

# Lutte contre la Covid-19 en RD. Congo :

## Perceptions des acteurs de la santé face aux principales mesures de contrôle prises au cours de trois premières vagues

Joel Ekoko<sup>1</sup>, Chrispin Kabanga<sup>2</sup>, Yves Kashiya<sup>3</sup>, Richard Ingwe<sup>4</sup>, Faustin Chenge<sup>5</sup>

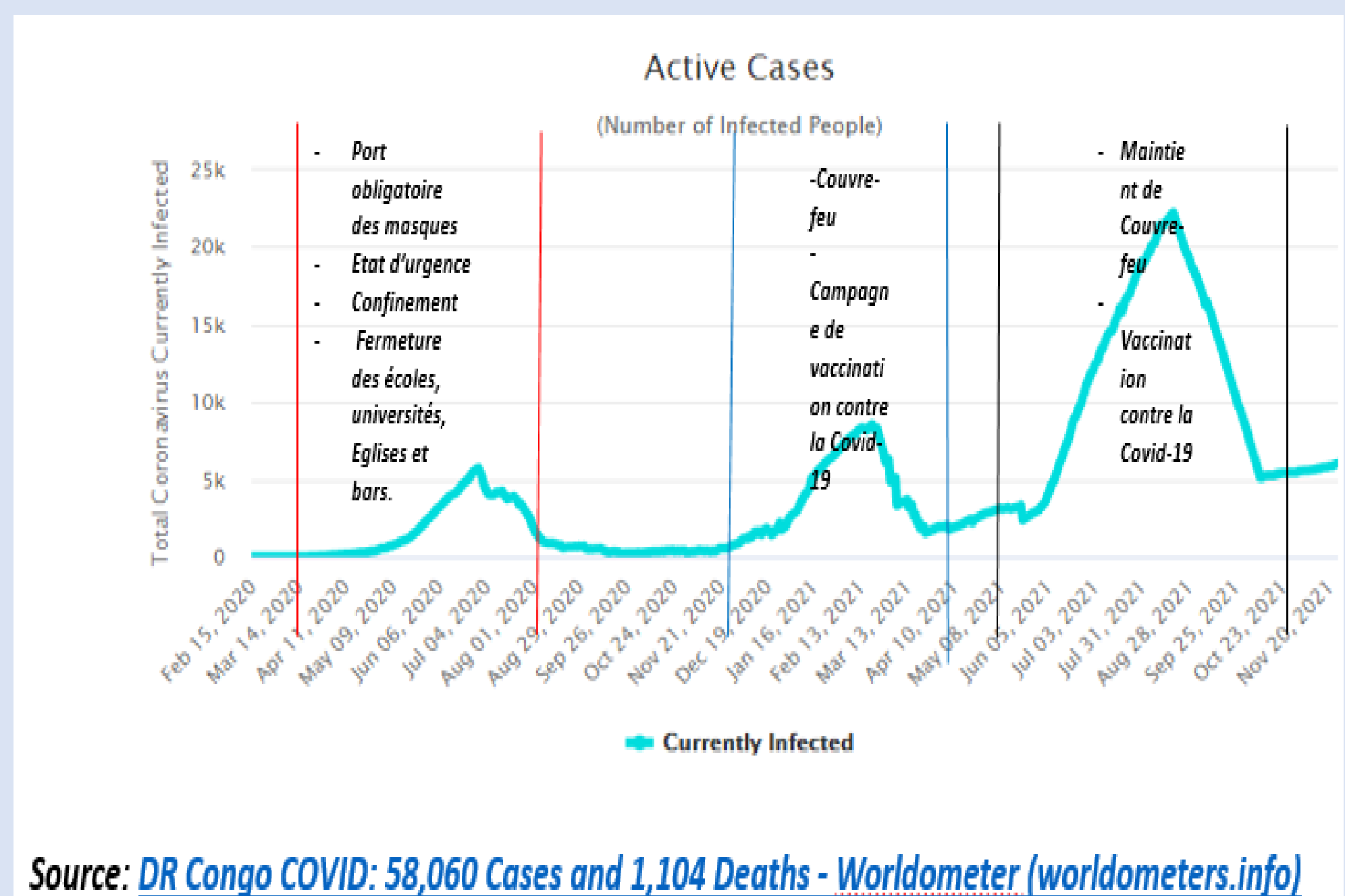
<sup>1</sup> Centre de Connaissances en Santé en RD Congo, <sup>2</sup> Université de Kinshasa, <sup>3</sup> Ecole de Santé Publique de Kinshasa, <sup>4</sup> Programme National de Lutte contre le Sida, <sup>5</sup> Université de Lubumbashi

### Introduction

Depuis décembre 2019, le monde fait face à une maladie émergente, la Covid-19, déclarée urgence de santé publique de portée internationale par l'OMS le 30 janvier 2020, et pandémie le 11 mars 2020. La RD. Congo avait enregistré son premier cas le 10 mars 2020. Depuis, beaucoup de mesures ont été prises pour contrôler l'épidémie.

L'objectif de cette étude est de déterminer les perceptions des acteurs de la santé face aux principales mesures de riposte prises au cours de cette pandémie en RD. Congo.

Figure 1: Evolution des mesures au cours des trois premières vagues en RD. Congo

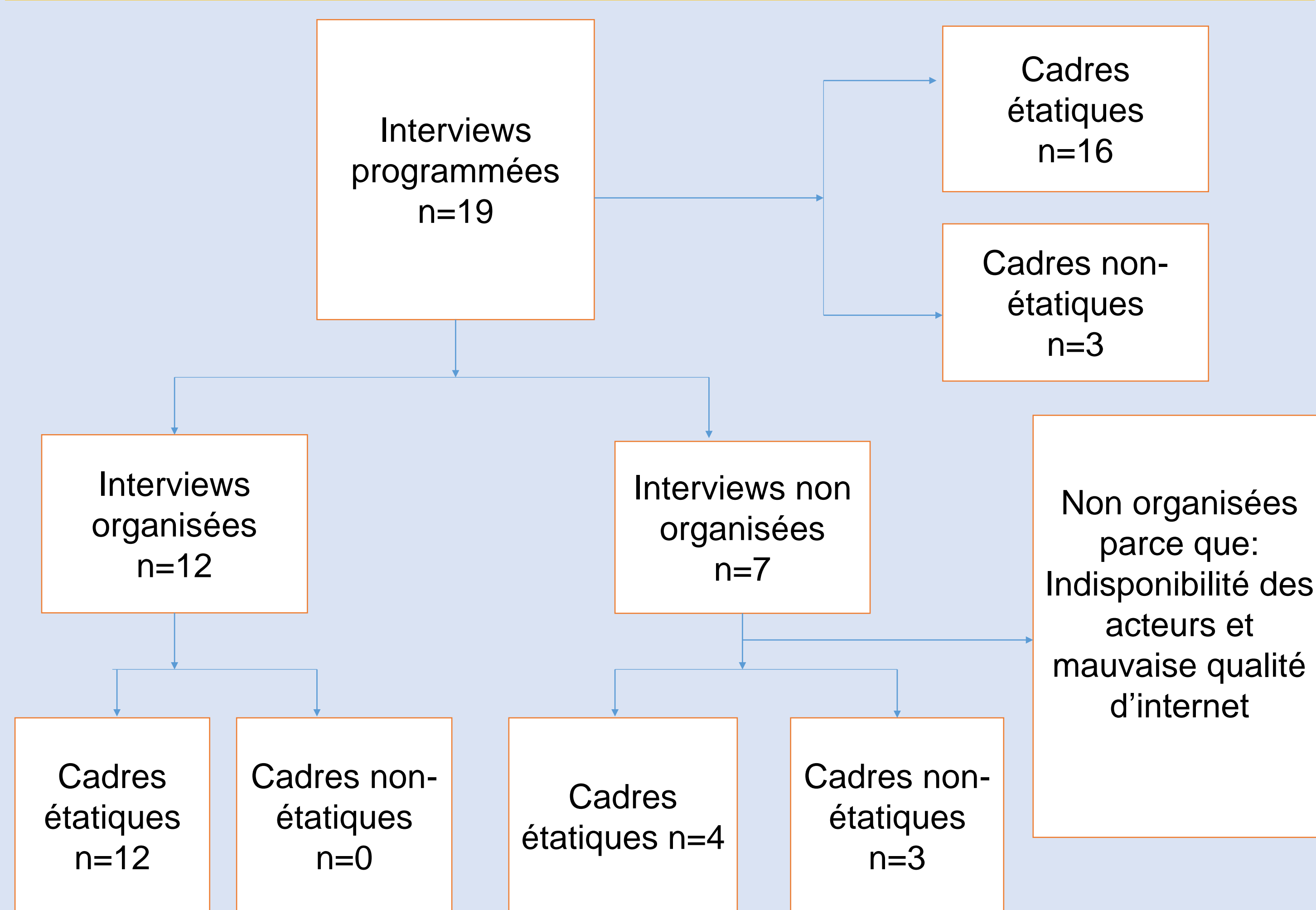


Source: DR Congo COVID: 58,060 Cases and 1,104 Deaths - Worldometer (worldometers.info)

### Méthodologie

Il s'agit d'une étude qualitative de cas:

- **Les interviews semi-structurées** avec les différents cadres/acteurs du secteur de la santé aux niveaux central, intermédiaire et opérationnel, sur une période allant de mars 2020 à aout 2021.
- **Provinces ciblées:** Ville Province de Kinshasa, Haut-Katanga et Nord-Kivu



### Résultats

Tableau synthétique des principaux résultats

Mécanismes de coordination	Réactions de la communauté	Communication
Chevauchement de rôles	Répugnance	Messages et stratégies non adaptés
Exclusion de certains acteurs	Demande d'argent avant l'adhésion aux mesures (Motivation financière)	Recrutement et présence des RECOS non formés
Gestion opaque des ressources financières	Déni de la maladie	
Absence de leadership		
Offres non ressenties des partenaires		

Extraits de quelques verbatimes

« ... Je n'ai pas vu un partenaire venir ici et me demander : Docteur, montrez-nous votre plan de riposte, non. Ils viennent déjà avec leur format... »

« ...Particulièrement dans la province du Nord-Kivu, on comparait la riposte de la MVE à celle de Covid-19 ! Justement c'est parce qu'avec Ebola, il y avait un accompagnement rapproché. On venait avec de l'argent et on donnait aux gens pour obtenir leur implication...»

« ...Moi je demande au Président des RECO de m'amener 10 RECO dans les différentes aires de santé, là il va prendre sa femme, ses enfants, ses petits de confiance, il les forme et met leurs noms sur la liste et c'est tout... »

Figure 2: Principales recommandations



### Conclusion

Au cours de ces trois premières vagues de la Covid-19, la gestion quotidienne de la riposte a posé des sérieux problèmes en RD. Congo. Les mécanismes de coordination et la communication étaient défectueux et l'adhésion de la population était faible. D'où la nécessité de mettre en place des stratégies idoines pour une gestion beaucoup plus améliorée et efficace pour la suite de la pandémie s'avère indispensable.



E-mail: [ioelekofoyombo@gmail.com](mailto:ioelekofoyombo@gmail.com)  
+243824427326/890167311