

# NEWSLETTER #1

GFF EN RDC  - DÉCEMBRE 2019

## Actualité **Bienvenue à la première Newsletter du GFF en RDC**



MBULA K. Marie Louise, Officier de Liaison GFF

**Ce bulletin d'information qui paraîtra chaque trimestre est destiné à informer les parties prenantes et le public sur les activités du GFF en RDC. Ce numéro revient sur les temps forts de l'année 2019.**

Pour la petite histoire, au lancement du GFF en RDC en avril 2015, M. Raphaël NUNGA, expert au Ministère de la Santé à la Direction des Études et Planification, a assumé la responsabilité de «focal point». Ce premier bulletin d'information est une occasion de reconnaître son implication dans la rédaction du Cadre d'Investissement. Pour renforcer le leadership du gouvernement, le pays a décidé que le rôle de focal point soit ramené à un niveau beaucoup plus élevé. C'est ainsi que Raphaël NUNGA a été relayé par le Dr Sylvain YUMA RAMAZANI, actuel Secrétaire Général à la Santé. Pour être assisté dans cette responsabilité, un Officier de Liaison a été recruté en la personne de Marie-Louise MBULA. Elle est la charnière entre toutes les parties prenantes GFF et travaille sous la responsabilité directe du Secrétaire Général à la Santé. L'Officier de Liaison travaille également avec Mme Marion CROS, du Secrétariat GFF

directement dépendante du Groupe Banque Mondiale, l'une des parties prenantes qui accompagnent le pays dans le mécanisme du GFF. Mme MBULA a une expérience de 16 ans au service de l'État congolais (de 2003 à nos jours), au sein du Ministère de la Santé. Sage-femme à la base, elle a enrichi son cursus d'une licence en Santé Communautaire, orientation épidémiologie, et d'un Master 2 en Santé Internationale à l'Université Senghor d'Alexandrie, en Egypte. Elle a travaillé à tous les niveaux de la pyramide sanitaire, allant d'infirmière titulaire d'une aire de Santé au poste de chef de service au Programme National de Santé de la Reproduction dans la Division Recherche Opérationnelle. Ayant fait des décès maternels son cheval de bataille, elle est membre du Comité National de Surveillance des Décès Maternels et Riposte.

**Le bureau du GFF est logé dans l'enceinte du Secrétariat Général de la Santé, sur l'Avenue de Justice N°36, Commune de la Gombe, B.P. 3038, Kinshasa I. Étant la charnière entre toutes les parties prenantes GFF, l'Officier de Liaison est joignable au +243812793145 et par courriel à [gff.rdc1@gmail.com](mailto:gff.rdc1@gmail.com)**

## Secrétariat

### Le Mécanisme de financement mondial accueille un nouveau directeur



Depuis juin 2019, le Mécanisme de financement mondial en soutien à chaque femme, chaque enfant et chaque adolescent (GFF) a souhaité la bienvenue au

Dr Muhammad PATE, qui agira au titre de nouveau Directeur du GFF, dont il dirigera et développera l'orientation stratégique au fil de son expansion jusqu'à un total de 50 pays d'ici 2023.

Jusqu'à récemment, le Dr PATE était Président-Directeur Général de Big Win Philanthropy au Royaume-Uni. Il a antérieurement occupé plusieurs fonctions de haut niveau, notamment en tant que Ministre d'État à la Santé au Nigéria. Il a également précédemment travaillé à la Banque Mondiale, entre autres en Afrique et en Asie de l'Est et Pacifique.

Le Dr PATE a également été nommé Directeur mondial du domaine santé, nutrition et population de la Banque Mondiale. Dans ses nouvelles fonctions, le Dr PATE dirigera, développera et communiquera la vision et l'orientation stratégique de la pratique mondiale en santé, nutrition et population du GFF. Il sera chargé de veiller à l'intégration efficace des priorités mondiales dans les programmes nationaux et supervisera la réalisation d'engagements mondiaux de grande qualité.

La nomination du Dr PATE fait suite au départ de Mme Mariam CLAESON, qui a agi en qualité de Directrice du GFF pendant plus de deux ans.

## Réalisations GFF/Banque Mondiale : Mobiliser et mieux utiliser les ressources domestiques en santé pour mettre en œuvre le PNDS 2019-2022

Si le gouvernement ne fait rien pour mobiliser davantage de ressources internes pour le secteur de la santé, il y aura un écart de financement de 2,5 milliards d'USD du PNDS 2019-22, soit 1,3% du PIB. Il faut mentionner que cet écart est essentiellement le résultat du paquet de soins de la SRMNEA qui est l'une des composantes les moins bien financées du PNDS ou autrement dit où les besoins sont les plus importants. Il y a plusieurs manières de mobiliser des ressources internes pour réduire ce besoin de financement à 0,3 milliards, notamment en augmentant le budget national de la

santé à 10% (actuellement à 8%), en le combinant à une exécution budgétaire de 100% et mettre en place des réformes qui généreraient des gains d'efficacité. Ces 3 leviers de politiques du financement de la santé permettraient de combler le financement de la santé de 60%. En marge, la mise en place de mécanismes innovants pour le financement de la santé, comme des taxes ciblées, réduirait le besoin de financement du PNDS 2019-22 de 5% seulement.

américain liés au financement des services de soins de santé basés sur la performance dans les zones de santé de ces provinces, à travers la plateforme de projet de renforcement du système de santé (PDSS) appuyé par la BM et les autres partenaires.

La délégation s'est entretenue avec les acteurs de terrain tant au niveau intermédiaire qu'opérationnel. De ces entretiens sont ressortis trois points : (i) le besoin de renforcer les ressources humaines et le leadership des équipes cadres (provinciale et des zones de santé); (ii) le besoin de mettre en place un système complémentaire de financement de la santé aux stratégies existantes, basées sur la tarification forfaitaire et la prise en charge des soins par un tiers-payant. Le modèle de la mutuelle de santé des enseignants a été identifié comme une voie à explorer ; (iii) la problématique de gestion des risques environnementaux, sujet qui a édifié la délégation sur les mesures de mitigation prises contre les épidémies de rougeole et choléra en cours dans la Province de Lualaba.

## Partenaire USAID



Du 13 au 15 Mars 2019, une équipe conjointe de l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID) et de la Banque Mondiale (BM) a mené une mission dans les Provinces du Haut-Katanga et de Lualaba. Le but de cette mission était de faire le suivi des investissements du gouvernement

## Partenaire Organisation Mondiale de la Santé (OMS)



Séances pratiques pendant la formation Tshikapa

**Suite au conflit interethnique occasionné par le phénomène Kamwina Sampu**, l'OMS a signé en 2018 un projet de partenariat avec le Ministère Hollandais des Affaires Étrangères pour contribuer à la réduction de la mortalité maternelle et infantile en situation d'urgence à travers le cluster santé, dans la région du Kasai. Ce projet comprend 4 volets : renforcement des capacités, réhabilitation des infrastructures sanitaires, fourniture en intrants et sensibilisation des populations.

De janvier à février 2019, 32 prestataires à Kananga et à Tshikapa ont bénéficié des formations sur :

- le Dispositif Minimum d'Urgence (DMU) en santé reproductive,
- les Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence (SONU),
- les Soins Après Avortement (SAA).

Les formations sanitaires les plus endommagées ont été réhabilitées et renforcées en Kits Santé de la Reproduction (SR). Les populations ont été sensibilisées sur l'importance de la lutte contre la mortalité maternelle et infantile, ainsi que les violences sexuelles et celles basées sur le genre.

## Partenaire PATH

Sous le haut patronage de Son Excellence Monsieur le Président de la République, Félix Antoine TSHISEKEDI TSHILOMBO, et l'appui des partenaires, le gouvernement de la République Démocratique du Congo a organisé, du 22 au 23 juillet 2019 au Fleuve Congo Hôtel de Kinshasa, un forum national de haut-niveau sur la vaccination et l'éradication de la poliomyélite. Ce forum avait comme objectif d'obtenir un engagement politique de tous les acteurs concernés et une plus grande redevabilité à tous les niveaux pour la vaccination.



Forum national sur la vaccination

## Partenaire Banque Mondiale



Panel des partenaires

**Du 08 au 10 juillet 2019, le Groupe Banque Mondiale (GBM) a organisé, à Béatrice Hôtel, un atelier de la revue à mi-parcours du Projet de Développement du Système de Santé (PDSS).**

Un atelier marqué par beaucoup de temps forts tels que les présentations des résultats et défis généraux par province, le panel sur les appuis des Directions et programme du Ministère de la Santé au niveau intermédiaire, présentations sur la mise en œuvre des réformes, le contrat unique et le processus de certification des

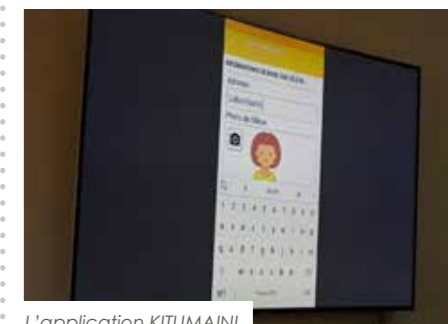
médicaments, présentation de la cartographie des partenaires et des financements et de la réforme du budget-programme, présentation de la plate-forme PDSS, etc. À l'issue de cet atelier, plus de 40 recommandations ont été formulées, toutes en rapport avec les piliers du système de santé à savoir, la gouvernance, le système d'information, la prestation, le financement, les médicaments et les ressources humaines.

## Partenaire UNFPA/RDC

Un système informatique permettant de suivre en temps réel l'utilisation des services de santé de la reproduction par les adolescentes est disponible. Pour assurer le suivi et l'évaluation en temps réel du niveau d'utilisation, ainsi que de la qualité des services de santé de la reproduction par les adolescentes des centres d'apprentissage de métiers, ainsi que celles des écoles affiliées à l'Initiative KITUMAINI, l'UNFPA a développé et déployé un système informatique dans quelques formations sanitaires pilotes.

Il s'agit en effet d'un système qui permet, grâce à une carte à puce donnée à l'adolescente et une tablette avec connexion internet déposée dans la formation sanitaire, d'authentifier les utilisatrices de services de santé de la reproduction et de transcrire en temps réel, en toute confidentialité et sécurité, les plaintes des adolescentes (anamnèse), les examens cliniques et paracliniques, les prescriptions etc... dans une fiche médicale électronique hébergée dans un portail web (espace d'administration).

Ce qui permet au Programme National de Santé de l'adolescent de suivre l'utilisation des services en temps réel et de faire de requêtes pour renseigner un certain nombre d'indicateurs. Pour déployer le système, une application mobile a été conçue. Avec cette application, les données des utilisatrices (les adolescentes) sont encodées dans la carte de santé KITUMAINI. Les prestataires de santé ont été formés pour l'utilisation de l'application et des tablettes avec connexion internet déposées dans les formations sanitaires.



L'application KITUMAINI



## Réalisations Une réalisation importante : le Cadre d'Investissement



Atelier d'actualisation de la feuille de route

Depuis le lancement du GFF en RDC en avril 2015, la plus grande réalisation reste le Cadre d'Investissement (CI), qui avait priorisé quatorze provinces où les indicateurs en rapport avec la santé de la mère et de l'enfant étaient les plus faibles.

Avec le développement du Plan National de Développement Sanitaire (PNDS) 2019-2022 priorisé et budgétisé, incluant un axe majeur sur la SRMNEA et les maladies transmissibles, mais aussi sur les piliers systémiques permettant l'offre du paquet de la SRMNEA aux niveaux des FOSEA, il a été décidé que le PNDS 2019-22 fasse office de CI. L'objectif étant de se focaliser sur le paquet de la SRMNEA et des maladies transmissibles compte tenu des ressources disponibles pour atteindre la couverture sanitaire universelle (CSU) et d'augmenter le paquet d'interventions une fois que l'espace budgétaire s'accroît.

En novembre 2018, une ébauche de la feuille de route des activités GFF en RDC a été élaborée pour la mise

en œuvre de ce CI. Vu le temps qui s'est écoulé, le Ministère de la Santé a organisé le 05 Juillet 2019 un atelier d'actualisation de cette feuille de route avec l'appui de PATH. Sous le leadership du Secrétaire Général (SG) à la Santé, cet atelier a connu la participation de toutes les parties prenantes du gouvernement (Ministères de la Santé, du Plan, des Finances et du Budget), de la société civile et de quelques délégués des Partenaires Techniques et Financiers. À l'issue de cet atelier, le SG a réitéré ses remerciements à tous les participants pour leur engagement, et a rappelé que le défi pour améliorer la santé de la mère et de l'enfant au pays reste la mise en œuvre de ce CI ou l'axe 1 du PNDS. Il s'agit donc de la mise en œuvre de PAO priorités aux niveaux des provinces qui aient un focus sur la SRMNEA et qui soient chiffrés et avec peu de déficits de financement.



## Réalisations

## GFF : Opportunités avec le secteur privé



En septembre 2018, le gouvernement de la RDC a publié les résultats de l'évaluation du rôle du secteur privé dans l'amélioration de la performance du système de santé en RDC.

Cette évaluation a utilisé les traditionnels piliers du système de santé comme cadre d'analyse, et a mis un accent particulier sur la planification familiale et la santé maternelle et infantile. Elle a signalé les différentes opportunités existantes pour le secteur privé d'améliorer la performance du système de santé et clôt l'exercice par une feuille de route pour l'action sur les trois années prochaines.

La plateforme SRMNEA-NUT a aussi la responsabilité de s'assurer de la mise en œuvre de l'agenda du secteur privé dans l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant. Le Groupe Banque Mondiale/GFF, USAID et la Fondation Bill et Melinda GATES ont financé cette évaluation.

## PROCHAINES ÉTAPES

L'activité cruciale sera la mise en place de la plateforme partenariat sur la SRMNEA-NU qui ouvrira les portes de la mise en œuvre de l'axe 1 PNDS recadré. L'Officier de Liaison GFF planifie d'organiser une rencontre entre décembre 2019 et janvier 2020 pour informer les acteurs du partenariat GFF sur le contenu des termes de références de cette plateforme.