IMA World Health

Établir une culture de redevabilité

en République Démocratique du Congo

UKaid from the British people

Accès aux Soins de Santé Primaires | ASSP

Leadership et gouvernance

Accroître la participation de la communauté et des utilisateurs de services à la planification et à la prestation de services.

Notre approche

Le Ministère de la Santé est confronté à des difficultés au niveau des provinces et des zones de santé dans sa capacité à coordonner les parties prenantes et les interventions, à mettre en œuvre les réformes en matière de décentralisation et de soins de santé et à garantir que les soins soient conformes aux normes nationales. Au niveau communautaire, les villages ne comprennent souvent ni leurs droits ni leurs prérogatives vis à vis des services de santé ni comment les exercer. En utilisant une optique de leadership et de gouvernance, ASSP a amélioré la compréhension de la responsabilité sociale à la fois au sein du gouvernement, à l'extérieur et dans tous les aspects du projet. La communauté et les prestataires de services de santé ont un rôle à jouer ensemble. ASSP s'emploie à renforcer la redevabilité des provinces et des structures de santé en matière de prestation de services de santé. Il travaille aussi à l'amélioration de la participation et à l'autonomisation des communautés, y compris la gestion conjointe des activités des centres de santé locaux.

892

Aires de santé ont réalisé le BCP

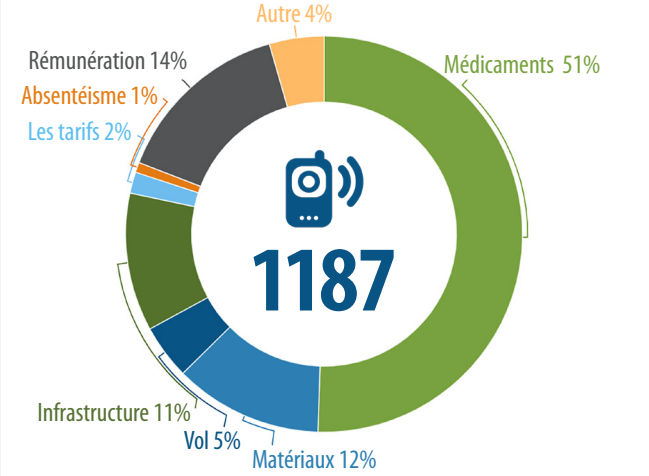
Au moins une séquence de BCP a été réalisée dans 892 aires de santé. Ce processus aide à développer des plans permettant d'améliorer plusieurs déterminants qui impactent sur la santé dont la disponibilité des médicaments, des fournitures, la propreté, les infrastructures, l'accueil et les tarifs.

894

CODESA sont actuellement opérationnels

Au cours de l'Année 5, le nombre de Comité de Développement de l'Aire de Santé, ou CODESA, opérationnels atteint 894. Cela représente 113 pour cent de l'objectif annuel de 790 et 108 pour cent par rapport au nombre des établissements de santé initialement ciblés. La fréquence des réunions a également augmenté, résultant en un plus grand dialogue sur l'amélioration de la prestation de services de santé et une meilleure collaboration entre la communauté et les prestataires de soins.

Hotline communautaire

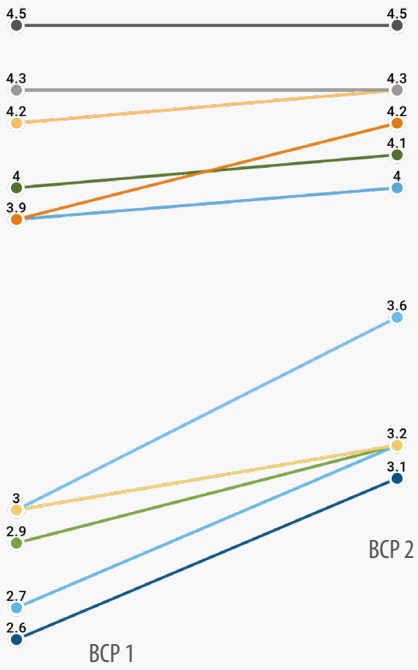


Depuis le lancement par ASSP en février 2016 du Hotline permettant de dénoncer des abus éventuels, le Ministère de la Santé a résolu 1187 problèmes signalés par les centres de santé et la communauté.

Donner la parole aux communautés

Bulletin Communautaire de Performance

Le programme de BCP permet aux communautés de s'exprimer en rapport avec la qualité des soins. Ceci développe leur sens d'appropriation et de participation à la gestion des centres de santé. Le BCP est aussi un instrument de promotion de l'equité dans le genre. En effet, lors de sa réalisation, les femmes se présentent comme un sous-groupe qui pèse la prise de décision au même titre pris les autres (hommes, notables, confessions religieuses). Le projet ASSP exécute le BCP sur un rythme annuel à partir de l'An 2 du projet et depuis lors, il a atteint une couverture de 89 pour cent des aires de sante, dépassant ainsi son objectif visé de 80 pour cent.



11 indicateurs ont été sélectionnés au moyen des focus groups pour évaluer la performance des centres de santé à l'aide de cotes.

- Etat des bâtiments
- Propreté des bâtiments
- Disponibilité des équipements
- Disponibilité des médicaments
- Accueil
- Compétence de l'agent de santé
- Confidentialité
- Présence de l'agent de santé
- Respect de l'agent de santé
- Confidentialité des soins
- Des tarifs abordables

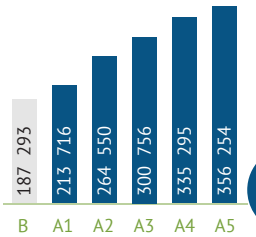
CODESA

Comité de Développement de l'Aire de Santé

Le CODESA représente les intérêts et les attentes de la communauté vis-à-vis du centre de santé. Il encourage la gestion du centre de santé par la communauté et promeut la santé à travers la sensibilisation de la communauté. Le CODESA supervise beaucoup de tâches quotidiennes en y introduisant l'aspect de redevabilité.

Cogérer les stocks de médicaments

Cogérer les finances



Accouchements assistés par un professionnel de santé qualifié

Suivre la performance des centres de santé en surveillance des indicateurs

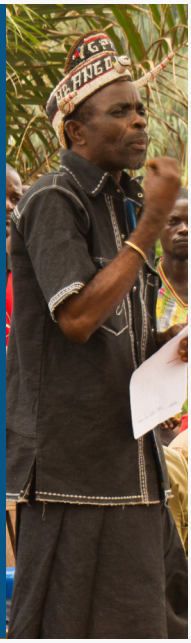
Cogerer les matériaux, équipements et infrastructures du centre de sante

Assurer une collaboration constructive entre la communauté et les prestataires

Les membres du CODESA sont démocratiquement élus par la communauté

30%

Les CODESA sont vivement encouragés à avoir au moins 30 pour cent d'adhésion feminine



En RDC, environ, 40 pour cent des structures de sante sont détenus ou gérés par les confessions religieuses. Une convention cadre est habituellement signée pour régir la collaboration entre ces confessions religieuses et le gouvernement. La nouvelle convention cadre vient d'être signée par le gouvernement après des efforts fournis par IMA World Health depuis plusieurs années.

La Convention Cadre