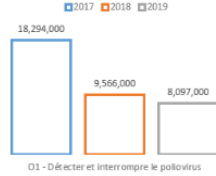


La transition du polio au Tchad

Alors que le monde se rapproche de l'éradication, l'IMEP mettra fin à ses opérations, obligeant les pays financés par l'IMEP à planifier de manière proactive une transition sans les ressources de l'IMEP. Ce document sur le Tchad a pour intention de donner un aperçu du statut de la planification de cette transition des biens et des infrastructures par le Tchad. Plus d'informations sur la planification de la transition polio sont disponibles sur le site web de l'IMEP.



Réduction progressive du financement de l'IMEP 2017 - 2019 (USD)



O1 - Détecter et interrompre le poliovirus

Contexte:

Le Tchad, comme d'autres pays d'Afrique centrale, reste exposé au risque de poliovirus suite à la détection du poliovirus sauvage de type 1 (PVS1) en 2016 dans le nord-est du Nigeria. Le dernier cas de poliomyélite à virus sauvage a été signalé le 14 juin 2012. Bien que le Tchad ne soit plus classé par le RSI comme pays infecté par le PVS1 ou le PVDVc, le pays reste vulnérable à la réinfection par le PVS ou le PVDVc. Le financement de l'IMEP pour l'Initiative d'éradication de la poliomyélite au Tchad est en train de disparaître.

D'ici 2019, le Tchad recevra 8 097 000 USD, soit 56% de moins qu'en 2017. Le personnel financé par la poliomyélite au Tchad œuvre pour une vaccination plus large et la santé et le développement consacrant jusqu'à 60% de son temps à des activités telles que la vaccination systématique, introduction de nouveaux vaccins, assainissement et hygiène, santé maternelle et infantile et nutrition.

Informations Générales

DEMOGRAPHIE

Population Totale: **14,965,458**
 Cohorte de naissance: **657,823**
 Nourrissons Survivants: **600,195**
 Taux de mortalité infantile (pour 1 000 naissances vivantes): **85**
 Taux de mortalité infantile (pour 1 000 naissances vivantes): **139**

FINANCES

PIB, 2017 (USD): **\$10,889,000**
 PIB par habitant, 2015: **\$775.7**
 Total des dépenses de santé (TDS) en% du PIB, 2014: **3.6**
 Ressources externes sur la santé en% de l'année 2014: **19.4**
 Dépenses publiques en santé par habitant, 2012: **24.8**

RESSOURCES HUMAINES

MSP: **-**
 OMS: **75**
 UNICEF: **55**
 Core Group: **0**
 Rotary: **0**

Les financeurs de la poliomyélite à ce jour

MOH
 WHO
 UNICEF
 Gavi

FINANCEMENT DE L'IMEP:

GPEI Funding: Detect and Interrupt Poliovirus	2017	2018	2019
Campagnes- AVS	\$0	\$0	\$0
Fonctions de base et infrastructure (par exemple assistance technique)	\$6,228,000	\$4,671,000	\$3,503,000
Frais de surveillance et de fonctionnement (à l'exclusion du laboratoire)	\$927,000	\$955,000	\$983,000

Priorités en matière de santé au Tchad

Le Tchad a mis en place une Politique Nationale de Santé 2016-2030, qui comprend les priorités suivantes, pour une liste des priorités, veuillez cliquer sur le lien ci-dessus "Priorités en matière de santé au Tchad".

Planification de la transition

Tableau de bord de planification pays: Tchad

Communication initiated	Coordination body established	Mapping of assets	Mapping of priorities	Transition plan drafted and costed	Transition plan finalized and funding agreed	Transition strategy agreed
Complete	Complete	Complete	Complete	Complete	In process	Complete

Milestones_TCD

Milestone	Update
Sensibilisation	Mise en œuvre par le biais de lettre conjointe de l'OMS et de l'UNICEF au MSP, de discussions entre les équipes de l'OMS& UNICEF et du MSP et d'une présentation au CCIA.
Coordination	Le Groupe technique de coordination et de suivi de la transition polio a été créé par Note de service du SG du MSP N° 3161/PR/PM/MSP/SE/SG/BEP/2016 du 29 novembre 2016 intitulé Comité Technique de Pilotage (CTP) pour entreprendre l'élaboration du plan de transition polio. Le fonctionnement du CTP a été mené sous le leadership du MSP appuyé par les équipes de l'OMS et de l'UNICEF.
Evidence	L'UNICEF pour sa part a réalisé un Investment Case (étude des investissements IMEP en mars 2016). Ceci a été complété par des ressources de la polio en juin 2016 par l'OMS. Le plan de réduction de l'assistance technique de l'OMS et de l'UNICEF a été convenu avec le MSP pour 2018 à 2022. La révision des fonctions et expériences et la cartographie des priorités sanitaires actuelles sont finalisées en décembre 2017. Pour la carte des actifs, cliquez sur le lien "Evidence" adjacent.
Options Stratégiques	Les exercices de simulation polio sont effectués les 17, 18 et 19 décembre 2016. Le rapport final de l'atelier est ci-joint.
Vision pour le futur	A partir des options stratégiques développées, l'ébauche du business case a été développé et adopté par le CCIA le 20 janvier 2017. Le draft de plan de transition a été finalisé et validé par le CCIA du 19 décembre 2017.
Plan de Transition	Le plan de transition polio a été validé comme prévu en décembre 2017. En effet le plan a été adopté par le CCIA et les parties prenantes en date du 19 décembre 2017 (ci-joint le PV de validation). Puisque le plan de transition de GAVI se termine en 2017, l'intégration avec GAVI et d'autres initiatives de RSS nécessitera une approche différente.

Transition Strategy

La stratégie globale du Tchad pour la transition des fonctions essentielles de la poliomyélite (immunisation et surveillance) consiste à redimensionner et maintenir les actifs avec les agences actuelles (OMS et UNICEF) et à trouver de nouvelles sources de financement. Ainsi, pour la période 2018 – 2022 est estimée à \$US 335 724 777 dont \$US 67 861 047 pour l'UNICEF et \$US 96 814 236 pour l'OMS et \$US 135 300 329 pour l'État tchadien selon le PPAC et costing des fonctions Polio.

Il apparaît sur la période de 2018 à 2022 des gaps de financement qui se chiffrent globalement à \$US 146 481 236 des coûts. Des efforts seront déployés pour accroître la capacité du gouvernement à assumer des fonctions qui servent des objectifs de santé plus vastes, notamment l'engagement communautaire, la microplanification et le suivi. Ces efforts comprennent le transfert de certaines ressources humaines pour les fonctions non-essentielles de la polio au gouvernement.

Risks

- Insuffisance de financements
- Faible capitalisation de ressources humaines communautaires et technique.
- Insécurité nationale et/ou transfrontalière,
- Volonté politique et/ou sociétale.

Challenges

- Maintenir le Tchad libre de polio
- Transférer les acquis de la polio au PEV, à d'autres grands programmes et au département du MSP
- Maintenir la participation politique, sous la forme de l'augmentation progressive du financement national pour la santé et en particulier le PEV

Next steps

- Elaboration de la stratégie de communication et de plaidoyer (déjà élaborée) cfr copie ci-jointe
- Signature du Mémoire d'Entente - MOU
- Organisation de la première réunion avec les donateurs