



REPUBLIQUE TUNISIENNE
MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

Unité GBO

Rapport annuel de performance de 2020

Juin 2021

Table des matières

DESIGNATION

Chapitre 1 : présentation générale

- 1-Résultats de la performance de l'année 2020
- 2-Exécution du budget de la mission pour l'année 2020

Chapitre 2 : présentation des programmes de la mission

Programme1: Soins de santé de base

- 1- Présentation et analyse des résultats de performance
- 2- Exécution du budget du programme au titre de l'année 2020

Programme 2 : prestations sanitaires hospitalières

- 1- Présentation et analyse des résultats de performance
- 2- Exécution du budget du programme au titre de l'année 2020

Programme 3 : Recherche et prestations sanitaires universitaires

- 1-Présentation et analyse des résultats de performance
- 2-Exécution du budget du programme au titre de l'année 2020

Programme 9 : Pilotage et Appui

- 1- Présentation et analyse des résultats de performance
 - 2- Exécution du budget du programme au titre de l'année 2020
-

PRESENTATION GENERALE

1. Résultats de la performance de la mission santé pour 2020:

La mission Santé a pour mission de préserver de la santé du citoyen, en luttant contre les maladies par la prévention tout en offrant des prestations de qualité.

Pour l'année 2020, les principaux axes stratégiques se résument à:

- ✓ **Renforcer la prévention :**
- ✓ **Rapprocher les services et améliorer leur accessibilité**
- ✓ **Revoir le mode de financement de la santé**
- ✓ **Instaurer un système de bonne gouvernance.**

La mission santé quatre programmes traduisant les politiques publiques en matière de santé à savoir :

1- Programme soins de santé de base

2- Programme prestations sanitaires hospitalières

3-Programme recherche et prestations sanitaires universitaires

4-Programme pilotage et appui

Résumé des principaux résultats pour 2020:

- Dans le cadre du renforcement de la prévention

Compte tenu de la situation épidémiologique enregistrée en 2020 avec l'apparition du COVID-19, la plupart des indicateurs stratégiques des programmes ont connu une baisse, compte tenu de leur lien étroit avec l'activité ordinaire des structures de santé.

Durant l'année 2020, l'effort de la mission santé a été centré sur la promotion et le renforcement de la prévention pour faire face à la propagation du virus COVID-19 et l'amélioration de la réactivité des établissements de santé face à cette crise sanitaire.

Dans ce cadre, plusieurs marchés de gré à gré ont été établis pour soutenir les établissements de santé avec les équipements nécessaires, et ceci, conformément à l'article 49 du décret des marchés publics et à la circulaire n°10 du 31 mars 2020 de la présidence du gouvernement relative aux procédures exceptionnelles des marchés publics dans le cadre de la lutte contre la pandémie du COVID-19.

Dans le même cadre, et pour accélérer les mesure de lutte contre le Covid, une commission spéciale des marchés publics a été créée au ministère de la Défense en vertu du décret gouvernemental n° 2020-811 du 30 octobre 2020, fixant les procédures exceptionnelles applicables aux commandes publiques destinées à répondre aux besoins urgents en vue de faire face au risque de la pandémie du virus SARS-CoV-2 et de limiter sa propagation

Ces acquisitions sont financés par le budget de l'Etat (fonds spécial n°6).

- Poursuite du programme de soutien à la médecine de spécialité dans les régions prioritaires, avec un taux de couverture national de 95%.
- Élargissement de la facturation pour inclure d'autres régimes sociaux et la révisions des pour rehausser les tarifs de certaines spécialités et interventions, ce qui a affecté positivement la performance des établissements de santé et donc la performance du programme prestations sanitaires hospitalières et du programme recherche et prestations hospitalières universitaires.
- Lancement des études pour la création d'hôpitaux multidisciplinaires dans certaines régions de l'intérieur pour soutenir davantage le rapprochement des services de santé et leur accès.

En revanche, il est à noter que l'année 2020 a été marquée par :

- Une baisse d'activité dans les services hospitaliers, qui s'est traduite par une baisse des recettes réalisées.
- Un manque de liquidités en raison du retard persistant de la Caisse nationale d'Assurance Maladie dans le paiement de sa cotisation auprès des établissements, et par conséquent, des difficultés d'approvisionnement ont été enregistrées en raison de la réticence de certains fournisseurs.
- l'absence de recrutement des médecins et des paramédicaux, même à titre de remplacement des départs, ce qui a affecté la qualité des services rendus au citoyen.

Ces facteurs ont affecté négativement la performance des programmes, car la plupart des indicateurs ont connu une baisse en raison de la baisse du rythme de l'activité hospitalière.

2- EXECUTION DU BUDGET DE LA MISSION DE SANTE POUR L'ANNEE 2020:

En 2020, les crédits répartis de la mission santé s'élèvent à 2891,0 MD (sans tenir compte des ressources propres des établissements publics). Les crédits inscrits dans la loi des finances sont 2544,4 MD.

Les crédits de paiement exécutés sont répartis comme suit :

- Crédits de rémunération : 2 196 MD, soit 98,9 % du budget.
- Crédits de fonctionnement: 364,5 M D, représentant 100% des crédits répartis, y compris le Fonds de soutien à la santé publique et la subvention exceptionnelle pour la pharmacie centrale.
- Crédits d'intervention : Les crédits d'intervention pour 2020 se sont élevés à 28 MD, soit 78,7 % des crédits répartis y compris les dépenses d'investissement transférés aux établissements publics.
- Crédits d'investissement : Les dépenses d'investissement pour 2020 se sont élevées à 269,9 MD représentant 99,1 % de l'ensemble des crédits répartis.

Il est à noter qu'en 2020 :

- Des virements de crédits entre les sections au sein des programmes et entre les programmes ont été effectués dans la limite de 2% conformément aux exigences de l'article 54 de la Loi organique du budget, ce pourcentage est largement en deçà des besoins réels en virement, ce qui a entraîné des excédents budgétaires.
- Le lancement de certains projets a été retardé en raison de la perturbation dans leurs procédures à cause des conditions épidémiologiques.

De même, Certains projets financés par des prêts et des dons extérieurs ont également connu des retards dans la mise en œuvre des travaux (tels que l'hôpital régional de Tala et l'hôpital de Dahmani) en raison de certaines complications procédurales.

Tableau 1:
Exécution du budget de la mission de santé pour l'année 2020 par rapport
aux prévisions
Répartition par nature de la dépense

(Mille dinars)

Nature des Dépenses		LF complémentaire 2020	Réalizations 2020	Ecart	
				montant	%
Dépenses de Rémunération	Engagement	2 219 835	2 196 003	23 832	98,9%
	Paiement	2 219 835	2 196 003	23 832	98,9%
Dépenses de fonctionnement	Engagement	364 529	364 470	59	100%
	Paiement	364 529	364 470	59	100%
Dépenses d'Intervention	Engagement	28 263	28 001	262	99,1%
	Paiement	35 66	28 001	7 565	78,7%
Dépenses d'investissement	Engagement	874 709	525 012	349 697	60,0%
	Paiement	271 186	269 948	1 238	99,5%
Dépenses des opérations financières	Engagement	0	0	0	0
	Paiement	0	0	0	0
Total Hors ressources propres des établissements publics	Engagement	3 487 336	3 113 486	373 850	89,3%
	Paiement	2 891 116	2 858 422	32 694	98,9%

Tableau 2 :
Exécution du budget de la mission de santé pour l'année 2020 par rapport
aux prévisions
Répartition par programme

(Mille dinars)

Nature des Dépenses		LF complémentaire 2020	Réalizations 2020	Ecart	
				montant	%
Soins de Sante de Base	Engagement	495 112	466 152	28 960	94,2%
	Paie ment	438 908	417 792	23 832	95,2%
Prestations sanitaires hospitalières	Engagement	1 235 317	1 141 334	93 983	92,4%
	Paie ment	1 027 213	1 019 136	8 077	99,2%
Recherche et Prestations Sanitaires Universitaires	Engagement	1 201 750	1 032 659	1 69 091	85,9%
	Paie ment	983 501	982 870	63	99,9%
Pilotage et Appui	Engagement	555 157	473 341	81 816	85,3%
	Paie ment	441 494	438 624	2 870	99,3%
Total Hors ressources propres des établissements publics	Engagement	3 487 336	3 113 486	373 850	89,3%
	Paie ment	2 891 116	2 858 422	32 694	98,9%

Programme 1 : Soins de Santé de Base

❖ **Responsable du programme** : Mr. Faysal ben Salah, Directeur Général de la santé.

❖ **1- PRESENTATION ET ANALYSE DES RESULTATS DE PERFORMANCE:**

OBJECTIF 1.1: Promouvoir la santé de la mère de l'enfant

- **Présentation de l'objectif** : L'objectif s'inscrit dans le cadre du renforcement des activités de prévention.

✓ **INDICATEUR 1 : Taux de couverture par cinq consultations prénatales.**

	Indicateurs de performance	Unité	Réalizations		Prévisions	Réalizations	Comparaison entre Réalisations et prévisions de 2020	Prévisions 2021	Prévisions 2022
			2018	2019	2020	2020			
					1	2	2/1		
1- Promouvoir la santé de la mère et de l'enfant	Indicateur 1.1.1: Taux de couverture par cinq consultations prénatales.	%	34.5	88	92	90	97.8	90	91

- **Présentation de l'indicateur** : il s'agit du pourcentage (%) des femmes enceintes qui ont effectué 5 consultations durant la période de grossesse.

- **Formule de l'indicateur** : Nombre de femmes ayant bénéficié de 5 consultations prénatale / nombre total des femmes enceintes

- **Source** : Le programme national de la santé maternelle et périnatale géré par la Direction des Soins de Santé de Base. Les rapports des centres régionaux de l'Office National de Mère et de l'Enfant.

Les consultations de contrôle de la grossesse sont effectuées dans les établissements de la première ligne et les centres régionaux de l'Office National du planning familial.

Analyse des résultats de l'indicateur en comparaison avec les prévisions

Selon les rapports d'activité des unités opérationnelles du programme, Le taux de couverture par 5 consultations prénatales au cours de l'année 2020 est d'environ 97,8% par rapport aux prévisions, à cause de la crise pandémique de la COVID-19 a affecté les activités hospitalières et de prévention.

Il faut noter que l'ONFP contribue directement à l'amélioration des indicateurs de santé maternelle et infantile, notamment en ce qui concerne la réduction des inégalités entre les régions.

OBECTIF 1.2 : lutter contre les maladies non transmissibles et améliorer la prise en charge

- **Présentation de l'objectif** : L'objectif s'inscrit dans le cadre du renforcement des activités de prévention contre les maladies cardiovasculaires et pour réduire les risques de mortalité et permettre une meilleure prise en charge.

✓ **INDICATEUR 1 : Taux de patients diabétiques hypertendus diagnostiqués en stade de complication***

Unité	Réalizations		Prévisions	Réalizations	Comparaison entre Réalisations et prévisions de 2020	Prévisions		
	2018	2019	2020	2020		2/1	2021	2022
			1	2				
%	12	12	9	12	133	11	11	

*l'indicateur est censé diminuer d'une année à l'autre

- **Présentation de l'indicateur** : il s'agit du pourcentage (%) des patients hypertendus et diabétiques qui sont diagnostiqués au cours de complications (ex : neuropathie diabétique, athérosclérose, rétinopathie, néphropathie, etc..).
- **Formule de l'indicateur** : Nombre de patients diabétiques et hypertendus dépistés en stade de complication / Nombre total de patients diabétiques et hypertendus dépistés en cours de l'année.

- **Source :** Le programme national de prise en charge du diabète et de l'hypertension géré par la Direction des Soins de Santé de Base.

Analyse des résultats de l'indicateur en comparaison avec les prévisions:

Le taux à maintenu la même valeur de 2019, la valeur cible de 2020 n'a pas été atteinte à cause de:

- La baisse des activités de sensibilisation, et de dépistage en raison de la pandémie du COVID-19.

OBJECTIF 1.3 : Renforcer la prévention dans le domaine des maladies transmissibles

- **Présentation de l'objectif :** Cet objectif est centré sur la préservation contre les maladies transmissibles grâce au soutien des programmes nationaux sur le terrain.

✓ **INDICATEUR 1 : Taux des patients atteints d'infections sexuellement transmissibles traités selon l'approche syndromique et qui sont guéris le 7^{ième} jour.**

Unité	Réalizations		Prévisions	Réalizations	Comparaison entre Réalisations et prévisions de 2020	Prévisions	
	2018	2019	2020	2020		2/1	2021
			1	2			
%	95	90	98	80	81.6	80	90

- **Présentation de l'indicateur :** il s'agit du pourcentage (%) des patients de patients atteint d'infections sexuellement transmissibles traités selon l'approche syndromique et qui sont guéris (au contrôle du 7^{ième} jour).
- **Formule de l'indicateur :** Nombre de patients de patients atteint de MST traités selon l'approche syndromique et guéris / Nombre total de patients de patients atteint de MST traités selon l'approche syndromique et qui consulté pour le contrôle du septième jour
- **Source :** Les rapports mensuels des centres de soins de santé de base et les rapports des centres régionaux de l'ONFP.

Analyse des résultats de l'indicateur en comparaison avec les prévisions:

Durant l'année 2020, l'indicateur a enregistré une baisse importante des activités de consultation contre les maladies sexuelles, et ce à cause de la pandémie de COVID -19.

De même le personnel médical et paramédical sont dédiés aux unités COVID.

Il faut noter que l'ONFP contribue directement à cet objectif, les consultations des maladies sexuellement transmissibles sont effectués gratuitement dans les centres régionaux de l'office et les rapports d'activité sont transmis mensuellement à la direction des soins de santé de base.

**1- EXECUTION DU BUDGET DU PROGRAMME AU TITRE DE
L'ANNEE 2020:**

**Tableau 3:
Exécution du budget du programme pour l'année 2020 par rapport aux
prévisions
Répartition par nature de la dépense**

(Mille dinars)

Nature des Dépenses		LF complémentaire 2020	Réalizations 2020	Ecart	
				montant	%
Dépenses Rémunération	de Engagement	301 485	287 711	13 774	95,4%
	Paiement	301 485	287 711	13 774	95,4%
Dépenses fonctionnement	de Engagement	46 595	46 595	0	100,0%
	Paiement	46 595	46 595	0	100,0%
Dépenses d'intervention	Engagement	13 602	13 602	0	100,0%
	Paiement	20 905	13 602	7 303	65,1%
Dépenses d'investissement	Engagement	133 430	118 244	15 186	88,6%
	Paiement	69 923	69 884	39	99,9%
Dépenses des opérations financières	Engagement	0	0	0	-
	Paiement	0	0	0	-
Total Hors propres ressources	Engagement	495 112	466 152	28 960	94,2%
	Paiement	438 908	417 792	21 116	95,2%

Tableau 4:
Exécution du budget du programme pour l'année 2020 par rapport aux
prévisions
Répartition par sous programme et activité (crédits de paiement)

(Mille dinars)

Sous- programme	Activité	LF Initiale 2020	LF complémentaire 2020	Réalizations 2020	Ecart	
					Montant	%
1-Pilotage du programme Soins de Santé de Base	1-soins primaire (appui)	118,555	111 405	110 897	508	99,5%
	2- santé reproductive et planning familial	48,390	3 440	3 440	0	100,0%
	3-prévention et prise en charge des maladies	10,000	62 556	55 563	6 993	88,8%
2- Soins de Santé de Base de Tunis	1-soins primaire	18,907	47 322	34 242	13 080	72,4%
3- Soins de Santé de Base de Ariana	1-soins primaires	9,019	10 427	10 427	0	100,0%
4- Soins de Santé de Base de Arous	1-soins primaires	9,019	20 551	20 551	0	100,0%
5- Soins de Santé de Base de Mannouba	1-soins primaires	9,019	10 368	10 368	0	100,0%
6- Soins de Santé de Base de Bizerte	1-soins primaires	9,019	7 398	7 398	0	100,0%
7- Soins de Santé de Base de Nabeul	1-soins primaires	9,019	7 583	7 583	0	100,0%
8- Soins de Santé de Base de Béja	1-soins primaires	9,019	4 887	4 872	15	99,7%
9- Soins de Santé de Base de Zaghouan	1-soins primaires	9,019	5 405	5 405	0	100,0%
A- Soins de Santé de Base de Kef	1-soins primaires	9,019	6 188	5 766	422	93,2%
B- Soins de Santé de Base de Seliana	1-soins primaires	9,018	5 250	5 250	0	100,0%
C- Soins de Santé de Base de Kairouan	1-soins primaires	9,019	9 263	9 243	20	99,8%
D- Soins de Santé de Base de Kasserine	1-soins primaires	9,478	13 597	13 597	0	100,0%
E- Soins de Santé de Base de Gafsa	1-soins primaires	6,487	14 560	14 552	8	99,9%

Sous- programme	Activité	LF Initiale 2020	LF complémentaire 2020	Réalizations 2020	Ecart	
					valeur	%
F- Soins de Santé de Base de Sidi Bouzid	1-soins primaires	9,019	9 267	9 266	1	100,0%
G- Soins de Santé de Base de Sfax	1-soins primaires	27,056	31 381	31 381	0	100,0%
H- Soins de Santé de Base de Mahdia	1-soins primaires	9,019	3 702	3 702	0	100,0%
I- Soins de Santé de Base de Monastir	1-soins primaires	9,018	3 533	3 533	0	100,0%
J- Soins de Santé de Base de Gabes	1-soins primaires	9,019	7 398	7 398	0	100,0%
K- Soins de Santé de Base de Mednine	1-soins primaires	18,393	7 390	7 379	11	99,9%
L- Soins de Santé de Base de Tataouine	1-soins primaires	9,018	9 394	9 386	8	99,9%
M- Soins de Santé de Base de Tozeur	1-soins primaires	6,804	4 543	4 543	0	100,0%
N- Soins de Santé de Base de kebeli	1-soins primaires	9,019	4 701	4 653	48	99,0%
O- Soins de Santé de Base de Sousse	1-soins primaires	9,019	11 196	11 196	0	100,0%
P- Soins de Santé de Base de Jendouba	1-soins primaires	9,019	6 203	6 201	2	100,0%
Total Hors ressources propres des établissements publics		426 409	438 908	417 792	21 116	95.2%

Présentations des défis et des orientations futures pour améliorer la performance du programme :

➤ Principales insuffisances :

- Manque de ressources humaines notamment dans les directions régionales et l'unité opérationnelle centrale, qui sont chargés de piloter le dispositif de soins de santé de base et d'assurer un suivi régulier de sa performance.
- La détérioration de l'état du parc-auto ce qui entrave les campagnes de sensibilisation et des visites de supervision.
- L'endettement des groupements de santé de base envers la pharmacie centrale.
- L'indisponibilité de certains médicaments au niveau de la pharmacie centrale, notamment les médicaments des maladies chroniques ce qui influence sur la qualité de la prise en charge de certaines maladies.
- Le manque des équipements pour surveiller les maladies chroniques et surveiller la grossesse.
- Base de données limitée, entraînant des retards dans le suivi des indicateurs.
- Absence de crédits alloués aux visites de supervisions et aux ateliers de formation.

➤ Orientations futures pour améliorer la performance du programme :

- Renforcer le budget complémentaire pour l'acquisition des médicaments des maladies chroniques afin d'assurer leur disponibilité et de réduire les complications sur la santé des patients.
- Fournir les équipements de contrôle de la grossesse les équipements nécessaires pour les campagnes de sensibilisation et les visites de supervision.
- Intensifier les formations et l'encadrement afin d'améliorer la qualité des services fournis.
- Rétablir le rythme habituel de l'activité hospitalière, de prévention et de prise en charge des malades par la multiplication des campagnes de sensibilisation à la nécessité de la vaccination contre le COVID-19.

PROGRAMME 2 : PRESTATION SANITAIRES HOSPITALIERES

1- Présentation générale du programme :

❖ **Chef de programme :** Helmi Jebali, depuis avril 2019.

1- PRESENTATION ET ANALYSE DES RESULTATS DE PERFORMANCE:

OBECTIF 2.1: Rapprocher les services de qualité et améliorer leur accessibilité

- **Présentation de l'objectif:** Faciliter l'accès des citoyens tunisiens à des services hospitaliers de qualité, efficaces, proches et compatibles avec le parcours du patient.

✓ **INDICATEUR 1 : Taux de satisfaction des patients**

Unité	Réalisations		Prévisions	Réalisations	Comparaison entre Réalisations et prévisions de 2020	Prévisions	
	2018	2019	2020	2020		2/1	2021
			1	2			
%	-	-	50	36	72	48	60

* cet indicateur sera supprimé

• **Présentation de l'indicateur :** il s'agit du taux de satisfaction des patients par rapport aux soins prodigués au sein des hôpitaux régionaux et des hôpitaux de circonscription.

Cette évaluation se fait par enquête.

• **Formule:** Nombre de patients questionnés satisfaits/ Nombre total des patients questionnés

• **Source :** Fiches d'évaluation de la qualité des soins dans les établissements sus-indiqués.

Analyse des résultats de l'indicateur en comparaison avec les prévisions:

L'absence d'un référentiel d'évaluation de la qualité des soins, n'a pas permis de suivre cet indicateur auprès de tous les établissements du programmes.

Quelques hôpitaux ont initié une tentative d'évaluation de la qualité, mais qui reste insuffisante et ne permet pas d'unifier et comparer les résultats.

Il est à préciser que l'instance nationale d'évaluation et d'accréditation en santé vient de publié ce référentiel à la fin de l'année 2020.

OBECTIF 2.2: améliorer l'efficience des services régionaux et locaux

- Présentation de l'objectif : Compte tenu des couts élevés des médicaments, le programme à pour objectif d'améliorer leur mode de gestion pour réaliser une efficience avec une satisfaction optimale des ordonnances.

✓ INDICATEUR 1 : Pourcentage de lits bénéficiant de l'ordonnance médicale informatisée nominative journalière

Unité	Réalizations		Prévisions	Réalizations	Comparaison entre Réalisations et prévisions de 2020	Prévisions	
	2018	2019	2020	2020		2/1	2021
			1	2			
%	14.1	17	40	30	75	48	60

- **Présentation de l'indicateur :** il s'agit du taux de lits bénéficiant de l'ordonnance électronique au lieu de l'ordonnance manuelle.
- **Formule de calcul :** nombre de lits bénéficiant de l'ordonnance médicale informatisée nominative journalière / nombre total des lits.
- **Source :** Centre informatique du MS.

Analyse des résultats de l'indicateur en comparaison avec les prévisions:

L'ordonnance manuelle a été remplacée par une ordonnance numérisée saisie sur pour 30% des lits programmés au niveau des hôpitaux régionaux avec un taux de réalisation de 75% des lits programmés, et ce par manque de logistique, ou pour des problèmes liés au réseau informatique.

La formule de calcul de l'indicateur sera modifié (nombre de services au lieu du nombre de lits), et ce pour viser les services les plus dépensiers en terme de médicaments.

2- EXECUTION DU BUDGET DU PROGRAMME AU TITRE DE L'ANNEE 2020 :

**Tableau 5:
Exécution du budget du programme pour l'année 2020 par rapport aux prévisions
Répartition par nature de la dépense**

(Mille dinars)

Nature des Dépenses		LF complémentaire 2020	Réalizations 2020	Ecart	
				montant	%
Dépenses rémunération	de Engagement	890 651	882 583	8 068	99,1%
	de Paiement	890 651	882 583	8 068	99,1%
Dépenses fonctionnement	de Engagement	92 282	92 282	0	100,0%
	de Paiement	92 282	92 282	0	100,0%
Dépenses d'Intervention	Engagement	3 730	3 730	0	100,0%
	Paiement	3 730	3 730	0	100,0%
Dépenses d'investissement	Engagement	248 654	162 739	85 915	65,4%
	Paiement	40 550	40 541	9	100,0%
Dépenses des opérations financières	Engagement	0	0	0	
	Paiement	0	0	0	
Total Hors ressources propres	Engagement	1 235 317	1 141 334	93 983	99,1%
	Paiement	1 027 213	1 019 136	8 077	99,1%

Tableau 6:
Exécution du budget du programme pour l'année 2020 par rapport aux prévisions
Répartition par sous programme et activité (crédits de paiement)
(Mille Dinars)

Sous- programme	Activité	LF Initiale 2020	LF compl 2020	Réalizations 2020	Ecart	
					Montant	%
1-Pilotage du programme Prestation Sanitaires Hospitalières	1-Prestations de médecine spécialisée	54 840	55 052	51 016	4 036	92,7%
	2- Prestations de médecine générale	104 442	97 330	95 539	1 791	98,2%
2- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Tunis	1-Prestations de médecine spécialisée	10 448	6 103	4 615	1 488	75,6%
	2- Prestations de médecine générale	0	0	0	0	
3- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales Ariana	1-Prestations de médecine spécialisée	11 989	17 673	17 656	17	99,9%
	2- Prestations de médecine générale	3 506	5 169	5 164	5	99,9%
4- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Ben Arous	1-Prestations de médecine spécialisée	11 989	13 240	13 240	0	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	0	0	0	0	
5- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales Mannouba	1-Prestations de médecine spécialisée	0	0	0	0	
	2- Prestations de médecine générale	3 506	8 137	8 137	0	100,0%
6- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Bizerte	1-Prestations de médecine spécialisée	23 979	33 799	33 799	0	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	17 532	24 712	24 712	0	100,0%
7- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Nabeul	1-Prestations de médecine spécialisée	35 967	42 847	42 840	7	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	28 051	33 416	33 411	5	100,0%
8- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Béja	1-Prestations de médecine spécialisée	23 979	25 275	25 272	3	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	17 532	18 480	18 477	3	100,0%
9- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Zaghouan	1-Prestations de médecine spécialisée	11 989	11 030	11 030	0	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	8 553	7 869	7 869	0	100,0%
A- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Kef	1-Prestations de médecine spécialisée	11 989	15 051	15 051	0	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	21 038	26 412	26 412	0	100,0%
B- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Seliana	1-Prestations de médecine spécialisée	11 989	10 985	10 858	127	98,8%
	2- Prestations de médecine générale	28 051	25 702	25 404	298	98,8%
C- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Kairouan	1-Prestations de médecine spécialisée	11 989	14 937	14 937	0	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	35 064	43 682	43 682	0	100,0%
D- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Kasserine	1-Prestations de médecine spécialisée	11 989	22 514	22 510	4	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	17 532	32 923	32 917	6	100,0%

Sous- programme	Activité	LF Initiale 2020	LF compl 2020	Réalizations 2020	Ecart	
					Montant	%
E- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Gafsa	1-Prestations de médecine spécialisée	23 979	29 200	29 194	6	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	21 038	25 619	25 615	4	100,0%
F- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Sidi Bouzid	1-Prestations de médecine spécialisée	11 989	13 298	13 298	0	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	28 051	31 112	31 112	0	100,0%
G- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Sfax	1-Prestations de médecine spécialisée	35 967	24 609	24 525	84	99,7%
	2- Prestations de médecine générale	7 013	4 798	4 785	13	99,7%
H -Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Mahdia	1-Prestations de médecine spécialisée	0	0	0	0	
	2- Prestations de médecine générale	35 064	30 311	30 279	32	99,9%
I- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Monastir	1-Prestations de médecine spécialisée	23 979	16 984	16 984	0	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	31 558	22 352	22 352	0	100,0%
J- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Gabes	1-Prestations de médecine spécialisée	11 989	19 020	19 020	0	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	14 025	22 251	22 251	0	100,0%
K- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Mednine	1-Prestations de médecine spécialisée	35 967	37 911	37 893	18	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	10 519	11 088	11 083	5	100,0%
L- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Tataouine	1-Prestations de médecine spécialisée	23 979	12 793	12 775	18	99,9%
	2- Prestations de médecine générale	7 013	3 742	3 736	6	99,8%
M- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Tozeur	1-Prestations de médecine spécialisée	11 989	13 325	13 325	0	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	10 519	11 692	11 691	1	100,0%
N- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de kebeli	1-Prestations de médecine spécialisée	11 989	15 023	14 972	51	99,7%
	2- Prestations de médecine générale	10 519	13 181	13 137	44	99,7%
O- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Sousse	1-Prestations de médecine spécialisée	11 989	9 853	9 851	2	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	17 531	14 408	14 405	3	100,0%
P- Prestation Sanitaires Hospitalières régionale et locales de Jendouba	1-Prestations de médecine spécialisée	23 979	33 002	33 002	0	100,0%
	2- Prestations de médecine générale	14 025	19 303	19 303	0	100,0%
Total Hors ressources propres des établissements		952 613	1 027 213	1 019 136	8 077	99,2%

Présentations des défis et des orientations futures pour améliorer les performances :

➤ Principales insuffisances :

- Une situation financière difficile, ce qui a affecté négativement la qualité des services fournis.

- Le manque en personnel en général et en médecins spécialistes dans les spécialités vitales en particulier, et ce, malgré de nombreuses incitations (bourse spéciale, autorisation d'exercice d'une activité privée complémentaire,..).

- Les applications informatiques ne sont pas exploitées dans quelques établissements à défaut de numérisation pour différents problèmes:

- Manque en personnel
- Problèmes d'infrastructure ou de réseautage.

Il faut préciser que la crise sanitaire liée au COVID-19 a affecté l'activité des hôpitaux, ce qui a affecté leurs ressources et la performance du programme.

- Le cadre de performance du programme n'est pas cohérent avec la nature de l'activité des hôpitaux de circonscription qui fournissent principalement des services de soins de santé de base.

➤ Orientations futures pour améliorer la performance du programme :

- Mettre en place la dispensation journalière individuelle nominative informatisée et automatisée d'une façon progressive pour atteindre 100% des HR avant 2027.

Cette mesure permettra d'optimiser la gestion des médicaments et de sécuriser son circuit.

- Disposer les hôpitaux régionaux et les hôpitaux de circonscription des équipements informatiques nécessaires pour la mise en place de la DJNM et pour l'utilisation de différentes applications mises en place par le centre informatique du MS (équipements informatiques pour 101 services dans 10 HR avant la fin de 2021).

- Instaurer une culture de contractualisation chez les établissements du programme pour une meilleure responsabilisation dans l'atteinte des objectifs.

- Elargir l'étendu du programme national d'appui à la médecine spécialisée pour inclure d'autres régions et d'autres spécialités.
- Renforcer les dispositifs de maintenance préventive à partir de 2022, et inciter les hôpitaux à conclure des contrats de maintenance régulièrement pour éviter le dysfonctionnement du aux pannes répétitives.
- Régulariser progressivement la situation financière des hôpitaux causée par le retard de la CNAM dans le paiement de ses cotisations.

Programme 3 : RECHERCHE ET PRESTATIONS SANITAIRES UNIVERSITAIRES

❖ **Responsable du programme** : M. Naoufel Somrani directeur général des structures sanitaires publiques, depuis avril 2020.

1- PRESENTATION ET ANALYSE DES RESULTATS DE PERFORMANCE:

OBECTIF 3.1: Développer les alternatives à l'hospitalisation.

✓ **Présentation de l'objectif:** Promouvoir le développement d'alternatives à l'hospitalisation, telles que les actes de la chirurgie mini-invasive et l'hospitalisation de jour, pour améliorer la qualité des services et réduire les coûts associés au système d'hospitalisation.

Ce qui évite au patient de souffrir de complications secondaires du fait de l'hospitalisation et donne à l'hôpital la possibilité de prendre en charge un plus grand nombre de patients, ce qui affectera positivement ses ressources.

✓ **Indicateur 3.1.1 : pourcentage d'actes réalisés dans les unités des hôpitaux de jour**

Unité	Réalizations		Prévisions	Réalizations	Comparaison entre Réalisations et prévisions de 2020	Prévisions	
	2018	2019	2020	2020		2/1	2021
			1	2			
%	21	28	35	32	91.4	39	40

• **Présentation de l'indicateur** : il s'agit du taux d'actes chirurgicaux et d'hospitalisations réalisés en hôpital de jour.

• **Formule:** Nombre d'actes en hospitalisation du jour / nombre total d'actes.

• **Source** : Application d'admission des malades dans les EPS.

Analyse des résultats de l'indicateur en comparaison avec les prévisions:

L'activité de l'hôpital de jour s'est améliorée en 2020 avec une augmentation du nombre de cas pris en charge sans recourir à une hospitalisation classique, et ceci, malgré la propagation du corona- virus. Ceci est principalement dû à :

- Élargissement de la gamme de spécialités médicales prises en charges dans les unités d'hôpital de jour, à savoir les maladies mentales(Alzheimer) et cardiovasculaires (coronarographie).
- Augmentation de 10 % des tarifs dans le cadre des conventions avec la Caisse nationale d'assurance maladie (CNAM) à partir de l'année 2019, ce qui incite les hôpitaux à développer cette activité.
- Extension du processus de la facturation aux autres régimes sociaux au même titre que la CNAM.

OBECTIF 3.2: Renforcer la médecine de pointe

✓ **Présentation de l'objectif:** Afin d'assurer la qualité des services de santé et la référence au secteur public, des travaux sont progressivement menés pour adopter des méthodes et techniques médicales modernes et de pointes et la réduction des coûts de traitement des patients à l'étranger.

✓ **Indicateur 3.2.1 : Taux d'évolution des greffes rénales.**

Unité	Réalizations		Prévisions	Réalizations	Comparaison entre Réalisations et prévisions de 2020	Prévisions	
	2018	2019	2020	2020		2/1	2021
			1	2			
%	3	10	20	-40	-200	21	22

- **Présentation de l'indicateur :** il s'agit du taux d'évolution des actes de greffes rénales réalisés
- **Formule:** Nombre d'actes de greffe de l'année n - Nombre d'actes de greffe de l'année n-1 / nombre d'actes n-1.
- **Source:** Application d'admission des malades dans les EPS.

Analyse des résultats de l'indicateur en comparaison avec les prévisions:

L'activité de greffe rénale a connu durant l'année 2020 une diminution remarquable avec un taux d'évolution négatif.

Cette chute de l'activité peut être expliquée par :

- La transformation de quelques services en unité d'hospitalisation des malades atteints de COVID-19.

- La chute de l'activité hospitalière en générale à cause du confinement total.
- Le cout élevé des dispositifs médicaux dédié à la greffe.

OBECTIF 3.3: Développer la recherche scientifique

- **Présentation de l'objectif:** La création des centres d'investigation clinique peut contribuer au développement de nombreux traitements et permet aux équipes médicales de développer leurs capacités scientifiques et techniques dans le domaine de la recherche scientifique.

On s'attend à ce que ces centres deviennent dans les années à venir une source de financement pour les établissements et pour le système de santé en général.

✓ **Indicateur 3.3.1 : Taux d'évolution des greffes rénales.**

Unité	Réalisations		Prévisions	Réalisations	Comparaison entre Réalisations et prévisions de 2020	Prévisions	
	2018	2019	2020	2020		2/1	2021
			1	2			
%	18	19	28	18	64.3	32	34

- **Présentation de l'indicateur:** il s'agit du taux d'évolution des de projets de recherche réalisés dans le cadre des centres d'investigations cliniques.
- **Formule:** Nombre de projets réalisés dans le cadre des CIC / nombre de projets de l'année.
- **Source:** La direction de la recherche médicale.

Analyse des résultats de l'indicateur en comparaison avec les prévisions:

Le taux de projet de recherche réalisés dans les CIC ne présente que 64.3% des prévisions et ceci malgré les efforts des équipes de recherche.

Ce résultat est dû au retard au niveau de la construction (des centres programmés (il ya actuellement 4 centre seulement qui fonctionnent avec les moyens et capacités propres des EPS).

2- EXECUTION DU BUDGET DU PROGRAMME AU TITRE DE L'ANNEE 2020:

**Tableau 7:
Exécution du budget du programme pour l'année 2020 par rapport aux prévisions
Répartition par nature de la dépense**

(Mille dinars)

Nature des Dépenses		LF complémentaire 2020	Réalizations 2020	Ecart	
				montant	%
Dépenses de rémunération	Engagement	881 510	880 879	631	99,9%
	Paie ment	881 510	880 879	631	99,9%
Dépenses de fonctionnement	Engagement	58 173	58 173	0	100,0%
	Paie ment	58 173	58 173	0	100,0%
Dépenses d'intervention	Engagement	3 240	3 240	0	100,0%
	Paie ment	3 240	3 240	0	100,0%
Dépenses d'investissement	Engagement	258 827	90 367	168 460	34,9%
	Paie ment	40 578	40 578	0	100,0%
Dépenses des opérations financières	Engagement	0	0	0	
	Paie ment	0	0	0	
Total Hors ressources propres	Engagement	1 201 750	1 032 659	169 091	85,9%
	Paie ment	983 501	982 870	631	99,9%

Tableau 8:
Exécution du budget du programme pour l'année 2020 par rapport aux
prévisions
Répartition par sous programme et activité (crédits de paiement)

(Mille dinars)

Sous-programme	Activité	LF Initiale 2020	LF complémentaire 2020	Réalizations 2020	Ecart	
					Montant	%
1-Pilotage du programme Recherche et prestations sanitaires universitaires	1-Prestations de médecine spécialisée (appui)	1 678	2 248	2 245	3	99,9%
	2- Sécurité sanitaire (appui)	900	400	378	22	94,5%
	3-recherche et prestations sanitaires universitaires (appui)	513 87	117 268	117 250	18	100,0%
	4- Contrôle sanitaires des produits	500 2	2 500	2 500	0	100,0%
	5-Thermalisme	580 10	10 580	10 580	0	100,0%
	7- recherche et prestations sanitaires universitaires Hédi Chaker	997 47	841 61	61 690	151	99,8%
	8- recherche et prestations sanitaires universitaires hôpital d'enfants	249 27	928 30	30 909	20	99,9%
	9- recherche et prestations sanitaires universitaires Habib Bourguiba de Sfax	093 53	262 60	60 223	39	99,9%
	A- recherche et prestations sanitaires universitaires Ksar Said	541 19	180 22	22 165	14	99,9%
	B- recherche et prestations sanitaires universitaires Institut nutrition	651 7	684 8	8 679	6	99,9%
	C- recherche et prestations sanitaires universitaires Maternité Tunis	775 18	310 21	21 297	14	99,9%
	D- recherche et prestations sanitaires universitaires institut d'ophtalmologie	768 5	547 6	6 543	4	99,9%
	E- recherche et prestations sanitaires universitaires Institut Salah Azaiez	017 20	720 22	22 718	2	100,0%
	F- recherche et prestations sanitaires universitaires Institut de Neurologie	389 15	467 17	17 456	11	99,9%
G- recherche et prestations sanitaires universitaires Hopital Aziza Othmana	780 11	371 13	13 362	9	99,9%	

Sous-programme	Activité	LF Initiale 2020	LF complémentaire 2020	Réalizations 2020	Ecart	
					Montant	%
1-Pilotage du programme Recherche et prestations sanitaires universitaires	H- recherche et prestations sanitaires universitaires Hôpital Habib Thameur	995 22	100 26	26 083	17	99,9%
	I- recherche et prestations sanitaires universitaires Hôpital Abderrahman Memi	628 25	089 29	29 082	7	100,0%
	J- recherche et prestations sanitaires universitaires Hôpital Razi	491 19	123 22	22 109	14	99,9%
	K- recherche et prestations sanitaires universitaires Hôpital Fattouma bourguiba	490 64	198 73	73 151	47	99,9%
	L- recherche et prestations sanitaires universitaires Hôpital Charles Nicolle	788 66	806 75	75 788	18	100,0%
	M- recherche et prestations sanitaires universitaires hôpital la Rabta	878 55	423 63	63 383	41	99,9%
	N- recherche et prestations sanitaires universitaires Hôpital Farhat Hached	545 64	260 73	73 213	47	99,9%
	O- recherche et prestations sanitaires universitaires Hôpital Mongi Slim	593 31	859 35	35 836	23	99,9%
	P- recherche et prestations sanitaires universitaires Hôpital sahloul	391 51	330 58	58 293	37	99,9%
	Q- recherche et prestations sanitaires universitaires Centre de Traumatologie et grands brûlés	621 22	676 25	25 659	16	99,9%
	R- recherche et prestations sanitaires universitaires Hôpital Taher Sfar	494 31	747 35	35 724	23	99,9%
	S- recherche et prestations sanitaires universitaires Institut de Pasteur	837 12	570 14	14 561	9	99,9%
	Z- recherche et prestations sanitaires universitaires	350 1	532 1	1 531	1	99,9%
2- Prestations de médecine spécialisée et sécurité sanitaire de Tunis	1- Prestations de médecine spécialisée	979 24	20 856	20 851	5	100,0%
	2- Sécurité sanitaire	479 35	21 632	21 630	2	100,0%
3- Prestations de médecine spécialisée de Monastir	1- Prestations de médecine spécialisée	508 4	7 993	7 982	11	99,9%
Total Hors ressources propres des établissements publics		866 498	983 501	982 870	631	99,9%

Présentations des défis et des orientations futures pour améliorer les performances :

➤ Principales insuffisances :

- L'inexistence des unités dédiées à l'hospitalisation de jour, ce qui mène les professionnels à effectuer ces activités dans les services hospitalier avec le même plateau technique.
- L'impact négatif de la situation de la CNAM qui tarde à verser les cotisations nécessaires au fonctionnement des hôpitaux.
- Le manque d'équipements et de ressources humaines.
- Le retard dans la construction des centres d'investigation cliniques (cadre juridique et bâtiments).

➤ Orientations futures pour améliorer la performance du programme :

- Développer des protocoles thérapeutiques standardisés pour assurer une bonne coordination avec le plateau technique et l'activité hospitalière ordinaire.
- Elargir le champ d'hospitalisation de jour en intégrant d'autres spécialités sur la base d'une étude de cout, en les incluant dans l'entente de facturation pour 2021
- Appuyer les unités de transplantation d'organes et les services hospitaliers de cardiologie interventionnelle avec les équipements nécessaires sur les montants restants du plafond de facturation pour 2019
- Programmer la création d'unités d'hospitalisation de jours dans les projets d'établissement des hôpitaux universitaires.
- Augmenter le tarif des actes de cardiologie interventionnelle par la CNAM, dans le cadre de la convention de 2021.

PROGRAMME 9 : PILOTAGE ET APPUI

1- Présentation générale du programme :

- ❖ **Chef de programme :** Kerman el Balaiî, Directeur Général des Services Communs depuis Aout 2020.

1- PRESENTATION ET ANALYSE DES RESULTATS DE PERFORMANCE:

OBECTIF 9.1: Améliorer la disponibilité opérationnelle des équipements

Présentation de l'objectif: Cet objectif vise à améliorer la gestion des équipements et leur disponibilité dans le but d'accroître la performance des établissements de santé pour une meilleure prise en charge des patients.

✓ **INDICATEUR 1 :** Disponibilité Opérationnelle des équipements

Unité	Réalizations		Prévisions	Réalizations	Comparaison entre Réalisations et prévisions de 2020	Prévisions	
	2018	2019	2020	2020		2021	2022
			1	2	2/1		
%	96	-	97	96	98.9	97	97

- **Présentation de l'indicateur :** il s'agit de la moyenne annuelle de la disponibilité opérationnelle des équipements lourds en exploitation.

- **Formule:** Disponibilité Opérationnelle : $DOP \% = (1 - \frac{T2}{T1}) \times 100$

T1 : Durée totale annuelle d'exploitation effective des équipements

T2 : Le cumul annuel des durées des arrêts d'exploitation non programmés pour des pannes.

- **Source:** Les contrats de maintenance des équipements ; les fiches de santé des dossiers machines de ces équipements.

Analyse des résultats de l'indicateur en comparaison avec les prévisions:

- La disponibilité opérationnelle des équipements lourds est aux alentours de 96%, à cause de :

- L'insuffisance des moyens logistiques et matériels disponibles au Centre d'Etudes Techniques et de Maintenance, pour faire face aux missions d'assistance technique auprès des établissements concernés par le programme et nécessaires pour atteindre l'objectif ;

- Le manque d'encadrement des unités de maintenance hospitalières.

- La baisse de l'activité des établissements de santé qui ont focalisé leur activités sur les parcours COVID 19, les processus de maintenance ont été axés sur les réseaux de fluides médicaux, en particulier l'oxygène.

Pour améliorer cet indicateur, des projets d'équipement et de maintenance sont inscrits annuellement dans le budget du programme pilotage et appui.

OBECTIF 9.2: Développer le système d'information sanitaire

Présentation de l'objectif: Instaurer un système d'information sanitaire adéquat et performant centré sur le patient et son parcours à travers:

- La conception d'un dossier médical informatisé et l'adoption d'un identifiant unique du patient;
- Le réseautage des structures sanitaires;
- Le développement du système d'information, généralisation de l'exploitation et développement des services numériques de santé,
- le développement des compétences.

✓ **Indicateur 1 : Taux cumulé de la numérisation des structures sanitaires publiques**

Unité	Réalizations		Prévisions	Réalizations	Comparaison entre Réalisations et prévisions de 2020	Prévisions	
	2018	2019	2020	2020		2021	2022
			1	2	2/1		
%	11	44	56	38	67	69	80

• **Présentation de l'indicateur:** il s'agit de la Moyenne des taux de réalisation cumulés des actions à mener pour la numérisation des structures sanitaires publiques.

• **Formule:** Moyenne des taux de réalisation cumulés des actions à mener pour la numérisation des structures sanitaires publiques.

• **Source:** Centre Informatique du Ministère de la Santé.

Il faut noter que le Centre Informatique est le principal acteur dans la numérisation des structures de santé publique.

Analyse des résultats de l'indicateur en comparaison avec les prévisions:

En 2020, 67% des structures programmées ont été numérisées en raison de :

- La pandémie de Corona, où les structures du centre informatique ont concentré leurs efforts sur le développement des applications et tableaux de bords pour suivre et gérer les statistiques de la pandémie.
- Le retard enregistré en 2019 et 2020 dans l'équipement des structures de santé publiques avec le matériel informatique adéquat

Le contrat pour le projet du Réseau national de santé n'est pas encore signé (concerne 63 des 280 sites restants).

- Retard dans la conclusion de l'accord sur la réhabilitation des réseaux internes.

L'application e-pharmacie n'est pas encore instaurée dans les groupements de santé de base.

- Le manuel de l'application e-finance n'a pas encore été approuvé par la mission santé et finance.

**2- EXECUTION DU BUDGET DU PROGRAMME AU TITRE DE
L'ANNEE 2020 :**

**Tableau 9:
Exécution du budget du programme pour l'année 2020 par rapport aux
prévisions
Répartition par nature de la dépense**

(Mille dinars)

Nature des Dépenses		LF complémentaire 2020	Réalizations 2020	Ecart	
				montant	%
Dépenses de rémunération	Engagement	146 189	144 830	1 359	99,1%
	Paie ment	146 189	144 830	1 359	99,1%
Dépenses de fonctionnement	Engagement	167 479	167 420	59	100,0%
	Paie ment	167 479	167 420	59	100,0%
Dépenses d'intervention publique	Engagement	7 691	7 429	262	96,6%
	Paie ment	7 691	7 429	262	96,6%
Dépenses d'investissement	Engagement	233 798	153 662	80 136	65,7%
	Paie ment	120 135	118 945	1 190	99,0%
Dépenses des opérations financières	Engagement	0	0	0	
	Paie ment	0	0	0	
Total Hors ressources propres	Engagement	555 157	473 341	81 816	85,3%
	Paie ment	441 494	438 624	2 870	99,3%

Tableau 10:
Exécution du budget du programme pour l'année 2020 par rapport aux
prévisions
Répartition par sous programme et activité (crédits de paiement)

(Mille dinars)

Sous-programme	Activité	LF Initiale 2020	LF complémentaire 2020	Réalizations 2020	Ecart	
					Montant	%
1-Pilotage et appui central	1-pilotage et appui	187 255	325 041	322 563	2 478	100,0%
	2- Appui et formation	4 298	4 000	3 899	101	99,6%
	3-Appui technique en informatique	10 533	10 533	10 533	0	100,0%
	4- Contrôle alimentaire	4 000	4 000	4 000	0	97,6%
	5-Evaluation et accréditation	1 635	1 910	1 910	0	100,0%
2- appui régional de Tunis	2- Prestations de médecine spécialisée	6545	16 186	16 186	0	100,0%
3- appui régional Ariana	1- Prestations de médecine spécialisée	2441	2 539	2 528	11	100,0%
4- appui régional Ben Arous	2- Appui et formation	1623	2 599	2 599	0	99,8%
5- appui régional Mannouba	2- Appui et formation	1908	1 607	1 569	38	99,6%
6- appui régional Bizerte	2- Appui et formation	3714	2 696	2 696	0	100,0%
7- appui régional Nabeul	2- Appui et formation	4583	3 429	3 429	0	100,0%
8- appui régional Béja	2- Appui et formation	3685	3 377	3 377	0	99,9%
9- appui régional Zaghouan	2- Appui et formation	2788	2 058	2 058	0	100,0%
A- appui régional Kef	2- Appui et formation	3690	3 211	3 203	8	100,0%
B- appui régional Seliana	2- Appui et formation	3715	3 322	3 310	12	100,0%
C- appui régional Kairouan	2- Appui et formation	3753	3 059	3 059	0	100,0%

Sous-programme	Activité	LF Initiale 2020	LF complémentaire 2020	Réalizations 2020	Ecart	
					Montant	%
D- appui régional Kasserine	2- Appui et formation	3671	5 980	5 979	1	100,0%
E- appui régional Gafsa	2- Appui et formation	3742	3 350	3 347	3	100,0%
F- appui régional Sidi Bouzid	2- Appui et formation	3724	4 339	4 337	2	100,0%
G- appui régional Sidi Bouzid	2- Appui et formation	5526	7 585	7 584	1	90,2%
H- appui régional Mahdia	2- Appui et formation	4593	1 966	1 966	0	98,3%
I- appui régional Monastir	2- Appui et formation	5466	7 269	7 269	0	100,0%
J- appui régional Gabes	2- Appui et formation	3721	4 028	4 028	0	100,0%
K- appui régional Mednine	2- Appui et formation	2844	2 006	2 006	0	100,0%
L- appui régional Tataouine	2- Appui et formation	3719	1 437	1 437	0	100,0%
M- appui régional Tozeur	2- Appui et formation	3704	1 804	1 628	176	90,2%
N- appui régional kebeli	2- Appui et formation	2823	2 154	2 118	36	98,3%
O- appui régional Sousse	2- Appui et formation	5481	7 584	7 581	3	100,0%
P- appui régional Jendouba	2- Appui et formation	3729	2 425	2 425	0	100,0%
Total	Hors ressources propres des établissements publics	298 909	441 494	438 624	2 870	99,3%

Présentations des défis et des orientations futures pour améliorer les performances :

➤ Principales insuffisances :

* Pour la disponibilité opérationnelle des équipements :

- Le retard dans la finalisation d'une application en ligne pour coordonner entre le centre de maintenance et les structures sanitaires.

* Pour la numérisation des hôpitaux :

- 78 sites sur un total de 280 n'ont pas été alimentés par le haut débit du Réseau National de Santé, en raison des retards des procédures du marché - RNS / NG.

➤ Orientations futures pour améliorer la performance du programme :

- finaliser l'application en ligne pour coordonner entre le centre de maintenance et les structures sanitaires et actualiser périodiquement les données relatives à la disponibilité opérationnelle des équipements lourds dans ces structures.

- Soutenir l'infrastructure informatique :

▪ Continuer à généraliser l'exploitation de trois domaines prioritaires (radiologie, laboratoires et distribution individuelle des médicaments,...).

▪ Réhabiliter le réseau informatique interne des établissements de santé.

▪ Développer le parc informatique par les équipements informatiques.

Développer le système d'information, généraliser l'exploitation et développement des services de santé numériques

▪ Continuer le programme de formation à distance : La première phase a été réalisée grâce à la mise en place de la plate-forme de formation à distance.

Développement de contenu numérique pour les établissements de santé.