



Synergies des acteurs du sud dans le plaidoyer pour l'accès aux opiacés





Plan de présentation

1. Historique
2. Carte Postale de la PH-RDC
3. Principales réalisations
4. Synergies d'actions
5. Conclusion





I. HISTORIQUE (1)



Contexte:

Hôpitaux (publics):

- Structures complexes , Hôpitaux marginalisés
- Fonctionnement coûteux mais insuffisamment pris en compte dans le financement public du système de santé (personnel, matériels)
- Problème de gouvernance,
- Plusieurs défaillances (**organisationnelle**, en gestion hospitalière administrative, en personnel de qualité, en équipements et matériels, médicaments, ...

Réponses Pays :

- Politique: SSP – **CSU** (subventions de quelques hôpitaux prévues)
- SRSS et PNDS
- Réforme Hospitalière (2^{ème} Edition en cours)





I. HISTORIQUE DE LA PH-RDC (2)



ACNGs belges:

- Cadre informel de renforcement des capacités des gestionnaires d'hôpitaux ;
- Co-fondation d'une Plateforme de Gestion (CDEB+CRB, ULB C et R4D)
- Formalisation en Asbl de droit congolais (février 2018) : **projet synergie CDEB-ULB C°, résultat commun PH-RDC**





HISTORIQUE DE LA PH-RDC (3)



2012-2016 (ACNGs)

- Réflexion autour de l'amélioration de la gouvernance des hôpitaux
- Cadre informel: Plateforme de Gestion
- Formations
- Collaboration DES (D2) focus sur **la Réforme Hospitalière**

2017-2020

- Programme DGD 2017-2021
- **Institutionnalisation de la PH-RDC (Existence légale)**
- Formations
- **Microprojets**
- Démarche Qualité

2021 – 2022

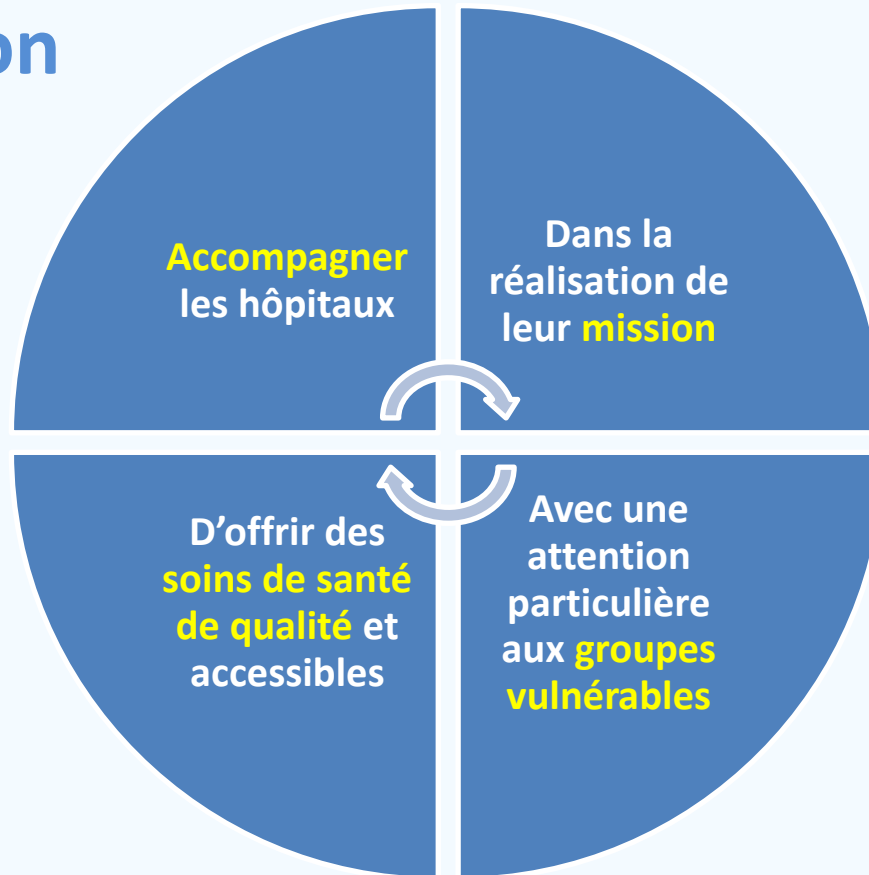
DGD: 2022 – 2026

- Formations focalisées
- Financement MPs
- Partages d'expériences
- Projet PROMEKIN II (AFD): opérationnel
- Fonds additionnels: Ripostes COVID
- 1^{er} plan Stratégique élaboré : 2021 – 2025



II. CARTE POSTALE PH-RDC (+)

Notre Mission





II. CARTE POSTALE PH-RDC (2)



Notre Vision

1. Etre un partenaire incontournable de l'Etat dans la Qualité
2. Etre un Carrefour de partage et d'échanges basés sur les expériences
3. Etre un Eclaireur du niveau central via la capitalisation des expériences vers la qualité





III. CARTE POSTALE PH-RDC (3)



Qui sommes-nous

Combien sommes-nous	<ul style="list-style-type: none">• 36 structures hospitalières
Où sommes-nous ?	<ul style="list-style-type: none">• Kinshasa: (24)• 5 Provinces (12): Kongo central, Kwilu, Kwango, Sud Ubangi, Kasai, Tshopo
Types d'hôpitaux	<ul style="list-style-type: none">• Publiques ++++• Privés confessionnels• Privés lucratifs
Niveaux: zonal (HGR), secondaire, tertiaire (CUK)	



RTTE POSTALE PH-RDC (5)



Axes (Plan Stratégique)

Axe 1 : Renforcement de la Gouvernance, de l'organisation et des capacités institutionnelles

Axe 2 : Renforcement des capacités des hôpitaux membres

Axe 3 : Amélioration de la qualité des soins/Processus internes de Démarche Qualité et de labélisation

Axe 4 : Renforcement du Partenariat avec le Ministère de la Santé et d'autres Acteurs

Axe 5 : Formalisation des processus de Capitalisation et Partage des expériences





III. PRINCIPALES ACTIVITES (1)

1. Formations:

- *Gestion (Outils, Comptabilité, etc. ...)*
- *Gestion: Gestion cycle de projet, Analyse situationnelle, management, etc. ...*
- *Thématiques cliniques: gériatrie, néonatalogie, Soins palliatifs, etc. ...*
- *Stages cliniques*

2. Processus Microprojets (MPs)

3. Partages d'expériences (MPs)

4. Démarche Qualité (HSLK)





III. PRINCIPALES ACTIVITES (2)

1. Formations:

**2. Processus Microprojets: cycle annuel,
7.500€/MP**

- *Processus formatif:*
- *Formation – Appel à projets – Soumissions par les hôpitaux – Jury (cotation par les pairs) – Cotation par les PFTs – exécution par les hôpitaux (convention avec PH-RDC) – **Suivi post-exécution** – Partage d'expériences ...*

3. Partages d'expériences (MPs)

4. Démarche Qualité (HSLK)





III. PRINCIPALES ACTIVITES (3)

1. Formations:

2. Processus Microprojets

3. Partages d'expériences: apprentissage mutuel entre acteurs d'hôpitaux

- *L'évolution des indicateurs d'effets des MPs sur la qualité des soins*
- *Gestion des Risques encourus avant-pendant – après exécution MPs*
- *Leçons apprises, Etc. ...*

4. Démarche Qualité (HSLK)





III. PRINCIPALES ACTIVITES (4)

1. Formations:
2. Processus Microprojets
3. Partages d'expériences
- 4. Démarche Qualité (HSLK)**
 - Expérience en cours, 1^{ère} expérience à l'HSLK
 - A partir des évènements indésirables
 - Focus sur le Comité Qualité des hôpitaux
 - Nécessite Accompagnement- expertise – outils etc. ...

IV. SYNERGIE D' ACTIONS



Approche « Synergie » dans la PH-RDC



PH-RDC Asbl: fruit d'actions en synergie

PH-RDC Réseau: synergie & référencement interne:

modèle en développement avec la thématique « soins gériatriques: 3 MPs financés dans 3 hôpitaux:





Approche « Synergie » dans la PH-RDC



***1 expertise en
rééducation
fonctionnelle
(CH Kingasani)***



***1 expertise en
clinique de jour
(Hôpital Saint
Joseph)***



***1 expertise dans
les soins à
domicile
(CHME Monkole)***



Synergies des acteurs du Sud dans le plaidoyer pour l'accès aux opiacés.



PH-RDC:

- Bonne collaboration avec le Mini.Santé
- Mobilisation facile des hôpitaux
- Mise en réseau facile
- Approche « MPs »: Appropriation & Durabilité
- Ouverture à plus d'opportunités de financement
- Suivi post MPs (Indicateurs d'effets)

Pallia Familli:

- Bonne collaboration avec le Mini.Santé
- Mobilisation facile des Ctés
- Expertise dans la formation
- Expertise dans l'accompagnement holistique
- Expérience de travail
- Expérience des soins humanisés
- Ouverture à plus d'opportunité de financements
(+++ partenaires)

IV. SYNERGIE D' ACTIONS

Autres acteurs à impliquer & Actions

Les Associations

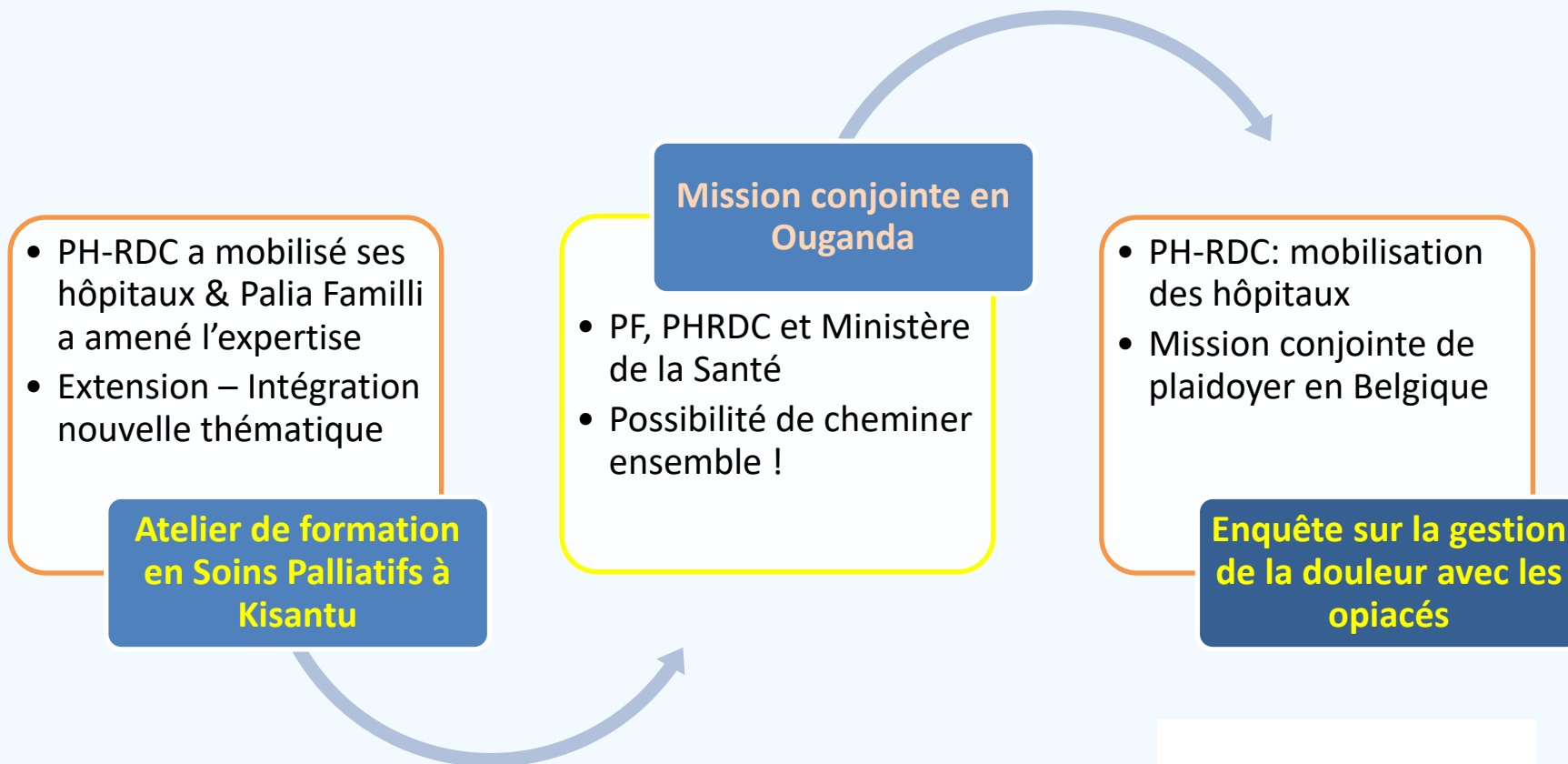
- Soins palliatifs,
- Malades chroniques, Drépanocytaires, Cancer
- Association des Anesthésistes réanimateurs, etc.

Types d'actions

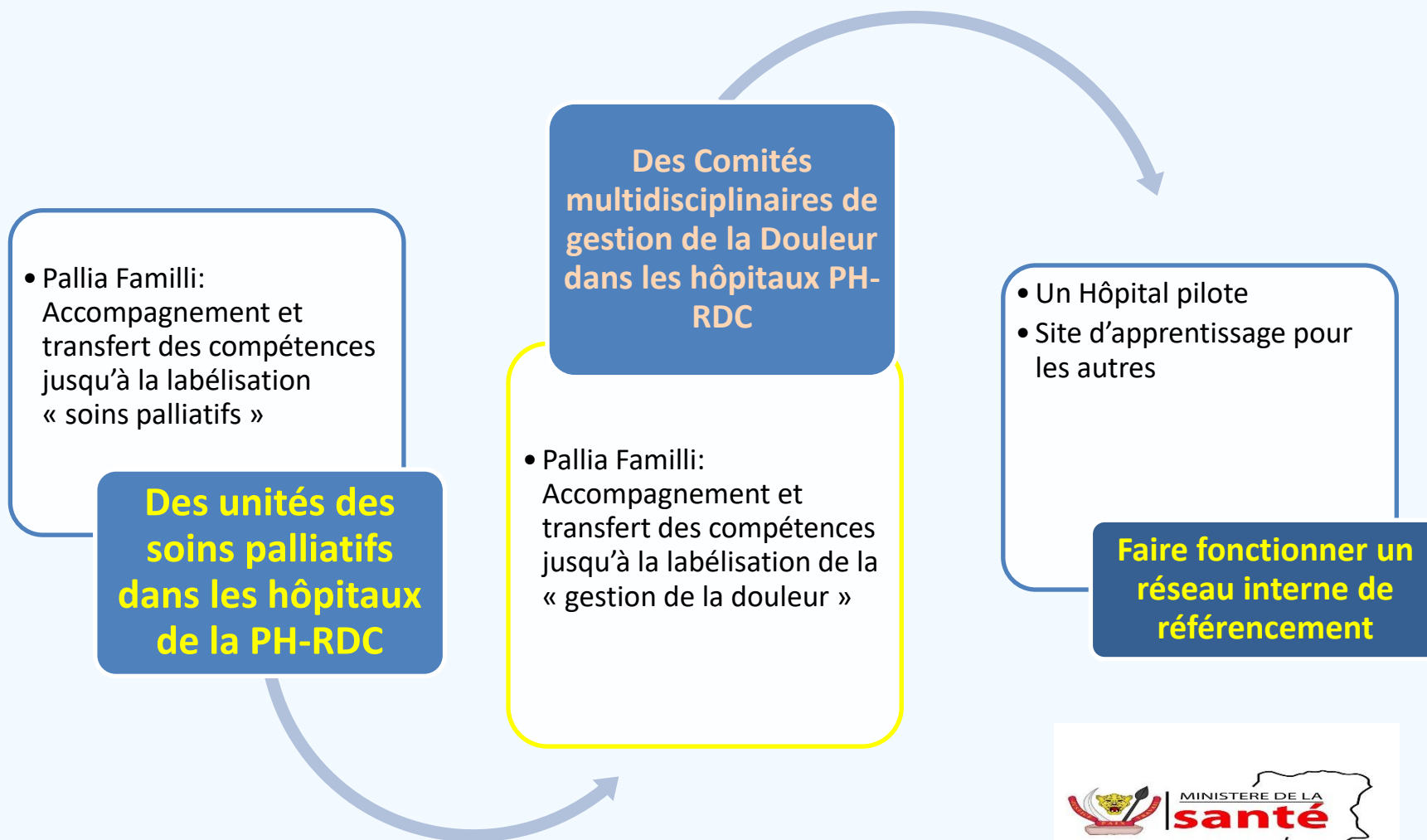
- Plaidoyer
- Lobbying
- Reporting (large diffusion des expériences)
- Etudes, Publications, etc. ...



Pallia Familli – PH-RDC: Synergie aujourd'hui

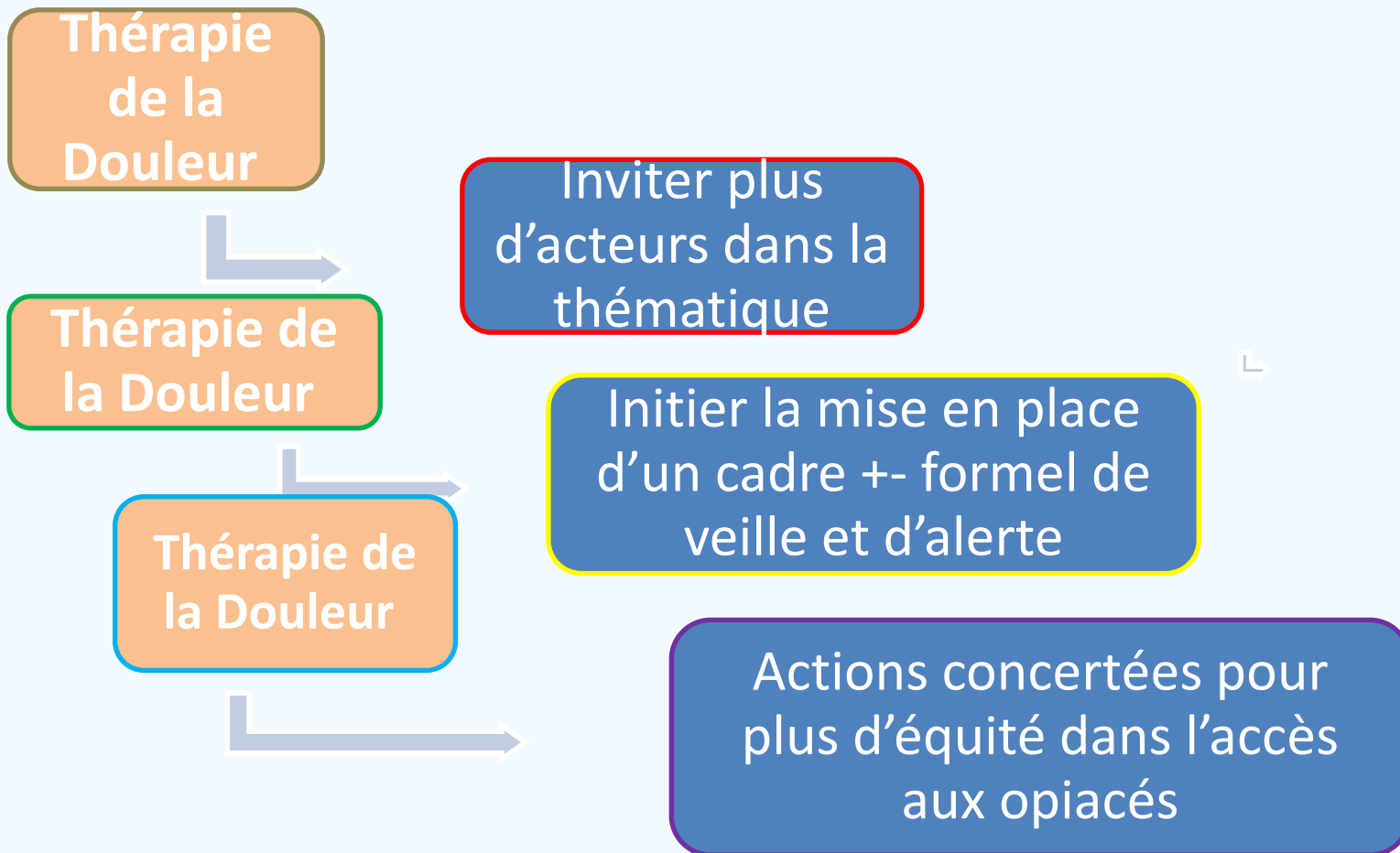


Pallia Familli – PH-RDC: Synergie demain



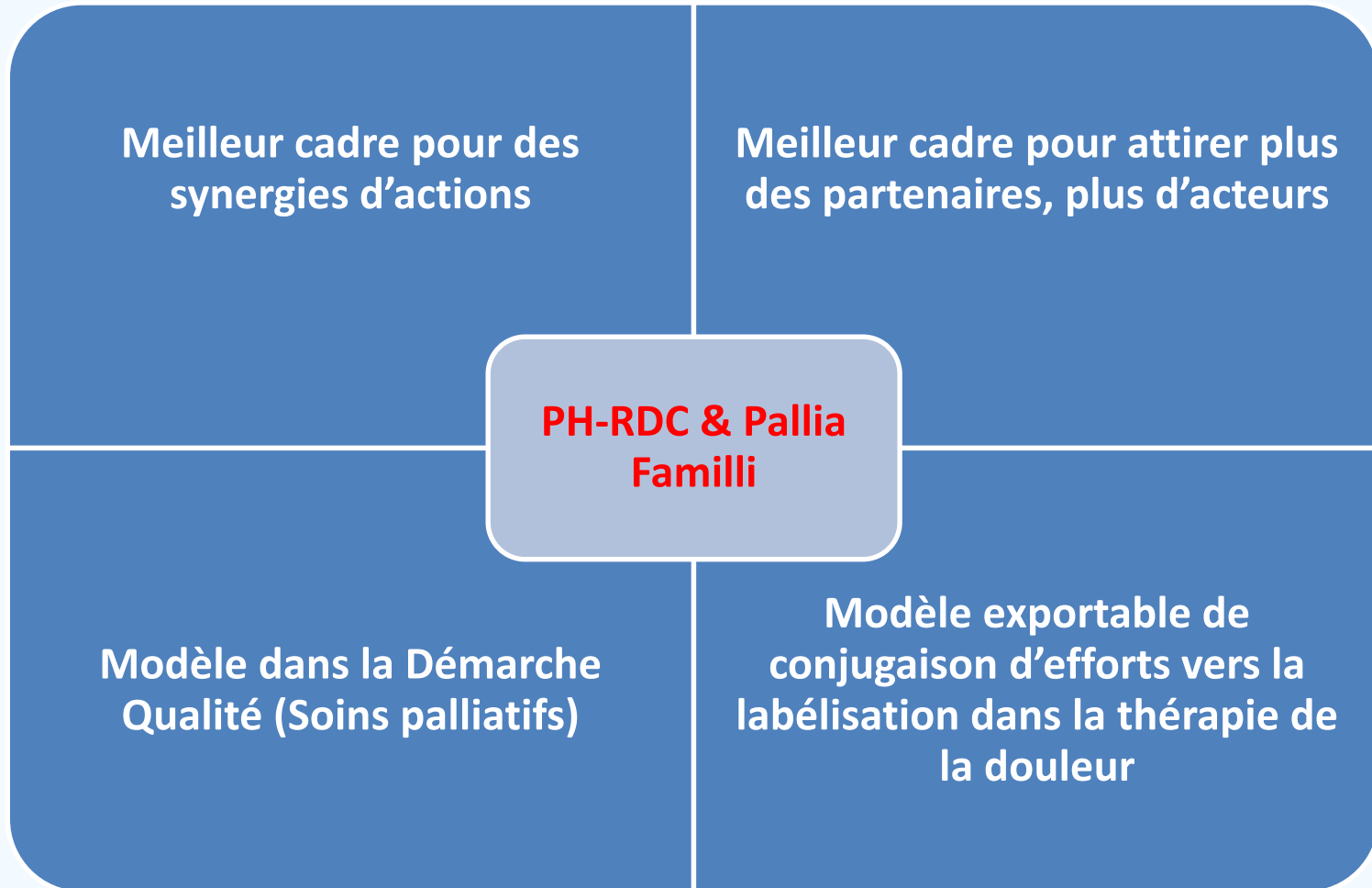


V. Synergie: Accès aux Opiacés





V. Conclusion: PH-RDC & Pallia Familli: meilleur cadre dans la thérapie de la Douleur par les opiacés



H.M. KOKOLO AMENAGEMENT DE LA SALLE D'ARCHIVAGE DES DOSSIERS DES PATIENTS 5.556 USD



Formation sur l'hygiène en octobre 2018 en collaboration avec MSV





Visite du projet Santé Kinshasa-PH-RDC par la DGD . Avec M. Eddie et Mme Caroline à Saint Joseph en Novembre 2019



Distribution des Kits PCI aux « hôpitaux » périphériques de Kinshasa, mai 2020



Mission d'accompagnement au CH Kingasani (Projet PROMEKIN II)





**Hartelijk dank !
Matondi !
Merci !**