

**CEEAC**

*La Commission*



**ECCAS**

## COMMUNIQUE DE PRESSE

### LES RESPONSABLES DE SANTE PUBLIQUE DES PAYS MEMBRES DE LA CEEAC PROPOSENT UN POSITIONNEMENT COMMUN ET UNE FEUILLE DE ROUTE POUR ACCELERER LES PROGRES VERS LA COUVERTURE SANITAIRE UNIVERSELLE DANS LA SOUS-REGION DE LA CEEAC

**Libreville, le 29 août 2022** – Dans le cadre de la mise en œuvre de la Feuille de Route de la mandature du Président en exercice de la CEEAC, **S.E. Président Felix Antoine TSHISEKEDI TSHILOMBO**, sous les thèmes de l'Education, la Santé et la Culture, et sur convocation de **Son Excellence Ambassadeur Gilberto da Piedade VERISSIMO**, Président de la Commission de la Communauté Economique Etats de l'Afrique Centrale (CEEAC), s'est tenue ce 29 août 2022, par visioconférence, une consultation régionale des responsables de la santé publique des Etats membres de la CEEAC sur ***l'importance de l'accélération des progrès vers la couverture sanitaire universelle (CSU) pour l'amélioration de la qualité de vie dans l'espace CEEAC d'ici à 2030*** avec la participation des partenaires.

Cette réunion, qui a été organisée par la Commission de la CEEAC en collaboration avec le Ministère en charge de la Santé de la RDC, a été présidée par **S.E. Dr. Jean Jacques MBUGANI MBANDA**, Ministre de la Santé, Hygiène et Prévention de la République Démocratique du Congo, qui assure aussi la présidence de la réunion des Ministres en charge de la Santé de la CEEAC pour l'année en cours.

Dans son mot de circonstance, **Son Excellence Mme Kapinga Yvette NGANDU**, Commissaire en charge du Département de la Promotion du Genre, du Développement Humain et Social, au nom de **Son Excellence Ambassadeur Gilberto da Piedade VERISSIMO**, Président de la Commission de la CEEAC, a rappelé que les pays membres de la CEEAC affichant à des degrés divers une mortalité maternelle et infantile encore élevée, sont confrontés à de nombreux défis en matière de la santé au premier rang desquels se trouvent les menaces de maladies émergentes et ré émergentes et une prévalence élevée des endémies meurtrières telles que le Paludisme, la Tuberculose et le VIH-SIDA, etc.

C'est pour cette raison que la Commission de la CEEAC a fait de la SANTE une PRIORITE, d'où l'organisation d'une série de réunions régionales sur les différents thématiques pour chercher des solutions appropriées aux différents défis sanitaires, l'accélération de l'opérationnalisation de l'Organisation de la Santé de l'Afrique Centrale (OSAC) pour la coordination des actions régionales conjointes en matière de santé, le suivi régulière de la mise en œuvre du Projet de Renforcement des Systèmes de Surveillance des maladies en Afrique Centrale (REDISSE IV) dans les cinq pays bénéficiaires de la CEEAC, l'élaboration des stratégies régionales dans le domaine sanitaire, entre autres sujets.

**S.E.M. Kapinga Yvette NGANDU**, en terminant son propos, a donné la justification et le cadre de l'organisation des échanges sur les défis communs rencontrés dans le cadre de la Couverture Sanitaire Universelle en vue d'un Positionnement Commun Régional visant à accélérer la mobilisation conséquente des ressources pour le financement de l'accès à la santé de qualité au sein de notre communauté d'ici à 2030.

**Dr Benjamin DJOUDALBAYE**, Coordonnateur du Centre Régional Collaborateur d'Africa CDC de l'Union africaine, dans son mot, a déclaré que de nombreux pays sont encore confrontés à des niveaux élevés

de mortalité infantile et maternelle, la malnutrition est bien trop courante et la plupart des systèmes de santé ne sont pas en mesure de faire face efficacement aux épidémies et au fardeau croissant des maladies chroniques. Ces défis appellent des engagements renouvelés et des progrès accélérés vers la couverture sanitaire universelle (CSU) ayant pour principe que chacun reçoit les services de santé nécessaires sans difficultés financières. Il a réitéré la disponibilité du CDC Afrique pour la collaboration et l'accompagnement de la Commission de la CEEAC pour mise en œuvre de la feuille de route en faveur de la Couverture Sanitaire Universelle dans l'espace CEEAC.

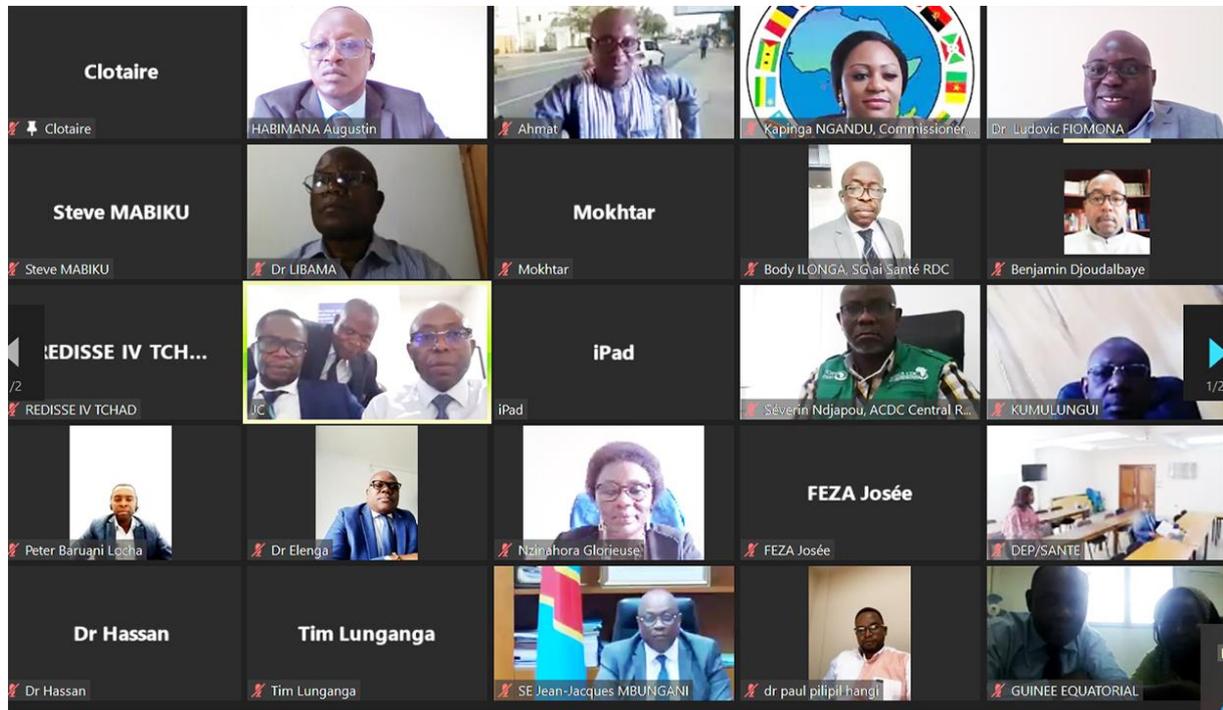


Photo des participants à la réunion

Le discours d'ouverture officielle a été prononcé par **Dr. Jean Jacques MBUGANI MBANDA**, Ministre de la Santé, Hygiène et Prévention de la République Démocratique du Congo (RDC). Il a annoncé que même si certains pays connaissent un progrès vers la cible des objectifs de Développement Durable (ODD) d'atteindre la Couverture Sanitaire d'ici 2030, la moitié de la population mondiale n'a toujours pas accès aux services de santé dont elle a besoin et plus particulièrement dans notre sous-région de l'Afrique Centrale. Il a aussi relevé que malgré les épidémies multiples et successives auxquelles la RDC a fait face, son système de Santé a fait l'objet de plusieurs réformes et adaptations, avec l'objectif de promouvoir l'équité dans l'accès à la couverture médicale de base au bénéfice des pauvres, et des plus vulnérables, ce qui a contribué à l'amélioration de l'état de santé des citoyens.

**Dr Ludovic FIOMONA TAMADEA**, Coordonnateur de l'Unité de Coordination et de Gestion du Projet REDISSE IV – CEEAC a fait une présentation sur les principaux défis à la Couverture Sanitaire Universelle en Afrique qui selon l'OMS consiste en ce que toutes les personnes et toutes les communautés bénéficient des services de santé dont elles ont besoin sans se heurter à des difficultés financières.

Les participants ont suivi à tour de rôle les présentations sur la situation de la Couverture Sanitaire Universelle dans les différents Etats membres de la CEEAC.

A l'issue des présentations et échanges, les participants ont constaté que les pays membres de la CEEAC ont réalisé peu des progrès vers la couverture sanitaire universelle. Beaucoup reste à faire pour atteindre la cible de l'Objectif de Développement Durable (ODD) relative à la couverture Sanitaire Universelle. Les ressources humaines en santé restent insuffisantes, les coûts des services de santé

sont trop élevés à la charge des familles, les services de santé primaire restent inaccessibles surtout pour les vulnérables, le nombre des infrastructures sanitaires reste insuffisant, les financements de santé sont toujours faibles, la majorité de la population ne bénéficie pas de l'assurance maladie obligatoire, etc.

Pour relever les défis, les participants ont formulé les recommandations suivantes :

**Aux pays membres de la CEEAC** de a) élaborer des plans d'action à court et moyen termes pour la mise en œuvre des actions concrètes en faveur de l'augmentation du financement de la santé dans les Etats membres pour l'atteinte de l'objectif de la couverture sanitaires universelle ; b) mobiliser tous les acteurs nationaux (société civile, secteur privé) pour le plaidoyer en faveur de l'augmentation du financement domestique de la santé comme recommandé dans le cadre de la Déclaration d'Abuja d'allouer 15% du budget national au secteur de la santé ; c) accélérer l'informatisation des systèmes d'information sanitaires pour collecter les données sanitaires fiables

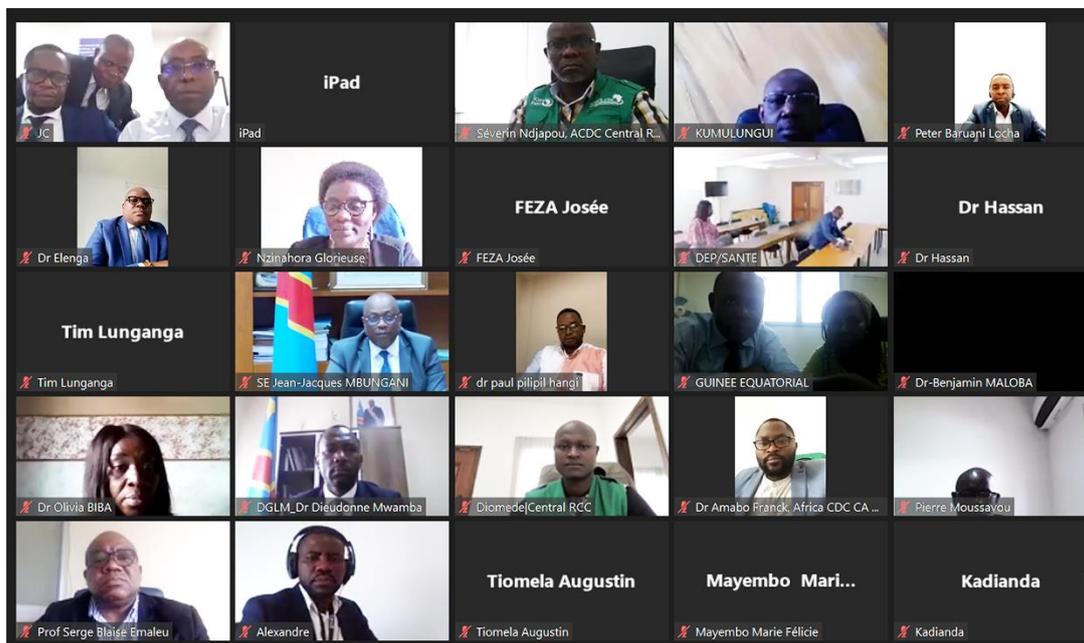


Photo des participants à la réunion

**A la Commission de la CEEAC** de a) organiser une réunion des Ministres de la Santé pour l'adoption du positionnement commun et la feuille de route en faveur de la couverture sanitaire universelle ; b) mettre en place un mécanisme sous régional de plaidoyer et de captation des fonds pour augmenter le niveau de financement de la santé en vue de l'amélioration de l'offre de soins dans le cadre de l'opérationnalisation de l'Organisation de la Santé de l'Afrique Centrale (OSAC) ; c) organiser la conférence de bailleurs de fonds pour la mobilisation des ressources additionnelles auprès des partenaires pour le financement des initiatives régionales de santé ; e) mettre en place un Comité pour le plaidoyer auprès des Etats membres en vue de l'augmentation du niveau de financement domestiques en faveur de la santé des populations

**Aux Partenaires** d'apporter un appui technique et financier aux Etats membres de la CEEAC pour les activités visant à atteindre l'objectif de la couverture sanitaire universelle.

Les experts des Etats membres ont examiné et adopté le **projet de positionnement commun pour accélérer les progrès vers la couverture sanitaire universelle avec une feuille de route** et ont recommandé que ces documents soient soumis aux Ministres de la Santé pour validation, a la prochaine réunion des ministres de la sante, prévue en novembre 2022.

En levant la séance de travail, **Madame Kapinga-Yvette NGANDU**, Commissaire en charge du Département de la Promotion du Genre, du Développement Humain et Social de la Commission de la CEEAC a remercié tous les participants pour leurs réflexions et contributions qui ont permis de connaître la situation actuelle des pays membres de la CEEAC dans le cadre de la réalisation de l'objectif de la couverture sanitaire universelle.

Mme la Commissaire a réitéré l'engagement et la disponibilité de la commission de la CEEAC à faire le suivi de la mise en œuvre de la Feuille de route et à accompagner les pays vers l'atteinte de la couverture sanitaire universelle.