

## Impact de la performance du système de santé sur la réduction de la mortalité maternelle dans la province du Sud-Kivu (RDC)

M.MUNDYO<sup>1</sup>, B.BISIMWA<sup>2</sup>, M.MVULA<sup>3</sup>

1. Université Biosadec

2. Département de santé publique, Faculté de médecine, Université Catholique de Bukavu

3. Département de gynécologie et obstétrique, Université Catholique de Bukavu

### RESUME

**Introduction :** la faible réduction de la mortalité maternelle dans la province du Sud-Kivu à l'échéance du millénaire 2015, nous avait obligé à interroger la capacité du système de santé à réduire la mortalité maternelle dans cette province. Nous voulions évaluer la performance du système de santé : mesurer le score moyen d'efficacité et d'efficacité et les possibilités d'amélioration de la performance du système de santé à réduire la mortalité maternelle dans la province du Sud-Kivu.

**Matériel et Méthode :** par une approche non paramétrique DEA des frontières d'efficacité et d'efficacité, évaluer l'impact de la performance du système de santé à réduire les gaspillages et à améliorer les résultats sanitaires.

**Résultats :** le score moyen d'efficacité était de 86,8% avec possibilités d'amélioration de 13,4%. 4 zones de santé étaient sur la frontière d'efficacité (performante) et 11 zones de santé étaient plus performantes(\*), avec une performance moyenne de 97,6%. En input la gouvernance avait un score moyen d'efficacité de 64% avec possibilité de gaspillage des ressources de 36%. Le préfinancement avait un score moyen d'efficacité de 84,3% avec possibilité de gaspillage de 15,6%. La césarienne n'avait pas de différence significative. En output, l'impact de la performance du système de santé sur la réduction de la mortalité maternelle, était de 97,6% avec possibilité d'amélioration de 3,4%, la performance sectorielle de la gouvernance était de 97,2% et la performance sectorielle de la gratuité des soins de 97,9%.

**Conclusion :** le système de santé dans la province du Sud-Kivu était peu performant. L'impact de la performance du système de santé sur la réduction de la mortalité maternelle était nécessaire pour une réduction plus sensible de la mortalité maternelle. Ce n'est pas la seule quantité des interventions qui compte mais également la qualité et la performance du système de santé.

**Mots-clés :** Mortalité maternelle, efficacité, efficacité, performance système de santé

### SAMMARY

**Introduction:** The small reduction in maternal mortality in the South Kivu province at maturity of the millennium in 2015, had forced us to question the ability of the health system to reduce maternal mortality in the province. We wanted to evaluate the performance of the health system: measuring the average score of efficiency and effectiveness and opportunities for improvement in the performance of the health system to reduce maternal mortality in the South Kivu province.

**Material and method:** a nonparametric DEA approach the boundaries of efficiency and effectiveness, assess the impact of the performance of the health system to reduce waste and improve health outcomes.

**Results:** the average efficiency score was 86.8% with 13.4% improvement opportunities. 4 health zones were on the efficiency frontier (performance) and 11 health zones were more efficient (\*), with an average performance of 97.6%. Input in governance had an average score of 64% efficiency with the possibility of 36% waste of resources. The pre-financing had an average score of efficiency of 84.3% with the possibility of waste of 15.6%. Cesarean section had no significant difference. In output, the impact of the performance of the health system on the reduction of maternal mortality was 97.6% with the possibility of improvement of 3.4%, the sector performance of governance was 97.2% and sector performance free care 97.9%.

**Conclusion:** The health system in South Kivu province was inefficient. The impact of the performance of the health system on the reduction of maternal mortality was a need for a significant reduction of maternal mortality. This is not the only interventions that account amount but also the quality and performance of the health system.

**Keywords:** Maternal mortality, effectiveness, efficiency, health system performance