

Atelier de Co-Création pour la République Démocratique du Congo (RDC): Rapport



Préparé par:

Christus Miderho, Kelley Sams et Aminata Camara

Development Gateway, Inc.
1100 13th St NW, Suite 800
Washington, DC 20005 USA

Juin 2022

Table des matières

Table des matières	1
Glossaire des acronymes	2
Contexte et justification	3
Déroulement de l'atelier et méthodologie de travail	4
Objectifs de l'atelier de validation	4
Résultats de l'atelier	5
I. Hiérarchisation des thèmes prioritaires du tableau de bord pour la RDC	5
Thème prioritaire n°1: Prévalence du tabagisme en RDC	5
Thème prioritaire n°2 : Mise en œuvre de la législation antitabac et- identification des gaps	6
Thème prioritaire n°3 : Commerce illicite et contrebande	7
Thème prioritaire n°4 : Taxation	8
Thème prioritaire n°5 : L'Interférence de l'industrie	9
II. Domaines prioritaires identifiées pour la recherche primaire	10
III. Étapes suivantes pour la mise en œuvre de l'initiative des données	11
Conclusion	12
Annexes	13

Glossaire des acronymes

ACCT	Alliance Congolaise pour le Contrôle de Tabac
CCLAT	Convention cadre de l’OMS pour la lutte antitabac
DGDA	Direction Générale des Douanes et Accises
COMESA	Marché Commun de l’Afrique Orientale et Australe (Common Market for Eastern and Southern Africa)
DHS	Demographic and Health Surveys
EDS	Enquête Démographique de Santé
GYTS	Global Youth Tobacco Survey
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
OSC	Organisation de la société civile
ONG	Organisation non gouvernementale
PNLCT	Programme National de la Lutte Contre les Toxicomanies et les Substances Toxiques
REEP	Research Unit on the Economics of Excisable Products
RDC	République Démocratique du Congo
TCDI	Tobacco Control Data Initiative

Contexte et justification

Development Gateway : an IREX Venture (DG), est une organisation mondiale à but non lucratif spécialisée dans la création d'outils et la conception de processus qui aident à collecter, visualiser et utiliser les données afin de favoriser une meilleure prise de décision. Avec l'appui de la Fondation Bill & Melinda Gates, DG a mis en place une initiative des données pour la lutte antitabac (TCDI) étalée sur une période de trois ans et demi. L'objectif de cette initiative est d'appuyer six pays africains, dont la République démocratique du Congo (RDC), afin de comprendre leurs besoins en matière de données sur la lutte antitabac, d'identifier les données existantes, de confirmer les lacunes dans les données disponibles, de collecter de nouvelles données afin de combler ces lacunes et de développer des outils permettant aux décideurs d'utiliser plus efficacement les données essentielles pour éclairer la politique en matière de lutte anti-tabac. DG s'est associé à l'Unité de recherche sur l'économie des produits soumis à accises (REEP) de l'Université du Cape Town pour ce programme. Le REEP concentre ses recherches sur les aspects économiques liés à une variété de produits soumis à accises, dont le tabac, par le biais de son programme "Economics of Tobacco Control", qui vise à améliorer la connaissance des questions économiques et fiscales chez les défenseurs de la lutte antitabac et les décideurs politiques, et à renforcer le soutien aux taxes sur le tabac et aux augmentations de prix dans les pays à revenu faible et intermédiaire.

Les résultats visés par le programme TCDI sont les suivants :

1. Création de sites web qui répondent aux besoins des parties prenantes gouvernementales et celles de la société civile en matière d'accès aux données de haute qualité sur le tabagisme et les politiques de lutte antitabac ;
2. Soutien aux parties prenantes du gouvernement pour l'intégration et l'utilisation des données et des outils créés dans les principaux processus décisionnels des politiques sanitaires, économiques ou de développement ;
3. Un engagement avec les institutions locales pour combler les lacunes en matière de données et gérer les sites web à long terme.

Déroulement de l'atelier et méthodologie de travail

L'atelier de co-création a été organisé pendant deux jours du 23 au 24 mai 2022 à Béatrice Hôtel à Kinshasa.

Cet atelier a vu la participation de son excellence madame la vice-ministre de la santé publique et hygiène de la RDC ainsi que plusieurs responsables au niveau des ministères du gouvernement (ministère du commerce extérieur, ministère des finances, les services des douanes et accises), les organisations de la société civile, et les académiciens, etc.

La première journée avait été consacrée à la cérémonie d'ouverture et à la présentation des principaux résultats de l'enquête menée par l'équipe TDCI en RDC. La deuxième journée avait été consacrée aux travaux de groupe portant sur les thèmes suivants :

- Groupe 1 : Prévalence de l'usage du tabac, interférence de l'industrie et mise en œuvre et vulgarisation de la législation antitabac;
- Groupe 2 : Manque de données sur la nicotine et goudron dans les produits tabaciques, mise en œuvre et vulgarisation de la législation antitabac, morbidité liée au tabagisme;
- Groupe 3 : Fiscalité et taxation, mise en œuvre et vulgarisation de la législation antitabac et commerce illicite et contrebande.

Objectifs de l'atelier de validation

Les objectifs de l'atelier étaient de valider les thèmes à inclure dans un outil en ligne sur la lutte antitabac en RDC et de confirmer l'orientation de la collecte de données primaires.

Les objectifs spécifiques de l'atelier étaient de :

- Présenter et valider les résultats de la mission d'évaluation
- Proposer, discuter, et classer par ordre de priorité des thèmes du tableau de bord en fonction des priorités des parties prenantes et des défis identifiés lors de la mission d'évaluation
- Définir des variables et des sous-thèmes liés aux thèmes du tableau de bord.
- Identifier les sources de données appropriées
- Identifier un domaine prioritaire pour une recherche primaire

Résultats de l'atelier

Les résultats de l'atelier seront présentés en trois rubriques. Premièrement, nous présentons les résultats de la hiérarchisation des thèmes prioritaires à inclure dans le tableau de bord en-ligne sur la lutte antitabac en RDC. Deuxièmement, nous présentons les domaines prioritaires identifiés pour la collecte des données sur la lutte antitabac en RDC. Enfin, nous présentons les étapes suivantes identifiées par les participants pour la mise en œuvre de ce projet.

I. Hiérarchisation des thèmes prioritaires du tableau de bord pour la RDC

Les discussions ont été menées durant l'atelier de validation ont permis d'identifier cinq thèmes prioritaires sur la lutte antitabac en RDC hiérarchisés de la manière suivante :

1. La Prévalence
2. La Mise en œuvre de la législation antitabac et gaps
3. Le Commerce illicite et contrebande
4. La Taxation
5. L'Interférence de l'industrie

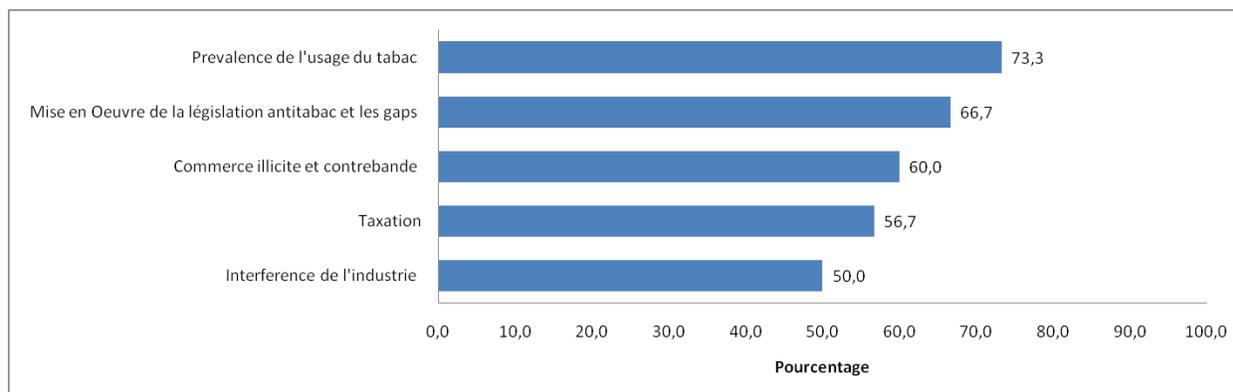


Figure 1 : Synthèse des résultats sur la hiérarchisation des thèmes pour le tableau de bord

Thème prioritaire n° 1: Prévalence du tabagisme en RDC

En RDC, la prévalence actuelle de l'usage du tabac reste méconnue. Cependant, la dernière enquête EDS datant de 2013-2014 indique un taux de prévalence du tabagisme de 8%. Cette prévalence est de 15,6% chez les jeunes scolarisés de 13 à 15 ans et de 33% chez les jeunes de

plus de 15 ans. Les participants ont également mentionné qu'il existe d'autres produits de tabac qui prennent de l'ampleur dans la société congolaise, notamment au niveau de la jeunesse. Il s'agit notamment de la shisha et de la shikata; malheureusement aucune donnée existe sur la prévalence de la consommation de ces produits.

Les participants ont identifié les indicateurs et sources des données suivantes en rapport avec le thème de la prévalence :

- Taux de prévalence du tabagisme dans divers groupes d'âge, sexe et provinces

Les sources de données pour la prévalence sont:

- Les enquêtes DHS et GYTS
- La recherche menée par certaines universités travaillant sur le tabagisme
- Les données produites par le ministère de la santé et certaines ONG et OSC comme OMS, ACCT, CENCO, PIREN, ILDI, ACCRO, LSFT.
- Prévalence du tabac sans fumée selon l'âge, sexe, le niveau d'éducation, le niveau socioéconomique et selon les provinces.

Les différentes sources de donnée sont les bases de données:

- Du Ministère de la santé
- Des OSC qui interviennent dans la lutte contre le tabagisme
- Sur la prévalence de la shisha et de shikata en fonction de différents groupes d'âge et provinces. Aucune source de données n'a été mentionnée à ce point, du fait qu'il n'y a aucune recherche déjà mise en place

Thème prioritaire n°2 : Mise en œuvre de la législation antitabac et-identification des gaps

Les participants à l'atelier ont identifié l'implémentation de la législation de lutte antitabac en RDC comme étant le deuxième thème prioritaire.

De nos jours, la RDC a déjà signé et ratifié la convention cadre de l'OMS pour la lutte antitabac (CCLAT) respectivement en 2004 et en 2005. Elle dispose de quelques arrêtés ministériels et directives sur la lutte antitabac de 2010, d'une loi de santé publique avec quelques dispositifs sur la lutte antitabac depuis 2018 et d'une loi sur les accises de 2018.

Il manque à ce jour, les mesures réglementaires pour accompagner la loi de santé publique de 2018 et corriger les lacunes des directives réglementaires précédentes.

Les participants ont identifié les sources de données suivantes :

- Quelles sont les mesures les plus appliquées en RDC ?

Les sources de données potentielles pour cette thématique seraient :

- Les bases de données collectées par les différents bureaux de zones de santé (BCZ) Les directions provinciales de la santé (DPS)
- Les bases de données des bureaux publics (Ministère de la justice ou la police)
- Les données issues des activités des OSC qui interviennent dans la lutte contre le tabagisme afin de vérifier le niveau d'implémentation de différentes rubriques (chapitre) de la loi.

- Quelles sont les mesures les moins appliquées en RDC ?

Les sources de cette donnée seraient :

- Les différents bureaux de zones de santé (BCZ)
- Les directions provinciales de la santé (DPS)
- Les espaces publics (Ministère de la justice ou la police)
- Le Ministère de la santé et hygiène publique à partir de bureaux de liaisons dans les provinces

- Quelles sont les mesures les plus connues/moins connues en RDC ?

Les sources de cette variable seraient :

- Les ONG et OSC qui interviennent dans la lutte contre le tabagisme,
- Les différents bureaux de zones de santé (BCZ),
- Les directions provinciales de la santé (DPS),
- Le Ministère de la santé à partir des bureaux de liaisons dans les provinces
- Quelles sont les stratégies pour renforcer la connaissance et applications de ces mesures ? Les sources de ces données sont au niveau du ministère de la Santé et de l'hygiène publique et les bureaux de liaison dans les provinces.

Thème prioritaire n°3 : Commerce illicite et contrebande

Les participants ont identifié le commerce illicite et la contrebande comme un troisième thème.

En effet, le commerce illicite de produits de tabac a été évoqué presque dans toutes les provinces, notamment :

- Le phénomène de vente et d'achat des produits de tabac aux mineurs et par les mineurs

- La commercialisation des autres produits de tabac sans la vignette des services de douanes contrairement aux arrêtés existants en cette matière

Les principales variables qui ont émergé pour le thème du commerce illicite et contrebande ainsi que leurs sources de données correspondantes sont les suivantes :

- Quelles sont les façades du commerce illicite et contrebande en RDC ?

Les sources de données sont:

- Les rapports de certaines ONGs et OSC
- Les rapports sur la quantité et les noms des produits de tabac entrant ou produits en RDC
- Les rapports des produits saisis, pour entrer frauduleuse, par les douanes ainsi que leur cartographie en fonction des points d'entrées
- Le Ministère du Commerce extérieur
- La Direction Générale de Douanes et Accises (DGDA)
- Quels sont les produits de tabac concernés par le commerce illicite et la contrebande ?
 - Cependant, aucune source de données sur le commerce illicite de produits tabacoles n'a été identifiée. Il faudra néanmoins identifier le système de traçabilité des produits de tabac que la RDC va adopter en fonction de son adhésion à la communauté de l'Afrique de l'Est (EAC) ou encore les directives admises par les autres communautés économiques comme la COMESA pour garantir la libre circulation des marchandises au sein de ces différentes communautés.
- Quelles sont les provinces les plus concernées par ce commerce illicite et la contrebande ?
 - Compte tenu de la non-disponibilité de données, aucune source de données n'a été identifiée.
- Quel est le circuit commercial de ces produits ?
 - Les sources de données seraient les rapports du ministère de commerce extérieur et DGDA, la police des frontières.

Thème prioritaire n° 4 : Taxation

La taxation des produits de tabac a été mentionnée comme quatrième thème prioritaire par les participants. Cependant, durant l'atelier, il a été mentionné que la surtaxation figure parmi les

mécanismes de réduction de l'ampleur de la consommation des produits de tabac en RDC. Néanmoins, il existe une corrélation négative entre la surtaxation des produits de tabac et l'accessibilité économique des consommateurs. Malheureusement, ces décisions sont souvent limitées par l'interférence de l'industrie.

Les principales variables ou sous-thèmes qui ont émergé pour le thème de la taxation et leurs sources de données correspondantes sont les suivants :

- Politique/structure fiscale pour les cigarettes.
 - Les différentes sources de données pour ces variables sont les rapports de la Direction Générale de Douanes et Accises (DGDA).
- Politique/structure fiscale sur les autres produits de tabac comme le tabac à chiquer à mâcher. Informations/preuves sur la façon dont les taxes optimales font baisser la consommation
- Lien, arbitrage et équilibre entre fiscalité et commerce illicite vis-à-vis de la santé publique et hygiène
- Quelle est l'ampleur de l'incitation fiscale et des autres incitatifs accordés à L'industrie du tabac?
- Combien d'impôts ont été sacrifiés grâce aux incitations fiscales accordées à L'industrie du tabac ?
- Quels sont les prix réels des cigarettes et d'autres produits tabacoles dans les régions différentes du pays ? Les sources de données sont les rapports de la DGDA et le ministère de commerce extérieur.

Thème prioritaire n° 5 : L'Interférence de l'industrie

L'interférence de l'industrie était parmi les thèmes prioritaires pour la lutte antitabac en RDC. Cependant, l'industrie de tabac interfère sur la prise de décision dans les politiques sanitaires sur la lutte antitabac en RDC.

Les principales variables ou sous-thèmes qui ont émergé pour le thème de la fiscalité et leurs sources de données correspondantes sont :

- Les tactiques courantes de l'interférence de l'industrie du tabac en RDC

- Les outils gouvernementaux utilisés pour éviter l'interférence de l'industrie du tabac en RDC

Les sources de données dans cette rubrique concernent : les codes éthiques de l'administration publique, les directives ou arrêtés qui renseignent sur le type de comportement à adopter par les agents publics face à l'industrie de tabac.

- Les acteurs impliqués, les différentes sources de données sont la DGDA et le ministère du commerce extérieur qui ont la possibilité d'identifier les acteurs qui interviennent dans l'interférence de l'industrie en RDC

II. Domaines prioritaires identifiées pour la recherche primaire

Les participants ont identifié quatre domaines prioritaires pour la collecte des données primaires sur la lutte antitabac en RDC. À la suite de la discussion sur la disponibilité des sources de données pour aborder les variables dans les multiples thèmes, un ensemble d'options pour les sujets de recherche nécessitant la collecte de données primaires ont été identifiés. Les thèmes mis en évidence sont ci-dessous.

1. Prévalence du tabagisme: Collecte de données quantitatives sur la prévalence de l'usage de la cigarette chez les jeunes en RDC, y compris d'autres produits avec peu de données comme la shisha et shikata.
2. Taxation : Évaluer le niveau d'application de la taxation du type ad valorem et leur impact sur le prix sur le marché ainsi que l'accessibilité économique des produits tabaciques.
3. Commerce illicite: Identifier les produits illégalement commercialisés en RDC et par province ainsi que leurs porte d'entrée au pays.
4. L'interférence de l'industrie: Identifier les grands acteurs de l'interférence de l'industrie en RDC, et éclaircir l'implication de ces industries dans les décisions de lutte contre le tabagisme en RDC.

Les résultats du sondage ont identifié la prévalence comme domaine prioritaire. Tous les acteurs qui ont participé à l'atelier ont répondu à cette enquête. Les résultats du sondage sont présentés ci-dessous.

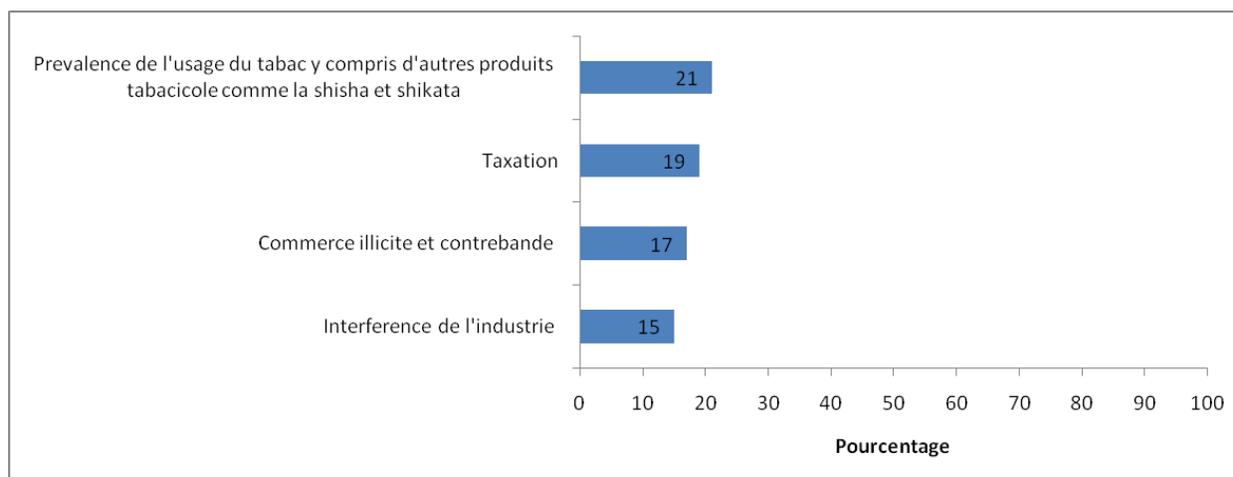


Figure 2: Synthèses des priorités identifiées pour la collecte de données primaires

III. Étapes suivantes pour la mise en œuvre de l'initiative des données

Après l'atelier de validation et la hiérarchisation de priorités et les besoins en données dans la lutte contre le tabagisme par les parties prenantes, le programme TCDI commencera l'élaboration de tableau de bord afin de :

- Recueillir et rassembler les informations et données existantes sur les thèmes pertinents de la lutte antitabac abordés lors de l'atelier ;
- Mener une étude de faisabilité sur les thématiques qui seront considérées pour la collecte de données primaires. Les variables incluses dans cette collecte de données seront basées sur les résultats de l'évaluation et la contribution des participants au cours de l'atelier ;
- Discussion avec le ministère de la Santé sur la possibilité d'intégrer les indicateurs de lutte antitabac dans le SNIS ;
- Préparer des modules de tableau de bord pour faciliter la conceptualisation et la visualisation ;
- Rédiger du contenu spécifique aux thèmes du tableau de bord ;
- Préparer les exigences techniques pour le développement du tableau de bord.

Development Gateway partagera des mises à jour régulières par e-mail avec les groupes de parties prenantes.

Conclusion

Development Gateway tient à exprimer sa gratitude à son excellence monsieur le Ministre de la santé publique et hygiène ainsi que son excellence Madame la Vice-Ministre pour leurs implications dans la réussite de ce projet. Il exprime aussi sa gratitude à toutes les parties prenantes impliquées dans la mission d'évaluation et l'atelier de co-création, pour leur soutien continu et leur intérêt pour le Tobacco Control Data Initiative.

Annexes

Annexe n°1: Liste des participants

No	Noms	Organisation	Email
1	Hon MPOSHI KIBAMBA Dieudonné	Assemblée Nationale/Député National	amposhidieudo@gmail.com
2	Emery BUKASA TSHIBUNGU	Programme National de Lutte Contre les Toxicomanies et les Substances Toxiques (PNLCT) /Kasai Oriental	bukasemery@gmail.com
3	Rév Hypollite NDJIBU SHISSO	ONG/Fondation Chrétienne 30ème CPCO	fondaedym@gmail.com
4	Patrice MILAMBO KAPIA	PNLCT	pmk.pnlctrdc@gmail.com
5	Oscar MAVILA VILAKANA	PNLCT	oscar.mavila@yahoo.fr
6	John KABANGE MUKUBU	Direction générale des douanes et accises (DGDA)	jkagem@yahoo.fr
7	Celestin BANZA LUBABA	UNILU et PNLCT-Haut Katanga	banzalubaba@mail.com clubabankulu2017@gmail.com
8	Me Brigitte SHOMA BULAPE	CDDFE (Centre de Défense des Droits des Femmes et de l'Enfant en RDC)	brigigitteshoma2@gmail.com
9	Dr Alain MAGAZANI	Lutte Contre le Tabagisme en Afrique/LUCAF	alain.magazani@gmail.com
11	Dr Franck	ONG Antitabac	
12	Dr. Marie Albert	PNLIRA (Programme National de Lutte contre les infections respiratoire aiguë)	

No	Noms	Organisation	Email
13	Jean-Paul Mulyanga	Bureau de Liaison avec le Parlement de la Conférence Épiscopale Nationale Congo (CENCO) BLP / CENCO	jpmuly@gmail.com
14	Godefroid MBOYO	Initiative Local pour le Développement Intégré/ILDI	gmboyomboyo@gmail.com
15	Julie MBUYI	Ministère du commerce extérieur	juliambuyi3018@gmail.com
16	Josephat NDELO di PHANZU	Université de Kinshasa	jos_ndelo@yahoo.fr
17	Jacquemain Nvilambi	L'Alliance Congolaise pour le Contrôle de Tabac (ACCT).	bakengela@hotmail.com
18	Jean marie Bolika	PIRED	bolikajeanmarie97@gmail.com
19	Taty Ntadieto	DGDA	tatyntad@yahoo.fr
20	Josée MBU	ACDRO/COAD	kemjolie@yahoo.fr
21	MBULU NDALA	PNLCT	
22	KAMBAKAMBA	PNLCT	
23	MAYOLA FRIDHA	PNLCT	
24	PONDO RUTH	PNLCT	
25	NDOFULA	PNLCT	
26	MUJINGA BIBI	PNLCT	
27	Dr. Muenze DIMBE DIMACO ALEX	PNLCT	drdimbealex@gmail.com
28	Marie Jeanne Aponga	LATTAFF (Lutte anti-tabac par la femme et pour la femme)	

No	Noms	Organisation	Email
29	BIKE NDOGO	LSFT(Ligue pour la Santé des fumeurs et autres toxicomanies)	
30	ESPERANCE KAJI	ASOJEDEC (Action solidaire de la jeunesse pour le développement communautaire)	asojedec@yahoo.fr

Annexe n°2: Equipe de Development Gateway

Noms	Rôle dans le programme TCDI	E-mail
Christus CITO Miderho	Country Lead, DRC	cmiderho@developmentgateway.org
Patrick Shamba	Advisor	bakengela.shamba@upc.ac.cd
Kelley Sams	Program Manager,DRC	ksams@developmentgateway.org
Aminata Camara	West Africa Coordinator	acamara@developmentgateway.org

Annexe n°3 : Programme de l'atelier**Programme de l'atelier de co-création /RDC**

Dates: 24 et 25 Mai 2022

Lieu: Beatrice Hotel, Kinshasa, RDC

Objectifs: Confirmer les éléments clés à inclure dans un tableau de bord en ligne contenant des informations spécifiques pour la RDC dans la lutte contre le tabagisme et le domaine prioritaire pour la collecte de données primaires

Session	Activité	Facilitateur
08h30 - 09h00	Mise en place terminée	
09h00- 09h45	Accueil : <ul style="list-style-type: none"> → Arrivée des invités, → Arrivée du Bourgmestre de la Commune de la Gombe ; → Arrivée du Ministre et vice ministre de la Santé Publique, Hygiène et Prévention. 	Protocole d'Etat et Comité d'Organisation
10h00-11h00	Cérémonie d'ouverture de l'atelier et Séance officielle : <ul style="list-style-type: none"> → Hymne National, → Mot d'accueil de Mr le Bourgmestre de la Gombe; → Mot de bienvenue du Directeur du Programme national de Lutte Contre les Toxicomanies et les Substances toxiques. → Mot du Représentant Development Gateway (DG); → Allocution de S.E. Mr le Ministre de la Santé HP ; 	Protocole d'Etat (Ministère de la santé).
11h00-11h45: Pause photo de famille & Cocktail		
11h45-13h00	<ul style="list-style-type: none"> → Introduction des participants → Introduction du programme TDCI → Présentation des objectifs de l'atelier → Présentation de la méthodologie des travaux en groupe ; 	PNLCT Christus Aminata
Pause Déjeuner 13h00 - 13h45		

13h45 - 15h00	<ul style="list-style-type: none"> → Présentation des résultats de la mission d'évaluation → Thèmes prioritaires identifiés lors de la mission d'évaluation 	Christus
15h00 - 15h30	Synthèse et clôture de la journée	PNLCT Patrick
Journée 2		
09h00-09h30	Arrivée des participants	
9h30- 11h00	Ouvertures des travaux du Jour 2 : <ul style="list-style-type: none"> → Mot de bienvenue du Directeur du PNLCT ; → Lecture du rapport du J1 	PNLCT
Pause Café: 11h00-11h30		
11h30 - 12h30	Discussion sur les différents thèmes et contenu du tableau de bord. <ul style="list-style-type: none"> → Travaux de Groupes : Discussion sur les thèmes prioritaires et contenu à inclure dans le tableau de bord → Discussion : Partage de conclusion des groupes 	Christus Patrick
12h30 - 13h30	<ul style="list-style-type: none"> → Discussion sur les besoins en données et validation du thème de la collecte de données primaire. 	Carmen Christus Kelley
Pause Déjeuner: 13h30 - 14h30		
13h45 - 14h30:	<ul style="list-style-type: none"> → Récapitulation → Étapes suivantes → Mot de clôture de l'atelier par Son Excellence le Ministre de la Santé Publique, Hygiène et Prévention. 	Christus Patrick PNLCT
Fin du Programme		