



**EDCTP**

*The power of sharing science*

## **Quinze "EPI-Biostat Fellows" commencent leur formation de Master à l'Ecole de Santé Publique de Kinshasa (KSPH)**

**La Kinshasa School of Public Health (KSPH) a inscrit 15 étudiants à son programme de formation de master 'MSc EpiBiostat' coordonné par le Prof Dr Mashinda Kulimba Désiré. Les étudiants font partie d'un groupe de 150 boursiers EPI-Biostat répartis dans toute l'Afrique et soutenus par l'EDCTP et les centres africains de contrôle et de prévention des maladies (African Centres for Disease Control and Prevention - Africa CDC). Ce nouveau programme de formation très attendu permettra d'établir une cohorte africaine d'épidémiologistes et de biostatisticiens grâce à dix subventions accordées à des institutions d'Afrique subsaharienne et d'Europe. Les boursiers congolais ont récemment commencé leur formation et devraient renforcer considérablement la capacité du pays à surveiller et à contenir les épidémies aux niveaux provincial, national et régional.**

La République démocratique du Congo (RDC) et ses pays voisins sont confrontés à des épidémies régulières de maladies telles que Ebola, la fièvre jaune, la rougeole, le choléra, la poliomyélite, la variole du singe et, plus récemment, le COVID-19. De graves lacunes en matière de financement et de compétences font peser une lourde charge sur ses systèmes de santé, limitant la capacité à surveiller et à contenir ces épidémies. La formation des boursiers EPI-Biostat devrait donc avoir un impact important sur les systèmes de santé de la RDC aux niveaux national et provincial. On s'attend également à ce qu'elle ait un impact transfrontalier sur la gestion des épidémies, compte tenu de la longue frontière partagée avec plusieurs autres pays de la région.

### **Renforcer les capacités en épidémiologie et en biostatistique**

Depuis de nombreuses décennies, l'Afrique est confrontée à des difficultés pour répondre aux urgences de santé publique. Les données épidémiologiques sont souvent indisponibles ou très limitées, et on constate une pénurie de personnel qualifié et de systèmes pour collecter et analyser les données disponibles et les traduire efficacement en politiques et en pratiques. La pandémie du COVID-19 a mis en évidence les graves pénuries de personnel et d'infrastructures de santé publique, ainsi que l'insuffisance des capacités de recherche en santé publique et de réaction aux situations d'urgence en Afrique.

Pour remédier à ce manque de capacités, l'EDCTP et Africa CDC se sont associés dans une initiative de 7,5 millions d'euros visant à soutenir les institutions d'Afrique et d'Europe pour former un cadre de personnel de santé publique qui renforcera les capacités épidémiologiques et biostatistiques sur le continent africain grâce à des programmes de master en épidémiologie et en biostatistique.



Suite à un appel à propositions compétitif, dix consortiums, comprenant 42 institutions africaines et 9 européennes, ont été soutenus. Les programmes de formation, d'une durée de trois ans, visent à renforcer la capacité des instituts nationaux de santé publique, des ministères de la santé et d'autres institutions sanitaires en Afrique à mener collectivement des recherches en matière de santé publique et à répondre efficacement aux urgences sanitaires sur le continent. Les 150 boursiers EPI-Biostat des dix consortiums auront commencé leur formation dans le courant de l'année 2022.

### **Les boursiers**

Quinze étudiants ont été sélectionnés parmi plus de 100 candidatures pour ces prestigieuses bourses de master. Les étudiants jouissent de connaissances et d'une expérience en matière de surveillance des maladies et de réponse aux épidémies dans les différentes régions de la RDC, l'un des plus grands pays d'Afrique. Les connaissances générées par le programme devraient profiter à la communauté des chercheurs et des politiques dans la région de l'Afrique centrale et dans d'autres pays francophones d'Afrique subsaharienne.

#### **David Ntumba N'Kana**



Médecin et médecin-chef de la zone de santé de Kowe dans la division provinciale du Haut Katanga. Il a une expérience dans la gestion des soins de santé primaires, les programmes de lutte contre les maladies tropicales (tuberculose, VIH/SIDA, paludisme, maladies tropicales négligées) ainsi que les interventions en matière de santé maternelle, néonatale, infantile et adolescente (MNCHS).

#### **Dr Emmanuel Mapangu Bushabu**



Assistant technique à la coordination provinciale de la santé de la reproduction pour la province du Kasai, ancien médecin-chef de zone de santé pendant cinq ans. Il a travaillé dans la gestion des

soins de santé primaires, notamment la planification, la gestion des ressources, le suivi et l'évaluation des activités et la surveillance épidémiologique.

**Dr Jacques Lomanga Lomboto**



Le Dr Lomboto est médecin en chef de la zone sanitaire de Lingomo, dans la division sanitaire provinciale de Tshuapa, et ancien médecin en chef d'hôpitaux dans d'autres régions, avec une expérience de la surveillance des maladies et de la réponse aux épidémies.

**Dr Ebengo Betoko Yannick**



Le Dr Ebengo Betoko Yannick est médecin à l'hôpital général de référence de Kabinda, à Kinshasa. Il a plus de cinq ans d'expérience dans le domaine des soins de santé primaires, par le biais de l'éducation à la santé et de la prise en charge des patients atteints de tuberculose et du VIH/sida.

**Dr Kikwango Mamu Esther**



Le Dr Kikwango Mamu Esther est médecin dans la zone de santé de Masina. Elle travaille sur les activités de suivi et d'évaluation des soins de santé primaires ainsi que sur la surveillance des

maladies. Elle a été déployée à plusieurs reprises sur le terrain dans le cadre de la réponse à la maladie du virus Ebola (MVE) avec l'équipe de réponse rapide aux infections émergentes.

### **Dr Abedi Maliro Papin**



Le Dr Abedi Maliro Papin est médecin et ancien directeur de l'hôpital général de référence de Likati. Il est médecin-chef de la zone de santé de Viadana dans la province du Bas - Uélé, où il coordonne les activités de surveillance et de réponse intégrées aux maladies, les activités de gestion et de communication du programme élargi de vaccination, de prévention et de prise en charge des maladies tropicales négligées, du VIH/SIDA et du paludisme.

### **Dr Ndjeka Lohenda Marie-Helene**



Le Dr Ndjeka Lohenda Marie-Helene est directrice médicale de l'hôpital général de référence de Katakombé, dans la zone de santé rurale de Katakombé, et possède une expérience dans le domaine de la surveillance épidémiologique et de la santé maternelle.

### **Dr Tresor Mabika**



Le Dr Tresor Mabika est directeur médical du centre de santé de référence de Kanzi et membre de l'équipe de direction de la zone de santé rurale de Boma Bungu, dans la ville de Boma, où il a participé au suivi et à l'évaluation des activités de surveillance des maladies.

**Dr Dende Tshonga Daniel**



Le Dr Dende Tshonga Daniel est un médecin travaillant à la Division provinciale de la santé du Tanganyika. Son expérience comprend la vaccination de routine et la surveillance épidémiologique des maladies évitables par la vaccination.

**Dr James Ndoko Anzaka**



Le Dr James Ndoko Anzaka est le médecin en chef de la zone de santé urbaine et rurale de Lisala, dans la division provinciale de Mongala. Son travail a consisté à coordonner toutes les activités de la zone de santé pendant les urgences sanitaires telles que les épidémies de rougeole, de choléra, de poliomyélite, de fièvre jaune, de variole du singe et, récemment, du COVID-19.

**Dr Blandine Kisangani Magayodre**



Le Dr Blandine Kisangani Magayodre est membre de la division communication du Programme National de Nutrition (PRONANUT), responsable de la conception et du développement d'outils d'information pour le changement de comportement en matière de nutrition.

### **Dr Bokpoy Benza Martin**



Le Dr Bokpoy Benza Martin est médecin et ancien médecin-chef de la zone de santé rurale de Bili. Actuellement, il dirige la zone de santé de Poko dans la même province. Il a de l'expérience dans la planification et la coordination des soins de santé primaires, la surveillance et la réponse.

### **Dr Rachel Bulakitadi Ngakiebe**



Le Dr Rachel Bulakitadi Ngakiebe est un médecin travaillant à Kokolo Health Zone avec quatre ans d'expérience clinique. Elle a été impliquée dans des équipes de réponse aux urgences sanitaires telles que Ebola et le COVID-19.

### **Dr Luhembwe Mwana Ngongo Michel**



Le Dr Luhembwe Mwana Ngongo Michel est le coordinateur provincial du Programme national multisectoriel de lutte contre le sida (PNMLS). Il a 11 ans d'expérience professionnelle dans le secteur de la santé et 5 ans en tant que coordinateur provincial du programme VIH/SIDA pour le Tanganyika.

### **Dr Iranga Barhabula Irene**



Dr Iranga Barhabula Irene est médecin à l'hôpital général de référence de Kabinda (anciennement centre de diagnostic de la tuberculose). Elle a travaillé auparavant en tant qu'assistante et chercheuse principale dans l'étude randomisée sur le traitement d'Ebola qui a conduit à l'approbation d'EBANGA (Mab114) au Nord-Kivu et dans la province de l'Équateur.