



Centre de Connaissances en  
Santé en R.D. Congo - Asbl

# Bulletin

d'information **2019**



# Table des matières

- 03** Atelier sur la contextualisation des données probantes pour des politiques de santé informées par l'évidence
- 04** Participation du CCSC-ASBL à la semaine RIPSEC
- Conseil d'Administration et Assemblée Générale du CCSC-ASBL
- 05** Renforcement de capacité en communication digitale
- 06** Réunion sur la collaboration Sud-Sud entre les projets RIPSEC, SPEED et SHARE
- 07** Signature de la convention cadre de coopération entre l'ENSP-Rabat et le CCSC-ASBL
- 08** Table ronde de réflexion sur le diagnostic paraclinique de l'anémie en RDC
- 09** Convention de collaboration des institutions nationales membres du consortium RIPSEC
- 10** Concertation entre le CCSC-ASBL et les Ministères du gouvernement
- 11** Renforcement de capacités du staff administratif du CCSC-ASBL
- 12** Présentation du CCSC-ASBL au staff du département de santé publique de l'IMT Anvers
- 13** Deuxième réunion du Conseil d'Administration du CCSC-ASBL
- 14** Participation du CCSC-ASBL à l'évaluation des Formations Sanitaires en R.D.C
- 15** Deux publications récentes réalisées par/avec l'appui du CCSC-ASBL
- 16** Présentation du CCSC-ASBL à la Joint Partner Meeting
- 17** Mission de travail de la chargée de plaidoyer et communication à l'IMT Anvers
- 18** Participation du CCSC-ASBL aux activités du Ministère de la santé
- 19** Poursuite des réflexions pour l'organisation d'un cours interuniversitaire de recherche sur les systèmes de santé en R.D.C
- 20** Participation du CCSC-Asbl au 10ème congrès du CIPIP et au 9ème congrès national de la SCOGO

# Atelier sur la contextualisation des données probantes pour des politiques de santé informées par l'évidence



Le Centre de Connaissances en Santé en RD Congo (CCSC-asbl) a pour mission de conseiller le Ministère de la Santé à prendre des décisions concernant le développement des systèmes et politiques de santé qui soient basées sur l'évidence. Dans cette optique, l'un des objectifs de son plan opérationnel 2019, il est prévu le renforcement de capacité de ses experts dans leur travail d'analyse et de contextualisation des données probantes. C'est ainsi qu'il a été organisé du 18 au 22 mars 2019 à L'École Nationale de Santé Publique à Rabat (ENSP-Rabat), un atelier international axé essentiellement sur la contextualisation des données probantes pour des politiques de santé informées par l'évidence. Cet atelier a connu la participation des experts congolais du CCSC-ASBL et du RIPSEC, les experts Marocains et Belges. Cet atelier visait à renforcer les capacités des participants à communiquer les résultats de la recherche sous forme de Policy briefs pour informer les décideurs politiques. Six groupes de travail mixtes (congolais-marocain) et coachés étaient constitués autour

des thématiques présélectionnées d'intérêt commun pour les deux pays, à savoir: Surveillance de la prise en charge des grossesses à risque : cas du diabète gestationnel; Rôle de la Médecine de famille et santé communautaire dans la qualité des SSP (médicalisation première ligne RDC); L'apport de la supervision dans l'amélioration de la qualité de soins; Promotion de la santé chez les jeunes et adolescents : Éducation sexuelle ou promotion de l'activité physique, Stratégie de rétention des médecins généralistes dans les pays à faible et à moyen revenus; et Stratégie de lutte contre la tuberculose multi résistante dans les pays à faible et moyen revenu.

Chaque groupe a travaillé dans une ambiance de convivialité et d'échanges d'expériences. A l'issue de l'atelier, tous les groupes ont produit un draft de policy brief contextualisé selon les pays. Ces différents drafts ont été présentés au dernier jour en vue d'accueillir le feedback de tous les autres participants pour leur amélioration et leur finalisation au retour des participants à leurs lieux de travail respectifs.

## Participation du CCSC-ASBL à la semaine RIPSEC

Le programme de Renforcement Institutionnel pour des Politiques de Santé basées sur l'Evidence en RD. Congo (RIPSEC en sigle) a organisé du 18 au 21 février 2019 à Lubumbashi la semaine RIPSEC autour du thème « Système de santé et Evidence scientifique ». Il s'est agi durant ces 4 jours de la revue annuelle 2018 du programme dans ses trois volets, à savoir : (i) le renforcement de capacité de formation des trois Ecoles de Santé Publique membres du consortium RIPSEC via le développement des zones d'apprentissage et de recherche (ZAR), (ii) le renforcement de capacité scientifique (recherche et enseignement) des institutions nationales membres du consortium RIPSEC et (iii) le développement de la capacité de gestion de connaissances en santé en RDC via le CCSC-ASBL.

L'occasion a été ainsi donnée au Directeur du

CCSC-ASBL de faire une présentation sur les grandes réalisations du centre au cours de l'année 2018, notamment l'obtention de tous les documents attestant de l'existence légale du centre et la mise en fonction de ses organes de gouvernance (Conseil d'Administration et Assemblée Générale); l'aide apportée au Ministère de la Santé dans la prise de certaines décisions stratégiques informées par l'évidence (inclusion du secteur informel dans le financement de la couverture sanitaire universelle, inopportunité du passage à l'échelle de la tarification forfaitaire des soins dans le contexte actuel); le début de mise en réseau du centre au plan international (avec Africa Evidence Network « AEN », Global Evidence Synthesis Initiative « GESI » et International initiative for Impact Evaluation « 3ie ») pour plus d'efficacité dans la production, le partage d'expériences et le renforcement continu de capacité du core-staff du centre.

## Conseil d'Administration et Assemblée Générale du CCSC-ASBL

A l'issue de la semaine RIPSEC, et profitant de la présence de presque tous les membres du CA à Lubumbashi, s'est tenue le 23 février 2019 la première réunion ordinaire du CA du CCSC-ASBL. Au cours de cette réunion, ont été examinés, validés ou adoptés notamment: (i) le rapport annuel 2018, (ii) la Stratégie de développement du CCSC-ASBL et le Business plan 2019-2023, (iii) le Plan d'action opérationnel 2019. A l'issue

de cette réunion, il a été décidé que la prochaine réunion du CA ait lieu au début du mois d'août 2019.

Une semaine après la tenue de la réunion du CA, soit le 1er mars 2019, cette fois-ci à Kinshasa, s'est tenue la première Assemblée ordinaire du CCSC-ASBL. Mutatis mutandis, l'ordre du jour comportait les mêmes points et documents à valider ou adopter. La prochaine AG sera tenue au premier trimestre de l'année 2020.

# Renforcement de capacité en communication digitale



**D**u 04-08 Mars 2019, à Kinshasa, Mr Javier Burgos, Spécialiste en Communication au Supporting Public Health Institutes Programme a assuré une formation dans le cadre de renforcement de capacité de la chargée de plaidoyer et communication du programme RIPSEC, Mademoiselle Ibaji, basée au CCSC-asbl à Kinshasa et de l'assistante en communication, Madame Mafuta, basée au Secrétariat National du programme RIPSEC à Lubumbashi. Nouvellement embauchée, Mlle Ibaji nécessitait un renforcement de capacité dans le but de mieux comprendre son rôle au sein de l'organisation et accélérer la mise en oeuvre des activités de plaidoyer et de communication.

La formation s'est étalée sur 4 jours et a eu pour objectifs d'établir un plan de plaidoyer et communication en harmonie avec le plan stratégique du CCSC-asbl ainsi que de définir

les activités à entreprendre et les outils nécessaires à utiliser pour ces activités. Le CCSC-asbl vise à accroître sa visibilité et mobiliser les fonds d'ici la fin de l'année pour assurer la continuité de son fonctionnement.

Pendant les 4 jours, Mr Javier avec Mlle Ibaji, ont ouvert 3 comptes sur les réseaux sociaux: une page Facebook commune au programme RIPSEC et au CCSC-asbl, une page Twitter pour le programme RIPSEC et une page Twitter pour le CCSC-asbl. Sur ces pages seront communiqués les activités, les produits, événements et actualités du programme RIPSEC & du CCSC-asbl afin d'avoir une large audience et atteindre le plus grand nombre du public cible. Mr Javier a aussi revu les sites internet du RIPSEC et du CCSC-asbl et a expliqué à Mlle Ibaji et à Mme Mafuta, qui a en charge le site internet et la Newsletter RIPSEC ; le besoin de rendre les sites dynamiques par

leur mise à jour régulière, à garder leurs publications aussi claires et attrayantes. Sur les sites internet seront publiés principalement les produits de recherche scientifique (Notes Politiques, Thèses, Documents techniques, Résultats intermédiaires, articles, etc.) en lien avec le programme RIPSEC et le CCSC-asbl, les événements et les newsletters.

Etant donné qu'une newsletter est l'un des outils digitaux très efficaces pour informer les publics cible du programme RIPSEC et du CCSC-asbl, Mr Javier a briefé Mlle Ibaji sur les caractéristiques d'une newsletter, la façon de la créer, son contenu et le respect strict de la périodicité de sa publication.

## Réunion sur la collaboration Sud-Sud entre les projets RIPSEC, SPEED et SHARE

**R**éunion sur la Collaboration sud-sud entre trois projets (RIPSEC, Speed & SHARE) financés par l'Union Européenne. Le programme Renforcement Institutionnel pour des Politiques de Santé basées sur l'Evidence en République Démocratique du Congo (RIPSEC) a été associé à un échange d'expériences avec deux autres projets financés par l'union européenne, à savoir le projet Strengthening Health Applying Research Evidence (SHARE) du Bangladesh et le projet Supporting Policy Engagement for Evidence-based Decision (SPEED) de l'Ouganda.

Le RIPSEC a été représenté par le Professeur Patrick Mitashi, expert au CCSC-ASBL. Cette réunion s'est tenue à Kampala en Ouganda du 3 au 7 Mars 2019 avec un agenda préparé et accepté par les participants. Au cours des échanges, le Prof Mitashi a exposé sur les principaux résultats du projet RIPSEC et l'impact actuel de la synthèse des évidences produite par le CCSC-ASBL sur certaines décisions stratégiques au sein du Ministère de la Santé de la RDC, notamment les notes de politique sur la tarification forfaitaire et sur l'inclusion du secteur informel dans la couverture sanitaire universelle (CSU). Le programme SHARE a présenté ses réalisations en se focalisant sur le renforcement des capacités des ressources humaines du

Ministère de la santé et la production des évidences scientifiques. SHARE a montré aussi comment il aide le Ministère de la santé à générer des données sur la santé sans faille à partir de différents niveaux d'établissements de santé grâce à un système d'information sur la santé sanitaire basé sur les technologies de l'information, qui contribue à la transformation des données en une politique de santé fondée sur des bases factuelles. L'assistance a été édifée de la mise en place par le projet SPEED du 'Baromètre des politiques' élaboré pour suivre les progrès réalisés dans l'utilisation des données probantes dans l'élaboration des politiques de santé et leur mise en oeuvre par les décideurs politiques. Les participants à la réunion ont aussi visité le district sanitaire de (Nakeseke) pour comprendre l'organisation des prestations des services de santé dans les milieux ruraux en Ouganda.

Le RIPSEC, à travers son représentant, a émis le voeu de collaborer aussi avec le SHARE, notamment en organisant des séminaires de formation sur la revue systématique et méta-analyse, et sur la possibilité d'envoyer les étudiants congolais au Bangladesh pour apprendre la médecine générale et spécialisée. Il a été évoqué la possibilité de produire un article commun sur les similitudes et différences des systèmes de santé des trois pays (RDC, Bangladesh et Ouganda).

# Signature de la convention cadre de coopération entre l'ENSP-Rabat et le CCSC-ASBL



La délégation de RIPSEC venue de la RD Congo qui a participé à l'atelier international sur la contextualisation des données probantes pour des politiques de santé informées par l'évidence à Rabat, a profité de son séjour pour échanger avec leurs collègues de l'ENSP-Rabat sur la mise au point d'un cadre de collaboration interinstitutionnel formel entre l'ENSP-Rabat et le CCSC-ASBL. A l'issue de ces échanges, une Convention cadre de coopération entre les deux institutions a été élaborée. Elle est destinée à développer la

coopération entre les deux institutions, notamment des projets de formation, de recherche et d'échanges d'experts et chercheurs, avec un focus sur la production, l'analyse et la synthèse de l'évidence et son utilisation en appui à la prise de décisions par les autorités sanitaires de leurs pays respectifs. La signature de cette convention cadre a eu lieu le 26 mars 2019 par le Directeur de l'ENSP-Rabat, le Prof. Abdelmounim BELALIA, d'une part, et le Directeur du CCSC-ASBL, le Prof. Faustin CHENGE, d'autre part.

# Table ronde de réflexion sur le diagnostic paraclinique de l'anémie en RDC



Une discussion sous forme de table ronde a eu lieu le jeudi 25 avril 2019 au siège du CCSC-asbl. Elle a réuni autour de la table une dizaine de personnes : sept cadres de la Direction des Laboratoires de Santé, y compris son Directeur, Mr Malaba Munyandi, le Directeur de la Direction d'Etudes et Planification, Dr Alain M. Iyeti, un représentant de l'INRB, le Prof. Pierre Mukadi, un Infirmier Titulaire d'un centre de santé urbano-rural, ainsi que les trois experts du CCSC-asbl.

Les objectifs de cette table ronde étaient de : (i) Présenter la Note de Politique rédigée par le CCSC-asbl sur le diagnostic paraclinique de l'anémie en milieu sous-équipés avec les recommandations y afférentes basées sur l'évidence; (ii) Discuter de la pertinence des recommandations, de leur acceptabilité comme options à considérer par les parties prenantes en présence (décideurs, prestataires) ; de leur faisabilité (coût, infrastructure, RH, charge de travail, ...); (iii) Obtenir l'expression de volonté des décideurs à mettre ces recommandations en oeuvre.

Après une discussion très ouverte et animée, on peut retenir ce qui suit : (i) La pertinence des

recommandations formulées dans cette note de politique ne fait aucun doute. L'anémie reste un problème majeur de santé publique en RDC. Disposer des tests diagnostiques avec un rapport cout-efficacité acceptable au niveau des formations sanitaires des zones de santé est une préoccupation au niveau du Ministère de la Santé. (ii) La méthode de Sahli semble être plus utilisée sur terrain que la méthode de Tallquist. Elles offrent toutes les deux une performance acceptable en termes de sensibilité et de spécificité. Elles peuvent donc être recommandables à court et moyen terme au niveau des formations sanitaires (FOSA) de première ligne. Pour minimiser leurs inconvénients, ces méthodes requièrent de la part des utilisateurs une formation préalable, des supervisions régulières, une charge de travail optimale et une amélioration de l'environnement de travail. (iii) Au niveau des hôpitaux généraux de référence, la cyanméthémoglobine est préférable, suivie de l'hémocue. Dans tous les cas, les hôpitaux devraient être mieux équipés. La mesure de l'hémoglobine ne suffit pas à elle seule à mieux asseoir le diagnostic de l'anémie. On a également besoin de la numération de globules

rouges et de la mesure de l'hématocrite pour estimer les indices érythrocytaires. Comme pour les FOSA de première ligne, les laborantins des hôpitaux doivent être formés à l'utilisation de chaque méthode, supervisée régulièrement, avoir une charge de travail optimale et un environnement de travail propice aux activités de laboratoire de santé. (iv) A long terme, il faudra bannir toutes les méthodes subjectives de diagnostic d'anémie et opter pour des méthodes quantitatives, plus précises. Le Gouvernement devrait s'y engager avec l'appui de ses partenaires au développement. (v) Pour

aller de l'avant, la Direction des Laboratoires de Santé s'est engagé à approcher la Direction d'Études et Planification qui prépare l'enquête SARA, afin d'intégrer dans les outils qui seront utilisés pour cette enquête des éléments qui permettront de faire aussi l'état de la disponibilité des différents tests de diagnostic de l'anémie dans les FOSA. Ceci est une étape importante pour la planification de l'acquisition des tests retenus et la mobilisation des ressources nécessaires auprès du Gouvernement et des partenaires au développement.

## Convention de collaboration des institutions nationales membres du consortium RIPSEC

Le 7 juin 2019, les Ecoles de Santé Publique des Universités de Kinshasa et de Lubumbashi (ESP-UNIKIN et ESP-UNILU), ont organisé une réunion de réflexions sur l'organisation conjointe d'une formation de courte durée en Recherche sur les Systèmes de Santé, auxquelles a participé le Directeur du CCSC-asbl. Y ont également pris part : Prof. Ngo Bebe, ESP-UNIKIN, Président de la séance ; Prof. Mapatano Mala, ESP-UNIKIN et Président du Conseil d'Administration du CCSC-asbl ; Prof. Malonga Kaj, ESP-UNILU et Membre du Conseil d'Administration du CCSC-asbl.

Ces réflexions s'inscrivent dans la perspective plus globale de mise en oeuvre de la convention de collaboration quadripartite signée dans le cadre de la Concertation des Institutions de Sciences de Santé en République Démocratique du Congo « CISS –RDC en sigle », initié par le programme RIPSEC et qui concerne l'ESP-UNIKIN, l'ESP-UNILU, l'ERSP-UCB et l'INRB. Dans le préambule de cette convention de collaboration, il est stipulé que « ... ces institutions s'engagent à collaborer en matière de formation, de recherche, d'échanges d'experts et chercheurs et de mener conjointement des formations et des études scientifiques d'intérêts général en Santé Publique

». En ce qui concerne la formation en Recherche sur les Systèmes de Santé, il est fait le constat de l'existence des potentialités dans les deux écoles pour organiser une telle formation.

Les réflexions ont tourné autour de trois questions principales suivantes: Avons-nous un contenu à offrir ? A qui? Avons-nous les ressources nécessaires ?

Concernant le contenu à offrir, les participants ont convenu à ne pas « réinventer la roue », mais à s'inspirer des contenus de cours sur la RSS développés par l'Université Libre de Bruxelles



(ULB), l'Institut de Médecine Tropicale (IMT) d'Anvers, John Hopkins School of Public Health et l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Les contenus de ces différents cours seront collectés d'ici fin juillet 2019 pour permettre l'organisation

d'un atelier de définition du contenu de notre cours adapté à notre contexte en début août 2019. Quant au profil des participants, priorité sera accordée au personnel scientifique des Ecoles de santé publique et aux gestionnaires des services et programmes de santé relevant du Ministère de la santé, des ONG et des agences de coopération bi- et multilatérale. Une ouverture sera faite aux candidatures étrangères afin de donner à ce cours une dimension internationale intéressant les ressortissants des pays francophones. Ainsi faudra-t-il envisager une collaboration avec l'ULB et l'IMT via des personnes bien connues comme les Professeurs Yves Coppieters et Bart Criel.

En ce qui concerne les ressources, il a été convenu que les deux écoles : (i) partagent les profils de leurs enseignants, (ii) élaborent un projet de formation en Recherche sur les Systèmes de Santé pertinent et attractif pour les bailleurs de fonds en

termes d'efficacité et de contenu. Par ailleurs, pour cette formation, il a été noté la nécessité d'en faire la publicité au moins une année auparavant, de l'organiser en deux phases (une phase présentielle de plus ou moins six semaines, et l'autre à distance sur le lieu de travail du participant sous-forme de stage), d'avoir des cohortes de 30-36 participants recherchant dans la mesure du possible l'équilibre du genre.

En guise de Quelques réflexions finales, l'ESP-UNIKIN a invité le Directeur du CCSC-asbl à venir présenter son organisation au staff de l'ESP d'abord (juillet 2019), et ensuite à celui de l'ensemble de la Faculté de Médecine de l'UNIKIN (à programmer), et de démontrer son ancrage avec les institutions de recherche. Aussi, dans le cadre de la collaboration interuniversitaire, il est suggéré à court terme et au-delà de RIPSEC, d'élargir les comités d'encadrement des doctorants aux autres ESP.

## Concertation entre le CCSC-ASBL et les Ministères du gouvernement



La Stratégie quinquennale 2019-2023 de développement du CCSC-asbl comprend trois axes, à savoir : (i) Axe pérennisation et financement, (ii) Axe production et conditions de sa réalisation et (iii) Axe

communication. Un des objectifs stratégiques du deuxième axe est de mettre en place une convention de collaboration entre le CCSC-asbl et les Ministères de la Santé, de l'ESU et de la RST. C'est dans ce cadre que s'est tenue le 11

juin 2019, au siège du CCSC-asbl, une réunion de concertation. Cette réunion a été présidée par le Directeur du CCSC-asbl, le Prof. Faustin Chenge en présence de Me Rex Ntoma faisant fonction du conseiller juridique du CCSC-asbl. Y ont pris part les trois directeurs des DEP concernées : Dr Alain Mboko Iyeti pour le ministère de la Santé, Mr Dominique Kabuya pour le ministère de l'ESU et Mr Basongila Nzambi pour le ministère de la RST. La réunion visait à réfléchir sur les modalités pratiques de l'élaboration de ladite convention de collaboration.

Des échanges qu'il y a eus, il se dégage les points d'action ci-après :

- Définition de l'objet de la convention;
- Définition par chaque partie concernée des domaines d'intervention, connaissant les missions et les produits du CCSC-asbl et les

spécificités de chaque ministère : quel type d'offre et de demande adresser à l'autre partie ;

- Elaboration par le conseiller juridique d'un draft de convention qui devra servir de document de travail ;

Dans cette convention, il sera explicitement inséré une clause sur la contribution au financement du CCSC-asbl par une subvention de l'Etat. Les Secrétaires généraux des trois ministères, déjà informés de cette démarche, seront associés à la phase de validation du document avant sa signature par les Ministres respectifs et le Président du conseil d'administration du CCSC-asbl au cours d'une cérémonie solennelle. Le souhait émis est de boucler ce processus au mois de septembre 2019 au plus tard.

## Renforcement de capacités du staff administratif du CCSC-ASBL



Conformément à son Plan d'Action Opérationnel 2019, deux membres du staff de l'administration du CCSC-asbl (le Secrétaire Administratif et Financier « SAF »,

Monsieur Gabriel Mutondo Nyembo et la Secrétaire de Direction « SD », Madame Pamela Sumaili Mali) ont bénéficié d'un renforcement de capacités, chacun dans les

domaines relevant de sa fonction. Ce renforcement de capacités a été réalisé par/au Centre de formation KAIROS à Kinshasa.

Pendant 12 jours, soit du 15 au 30 avril 2019, le SAF a suivi une formation dans le cadre de renforcement de ses capacités en comptabilité selon le Système Comptable OHADA. A l'issue de cette formation, le SAF a appris le cadre du système comptable OHADA subdivisé en comptes du bilan et en comptes de gestion ; la structure du plan de comptes ; le classement et la codification des comptes ; l'organisation du plan des comptes de l'entité et enfin le fonctionnement de tous les comptes. Cette formation a ainsi permis au SAF d'être mis à jour et disposer d'outils supplémentaires nécessaires pour organiser et tenir une

comptabilité fiable au CCSC-asbl.

Quant à la SD, sa formation a duré 15 jours, soit du 26 Avril au 13 Juin 2019 de manière discontinue. Le renforcement de ses capacités a concerné (i) les stratégies efficaces de classement du courrier permettant ainsi la conservation des informations importantes et de les retrouver aisément quand on en a besoin, (ii) la gestion des appels téléphoniques afin d'optimiser l'accueil en vue de valoriser l'image de l'entreprise auprès des consommateurs et d'adopter une attitude d'ouverture basée sur l'écoute et l'empathie dans le traitement des réclamations. Quelques notions de comptabilité, particulièrement liées à la tenue de la caisse, ont clôturé sa formation.

## Présentation du CCSC-ASBL au staff du département de santé publique de l'IMT Anvers

L'Institut de Médecine Tropicale d'Anvers est l'un des partenaires du programme de Renforcement Institutionnel pour des Politiques de Santé basées sur l'Evidence en R.D. Congo (RIPSEC en sigle), dont le CCSC-asbl est un résultat.

Lors de son récent séjour en Belgique, le Directeur du CCSC-asbl a été invité par le Département de Santé Publique de l'IMT Anvers, à animer un séminaire sur le CCSC-asbl, le 24 juin 2019. Ont pris part à ce séminaire des membres du staff scientifique et administratif du Département de Santé Publique de l'IMT Anvers auquel se sont joints le nouveau Recteur élu de l'Université Catholique de Bukavu - le Professeur Kanigula - ainsi que des participants congolais à la Maîtrise en Santé Publique de l'IMT Anvers de l'année académique 2018-2019. L'objectif de ce séminaire qui est

intervenu un peu plus de deux ans après l'installation du CCSC-asbl était de justifier, une fois de plus, sa pertinence ; de décrire le processus de sa mise en place ; d'en présenter les principales réalisations ainsi que les leçons apprises et les défis actuels et à venir prévisibles. Cet exercice est par ailleurs cohérent avec la stratégie de développement du CCSC-asbl qui invite ses animateurs, notamment à plus de plaidoyer pour plus de visibilité du centre.

Après l'exposé du Directeur du CCSC-asbl, il s'en est suivi une discussion très pertinente qui a permis, non seulement de clarifier certaines zones d'ombre sur la connaissance de ce centre encore relativement jeune, mais aussi et surtout d'envisager des voies et moyens de son épanouissement et son rayonnement pour plus d'efficacité.

# Deuxième réunion du Conseil d'Administration du CCSC-ASBL



Le Conseil d'Administration (CA) du CCSC-asbl a tenu le 28 Juillet 2019 sa deuxième réunion ordinaire de cette année. A l'instar de la première, elle a eu lieu à l'Ecole de Santé Publique de l'Université de Lubumbashi (ESP-UNILU). Cette deuxième réunion ordinaire a été marquée, pour la première fois, par la présence du Professeur Bart Criel de l'Institut de Médecine Tropicale à Anvers en sa qualité de membre d'honneur. La présence du Prof. Criel en ce moment-là à Lubumbashi était justifiée par l'obtention de son grade de Docteur Honoris Causa lui octroyé par l'Université de Lubumbashi en reconnaissance de son investissement dans le développement de l'Ecole de Santé Publique de cette institution et de son engagement depuis des décennies dans l'amélioration de la santé de la population congolaise à travers plusieurs projets de renforcement du système de santé dont actuellement le programme de Renforcement

Institutionnel pour des Politiques de Santé basées sur l'Evidence au Congo (RIPSEC). Au cours de cette réunion, ont été examinés plusieurs points, notamment (i) le suivi de la mise en oeuvre des recommandations de la première réunion ordinaire du CA et de l'Assemblée générale (AG) du CCSC-asbl tenues respectivement le 23 Février et le 1er Mars 2019 ; (ii) l'évaluation à mi-parcours de la mise en oeuvre du Plan d'action opérationnel (PAO) 2019 du CCSC-asbl. Il s'est avéré que la plupart des recommandations avaient été réalisées et quelques-unes étaient en cours de l'être. A cet égard et concernant le plaidoyer pour la mobilisation des ressources, il a été demandé au CCSC-asbl de développer un message général que les membres du CA pourraient adapter et utiliser chaque fois qu'ils sont en face d'un donateur potentiel. L'évaluation à mi-parcours du PAO 2019 a montré que son exécution est globalement rassurante.

# Participation du CCSC-ASBL à l'évaluation des Formations Sanitaires en R.D.C



**S**ous la responsabilité de la Direction d'Etudes et Planification du Ministère de la Santé, avec l'appui de l'UNICEF/RDC, le CCSC-asbl a réalisé une évaluation de la fonctionnalité du système de santé communautaire dans 6 zones de santé, à savoir: Nsele et Kenge, Komanda et Nyakunde, Miabi et Tshilenge.

Il convient de noter qu'en 2017, l'UNICEF, en partenariat avec la Fondation Bill & Melinda Gates (BMGF), a lancé l'approche «Communauté Amie des Enfants soutenue par le monitoring en temps réel» dans cinq pays de la région de l'Afrique de l'Ouest et du Centre : République Démocratique du Congo, Guinée, Libéria, Tchad et Togo. Cette initiative avec sa composante « Monitoring en Temps Réel » procède par une approche intégrée, avec un suivi de programme systématique basé sur des preuves reposant sur des données clés provenant des systèmes de santé, de la communauté et des formations sanitaires, ainsi que sur la responsabilité sociale et de la communauté, sur des mécanismes d'engagement disponibles en temps réel au

niveau des systèmes de gouvernance locale pour guider la prise de décision et l'action au niveau local.

Au-delà de la couverture, cette approche cherche à renforcer d'autres aspects importants des systèmes de santé: fonctionnalité des systèmes de santé communautaires, services fournis dans les établissements de santé, connaissances et attitudes des mères vis-à-vis des services essentiels de Santé Maternelle, Néonatale et Infantile (SMNI) et principalement utilisation des données pour la prise de décision. Pour cela, il était prévu des évaluations sur base annuelle. C'est dans ce cadre que le CCSC-asbl a réalisé cette évaluation en comparant les ZS expérimentales (Nsele, Komanda et Miabi) à celles de contrôle (Kenge, Nyakunde et Tshilenge). Quatre outils ont été utilisés pour ce faire, à savoir : (i) Un questionnaire d'évaluation rapide des établissements de santé et (ii) Trois questionnaires d'évaluation de la fonctionnalité des systèmes de santé communautaires proprement dits. Les données sont en cours d'analyse et les résultats seront bientôt disponibles.

## Deux publications récentes réalisées par/avec l'appui du CCSC-ASBL

Depuis sans mise en place en Février 2017, le CCSC-asbl collabore avec des institutions académiques nationales et internationales dans la production de l'évidence scientifique. Les experts du Centre participent ainsi à des niveaux variés dans la guidance scientifique des chercheurs de ces institutions, notamment les doctorants. Dans ce cadre, nous annonçons dans cette newsletter des publications 2019 dont l'un et/ou l'autre expert du CCSC-asbl est auteur ou co-auteur. Ces publications touchent différentes questions d'actualité et d'intérêt pour les instances décisionnelles en général, et le Ministère de la Santé en particulier. Tous ces articles dont nous ressortons les principaux résultats et messages-clés sont gratuitement téléchargeables sur le site Web du CCSC-asbl ([www.ccsc-rdc.net](http://www.ccsc-rdc.net)) sous sa rubrique "Articles publiés"

- Analyse des modalités de financement des soins de santé publique en République Démocratique du Congo, une revue systématique: Cette revue visait à inventorier les différentes modalités de financement existantes en RD Congo, et à les comparer quant à leur potentialité à contribuer à l'amélioration de l'accessibilité et de la qualité des services de santé, à promouvoir la solidarité ainsi que l'équité et à influencer l'organisation du système de santé. Il s'avère que la RDC connaît plusieurs modalités de financements des soins de santé, allant du paiement direct (à l'acte ou forfaitaire) au prépaiement (essentiellement les mutuelles de santé) en passant par bien d'autres modalités (subventions totale ou partielle,

financement basé sur la performance, ...).

- La politique publique du système de santé de district et sa mise en oeuvre, une étude mixte d'évaluation dans la ville de Lubumbashi, RD Congo: Le système de santé de district est le modèle d'organisation des



soins en vigueur en RD Congo. On note dans les villes de la RD Congo une urbanisation galopante avec des services de santé mal organisés et d'inacceptables inégalités d'accès aux soins de santé de qualité. La mise en oeuvre de cette politique de district sanitaire (ou zone de santé) est peu effective en ville et la ville de Lubumbashi en est une illustration. Cette étude montre des indices faibles (variant entre 20% à 40%) de mesure de l'effectivité opérationnelle des piliers de mise en oeuvre de cette politique que sont : la base conceptuelle, formelle et systémique ; la coalition des acteurs ; l'existence d'un programme ; la définition et l'observance des normes et des objectifs ; la coercition ou les incitants, ainsi que l'exercice de l'autorité et de contrainte.

# Présentation du CCSC-ASBL au Joint Partner Meeting



L'Institut de Médecine Tropicale « IMT » d'Anvers organise chaque année une réunion avec ses partenaires, le Joint Partner Meeting « JPM ». Cette année, le JPM s'est tenu le 11 octobre et avait pour thème : Innovation dans la Coopération et le Développement International. Des présentations, discussions et échanges ont été organisés autour de ce thème.

A cet effet, le CCSC-asbl a été convié au JPM à partager dans le cadre du sous-thème : Gestion innovante des connaissances, son expérience dans l'appui basé sur l'évidence en santé en RDC. C'était l'occasion pour Mlle Ibaji Mada, en charge de plaidoyer et communication au CCSC-asbl, de faire un exposé articulé autour des points suivants: Contexte de création du CCSC-asbl, sa vision, sa mission, ses réalisations à ce jour, y compris le soutien à la prise de décisions informées par l'évidence par le Ministère de la Santé, ainsi que ses perspectives d'avenir. Pour illustrer l'appui à la prise de décisions apporté par le CCSC-asbl au Ministère de la Santé, elle a présenté trois Notes de politique (Policy briefs) informées par les

données probantes produites par le CCSC-asbl pour informer/influencer le processus de prise de décisions dans différentes matières. Ces Policy briefs sont assortis de recommandations dont la mise en oeuvre reste la responsabilité des décideurs.

Il s'en est suivi un jeu de questions-réponses qui a témoigné de l'intérêt et de la curiosité de l'audience sur cette expérience innovante de gestion de connaissances en santé en Afrique Centrale. L'audience regorgeait des représentants des agences similaires au CCSC-asbl, qui ont partagé aussi leurs expériences.

À l'issue de cette séance, des recommandations suivantes ont été formulées, à savoir : (i) accroître de plus en plus la visibilité du travail sur la scène internationale et la pertinence du CCSC-asbl, (ii) créer une crédibilité permanente du travail du CCSC-asbl, (iii) stimuler le ministère de la santé à utiliser de plus en plus ses services et faire recours au CCSC-asbl pour des questions pertinentes nécessitant son expertise, et (iv) diversifier les productions scientifiques du centre.

## Mission de travail de la chargée de plaidoyer et communication à l'IMT Anvers



Profitant de son séjour à l'Institut de Médecine Tropicale « IMT » d'Anvers, pour la Joint Partner Meeting, Mlle Ibaji Mada, chargée de plaidoyer et communication du Centre de Connaissances en Santé en RDC « CCSC-asbl », a eu des séances de travail et d'échanges du 14 au 17 Octobre 2019, avec Mr Jan Kennis, Coordinator Technology à l'IMT dans le but d'apprendre de ses expériences et d'améliorer le travail déjà abattu au CCSC-asbl.

Mlle Ibaji, s'est imprégnée des expériences de travail de ses homologues de l'IMT. En outre, elle a eu à exposer quelques petites difficultés qu'elle rencontrait et Mr Jan, spécialiste en la matière, a eu à lui donner des conseils là-

dessus. Par exemple, ils ont passé en revue le website du CCSC-asbl et y ont appliqués quelques modifications. Mr Jan lui a aussi fait découvrir des applications et software, qui l'aideraient à diversifier ses outils de communication ainsi que de disposer d'autres approches face à ses tâches. De son homologue chargé de communication à l'IMT elle a eu à s'imprégner des Outils médiatiques qu'il utilise pour le montage et assemblage des vidéos à communiquer.

Il lui a également été conseillé de revoir ses matériaux de travail pour assurer la très bonne qualité médiatique de ses produits à communiquer.

# Participation du CCSC-ASBL aux activités du Ministère de la santé



Jouissant désormais d'une reconnaissance avérée en tant qu'un bras stratégique du Ministère de la Santé, celui-ci n'a pas hésité un seul instant à inviter le CCSC-asbl à participer aux réunions et discussions stratégiques engagées au cours du dernier trimestre 2019. Au nombre de celles-ci, nous pouvons citer :

## **a. La revue sectorielle Santé 2018, l'Assemblée Générale du Comité National de Pilotage du Secteur de la Santé (CNP-SS) et la réunion du Comité de Coordination Technique du CNP-SS**

La revue sectorielle Santé 2018 a été organisée du 4-6 novembre 2019 en prélude de la tenue le 7 novembre de l'Assemblée Générale du Comité National de Pilotage du Secteur de la Santé (CNP-SS) 2019. Le CCSC-asbl, par le truchement de son Directeur, le Professeur Faustin Chenge et d'un expert, le Professeur Jeff Kabinda, a activement participé à ces deux activités par des interventions pertinentes. Sur la base de ces interventions, deux recommandations stratégiques ont été

formulées à l'issue de ces assises, à savoir : (a) Capitaliser les expériences et bonnes pratiques dans le secteur et assurer leur diffusion ; (b) Identifier les thématiques prioritaires de recherche primaire opérationnelle, de recherche-action ou de recherche secondaire à tous les niveaux du système en collaboration avec les institutions de recherche et développer la stratégie de communication. Ces recommandations ont par la suite été adoptées au cours de la réunion du Comité de Coordination Technique du CNP-SS tenue le 20 novembre 2019, à laquelle le Directeur du CCSC-asbl a participé activement.

## **B. La journée de réflexion sur le rôle du médecin à la première ligne des soins en République Démocratique du Congo**

Organisée par la Direction d'Etudes et Planification du Ministère de la Santé le 8 novembre 2019, cette réflexion stratégique s'inscrivait dans la perspective d'élaboration des normes de fonctionnement et d'organisation spécifiques aux zones de santé urbaines. Parmi ces spécificités, la pratique

médicalisée au niveau des structures de premier échelon figure en bonne place. Le Ministère de la Santé s'étant inscrit dans un travail normatif et régulateur alimenté par l'évidence, la capitalisation des expériences et des bonnes pratiques est une stratégie bien appropriée. La contribution du CCSC-asbl à cette réunion a consisté à partager les résultats préliminaires de la typologie des médecins prestataires à la première ligne des soins à Kisangani, une étude dont l'investigateur principal est le Dr Samuel Bosongo, médecin chef de zone de santé de Makiso. Dans cette typologie, l'expression dominante est la transposition du modèle hospitalier à la 1ère ligne des soins qui perd ainsi sa spécificité. Après analyse, la Médecine de famille pourrait être une perspective évolutive intéressante à contextualiser sous certaines conditions préalables dont (a) l'adaptation de la formation des médecins aux réalités de la 1ère ligne, (b) le renforcement de la régulation du système de

santé et (c) l'adaptation des arrangements institutionnels.

### **C. Les travaux d'élaboration de la feuille de route nationale multisectorielle pour accélérer les progrès vers la couverture sanitaire universelle en RDC**

Le nouveau leadership au sommet de l'Etat depuis Janvier 2019 a donné une nouvelle vision sur la CSU qui est aussi un des axes prioritaires du programme d'actions du Gouvernement pour l'amélioration de la santé et du bien-être de la population. Pour faire face aux défis liés à la mise en oeuvre de la CSU, des actions prioritaires à inscrire dans une feuille de route consensuelle était devenue nécessaire. Le CCSC-asbl, par le biais de son Directeur, a participé activement aux travaux d'identification des actions prioritaires avec les secteurs concernés en vue de l'élaboration de la feuille de route. Ces travaux ont duré du 11 au 22 novembre 2019.

## Poursuite des réflexions pour l'organisation d'un cours interuniversitaire de recherche sur les systèmes de santé en R.D.C.

Le 7 juin 2019, les Ecoles de Santé Publique des Universités de Kinshasa et de Lubumbashi (ESP-UNIKIN et ESP-UNILU), avaient, au cours d'une réunion, lancé des réflexions sur l'organisation conjointe d'une formation de courte durée en Recherche sur les Systèmes de Santé, auxquelles avait participé le Directeur du CCSC-asbl. Ces réflexions se sont poursuivies au cours d'une autre réunion tenue le 26 novembre 2019. A l'issue de cette réunion, il a été convenu que le lancement de la première cohorte de cette formation intervienne au cours de l'année académique 2020-2021 à Kinshasa.

Pour ce faire, les actions prioritaires suivantes ont été identifiées par les parties prenantes: (i) Finaliser la note conceptuelle (et l'échanger par

mails, ...); (ii) Solliciter un appui institutionnel et politique : plaider auprès des autorités des universités impliquées (Recteurs, Secrétaires Généraux Académiques,...) et sanitaires (Secrétaire Général à la Santé); (iii) Organiser un atelier de finalisation et validation du programme de formation en février 2020 : l'IMT pourrait, dans le cadre de l'Alliance des Ecoles de santé publique, contribuer au financement de cet atelier si une demande motivée est adressée aux autorités de cette institution; (iv) Lancer à la suite de cet atelier un appel à candidatures définissant clairement le profil du candidat attendu pour cette formation tel qu'il ressort de la note conceptuelle; et (v) Mobiliser les ressources nécessaires pour organiser la première cohorte de cette formation au cours de l'année académique 2020-2021.

# Participation du CCSC-Asbl au 10<sup>ème</sup> CIPIP et au 9<sup>ème</sup> congrès national de la SCOGO



**P**articipation du CCSC-asbl au 10<sup>ème</sup> et Congrès International de Pathologie Infectieuse et Parasitaire (CIPIP 10) et au 9<sup>ème</sup> Congrès national de la Société Congolaise de Gynécologie et d'Obstétrique.

Les deux évènements ont eu lieu à Kinshasa, respectivement du 14 au 16 novembre 2019 et du 27 au 29 novembre 2019. Le thème du CIPIP 10 était : « Pathologie infectieuse et parasitaire : défis contextuels, gènes X, Environnement et Perspectives ». Au cours de ce congrès, le Directeur du CCSC-asbl a été invité à présider, le 16 novembre 2019, une table-ronde sur «Système de Santé et Epidémies» avec la participation de : Bart Criel de l'IMT Anvers (contribution écrite), Alain Mboko Iyeti de la DEP Santé, Vital Mondonge de l'OMS/RDC, Patrick Van Dessel de ENABEL. Il était question au cours de cette table-ronde d'expliquer la notion de résilience du système de santé, d'expliquer (et illustrer avec des exemples concrets) comment un système de santé moins résilient peut influencer sur la survenue d'une épidémie et vice-versa, et enfin de proposer des recommandations et des actions à mettre en oeuvre pour réduire cette influence mutuelle négative entre le Système de santé et la survenue des épidémies.

A l'issue de cette table-ronde, il a été conclu qu'il faudrait de manière proactive investir dans les systèmes de santé et les renforcer, même s'il n'y a pas de danger d'avoir des épidémies comme Ebola. Cet investissement devra nécessairement passer en RDC par un appui et un renforcement des Soins de Santé Primaires/des Zones de Santé. La priorité est là, sans toutefois exclure que l'on fasse en même temps tout son possible pour contrôler ces épidémies. Mais faire le dernier sans le premier est éthiquement inacceptable. Et inefficace à moyen et long terme.

Quant au 9<sup>e</sup> Congrès de la SCOGO, son thème était : « Qualité de la prise en charge en Gynécologie et Obstétrique ». Le Directeur du CCSC-asbl a, au cours de ce congrès, eu à présenter le CCSC-asbl 27 novembre 2019: le contexte de sa création, sa vision, sa mission, ses résultats. Il a enfin lancé une invitation aux scientifiques présents à cette session de soutenir, par leurs travaux scientifiques, le CCSC-asbl dans la réalisation de sa mission, celle de conseiller le Ministère de la Santé à prendre des décisions concernant le développement des systèmes et politiques des soins santé qui soient informées par l'évidence.

# Notes

A series of horizontal dotted lines for writing notes.

# Notes

A series of horizontal dotted lines for writing notes.



## CONTACTS

*Adresse :*

39, Avenue de la Justice Commune de la Gombe  
Kinshasa - R. D. Congo  
*En face du Secrétariat Général de la Santé*

***Pour toute question ou thématique de recherche,  
veuillez contacter***

*E-mail*

secretariat@ccsc-rdc.net

*Téléphone*

+243 82 51 45 465

*Site web*

www.ccsc-rdc.net



