



LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG

## **PROGRAMME DE PARTENARIAT OMS/UE/Lux**

### **FEUILLE DE ROUTE 2016, TCHAD**

### ***RAPPORT ANNUEL 2016***

**Year 5 Report (2016 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: 20 Décembre 2016**

**Prepared by: WHO CO/TCHAD**

**Reporting Period: Janvier à décembre 2016**

---

**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*

**SO I: Renforcer le développement et l'implémentation de politiques, stratégies et plans nationaux de santé solides, visant à améliorer la couverture et l'accessibilité aux services de santé essentiels, ainsi que la protection financière des individus.**

***ER 1. Countries will 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;***

**Activité 1 (ER1):** Fournir l'appui technique au SG/MSP pour le renforcement de la gestion stratégique du MSP (politique nationale de santé) et le fonctionnement des mécanismes de suivi régulier du PNDS et du pacte

**Activité 2 (ER1):** Fournir l'appui technique au fonctionnement du CT/PNDS pour l'élaboration du PNDS3

**Activité 3 (ER1):** Fournir l'appui technique au MSP par l'élaboration des guides et le financement des missions d'appui à l'élaboration des PRDS dans au moins 3 régions dans le cadre du PNDS 3 (2017-2020)

**Activité 4 (ER1) :** 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, du réseau P4H, et des PTF participant à l'initiative ITP du Fonds mondial, etc)

**Activité 5 (ER1) :** Fournir l'appui au MSP pour le suivi régulier des engagements contenus dans le Pacte signé sur le secteur de la santé

**Activité 6 (ER1) :** Fournir l'appui technique et financier à la DRH du MSP pour le renforcement de la gestion des RHS au développement des D.E.S. de Pédiatrie et de Chirurgie dans le cadre de la coopération sud-sud

**Activité 7 (ER1) :** Fournir l'appui technique à la DRH pour l'élaboration du plan d'action de renforcement des RH pour la santé maternelle dans le cadre du financement Muskoka

**Activité 8 (ER1) :** Fournir l'appui technique au MSP/DOSS pour le renforcement des capacités de coordination du Plan stratégique de Santé communautaire, et l'appui à la mise en œuvre des activités de Santé à Base Communautaire (SBC)

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

**Activité 1 (ER2):** Fournir l'appui technique en suivi-évaluation et le soutien technique et financier à l'organisation des missions de suivi intégré conjoint du PNDS et des PRDS

**Activité 2 (ER2) :** Fournir l'appui technique et financier à l'organisation en 2016 de la Revue sectorielle annuelle 2015 (Comité directeur du MSP)

**Activité 3 (ER2) :** Fournir l'appui technique au SG/MSP pour le renforcement des capacités de communication interne et externe sur les programmes de santé par la gestion appropriée du site web du MSP

**SO II : Améliorer les capacités techniques et institutionnelles, les connaissances, et l'information relatives au système de santé, à l'adaptation des services, et au dialogue politique.**

***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***

**Activité 1 (ER3):** Fournir l'appui technique à la Cellule CSU pour l'élaboration des textes mettant en place les organes de coordination et de la gestion de la CSU

**Activité 2 (ER3):** Fournir l'appui technique pour l'élaboration du plan stratégique pour la mise en œuvre de la CSU (consultant national, consultant international P4H)

**Activité 3 (ER3):** Appui au renforcement de capacités sur la CSU par la participation à des formations et à des ateliers internationaux sur la CSU, le RSS et les ODD

***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***

**Activité 1 (ER5):** Assurer le suivi des études dans le secteur de la santé et le suivi de l'exploitation des résultats des études (SARA, EDS-MICS, Rapports sur les mutuelles) pour l'offre de sante en vue de la CSU

**Activité 2 (ER5):** Fournir l'appui technique pour les études complémentaires dans le cadre de la CSU (espace fiscal) en collaboration avec P4H et d'autres PTF

**Activité 3 (ER5):** Participer à la documentation et échanges sur les expériences et les meilleures pratiques concernant le Dialogue sur la politique nationale de santé

**SO III : Assurer que les différentes parties prenantes, nationales et internationales, soient toutes alignées autour des Plans Nationaux de Santé, et adhèrent aux autres principes d'efficacité de l'aide.**

***ER 6. At country level, alignment and harmonization of health aid according to national health plans is consolidated and accelerated***

**Activité 1 (ER6):** Fournir l'appui technique pour l'élaboration des propositions de mobilisations de ressources (GAVI, Fonds mondial, etc) et pour la mise en oeuvre de l'initiative ITP du Fonds mondial, dans une optique de renforcement du système de santé et de l'impact des interventions sur les groupes cibles.

## 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.

### SO I.: Renforcer le développement et l'implémentation de politiques, stratégies et plans nationaux de santé solides, visant à améliorer la couverture et l'accessibilité aux services de santé essentiels, ainsi que la protection financière des individus.

**ER 1. Countries will 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;**

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l'appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<p><b>Activité 1 (ER1):</b> Fournir l'appui technique au SG/MSP pour le renforcement de la gestion stratégique du MSP (politique nationale de santé) et le fonctionnement des mécanismes de suivi régulier du PNDS et du pacte</p>	<p>La nouvelle politique nationale de santé (PNS 2016-2030) a été élaborée et adoptée avec l'appui technique et financier de l'OMS (consultant national, consultant international, financement de l'atelier de validation, puis la reproduction et la diffusion du document officiel). La PNS s'inscrit dans le cadre des ODD et vise la réalisation de la CSU. Elle sert de base d'orientation du PNDS 3 (2017-2020) en cours d'élaboration avec l'appui de l'OMS et des PTF. (Voir Document de <i>Politique Nationale de Santé PNS 2016-2030 au Tchad</i> en <b>Annexe 1</b>)</p> <p>Le fonctionnement des cadres de suivi du PNDS 2 et du Pacte a été faible en 2016 : 2 réunions de suivi du PNDS2, une revue des PRDS dans le cadre de l'élaboration du PNDS3. L'évaluation du pacte est en préparation.</p> <p>Les capacités de gestion stratégique sont encore faibles, et les besoins à couvrir sont : l'élaboration de tableaux de bord de suivi des programmes nationaux par le SG/MSP, la coordination entre le SG Santé et les Directeurs Généraux de santé sur le suivi des priorités stratégiques et sur les prises de décisions stratégiques dans un contexte de crise financière, la redynamisation des cadres de concertation périodique entre le MSP et les PTF, y compris le comité suivi du PNDS (y compris le suivi du Pacte).</p>	50%

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l'appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<p><b>Activité 2 (ER1):</b> Fournir l'appui technique au fonctionnement du CT/PNDS pour</p>	<p>Le CT/PNDS, mis en place par <i>Arrêté ministériel</i> (<b>Voir annexe 2</b>), se réunit selon une périodicité hebdomadaire (mardi 10h) pour le pilotage du processus d'élaboration du PNDS3. Il est présidé par le SG Santé.</p> <p>Sa composition est inclusive comprenant des experts du MSP et d'autres ministères, de l'OMS et d'autres PTF, et des représentants d'organisations</p>	

l'élaboration du PNDS3	<p>professionnelles et de la société civile</p> <p>Il est soutenu par un consultant national OMS, sur financement du programme OMS/UE</p> <p>Une feuille de route d'élaboration du PNDS3 a été élaborée, adoptée et actualisée sur une base participative.</p> <p>Il a été structuré en 7 commissions thématiques du PNDS, constituées par Arrêté du Ministre de la Santé Publique. Ces commissions sont chargées de réaliser les analyses situationnelles par axes stratégiques du PNDS et de formuler les priorités stratégiques du PND3.</p> <p>Le CT/PNDS a élaboré des directives nationales et des guides techniques (canevas) pour orienter les régions sanitaires dans l'élaboration des PRDS, en tenant compte des axes stratégiques de la PNS 2016-2030.</p> <p>Le CT/PNDS a organisé des missions d'appui technique aux régions sanitaires pour accompagner l'élaboration des nouveaux PRDS.</p> <p>Cependant le contexte de grèves incessantes dans le pays en 2016 entrave son fonctionnement optimal.</p> <p>La validation des nouveaux PRDS est prévue en Janvier 2017 dans 5 pools régions de revues par les pairs, sous la supervision du CT/PNDS.</p>	<b>90 %</b>
------------------------	---	-------------

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l'appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<b>Activité 3 (ER1):</b> Fournir l'appui technique au MSP par l'élaboration des guides et le financement des missions d'appui à l'élaboration des PRDS dans au moins 3 régions dans le cadre du PNDS 3 (2017-2020)	<p>Le Programme OMS/UE a fourni l'appui technique au CT/PNDS pour l'élaboration des Guides d'élaboration des PRDS : «<i>Guide technique pour l'élaboration des Plans de développement sanitaires au niveau district et des régions au Tchad</i> », (voir Annexe 3)</p> <p>Le Programme OMS/UE a fourni le financement des sorties conjointes d'appui technique du CT/PNDS à 12 régions (sur 23) pour l'analyse de situation et l'élaboration des PRDS.</p> <p>Le staff du Bureau OMS (équipe HSS) a participé aux missions conjointes d'appui technique dans 2 régions du pays pour l'analyse de situation et l'élaboration des PRDS</p>	<b>100%</b>

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l'appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<b>Activité 4 (ER1) :</b> Coordonner l'organisation des rencontres bimestrielles de coordination des PTF santé (chefs	<p>Les réunions mensuelles des équipes techniques des PTF ont été organisées de façon tournante, permettant des concertations techniques sur l'exécution du PNDS par axe stratégique, et de promouvoir la coordination l'alignement et des interventions des PTF</p> <p>Les Rencontres de coordination des PTF (chefs d'agences) ont été organisées en Janvier, Juin et Octobre 2016 sous le leadership du Représentant de l'OMS. Ces rencontres de haut niveau ont été le cadre</p>	<b>90%</b>

d'agences), les réunions mensuelles de coordination des équipes techniques des PTF Santé, du réseau P4H, et des PTF participant à l'initiative ITP du Fonds mondial, etc)	<p>d'échanges stratégiques sur les défis du PNDS, y compris les échanges avec les missions du Fonds mondial. Voir <b>Annexe 4</b></p> <p>Une réunion des organisations de P4H a été organisée en Septembre 2016, avec la participation du coordonnateur mondial P4H, en appui au processus d'élaboration du Plan stratégique de CSU au Tchad</p> <p>L'OMS a organisé une série de réunions de coordination des PTF impliqués dans la mise en œuvre des 6 initiatives ITP/Fonds mondial au Tchad (OMS, Expertise France, ONUSIDA, GIZ, HCNC/CCM, ) permettant de donner des impulsions coordonnées à la mise en œuvre des subventions Fonds mondial au Tchad.</p>	
---	--	--

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l'appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<b>Activité 5 (ER1) :</b> Fournir l'appui au MSP pour le suivi régulier des engagements contenus dans le Pacte signé sur le secteur de la santé	<p>Une seule réunion de suivi du pacte a été organisée en 2016 entre le MSP et les PTF, pour faire le point de l'exécution des engagements contenus dans le Pacte.</p> <p>L'évaluation finale du Pacte est en préparation par le MSP pour le premier trimestre 2017</p>	<b>50%</b>

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l'appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<b>Activité 6 (ER1) :</b> Fournir l'appui technique et financier à la DRH du MSP pour le renforcement de la gestion des RHS au développement des D.E.S. de Pédiatrie et de Chirurgie dans le cadre de la coopération sud-sud	<p>Avec l'appui du Programme OMS/UE, 5 missions d'appui technique au DES de Chirurgie générale ont été planifiées et organisées, en coopération sud-sud avec des Universités africaines, permettant à l'Université de N'Djamena de poursuivre en 2016 le développement de ce DES qui est à sa 3<sup>e</sup> promotion de médecins spécialistes en formation (environ 25 médecins). Les 5 missions perlées ont été effectuées au Tchad par les Professeurs d'Université en Janvier, Mars, juin 2016, Sept et Novembre 2016</p> <p>Cet appui a aussi permis de renforcer la collaboration intersectorielle (entre le Ministère de la Santé et le Ministère de l'Enseignement supérieur) conformément à l'optique de «la santé dans toutes les politiques publiques».</p> <p>Par ailleurs, l'appui de l'OMS a permis de renforcer les capacités académiques de l'Université de N'Djamena grâce à l'admission récente du Coordonnateur du DES de Chirurgie au concours d'agrégation du CAMES en 2016. Cela va ainsi renforcer les capacités de production locale de médecins spécialistes pour améliorer la qualité de l'offre de soins de santé au Tchad.</p>	<b>100%</b>

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l'appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<b>Activité 7 (ER1) :</b> Fournir l'appui technique à la DRH pour l'élaboration	Le plan d'action de renforcement des RH a été élaboré par la DRH du MSP, en concertation avec le Bureau OMS, dans le cadre du financement Muskoka, mobilisé par OMS/HQ/HWF.	<b>50 %</b>

<p>du plan d'action de renforcement des RH pour la santé maternelle dans le cadre du financement Muskoka</p>	<p>Le plan d'action RH a été financé à hauteur de 58.675 US\$ et deux activités ont été partiellement réalisées en 2016 (appui technique pour l'accréditation des écoles de formation des agents de santé, étude sur le marché du travail dans le secteur de la santé, etc).</p> <p>L'atelier sur l'accréditation des écoles a été organisé courant septembre 2016 avec l'appui d'un consultant international mobilisé par OMS/HQ/WHF. Une analyse de situation des écoles de formation a été réalisée et une feuille de route a été adoptée pour le processus d'accréditation.</p> <p>L'étude sur l'analyse du marché de travail en santé a fait l'objet d'appel d'offres local pour la sélection d'un cabinet local. La sélection a été infructueuse. Les résultats de cette étude sur le marché du travail en santé au Tchad sont attendus pour l'actualisation du Plan stratégique de Développement des RH (2010-2020). Cette actualisation vise une plus grande cohérence avec le PNDS 3 qui est en cours d'élaboration pour la période 2017-2020.</p>	
--	---	--

<b>Activités 2016 au Tchad</b>	<b>Etat de mise œuvre en 2016 avec l'appui du Bureau pays</b>	<b>Réalisation (%)</b>
<p><b>Activité 8 (ER1) :</b> Fournir l'appui technique au MSP/DOSS pour le renforcement des capacités de coordination du Plan stratégique de Santé communautaire, et l'appui à la mise en œuvre des activités de Santé à Base Communautaire (SBC)</p>	<p>L'OMS a fourni l'appui technique au MSP par un consultant national, financé dans le cadre de l'initiative ITP/Fonds mondial (financement par USAID/CDC), pour renforcer la coordination centrale des interventions de santé communautaire (Fonds mondial, FBR/Banque mondiale, etc).</p> <p>Le consultant national OMS a fourni l'appui technique pour la sélection et l'adoption de modules harmonisés de formation des agents de santé communautaire, y compris pour les maladie-cibles du Fonds mondial (paludisme, VIH et TB). Le <i>manuel de formation des ASC</i> a ainsi été élaboré, validé et reproduit avec l'appui technique et financier de l'OMS (voir <b>Annexe 5</b>).</p> <p>Le consultant national OMS a ensuite fourni l'appui technique aux activités de formation des agents communautaires dans le cadre des subventions Fonds mondial, et aux concertations pour le pilotage du projet FBR/Banque mondiale</p> <p>Enfin, le consultant national OMS a fourni l'appui technique au démarrage d'une étude de cartographie des interventions communautaires dans les régions du pays, en vue d'une meilleure coordination et harmonisation des interventions communautaires.</p>	<p><b>100%</b></p>



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

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l'appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<p><b>Activité 1 (ER2):</b> Fournir l'appui technique en suivi-évaluation et le soutien technique et financier à l'organisation des missions de suivi intégré conjoint du PNDS et des PRDS</p>	<p>Dans le cadre du renforcement des activités de suivi-évaluation des PRDS et du PNDS, un spécialiste national en S&amp;E a été recruté sous SSA en Juillet 2016. Ce spécialiste a fourni l'appui techniques aux structures techniques du MSP pour le renforcement des capacités de gestion de l'information sanitaire (appui à la DSIS), la collecte et l'exploitation des données de performance des programmes de santé dans le cadre du PNDS2, et l'utilisation des données pour la formulation du PNDS3. Il contribue également à la collecte et la synthèse des données relatives à la mise en œuvre des programmes du Bureau OMS (coopération OMS-Tchad). Enfin il collabore avec les équipes S&amp;E des autres agences des Nations Unies dans le cadre de la mise en œuvre de l'UNDAF</p> <p>Dans le cadre de l'appui du Programme OMS/UE au MSP, des missions de suivi conjoint intégré des PRDS ont été organisées dans 12 régions (sur 23) en concertation avec d'autres PTF. Ces missions ont été réalisées dans le cadre de la revue du PNDS2 pour l'élaboration du PNDS 3. Elles ont servi d'accompagnement technique aux responsables sanitaires des régions ciblées afin de réaliser, selon les canevas disponibles, l'analyse situationnelle post-PNDS2 (2013-2016) et la formulation des priorités des régions pour le PNDS3 (2017-2010).</p> <p>Voir Guides d'orientation des missions en <b>Annexe 6</b> et Grille de collecte de données (<b>Annexe7</b>)</p>	<p><b>90%</b></p>

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l'appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<p><b>Activité 2 (ER2) :</b> Fournir l'appui technique et financier à l'organisation en 2016 de la Revue sectorielle annuelle 2015 (Comité directeur du MSP)</p>	<p>Du 28 au 30 juillet 2016, le MSP a organisé à Bongor la revue sectorielle 2015, en sa 22<sup>ème</sup> session du Comité directeur du Ministère de la Santé Publique, avec l'appui technique et financier conjoint des PTF (OMS, UNICEF, UNFPA, AFD, Coopération suisse). Six grandes thématiques ont été discutées et des recommandations ont été adoptées:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. La gestion des ressources humaines</li> <li>2. La Gestion des médicaments</li> <li>3. La gestion des hôpitaux régionaux et des districts</li> <li>4. La vaccination de routine et surveillance épidémiologique</li> <li>5. La coordination des activités de la délégation sanitaire régionale</li> <li>6. Le programme de développement durable à l'horizon 2030 axé sur les ODD.</li> </ol> <p><b>(Voir Annexe 8 (Flash OMS) et Annexe 9 (Rapport général))</b></p>	<p><b>100%</b></p>

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l'appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<b>Activité 3 (ER2) :</b> Fournir l'appui technique au SG/MSP pour le renforcement des capacités de communication interne et externe sur les programmes de santé par la gestion appropriée du site web du MSP	<p>L'appui technique d'un consultant national webmaster a permis au MSP d'améliorer la gestion du site web du MSP, et y refléter régulièrement les activités du MSP et celles du Programme OMS/UE. Le site web est fonctionnel.</p> <p>Dans le cadre de la communication sur le Programme OMS/UE, une fiche projet a été élaborée à la demande de la DUE, pour la visibilité du Programme OMS/UE au Tchad). Voir en <b>Annexe 10</b></p>	<b>90%</b>

**SO II : Améliorer les capacités techniques et institutionnelles, les connaissances, et l'information relatives au système de santé, à l'adaptation des services, et au dialogue politique.**

***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***

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l'appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<b>Activité 1 (ER3):</b> Fournir l'appui technique à la Cellule CSU pour l'élaboration des textes mettant en place les organes de coordination et de la gestion de la CSU	<p>En concertation avec les organisations membres du Réseau P4H (OMS, Coopération suisse, AFD, BAD, GiZ), l'appui technique international a été mobilisé pour l'élaboration des textes régissant l'organisation et le fonctionnement de la Cellule interministérielle de Coordination de la CSU (CIC-CSU).</p> <p>Les textes officiels relatifs à la CSU ont été élaborés et adoptés incluant le dispositif institutionnel de coordination interministérielle (CIC CSU). Voir l'Arrêté signé du Premier Ministre en <b>Annexe 11</b>.</p> <p>Progressivement la CIC-CSU est devenue fonctionnelle en 2016 : les différents responsables, provenant des départements techniques, pour animer la Cellule interministérielle de Coordination de la SN-CSU ont été nommés, la Cellule a été officiellement installée dans de nouveaux bureaux qui lui ont été alloués par le Gouvernement, dans une optique d'autonomie.</p> <p>Un appui institutionnel s'avère cependant nécessaire pour lui assurer un fonctionnement optimal et relever les énormes défis liés à l'opérationnalisation de la CSU.</p>	<b>90%</b>

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l'appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<b>Activité 2 (ER3):</b> Fournir l'appui technique pour l'élaboration du plan stratégique pour la mise en œuvre de la CSU (consultant national, consultant international P4H)	<p>L'OMS et le réseau P4H (via la Coopération suisse) ont fourni l'appui technique et financier pour l'élaboration du Plan stratégique national 2017-2019 de la CSU au Tchad (consultant national OMS, consultant international P4H). Ce plan stratégique national de la CSU a été finalisé et validé lors d'un atelier national organisé en Oct 2016 grâce au financement du Programme OMS/UE, puis adopté par le Gouvernement (<b>Annexe 12</b>).</p> <p>Une réunion de mobilisation des ressources a été organisée les 6-7 Déc. 2016, avec l'appui de P4H et du Programme OMS/UE, en vue du positionnement stratégique des partenaires sur les axes du Plan stratégique national de la CSU (<b>Annexe 13</b>, Flash OMS)).</p>	<b>100%</b>

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l'appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<b>Activité 3 (ER3):</b> Appui au renforcement de capacités sur la CSU par la participation à des formations et à des ateliers internationaux sur la CSU, le RSS et les ODD	<p>En 2016, 2 cadres du MSP et 3 experts du Bureau de l'OMS (WR, MPN, Expert HSS) ont participé aux travaux de la rencontre annuelle sur le programme OMS/UE/Lux organisée à Barcelone (Fev-Mars 2016).</p> <p>Deux cadres de haut niveau de l'Etat (du MSP et du Ministère des Finances) et le NPO/MPN du Bureau OMS ont participé au 2ème cours francophone sur la CSU organisé à Marrakech (25-30 juin 2016)</p> <p>Par ailleurs, l'expert HSS du Bureau OMS et un cadre du MSP ont participé aux travaux de la réunion technique et du <i>Premier Forum sur les systèmes de santé en vue de l'atteinte des ODD et de la CSU</i>, organisé par OMS/AFRO du 8 au 13 Déc. 2016 à Windhoek (Namibia)</p>	<b>80%</b>

***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***

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l'appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<b>Activité 1 (ER5):</b> Assurer le suivi des études dans le secteur de la santé et le suivi de l'exploitation des résultats des études (SARA, EDS-MICS, Rapports sur les mutuelles) pour l'offre de santé en vue	Le renforcement des capacités S&E bénéficie depuis Juillet 2016 de l'appui technique d'un consultant national spécialiste en S&E. Divers domaines ont été couverts par cet appui : appui institutionnel au MSP/DSIS, suivi de la mise en œuvre des PRDS et du PNDS2, soutien informationnel à l'élaboration du PNDS3, élaboration des rapports trimestriels du	<b>60%</b>

de la CSU	<p>plan annuel de travail du Bureau OMS et du rapport du plan biennal 2014-2015 de l’OMS, collaboration à l’élaboration des rapports de surveillance épidémiologique par sites sentinelles VIH, contribution à l’enquête nationale sur le paludisme au Tchad (ENIPT), appui à l’enquête sur la qualité des soins hospitaliers, appui à la diffusion des résultats de l’ EDS-MICS pour le volet VIH, et analyse des rapports des programmes de santé.</p> <p>Par ailleurs, l’OMS a développé le plaidoyer pour le financement conjoint des activités de renforcement du SIS, au titre des piliers du système de santé.</p>	
-----------	---	--

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l’appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<b>Activité 2 (ER5):</b> Fournir l’appui technique pour les études complémentaires dans le cadre de la CSU (espace fiscal) en collaboration avec P4H et d'autres PTF	En concertation avec le MSP, des thématiques ont été identifiées pour des études complémentaires. Des TDR ont ainsi été partagés avec OMS/AFRO/IST en vue de recherche d’appui technique et financier. Voir <b>(Annexe 14 )</b>	<b>20%</b>
Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l’appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<b>Activité 3 (ER5):</b> Participer à la documentation et échanges sur les expériences et les meilleures pratiques concernant le Dialogue sur la politique nationale de santé	En 2015, le Bureau OMS a participation aux études de documentation réalisées par OMS/AFRO. Elles ont porté sur l’approche de dialogue politique pour l’élaboration du PNDS 2 (cf résultats publiés par OMS/AFRO dans la presse médicale). Aucune étude de documentation n’a été réalisée en 2016	<b>50 %</b>

**SO III : Assurer que les différentes parties prenantes, nationales et internationales, soient toutes alignées autour des Plans Nationaux de Santé, et adhèrent aux autres principes d’efficacité de l’aide.**

***ER 6. At country level, alignment and harmonization of health aid according to national health plans is consolidated and accelerated***

Activités 2016 au Tchad	Etat de mise œuvre en 2016 avec l’appui du Bureau pays	Réalisation (%)
<b>Activité 1 (ER6):</b> Fournir l’appui technique pour l’élaboration des propositions de mobilisations de	<u>Fonds mondial</u> : En plus du plaidoyer continu réalisé par l’OMS en faveur du financement des piliers du Système par les subventions du Fonds mondial, le Bureau OMS a conduit en 2016 la formulation puis la mise en œuvre des activités de l’initiative ITP/Fonds mondial portant sur le renforcement du système de gestion de l’information	

<p>ressources (GAVI, Fonds mondial, etc) et pour la mise en oeuvre de l'initiative ITP du Fonds mondial, dans une optique de renforcement du système de santé et de l'impact des interventions sur les groupes cibles.</p>	<p>sur les médicaments, la santé communautaire, et la coordination entre les intervenants sous le leadership du MSP. Les activités ITP de l'OMS sont financées par USAID/CDC.</p> <p><u>GAVI</u> : La requête GAVI-RSS du Tchad, soumise au 1 Mai 2016, doit être soumise à nouveau selon le nouveau modèle de financement de GAVI. Dans ce cadre l'OMS a soutenu l'organisation d'une mission de GAVI au Tchad, et les discussions avec les Autorités ont permis de définir les modalités futures de l'appui de GAVI au Tchad. Une période transitoire, avec un financement intérimaire (750.000US\$), a été décidée avant la soumission, en 2017, d'une nouvelle proposition. La nouvelle proposition prévue selon le nouveau modèle de financement de GAVI va être intégrée dans le processus d'élaboration du PNDS3, avec des interventions d'appui au PEV et d'appui au RSS. Un appui institutionnel accru est prévu, consistant en un renforcement des capacités de gestion intégrée des financements extérieurs par le MSP (projet de création d'une <b>Unité de gestion</b> des financements du MSP, avec un appui technique international financé par GAVI)</p> <p><u>Financement Muskoka</u> : Le financement Muskoka a contribué à la réalisation de quelques activités RH dans le cadre d'un plan d'action inter-agences au Tchad (OMS, UNICEF, UNFPA, OMS)</p> <p><u>PTF Santé</u>: Elaboration d'une initiative d'interventions conjointes de Santé maternelle avec l'appui intégré des PTF en vue de stimuler la réduction de la mortalité maternelle, néonatale au Tchad (en chantier).</p> <p><u>Agences UN</u> : Finalisation et adoption de UNDAF (2017-2021) et élaboration du PTA 2017 conjointement avec les agences UN intervenant dans le secteur de la santé (OMS, UNICEF, UNFPA, ONUSIDA, UNHCR) – Voir UNDAF 2017-2021 en <b>Annexe 15</b></p>	<p><b>90%</b></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. Veillez les énumérer et fournir les raisons pour chacun d'eux (les obstacles rencontrés, les mesures correctives prises, ...).*

### **Activités éliminées, modifiées, ajoutées ou reportées**

**Activité:** Fournir l'appui technique au SG/MSP pour le renforcement de la gestion stratégique du MSP (politique nationale de santé) et le fonctionnement des mécanismes de suivi régulier du PNDS et du pacte

- ❖ Niveau de réalisation : 50 %
- ❖ Raisons: En 2016, les capacités de gestion stratégique du SG/MSP sont demeurées encore faibles, aggravées par le turn over élevé des responsables nationaux au sein de l'administration sanitaire et par les priorités accordées à la gestion des répercussions sectorielles de la crise financière et socio-économique qui frappe le pays depuis 2015 (baisse des revenus liés à la baisse des prix du pétrole, fortes dépenses militaires liées à la lutte contre le terrorisme dans la sous-région). De récentes mesures ont été adoptées par le Gouvernement en 2016 ((16 mesures de réforme d'urgence énoncées par le Gouvernement) en vue de réduire de façon drastique les dépenses publiques. Elles ont entraîné une grande léthargie des activités du MSP et une grogne sociale qui s'est traduite par des grèves multiples et incessantes des agents de l'Etat. Cette situation a entravé la régularité des concertations hebdomadaires convenues entre le SG/MSP et l'OMS (MPN et HSS) pour la mise en œuvre des activités de prioritaires de gestion stratégique
- ❖ Mesures correctrices : Poursuivre les efforts de concertation avec le SG/MSP pour l'établissement d'une programmation régulière des activités de coordination stratégique entre le SG/MSP et les Directeurs Généraux de la santé et un tableau de bord de suivi des décisions stratégiques (recommandations de la revue sectorielle, directives issues des «réunions mensuelles du 24 sur la santé», engagements du pacte , engagements nationaux liés aux recommandations internationales).

**Activité :** Fournir l'appui au MSP pour le suivi régulier des engagements contenus dans le Pacte signé sur le secteur de la santé :

- Niveau de réalisation : 50 %
- Raisons : Les changements institutionnels intervenus au sein du MSP en 2016 dont la réorganisation en du Bureau Etudes et Coopération (BEC) en 2 entités distinctes (le Bureau de Coopération Sanitaire et le Bureau des Etudes et Prospectives) ont perturbé l'organisation des activités prévues, dont le suivi du Pacte.

- Mesures correctrices: Une évaluation finale du pacte est en préparation par le MSP pour 2017, afin de préparer les engagements d'un nouveau pacte dans le cadre du PNDS3.

**Activité** : Fournir l'appui technique à la DRH pour l'élaboration du plan d'action de renforcement des RH pour la santé maternelle dans le cadre du financement Muskoka

- Niveau de réalisation: 50 %
- Raisons : Le financement Muskoka a été tardivement mobilisé par OMS/HQ/HWF pour le financement du plan d'action RH. Par ailleurs, l'appel d'offres pour l'étude sur le marché du travail en santé a été infructueux en raison de l'insuffisance du budget prévu sur le financement Muskoka
- Mesures correctrices: Reprogrammation des activités en 2017 et plaidoyer pour un budget additionnel et un décaissement rapide.

**Activité**: Fournir l'appui technique pour les études complémentaires dans le cadre de la CSU (tracking des dépenses de santé, espace fiscal) en collaboration avec P4H et d'autres PTF

- Niveau de réalisation : 20 %
- Raisons : Non disponibilité de ressources pour l'exécution des études envisagées
- Mesures correctrices : Poursuite des concertations en cours avec OMS/AFRO/IST/CA pour le financement des activités en 2017.  
Les activités prioritaires pour l'appui technique de OMS/AFRO/IST en 2017 sont : l'étude de tracking des dépenses publiques de santé, l'étude sur l'expérience du programme de gratuité et les possibilités d'amélioration de l'espace budgétaire au Tchad, l'actualisation du PMA au Tchad dans le cadre du costing du PNDS3, l'évaluation du pacte actuel et l'élaboration d'un nouveau pacte dans le cadre du PNDS3.  
Par ailleurs, la réunion de mobilisation de ressources pour la CSU a mis en évidence le faible nombre de partenaires qui participent au partenariat en faveur du Tchad. Des analyses suivies de mesures correctrices s'imposent en vue de renforcer l'engagement des nouveaux partenaires en faveur du développement sanitaire du Tchad.

**Activité**: Participer à la documentation et échanges sur les expériences et les meilleures pratiques concernant le Dialogue sur la politique nationale de santé

- Niveau de réalisation : 50 %
- Raisons : Seules les études réalisées en 2015 sur initiative de OMS/AFRO ont été finalisées et publiées dans la presse médicale par OMS/AFRO
- Mesures correctrices : De nouvelles thématiques seront identifiées en 2017 dans le cadre de l'appui de l'OMS au PNDS3, au Plan stratégique national de la CSU, et au Plan stratégique de santé communautaire.

## 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 2017 seront intégrées dans la feuille de route 2017 du Programme. Le report de ces activités se fera en concertation avec le MSP et avec la DUE tenant compte des priorités du PNDS 3 en cours d'élaboration et des domaines d'intérêt pour les coopérations du Tchad avec l'OMS et la DUE.
2. Dans une optique de coordination et de visibilité accrue exprimée par la DUE, le rythme mensuel de rencontres de concertations entre l'OMS et la DUE, instaurées depuis 2014, sera redynamisé. Cette coordination renforcée sera propice à des opportunités de financements locaux par la DUE (ex : élaboration et costing du PMA en vue de la contractualisation avec des ONG pour l'appui aux activités sanitaires aux districts y compris au niveau communautaire).



## 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

Activités planifiées 2016	Principaux produits	Documents annexés
<b>Activité 1 (ER1):</b> Fournir l'appui technique au SG/MSP pour le renforcement de la gestion stratégique du MSP (politique nationale de santé) et le fonctionnement des mécanismes de suivi régulier du PNDS et du pacte	Politique Nationale de Santé élaborée et adoptée, portant sur la période 2016-2030, dans le cadre de la Vision Tchad 2030 et des ODD	Annexe1 : Document PNDS 2016-2030
<b>Activité 2 (ER1):</b> Fournir l'appui technique au fonctionnement du CT/PNDS pour l'élaboration du PNDS3	Processus inclusif et participatif mis en place et fonctionnel pour l'élaboration du PNDS3 (2017-2020) dans le cadre dialogue politique en santé	Annexe2 : Arrêté ministériel de création du CT/PNDS au Tchad
<b>Activité 3 (ER1):</b> Fournir l'appui technique au MSP par l'élaboration des guides et le financement des missions d'appui à l'élaboration des PRDS dans au moins 3 régions dans le cadre du PNDS 3 (2017-2020)	Guides techniques disponibles pour l'analyse de situation et la formulation des priorités sanitaires au niveau des districts et des régions	Annexe 3 : «Guide technique pour l'élaboration des Plans de développement sanitaires au niveau district et des régions au Tchad »,
<b>Activité 4 (ER1) :</b> 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, du réseau P4H, et des PTF participant à l'initiative ITP du Fonds mondial, etc)	Alignement des PTF sur la politique nationale de santé réalisé avec l'appui de l'OMS qui assure le lead de la coordination des PTF santé	Annexe 4 : Compte rendu de la 86 <sup>e</sup> Réunion des PTF santé
<b>Activité 5 (ER1) :</b> Fournir l'appui au MSP pour le suivi régulier des engagements contenus dans le Pacte signé sur le secteur de la santé	<b>En cours</b>	-
<b>Activité 6 (ER1) :</b> Fournir l'appui technique et financier à la DRH du MSP pour le renforcement de la gestion des RHS au développement des D.E.S. de Pédiatrie et de Chirurgie dans le cadre de la coopération sud-sud	Mise en place des capacités nationales de formation des médecins spécialistes à l'Université de N'Djamena (3 <sup>e</sup> promotion, 25 médecins spécialistes en formation)	-

<b>Activité 7 (ER1) :</b> Fournir l'appui technique à la DRH pour l'élaboration du plan d'action de renforcement des RH pour la santé maternelle dans le cadre du financement Muskoka	En cours	
<b>Activité 8 (ER1) :</b> Fournir l'appui technique au MSP/DOSS pour le renforcement des capacités de coordination du Plan stratégique de Santé communautaire, et l'appui à la mise en œuvre des activités de Santé à Base Communautaire (SBC)	Le programme national de formation des agents de santé communautaire est élaboré et diffusé, avec l'appui technique et financier de l'OMS	Annexe 5 : Manuel de formation de l'agent de santé communautaire (ASC)
<b>Activité 1 (ER2):</b> Fournir l'appui technique en suivi-évaluation et le soutien technique et financier à l'organisation des missions de suivi intégré conjoint du PNDS et des PRDS	Les capacités techniques de S&E du MSP sont renforcées avec l'appui technique disponible de l'OMS, facilitant la disponibilité d'outils techniques de suivi du PNDS et des PRDS	Annexe 6 : Guides d'orientation des missions de suivi des PRDS et du PNDS.  Annexe 7 : Grille de collecte de données dans les régions et districts
<b>Activité 2 (ER2) :</b> Fournir l'appui technique et financier à l'organisation en 2016 de la Revue sectorielle annuelle 2015 (Comité directeur du MSP)	La revue sectorielle annuelle est organisée en 2016 avec la participation des acteurs clés et des PTF	Annexe 8 : Rapport général de la revue sectorielle annuelle (22 <sup>e</sup> Comité directeur du MSP)  Annexe 9 : Flash OMS
<b>Activité 3 (ER2) :</b> Fournir l'appui technique au SG/MSP pour le renforcement des capacités de communication interne et externe sur les programmes de santé par la gestion appropriée du site web du MSP	Le site web du MSP est fonctionnel et fournit les informations sur les activités du MSP et des PTF	Annexe 10 : Fiche projet du programme OMS/UE au Tchad (sur demande de la DUE)
<b>Activité 1 (ER3):</b> Fournir l'appui technique à la Cellule CSU pour l'élaboration des textes mettant en place les organes de coordination et de la gestion de la CSU	Le Cadre de coordination intersectorielle de la CSU est mise en place	Annexe 11 : Arrêté du Premier Ministre portant création des structures de coordination de la CSU
<b>Activité 2 (ER3):</b> Fournir l'appui technique pour l'élaboration du plan stratégique pour la mise en œuvre de la CSU (consultant national, consultant international P4H)	Le Plan stratégique national de la CSU est élaboré et adopté. Une réunion de mobilisation des ressources a permis au positionnement des appuis des PTF par axes du Plan	Annexe 12 : Plan stratégique national de la CSU  Annexe 13 : Flash OMS sur la réunion de mobilisation des ressources sur la CSU

<p><b>Activité 3 (ER3):</b> Appui au renforcement de capacités sur la CSU par la participation à des formations et à des ateliers internationaux sur la CSU, le RSS et les ODD</p>	<p>3 cadres de haut niveau formés sur la mise en œuvre de la CSU dans le contexte des pays francophones (Marrakech)</p> <p>Participation de l'équipe RSS du Bureau OMS aux réunions techniques sur le RSS (Libreville) et sur la CSU et les ODD (Windhoek)</p>	
<p><b>Activité 1 (ER5):</b> Assurer le suivi des études dans le secteur de la santé et le suivi de l'exploitation des résultats des études (SARA, EDS-MICS, Rapports sur les mutuelles) pour l'offre de santé en vue de la CSU</p>	<p>En cours</p>	
<p><b>Activité 2 (ER5):</b> Fournir l'appui technique pour les études complémentaires dans le cadre de la CSU (espace fiscal) en collaboration avec P4H et d'autres PTF</p>	<p>En cours</p>	<p>Annexe 14: TDR étude sur le tracking des dépenses publiques de santé</p>
<p><b>Activité 3 (ER5):</b> Participer à la documentation et échanges sur les expériences et les meilleures pratiques concernant le Dialogue sur la politique nationale de santé</p>	<p>En cours</p>	
<p><b>Activité 1 (ER6):</b> Fournir l'appui technique pour l'élaboration des propositions de mobilisations de ressources (GAVI, Fonds mondial, etc) et pour la mise en œuvre de l'initiative ITP du Fonds mondial, dans une optique de renforcement du système de santé et de l'impact des interventions sur les groupes cibles.</p>	<p>Collaboration effective avec les initiatives mondiales de santé dans une optique d'alignement sur le PNDS</p> <p>Collaboration avec les agences du SNU dans le cadre de l'UNDAF et pour la mise en œuvre du DaO au Tchad.</p>	<p>Annexe 15 : Document UNDAF du Tchad (2017-2021)</p>

## Lessons learned:

*Veillez décrire les principaux enseignements tirés au cours de la mise en œuvre de la FR 2016 du Programme de dialogue sur les politiques:*

L'année 2016 a été une année charnière entre la fin de la phase 2 du programme (Janvier-septembre 2016) et le début de la phase 3 (à partir d'Octobre 2016). En conséquence, l'année a été affectée par les réaménagements budgétaires de passage entre les 2 phases du Programme. La continuité des activités a également été affectée par les dispositions contractuelles de l'expert RSS (break de 2 mois et demi entre le 17 mai et le 4 Aout 2016, nouveau processus de sélection suite à la révision du grade du poste).

En dépit de ces perturbations et de ces contraintes, des résultats importants ont été obtenus par le Programme grâce au travail d'équipe du staff RSS et la supervision du Représentant de l'OMS:

1. La nouvelle PNS 2016-2030 a été adoptée et constitue le cadre de référence pour l'élaboration du PNDS 3 qui est en cours d'élaboration selon une feuille de route adoptée et actualisée. Ce processus inclusif et participatif matérialise l'application du dialogue politique en santé, selon une approche ascendante, allant des plans des régions (PRDS) vers le plan national (PNDS)
2. La revue sectorielle annuelle a été organisée en Juillet 2016 dans le cadre du 22<sup>e</sup> Comité Directeur du MSP, tenu à Bongor avec la participation des acteurs clés et des PTF du secteur de la santé
3. Des progrès ont été obtenus en 2016 dans le processus de formulation du Plan stratégique national de la couverture sanitaire universelle (CSU) qui a été adopté par le Gouvernement et a fait l'objet d'une réunion de mobilisation des ressources ayant permis le positionnement stratégique des partenaires sur les axes de ce Plan. Pour l'aboutissement de ce processus, la collaboration a été exemplaire entre l'OMS, la Coopération suisse et le réseau P4H. Les étapes ultérieures seront consacrées à l'élaboration des plans opérationnels par axes du plan stratégique, y compris la réalisation de diverses études spécifiques en appui à la CSU. Les récents résultats du *Forum de Windhoek sur le renforcement des systèmes de santé en vue de l'atteinte des ODD et de la CSU*, seront exploités afin d'assurer la cohérence entre le plan stratégique CSU et le PNDS 3.
4. Le leadership de l'OMS a été renforcé par la continuité du cadre des rencontres de coordination des PTF santé (86<sup>e</sup> réunion organisée en Octobre 2016). Ces rencontres servent de cadre d'impulsion en faveur de l'alignement des PTF sur les axes du PNDS. En particulier, elles ont favorisé les échanges entre les PTF et les équipes des Initiatives Mondiales de la Santé (dont les missions du Fonds mondial et de GAVI, etc) sous le leadership de l'OMS.

5. Au niveau des Agences du Système des Nations Unies, l'année 2016 a connu la finalisation et l'adoption de l'UNDAF 2017-2021 en vue de la mise en place du DaO

Ces réalisations ont été obtenues dans un contexte national devenu de plus en plus précaire en raison de la crise financière qui frappe le pays depuis 2015 avec d'importantes répercussions socio-politiques en 2016 : réduction des allocations pour les activités sanitaires par le budget de l'Etat, grèves incessantes, réduction des barèmes de prise en charge des agents de l'Etat pour les ateliers et les missions, etc. La persistance de l'instabilité institutionnelle liée aux changements organisationnels au niveau du Ministère de la santé (nouvel organigramme, turn over des responsables) ont également affecté la célérité d'exécution des activités par le Ministère de la Santé.

Les activités ayant connu des retards et des insuffisances d'exécution en 2016 constituent les activités prioritaires du Programme pour l'année 2017. Ainsi, certaines activités prévues en 2016 devront être étendues pour être achevées au cours de l'année 2017. D'autres activités, non réalisées en 2016, devront être reprogrammées en 2017, et s'inscrire dans le cadre du nouveau PNDS3.

En résumé, pour le programme OMS/UE/Lux et les autres PTF, les priorités d'appui en 2017 devront encore être focalisées sur les 2 axes majeurs définis:

1. L'appui institutionnel accru au MSP en vue d'améliorer la gestion stratégique du secteur de la santé dans le cadre du PNDS3 et en vue d'atteindre les Objectifs de Développement Durable (ODD). C'est **l'axe Dialogue politique en santé**
2. La focalisation des priorités sur la réalisation de la couverture sanitaire universelle incluant une place de choix pour l'appui à la promotion de la santé communautaire, à la poursuite des efforts de développement des Ressources humaines de santé, et à l'amélioration du système d'information sanitaire. C'est **l'axe des résultats sur l'état de santé** et de la production d'informations fiables sur les résultats de santé.

## Road Map and timeline for 2017:

Veillez énumérer ici les activités du plan de travail ainsi que le calendrier de ces activités pour l'année civile 2017. Ces activités devraient être liées à des objectifs / ER avec un échéancier et des indicateurs clairs

Liens	Domaines	Activités planifiées en 2017	Calendrier	Indicateurs	Coût (US\$)	Financement
SO1-ER1	Appui stratégique pour le renforcement du leadership du MSP	1) Réunions trimestrielles MSP-PTF	Par trimestre	Agreed or strengthened mutual accountability mechanisms such as joint annual reviews	\$5 000	OMS/UE + budget OMS
SO1-SR1		2) Réunions semestrielles de suivi des projets et programmes dans le cadre du PNDS 3 et du pacte	Par semestre			
SO1-SR1	Appui au dialogue politique pour la finalisation du PNDS3	1) Appui à la finalisation des PRDS dans les régions	T1 2017	Inclusive National Policy Dialogue exists, with a roadmap defined, agreed and rolled	\$25 000	OMS/UE + budget OMS + appui IST
SO1-SR1		2) Appui aux rencontres des commissions thématiques d'élaboration du PNDS3	T1 et T2 2017			
SO1-SR1		3) Consultant national pour l'actualisation et le costing du PMA dans le cadre du PNDS3	T1 2017			
SO1-SR1		4) Consultant international pour la finalisation du PNDS3, l'élaboration du Plan de S&E du PNDS 3 et l'élaboration de la stratégie de financement du PNDS3	T1 et T2 2017	1) NHPSP is in line with JANS attributes 2) National Monitoring & Evaluation framework indicators developed and used		
SO1-SR1		5) Consultant international pour la formation du CT/PNDS sur One Health tool pour le costing du PNDS3 et l'élaboration du CDMT	T1 2017	3) An agreed Health Financing (HF) strategy exists, linked to NHPSP, such that more rapid progress towards Universal Coverage (UC) is feasible		
SO1-ER1	Appui technique à la Santé communautaire	1) Appui technique (consultant national) au MSP pour la coordination du Plan stratégique de Santé communautaire dans le cadre de l'ITP	T1 à T4 2017	Number of improved policy frameworks		USAID/CDC

SO1-ER1		2) Elaboration de Cartographie des interventions communautaires en collaboration avec les autres PTF (Fonds mondial, ONG)	T1 2017	elaborated and implemented as a result of a truly representative multi-stakeholder consultation	\$5 000	
SO1-ER1		3) Appui à la formation des ASC en collaboration avec les bénéficiaires des subventions Fonds mondial	T1 à T4 2017			
SO1-ER1	Renforcement des RH	Appui aux missions d'appui à la formation des médecins spécialistes à l'Université de Ndjaména	T1 à T4		\$25 000	OMS/UE +Budget OMS
SO1-ER1		Appui à l'exécution des activités RH du Plan d'action inter-agences du financement Muskoka	T1à T4			Muskoka (OMS/HQ)

SO1-ER2	Renforcement du S&E du PNDS	1) Appui technique en S&E pour le PNDS 3 (consultant national SSA)	T1 à T4 2017	1) Number of substantive policy changes achieved as a result of more effective and inclusive health sector reviews. 2) Proportion of identified bottlenecks which have been analysed and addressed during annual reviews (address the consistency between situation analysis and follow-up in Annual Review reports)	\$15 000	OMS/UE + budget OMS
SO1-ER2		2) Sorties de suivi conjoint de suivi du PNDS3	Par semestre			
SO1-ER2		3) Appui à l'organisation de la Revue sectorielle annuelle en 2017	Juin 2017			
SO2-ER3	Appui à la mise en œuvre du Plan stratégique national de la CSU	1) Appui technique OMS pour définir un panier de services à offrir à la population dans le cadre de la CSU	A la demande	1) Number of improved policy frameworks elaborated and implemented as a result of a truly representative multi-stakeholder consultation 2) Reduced share of direct out-of-pocket payments in total health expenditure by at least 10%	\$50 000	OMS/UE + appui IST
SO2-ER3		2) Appui technique OMS pour l'amélioration de l'offre de soins dans le cadre de la CSU : dimension structurelle (carte sanitaire), renforcement des capacités, normes, gouvernance, collaboration, partenariat et coordination	A la demande			

SO2-ER3		3) Appui technique OMS pour le suivi de la situation sanitaire et le fonctionnement du système d'information mis en place pour la CSU : analyse des dysfonctionnements ;	A la demande	3) Fall in the incidence of financial catastrophe and impoverishment due to out-of-pocket payments		
SO2-ER3		4) Appui technique en consultant pour l'analyse de la situation des déterminants qui impactent sur la santé et leur prise en compte dans la planification opérationnelle de la CSU	A la demande	4) Increase in utilization of outpatient health services, particularly among the poor, or a more equitable distribution of public spending on health		
SO2-ER3		5) Appui technique en consultant pour les études complémentaires dans le cadre de la CSU: amélioration de l'efficacité de la dépense (tracking des dépenses publiques de santé), espace budgétaire, financements innovants.	A la demande			
SO2-ER3		6) Participation de 3 cadres nationaux du Tchad au Cours francophone sur la mise en œuvre de la CSU	A la demande			
SO3-ER6	Appui à la coordination et l'alignement des partenaires du PNDS	1) Réunion de coordination des PTF (équipes techniques et chefs d'agences)	Tous les 2 mois	1) Positive trend seen in stakeholders' alignment with NHPSP 2) Agreed or strengthened mutual accountability mechanisms such as joint annual reviews 3) Existence and implementation of an IHP+ compact or equivalent at the country level	\$2 000	OMS/UE + budget OMS
SO3-ER6		2) Elaboration de la cartographie des interventions des PTF par axes du PNDS3	T3 2017			
SO3-ER6		3) Plaidoyer et appui technique pour l'alignement des GHI sur le PNDS3 (subventions futures du FM, proposition GAVI RSS, Muskoka)	Continu			
SO3-ER6		4) Evaluation du Pacte en cours et adoption d'un nouveau Pacte dans la cadre du PNDS3	T2 2017		\$8 000	
	Réunions OMS	1) Réunion annuelle du programme OMS/UE à Brazzaville	A la demande		\$5 000	OMS/UE + budget OMS
		2) Réunion annuelle du cluster RSS (OMS/AFRO)				
<b>TOTAL</b>					<b>\$140 000</b>	



## 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, ...). Veillez préciser comment la communication des résultats du programme pour le public a été assurée*

1. Numéro de flash OMS sur la revue sectorielle annuelle (Comité directeur du MSP), Annexe 9)
2. Fiche projet du Programme OMS/UE pour la DUE (Annexe 10)
3. Numéros de Flash OMS du Bureau OMS Tchad consacré à la réunion de mobilisation de ressources pour la CSU (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.*

**Au titre de l'objectif 1** du Programme OMS/UE/Lux qui vise à **renforcer le développement et l'implémentation de politiques, stratégies et plans nationaux de santé solides, visant à améliorer la couverture et l'accessibilité aux services de santé essentiels, ainsi que la protection financière des individus**: les activités réalisées en 2016 ont contribué à la réalisation de cet objectif par :

- L'élaboration et l'adoption d'une nouvelle Politique nationale de santé pour la période 2016-2030, tenant compte des ODD
- L'approche inclusive et participative de dialogue politique qui est mise en œuvre pour l'élaboration du PNDS 3 (2017-2020) tient compte des orientations stratégiques contenues dans les plans déjà élaborés : plan stratégique national de couverture sanitaire universelle (protection financière), plan stratégique national de santé communautaire (amélioration de l'accessibilité aux populations), etc.

**Concernant l'objectif 2** qui vise à **améliorer les capacités techniques et institutionnelles, les connaissances, et l'information relatives au système de santé, à l'adaptation des services, et au dialogue politique**: les réalisations du Programme contribuer à atteindre cet objectif grâce à :

- La mise en place d'un cadre institutionnel de mise en place de la CSU (arrêté signé du Premier Ministre)
- L'élaboration d'un Plan stratégique national de la Couverture sanitaire universelle, de portée intersectorielle
- L'appui technique pour amorcer des réformes dans des domaines majeurs du secteur de la santé : réformes du secteur pharmaceutiques, réformes dans les écoles de formation des ressources humaines, formation locale de médecins spécialistes,

- L'appui technique et financier pour renforcer la place du sous-secteur de soins communautaires par l'élaboration et l'adoption du plan stratégique de santé communautaire
- Le soutien fourni pour la mise en œuvre de la réforme du SNIS en vue de l'émergence d'un système unique de S&E des projets et programmes de santé
- L'appui technique et stratégique pour réaliser la documentation de l'expérience d'engagement politique en faveur du secteur de la santé au Tchad (expériences des réunions mensuelles du 24 présidées par le Chef de l'Etat)

**Concernant l'objectif 3** qui vise à **assurer que les différentes parties prenantes, nationales et internationales, soient toutes alignées autour des Plans Nationaux de Santé, et adhèrent aux autres principes d'efficacité de l'aide**, les progrès vers sa réalisation ont été facilités par :

- Le plaidoyer continu de l'OMS pour l'alignement effectif des programmes des PTF sur le PNDS, y compris les interventions des initiatives mondiales de santé (Fonds mondial, GAVI, Muskoka) : le Bureau OMS a un fort leadership pour la coordination des PTF dans le cadre des réunions périodiques des PTF au Tchad. Il est prévu d'élaborer en 2017 un mapping des intervenants des PTF par axes du PNDS 3 et par focalisation géographique. L'élaboration d'un nouveau pacte constituera un pas supplémentaire vers une plus grande harmonisation entre les PTF engagés dans la mise en œuvre du PNDS3. et de la CSU.
- La récente réunion de mobilisation des ressources sur le Plan stratégique national de la CSU au Tchad (6-7 Dec 2016) constitue un progrès notable vers l'alignement accru des partenaires de la santé et des autres secteurs de développement dans la perspective de la CSU.

## Linking activities to overall Objectives:

*Please see below list of overall programme monitoring indicators and select the ones which apply to your country Road Map. Please describe if this target has been met and how.*

- National Monitoring & Evaluation framework indicators developed and used
- Reduced share of direct out-of-pocket payments in total health expenditure by at least 10%
- Fall in the incidence of financial catastrophe and impoverishment due to out-of-pocket payments
- NHPSP is in line with JANS attributes
- An agreed Health Financing (HF) strategy exists, linked to NHPSP, such that more rapid progress towards Universal Coverage (UC) is feasible
- Increase in utilization of outpatient health services, particularly among the poor, or a more equitable distribution of public spending on health
- Inclusive National Policy Dialogue exists, with a roadmap defined, agreed and rolled out
- Proportion of identified bottlenecks which have been analysed and addressed during annual reviews (address the consistency between situation analysis and follow-up in Annual Review reports)
- Number of substantive policy changes achieved as a result of more effective and inclusive health sector reviews
- Number of improved policy frameworks elaborated and implemented as a result of a truly representative multi-stakeholder consultation
- Positive trend seen in stakeholders' alignment with NHPSP
- Existence and implementation of an IHP+ compact or equivalent at the country level
- Agreed or strengthened mutual accountability mechanisms such as joint annual reviews
- Positive trend in stakeholders overall performance on aid effectiveness performance scorecards, or equivalent

# ANNEXES

Annexe 1 : Document de la Politique Nationale de Santé au Tchad (PNS 2016-2030)

Annexe 2 : Arrêté du Ministre de la Santé Publique portant création du CT/PNDS

Annexe 3: Guides techniques pour l'élaboration des Plans de développement sanitaire au niveau district et des régions sanitaires au Tchad

Annexe 4 : Compte rendu de la 86<sup>e</sup> Réunion de coordination des PTF Santé au Tchad, 19 Octobre 2016.

Annexe 5: Manuel de formation de l'agent de santé communautaire (ASC) au Tchad, 2016

Annexe 6 : Guides d'orientation des missions de suivi des PRDS et du PNDS au Tchad, 2016

Annexe 7 : Grille de collecte de données dans les régions et districts sanitaires, Tchad,

Annexe 8 : Rapport général du 22<sup>e</sup> Comité Directeur du Ministère de la Santé Publique (revue sectorielle annuelle), Bongor, Tchad, Juillet 2016.

Annexe 9 : Flash spécial OMS sur la réunion du 22<sup>e</sup> Comité Directeur du Ministère de la Santé Publique (revue sectorielle annuelle), Juillet 2016.

Annexe 10: Fiche projet du Programme OMS/UE/Lux au Tchad (pour la DUE), 2016

Annexe 11 : Arrêté du Premier Ministre portant création des structures de coordination de la CSU au Tchad.

Annexe 12 : Plan stratégique national 2017-2019 de la CSU au Tchad, 2016

Annexe 13 : Flash spécial OMS sur la réunion de mobilisation des ressources pour la CSU au Tchad, 6-7 Décembre 2016.

Annexe 14 : TDR de l'étude sur le tracking des dépenses publiques de santé au Tchad

Annexe 15 : Document UNDAF 2017-2021 des agences du Système de Nations Unies au Tchad, 2016