La voie vers la Couverture Santé Universelle en RDC: Obstacles et Perspectives

Issa M. (2023). doi.org/10.7759/cureus.41935

Dr Moussa Issa
MD, MRCEM, FRCEM, MSc, PhD-3è student
(Université de Lancaster/Angleterre)
Urgentiste, NHS-Angleterre

National Library of Medicine
National Center for Biotechnology Information

Log in

PubMed®

Search

Advanced

User Guide

Save | Email | Send to | Display options

Editorial > Cureus. 2023 Jul 15;15(7):e41935. doi: 10.7759/cureus.41935.
eCollection 2023 Jul.

The Pathway to Achieving Universal Health Coverage in the Democratic Republic of Congo: Obstacles and Prospects

Moussa Issa [1] [2]

Affiliations + expand

PMID: 37583749 PMCID: PMC10425163 DOI: 10.7759/cureus.41935

Free PMC article

FULL TEXT LINKS

FREE Full text PMC

ACTIONS

Cite

Collections

SHARE

PAGE NAVIGATION

Title & authors

Abstract

This paper explores the complexities surrounding achieving universal health coverage (UHC) in the Democratic Republic of Congo (DRC) and proposes viable strategies to overcome the obstacles. The study's findings contribute to the global discourse on UHC in resource-limited settings and

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

PLAN STRATEGIQUE NATIONAL POUR LA COUVERTURE SANTE UNIVERSELLE 2020-2030

Janvier 2020

Objectifs

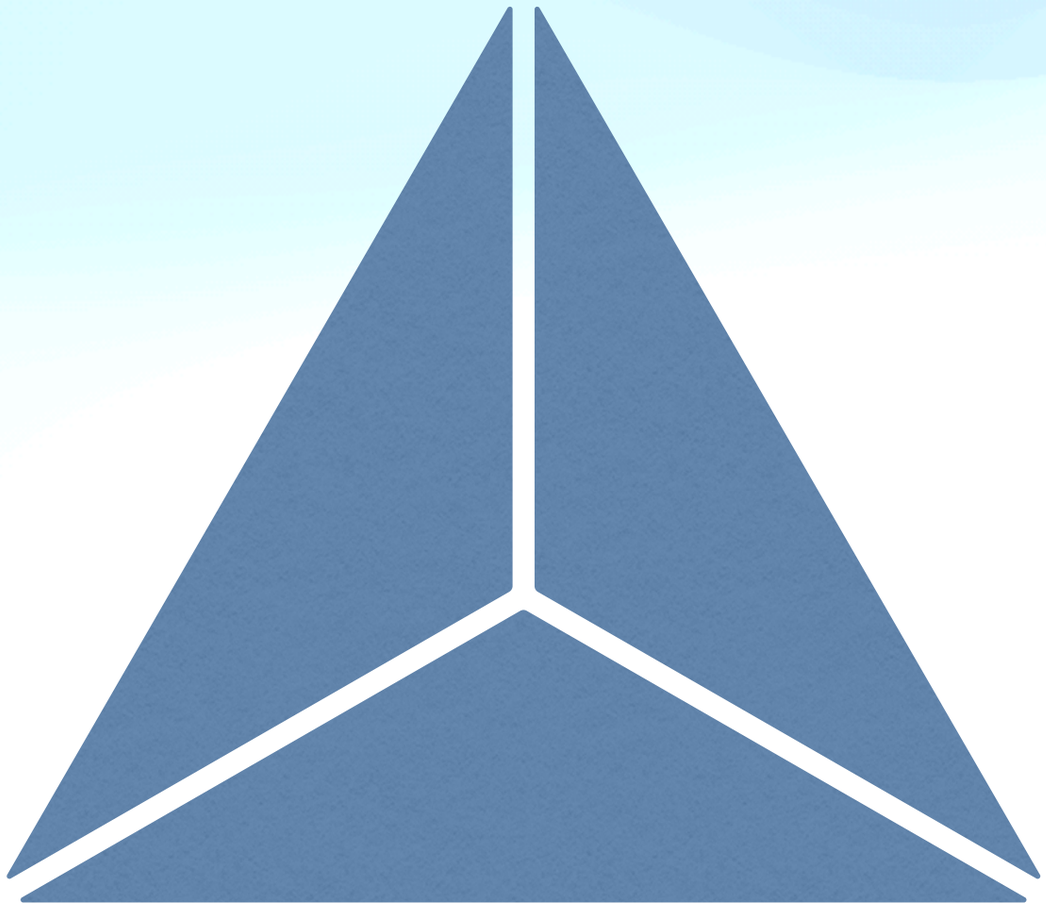
- Compréhension du concept CSU
- Avantages et impacts
- Exemples concrets des realités de la RD Congo
- Défis et obstacles du système sanitaire RD Congolais
- Appel à l'action

Définition

- La CSU (OMS, 1970):
  - accès aux services de santé de qualité
  - dont on a besoin,
  - au moment et à l'endroit où on en a besoin
  - sans que cela génère pour nous des difficultés financières

Un programme ambitieux

- volonté politique



- système de santé solide
- financement en continue

La RDC et ses réalités

- Demographie:
  - Superficie: 2.345 million km² (ambardc.be, 2023)
  - Population: 102 million (Atlasocio, 2023)
  - Taux de natalité: 6.21 naissances/femme (BM, 2020)
  - Taux de mortalité infantile: 66,1/1000 naissances vivantes (Banque Mondiale, 2019)

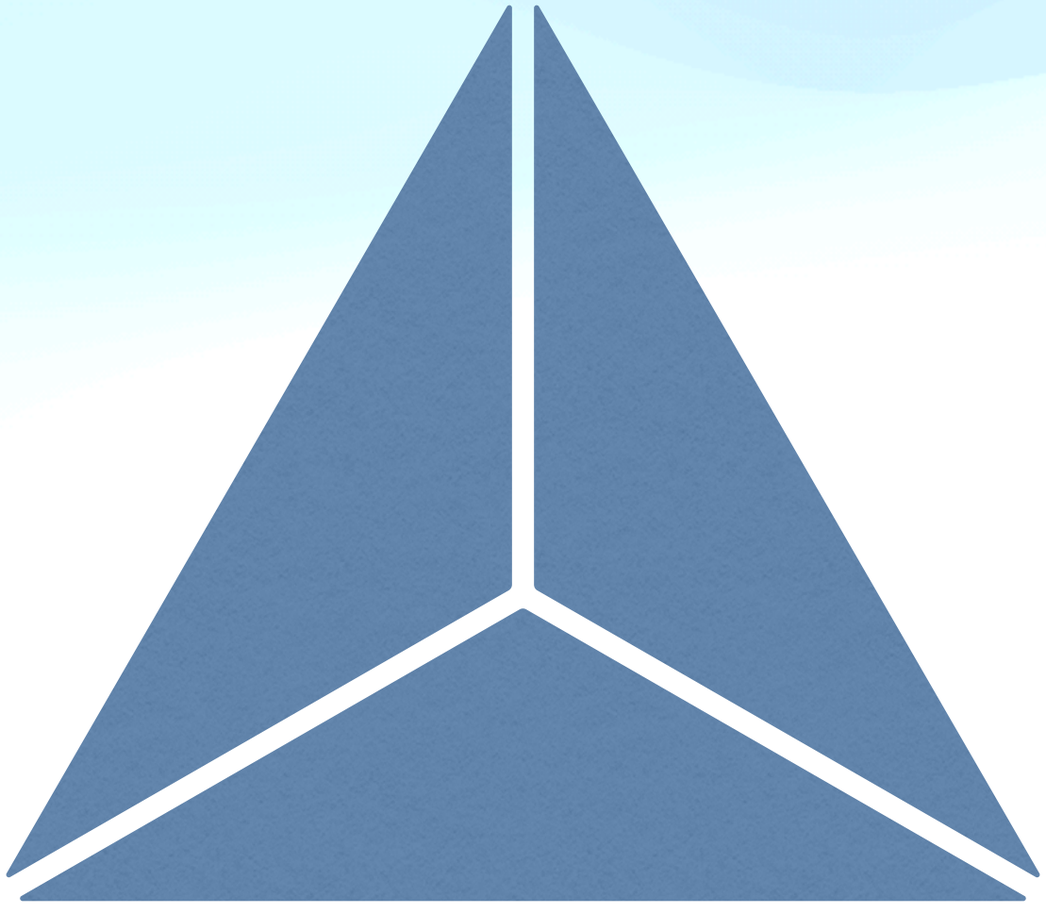
La RDC et ses réalités

- **Economie:**
  - 73% avec < 1.90$/Jour (Banque Mondiale, 2021)
  - Megestion & Corruption
- **Social:**
  - Indice de development Humain: 175/189è (BM, 2021)
  - Indice de capital humain: 0.37% (BM, 2021)
  - Prevalence malnutrition infantile: 43% (MSP, 2014)
- **Justice:**
  - Inefficace

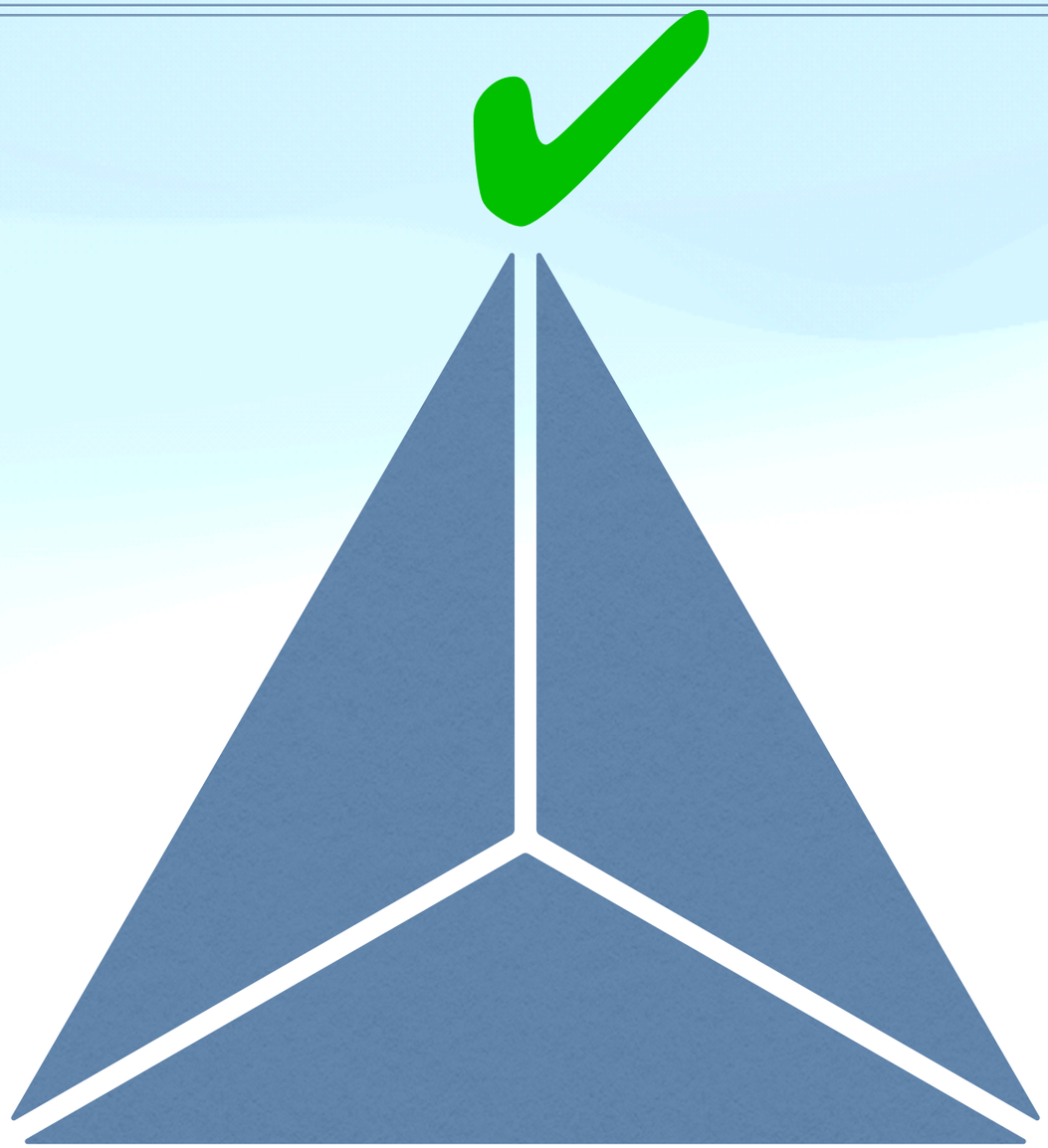
Budget 2022/23:

180,2 milliards de livres sterling

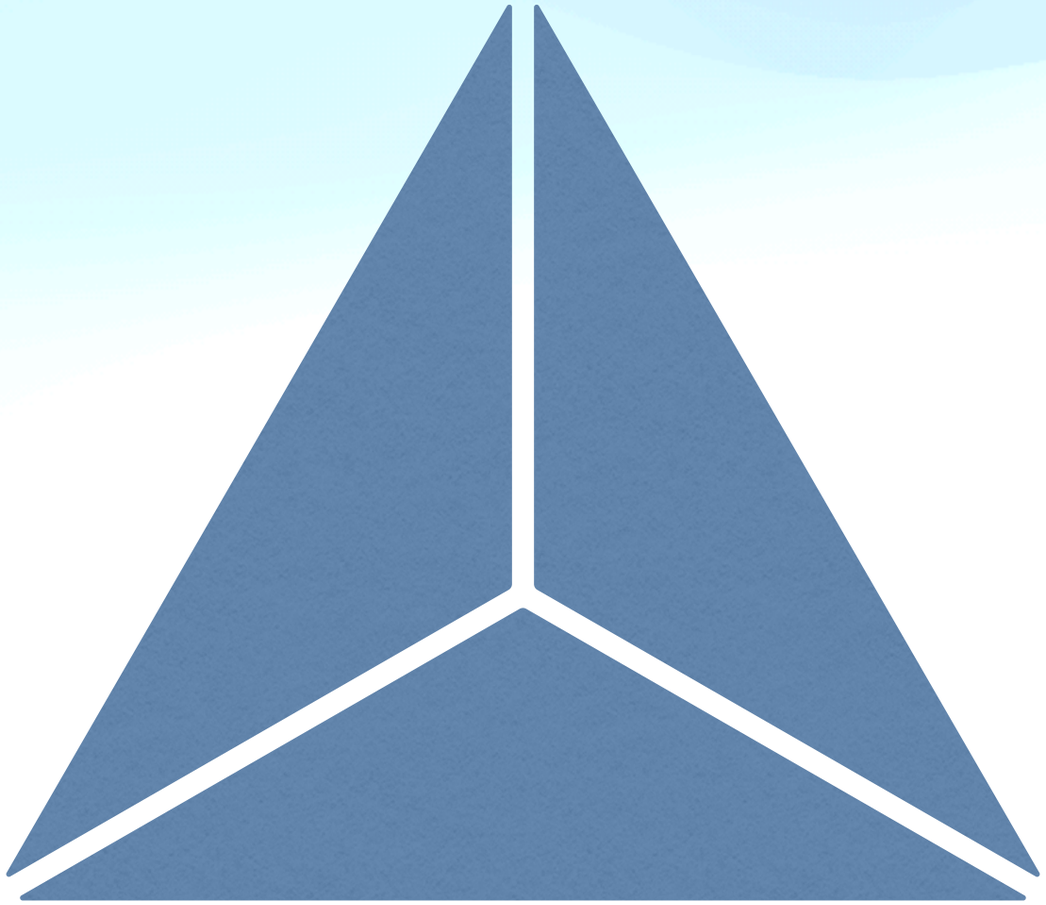
1. Volonté Politique



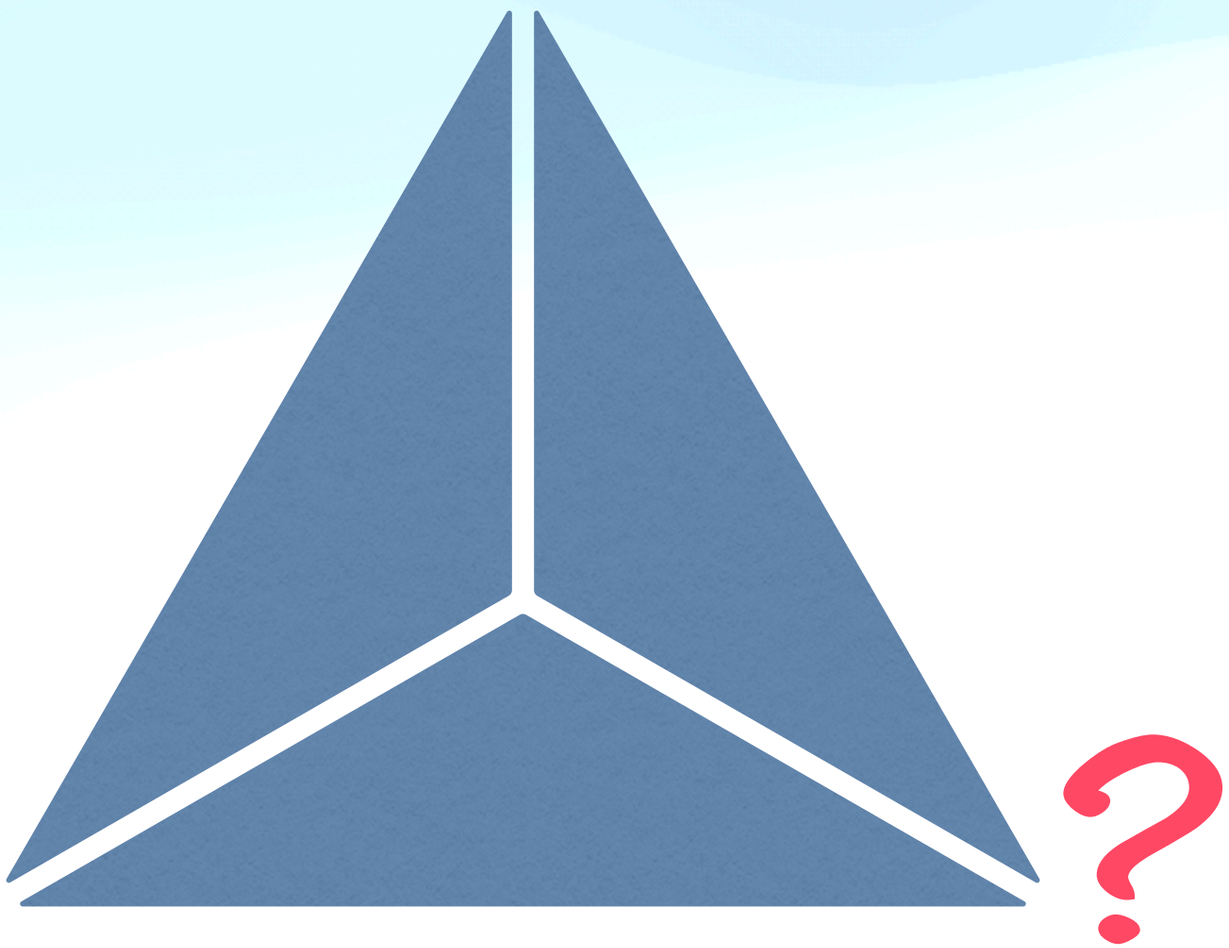
1. Volonté Politique



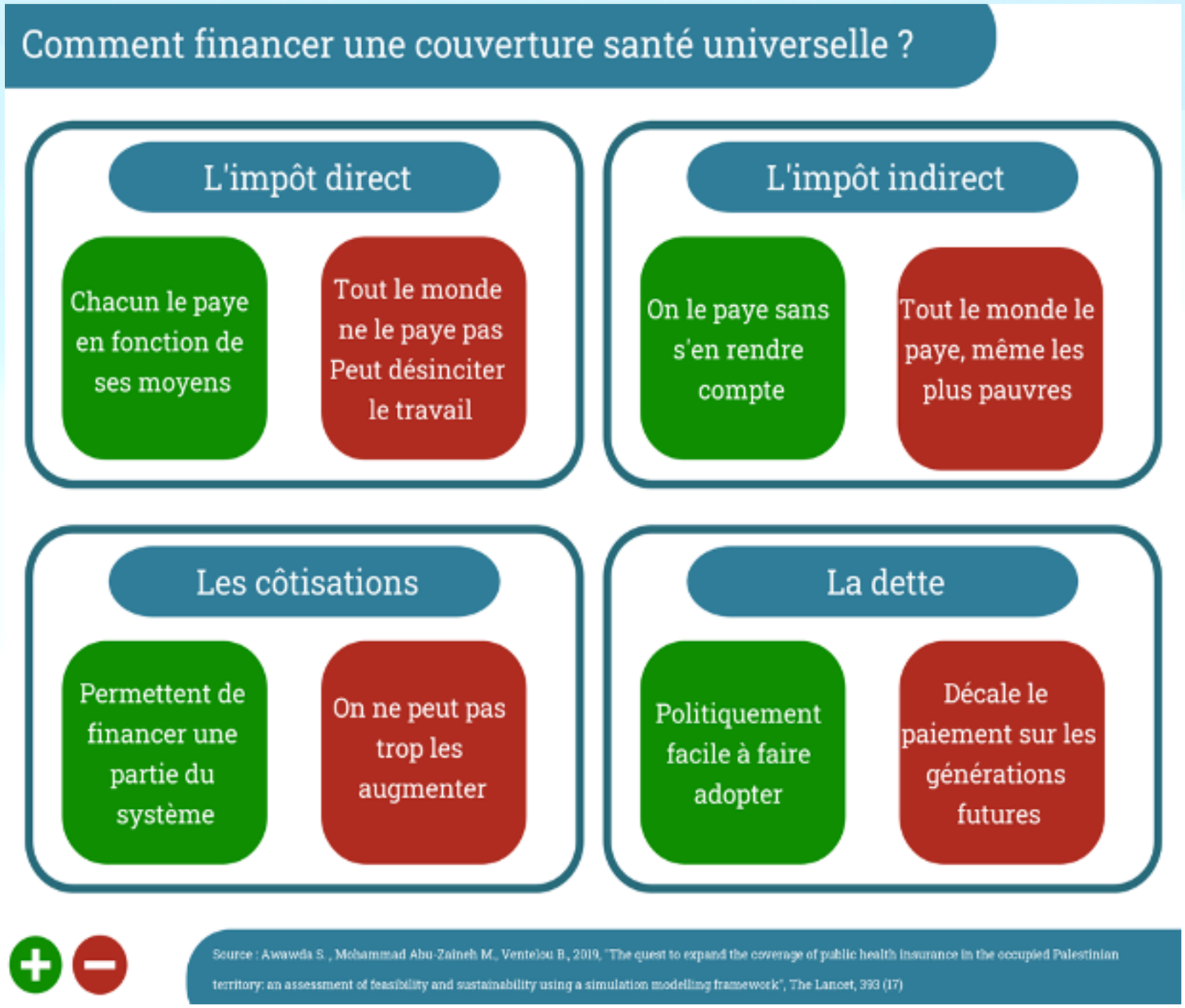
2. Le Financement



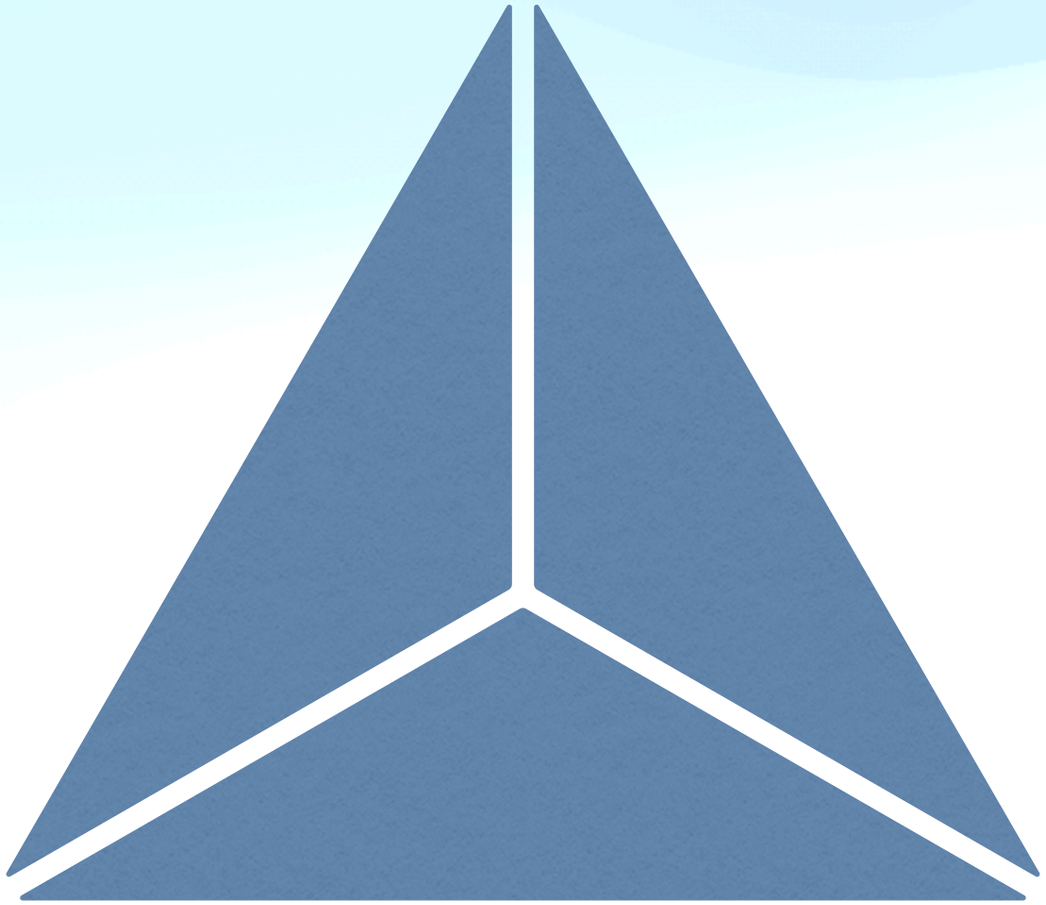
2. Le Financement



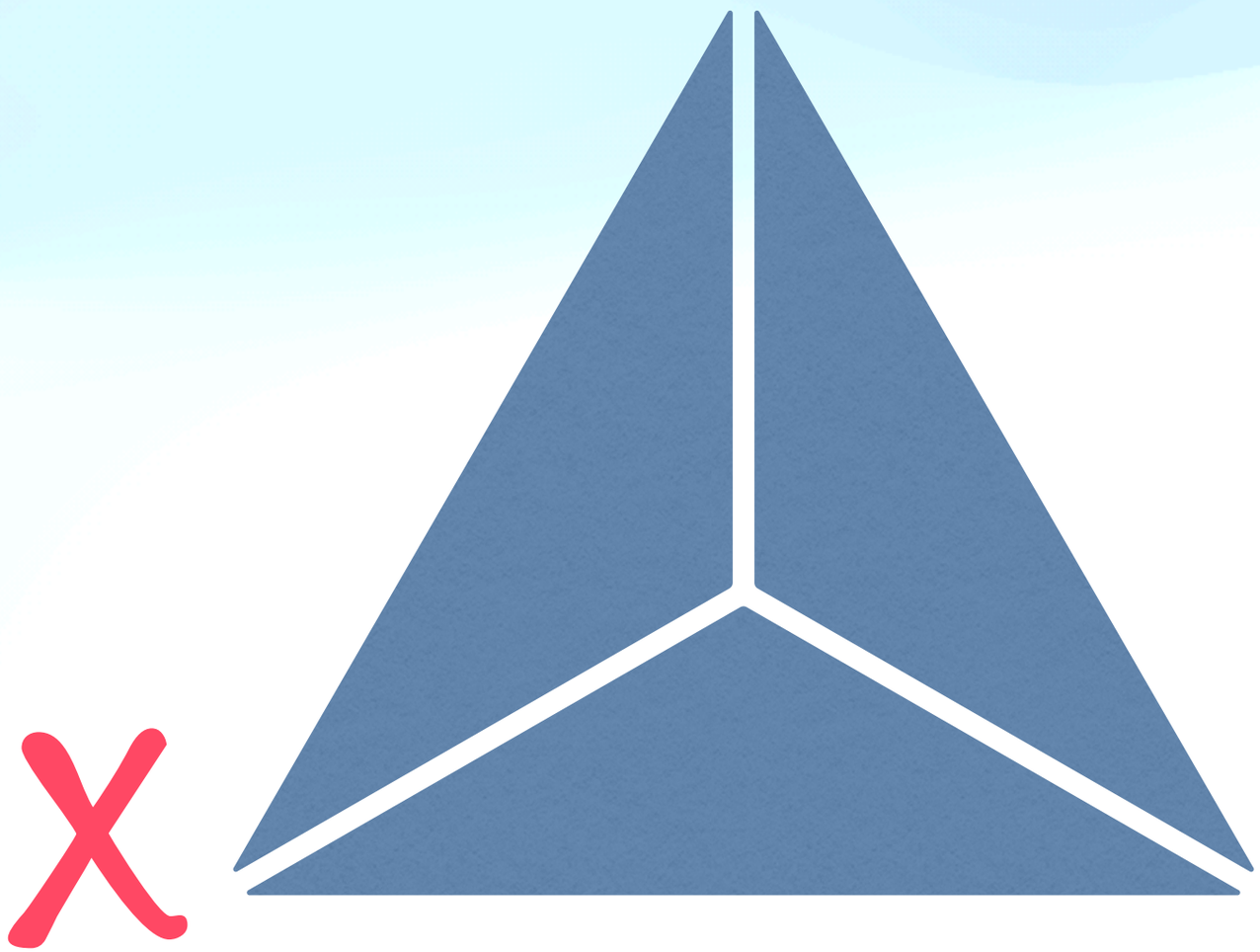
2. Financement



3. Le système de Santé solide



3. Le système de Santé solide



3. Un Système de Santé Solide

1. Prestation des services
2. Personnels de santé
3. Systèmes d'information sanitaire
4. Medicaments & Vaccins essentiels
5. Financement
6. Direction & Gouvernance

3. Système de Santé

1. **Prestation des services**
2. Personnels de santé

- **OMS:**
  - Résilience,
  - Qualité,
  - Efficacité,
  - Équité
  - Réactivité (OECD, 2002, 2015)
- **RDC:**
  - la RDC a une médecine primaire ne répondant pas aux normes
  - Hôpitaux délabrés et sous-équipés
  - Gestionnaires parfois incompetents & corrompus
- **Verdict:**
  - la médecine primaire, secondaire, tertiaire…
  - Construire et/ou réaménager les hôpitaux
  - Equiper les hôpitaux
  - Engager les gestionnaires compétents…

3. Système de Santé

1. ~~Prestation des services~~ ✔
2. Personnels de santé
3. Systèmes d'information sanitaire

- OMS:
  - secteurs public et privé,
  - ratio médecin-population 1:1000
- RDC:
  - 30700 médecins en 2018- 0.03/1000
  - sous paiement,
  - formation continue limitée,
  - Protocoles non-standardisés,
  - fuîtes de compétences vers l'étranger,
  - manque d'incitation au retour de la diaspora,
  - manque de politique de rétention des compétences

Verdict:

- abolir la prime de médecin,
- établir un salaire conséquent et régulier,
- un budget pour la formation continue,
- readapter le système d'enseignement médical

3. Système de Santé

1. ~~Prestation des services~~ ✔
2. ~~Personnels de santé~~ ✔
3. Systèmes d'information sanitaire

- OMS:
  - l'importance des data pour des décisions basées sur les preuves.
- RDC:
  - système d'information manuscrit,
  - non centralisé,
  - Non numérisé,
  - Limitation d'internet et de système informatique
- **Verdict:**
  - numérisation des données,
  - encourager les recherches biomédicales,
  - prendre des décisions en fonctions des évidences,
  - utiliser les compétences à la place des quotas politiques ou la nationalité

3. Système de Santé

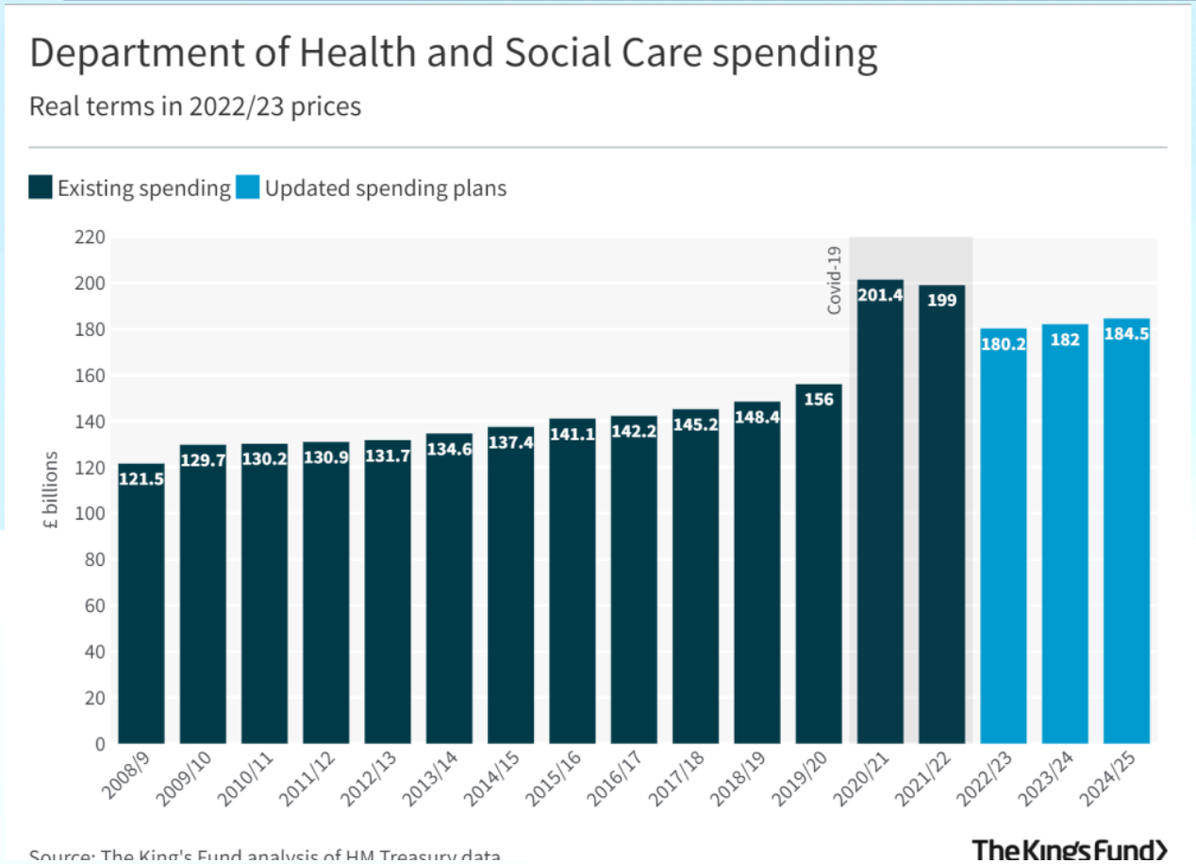
4. **Medicaments & Vaccins essentiels**

5. Financement

6. Direction

- **OMS:**
  - médicaments de qualité,
  - monitoring et régulation efficaces,
  - chaîne d'approvisionnement efficace
  - protégée par la législation.
- **RDC:**
  - les médicaments contrefaits contribuent à la mortalité des citoyens sous le regards corrompus des législateurs.
- **Verdict:**
  - réguler le secteur pharmaceutique,
  - augmenter le contrôle des médicaments qui entrent en RDC,
  - bannir l'accès aux pharmacies boutiques,
  - restructurer tout le secteur pharmaceutique

3. Système de Santé



5. Financement

6. Direction

- OMS:
  - financement direct 15% du budget national,
  - financements indirects,
  - les assurances maladies
  - l'appui des partenaires.
- RDC:
  - dépend totalement des partenaires extérieurs
  - gestion floue des fonds alloués,
  - budget national très limité,
  - aucune incentive aux initiatives privées pour soutenir les actions gouvernementales
- Verdict:
  - combattre la corruption,
  - établir des mécanismes de mise en commun des fonds,
  - soutenir les actions privées visant à créer des assurances maladies

3. Système de Santé

5. ~~Financement~~ ✔

6. Direction & Gouvernance

- **OMS:**
  - programmes de santé basés sur les évidences,
  - inclusion des toutes les parties prenantes (ministères, société civile, prestataires de santé, pharmaciens, les privés, la communauté)
- **RDC:**
  - le népotisme,
  - le manque d'expérience,
  - le refus de s'ouvrir aux autres experts de peur de perdre son travail
- **Verdict:**
  - Lutter contre la corruption,
  - Bannir le népotisme dans le secteur public,
  - utiliser les compétences à la place des quotas politiques.

3. Système de Santé

1. Prestation des services ✔
2. Personnels de santé ✔
3. Systèmes d'information sanitaire ✔
4. Medicaments & Vaccins essentiels ✔
5. Financement ✔
6. Direction & Gouvernance ✔

Conclusion

Avec tous ces défis, pensons-nous qu'il est toujours possible d'instaurer la CSU en RDC?