œuvre de la FR 2015 du Programme de dialogue sur les politiques:

- 1) La disponibilité des données actualisées générées par SARA qui sans nul doute va orienter le processus de planification, de gestion programmatique ne peut pas être considérée comme une leçon apprise vu que l'action va être effective dans le futur (la leçon apprise se situe dans le passé) ;
- 2) L'importance de la tenue de la revue sectorielle annuelle pour orienter le processus d'élaboration du prochain PNDS 2016-2020 ;
- 3) Le long processus de dialogue participatif de l'élaboration du Plan stratégique de santé communautaire (PSSC) a servi de cadre pour la définition de ses différentes modalités pour son opérationnalisation ;
- 4) Le fonctionnement optimal du cadre de coordination nationale du secteur de la santé (MOH, PTFs et ministères connexes) a permis l'intégration de la gestion des autres urgences internationales (Ebola et autres urgences sanitaires) et ainsi éviter la création d'autres instances de coordination moins productives,

Road Map and timeline for 2016:

Veillez énumérer ici les activités du plan de travail ainsi que le calendrier de ces activités pour l'année civile 2016. Ces activités devraient être liées à des objectifs / ER avec un échéancier et des indicateurs clairs

En lien avec l'Objectif Stratégique 1 (OS1) du Partenariat et les résultats attendus (ER) : PNDS et CSU

Activités planifiées 2016	Activités de référence du Programme global	Résultats de référence du Programme
Fournir l'appui technique pour l'étude l'analyse des goulots d'étranglements de la gestion budgétaire de l'Etat dans le secteur de la Santé et pour l'atelier de validation des résultats	A.12 Support regular assessment of where countries stand in terms of UC and how (well) the HF system is functioning through country-let analysis of the institutional design, organization and operation of country HF systems A.14 Support countries to establish mechanisms for evidence-informed planning and resource allocation (i.e. to ensure that additional investments generate the 'most health for the money')	ER 1. Countries will

Fournir l'appui à l'organisation de concertations régulières entre le MSP et les experts des autres ministères	A.3 Support countries to cost the NHPSP, through an annual budgeted work plan, and a medium term sector framework linked to a medium term expenditure framework	<p><i>have prepared/developed/updated/adapted their NHPSP through an inclusive policy dialogue process leading to better coverage with essential health services, financial risk protection and health equity;</i></p> <p>ER 2. Countries will have put in place expertise, monitoring and evaluation systems and annual health sector review</p>
Assurer le suivi des études dans le secteur de la santé (Banque mondiale, etc)	A.4 Support countries to define NHPSP activities, interventions and their costs	
Appuyer l'élaboration du rapport annuel 2015 du PNDS2 (dans le cadre de la revue annuelle 2015)	A.5 Support countries in the implementation and management of NHPSP A.6 Support and facilitate the development of a Monitoring and Evaluation framework	
Appuyer l'élaboration du Plan d'action opérationnel 2015 du PNDS2	A.5 Support countries in the implementation and management of NHPSP	
Fournir l'appui technique et financier à l'organisation de la Revue sectorielle annuelle	A.1 Review and if needed support and facilitate mechanisms to capture population's opinion on health issues and priorities A.8. Support countries to communicate national health sector improvements and results to the general public	
Participer et fournir l'appui à l'organisation des missions de suivi intégré conjoint du PNDS2 et des PRDS	A.6 Support and facilitate the development of a Monitoring and Evaluation Framework	
Fournir l'appui technique au CT CSU pour la vulgarisation et la mise en œuvre du Plan stratégique nationale de la CSU (appui technique international à la demande, appui pour des études sur la CSU)	A.5 Support countries in the implementation and management of NHPSP A.14 Support countries to establish mechanisms for evidence-informed planning and resource allocation (i.e. to ensure that additional investments generate the 'most health for the money')	
Participer au lancement officiel de la stratégie nationale de la CSU et à sa vulgarisation	A.15 Support the design and evaluation of innovative approaches for universal coverage where these are being developed	
Fournir l'appui au renforcement du partenariat en faveur de la CSU (plaidoyer au niveau des PTF, ONG et autres acteurs internationaux dans le cadre du dialogue politique sur la santé)	A.9: Support and facilitate the establishment and rolling out of a platform for policy dialogue and health sector coordination (HSC) meetings	
Fournir l'appui technique et financier aux activités de plaidoyer et à de sensibilisation des acteurs nationaux sur la stratégie nationale de la CSU	A.12 Support regular assessment of where countries stand in terms of UC and how (well) the HF system is functioning through country-led analysis of the institutional design, organization and operation of country HF systems	

En lien avec l'Objectif Stratégique 2 (OS2) du Partenariat et les résultats attendus (ER) : Appui institutionnel au MSP pour le dialogue sur la politique nationale de sante

Activités planifiées 2016	Activités de référence du Programme global	Résultats de référence du Programme
Poursuivre l'appui technique pour le renforcement de la gestion stratégique du MSP)	A.9 Support and facilitate the establishment and rolling out of a platform for policy dialogue and health sector coordination (HSC) meetings	ER 3. Countries1 requesting health financing (HF)

Fournir l'appui technique à la DPML pour la mise en œuvre de la Feuille de route relative à l'accès aux médicaments de qualité	A.5 Support countries in the implementation and management of NHPSP	<p><i>support will havemodified their financing strategies and systems to move morerapidly towards universal coverage (UC), with a particular focus onthe poor and vulnerable:</i></p> <p>ER 4. Countries receiving HF support will have implementedfinancing reforms to facilitated UC;</p> <p>ER 5. Accurate, up-to-date evidence on what works and what doesnot work regarding health financing reforms for universal coverageis available and shared across countries</p>
Fournir l'appui technique et financier à la DRH du MSP pour le renforcement de la gestion des RHS et le suivi des D.E.S. de Pédiatrie et de Chirurgie dans le cadre de la coopération sud-sud	A.5 Support countries in the implementation and management of NHPSP	
Fournir l'appui technique au MSP/DOSS pour le suivi du Plan Stratégique de Santé Communautaire,	A.5 Support countries in the implementation and management of NHPSP	
Fournir l'appui technique les capacités de S&E des programmes de l'OMS et du MSP dans le cadre du PNDS et des initiatives mondiales de santé	A.6 Support and facilitate the development of a Monitoring and Evaluation framework	
Contribuer à la production et la vulgarisation d'outils de communication sur le PNDS2 et sur le programme OMS/UE	A.8. Support countries to communicate national health sector improvements and results to the general public	
Coordonner l'organisation des rencontres bimestrielles de coordination des PTF santé (chefs d'agences), les réunions mensuelles de coordination des équipes techniques des PTF Santé et les rencontres de concertations et les échanges avec les agences HHA et IHP+, appui au réseau P4H	A.9 Support and facilitate the establishment and rolling out of a platform for policy dialogue and health sector coordination (HSC) meetings	
Participer à la documentation et échanges sur les expériences et les meilleures pratiques concernant le Dialogue sur les politiques nationales de santé	A.10 Collate, analyze and disseminate best available evidence to participating countries on what has worked in other settings	

En lien avec l'Objectif Stratégique 3 (OS3) du Partenariat et les résultats attendus (ER): Redevabilité et efficacité de l'aide au développement :

Activités planifiées 2016	Activités de référence du Programme global	Résultats de référence du Programme
Fournir l'appui technique pour l'exécution et le suivi du tableau sectoriel du Pacte, et pour les Réunions de revues périodiques de suivi du PNDS3	A.1 Support and facilitate the development of the country 'compact', and the monitoring of its implementation	<p>ER 6. At country level, alignment and harmonization of health aidaccording to national health plans is consolidated and accelerated.</p> <p><i>(Other results expected for IHP+ are defined in the Partnership's agreed</i></p>
Coordonner et Participer aux activités conjointes des agences du SNU (PMT, etc)	<p>A.1 Support and facilitate the development of the country 'compact', and the monitoring of its implementation</p> <p>A.9 SO1: Support and facilitate the establishment and rolling out of a platform for policy dialogue and health sector coordination (HSC) meetings</p>	
Assurer la coordination des rencontres de	A.1 Support and facilitate the development of the country	

concertations dans le cadre de IHP+ avec la Banque mondiale, et la collaboration avec les subventions des Initiatives mondiales de la santé en vue du renforcement du système de santé	'compact', and the monitoring of its implementation A.3 Implementation of the IHP+ work plan A.11 (SO1): Facilitating South-South learning and sharing of experience	programme of work).
Concertations et collaboration avec les subventions des Initiatives mondiales de la santé (Fonds mondial, GAVI, COIA, Muskoka) pour le renforcement du système de santé		

Visibility and communication

Veillez donner un bref aperçu des événements de visibilité et de communication qui ont eu lieu et joindre une preuve (journaux numérisés, photos, brochure, ...). Veuillez préciser comment la communication des résultats du programme pour le public a été assurée

Article transmis à OMS/HQ en Janvier 2015 pour publication sur le site web du Programme OMS/UE/Lux

1. Production et diffusion de divers supports de communication (carnets de réunion, portfolio, clé USB, tee-shirts) portant les logos des partenaires du Programme (DUE, Lux, OMS) dans le cadre de la Revue sectorielle annuelle (Juin 2015), permettant de renforcer la visibilité au programme au près des principaux acteurs du secteur de la santé ayant participé à la Revue sectorielle annuelle (directeurs centraux de la santé, délégués sanitaires régionaux, PTF, société civile)
2. Rapport du consultant national, sous forme de projet d'article, sur l'appui du Programme OMS/UE/Lux au processus d'élaboration du PNDS et des PRD, ainsi que l'adoption du pré-pacte et du pacte sur la santé au Tchad (Annexe 14).
3. Numéro spécial de Flash OMS 003/2015 du Bureau OMS Tchad consacré à l'atelier d'élaboration du Plan stratégique de santé communautaire (Annexe 13)

Impact assessment:

Veillez expliquer dans quelle mesure 1-3 activités au niveau des pays ont déjà contribué à la réalisation des objectifs globaux du programme.

1. Le programme a conduit à une meilleure coordination et collaboration entre les intervenants nationaux et internationaux pour finaliser et mettre en œuvre le Plan de développement national de la santé II.
2. Le programme a conduit à des initiations des reform dans des domaines clés du secteur de la santé, y compris le secteur des produits pharmaceutiques, des réformes dans les domaines de la formation et de renforcement des capacités, y compris la formation locale des spécialistes.
3. Le programme a conduit à l'implication et l'entrée des acteurs sous- régionaux de la santé et de coordination permettant ainsi une approche de bas en haut pour répondre aux besoins de santé de la population.

ANNEXES

Annexe 1 : Rapport final de l'enquête SARA au Tchad

Annexe 2 : Rapport d'étude sur les coûts unitaires de santé

Annexe 3: Rapport de synthèse de la revue sectorielle annuelle 2014

Annexe 4 : TDR de l'étude d'exploration sur les financements innovants au Tchad

Annexe 5: TDR du gestionnaire du site web du MSP

Annexe 6 : Brochure sur l'engagement politique en santé du Chef de l'Etat, Tchad, Nov 2015

Annexe 7 : Rapport d'étude du consultant sur la cartographie des stratégies de développement des ressources humaines de santé

Annexe 8 : Plan stratégique de santé communautaire (PSSC) 2015-2018

Annexe 9 : Document de stratégie nationale de la couverture sanitaire universelle (CSU)

Annexe 10: Rapport de réunions de coordination des PTF

Annexe 11 : Rapport du consultant national, sous forme de projet d'article, sur l'appui du Programme OMS/UE/Lux au processus d'élaboration du PNDS et des PRDS au Tchad

Annexe 12 : Rapport du comité de suivi du Pacte

Annexe 13 : Numéro spécial 003/2015 « Flash » du Bureau OMS-Tchad