

THE ROLE OF DISTRICT HEALTH MANAGEMENT TEAMS IN URBAN STEWARDSHIP, IN LUBUMBASHI, DR CONGO

Chuy KD, Criel B, Van Belle S, Berlhti Z, Mwembo TA and Chenge MF.
Brussels, 16 October 2019



STEWARDSHIP, WHAT ABOUT IT ?

Stewardship/governance ?

WHO concept in 2000.

Careful + responsible management of population's well-being

Importance

Piloting function of HS,

To build cost-effectiveness, Intersectoral HS, performance and SDGs attainment.

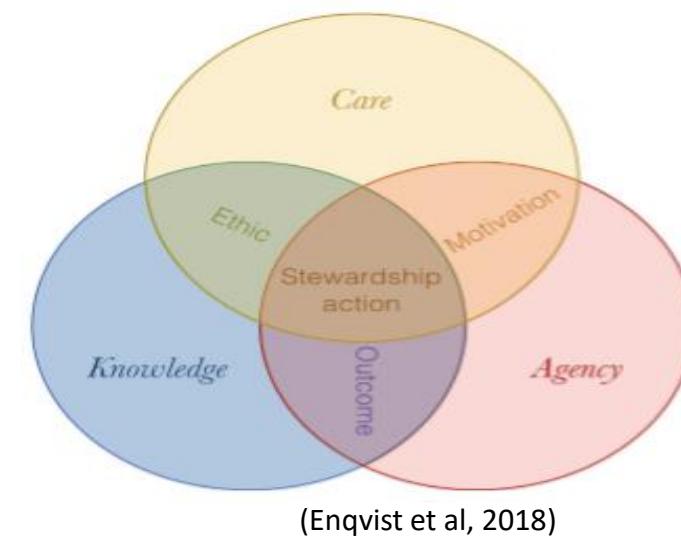
Vignettes

Accountability / responsibility
Normative / regulatory; Leadership / governance



Who ensure it ?

Health Ministry, Intermediate level managers,
District Health Management Teams (DHMT)

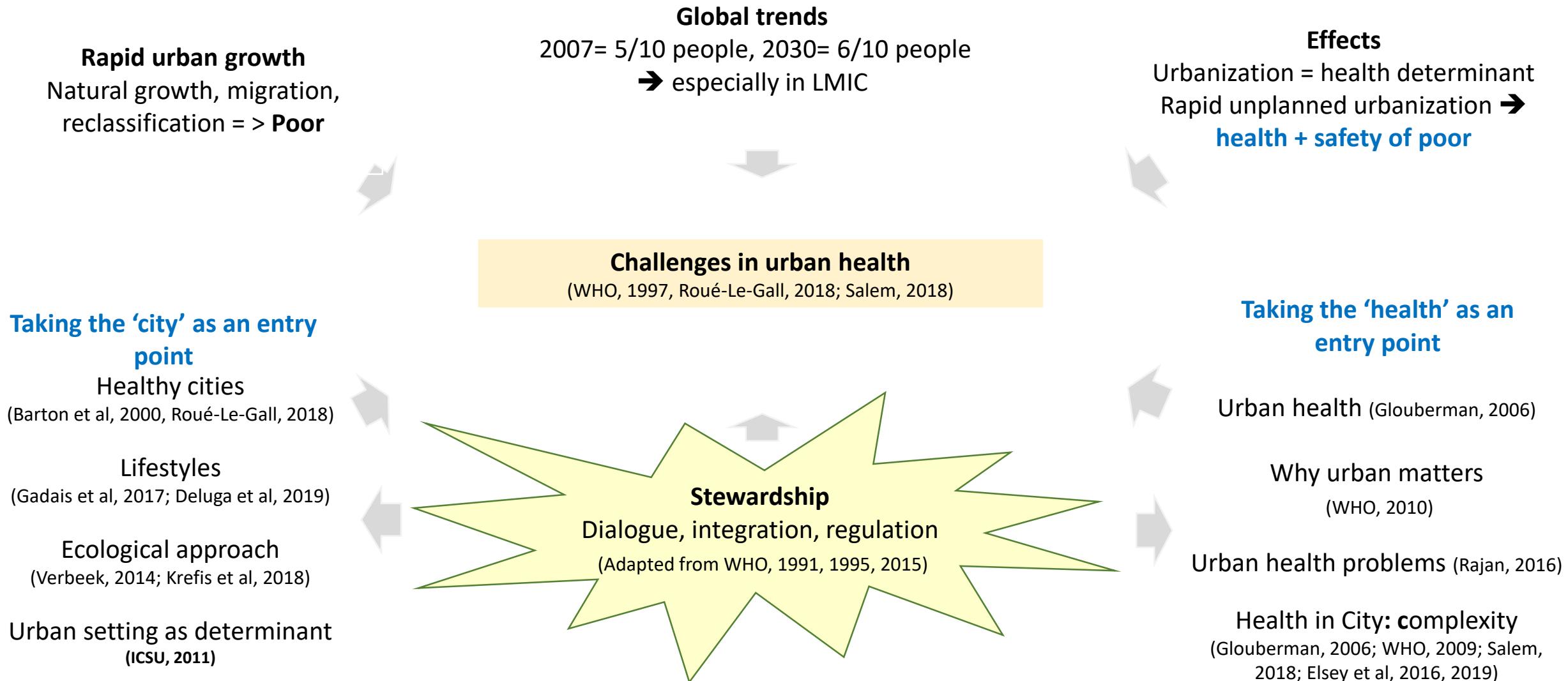


Several models and typologies

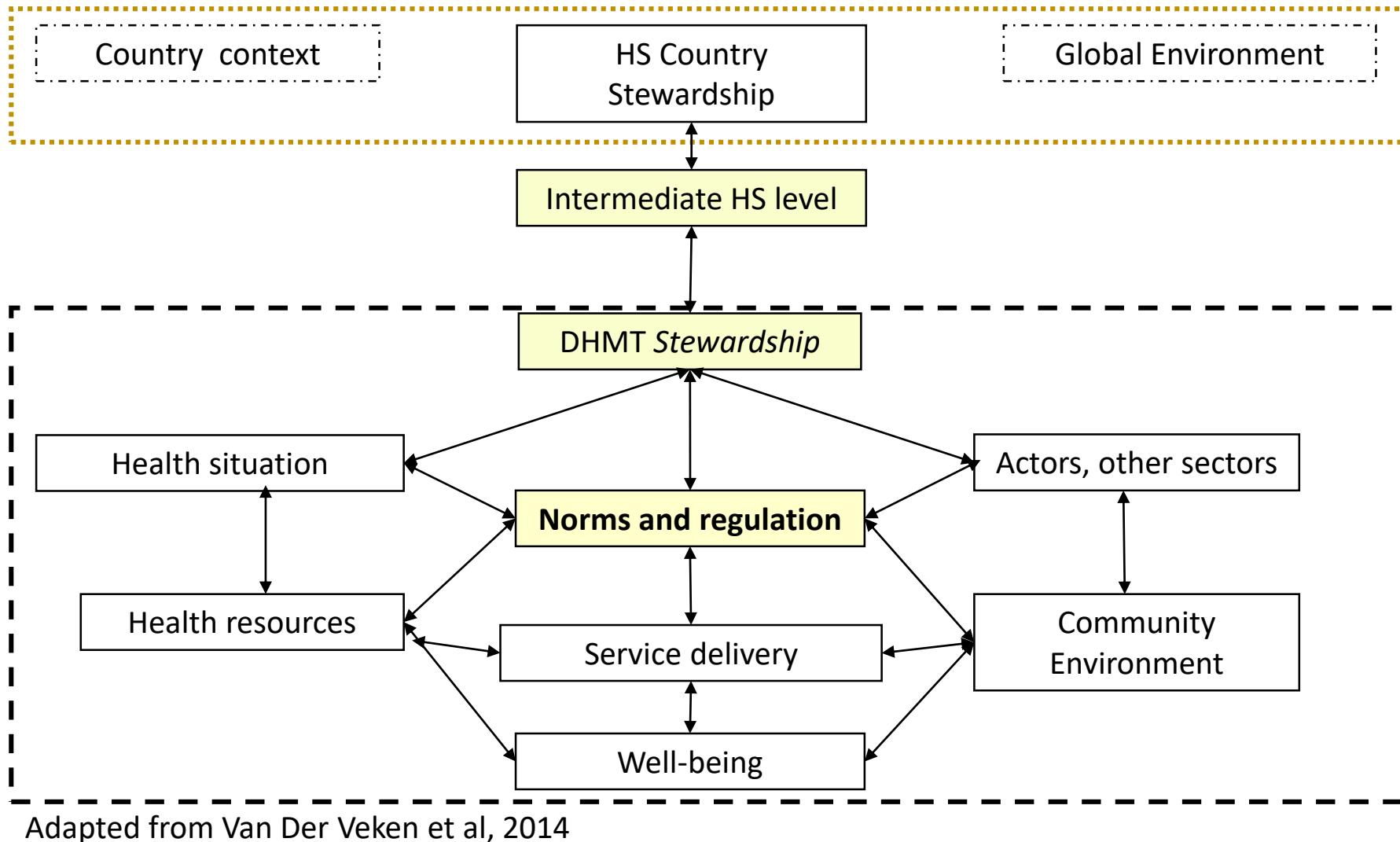
Adaptative, Reformist, Sustainability, Transformist



Stewardship in cities



FOCUS



Adapted from Van Der Veken et al, 2014

LUBUMBASHI



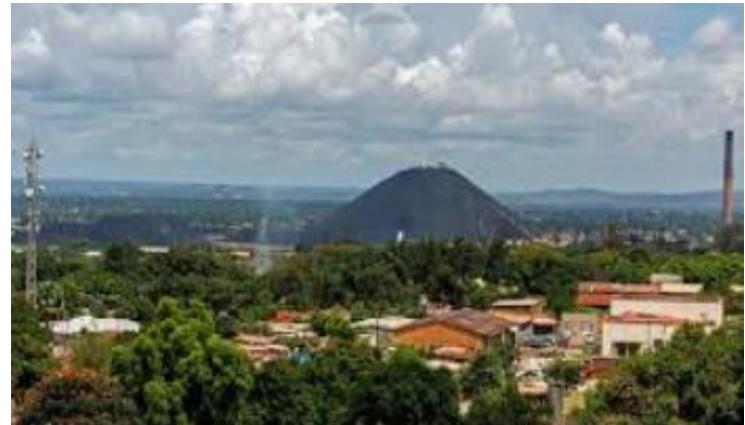
'Entrée de la ville'



'Gouvernorat de province'



'Bâtiment du 30 Juin'



'Gécamines et sa périphérie'



'Centre ville'



'Quartier industriel'

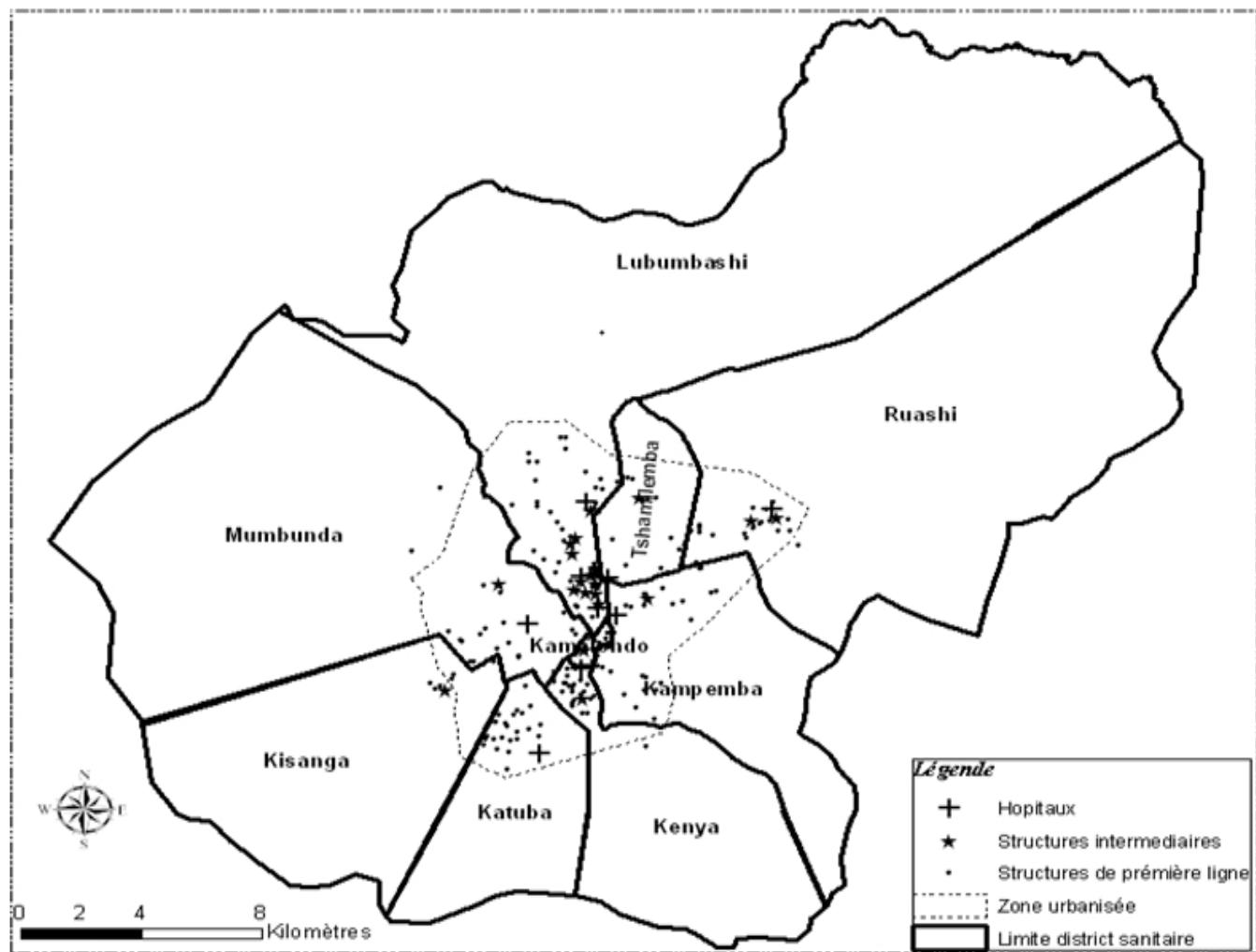
Local context

Lubumbashi, Haut-Katanga

- ✓ 747 Km² → 140 Km² urbanised
- ✓ 2 500 000 inhabitants
- ✓ 9 Districts and DHMT
- ✓ Intermediate HS level
 - Provincial Division
 - Provincial Inspection
 - Provincial Ministry of Health



Avoir de l'eau



Contextual health challenges

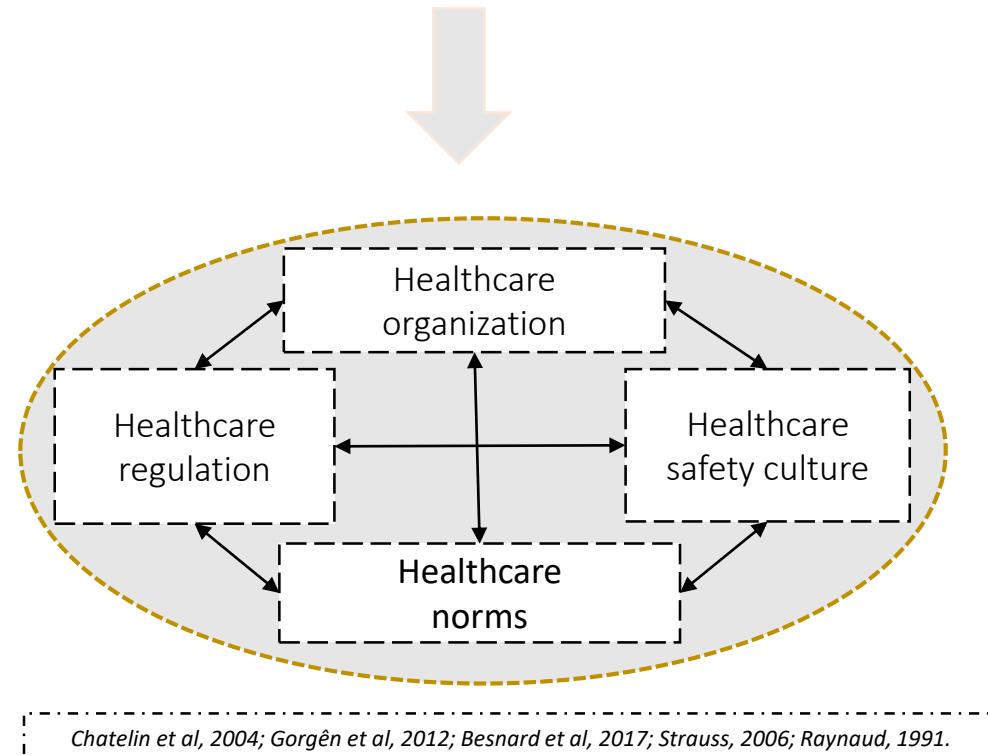
- Health
 - Horizontal growth:
 - ✓ inefficiency of urban services (health services, infrastructures, equipment, facilities).
 - Burden of disease
 - ✓ Infectious diseases (waterborne)
 - ✓ NCD : heart, obesity, cancer hypertension, diabetes,
 - ✓ Mental health, accidents, injuries
 - Patients capturing in church, ...
- Poor living conditions
 - ✓ Safe water supply
 - ✓ Sanitation, waste disposal
 - ✓ Electricity, Crime and violence
 - ✓ Roads and public infrastructure
 - ✓ Food supply and unhealthy diets
 - ✓ Harmful tobacco and alcohol use
 - ✓ Physical inactivity
- Going beyond a sectoral approach
- Poverty, Ecological challenges (Mines, Pollution,...).



HEALTH STEWARDSHIP IN LUBUMBASHI

Regulation = key lever and means by which a government can influence the quantity, quality, safety and distribution of health services and operationalize its health policy (WHO, 2016)

Objective: Identify challenges and levers for improving stewardship of DHMT in Lubumbashi



Challenges of the organization of health services

Tableau 3. Evolution de l'organisation districts sanitaires à Lubumbashi de 2006 à 2017

N°	Dimension	Indicateurs	Nombre		Evolution 2006-2017
			2006	2017	
1	Démo-graphique et spatiale	Population totale de la ville	1 200 000	2 500 000	+1 300 000 (108%)
		Districts Sanitaires (DS)	9	9	0
		Aires de Santé (AS)	113	142	+ 19 (16,8%)
2	Technique	FOSA 1 ^{er} Echelon	219	631	+ 412 (188%)
		FOSA de 2 ^{ème} Echelon	32	41	+ 9 (28,1%)
		FOSA ayant référencés avec document	0	0	0
3	Managériale	Structures de leadership des DS (EC)	9	9	0 (0%)
		EC ayant utilisé les normes des DS	0	0	0
		Organes de concertation fonctionnels	0	0	0



Regulation

«Les agents et services de santé font n'importe quoi à la population. Les autorités sanitaires ne savent comment et quoi contrôler, nous disant que ces formations sanitaires ont des parapluies» (STEW Leader com. 02).

Safety culture

« Ce centre médical a été saccagé après un décès maternel peropératoire pour une césarienne clandestine faite dans la salle d'accouchement, sans lumière, Le pire est arrivé... L'équipe opératoire a fui » (STEW – Observation FOSA 05).

Challenges of regulation, norms, and safety culture of health services organization

Regulation (continued)

« Certains d'entre eux appartiennent à des autorités politiques et fonctionnent avec beaucoup d'irrégularités en tant qu'intouchables. Il n'y a ni code, mesure ni procédure définie pour réguler les services de santé. C'est le chacun pour soi... » (STEW EC 09).

Norms

« Nous n'avons jamais officiellement reçu les normes des districts sanitaires,...ni formation, ni instruction de leur utilisation à notre niveau. Moi, je les ai eu personnellement. Comment les utiliser sans en avoir reçu l'ordre ? » (STEW Equipe cadre 04).



ROLE OF INTERMEDIATE LEVEL IN ENSURING STEWARDSHIP

- ✓ In DRC: Efforts for HSS and reforms
 - Decentralisation
 - Intermediate level structures ('Division provinciale': administration; 'Inspection provincial' for control; Provincial Ministry of Health for policy)

- In Lubumbashi: roles of intermediate level
 - Logistic support
 - Technical support
 - Social support
 - Motivational support



Profiles diversity of support to DHMT in Lubumbashi city

Logistic support

« ... Il vient des partenaires, qui prennent ainsi les Equipes-cadres en otage...

... il est insuffisant, irrégulier, et moins structuré ou systématisé.

La DPS nous rassasie des promesses jamais réalisée

Le Médecin Chef s'accapare de tout apport logistique de la zone »

(FG-NISSEC 01)

Technical support

«.. Il est faible, voire inexistant.

La DPS assure des formations et supervisions de l'Equipe-Cadre pour les activités des partenaires et des programmes financés. L'encadreur provincial vient pour le coaching. Il n'a pas des termes de référence pour ses visites »

(FG-NISSEC 02)



Social support

« L'ECD n'ont pas de statut juridiques. Les structures sanitaires privées résistent à nos instructions sur la qualité des services et des soins.

Les arrangements n'existent presque pas. Et même s'ils existent, c'est au profit du médecin chef de zone »

(FG-NISSEC 03).

Motivational support

« La DPS demande à ce qu'il y ait des réunions de l'équipe-cadre et avec les autres acteurs. Il n'y a pas de motivation pour ça. Il n'y a même pas des frais de fonctionnement ni prime de fonction des membres de l'équipe-cadre.

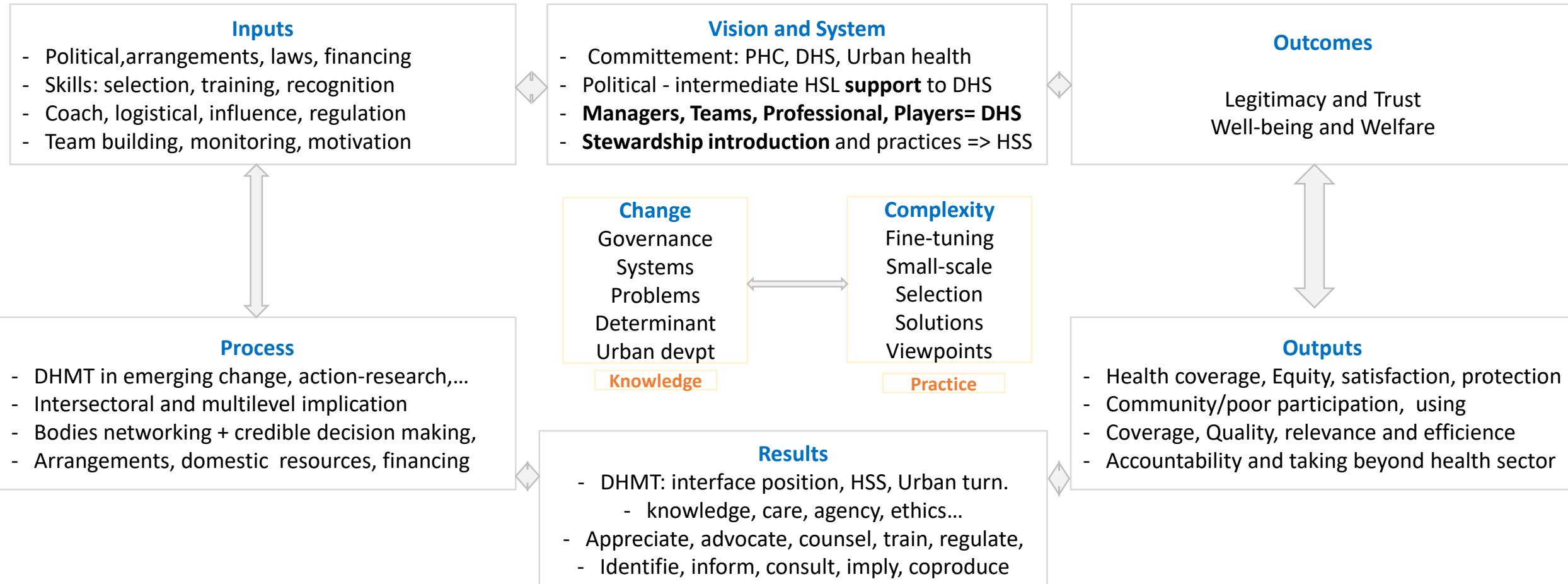
Les conditions de travail sont déplorables.»

(FG-NISSEC 04)

FINAL REFLECTIONS

Levers

Integrating small scale interventions + Fine-tuning it.
Optimizing self-organization





TO CONCLUDE

Major **stewardship challenges** in Lubumbashi's **health system**

No coherent nor relevant regulatory tools and little support
from the intermediate level to the DHMT

Need for **stewardship building at DHMT and intermediate level**

Preparing, HR selection, support and policy to enable adequate performance of the health system
but also the stewardship function

But how to move to the next level:
Stewardship of the city

**THANKS !
MERCI !
AKSANTI !**

