



Newsletter du Secrétariat Général

Trimestriel d'informations

Actualités de la Santé Publique

LES ORIENTATIONS DES 13 GRANDS DOSSIERS DU SECTEUR DE LA SANTE PUBLIQUE, HYGIENE ET PREVENTION



Le Secrétariat Général à la Santé face aux enjeux prévus pour 2024

Le Secrétaire Général à la Santé Publique, Hygiène et Prévention, Docteur Yuma Ramazani Sylvain a tenu une réunion de suivi des grands dossiers du secteur de la santé avec les directeurs centraux le jeudi 13 mars 2024.

Les orientations relatives à ces dossiers se sont présentés comme suite :

Plan National de Développement Sanitaire (PNDS 2024-2034)

HARMONISATION ET FINALISATION APRES SA VALIDATION.

L'ébauche du PNDS 2024-2034 a été remis à Son Excellence Monsieur le Ministre de la Santé Publique, Hygiène et Prévention par le consultant à travers le Secrétaire Général à la Santé pour finalisation;

Suite à la page 2



Sur la photo : le Secrétaire Général SPHP, Dr YUMA RAMAZANI Sylvain



DIVISIONS PROVINCIALES DE LA SANTE EN RDC

Permutation des Chefs des Divisions en provinces

Son Excellence monsieur le Ministre de la Santé Publique, Dr KAMBA MULANDA Samuel-Roger, sur proposition du Secrétaire Général, Dr YUMA RAMAZANI Sylvain a signé le 27 janvier 2024, un arrêté portant permutation des Chefs de Divisions Provinciales de la santé.

Suite à la page 4

SOMMAIRE

* **SG SPHP : Plusieurs notes circulaires émises et instructions prises**

Page. 5

* **Accident de circulation des agents de la santé publique au Kongo-Central**

Page. 6

* **Atelier avec les Chefs des DPS**

Page. 7

LES ORIENTATIONS DES 13 GRANDS DOSSIERS DU SECTEUR DE LA SANTE



Le Secrétariat Général à la Santé face aux enjeux prévus pour 2024

Suite de la Une

2

Cadre d'Investissement EN COURS D'ECRITURE ET EN LIEN AVEC LE CSU

Le cadre d'investissement en écriture est en lien avec le Plan Stratégique National de la Couverture Santé Universelle (CSU). Le PNDS en cours de finalisation et est aussi en lien avec la Plan Stratégique National de la Couverture Santé Universelle (CSU);

3

Plan de Couverture Sanitaire DES AJUSTEMENTS ET UN DECOUPAGE EN VUE DE CERTAINES ZONES DE SANTE

Une nécessité de réajustement a été observée sur base des critères administratifs, techniques et autres. De ce fait, un outil a été partagé aux DPS en se basant sur un nombre des variables respectant le nombre des Zones de Santé (ZS);

4

Cadre organique du MSPHP NECESSITE D'ELARGIR LE CERCLE DE REFLEXION AUX PTF

Le cadre a été présenté au Comité de Coordination Technique (CCT). Le projet du cadre organique a été partagé à toutes les parties santé pour lecture et amendement avant sa validation;

5

Rationalisation des programmes spécialisés LA RESTRUCTURATION SE POURSUIT AU SEIN DU MSPHP

Provisoirement, 22 structures ont été retenues dans le cadre organique proposé dont 7 Centres Nationaux, 8 Services Nationaux et 7 Programmes Spécialisés sous la responsabilité de la DEP et CTA;

6

Permutation des Chefs de Division Provinciales de la Santé et Médecins Chefs des Zones (CDPS et MCZ). 15 REMISES ET REPRISES DEJA EFFECTUEES DANS LES DPS

A ce jour de rédaction, 15 Divisions Provinciales de la Santé (DPS) ont procédé à la remise-reprise;

7

Etats Généraux des Ressources Humaines de la Santé LE TDR DE L'ATELIER EN COURS DE REALISATION

Le TDR des Etats généraux est élaboré et en attente des prochaines étapes;

8

Rationalisation des approvisionnements en Médicaments Essentiels et Généraux (MEG). UNE REUNION D'HARMONISATION EN VUE ENTRE PNAM ET ACOREP

16 réunions d'harmonisation entre le PNAM et l'ACOREP dans le cadre de la Commission médicale devraient être initiées;

9

Classification des hôpitaux LE TDR DE L'ATELIER EN COURS D'ELABORATION.

Dans l'attente de la publication de la décision dans le journal officiel, aucune classification des hôpitaux n'est notifiée et la validation des projets d'arrêtés des hôpitaux à ce jour (1^{ère} référence, secondaires et tertiaires) pas encore faite;

Suite à la page 3



LES ORIENTATIONS DES 13 GRANDS DOSSIERS DU SECTEUR DE LA SANTE

Le Secrétariat Général à la Santé face aux enjeux prévus pour 2024



10

Partenariat Public-Privé UN ATELIER EST EN PERSPECTIVE

Un atelier avec DESP est en attente;

11

Révision de la stratégie de financement UNE MISSION EST EN PREPARATION

La mission CTC et Banque Mondiale sur le financement est en vue;

12

Mesures d'application des lois

Une équipe de réflexion a été mise en place et a indentifié ces mesures;

13

Renforcement du Système communautaire UN ATELIER EST EN PERSPECTIVE

Tous les groupes travaillant sur cette question mènent des réflexions autour de la vision de SEM Ministre de la Santé Publique, Hygiène et

Prévention, mais il y a à peu près 3 grands défis à relever sur le paradigme «Soins de santé primaires» au sein de la communauté avec pleine participation des membres. Les problèmes cruciaux à résoudre: 1. Accès aux soins de santé de qualité, 2. L'hygiène au sein de la communauté et 3. Le rôle des professionnels de santé dans l'offre de soins de santé primaires de première ligne;

Communication du SG envers les directeurs centraux MISE AU POINT SUR L'ELABORATION DU PAO ET PTT, ET DOSSIER RELATIF AU MORCELLEMENT DE LA DPS.

1) Le PAO et le PTT doivent être élaborés même si le PNDS n'est pas encore validé.

2) Le morcellement de la parcelle de la DPS de Kinshasa nécessite l'implication des juristes par le fait que 60% de ses terres ont été cédées aux privés.

■
L'Equipe Communication.



DIVISIONS PROVINCIALES DE LA SANTE EN RDC

Permutation des Chefs des Divisions en Provinces

Suite de la Une

Son Excellence monsieur le Ministre de la Santé Publique, Dr KAMBA MULANDA Samuel-Roger, sur proposition du Secrétaire Général, Dr YUMA RAMAZANI Sylvain, a signé le 27 janvier 2024, un arrêté portant permutation des Chefs de Divisions Provinciales de la santé.

Cette permutation a été motivée par la nécessité de renforcer l'organisation de différentes divisions provinciales de la santé en vue de faciliter le déploiement du système de la Couverture Santé Universelle (CSU) en Provinces sanitaires, et au regard du rôle majeur du niveau intermédiaire du

système de santé à l'ère de l'implémentation de la CSU en RDC, le Ministre de la Santé Publique a signé l'arrêté n°1250/CAB/MIN/SPHP/002/CJ/OWE/2024 du 27 janvier 2024 portant permutation des Chefs des Divisions Provinciales de la santé en RDC.

Sont permutés pour assumer les fonctions des Chefs de Divisions Provinciales de la Santé (DPS) dans les provinces au regard de leurs noms, les cadres ci-après : ■

N°	CDPS	Ancienne Affectation	Nouvelle Affectation
1	KUMBOLANI AFUWA Nicole	DPS BAS-UELE	DPS EQUATEUR
2	IKOMO BITALO Bienvenu	DPS EQUATEUR	DPS TSHOPO
3	KAFWEMBE KISASEMBE Jean-Marie	DPS HAUT-KATANGA	DPS HAUT-LOMAMI
4	BANZA MPIONGO Patrick	DPS HAUT-LOMAMI	DPS HAUT-UELE
5	LOLA LOWAY Marcel	DPS HAUT-UELE	DPS ITURI
6	TSHULO NGANDJU Louis	DPS ITURI	DPS KASAI
7	MEKANDA Urbain	DPS KASAI	DPS BAS-UELE
8	MISENGA KANGOJI Eugénie	DPS KASAI-CENTRAL	DPS KASAI-ORIENTAL
9	TSHITEKU KABOTO Nestor	DPS KASAI-ORIENTAL	DPS KONGO-CENTRAL
10	KALUME ALBATI Alex	DPS KINSHASA	DPS KINSHASA
11	KIMFUTA KAKENGO Jacques	DPS KONGO-CENTRAL	DPS KWANGO
12	MWELA MANGENZI Pierre	DPS KWANGO	DPS KASAI-CENTRAL
13	BASAKE KALEMA Jean-Marie	DPS KWILU	DPS LOMAMI
14	BULOBO MBAYO Fred	DPS LOMAMI	DPS LUALABA
15	KAMBOL YAV Francis	DPS LUALABA	DPS MAINDOMBE
16	BEKONDA M'BOMBA NTEKO Faustin	DPS MAINDOMBE	DPS MANIEMA
17	BIBALA FARAY Eustache	DPS MANIEMA	DPS MONGALA
18	EBAMBE MAYEBA Louis	DPS MONGALA	DPS SUD-UBANGI
19	DAVENE SNGBA Davos	DPS NORD-UBANGI	DPS SANKURU
20	ALENGO ODUDU Aimé	DPS SANKURU	DPS SUD-UBANGI
21	LUBAMBO MABOKO Gaston	DPS SUD-KIVU	DPS NORD-KIVU
22	MANGONZA BAYEKELE Bienvenu	DPS SUD-UBANGI	DPS TANGANYIKA
23	KIBANZA KYUNGU KONGOLO Jerry	DPS TANGANYIKA	DPS NORD-UBANGI
24	BAELONGADI FOLO Francis	DPS TSHOPO	DPS TSHUAPA
25	MATELA LONGOMO Jean-Paul	DPS TSHUAPA	DPS KWILU
26	KUBUYA BONANE Janvier	DPS NORD-KIVU	DPS HAUT-KATANGA

Actualités de la Santé Publique

SG SPHP DE JANVIER À MARS 2024

Plusieurs notes circulaires émises et instructions prises

Conformément aux prérogatives liées à la fonction du Secrétaire Général, Dr YUMA RAMAZANI Sylvain a émis durant la période couvrant janvier à mars 2024, plusieurs décisions administratives coulées sous forme de notes circulaires et d'instruction en vue de rendre performant les différentes Directions et Programmes sous sa tutelle.

On retiendra qu'au trimestre 1, le Secrétaire Général a émis 16 notes circulaires dont 3 au mois de Janvier, 6 au mois de février, 2 au mois de mars et enfin, 5 au mois d'avril. (cfr liste) ■

N°	DATE D'EMISSION	N° de Note	Nature de note	Objet de la note	Service initiateur	Responsable de la mise en œuvre
1	16 janvier 2024	037	Note circulaire	Planification des campagnes nationales de vaccination en riposte contre les épidémies liées aux Poliovirus circulants variant des types 1, 2 et 3 en RDC.	PEV	Tous les CDPS
2	19 janvier 2024	048	Note d'instruction	Directives pour la micro planification à la base	PEV	Prestation des activités du PEV
3	27 janvier 2024	127	Note circulaire	Alerte sur l'entrée en RDC d'un lot de viande de volaille contaminée à la salmonelle entérite	PNHF	CDPS, Coordon Prov du PNHF, CB HSP et MCZ.
4	07 février 2024	229	Note circulaire	Gestion des données de la SURVEPI	DSE	Directeurs Provinciaux et Chefs des services infosan
5	08 février 2024	232	Note circulaire	Amélioration des missions d'encadrement dans le cadre de l'achat stratégique.	UG-PDSS	CDPS sous contrat
6	08 février 2024	233	Note circulaire	Amélioration du suivi des activités des structures d'exécution du PNMS pour les programmes et coordinations	UG-PDSS	Programmes spécialisés du MSPHP
7	08 février 2024	235	Note circulaire	Conversion des certains centres conviviaux en centres intégrés	PNLS	CDPS, Coordon Prov PNLS (Kongo-Central, Kasai, Lomami et Kwilu)
8	09 février 2024	242	Note circulaire	Incompatibilité d'emplois d'un agent et fonctionnaire de l'Etat	SG SPHP	Agents et Cadres du MSPHP
9	12 février 2024	255	Note circulaire	Révision des cadres de performances des entités de mise en œuvre du secteur santé	CS & E	Direct. Généraux, Dir Centraux, Dir des Programmes, Coordon Cellules & Projets.
10	13 mars 2024	452	Note circulaire	Evaluation des performances trimestrielles dans les DPS à contrat unique.	CS & E	Minisprosan, PTF et CDPS
11	19 mars 2024	539	Note conceptuelle	Digitalisation du courrier au SG SPHP	Bur SG SPHP	Coordon UG-PDSS
12	12 avril 2024	717	Note circulaire	Transmission des rapports annuels de structures	DEP	DG, Dir Centraux, Dir Pgm, Gest des Cellules, CDPS et MIP.
13	12 avril 2024	734	Note circulaire	Données sur le financement de la vaccination en RDC	PEV	CDPS
14	26 avril 2024	767	Note circulaire	Directives pour l'organisation de la 14 ^{ème} semaine africaine de vaccination en RDC	PEV	SG : EPST, GF & Eft et Coordon.
15	26 avril 2024	768	Note circulaire	Mission d'évaluation des sites sentinelles de surveillance du paludisme.	PNLP	CDPS et MIP
16	26 avril 2024	770	Note circulaire	Demande des listes actualisées des établissements des services et de soins de santé (publics et privés) dans les 26 DPS.	DESP	CDPS et MIP



ACCIDENT DE CIRCULATION DES AGENTS DE LA SANTÉ AU KONGO-CENTRAL
Echange de vue entre le SG à la santé et le Gouverneur de Province sur la prise en charge des blessés et des familles des victimes



Sur la photo : l'entretien du Secrétaire Général à la Santé Publique, Hygiène et Prévention accompagné de sa délégation auprès du Gouverneur de la Province du Kongo-Central autour de la prise en charge des victimes de l'accident de circulation sur la Nationale numéro 1.

Dépêché par le Ministre national de la Santé Publique, Hygiène et Prévention, Docteur Roger-Samuel KAMBA pour s'enquérir de la situation d'accident de circulation routière qui s'est produit sur la Nationale numéro 1, dans la Province du Kongo-Central, occasionnant la perte en vie humaine de quatre agents du Ministère de la Santé Publique et quelques blessés, le Secrétaire Général à la Santé Publique, Hygiène et Prévention, Docteur YUMA RAMAZANI Sylvain a échangé le mercredi 26 mars 2024 au Gouvernorat de la Province du Kongo-Central à Matadi avec le Docteur MBADU NDUNGIDI Guy sur la prise en charge des survivants et les familles des victimes.

Au sortir de cette audience, le SG SPHP a salué la promptitude de l'Autorité de province à réagir aux préoccupations de ses administrés. Ensemble, ils ont décidé d'appuyer la prise en charge des survivants auprès des hôpitaux qui assurent cette

prise en charge.

Le SG SPHP a souhaité voir l'état de lieu des hôpitaux se trouvant sur la nationale numéro 1 et comment leur venir en appui avec les médicaments et matériels. Ils ont convenu avec l'Autorité Provinciale d'aller au delà du secteur de la santé, voir comment capitaliser les autres secteurs notamment les ITPR (Infrastructures, Travaux Publics et Réhabilitation) pour la gestion de cette route.

A noter que le Secrétaire Général SPHP était accompagné d'une forte délégation notamment de madame le Commissaire Général en charge de la Santé, le Directeur des Ressources humaines du Ministère de la Santé Publique, le Directeur du Programme Élargi de la Vaccination (PEV), le Directeur provincial de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et du Chef de Division de la Santé du Kongo-Central. ■



ATELIER AVEC LES CHEFS DE DPS À L'HÔTEL FLEUVE CONGO

Passage en revue des dossiers stratégiques du secteur de la Santé 2024

Il s'est tenu du 09 au 13 janvier 2024, à l'hôtel Fleuve Congo un atelier réunissant les Chefs des DPS pour réfléchir autour des dossiers stratégiques du secteur de la santé en 2024.

Organisée par Son Excellence Monsieur le Ministre de la Santé Publique, Hygiène et Prévention, Dr KAMBA MULANDA Samuel-Roger, sur proposition du Secrétaire Général, Dr YUMA RAMAZANI Sylvain, cette rencontre faisait suite au discours prononcé par Son Excellence Félix Antoine Tshisekedi Tshilombo, lors de son investiture pour un second mandat, en rapport avec l'objectif 4 de son discours : « de garantir plus d'accès aux services de base, en veillant à l'extension des programmes tels que ceux de la Couverture Santé Universelle (CSU), de la gratuité de l'enseignement et du PDL 145 T ».

Pour matérialiser cette vision, quelque éléments

importants ont été relevés notamment : comment réorganiser le secteur de la santé pour atteindre les résultats visés ? Ainsi, il a été nécessaire de changer la manière de travailler, adapter l'organisation des structures, et revoir l'affectation des cadres pour prétendre obtenir les résultats souhaités. Ce qui justifierait la proposition de certains changements importants à opérer dans l'organisation de la pyramide sanitaire, l'identification des besoins prioritaires du secteur et la responsabilisation de tout un chacun. Le Ministre de la Santé Publique a estimé impérieux d'informer les Chefs des divisions en tant qu'acteurs clés de la mise en œuvre de la politique sanitaire dans les provinces, des résultats de ces journées de réflexion et enfin, obtenir leur engagement à traduire en actions prioritaires, à intégrer dans leurs PAO de l'année 2024, dont la mise en œuvre devra se faire avec une implication de tous les acteurs concernés. ■



DEUXIÈME ATELIER ÉLARGI AVEC LES CHEFS DES DPS

Examen au peigne fin des Grands dossiers clés du secteur de la Santé

Après les assises de réflexion sur les grands dossiers clés du secteur de la santé organisés du 09 au 13 janvier 2024 à l'hôtel Fleuve Congo, sous la coordination du Secrétaire Général, Dr YUMA RAMAZANI Sylvain, Son Excellence Monsieur le Ministre de la Santé Publique, Dr KAMBA MULANDA Roger-Samuel a organisé du 14 au 15 février 2024 un deuxième atelier avec les Chefs des DPS, élargi aux directeurs centraux au restaurant le Gourmand à Gombe, pour échanger avec ces derniers, présenter les résultats de chaque dossier traité au cours des travaux du Fleuve Congo Hôtel, discuter sur les actions spécifiques que chaque chef de division devrait entreprendre pour matérialiser la vision du Chef de l'État, Monsieur Félix Antoine Tshisekedi Tshilombo, dans le secteur de la santé.

Les travaux se sont déroulés en atelier résidentiel, sous les auspices du Ministre de la Santé Publique au terme duquel, quelques directeurs centraux ont eu à faire les présentations sur ces dossiers prioritaires et les orientations prises lors de l'atelier du Fleuve Congo Hôtel. Des échanges ont été menés

avec les chefs des Divisions pour une meilleure compréhension et pour les actions concrètes en vue de l'opérationnalisation des résolutions et orientations formulées.

Outre les restitutions des thèmes sur les dossiers prioritaires, chaque chef de division a eu à présenter aussi les problèmes prioritaires de son ancienne province, avant la permutation, par rapport à chaque thématique abordée sur des pistes de solutions.

Des échanges entre CD entrants et sortants ont été proposés à l'informel. Les méthodes et techniques utilisées au cours des travaux ont permis d'atteindre les résultats escomptés, notamment, le partage d'informations sur les 13 dossiers stratégiques du secteur de la santé et la validation des actions spécifiques à atteindre par les CDPS entrant dans leurs nouvelles provinces d'attaches. L'atelier a bénéficié de l'appui financier de l'UNICEF. ■

Actualités de la Santé Publique



RESTRUCTURATION DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

Présentation du Projet de Cadre organique

Depuis 2003, le secteur de la santé a eu 3 cadres organiques (2003, 2012 et 2017) de réforme du niveau Central et intermédiaire; cela en vue de faire correspondre les postes aux emplois avec comme finalité la maîtrise des effectifs ;

Les considérations impersonnelles doivent être de mise lors du processus d'élaboration du cadre organique ;

L'élaboration du projet du cadre organique est passé successivement par l'atelier de consolidation des projets de cadre organique des directions, la restitution auprès du SG SPHP et le travail en équipe restreinte ;

De ce qui précède, les résolutions suivantes ont été prises :

- ✘ Le maintien des directions standards ;
- ✘ La suppression des 2 directions générales ;
- ✘ Le rétablissement d'une direction ayant la charge de la normalisation sur les ME et PS : DESS ;
- ✘ La DSFGS est rétablie avec trois divisions dont SRMNE, Santé des survivants des violences basées sur le Genre et santé des adolescents et des jeunes avec la possibilité de changer la dénomination « Direction santé reproductive de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent » ;
- ✘ L'intégration d'une cellule gestion dans chaque direction ;
- ✘ La direction des Établissements de soins (DESP) prend en son sein l'imagerie et l'infrastructure ;
- ✘ La direction de lutte contre la maladie (DLM) prend en son sein la surveillance épidémiologique, laboratoire et hygiène ;
- ✘ L'intégration de la CT-AS dans la CSE ;
- ✘ L'intégration de la cellule coopération et le pool communication dans la CTA au bureau du SG SPHP ;

✘ L'effectif de la DPS est de 85 agents avec l'intégration du Bureau d'appui technique (BAT) et la suppression de l'antenne de coordination de la DPS ;

✘ L'effectif de la Zone de Santé (ZS) est de 19 avec la création d'un pool technique et d'un pool administratif ;

Méthodologie et les résultats.

Trois composantes ont permis de réfléchir sur la rationalisation des programmes spécialisés. Il s'agit des ODD3, la CSU et les engagements du Chef de l'État vers la CSU.

La méthodologie a porté sur l'analyse documentaire des différents rapports sur la rationalisation des Programmes, la mise en commun des réflexions de chaque membre et le consensus sur le texte à présenter au SG et SEM MSPHP,

Les résolutions prises sont regroupées en centres spécialisés, services nationaux et programmes nationaux comme suit :

A. Centres spécialisés

- Centre national de transfusion, transplantation des organes et maladies du sang;
- Centre national de lutte contre le cancer;
- Centre national de réhabilitation physique et gériatrie;
- Centre national bucco-dentaire, oculaire et ORL;
- Centre national de toxicologie et santé mentale;
- Centre national des maladies non transmissibles;
- Centre national pesteux de Bunia;

Suite à la page 9



RESTRUCTURATION DU MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

Présentation du Projet de Cadre organique



B. Services nationaux

- Service national des comptes nationaux de la santé,
- Service national de médecine traditionnelle,
- Service national de l'hygiène aux frontières,
- Service national de santé au travail, scolaire universitaire et sportif,
- Service national de gestion des accidents et de médecine aéronautique et spatiale,
- Service national de promotion de la santé,
- Service national des urgences, catastrophes et humanitaires (nécessité d'enrichir la réflexion pour éviter un conflit de compétence avec le Ministère d'Action humanitaire),

C. Programmes nationaux

- PNLN et Hépatites virales,
- PNLN,
- PNLN et maladies respiratoires,
- MTN (PCC et PCP),
- PNLNTHA,
- PRONANUT,

- PNECHOL-MD, les PNSR et PNSA pourraient être intégrés au sein de la DSFGS comme Division,

Les programmes devront subir la mutation sont :

- LAPHAKI dans ACOREP,
- INRB : Etablissement public,
- PNAM : Direction des médicaments et produits de la santé,
- Programme national de promotion des mutuelles de santé : Protection sociale,

Pour finaliser ce projet de cadre organique, les étapes à parcourir sont :

- Organisation d'un atelier de rédaction et validation des textes légaux relatifs à la rationalisation des Programmes et/ou services spécialisés,
- Signature des arrêtés et/ou décrets y relatifs au cas par cas,
- Désignation des responsables de chaque institution,
- Proposition des cadres et agents à affecter dans chaque institution. ■

Source : MSPHP, SG, Rapport de l'atelier avec les Chefs des divisions provinciales de la santé sur les dossiers stratégiques du secteur de la santé durant l'année 2024, Kinshasa, du 14 au 15 Février 2024.



Présentation de la Division de la Santé Kinshasa (DPS - Kinshasa)



Sur la photo : Dr KALUME, Chef de Division Provinciale de la Santé / Kinshasa

1) Situation administrative et géographique

Située sur l'avenue CADECO au numéro 33, quartier Lemera dans la commune de la Gombe, la Division provinciale de la santé de Kinshasa en sigle DPS Kinshasa, avec une superficie de 9.965 km² compte 12.938.207 habitants dont 10.853.033 enfants (de 0-11 mois : 468.814 ; de 15-49 ans : 5.215.550) répartis dans 420 aires de santé de 35 Zones de Santé. Elle est bornée au Nord par le fleuve avec la République du Congo, au Sud-Ouest par Province du Kongo Central, à l'Est par Provinces du Kwilu et de Kwango.

En 2016, elle a été structurée en 6 bureaux, à savoir Gestion des ressources, Appui Technique, Information Sanitaire, Inspection et Contrôle, Hygiène et Prévention, Enseignement.

La Division provinciale de Kinshasa a 28 hôpitaux de référence, 1144 centres de santé et 2931 établissements de soins intégrés à la surveillance dont 143 étatiques.

16 partenaires d'appui contribuent à l'amélioration des qualités des données aux ZS et à la DPS pour l'accompagnement.

2) Activités

Les grandes activités planifiées par la DPS Kinshasa au cours du premier trimestre de l'année 2023(T1) sont l'organisation de la réunion de Comité Provinciale de Pilotage/ Service de Santé (CPP-SS) avec validation du PAO 2023 ; la campagne de la vaccination contre la Covid-19 avec consolidation des résultats administratifs Post Campagne Covid-19; les préparatifs de la revue annuelle; l'organisation de la campagne contre la rougeole ; la supervision intégrée et la démarche qualité dans les 35 zones de Santé; les prestations sanitaires dans les établissements sanitaires et non sanitaires ; la décontamination dans les ménages, lieux publics et les établissements des soins de santé; l'évaluation des établissements des soins de santé ; la tenue de la revue annuelle est tenue est prévue pour le 15 Mai 2023; l'établissement du rapport de la supervision avec élaboration du plan de remédiation;

Dans le cadre de la surveillance environnementale, on a prélevé dans le cours d'eau de 6 sites répartis dans les 5 zones de santé (Gombe, Limete, Ngaba, Bandalugwa et Barumbu), pour rechercher les entero virus en vue d'améliorer la surveillance PFA

Quant à la surveillance épidémiologique, le cumul des cas suspects en rougeole est passé à 786 notifiés dont 14 décès en 2023. Létalité : 1,7%

Suite à la page 11



contre dont la seule la semaine 17 compte 78 cas et 4 décès suspects notifié dans 20 ZS en épidémie. Pour la fièvre jaune, 19 cas investigués, 1 décès. Quant à la COVID, sur 1.000.397 personnes cibles dénombrées, 121.613 personnes ont été vaccinés en 2022.

16 partenaires d'appui contribuent à l'amélioration des qualités des données aux ZS et à la DPS pour l'accompagnement .

3) Les défis à relever par la DPS sont les suivants :

- La formation de 105 membres de l'équipe cadre des Zones de Santé en Surveillance Intégrée des maladies et Riposte 3^{ème} Edition (SIMR 3) de 35 Zones de Santé;
- Le rapportage des données de Covid-19 dans les Zones de Santé;
- La notification rationnelle de certaines maladies évitables par la vaccination (Fièvre Jaune, Rougeole et polio);

- L'accusation des moyens de communication pour la collecte active des données dans les Zones de Santé et de déplacement pour les suivis des investigations dans les zones de santé.

II. Présentation du Chef de Division de la DPS Kinshasa

Arrivé à la tête de la Division Provinciale de la Santé de Kinshasa depuis l'année 2020 après un long parcours commençant comme Médecin traitant, Dr Kalume est détenteur du Master of Business Administration(MBA) de l'université de Genève en 2018 et en santé publique, épidémiologie et sociologie de santé de l'Université de Paris sud en 2014 et Doctorat en médecine, chirurgie et accouchement à l'Université de Kinshasa en 2005.

Outre ses responsabilités de Chef de Division, il est l'un des formateurs du Pool de Kinshasa en management des soins de santé primaires, suivi et évaluation ainsi que violences basées sur le genre, expert en VIH.■

Présentation de la Division Provinciale de la Santé (DPS) Kin



des Zones de Santé en Surveillance Intégrée des maladies et Riposte 3^{ème} Edition (SIMR 3) de 35 Zones de Santé;

- Le rapportage des données de Covid-19 dans les Zones de Santé;

Suite de la page 11

Présentation de la Division Provinciale de la Santé (DPS) Kin

- La notification rationnelle de certaines maladies évitables par la vaccination (Fièvre Jaune, Rougeole et polio);
- L'accusation des moyens de communication pour la collecte active des données dans les Zones de Santé et de déplacement pour les suivis des investigations dans les zones de santé.

II. Présentation du Chef de Division de la DPS Kinshasa

Arrivé à la tête de la Division Provinciale de la Santé de Kinshasa depuis l'année 2020 après un long

parcours commençant comme Médecin traitant, Dr Kalume est détenteur du Master of Business Administration(MBA) de l'université de Genève en 2018 et en santé publique, épidémiologie et sociologie de santé de l'Université de Paris sud en 2014 et Doctorat en médecine, chirurgie et accouchement à l'Université de Kinshasa en 2005.

Outre ses responsabilités de Chef de Division, il est l'un des formateurs du Pool de Kinshasa en management des soins de santé primaires, suivi et évaluation ainsi que violences basées sur le genre, expert en VIH.■

Le Saviez-vous?



BOURSE D'ETUDES : Possibilités des bourses de formation par le Gouvernement en République Arabe d'Egypte



Entre la République Démocratique du Congo et la République Arabe d'Égypte, il existe un Accord de Coopération culturelle, scientifique et technique signé au Caire le 14 Décembre 2010.

L' article 39 stipule que ' La Partie égyptienne s'engage à fournir 20 stages de formation pour les Médecins et les Techniciens dans les domaines définis par la Partie congolaise. La Partie expéditrice prend en charge les frais financiers et le stage aura lieu au Centre de Suzanne Moubarak pour le Développement de la Femme à Alexandrie et à l'Institution Nationale de la Formation au Ministère de la Santé'.

Jusqu'à ce jour, la Partie congolaise n'a pas encore défini les axes de stages et lancé des appels à candidature.

De son côté, le Royaume du Maroc et la République de Chine offrent chaque année des Bourses d'Études dans le Secteur de la santé. ■

Éditeur : Le Secrétaire Général à la Santé Publique,

Directeur de Publication : Dr Théodore ASSANI,

Comité de Rédaction :

Jules KASHAKA, Dr Ambroise KUMESO, Angélique MBIYA, Yvonne KABUYA, Trésor KABUYA, Armelle MPUNGA, Aimé BOLEMBO, Trésor KATANGA, AG Michel KIMOLO, Dr Heritier MUKOMA & Jean-Guy MAVITIDI.

CTA-POOL COMMUNICATION BURSG KINSHASA MARS 2024

