



REPUBLIQUE DU TCHAD
MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA PREVENTION



Conclusions de la Revue des Programmes et Projets de santé 2024

29ème Session de la Revue du Secteur de
la Santé



05 - 07 Mai 2025, Hôtel Radisson Blu

Direction de la Planification, de la Statistique et
de l'Information Sanitaire (DPSIS)



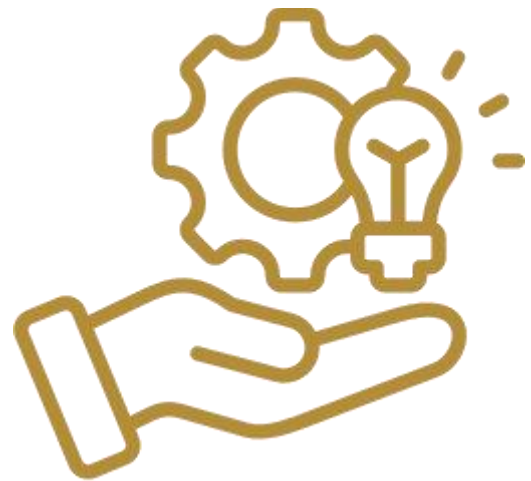
PLAN DE LA PRÉSENTATION



- **Introduction**
- **Objectifs de la Revue PP 2024**
- **Programmes Nationaux**
- **Projets de santé**
- **Etat des lieux de la mise en œuvre des activités**
- **Budget**
- **Principales Missions**
- **Difficultés**
- **Perspectives de l'année 2025**
- **Recommandations**
- **Conclusion**



1. INTRODUCTION



- **La revue des Programmes et Projets de santé, exercice annuelle à l'image de la revue du secteur de la santé s'inscrit dans le cadre du suivi de la mise en œuvre de la Politique en matière de santé et du PNDS4 .**
- **Plusieurs programmes et projets de santé sont mis en œuvre par les responsables des dites structures avec l'appui des Partenaires Techniques et Financiers ;**
 - **Tenue du 18 au 20 mars 2025 à la Bibliothèque Nationale de N'Djaména;**
 - **Regroupé les Directeurs Généraux, Directeurs Techniques, Coordonnateurs des Programmes et Projets ainsi que les Chefs de services**

2. OBJECTIFS



Objectif général



- **Contribuer au renforcement de pilotage du secteur de la santé à travers le suivi efficace de la mise en œuvre des programmes et projets.**

Objectifs spécifiques



- **Evaluer l'état de mise en œuvre des activités programmées y compris l'exécution des budgets ;**
- **Evaluer l'apport des programmes et projets de santé dans la performance du système de santé ;**
- **Analyser les principales difficultés et les contraintes entravant la performance des programmes et projets de santé ;**
- **Tirer les leçons et faire des propositions d'amélioration.**
- **Identifier des Perspectives de l'année 2025 conformément aux orientations du PNDS4**

3. PROGRAMMES NATIONAUX

#	Programmes	Année de création	Partenaires	Couverture géographique
1	PSLSH	2009	Etat, UGP/FM, OMS, ONUSIDA, UNICEF, EXPERTISE FRANCE, JHPIAGO (7)	23
2	PTME	2020	Etat, UNICEF, ONUSIDA, OMS, CLAC, RNTAP+, CSJFOD, Only Family, ONG BASE, UNFPA (10)	23
3	PNLP	1991	Etat, OMS, UNICEF, AMF, MSF France, ALIMA, AMP, AFD, FM, MC (10)	23
4	PNT	ND	Etat, Fonds Mondial, Stop TB, OMS, Expertise France (5)	23
5	PNLC	2014	Etat, AIEA, OMS, SGHU, UA, Bloomberg Philanthropie (7)	23
6	PNLFO	2012	Etat, UNFPA, Dignité Internationale (3)	23
7	PNLTHA	1990	Etat, OMS, FIND PLATEFORME THA (3)	04
8	PNEVG	2012	Etat, Centre CARTER, OMS, Unicef (4)	11
9	PN-PCI	2023	Etat (1)	07

3. PROGRAMMES NATIONAUX



#	Programmes	Année de création	Partenaires	Couverture géographique
10	PNS Nomades	2014	Etat, OMS, PREPAS (3)	23
11	PNLTAD (Tabac, A, D)	2014	Etat, Fonds d'Action Africain Antitabac (TOPAFA) 2023 -2024; OMS, Organisations de la Société Civile (ADC, CBT et CEDIRA) (4)	23
12	PNLCC (Cécité)		OPC-France ; LCIF-USA , ITI, SighSavers (Angleterre), DFID-Fond Anglais, CBM-Allemagne. BID, FSID, BADEA, TIKKA, ONG Turques, ONG locales : ACHAFFI, Association Ansar Al Soumma et AL BASAR INTERNATIONAL (Soudan, Nigeria) à travers la Fondation Grand Cœur (15)	23
13	PNSBD (Santé Bucco-Dentaire)	2012	Etat, ONG, OMS, UNICEF, Donateurs particuliers	23
14	PNLL (Lèpre, Leishmaniose)	1992	Etat, Fondation Raoul FOLLEREAU, OMS, MECL (4)	18
15	PNSM (Santé Mentale)	1998	Etat, OMS, HIAS, HCR, IRC (5)	23
16	PNRCPS (Renf Capacités)	2021	Etat, Projet SWEDD et UNFPA (3)	23

3. PROGRAMMES NATIONAUX



#	Programmes	Année de création	Partenaires	Couverture géographique
17	PNDSSA (Diététique Sécurité Sanitaire des Aliments)	2023	Etat, REACH (2)	23
18	PNEOFL		Etat, Communauté, END, OPC, SSI, OMS (6)	16
19	PNSNumérique	2023	Etat, Banque Mondiale, OMS, PNUD, Coop Suisse/PADS (5)	23

4. PROJETS DE SANTÉ



#	Projets	Création	Partenaires	Couverture géographique
1	PADS	2014	Accord bilatéral Confédération Suisse	02
2	PASST3	2023	AFD, AMO-AT, Expertise France	03
3	PRPSS	ND	BM	12
4	PSAN	2017	UE, PAM	05
5	REDISSE	2020	BM	23
6	SWEDD	ND	BM, OOAS, UNFPA, UA	12

5. ETAT DES LIEUX DE LA MEO DES ACTIVITES DES PROGRAMMES NATIONAUX EN 2024

Programmes	Activités planifiées	Activités réalisées (%)	Activités partiellement réalisées (%)	Activités non réalisées (%)
PSLSH	89	43%	0%	57%
PTME	33	58%	3%	39%
PNLP	88	77%	0%	23%
PNT	5	80%	0%	20%
PNLC	36	44%	28%	28%
PNLTHA	5	100%	0%	0%
PNEVG	114	89%	0%	11%
PN-PCI	1	100%	0%	0%
PNS Nomades	6	83%	0%	17%
PNLTAD (Tabac, A, D)	16	31%	50%	19%
PNLCC (Cécité)	6	100%	0%	0%
PNSBD (Bucco-Dentaire)	ND	ND	ND	ND
PNLL (Lèpre, Leishmaniose)	7	43%	43%	14%
PN Lutte Contre les Fistules Obstétricaux	4	25%	0%	75%
PNSM (Santé Mentale)	4	75%	0%	25%
PNRCPS (Renforcement des Capacités)	14	0%	0%	100%
PNDSSA	22	68%	14%	18%
PNEOFL (Onchocercose et de la Filariose Lymphatique)	8	25%	50%	25%
PNSN (Santé Numérique)	8	13%	25%	63%

5. ETAT DES LIEUX DE LA MEO DES ACTIVITES DES PROGRAMMES NATIONAUX EN 2024

Programmes	Activités planifiées	Activités réalisées (%)	Activités partiellement réalisées (%)	Activités non réalisées (%)
PADS	38	84%	0%	16%
PASST3	47	49%	47%	4%
PRPSS	84	61%	21%	18%
REDISSE	121	93%	0%	7%
PSN	19	84%	16%	0%
SWEED	36	75%	19%	6%

6. FINANCEMENT DES PROGRAMMES NATIONAUX DE SANTE EN 2024

Programmes	Budget alloué	Budget mobilisé	Budget dépensé	Taux de mobilisation	Taux d'absorption	Taux de financement
PSLSH	3 208 916 053	2 234 497 029	1 442 999 810	70%	65%	20%
PTME	1 447 511 510	305 450 261	305 450 261	21%	100%	3%
PNLP	1 366 513 710	591 313 672	591 313 672	43%	100%	5%
PNT	2 756 463 605	2 617 371 471	2 186 863 405	95%	84%	24%
PNLC	484 928 000	434 928 000	434 928 000	90%	100%	4%
PNLTHA	92 470 224	92 470 224	92 470 224	100%	100%	1%
PNEVG	3 698 645 021	3 294 429 401	3 294 429 401	89%	100%	30%
PN-PCI	-	10 000 000	10 000 000	ND	100%	0%
PNS Nomades	861 926 800	200 040 300	162 040 300	23%	81%	2%
PNLTAD (Tabac,A,D)	1 648 190 000	197 390 000	197 390 000	12%	100%	2%
PNLCC (Cécité)	357 000 000	357 000 000	357 000 000	100%	100%	3%
PNSBD (Bucco-Dentaire)	ND	ND	ND	ND	ND	0%
PNLL (Lèpre, Leishmaniose)	231 669 000	195 000 178	195 000 178	84%	100%	2%
PN Lutte Contre les Fistules Obstétricales	737 200 000	49 904 000	41 904 000	68%	84%	0,46%
PNSM (Santé Mentale)	7 190 000	ND	ND	0%	0%	0%
PNRCPS (Renforcement des Capacités)	423 959 240	193 835 600	ND	46%	ND	2%
PNDSSA (Diététique Sécurité Sanitaire des Aliments)	246 100 000	89 210 800	89 210 800	36%	100%	1%
PNEOFL	188 654 500	92 855 000	92 855 000	49%	100%	1%
PNSN	ND	ND	ND	ND	ND	0%
TOTAL	17 093 857 663	10 955 695 936	9 493 855 051	64%	87%	100%

6. BUDGET DES PROJETS DE SANTE EN 2024

Projets	Budget alloué	Budget dépensé	Taux de financement	Taux d'absorption
PADS	2 939 929 024	2 400 763 296	3%	82%
PASST3	1 317 789 899	505 707 866	1%	38%
PRPSS	51 562 442 800	40 168 963 450	53%	78%
PSAN	20 000 000 000	18 670 000 000	21%	93%
REDISSE	16 500 000 000	16 005 000 000	17%	97%
SWEDD	4 681 853 979	2 283 421 195	5%	49%
TOTAL	97 002 015 702	80 033 855 807	100%	83%

7. PRINCIPALES MISSIONS



- **Promotion,**
- **Prévention,**
- **Diagnostic,**
- **Traitement**
- **Prise en charge des maladies**
- **Renforcement des Capacités**

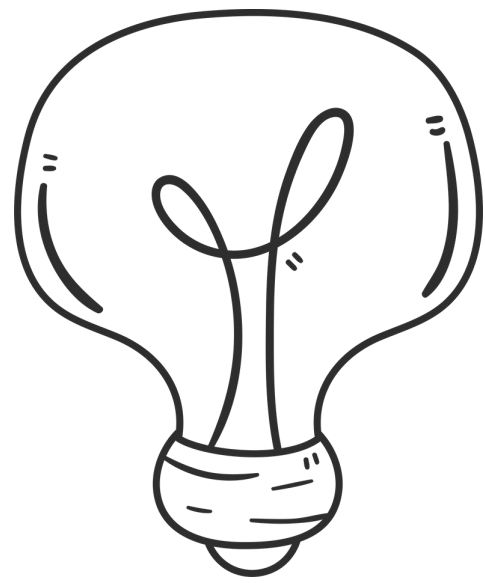
8. DIFFICULTES

- **Faiblesse dans la coordination des programmes;**
- **Retard/voire absence dans le décaissement des subventions;**
- **Insuffisance de supervision par le niveau central ;**
- **Manque/vétusté du local pour certains programmes (Santé Mentale, Santé Numérique, bucco-dentaire, PRCPS, PNPCI...);**
- **Insuffisance des ressources : humaines qualifiées, matérielles ; moyens roulants, équipements informatiques et bureautiques ;**



- **Mobilité des RHS ;**
- **Insuffisance dans le renforcement des capacités des acteurs de terrain (MCD, RCS, ASC, ISL, PF) en prise en charge des pathologies ;**
- **Insuffisance du plateau technique pour dépister certaines pathologies ;**
- **Insécurité dans certaines provinces entraînant des braquages des véhicules;**
- **Retard dans la justification des dépenses engagées ;**
- **Inaccessibilité dans certaines provinces pendant la saison de pluies ;**

9. PERSPECTIVES 2025



- **Renforcement de la collaboration entre les structures privées et les programmes de santé pour une action concertée ;**
- Relever le niveau des indicateurs 95-95-95;
- Réalisation de la cartographie des STH/SCH aux alentours du Lac Ounianga et du Lac Tchad, en tenant compte de la présence des mollusques ;
- Renforcement de l'application des Décrets et des lois de santé portant interdiction de vente et de consommation d'alcools et de cigarettes en public ;
- Réalisation des campagnes de dépistage active de la TB dans les prisons, camps de réfugiés, campements nomades, Zones insulaires et zones aurifères ;
- Poursuite des activités de dénombrement des nomades ;
- Mise en place d'une plateforme nationale d'e-learning.

10. RECOMMANDATIONS (1/5)



• Axe 1: Gouvernance et le suivi des recommandations



- **Mettre en place une équipe chargée de suivi des recommandations avec une feuille de route validée ;**
- **Diffuser régulièrement le niveau d'exécution des recommandations aux responsables des programmes/projets et partenaires ;**

• Axe 2 : Financement des programmes de santé publique



- **Accélérer le processus de décaissement du financement innovant (100 XAF par paquet de cigarette) pour soutenir les programmes nationaux de santé publique ;**
- **Augmenter la part du budget de l'Etat allouée aux programmes nationaux afin de garantir la mise en œuvre des PAO ;**
- **Retenir à la source 4% des subventions hospitalières pour renforcer le budget du programme de renforcement des capacités ;**

10. RECOMMANDATIONS (2/5)



- **Axe 3 : Améliorer l'organisation et l'efficacité des programmes**
 - **Assurer l'opérationnalisation des programmes en définissant des stratégies, des cadres institutionnels et des mécanismes de subvention adaptés ;**
 - **Instituer un cadre de concertation bimensuel entre les différents programmes et projets de santé pour assurer une meilleure synergie ;**
 - **Mettre en place un cadre national multisectoriel pour coordonner la stratégie mondiale d'élimination du cancer du col de l'utérus en tant que problème de santé publique d'ici 2030 ;**
 - **Loger tous les programmes dans des locaux adaptés afin de garantir de meilleures conditions de travail et d'accueil ;**

10. RECOMMANDATIONS (3/5)



- **Axe 4 : Renforcer l'accessibilité et la qualité des soins**
 - **Rendre les médicaments anticancéreux accessibles et abordables, en priorité pour les cancers traitables diagnostiqués précocement ;**
 - **Développer les mécanismes de financement pour rendre les lunettes médicales plus abordables et accessibles aux populations à faible revenu ;**
 - **Assurer la gratuité des médicaments pour les soins palliatifs et le traitement de la douleur des patients atteints de cancers avancés ;**
 - **Développer un mécanisme de suivi des activités transfrontalières pour les maladies sous surveillance épidémiologique ;**
 - **Intégrer la prise en charge des populations nomades dans la planification opérationnelle des programmes de santé.**

10. RECOMMANDATIONS (4/5)



- **Axe 5 : Renforcer les capacités des ressources humaines et des infrastructures**
 - **Former et renforcer les compétences des surveillants hospitaliers en hygiène pour prévenir les infections associées aux soins ;**
 - **Poursuivre l'extension des bornes de téléconsultation pour améliorer l'accès aux soins à distance ;**
 - **Mettre en place un programme de formation continue pour les professionnels de santé afin d'intégrer efficacement les nouvelles technologies médicales ;**
 - **Affecter le personnel de santé en quantité et en qualité selon les besoins spécifiques des programmes et projets.**

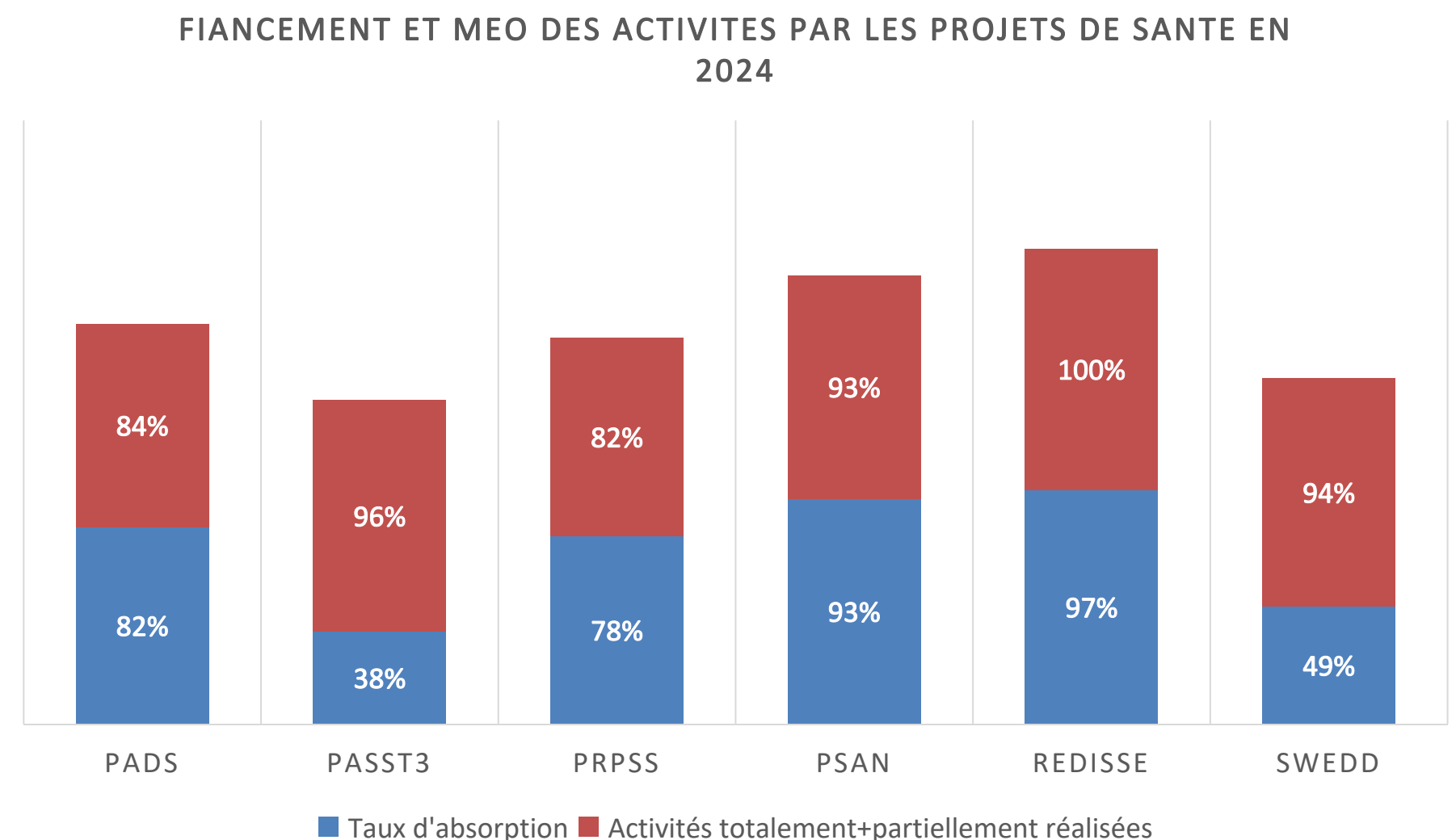
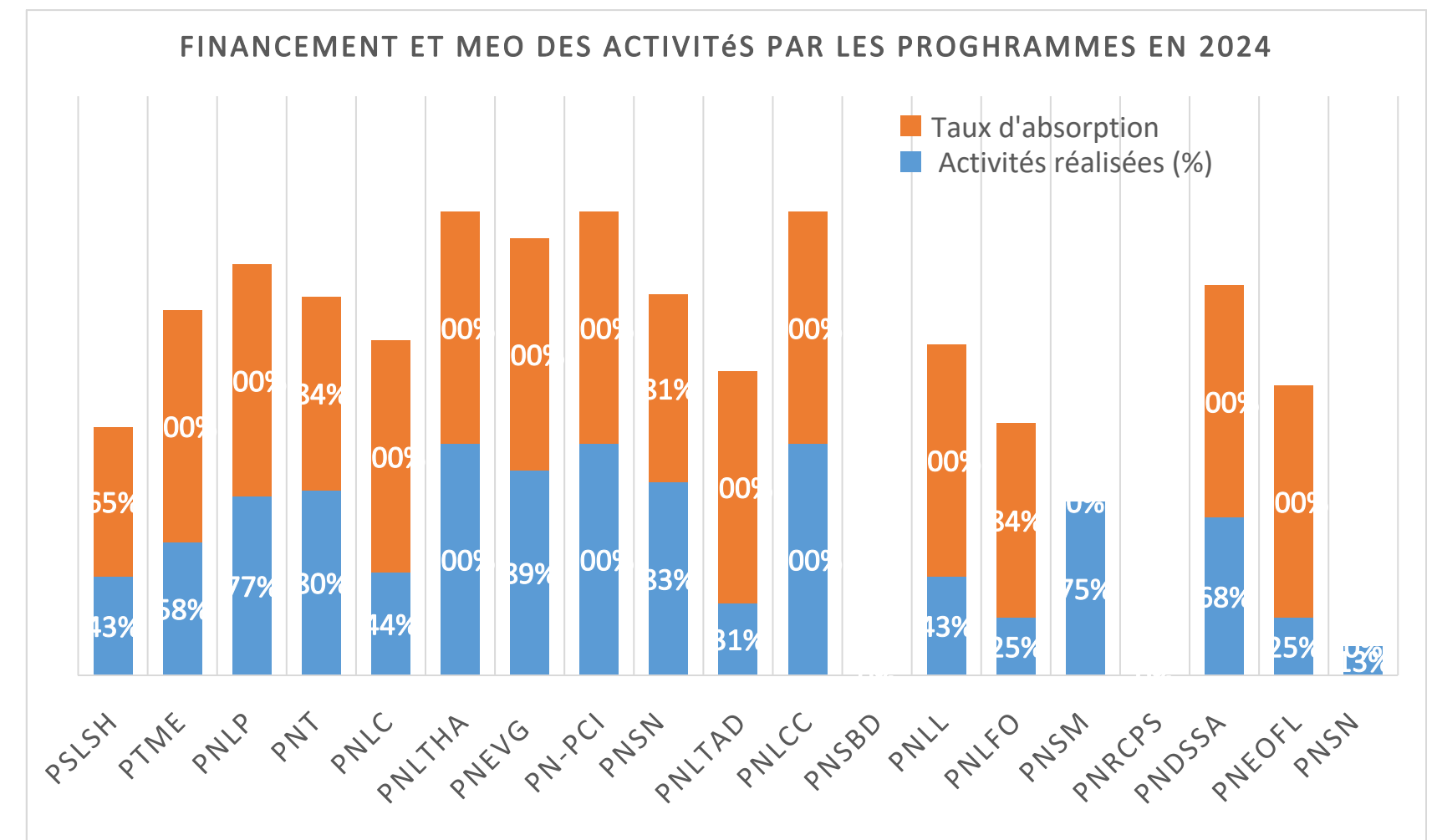
10. RECOMMANDATIONS (5/5)



- **Axe 6 : Améliorer la prise en charge des maladies spécifiques**
 - **Renforcer les services de santé oculaire pour les rendre plus accessibles, abordables et de qualité pour l'ensemble de la population ;**
 - **Collaborer avec les programmes de lutte contre les maladies infectieuses pour améliorer le volet Prévention et Contrôle des Infections (PCI) ;**
 - **Rendre opérationnels trois centres spécialisés dans la prise en charge des fistules (Mao, Sarh, Mongo) ;**
 - **Redynamiser le programme de santé mentale afin d'améliorer la prise en charge psychologique des patients ;**
 - **Construire un centre de traitement des cancers pour renforcer la prise en charge des patients.**

11. CONCLUSION

- L'état des lieux de la mise en œuvre des différents programmes/projet a fait apparaitre quelques succès :
 - Fonctionnement effectif de la plupart des programmes/projets ;
 - Mise en œuvre de certaines activités clés ;
 - Production des résultats concrets et probants, etc.
- Cependant, quelques difficultés et défis ont été notés :
 - Faible taux de mobilisation et d'absorption du budget Etat (surtout)
 - Faible taux d'exécution des activités programmées (problème de planification)
 - Non atteintes des cibles de certains indicateurs clés (top 10) ;
 - Affectation des RH de qualité ;
 - Insuffisance des moyens roulants, etc.



Merci pour votre aimable attention !

