

STRATÉGIE DE COOPÉRATION DE L'OMS AVEC LE TCHAD 2024-2027



Organisation
mondiale de la Santé
Région africaine



INTRODUCTION

La Stratégie de Coopération avec les Pays (SCP) traduit, sur le moyen terme, la vision de l'OMS qui est d'œuvrer pour *un monde dans lequel tous les peuples atteignent le niveau de santé et de bien être le plus élevé possible*. Elle a pour but d'éclairer les actions que l'OMS mène à ses trois niveaux (Siège, Bureau régional et bureaux de pays) moyennant des orientations stratégiques et des interventions prioritaires identifiées par le bureau de pays dans la perspective du développement sanitaire du pays. La présente stratégie, qui constitue la quatrième génération de l'OMS avec le Tchad (SCP4), a été élaborée et validée selon un processus élargi de dialogue stratégique participatif et inclusif qui a concerné le Ministère de la santé publique et tous les autres acteurs impliqués dans la santé, ainsi que les partenaires techniques et financiers.

Les interventions prioritaires s'articulent autour des objectifs énoncés dans le treizième programme général de travail (PGT) de l'OMS, tout comme dans le quatorzième PGT. La SCP4 s'appuie également sur les priorités du Programme de transformation du Secrétariat de l'Organisation mondiale de la Santé dans la Région africaine, de la Politique nationale de santé (PNS 2016-2030) et du Plan national de développement sanitaire (PNDS) 2022-2030 du Tchad. La présente Stratégie de Coopération est alignée sur les objectifs de développement durable (ODD) et sur le Plan-cadre des Nations Unies pour le développement durable 2024-2026.

À PROPOS DE NOUS

Le bureau de pays de l'OMS est situé à N'Djamena. En 2024, le bureau compte 136 membres du personnel. Au cours de la dernière période biennale, 2022-2023, le financement total reçu par le bureau s'est élevé à US\$ 55 523 121 et le taux d'utilisation était de 94%.

ENVIRONNEMENT DU PARTENARIAT

L'OMS collabore activement avec une série de partenaires humanitaires et de développement, l'équipe de pays des Nations Unies (UNCT), les partenaires réunis dans le groupe des partenaires techniques et financiers du secteur de la santé dirigé par l'OMS.

CONTEXTE NATIONAL

Pays d'Afrique centrale, le Tchad comptait une population de 17 305 108 habitants en 2021 et couvre une superficie de 1 284 000 km². Sur le plan géographique, le pays comprend trois zones climatiques : une zone saharienne vaste au Nord (qui couvre 60 % du territoire national) ; une zone sahélienne au Centre (30 % du territoire) et une zone soudanienne au Sud (10 % du territoire). Les principaux risques climatiques sont : i) la variabilité accrue de la pluviométrie et des ressources en eau ; ii) l'accroissement continu des températures observées depuis les années 1990 ; iii) la recrudescence des phénomènes météorologiques extrêmes (sécheresses, inondations, canicules) qui sont de plus en plus fréquents ; et iv) l'avancée du désert. En matière de croissance économique, le Tchad a enregistré un taux de croissance du produit intérieur brut (PIB) réel de 3,4 % en 2022 pour atteindre 5,1 % en 2023. Cela dit, le pays demeure l'un des plus pauvres au monde avec un taux de pauvreté qui était de 46,7 % en 2021 et qui était estimé à 44,8 % en 2022. Quant au budget général de l'État alloué au Ministère de la santé publique, il est passé de 7,47 % en 2021 à 8,32 % en 2022.

PROGRÈS EN MATIÈRE DE SANTÉ

- Maintien du statut de pays ayant éliminé le tétanos néonatal en tant que problème de santé publique, depuis mars 2019 ;
- Maintien du statut de pays exempt de poliomyélite due au poliovirus sauvage ;
- Diminution du taux de mortalité liée au paludisme, en milieu hospitalier, qui est passée de 34 % en 2019 à 28 % en 2023 ;
- Augmentation de la densité du personnel passant de 0,6 en 2020 à 0,8 en 2022 grâce au recrutement dans la fonction publique effectué avec l'appui technique de l'OMS, sur le plan stratégique ;
- Augmentation du nombre de sites de diagnostic et de séquençage génomique du SARS-CoV-2, qui est passé d'un seul site à 27 sites répartis dans les 23 provinces du pays ;
- Augmentation du nombre de points d'entrée aménagés, qui sont passés de 1 à 10 sur l'ensemble du territoire et qui sont utilisés pour une meilleure surveillance des maladies humaines et des zoonoses.

DÉFIS MAJEURS

Malgré les progrès, des défis perdurent, dont le plus important demeure le taux de mortalité maternelle qui est extrêmement élevé, et estimé à hauteur de 1 063 décès de mères pour 100 000 naissances vivantes selon l'estimation OMS/UNICEF/UNFPA/Banque mondiale en 2020. La situation nutritionnelle demeure préoccupante dans la plupart des provinces des zones sahéliennes et sahariennes. La prévalence du paludisme est de 40,9 % (ENIPT 2017). Par ailleurs, l'accès limité à des services de santé intégrés et de qualité se traduit par une morbidité et une mortalité élevées qui pourraient être évitées. La faible qualité des soins disponibles et la faiblesse des investissements en faveur de la santé a comme conséquences la non-protection d'une grande partie de la population et le risque financier lié à la maladie.

NOTRE STRATÉGIE, PRIORITÉS ET RÉSULTATS ATTENDUS



Gouvernance, financement de la santé et protection contre le risque financier

01

RÉSULTATS STRATÉGIQUES

- Renforcement de la gouvernance à tous les niveaux de la pyramide sanitaire ;
- Renforcement de la santé communautaire ;
- Mobilisation et utilisation de ressources financières conséquentes en faveur de la santé ; et
- Effectivité des trois régimes de l'assurance santé de la stratégie nationale de couverture sanitaire universelle (CSU).

RÉSULTATS ATTENDUS

- La gouvernance à tous les niveaux de la pyramide sanitaire est renforcée grâce à la planification opérationnelle alignée sur le PNDS4, grâce aussi à la réforme hospitalière et à la réforme du secteur pharmaceutique.
- La santé communautaire est renforcée grâce à des actions telles que la redynamisation des comités de santé, l'implication et la sensibilisation des autorités administratives communales dans la planification, le suivi et la mise en œuvre des interventions.

Ressources humaines, médicaments et prestations des services et soins de santé de qualité

02

RÉSULTATS STRATÉGIQUES

- Renforcement des politiques, normes et stratégies de gestion des ressources humaines en santé ;
- Renforcement de l'offre de soins et services de qualité ;
- Renforcement des capacités des formations sanitaires en ressources humaines pour la santé en nombre et en qualité suffisante, sur la base du paquet minimum d'activités (PMA) et du paquet complet d'activités (PCA) ;
- Soutien à la production locale de médicaments

RÉSULTATS ATTENDUS

- Les politiques, normes et stratégies de gestion des ressources humaines sont renforcées.
- Les offres de soins et services sont de qualité.
- La chaîne d'approvisionnement et de la gestion de la disponibilité des médicaments, du sang des vaccins et des réactifs est renforcée.

Système d'information sanitaire et recherche pour la santé

03

RÉSULTATS STRATÉGIQUES

- Renforcement des capacités institutionnelles et techniques des services en charge de la gestion du système d'information sanitaire courant ;
- Pérennisation de la carte sanitaire ;
- Renforcement de la recherche pour la santé ; et
- Amélioration du Système de surveillance épidémiologique intégré (SSEI).

RÉSULTATS ATTENDUS

- Les capacités institutionnelles et techniques des services en charge de la gestion du système d'information sanitaire courant sont renforcées.
- La carte sanitaire est pérennisée.

Renforcer la coordination et la mobilisation des ressources pour la santé et le développement

04

RÉSULTATS STRATÉGIQUES

- Renforcement de la sécurité sanitaire ; et
- Gestion des urgences de santé publique.

RÉSULTATS ATTENDUS

- La gestion des urgences de santé publique est améliorée.