

# Résultat de la recherche à Idjwi Nord dans 3 structures sanitaires

La Différence, 5 Aout 2021

# INTRODUCTION

La situation sanitaire de la population dans la province du Sud-Kivu (à l'est de la RD Congo), est précaire et l'accès aux services de santé est restreint. La pauvreté, les difficultés à maintenir la sécurité, ainsi que des facteurs géographiques et culturels nuisent aux soins médicaux de nombreuses personnes.

La province du Sud-Kivu enregistre les taux de mortalité les plus élevés du pays. Dans certains villages des territoires de la province les habitants se heurtent au problème d'accès aux structures de santé; une situation qui accentue la mortalité maternelle et infantile.



Photo de l'ambulance du centre de hospitalier de Bugarula

## Introduction suite

Cette triste réalité contribue aussi au non développement des plusieurs coins de la province du Sud Kivu.

C'est le cas de l'île d'Ijwi, avec une superficie de 310 km carré, l'île est réputée comme une terre de paix au cœur du lac Kivu.



Photo avec une patiente au centre de santé de Bunyakiri

## Introduction suite



Photo d'une partie de l'île d'idjwi

Si la paix règne partout sur cette partie de terre émergée des eaux, elle est la conséquence de l'enclavement et de la souffrance de ce peuple oublié de tous. Déclarée “hors zone d'intervention”, les humanitaires si présents à l'Est du Congo- lui tournent le dos pour concentrer leur action sur le continent, selon un article de Mamas For Africa.

L'AFD dans sa quête à test des problèmes de société et des solutions numériques à financer une recherche à Idjwi Nord (à Bugarula et à Bunyakiri) dans ce cadre.

La Différence utilise la méthodologie de “Human Centered Design” pour mieux comprendre les besoins les plus profonds de cette société dans le secteur sanitaire.

# METHODOLOGIE

Les enquêteurs ses sont divisé en deux équipe, Alpha & Beta:

- Equipe Alpha composé d'un enquêteur principal, un enquêteur assistant et un guide
- Equipe Beta composé d'un enquêteur principale, un enquêteur assistant et un guide





Photo avec l'infirmier titulaire du centre de santé de Bunyakiri

Le jour 1, l'équipe Alpha est allée discuter avec le staff et les malades du centre de santé de Bunyakiri dans le village de Bunyakiri

## Methodologie suite

Le jour 2, l'équipe Alpha a visité le centre hospitalier de Buragula situé dans le village de Bugarula. Le staff et les malades préparés pour la recherche ont répondu aux questions sans encombre.



Photo avec le médecin directeur du centre hospitalier de Bugarula

## Methodologie suite



Photo au centre de santé de Bugarula

L'équipe Beta a eu des difficultés sur terrain. Elle n'a pas été accueillie dans les deux structures sanitaires qu'elle a visité le premier jour.

Le deuxième jour l'équipe Beta a visité le centre de santé de Bugarula situé un peu loin de l'hôpital de Bugarula.

Là l'équipe a été reçue sans problème.

### Voici comment les interviews ses sont passées:

Num	Centre de santé / Hôpital visité	Nombre des personnes interviewées	Methodes utilisée
1	Centre de santé de Bunyakiri	3 membres du staff( un infirmier titulaire, un infirmier laborantin et un réceptionniste)  3 malades dont deux femmes et un homme	Nous avons fait des interviews individuelles
2	Hopital de Bugarula	6 membres du staff (le médecin directeur,l'administrateur gérant, le médecin administrateur gérant-adjoint, le comptable et 2 infirmiers)  3 malades	Nous avons fait l'interview en groupe dans le bureau du médecin directeur de l'hôpital  Les interviews étaient individuelles.
3	Centre de santé de Bugarula	3 membre du staff  5 malades dont 3 femmes et 2 hommes	Nous avons fait des interviews individuelles

A group of people are gathered around a table in what appears to be an office or meeting room. In the background, a man wearing a white lab coat with the UNICEF logo and a blue face mask is looking down. In the foreground, a woman with her hair in braids is looking towards the group. On the table, there are several papers and a blue folder with the word 'Excel' on it. The room has green walls and a window with a white frame.

# Déroulement de la recherche

Qu'est ce qui a marqué la recherche dans les 3 structures visitées?

# Bunyakiri

**“Les moyens financiers sont insuffisant et la population ne sait pas nous payé. Les médecins soignent en faisant payer aux malades les factures pour espérer avoir de quoi vivre. Ceci n’est pas un bon un climat de travail pour nous”**

Propos de l’infirmier titulaire du centre de santé de Bunyakiri

## Bunyakiri suite

Lors de notre visite au centre de santé de Bunyakiri, nous avons remarqué que les malades dorment sur des lits en bois avec des matelas pas appropriés. L'hôpital n'a pas de moustiquaire pour les malades, le dépôt médical ou la pharmacie est presque vide, le bureau de l'infirmier titulaire est rempli des papiers ( l'archivage est un sérieux problème).



Photo malade centre de santé Bunyakiri

## **Mode de paiement au centre de Bunyakiri**

<b>Catégorie des malades</b>	<b>Montant à payer</b>
Un malade ambulatoire de moins de 5 ans	2\$
Un malade ambulatoire de plus de 5 ans	3\$
Les accouchements	10\$
Un malade interné	20 à 25\$
Les petites chirurgies	5 à 10\$

**NB:Ceci est la réalité dans tous les centres de la place**

# Bugarula- au centre hospitalier

**“Ici au village nous travaillons dans un système archaïque, la communication est compliquée. Ce qui fait que lorsqu’il y a un cas grave qui arrive la nuit et on ne sait pas atteindre un médecin, la mort peut s’en suivre. Mais ces cas sont vraiment rares grâce à Dieu”**

Dixit le médecin directeur du centre hospitalier de Bugarula

## Bugarula- au centre hospitalier suite



Photo du centre hospitalier de Bugarula

Le centre hospitalier de Bugarula est la plus grande structure sanitaire sur l'île d'idjwi Nord. Il a un beau bâtiment qui regroupe toutes catégories de maladies fréquentes sur l'île.

Le staff est suffisamment compétent et les infrastructures de l'hôpital sont modernes.

## Bugarula- au centre hospitalier suite

Nous avons visité un endroit qu'on appelle "Binyola", c'est un lieu où les femmes ayant entre 6 et 8 mois de grossesse viennent s'installer en attendant qu'elles mettent au monde. Souvent elles viennent avec leurs enfants âgé d'un an parce qu'elles ne savent pas combien de temps ça prendra pour mettre au monde. Ceci pour diminuer les risques de perdre le bébé en venant à l'hôpital lorsqu'elles sont presque à terme.



Photo d'une femme qui a eu son bébé

# A Bugarula - au centre de santé

**“Si les malades ne nous payent pas nous ne savons pas comme lié les deux but du moi, l'Etat congolais est le fondateur de ce centre de santé mais l'Etat nous a abandonné à notre triste sort”,**

Les mots de l'infirmier Titulaire du centre de santé de Bugarula

## A Bugarula - au centre de santé suite



Photo d'une gestante au centre de santé de Bugarula

Ce centre est une structure qui gère les cas préventifs et pour les maladies graves, le centre envoie les malades au centre hospitalier de Bugarula.

Ce centre a été créé en 2005 par l'hôpital de Bugarula pour traiter des maladies qui ne sont pas obligées d'être soignées à l'hôpital.

## A Bugarula - au centre de santé suite

Le centre ne prend en charge que les malades qui ne peuvent être internés et les frais de consultation s'élèvent à \$2.5 par personne. Une somme qui est utilisée pour le fonctionnement du centre et pour la motivation salariale de 3 infirmiers qui gèrent le centre.

Les 5 malades qui ont été interviewés ont tous insisté sur la vie misérable qu'ils ont, sur le manque de travail et de moyens par conséquent ont difficile pour se faire soigner en cas de maladie.

Pour eux le centre a besoin d'être appuyé sur tous les plans afin de répondre à la demande de la population environnante.



Photo infirmier Titulaire du centre de santé Bugarula

# CONCLUSION

Nous avons observés les problèmes suivant au sein de ces trois structures sanitaires:

- Les conditions de travail sont très difficiles;
- Le manque des fonds de fonctionnement (pas d'argent pour: l'achats des médicaments, des lits pour les malades, des outils de travail et de l'entretien des lieux);
- La faible motivation des médecins (salaire insuffisant);
- L'impossibilité de paiement des factures par la majorité des malades à cause de la pauvreté de la communauté;
- La faible implication de l'Etat congolais à tous les niveaux;
- L'absence d'un système informatique pour archiver les données;
- La faible connaissance en informatique des staff dans les hôpitaux et centre de santé.



# Opportunités offertes par la Différence

Voici comment La Différence pense aller de l'avant avec ce projet:

La recherche indique une manière de procéder en trois étapes, chacune s'appuyant sur l'étape précédente pour permettre au personnel médical de faire bon usage de la technologie numérique.

- Mettre en place les bases en fournissant un nombre limité d'appareils (ordinateurs ou tablettes) au personnel médical clé ainsi qu'un programme de formation qui garantit qu'ils se sont familiarisés avec les appareils et capables d'utiliser les applications mobiles et d'explorer le Web.
- Accompagner le personnel clé dans son apprentissage pour améliorer son travail quotidien à l'aide de la connectivité numérique. L'un des aspects de cette formation consiste à doter le personnel des stratégies de fundraising et de plaidoyer pour leur travail. Toutes ses formations seront données par le team de fundraising de La Différence au centre d'apprentissage digital créé par Pamoja Net, un projet de La Différence qui existe depuis plus de 4 ans sur l'île D'idjwi Nord.

- Développer des applications mobiles pour répondre aux besoins prioritaires identifiés dans la recherche. Par exemple, la recherche a montré que le paiement des soins médicaux est un problème à la fois pour les patients et pour l'hôpital. Il peut être possible par exemple d'utiliser la technologie numérique pour mettre en place un système de micro-épargne qui aide les gens à payer pour les soins de santé. La recherche a également révélé que les systèmes d'administration hospitalière sont inadéquats.

- Étudier les moyens par lesquels les services numériques peuvent faciliter la coopération entre les différents hôpitaux et centres de santé d'Idjwi pour partager des connaissances et des ressources. Tout ceci est possible grâce à la connexion de Pamoja Net qui existe déjà sur l'île et peut offrir tous ces services.

Nous restons confiant que cette technologie aura plus d'impact dans les hôpitaux voilà pourquoi nous allons revenir vers cet hôpital lors de la deuxième recherche pour tenter une autre chance. Et nous irons vers un troisième hôpital qui existe dans un village situé au fin fond de l'île.

## Opportunités suite

Il est important de noter que La Différence a déjà expérimenté la solution Open MRS chez New Hope Hospital de Bukavu où comme résultat, leur gestion a nettement amélioré et depuis il l'utilise cette application.

Tout ceci est possible grâce à Pamoja Net qui offre une connexion internet par wifi sur l'île pouvant assurer un bon fonctionnement de tels services.

Après cette première recherche nous pensons qu'une deuxième recherche est indispensable pour confirmer cette stratégie de développement et toutes ces solutions proposées surtout pour le staff médical.



Photo staff centre hospital de Bugarula

# MERCI

Recherche réalisée par La Différence RDC  
Armant Chako, Head of Research