

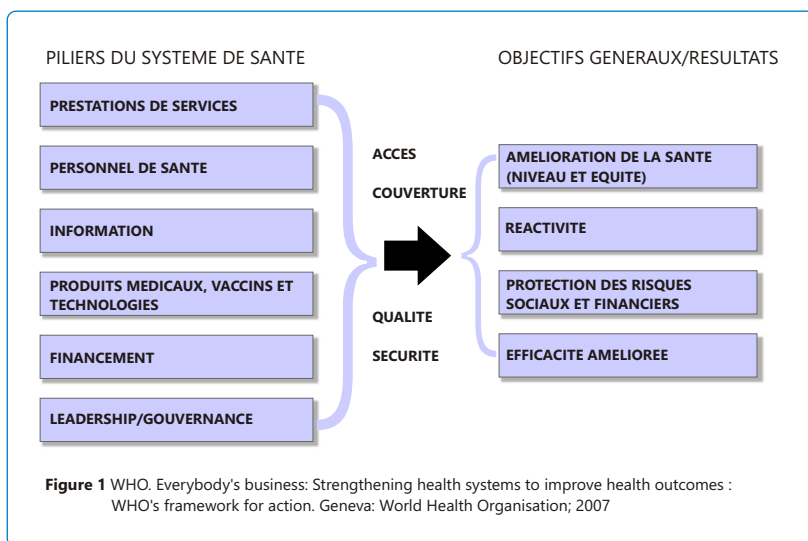


## Renforcement du **S**ystème de **S**anté (RSS) : de quoi parle-t-on et comment l'évaluer ?

Par  
Jeff Kabinda et Faustin Chenge

Octobre 2019

Depuis 2000, L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) insiste sur la nécessité de renforcer les systèmes de santé pour réaliser des progrès des priorités sanitaires nationales. Pour sa part, le gouvernement de la République Démocratique du Congo (RDC) et ses partenaires techniques et financiers ont mis en place depuis 2006 la Stratégie de Renforcement du Système de Santé (SRSS) en réponse à d'innombrables problèmes de nature systémique. Cette stratégie est définie comme étant un ensemble d'actions qui consistent à réorganiser l'ensemble du système de santé de manière à lui permettre à terme de couvrir l'ensemble de la population par des structures de santé qui offrent des soins de santé de base.



Mais, quelle compréhension avoir des concepts : RSS, Interventions (actions) de RSS et comment évaluer ces interventions ?

Les experts du CCSC-asbl ont lu pour vous un article de revue publié récemment sur le sujet :

Witter S, Palmer N, Balabanova D, et al. Health system strengthening: Reflections on its meaning, assessment, and our state of knowledge. Int J Health Plann Mgmt. 2019 ;110. <https://doi.org/10.1002/hpm.2882>.

Cet article tente justement de répondre à ces questionnements. Les critères d'évaluation des interventions de RSS et le cadre de RSS proposés par les auteurs de cette revue peuvent utilement servir à évaluer la mise en œuvre de la SRSS en RDC.

## Essai de définition des interventions de RSS et critères d'évaluation

### Définition de RSS

L'OMS a défini le RSS comme « tout un ensemble d'initiatives améliorant une ou plusieurs des fonctions des systèmes de santé » et qui conduit à une meilleure santé grâce à des améliorations de l'accès, de la couverture, de la qualité ou de l'efficacité.

### Définition d'une intervention de RSS

**Une intervention de RSS** est celle qui touche à plusieurs piliers du système de santé tels qu'identifiés par l'OMS (cf. Fig.1) auxquels il convient d'ajouter la participation communautaire.

### Approche d'évaluation des interventions de RSS

Pour apprécier qu'une intervention relève de RSS, voici les critères à considérer :

- La portée de l'intervention : avoir en pratique un effet transversal sur les piliers du système de santé et s'attaquer également à plus d'une maladie ;
- L'échelle de l'intervention : avoir un rayon d'action qui couvre l'ensemble du territoire national et qui touche les différents niveaux du système de santé ;
- La pérennisation de l'intervention : capitaliser les effets de l'intervention au fil du temps et lever les goulots d'étranglement systémiques ;
- Les effets de l'intervention : impact sur les résultats de la santé : équité protection contre les risques financiers, et réactivité.

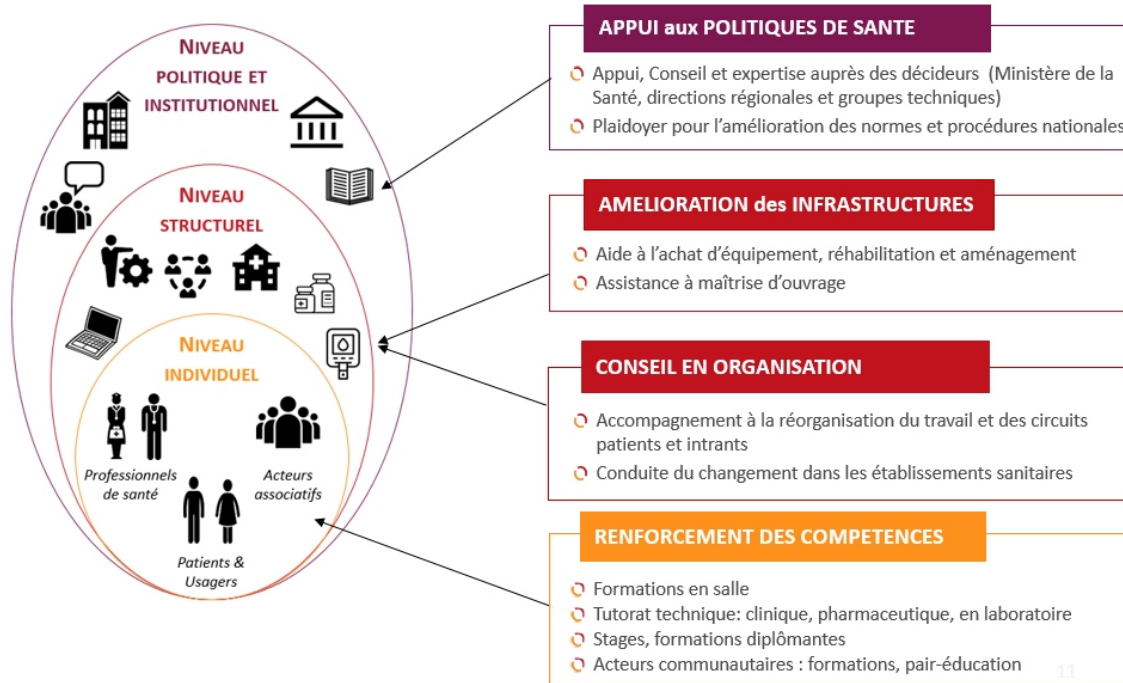


Figure 2 : Interventions de RSS

## Cadre de renforcement et de processus d'atteinte des objectifs des systèmes de santé selon Witter et al. 2019

Piliers du système de santé (inputs)	Mécanismes de changement	Processus pour atteindre les objectifs du système de santé	Résultats et impacts sur le système de santé
Gouvernance Structure Financement Infrastructures Personnel Chaîne d'approvisionnement Information	Par exemple : formation et développement des Compétences, changement des incitations, dialogue social, exposition aux nouvelles idées, changement de culture organisationnelle, nouvelles procédures administratives (ex. Gouvernance ou processus de financement), réformes structurelles – isolément ou en combinaison	Le développement des systèmes, des services et des infrastructures reflète les priorités nationales et les objectifs d'équité Les ressources (fonds, fournitures, informations, etc.) sont acheminées à temps et de manière adéquate vers les prestataires de première ligne qui ont la latitude de les gérer en fonction des besoins locaux Un leadership partagé et transformatif est développé Les systèmes d'information sont conviviaux et adaptés aux besoins locaux L'information est examinée et intégrée dans le processus décisionnel – cycle d'apprentissage actif Le travail d'équipe et la collaboration sont encouragés Une culture de service, de désir d'excellence, de soin et de solidarité est développée La capacité aux niveaux individuel, organisationnel et systémique est développée Un personnel compétent avec des bonnes attitudes est déployé là où il est nécessaire Il y a une redevabilité mutuelle verticale et transversale, incluant des récompenses pour la performance (et des sanctions négatives pour la contre-performance) Les risques sont partagés au sein d'une population plus large, en ayant une attention particulière sur les populations vulnérables. Le paquet des services disponibles à la population est élargi, la priorité étant donnée aux services les plus efficaces et équitables, Les services sont intégrés et fournis au niveau le plus approprié avec une continuité des soins et un système de référence approprié Les communautés sont engagées pour assurer la réactivité et gérer efficacement leurs propres besoins de santé Le système de santé priorise la prévention et collabore efficacement avec d'autres secteurs pour promouvoir cela.	Des services de qualité, sûrs, disponibles et accessibles Réactivité Efficience Couverture élevée des interventions Prévalence du risque réduite Amélioration de la santé et de l'équité Protection contre les risques sociaux et financiers

## Conclusion

Un système de santé fort et durable est un gage pour l'atteinte de la couverture sanitaire universelle. De ce fait, le processus de RSS doit être piloté par les autorités sanitaires nationales, provinciales et locales dans le cadre de leurs efforts continus pour améliorer la santé de leurs populations.





Ce document est un résultat du Programme de Renforcement Institutionnel pour des Politiques de Santé basées sur l'Evidence en République Démocratique du Congo (RIPSEC) financé par la Commission Européenne.  
Les points de vue qui sont exprimés dans cette note n'engagent que les auteurs

