



**Compte-rendu de la plénière GIBS du 10 avril 2025
14h05 à 15h50**

Dr Gilles CHAUMENTIN / France, coordonnateur, a présidé la réunion.

Tour de table

Membres présents (16) : Pr Jean Baptiste NIKIEMA (OMS, Vice-coordonnateur), Mr Riku ELOVAINIO (OMS), Dr Jurg SCHNEIDER (Suisse), Dr Luc GEYSELS (Belgique / ENABEL), Dr Giovanna COWLEY (FCDO), Gloria DE MARCHI (UE), Sandra IBULA (KOICA), Dilay KARAKADIOGLU (Belgique), Adama TRAORE (BM), Dr Linda MOBULA (BM), Dr Jonas NSENDA (BM), Prof Faustin CHENGE (BM-GFF), Mme Sonia FLORISSE (FM), Mme Natalie MARINI (ONUSIDA), Bernadette MBU (OMS), Robert KANKE (OMS)

Membres en ligne (6) : Christel VERMEERSCH (BM), Dr Alphonse MULUMBA (France/AFD), Mr Parfait MUKADI (GIBS), Mme Sano KEIKO (JICA), Dr Geza HARCZI (ECHO), Ali WANOGO (UNFPA),

Membres absents (4) : Dr Michel MUVUDI (BM), Dr Joelle KABAMBA (CDC), Dr Achu LORDFRED (UNFPA), Dr Thomas GAHA (UNICEF)

Membres excusés (16) : Dr Prosper DJIGUIMDE (UNICEF), Dr Thibaut MUKABA (USAID), Dr Aimé HERI (OMS), Mr Ricardo MISSIHOUN (USAID), Mr Eustache NDOKABILYA (Suisse), Dr Urbain MENASE (Belgique), Mr Cyril NOGIER (GAVI), Dr Lydia MULONGO (UNICEF), Dr Mouctar DIALLO (OMS), Mr Ibrahima SAKHO (CANADA), Dr Marie-Jeanne BOKOKO (Canada), Dr Fanta SEDEGO (UE), Dr Raymond MUFWAYA (JICA), Dr John OTOMBA (GAVI), Dr Albert MUDINGAYI (FCDO), Dr Hamed IDRISSE TRAORE (UNICEF)

Ordre du jour

1. Adoption ordre du jour, CR dernière réunion et revue des points d'action dernière réunion
2. Validation représentant des bilatéraux Bureau GIBS
3. Retour Journée GIBS/MSPHPS du 09/04/25
4. Retrait USAID : Impact sur les financements FM, BM et ONUSIDA
5. Activités S/G Gouvernance et RH
6. Divers
 - Retour Atelier Mini Plan/GCP
 - Appel à candidature secrétariat technique GIBS
 - Financement Data base manager GIBS

I. Adoption de l'ordre du jour, du CR de la dernière réunion et rrevue des points d'action de la dernière plénière : Secrétariat

L'ordre du jour a été adopté.

Le CR de la réunion du 18 mars 2025 a été partagé et aucun amendement n'a été reçu ; il a donc été adopté.

Revue des points d'action réunion 18 mars

N	Recommandations	Etat d'avancement
1	Moratoire ARM interdisant importation de 31 molécules en RDC : Surseoir l'ARM au regard du contexte de gel financements USAID et urgence humanitaire Renouveler la demande de rencontre avec le ministre	<u>Non réalisé</u> : RDV pris et annulé en dernière minute. Rencontre à reprogrammer ???
2	Dossier ANAMED Poursuivre les échanges SG MEG et commission MEG en vue de proposer une Note synthèse au GIBS	<u>Non réalisé</u> : Réunion avec la commission n'a pas eu lieu
3	Flexibilité au regard de la réduction financements extérieurs <ul style="list-style-type: none">• Créer un groupe spécifique au sein du GIBS pour poursuivre les échanges et créer une synergie d'action au sein du GIBS ;• Rencontrer le ministre pour partager la réflexion et soumettre d'autres défis sectoriels ; le Bureau du GIBS sera accompagné des chefs de file des sous-groupes ;• Elaborer une cartographie des interventions des membres du GIBS pour 2025 et 2026 dans le contexte actuel de réduction des financements	<u>Réalisé</u> Le GIBS a échangé avec le MSPHPS sur le dossier au cours d'une journée de travail hier (9 avril). Un retour de la réunion sera fait à la réunion de ce jour Notez que la rencontre avec le Ministre n'a pas eu lieu.

II. Validation du représentant des bilatéraux au sein du Bureau

Pour mémoire et conformément aux TDR du GIBS, le Bureau est renouvelé chaque année en même temps que la coordination.

Un appel à manifestation d'intérêt a été lancé au mois de janvier 2025 et une candidature pour les représentants des bilatéraux et des multilatéraux a été reçue. La candidature du représentant des multilatéraux / Unicef représentée par Dr Prosper DJIGUIMDE a été validée à la plénière du 20 février tandis que celle des bilatéraux est restée pendante car le candidat USAID/ Dr Thibaut MUKABA est empêché par son organisation pour prendre le rôle. cfr gel des financements USAID.

Pour cela, un 2^{ème} appel à manifestation d'intérêt a été lancé au mois de mars et la Suisse représentée par Dr Jurg SCHNEIDER est candidate.

Les membres n'ont pas émis d'objection pour cette représentation.

III. Retour Journée GIBS/MSPHPS du 09/04/25

Le Cabinet du ministre de la santé a sollicité le GIBS pour un atelier de 3 jours pour des échanges autour de la résilience et la durabilité du système de santé en RDC, face à la réduction des financements intérieurs et extérieurs dans le secteur.

En lieu et place d'un atelier de 3 jours, le GIBS a plutôt informé le Cabinet du Ministre de sa disponibilité pour une journée d'échanges.

A l'issue de la journée, les points d'action ci-dessous ont été retenus à savoir :

1. Engager un dialogue avec le Ministère des Finances, les provinces et éventuellement les missions diplomatiques pour un plaidoyer auprès de la présidence de la République à travers une Note technique ;
2. Solliciter une exonération fiscale des médicaments et intrants médicaux ;
3. Elaborer un costing des interventions essentielles pour la Tuberculose, la vaccination, la malnutrition aigüe et le VIH ;
4. Revoir les modes opératoires des acteurs externes et internes en se focalisant sur l'efficience des activités financées par les PTF
5. Pour le moyen terme : actualiser et harmoniser la couverture géographique des PTF selon les gaps financiers ;

Le GIBS a noté que (i) la représentation des services du Secrétariat Général et de la Coordination Nationale CSU était peu visible, (ii) la priorisation des interventions essentielles par programmes à financer nécessitait un accompagnement, et (iii) la mobilisation des ressources provinciales n'avait pas fait l'objet d'une attention particulière.

Les discussions de ce jour peuvent se résumer comme suit :

- Des données chiffrées sont indispensables pour convaincre les chefs de mission sur l'impact de la réduction des financements dans le secteur car plusieurs secteurs sont impactés ;
- Les déclencheurs et les services concernés pour solliciter la contribution financière du gouvernement doivent être identifiés ;
- L'OMS est disponible pour apporter un appui technique pour cet exercice et lever les goulots d'étranglement si le gouvernement en manifeste le besoin.

Résolutions :

- Mettre à jour la Note technique GIBS pour la mobilisation des Financements Publiques pour la santé ;
- Communiquer avec la partie gouvernementale pour organiser la Task Force mixte « résilience financière ».

IV. Retrait USAID : Impact sur les financements

1. Fonds mondial



FM- DRC Funding
reduction_10.04.2025_

2. Banque mondiale



BM- USAID portfolio
GIBS presentation.ppt

3. ONUSIDA

Une restructuration à l'interne est envisagée, les consultances seront supprimées.

Un état des lieux de l'impact du retrait de USAID sur la structure sera fait dans deux mois

Dans les échanges :

- Le FM a mentionné qu'il anticipe de manière informelle des scénarios de 30 à 50 % de réduction aussi bien pour le personnel que les financements en cours dans le pays et qu'il dispose encore des financements qui peuvent être orientés. Il attend la communication de USAID sur son financement. ;

- La BM n'a pas encore été réellement impactée par le retrait de USAID mais estime que les volets gouvernance, MEG et humanitaire seront les plus impactés. Elle se prépare à faire un exercice avec les DPS de ses provinces d'intervention pour évaluer les gaps qu'elle pourrait combler.
Elle souhaite que les financements soient gérés de manière efficiente par le gouvernement et qu'un plaidoyer soit mené auprès des Mini budget et Mini Finances pour le financement du système de santé qui ne semble pas être une priorité actuelle du gouvernement ;
- Les membres ont informé qu'ils continuent de recevoir des requêtes du MSPHPS pour le financement des ateliers et missions.
Pour le GIBS, le Règlement commun actualisé en octobre 2024 a pris en compte les aspects de l'efficience notamment en déconseillant, les ateliers en dehors du lieu de résidence de la majorité des participants. Des journées d'échanges seront privilégiées en lieu et place des ateliers. L'examen des TDR des missions doit être plus rigoureux afin de décider de leur pertinence ;
- GAVI devrait partager avec le GIBS, l'impact du retrait USAID sur l'approvisionnement des vaccins en RDC.

V. Rapport d'activités des sous-groupes Gouvernance et Ressources Humaines

1. Sous-groupe gouvernance



Présentation sous
groupe gouvernance

Le Cabinet du Ministre a renvoyé l'ARM redynamisant le CNP pour que les volets CSU et prévoyance sociale soient intégrés. Le nombre des commissions du CNP devrait passer de 6 à 9.

La déclinaison du PNDS en PPDS n'est pas encore réalisée faute de financement

Le cadre organique du SG est revu afin de séparer les attributions entre des directions centrales et celles des programmes spécialisés et a pris en compte le niveau provincial et opérationnel en tenant compte des provinces sanitaires récemment mises en place.

En ce qui concerne le point d'attention, « appui minimal au fonctionnement de la commission (internet, pause-café, carburant pour le groupe électrogène », le GIBS a demandé au sous-groupe de se référer au règlement commun GIBS actualisé.

2. Sous-groupe RH



Présentation sous
groupe RH 10 avril 21

La dernière réunion a eu lieu au mois de février 2025 ;

En ce qui concerne le point d'attention, le règlement commun GIBS actualisé n'a pas reçu l'assentiment du MSPHPS et la réponse écrite est attendue. Le GIBS insiste sur l'alignement des PTF au Document qui est en phase avec l'efficience dans la gestion des financements

VI. Divers

1. Retour Atelier Mini Plan/GCP

Il y a eu très peu de représentation de Haut niveau.

Les échanges étaient mal organisés.

La DEP a présenté le fonctionnement des GTS comme modèle des GT

En attendant le rapport du Forum, un communiqué final a été partagé.



COMMUNIQUE
FINAL_FORUM_GTS_2

2. Appel à candidature secrétariat technique GIBS

Un tuilage de 3 mois est nécessaire pour la reprise du poste. Le budget est estimé à 18.000 USD

Les TDR actualisés et budgétisés seront partagés au plus tôt avec les membres pour financement.

3. Financement Data base manager GIBS

Le financement actuel par GAVI expire au mois de novembre 2025. Le budget annuel est estimé à 24.000 USD.

Les TDR actualisés seront partagés au plus tôt avec les membres pour le financement du poste à partir du mois de novembre 2025.

4. Gratuité des accouchements et des soins du nouveau-né

Il y a un défaut de suivi et de communication.

Depuis novembre 2024, les structures retenues pour la gratuité ne sont plus financées.

VII. Synthèse des recommandations

N	Recommandations	Responsables	Échéance
1	<p><u>Dossier ANAMED</u></p> <p>Poursuivre les échanges SG MEG et commission MEG en vue de proposer une Note synthèse au GIBS dans le cadre d'une PPN promue et revendiquée lors de la Retraite</p>	Sous-groupe MEG	Avant la prochaine plénière
2	<p><u>Retour Journée GIBS/MSPHPS du 09/04/25</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Mettre à jour la Note technique GIBS Finances Publiques pour clarifier le volet résilience financière. Communiquer avec la partie gouvernementale pour organiser la Task Force mixte « résilience financière ». 	<p>Sous-groupe Financement Riku/ OMS</p>	D'ici la semaine du 26 avril
3	Partager les TDR actualisés du secrétariat technique et du Data base manager avec les membres pour le financement	Secrétariat	Avant la prochaine plénière

Prochaine plénière est prévue le 08 mai 2025