

Cadre de résultats			French
1. Objectif du programme			
Pays/Contexte	Chad	Résultats principaux	Accès Réseau Développement Programme Chad (ADP)
Démographie	Population		
Indice de pauvreté	0.76		
Revenu par habitant	270 000 CFA (chiffre Chad) et 300 000 CFA (chiffre programme) (sur la base du pouvoir d'achat)		
2. Objectifs de communication de l'initiative			
Indicateurs	Chad		
Indicateurs	Chad		
Indicateurs	Chad		

8. Périodes de communication de l'initiative						
Période	Jan 2014 - Juin 2014	Jul 2014 - Déc 2014	Jan 2015 - Juin 2015	Jul 2015 - Déc 2015	Jan 2016 - Juin 2016	Jul 2016 - Juin 2017
	Chad	Chad	Chad	Chad	Chad	Chad
ADP à l'échelle nationale	Non	Oui	Non	Oui	Non	Non

9. Noms de programme et initiatives d'appui	
1	Initiative de communication de l'ADP

N° de l'activité	Indicateur d'impact	Pays	Données de référence				Cibles						Commentaires		
			Valeur	Année	Source	Méthode d'évaluation	2014	But de l'impact de l'appui	2017	État de l'impact de l'appui	2014	État de l'impact de l'appui		2016	Date de l'évaluation
1.1	Indicateur 16: Taux de réussite des activités de réseau de 3 ans, toutes causes confondues pour l'ADP (évaluation externe)	Chad	1%	2013	MCS (enquête par sondage, population nationale)	Non	10%								Les cibles sont alignées avec le PRS2014-2018. Les données de référence sont issues de l'enquête EDH2013-2014 sur l'éducation. La méthode de collecte utilisée est la grille MCS. Après des échanges avec l'ADP, l'équipe MCS a décidé de mettre à jour la méthode de collecte pour tenir compte des nouvelles données de référence. Les données MCS seront utilisées pour évaluer les réalisations pendant la période 2013-2014.
1.2	Indicateur 16: Présence perçue (proportion d'activités ADP de 3 à 50 mois) par rapport aux données de référence	Chad	36.8%	2013	MCS (enquête par sondage, population nationale)	Non	25.8%	Jan 17				10%	Jan 14		Les données de référence sont issues de l'enquête EDH2013-2014 sur l'éducation. Les données de référence sont issues de l'enquête EDH2013-2014 sur l'éducation. La méthode de collecte utilisée est la grille MCS. Après des échanges avec l'ADP, l'équipe MCS a décidé de mettre à jour la méthode de collecte pour tenir compte des nouvelles données de référence. Les données MCS seront utilisées pour évaluer les réalisations pendant la période 2013-2014.
1.3	Indicateur 16: Côté de population ciblée qui intervient au sein de villages ruraux pour l'ADP (évaluation externe)	Chad	0.4%	2013	Enquête nationale de Population	Données ADP (évaluation externe)	0%	10%	Jan 17			10%	Jan 14		Les cibles relatives à l'ADP 2014-2018 sont alignées avec le PRS2014-2018. Les données de référence sont issues de l'enquête EDH2013-2014 sur l'éducation. Les données de référence sont issues de l'enquête EDH2013-2014 sur l'éducation. La méthode de collecte utilisée est la grille MCS. Après des échanges avec l'ADP, l'équipe MCS a décidé de mettre à jour la méthode de collecte pour tenir compte des nouvelles données de référence. Les données MCS seront utilisées pour évaluer les réalisations pendant la période 2013-2014.

9. Détails du programme et initiatives d'appui	
1	Initiative de communication de l'ADP
2	Initiative de communication de l'ADP
3	Initiative de communication de l'ADP
4	Initiative de communication de l'ADP
5	Initiative de communication de l'ADP
6	Initiative de communication de l'ADP
7	Initiative de communication de l'ADP
8	Initiative de communication de l'ADP
9	Initiative de communication de l'ADP
10	Initiative de communication de l'ADP
11	Initiative de communication de l'ADP
12	Initiative de communication de l'ADP
13	Initiative de communication de l'ADP
14	Initiative de communication de l'ADP
15	Initiative de communication de l'ADP
16	Initiative de communication de l'ADP
17	Initiative de communication de l'ADP
18	Initiative de communication de l'ADP
19	Initiative de communication de l'ADP
20	Initiative de communication de l'ADP
21	Initiative de communication de l'ADP
22	Initiative de communication de l'ADP
23	Initiative de communication de l'ADP
24	Initiative de communication de l'ADP
25	Initiative de communication de l'ADP
26	Initiative de communication de l'ADP
27	Initiative de communication de l'ADP
28	Initiative de communication de l'ADP
29	Initiative de communication de l'ADP
30	Initiative de communication de l'ADP
31	Initiative de communication de l'ADP
32	Initiative de communication de l'ADP
33	Initiative de communication de l'ADP
34	Initiative de communication de l'ADP
35	Initiative de communication de l'ADP
36	Initiative de communication de l'ADP
37	Initiative de communication de l'ADP
38	Initiative de communication de l'ADP
39	Initiative de communication de l'ADP
40	Initiative de communication de l'ADP
41	Initiative de communication de l'ADP
42	Initiative de communication de l'ADP
43	Initiative de communication de l'ADP
44	Initiative de communication de l'ADP
45	Initiative de communication de l'ADP
46	Initiative de communication de l'ADP
47	Initiative de communication de l'ADP
48	Initiative de communication de l'ADP
49	Initiative de communication de l'ADP
50	Initiative de communication de l'ADP

Lieu de l'opération	Indicateur d'effet	Pays	Données de référence			Classe					Commentaires
			Valeur	Année	Méthode	2014	2017	2017	2014	2017	
						Date de l'état de l'appart	Date de l'état de l'appart	Date de l'état de l'appart	2014	Date de l'état de l'appart	
1.1	Médecine Orale: Projets de médecine écoprofit d'un réseau de médicaments phytochimiques d'origine traditionnelle	Chad	30 000	2010	100	2017		90%	2017		<p>En 2010 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p> <p>Les données sont disponibles dans le PDR 2013-2014.</p> <p>En 2014 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p> <p>En 2014 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p> <p>En 2014 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p>
1.2	Médecine Orale: Projets de médecine écoprofit d'un réseau de médicaments phytochimiques d'origine traditionnelle	Chad	NA	NA	100	2017		90%	2017		<p>En 2010 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p> <p>Les données sont disponibles dans le PDR 2013-2014.</p> <p>En 2014 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p> <p>En 2014 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p> <p>En 2014 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p>
2.1	Médecine Orale: Projets d'initiation de cours de soins qui ont permis la mise en œuvre de médicaments phytochimiques d'origine traditionnelle	Chad	11 000	2010	100	2017		90%	2017		<p>En 2010 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p> <p>Les données sont disponibles dans le PDR 2013-2014.</p> <p>En 2014 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p> <p>En 2014 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p> <p>En 2014 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p>
2.2	Médecine Orale: Projets de médecine écoprofit d'un réseau de médicaments phytochimiques d'origine traditionnelle	Chad	10 100	2010	100	2017		90%	2017		<p>En 2010 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p> <p>Les données sont disponibles dans le PDR 2013-2014.</p> <p>En 2014 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p> <p>En 2014 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p> <p>En 2014 l'ARPA et les partenaires ont contracté une enquête ethnobotanique, avec un participant formateur du Parc National de Zakouma, en vue de réaliser une enquête phytochimique. Pourcentage de réussite: 77% des ethnobotanistes ont pu réaliser une enquête phytochimique.</p>

E. Modules																
Module 1																
Indicateur de suivi et de suivi	Niveau de suivi	Niveau de suivi	Niveau de suivi	Niveau de suivi	Niveau de suivi	Niveau de suivi	Niveau de suivi	Données de référence						Commentaires		
								2015		2016		2017			2018	
								%	%	%	%	%	%		%	%
C1-1: Nombre de nouvelles entreprises créées	UNEP	Niveau	Niveau	Niveau	Niveau	Niveau	Niveau	2015	2016	2017	2018	1 876,261				
C1-2: Nombre de nouvelles entreprises créées	UNEP	Niveau	Niveau	Niveau	Niveau	Niveau	Niveau	2015	2016	2017	2018	800,000				

| | | | | | | | | |

Rapport de suivi de plan de travail												
#	Intervention	Activités prévues	Région(s) ciblée(s) (nom, des coordonnées)	Critères de réalisation	Périodes						Observations (Date, N° de fiche(s))	
					Jan 2016 - Jan 2016	Jan 2016 - Jan 2016	Jan 2016 - Jan 2016	Jan 2016 - Jan 2016	Jan 2016 - Jan 2016	Jan 2016 - Jan 2016		
1	Realisation d'activités de planification de la distribution des MDA en zones ciblées	Realisation de la distribution des MDA en zones ciblées	Province de Kinshasa, Province de Katanga	Realisation de la planification de la distribution des MDA	x	x						Les activités ont été réalisées dans les zones ciblées. Les observations ont été prises en compte pour la planification de la distribution des MDA en zones ciblées.
2	Realisation d'activités de planification de la distribution des MDA en zones ciblées	Realisation de la distribution des MDA en zones ciblées	Province de Kinshasa, Province de Katanga	Realisation de la planification de la distribution des MDA	x	x	x					Les activités ont été réalisées dans les zones ciblées. Les observations ont été prises en compte pour la planification de la distribution des MDA en zones ciblées.



Mesure de suivi de plan de travail																				
#	Intervention	Activités principales	Régimes Cibles (mes. des réalisations)	Critères de réalisation	Régimes Cibles						Observations (mes. des réalisations)									
					Jan 2016 2016-01	Avr 2016 2016-04	Jan 2017 2017-01	Avr 2017 2017-04	Jan 2018 2018-01	Jan-08		Jan-09	Jan-10							
1	Établissement d'un plan de travail	Approuver la stratégie de travail et la mettre en œuvre	Mettre en œuvre la stratégie de travail et la mettre en œuvre	Approuver et finaliser les plans de travail	x															Le plan de travail a été approuvé et mis en œuvre. Les réalisations ont été suivies et les résultats ont été rapportés.
				Le plan de travail a été approuvé et mis en œuvre	x															
				Le plan de travail a été approuvé et mis en œuvre																
				Le plan de travail a été approuvé et mis en œuvre																
				Le plan de travail a été approuvé et mis en œuvre																
				Le plan de travail a été approuvé et mis en œuvre																
				Le plan de travail a été approuvé et mis en œuvre																

Module 3	Prise en charge											Obligations réglementaires	Observations																	
	Indicateur de couverture/prévalence	Niveau de couverture prépondérante	Niveau de couverture adossée au régime de base	Niveau de couverture complémentaire	Niveau de couverture complémentaire	Données de référence																								
						Données de référence			2016					2015			2014													
						U	%	Année	U	%	Année			U	%	Année	U	%	Année											
<p>1210 - Prévision de cas de pathologie invalidante à court terme (jusqu'à 180 jours) et de pathologie chronique à long terme (plus de 180 jours) dans des établissements de soins de longue durée</p>	UNEP	Veuillez sélectionner	Nécessaire	Conjoint	NA	75,0%	2016	Région (2015)	Struc. Age Type de traitement	621.071	90%	1.220.000	85,0%	1.042.000	85%	1.284.174	85%	850.000	80%	1.245.000	80%	1.171.200	80%	850.000	80%	1.245.000	80%			
<p>1210 - Prévision de cas de pathologie invalidante chronique à long terme (plus de 180 jours) dans des établissements de soins de longue durée</p>	UNEP	Veuillez sélectionner	Stratifié	Conjoint	NA	NA	Région (2015)	Struc. Age Type de traitement	0	82,0%	41.734	87,0%	47.007	83,0%	158.843	83,0%	71.164	80%	0	82,0%	41.734	87,0%	47.007	83,0%	158.843	83,0%	71.164	80%		
<p>1210 - Prévision de cas de pathologie invalidante à long terme (plus de 180 jours) dans des établissements de soins de longue durée</p>	UNEP	Veuillez sélectionner	Nécessaire	Non conjoint	94,5%	NA	Région (2015)	Struc. Age Type de traitement	939.000	94,5%	1.639.000	93,0%	1.611.000	91,0%	1.228.000	91,0%	890.701	88%	939.000	94,5%	1.639.000	93,0%	1.611.000	91,0%	1.228.000	91,0%	890.701	88%		
<p>1210 - Prévision d'établissements de soins de longue durée (au-delà de 180 jours) pour des personnes souffrant de troubles mentaux graves et de troubles liés à la dépendance</p>	UNEP	Veuillez sélectionner	Nécessaire	Non conjoint	76%	80,0%	2016	Région (2015)	Struc. Age Type de traitement	981	76%	1.374	79,0%	1.677	80,0%	1.677	80,0%	1.687	80%	981	76%	1.374	79,0%	1.677	80,0%	1.677	80,0%	1.687	80%	
<p>1210 - Prévision de cas de pathologie chronique à long terme (plus de 180 jours) dans des établissements de soins de longue durée</p>	UNEP	Veuillez sélectionner	Stratifié	Non conjoint	NA	NA	Région (2015)	Struc. Age Type de traitement	0	82,0%	400	79,0%	424	80,0%	0	82,0%	0	80%	0	82,0%	400	79,0%	424	80,0%	0	82,0%	400	79,0%	424	80,0%
<p>1210 - Prévision de cas de pathologie chronique à long terme (plus de 180 jours) dans des établissements de soins de longue durée</p>	UNEP	Veuillez sélectionner	Stratifié	Conjoint	NA	NA	Région (2015)	Struc. Age Type de traitement	0	82,0%	41.734	87,0%	47.007	83,0%	158.843	83,0%	71.164	80%	0	82,0%	41.734	87,0%	47.007	83,0%	158.843	83,0%	71.164	80%		

Observations et recommandations du Fonds mondial 1 Mars 2017	



Rapport de suivi du plan de travail												
#	Intervention	Activités principales	Régime d'États (Date des échéances)	Critères de réalisation	Périodes						Observations (Date, N° de la tâche)	
					Jan 2014	Fév 2014	Mars 2014	Avril 2014	Mai 2014	Juin 2014		
1	Plan de charge des L&E (pays et régions)	Forum de ASC	Élaboration des mandats de travail	Mandat de travail de l'ASC	x							Le mandat de travail de l'ASC a été élaboré en vertu de l'APL et le programme de travail a été élaboré en vertu de l'APL. Le mandat de travail de l'ASC a été élaboré en vertu de l'APL et le programme de travail a été élaboré en vertu de l'APL.
				Mandat de travail de l'ASC	x	x						
				Mandat de travail de l'ASC	x	x						
2	Plan de charge des L&E (pays et régions)	Forum	Élaboration des mandats de travail	Mandat de travail de l'ASC	x							
				Mandat de travail de l'ASC	x	x						
				Mandat de travail de l'ASC	x	x						

Indicateur de couverture/précision	ES: Suivi et évaluation				Obligations réglementaires	Cibles								Commentaire					
	Indicateur de couverture/précision	Niveau de couverture/précision	Niveau de couverture/précision	Niveau de couverture/précision		Obligations de référence				Cibles									
						N	%	Année	Source	Jan 2016 - Juin 2016		Jul 2016 - Dec 2016			Jan 2017 - Juin 2017		Jul 2017 - Dec 2017		
										0.0	%	0.0	%		0.0	%	0.0	%	
ES1: Pourcentage d'articles de nouvelles présentées en français dans les bulletins des nouvelles hebdomadaires	ESDP	Niveau adéquat	Niveau	Non couvert	1100				1.140		1.140		1.140		1.200		<p>Le bulletin d'informations de santé hebdomadaire est publié en français, le document hebdomadaire de la santé hebdomadaire en juillet 2016 à l'heure qu'il est 2017.</p> <p>Les indicateurs mesurent la performance des publications de santé pour le bulletin hebdomadaire. Le rapport sera consulté en temps et lieu et sera communiqué au PSCU et aux autres parties intéressées de l'Agence de la santé publique du Canada.</p> <p>ESDP: Niveau adéquat de la couverture/précision.</p> <p>ES1: Niveau adéquat de la couverture/précision.</p> <p>Commentaire: Les données sont en cours de vérification. Les données de santé hebdomadaire sont en cours de vérification. Les données de santé hebdomadaire sont en cours de vérification.</p>		
					1025	93.7%	2016	Rapports (ESDP)	1.275		1.275		1.275		1.275			1.275	
					1.275		1.275		1.275		1.275		1.275		1.275			1.275	





































Résumé de l'état de l'école													
#	Description	Activités principales	Régions cibles (voir les annexes)	Cibles de l'évaluation	Périodes						Observations (voir les annexes)		
					Jan 2013	Avr 2013	Jan 2014	Avr 2014	Jan 2015	Avr 2015			
1	Initiative nationale	Renforcement des capacités et de l'efficacité des services sociaux	Appuyer les équipes de travail des centres de services sociaux et des centres de soins de santé communautaires	Régions des régions approuvées	x	x	x	x	x	x	x	x	Des initiatives similaires sont programmées à l'échelle provinciale, territoriale et nationale. L'impact sera évalué par l'unité de mesure d'impact en 2015. L'impact sera évalué par l'unité de mesure d'impact en 2015.
				Régions des régions approuvées	x	x	x	x	x	x	x		
				Régions des régions approuvées	x	x	x	x	x	x	x		