



## e-bulletin trimestriel Janvier - Mars 2020

### 1. Programme de Renforcement Institutionnel pour des Politiques de Santé basées sur l'Evidence en RD. Congo (RIPSEC) : leçons apprises après cinq années de mise en œuvre



Le programme RIPSEC a réalisé 5 ans (2015-2019) de mise en œuvre. Il a pour mission de contribuer au renforcement du système de santé de la RDC dans le but de créer une prise en charge plus équitable de la santé de la population dans une perspective de couverture sanitaire universelle. Il vise trois objectifs, à savoir (i) Développer la capacité de gestion de connaissances en santé en RDC par le biais d'un Centre de Connaissances en Santé en RD Congo ; (ii) Renforcer la capacité scientifique des Ecoles de Santé Publique (ESP) et de l'Institut National de Recherche Biomédicale (INRB) en RDC en matière de recherche et d'enseignement en systèmes de santé ; (iii) Renforcer la capacité de formation des Ecoles de Santé Publique par la création de zones d'apprentissage et de recherche (ZAR). Après cinq années de mise en œuvre, quelles sont les principales leçons que l'on peut tirer de cette expérience innovante ? Il découle de l'évaluation qui a été réalisée au

mois de février 2020 que les principales leçons apprises au bout de cette période sont :

- ❖ L'expérience de RIPSEC montre qu'avec une gestion rigoureuse et des approches innovantes, on peut réussir de grandes œuvres avec peu de ressources.
- ❖ Le renforcement des capacités des Ecoles de Santé publique pour avoir des experts locaux qui peuvent conseiller le Ministère de la Santé Publique est très bénéfique pour réduire la dépendance du Ministère des avis des organisations internationales
- ❖ La transformation des zones de santé en ZAR est très pertinente, mais complexe et demande un accompagnement rapproché de longue durée. • Le processus de changement est dur et contraignant, mais avec de la volonté et la détermination des acteurs on obtient des résultats.
- ❖ La recherche-action permet de trouver des solutions adaptées au contexte local et ne coûte pas cher.
- ❖ La prise de toute décision importante devrait toujours être fondée sur des évidences et/ou des bonnes pratiques

documentées tout en tenant compte des intérêts des acteurs.

❖ Un consortium d'institutions isolées les unes des autres peut être bien géré avec une bonne communication.

## 2. La première réunion ordinaire du Conseil d'Administration et de l'Assemblée Générale 2020 du CCSC-asbl ont vécu



Conformément à ses statuts, le CCSC-asbl a organisé les 20 et 21 février 2020 respectivement la première réunion de son Conseil d'Administration et son Assemblée Générale pour le compte de l'année 2020.

Quasiment les mêmes points figuraient à l'ordre du jour des deux réunions. Il en est ressorti les grandes résolutions ou décisions suivantes :

1. Adoption du rapport annuel de l'exercice 2019
2. Adoption du Plan d'action opérationnel 2020
3. Reconduction, à l'unanimité des membres, des Professeurs **Mapatano Mala Ali et Bisimwa Balaluka Ghislain** respectivement aux postes de Président et Vice-président du Conseil d'Administration
4. Adhésion à l'Association des deux nouveaux membres à titre individuel ; à savoir les Professeurs **Mashinda Kulimba Désiré et Kabinda Maotela Jeff**
5. Révision des statuts en rapport avec le nombre de membres du Conseil d'Administration (voir Articles 14 & 15) désormais fixé à dix personnes comme indiqué dans le tableau ci-dessous.

	Noms des membres du Conseil d'Administration	Institution représentée / Fonction	Poste dans le Conseil d'Administration
01	Mapatano Mala Ali	ESP-UNIKIN/ Professeur	Président
02	Bisimwa B. Ghislain	ERSP-UCB/ Professeur	Vice-Président
03	Muyembe T. Jean-Jacques	INRB / Directeur Général	Trésorier
04	Mwembo T. Albert	ESP-UNILU / Professeur	Rapporteur
05	Chenge M. Faustin	ESP-UNILU / Professeur	Administrateur-Délégué
06	Malonga K. Françoise	Directeur / ESP-UNILU	Administrateur
07	Mashinda K. Désiré	Directeur / ESP-UNIKIN	Administrateur
08	Mboko I. Alain	MSP / Directeur DEP	Administrateur
09	Kabuya Dominique	MESU / Directeur DEP	Administrateur
10	Basongila Nzambi	MRSIT/Directeur DEP	Administrateur

### 3. Le CCSC-asbl est partie prenante à la conception d'un cours interuniversitaire de courte durée en Recherche sur des Politiques et Systèmes de santé



La conception de cette formation s'inscrit dans la perspective plus globale de mise en œuvre de la **convention de collaboration quadripartite** mise en place par le programme RIPSEC dans le cadre de la Concertation des Institutions de Sciences de Santé en République Démocratique du Congo « CISS-RDC en sigle » et qui concerne l'ESP-UNIKIN, l'ESP-UNILU, l'ERSP-UCB et l'INRB. Les réflexions relatives à

l'organisation de ce cours avaient débuté en juin 2019 et le CCSC-asbl y est toujours associé. Elles ont franchi le 17 février 2020 une phase importante par l'organisation d'un atelier au cours duquel **ont été finalisées et validées la Note conceptuelle et la Structure du cours**. Pour lui donner une touche originale qui le distingue des autres cours similaires organisés ailleurs, un accent particulier sera mis sur **l'utilisation des résultats de recherche** dans le processus de prise de décisions relatives au développement des politiques et systèmes de santé. Le développement d'un module du cours qui traitera des évidences et de leur utilisation a été confié au CCSC-asbl qui le fera avec la contribution des institutions membres du CISS-RDC et avec l'appui de l'Institut de Médecine Tropicale d'Anvers.

**4. Les résultats et recommandations issues de « l'Évaluation de la fonctionnalité des Formations Sanitaires et des Systèmes de Santé Communautaire » ont été restitués au Ministère de la Santé le 3 Mars 2020**



L'UNICEF en partenariat avec la Fondation Bill et Melinda Gates est engagé à appuyer l'initiative *Communauté amie des enfants* (Child Friendly Communities ou CFC) en instaurant un système de monitoring en temps réel des services sociaux de base au niveau aussi bien de la communauté qu'au niveau des structures de santé. Cette initiative a pour objectif de corriger les multiples privations des enfants en établissant des structures

communautaires pour mieux les organiser et les responsabiliser pour enfin s'assurer l'accès des leurs enfants aux droits fondamentaux. Pour ce faire, une « Évaluation de la fonctionnalité des Formations Sanitaires et des Systèmes de Santé Communautaire » a été menée par le CCSC-asbl avec le financement de l'UNICEF pour le compte du Ministère de la Santé (DGOSS). Cette évaluation a montré que:

1. La disponibilité des services, du personnel, des infrastructures, des médicaments dans des formations sanitaires se situe à divers niveaux ;
2. Globalement les systèmes de santé communautaire utilisent les données pour la prise des décisions ;
3. La population a une perception tout à fait réaliste vis-à-vis de la santé et des services de santé offerts.

A l'issue de cette évaluation, le CCSC-asbl a émis ces recommandations au Ministère de la santé:

## **1. Pour améliorer la fonctionnalité des Formations Sanitaires « FOSA »:**

- ❖ Doter les formations sanitaires en eau potable, électricité, latrines et surtout des moyens de transport pour les cas graves à transférer ;
- ❖ Rendre disponibles d'une manière régulière et permanente les médicaments essentiels au niveau des FOSA et de la communauté ;
- ❖ Renforcer les capacités d'utilisation des données à tous les niveaux pour l'action ;
- ❖ Rendre disponibles les fournitures essentielles pour les soins de l'enfant ;
- ❖ Améliorer la présence du personnel au lieu du travail.

## **2. Pour améliorer la fonctionnalité des systèmes de santé communautaire :**

- ❖ Renforcer régulièrement les capacités des Relais Communautaires « RECO » pour une meilleure prise en charge intégrée des enfants et les femmes enceintes;
- ❖ Doter les RECO d'outils de travail et de collectes de données ;
- ❖ Superviser régulièrement les RECO en se focalisant sur la résolution de problèmes rencontrés dans l'exercice de leur travail quotidien ;
- ❖ Motiver les RECO formés et actifs afin de les retenir plus longtemps en fonction.