

HÔPITAL OTEMA



**Réduire la mortalité maternelle et infantile au Sankuru,
République Démocratique du Congo**



*« Le Congo ne va pas se construire par des gens qui viennent de l'extérieur ;
il va se construire par des congolais et il faut leur donner leur chance » -*

Docteur Denis Mukwege, prix Sakharov 2014, hôpital Panzi,
République Démocratique du Congo.

*« Ces femmes étaient délaissées et en train de souffrir, il était important
qu'on leur vienne en aide, tout simplement »*

Docteur Tony Elonge, 2014, Lodja,
République Démocratique du Congo.

Tout comme son célèbre confrère, le Dr Mukwege, le Dr Elonge a choisi de consacrer sa
carrière à servir les femmes souffrant de fistules vésico-vaginales en République
Démocratique du Congo (RDC). Grâce à l'hôpital Otema, elles pourront être soignées et
se reconstruire.

TABLE DES MATIERES

RESUME EXECUTIF DU PROJET	4
LODJA ET LA PROVINCE DU SANKURU	5
Lodja, Province du Sankuru, RD Congo	6
HÔPITAL OTEMA, APPORTER UNE REPONSE AUX BESOINS	7
1. Partenaire local et bénéficiaires	9
2. Contexte, Acteurs, problématique, approche	12
2.1 Contexte	12
2.2 Problématique	14
2.3 Justification du projet par rapport à la problématique et au contexte	14
2.5 Approche	14
2.6 Participation des populations bénéficiaires à l'élaboration du projet	15
4 SUIVI, CAPITALISATION, EVALUATION	16
4.1 Dispositif de suivi (monitoring) des activités et d'impact	16
4.4 Evaluation	16
5 AUTONOMISATION, PERENNITE DE L'ACTION	16
5.1 Autonomie énergétique et autonomisation technique	17
5.2 Autonomisation médicale	17
5.3 Autonomisation financière	18
5.4 Autonomisation de gestion	18
6 PLAN DU PROJET OTEMA	19
ANNEXE 1 : CONTEXTE ET ASPECTS PRATIQUES	22



RESUME EXECUTIF DU PROJET

Objectif général :

Contribuer à améliorer la qualité et l'accès aux soins gynéco-obstétriques pour 4300 femmes du Sankuru par an et à l'accompagnement socio-psychologique, chaque année, de 160 femmes atteintes de pathologies uro-génitales invalidantes.

INFORMATIONS GENERALES

Durée du projet : Sept 2017 - décembre 2019

Montant total du projet sur cette période : 271 344,00 €

Pays d'intervention : République Démocratique du Congo

Ville d'intervention : Lodja, province du Sankuru

Bénéficiaires directs : 4 680 consultations par an (3 consultations en moyenne par patiente, soit 1 560 femmes en moyenne) dont 1 040 femmes opérées.

Bénéficiaires indirects : 1 560 familles dont environ 7 800 enfants par an

PROBLEMATIQUE GENERALE ABORDEE

Contribuer à diminuer le taux de mortalité maternelle de la province du Sankuru au-dessous de 70 pour 100 000 naissances vivantes.

Contribuer à éliminer les décès évitables de nouveau-nés et chercher à ramener la mortalité néonatale à 12 pour 1 000 naissances vivantes.

RESULTATS PREVUS

Résultat 1 : Un établissement de santé équipé et fonctionnel avec une capacité de 20 lits (1 unité opératoire, 1 bâtiment d'hospitalisation, 1 bâtiment de consultations).

Résultat 2 : Personnel de l'hôpital formé et opérationnel (2 médecins et 8 infirmiers).

Résultat 3 : 80 femmes rétablies, chaque année, de pathologies uro-génitales invalidantes et bénéficiant d'un accompagnement psycho-social

Résultat 4 : Programmes de prévention et de promotion de la santé enseignés à 100 familles

COORDONNEES

Responsable : Michael Païta

Organisme : Association La Gerbe

Adresse : 13 rue des fontenelles, ZAC du petit Parc, 78920, Ecquevilly, France

Site internet : www.lagerbe.org

Site internet du projet : www.hopitalotema.org

LODJA ET LA PROVINCE DU SANKURU



**2 millions
d'habitants,**

**360 000
femmes,**

1 gynécologue

La province du Sankuru compte plus de 2 millions d'habitants pour une surface équivalente à 9 fois l'Ile de France. La ville de Lodja est l'une des deux villes principales de la province et compte plus de 280 000 habitants.

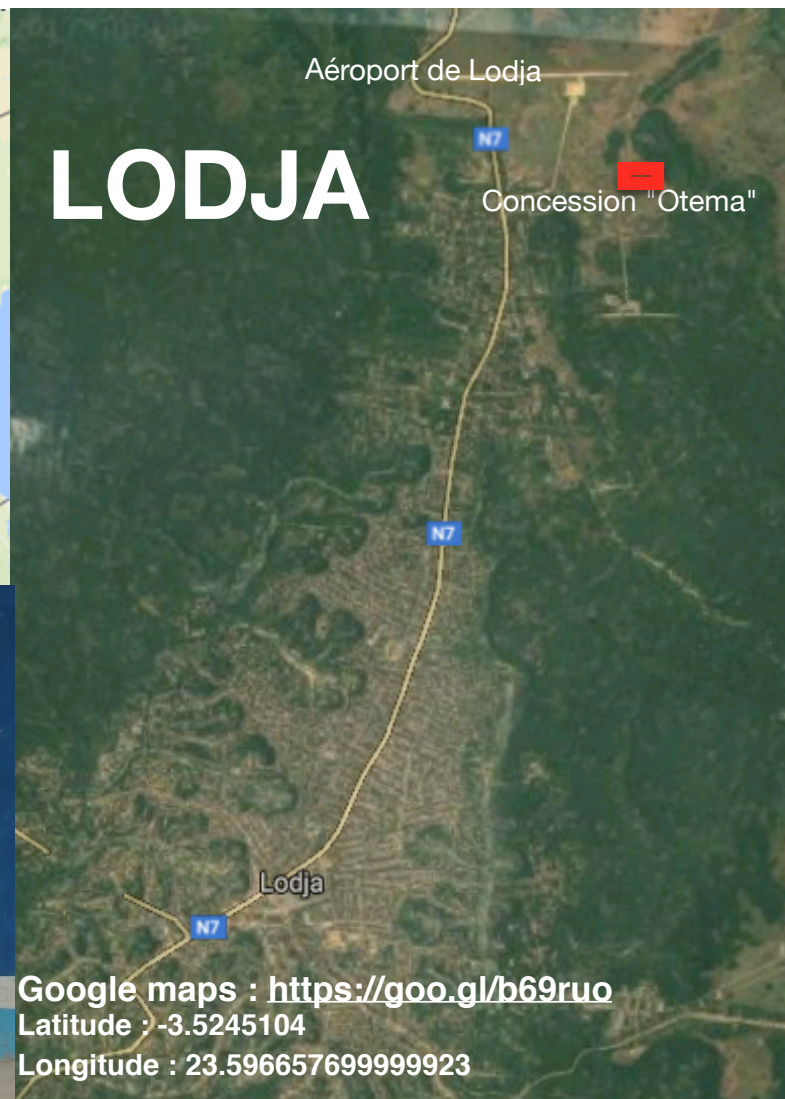
D'un point de vue sanitaire, le Sankuru compte 16 zones de santé divisées en aires de santé. Chaque zone de santé comporte un hôpital général de référence (HGR), des centres de santé et enfin des postes de santé.

Le Dr Tony Elonge est chef de la zone de santé de Tshudi Loto, où il a déjà installé un bloc opératoire mais Lodja est une ville bien plus importante ; c'est là que s'installe le projet de santé, « Hôpital Otema », une structure dédiée à la santé mère-enfant.

Ce projet s'articule avec une activité en faveur de femmes au travers de l'association « Le Coeur de Compassion » dont Tony est le président fondateur. Cette association propose un accompagnement psychologique aux femmes victimes de violence sexuelle mais promeut aussi le développement de la femme au travers de formations et d'activités génératrices de revenus.

N°	Zone de santé	Pop totale	Distance Lodja (km)
1	Benadibele	127966	150
2	Dikungu	151307	162
3	Djalo Djeka	86004	87
4	Katako Kombe	146266	125
5	Kole	120353	225
6	Lodja	283057	0
7	Lomela	129704	225
8	Lusambo	115863	475
9	Minga	164552	327
10	Omendja	141884	68
11	Ototo	140460	40
12	Paniamutombo	82306	500
13	Tshudi Loto	84499	225
14	Tshumbe	105633	150
15	Vangakete	134610	68
16	Wembonyama	107352	180
Total	Dir. Provinciale de Santé	2121815	

Lodja, Province du Sankuru, RD Congo

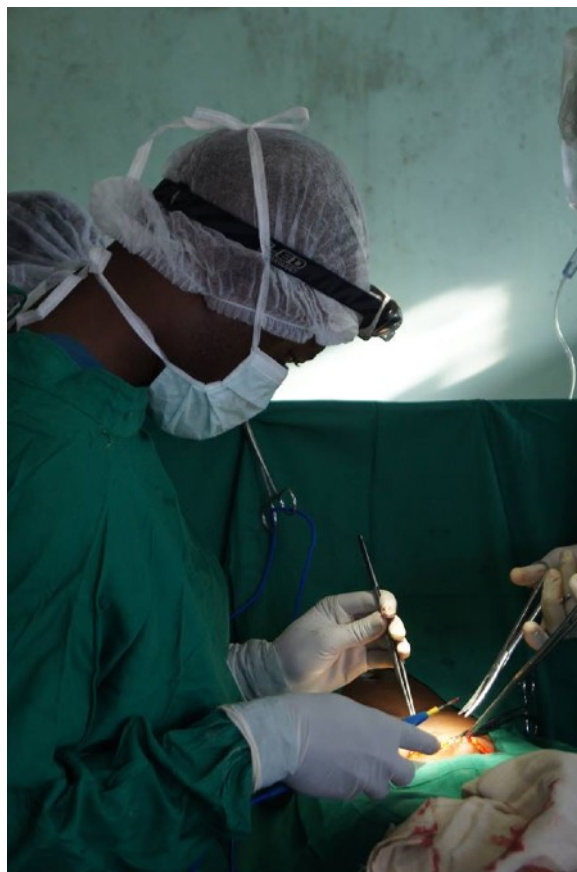


HÔPITAL OTEMA, APPORTER UNE REPONSE AUX BESOINS

Dans le Sankuru, **il est urgent et fondamental d'augmenter l'offre de soins materno-infantiles ainsi que le personnel formé et son niveau de compétence.**

Sur l'initiative du Docteur Tony Elonge et de ses soutiens locaux, nationaux et internationaux, L'Hôpital Otema constitue une première réponse aux besoins criants que révèlent les taux de mortalité materno-infantiles du pays.

- Indice de Développement Humain : 176ème/186
- Taux de mortalité infantile : 30.1 décès pour 1 000 naissances vivantes¹
(15 fois plus important que celui de la France)
- Taux de mortalité maternelle : 693 décès pour 100 000 naissances vivantes²
(86 fois plus important que celui de la France)³



Otema offrira une capacité d'accueil de 20 lits, une unité opératoire avec notamment 2 blocs opératoires de haute qualité, un accueil de consultations générales et gynécologiques et un accueil d'urgence.

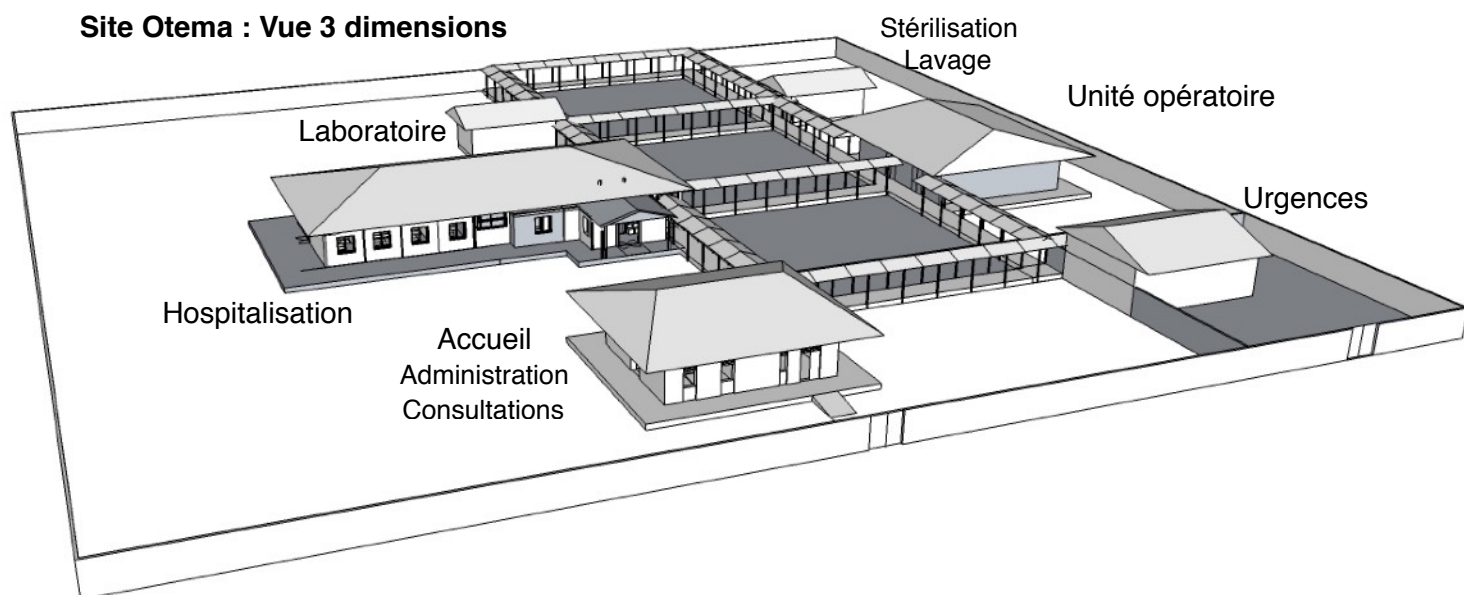
A cette offre médicale sera adossé un accueil psycho-social et occupationnel pour les femmes porteuses de pathologies uro-génitales invalidantes et en cours de rétablissement, avec en outre la mise en place d'un programme de prévention et de promotion de la santé.

¹ Organisation mondiale de la Santé, Données de l'Observatoire de la santé mondiale, [En ligne], <http://apps.who.int/gho/data/node.country.country-COD?lang=en>, 10-11-2016 (page consultée le 13 avril 2017)

² *ibid.*

³ Organisation mondiale de la Santé, Données de l'Observatoire de la santé mondiale, [En ligne], <http://apps.who.int/gho/data/node.country.country-FRA?lang=en>, 10-11-2016 (page consultée le 13 avril 2017)

Site Otema : Vue 3 dimensions



Le bâtiment des consultations et les urgences sont construits, novembre 2017

1. Partenaire local et bénéficiaires

Nom de l'organisation : Cœur de Compassion [CdC]

Statut institutionnel : Association sans but lucratif [asbl]

Adresse : Mission Tshudi Loto Lomela, Sankuru, – RDC



Le docteur Tony ELONGE, gynécologue obstétricien et président de l'association caritative Cœur de Compassion est l'initiateur du projet de santé OTEMA. En collaboration avec les ONG MEDAF (Suisse) et La Gerbe (France), il développe les services de santé dans la province du Sankuru en collaboration étroite avec les autorités de santé congolaises.

La force de ce projet repose sur un médecin extrêmement bien formé, qui a fait ses preuves et qui s'investit dans sa région natale.

Le Dr Tony ELONGE, diplômé de médecine à l'Université de Kinshasa, devient en 2006 médecin chef de la Zone de Santé de Tshudi Loto dans la province du Sankuru, où il a grandi. Rendu sensible aux besoins spécifiques de cette région, il se spécialise en gynécologie obstétrique à l'Université de Cocody, à Abidjan en Côte d'Ivoire. Puis, grâce à l'obtention d'une bourse en raison de ses excellents résultats, il se spécialise en France, en chirurgie gynécologique, obstétrique et senologie. En 2014, renonçant à l'offre de poursuivre sa carrière en France, il décide de retourner dans son pays natal pour servir la population en particulier celle de la province du Sankuru.



Il fonde l'association humanitaire Cœur de Compassion et s'entoure d'une équipe dotée de diverses compétences. Il s'associe notamment avec Charlotte UTUKI, co-fondatrice d'un groupe de femmes créé après la guerre à Lodja. L'association Cœur de Compassion compte actuellement

plus de 100 bénévoles qui ont diverses activités dans les quartiers de Lodja. 30 bénévoles enseignent des programmes de prévention et de promotion sanitaire à 50 familles

défavorisées. D'autres membres de l'association ont des activités génératrices de revenu (agriculture, couture...).

Afin de renforcer la capacité d'accueil médical, le Docteur Elonge forme des médecins diplômés aux gestes techniques relatifs à la gynécologie et à l'obstétrique.

Les patientes prioritaires du Docteur Elonge et de l'équipe médicale sont :

- Les femmes enceintes et les femmes touchées par des pathologies gynécologiques et obstétricales.
- Les familles défavorisées avec des problèmes de santé liés au manque d'hygiène et à la malnutrition.
- Les situations médicales nécessitant l'utilisation d'imagerie médicale (échographie)



Charlotte Utuki, Co-fondatrice du groupe de femmes de Lodja, pour CDC

Dans la province du Sankuru, le nombre de **femmes en âge de procréer est estimé à 360000⁴, soit 18% de la population totale.**

La nouvelle structure hospitalière OTEMA aura une capacité de 20 lits et une équipe médicale comprenant, pour commencer, 2 médecins et 8 infirmiers, dont 5 affectés aux opérations.

- 2080 consultations et 832 femmes opérées par an les 3 premières années
- Puis 4300 consultations et 1040 femmes opérées par an

Par semaine, cette structure assurera plus de 80 consultations et 20 opérations chirurgicales.

- 100 familles sensibilisées et suivies à Lodja par 32 membres de CdC chaque année

Les programmes de prévention et de promotion de la santé seront enseignés à 6 familles défavorisées par 2 membres de CdC dans chaque quartier de Lodja. Lodja comprenant 16 quartiers, c'est donc environ 100 familles qui auront accès aux programmes de prévention enseignés par 32 membres de CdC pour la première année. Il s'agira aussi de mettre en place un effet multiplicateur en s'appuyant sur les personnes ayant suivi le programme de prévention.

- 80 femmes porteuses de pathologies uro-génitales invalidantes accompagnées vers un rétablissement physique et social chaque année.

⁴ Plan d'action opérationnel consolidé de la Division provinciale de la Santé du Sankuru, Ministère de la Santé Publique, 2015



Une partie des femmes de Coeur de Compassion. Leurs activités ont permis la production de leur uniformes et la récolte de produits de l'agriculture et de l'élevage.

Approche préventive et curative

En RDC, 30 à 60% des accouchements se font à domicile⁵. Le manque de suivi médical des grossesses et plus spécifiquement des accouchements est la cause principale des fistules vésico-vaginales, pathologie physiquement et socialement invalidante. Le projet Otema contribue à apporter une solution à ce problème, par une approche préventive et curative.

L'approche curative comporte non seulement la guérison physique (opération de réparation des fistules vésico-vaginales) mais aussi psychologique et sociale des femmes par un accompagnement psychologique (relation d'aide) et professionnel (ateliers de couture, culture, élevage) proposé par les femmes de Coeur de Compassion. Cet aspect psycho-social fait partie intégrante du projet Otema.

La réputation du Docteur Elonge pousse des femmes à parcourir **plusieurs centaines de kilomètres à pied pour se faire opérer**. A l'heure actuelle, le seul moyen d'être correctement opérée dans le Sankuru est de se rendre à 215 km de Lodja, dans le petit hôpital de Tshudi Loto, village très enclavé (accessible à pied ou à moto uniquement) déjà réhabilité par le Docteur Elonge avec le concours de La Gerbe et de MEDAF Suisse en 2014.

Le manque d'accès aux soins de santé gynécologique (manque de structures de santé adaptées et de médecins spécialisés) participe largement au taux de mortalité materno-infantile extrêmement élevé que connaît le pays (693 décès pour 100 000).



Le Docteur Elonge console une patiente ayant parcouru 400 km pour se faire opérer

⁵ Justin L Paluku, Tamar E Carter. *Obstetric vesico-vaginal stulae seen in the Northern Democratic Republic of Congo: a descriptive study*, African Health Sciences Vol 15 Issue 4, December 2015

2. Contexte, Acteurs, problématique, approche

2.1 Contexte



Autorités locales de Lodja

La légitimité dont le Dr Tony jouit de par ses compétences et ses initiatives lui assure le soutien et l'engagement des autorités et de la population. Les autorités locales avec l'appui de l'administrateur du territoire ont ainsi mis à disposition un terrain de 9 hectares proche du centre-ville pour le projet de santé OTEMA.



Systèmes de santé à Lodja

La Division Provinciale de la Santé du Sankuru [DPS Sankuru] couvre une population totale de 1 946 482 habitants sur une superficie de 137 059 km² avec une densité de 14 habitants/km² répartie sur 14 zones de santé. Elle ne dispose actuellement d'aucun Hôpital Provincial et d'aucun service et soin de santé de référence secondaire (chirurgie, médecine interne, gynéco-obstétrique, pédiatrie, imagerie (échographie, radiologie),...). D'après la DPS Sankuru⁶, l'accès aux soins reste encore très faible dû à l'insuffisance d'équipements, d'infrastructures et de personnel formé.

La ville de Lodja dispose d'un **Hôpital Général** avec une capacité de 150 lits. Datant de l'époque coloniale, l'hôpital est dans un état de délabrement avancé. La maternité et la salle d'accouchement n'offrent que des services minimums qui ne répondent pas aux normes de la politique sanitaire du pays et sont beaucoup trop exigus par rapport au besoin de la population. Il existe également l'**hôpital de St François d'Assise**, une petite structure de santé catholique à Lodja, avec 30 lits, et offrant les soins de base. En dehors de l'échographie mise en place par Dr Tony, on ne trouve pas de moyen d'imagerie médicale dans la ville de Lodja.

⁶ Plan d'action opérationnel consolidé de la Division provinciale de la Santé du Sankuru.

La mise en place de synergies est prévue avec ces deux structures. En effet, loin de se placer en concurrent du système local de santé, l'hôpital Otema interviendra sur des domaines de prise en charge absents du dispositif actuel.

Associations collaborant à ce projet

Association La Gerbe : ONG française fondée en 1988 qui est active dans les domaines de l'accompagnement social et de la solidarité internationale. L'association est porteuse d'un chantier d'insertion professionnelle constituant une plateforme logistique dont l'activité permet la collecte de matériel domestique et médical envoyé à l'étranger en soutien à des structures caritatives locales en Bosnie, Roumanie, Ukraine, Maroc, Cameroun et République Démocratique du Congo.



Rôle dans le projet : suivi sur le terrain, formation à la gestion et acheminement du matériel. La Gerbe coordonne l'action des acteurs européens soutenant le projet Otema, rassemble les compétences techniques nécessaires au projet et assure un suivi régulier avec le terrain.

Association MEDAF : association humanitaire suisse dont les buts sont le soutien à plusieurs structures médicales en Afrique ainsi que la formation de personnel médical local. Elle est notamment active depuis 30 ans pour la formation d'infirmiers et de sages-femmes au Tchad.

Rôle dans le projet : appui médical, installation et formation biomédicale.



Visite de La Gerbe en RDC, Mars 2015. Deux femmes ont parcouru plus de 200 km pour rencontrer le Docteur Elonge

Espoir et Partage sans Frontières : ONG Suisse venant en appui aux actions médicales par un appui en fonds et en équipements médicaux.

Rôle dans le projet : achat d'équipements médicaux, appui financier aux actes médicaux.

Partenaires techniques

Jean Pierre Gagnard : Consultant architecture

2.2 Problématique

La République Démocratique du Congo présente des taux de mortalité infantile et maternelle parmi les plus élevés au monde (respectivement 86 et 15 fois plus élevés qu'en France). Ceci est dû principalement à l'absence d'accès à la santé tant d'un point de vue préventif que curatif.

L'Hôpital Otema veut rendre aux femmes et aux enfants leur place essentielle dans le tissu social.

2.3 Justification du projet par rapport à la problématique et au contexte

La démarche choisie pour répondre à la problématique est de renforcer le programme de prévention sanitaire déjà en place.

La DPS du Sankuru a mis en évidence une réelle insuffisance des installations sanitaires. La province compte en effet un seul gynécologue (le Dr Tony) pour 2 millions d'habitants (dont 360 000 femmes en âge de procréer sur un territoire équivalent à presque neuf fois l'Ile de France).

A l'heure actuelle, il existe à Lodja 2 principales structures de santé. L'hôpital central de référence (HCR) ainsi que la maternité catholique.

L'Hôpital Otema viendra compléter l'offre médicale sur des besoins auxquels aucune réponse n'est apportée pour le moment. En effet, la structure donnera accès :

- Aux soins de chirurgie gynécologique
 - Aux soins de chirurgie du sein
 - Aux soins de chirurgie viscérale
-

2.5 Approche

!durable [ODD] portés par l'Organisation des Nations Unies pour la période 2015-2030. Plus particulièrement notre projet vise à remplir les objectifs n°3 (la santé), n°5 (égalité entre les sexes). Et plus spécifiquement, l'ODD 3.1 « Améliorer la santé maternelle » et l'ODD 3.2 « Réduire la mortalité néo-natale (jusqu'à 5 ans) ».

Pour des raisons d'efficacité de gestion, l'Hôpital Otema ne sera pas un organisme public mais privé et géré par l'association CDC. Il permet la mise en place d'un système indépendant et efficace de gestion de finances (circulation contrôlée des liquidités, gestion financière en ligne)

Malgré une indépendance administrative et financière du projet, l'Hôpital Otema sera en collaboration étroite avec les établissements et les autorités de santé publics, notamment par le partage de connaissances (formations médicales), et ponctuellement d'équipements médicaux.

Une confiance méritée

La population locale, les autorités de santé et administratives sont pleinement engagées dans ce projet porté sur place par le Dr Tony Elonge.

Par son engagement au service du développement du territoire local, notamment avec son association Le Coeur de Compassion, Le Dr Elonge a gagné la confiance de ses concitoyens. En effet, outre le fait qu'il soit rentré de France après un cycle d'études brillant, il s'est mis au service de la population et a initié des actions de développement du territoire au niveau économique, social et sanitaire.

Ainsi, il a initié un programme de communication par radio permettant d'assurer un conseil médical à distance en cas d'urgence. Il a également encouragé les femmes de la région de Lodja et de Tshudi Loto à se structurer en association (Coeur de Compassion) et en coopérative pour développer des activités agro-pastorales et de couture permettant d'améliorer le niveau de vie de ses membres et de leurs familles.

2.6 Participation des populations bénéficiaires à l'élaboration du projet

Conception

Les besoins prioritaires du projet OTEMA ont été définis :

- par la population locale par l'intermédiaire des membres de CdC
- en collaboration avec les Dr Tony ELONGE et Marian WETSHAY.
- en collaboration avec la DPS du Sankuru

Réalisation

- Construction par de la main d'œuvre locale
- Formation du personnel médical par le Dr Tony avec le soutien de MEDAF
- Renforcement du programme de prévention donné par les femmes de CdC
- Envoi d'équipements pour Otema par La Gerbe et MEDAF

Intégration des dimensions environnementales

- Construction avec des ouvriers locaux et des matériaux locaux.
- Autonomie énergétique du site par l'installation de panneaux photovoltaïques et la production de biogaz.
- Accès à l'eau potable (en discussion avec différents partenaires potentiels).
- Mise en place d'un système de gestion des eaux usées et des déchets.

Résultats déjà obtenus

La salle de consultation temporaire a déjà permis de pratiquer des examens échographiques sur environ 2000 femmes.

30 membres de cœur de compassion suivent déjà 48 familles dans Lodja pour les former à des connaissances sanitaires de base.

4 SUIVI, CAPITALISATION, EVALUATION

4.1 Dispositif de suivi (*monitoring*) des activités et d'impact

- Instaurer un système de suivi lors de la construction pour veiller au respect des délais et du budget (Suivi du projet depuis l'Europe, versement des fonds par tranches, mission de terrain intermédiaire).
- S'assurer que les modifications de projet n'aient pas un impact négatif sur les coûts et les délais et, le cas échéant, trouver les ressources financières complémentaires et les mesures à prendre pour palier au report de la mise en service.

4.4 Evaluation

Comme partenaires principaux et bailleurs, les ONG La Gerbe et MEDAF Suisse, et Espoir et Partage sans Frontière organise l'évaluation du projet par des missions de terrain

5 AUTONOMISATION, PERENNITE DE L'ACTION

L'autonomisation et la pérennisation représentent probablement les défis les plus importants d'un projet tel que celui de l'Hôpital Otema. C'est pourquoi des solutions ont été intégrées à la conception du projet.

5.1 Autonomie énergétique et autonomisation technique

L'Hôpital Otema accédera à l'autonomie énergétique par l'installation de panneaux photovoltaïques ainsi que par la valorisation des déchets organiques obtenus dans l'activité agropastorale menée par Le Coeur de Compassion dans le cadre de la réinsertion sociale des femmes marginalisées. Pour pérenniser ce dispositif, les amortissements sont inclus au budget annuel de fonctionnement.

Un accès à de l'eau potable sera obtenu par forage et installation d'une pompe solaire avec château d'eau.

Afin de maîtriser ces trois technologies, il est fait appel à « Electriciens sans frontière », une ONG qui accompagne les projets innovants en matière d'accès à l'eau et à l'électricité. Elle offre notamment un accompagnement de formation des populations locales pour la mise en place et la maintenance de ces technologies.

5.2 Autonomisation médicale



Derrière la notion d'autonomisation médicale se trouvent premièrement l'aspect des compétences médicales et deuxièmement l'aspect des compétences techniques de maintenance du matériel médical complexe.

Concernant la formation de personnel qualifié, Depuis 4 ans déjà, le Docteur Tony transmet son expertise en matière de chirurgie gynécologique, obstétrique, et viscérales à plusieurs médecins diplômés. Par ailleurs, Otema se veut être un

projet d'excellence et de progrès. Il sera donc question de faire intervenir, grâce au réseau européen des ONG MEDAF Suisse et La Gerbe, des professionnels de santé sur des missions courtes de formation et de transmission de bonnes pratiques pour favoriser un contexte inspirant d'émulation et de qualité. L'Hôpital Otema se veut aussi être source de progrès pour les autres institutions de santé de Lodja. Ainsi, les professionnels de santé de l'hôpital général de référence de Lodja pourront bénéficier de ces échanges de bonne pratique.

Pour les question de maintenance du matériel, la réponse sera proposée en 2 temps. Cette dimension va être développée en 2 temps. Dans un premier temps, il sera fait appel à l'intervention de techniciens de Kinshasa, comme cela se fait déjà. Par la suite, il conviendra d'avoir un responsable technique pouvant répondre aux différents besoins suscités par une activité grandissante.

5.3 Autonomisation financière

Il est extrêmement rare de trouver des organismes de santé financièrement autonome du seul fait de leur activité principale. C'est pourquoi les sources financières d'Otema seront diversifiées :

- Paiement des actes médicaux par les patients
- Paiement des accompagnants des malades qui logeront dans un bâtiment hôtelier adjacent aux bâtiments hospitalier. Il s'agira d'un service d'hébergement minimaliste et financièrement accessible contribuant à l'autofinancement d'Otema tout en permettant à la famille habitant loin de l'hôpital de demeurer à côté de son proche hospitalisé.
- Recettes issues des activités génératrices de revenus intégrées au projet (activités agro-pastorales et commerce mis en place pour l'accompagnement socio-économique des femmes marginalisées et voie de rétablissement).
- Partenariats internationaux maintenus avec La Gerbe et MEDAF Suisse pour la recherche de parrainages internationaux de particuliers et d'organismes privés de santé.

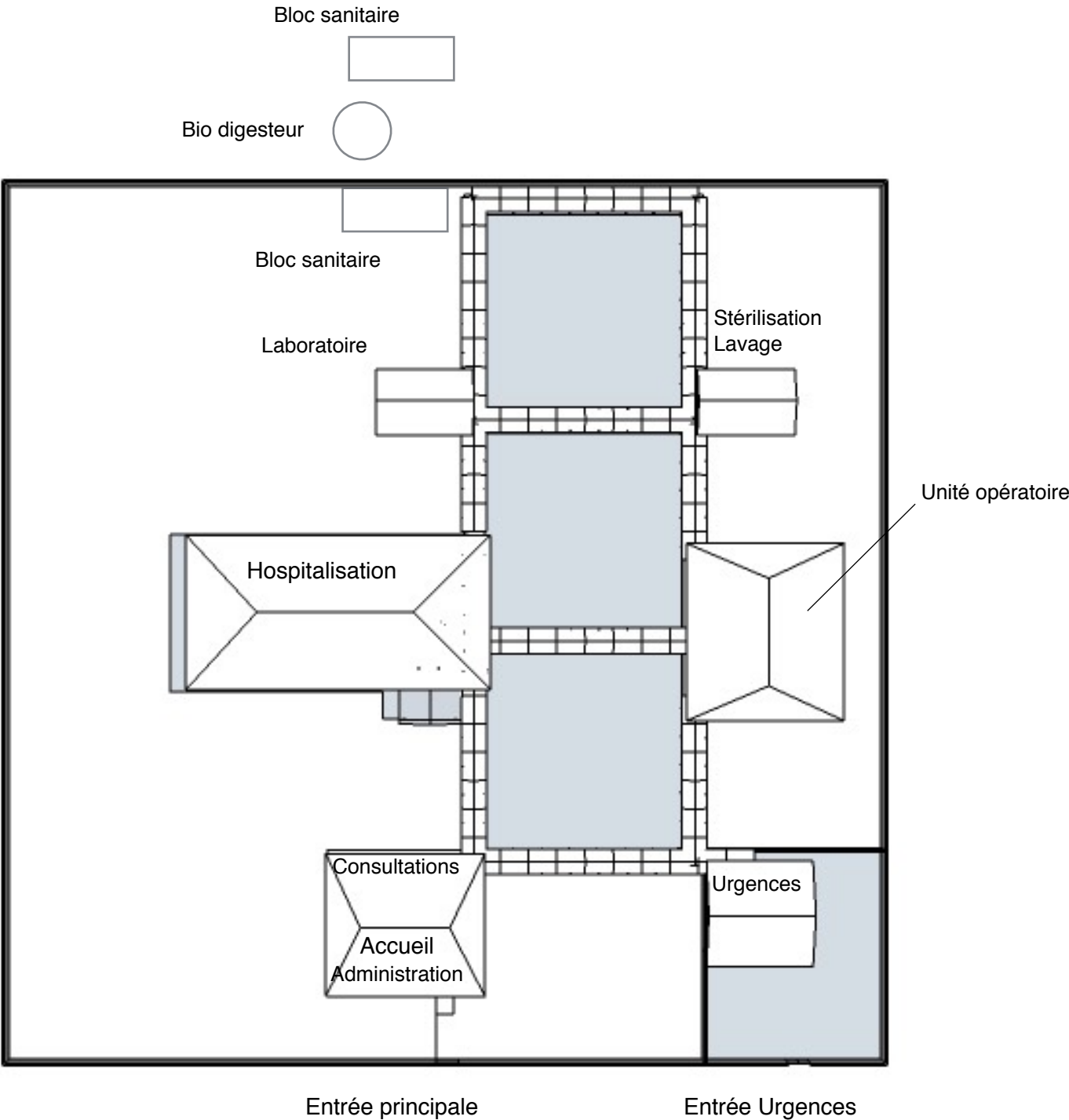
5.4 Autonomisation de gestion

La question de la gestion d'un établissement de santé demeure une question sensible. C'est pourquoi, de manière concertée entre le Docteur Tony Elonge et les associations La Gerbe et MEDAF Suisse, il a été décidé la mise en place d'une co-gestion financière d'Otema pour 5 ans renouvelables. Cette co-gestion sera rendue possible par une gestion partagée en ligne entre Otema R.D.Congo et Otema Europe ainsi que par la mise en place d'un comité de direction stratégique principalement constitué des administrateurs de l'association CDC mais intégrant un représentant de chacune des deux associations européennes La Gerbe et MEDAF.

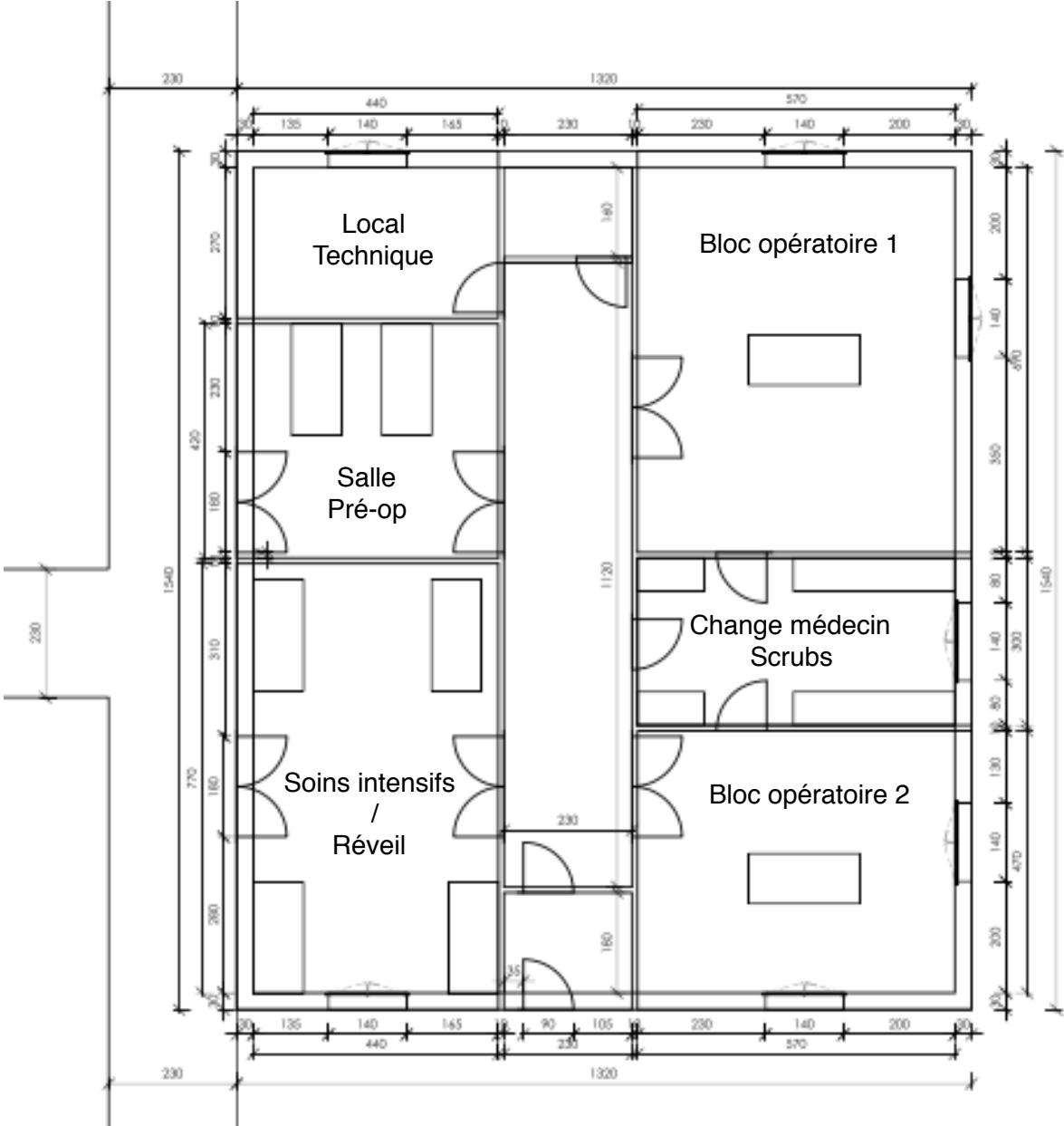
L'Hôpital Otema débutera son activité avec une capacité de 20 lits et d'un nombre modeste d'actes médicaux. La projection suivante a été établie sur une moyenne basse pour proposer une approche réaliste de l'activité. Notamment, il est considéré que 40% des patients ne seront pas en mesure de payer les interventions chirurgicales dont ils bénéficieront. Cette approche se veut à la fois réaliste et philanthropique. En effet l'Hôpital Otema s'inscrit délibérément dans la dynamique d'un accès à la santé aussi pour les plus démunis (statut défini sur critères sociaux précis).

6 PLAN DU PROJET OTEMA

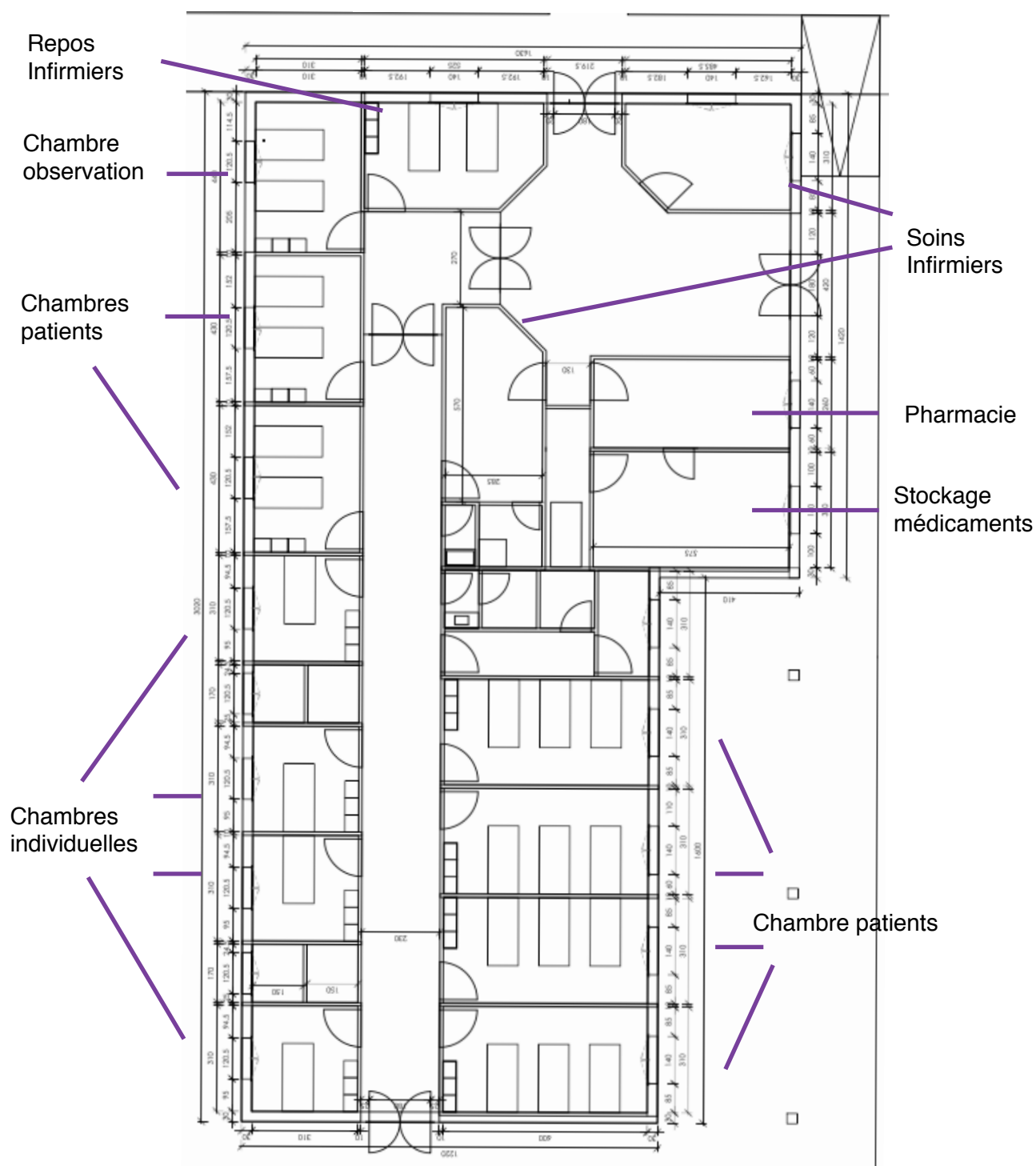
Bâtiment
Hôtelier
et cuisine
visiteurs



Unité opératoire : 203 m2



Bâtiment hospitalisations : 426 m2



SEJOUR A LODJA : ASPECTS PRATIQUES

Transport

L'arrivée en RDC se fait par l'aéroport international N'djili.

Il est possible de trouver des vols depuis Paris à partir de 600€

Pour se rendre à Lodja un accès par la route est exclu pour un passage de courte durée.

Pour se rendre par avion à Lodja il est possible d'emprunter une compagnie partant de l'aéroport de N'dolo mais cela est déconseillé.

Il convient de voyager plutôt avec CAA (<http://www.caacongo.com/>) qui reste le transport le plus sûr. Cependant toutes les compagnies de vols congolaises demeurent sur les listes non recommandées de l'Union Européenne.

Pour un A/R Kinshasa Lodja, il faudra compter 800\$ auxquels viendront s'ajouter 15\$ (Taxes 10\$ + 5000 CDF).

A l'heure où est constitué ce dossier de présentation les vols se font le lundi, mais le site n'offre une visibilité calendaire qu'à 3 mois et les jours de vol changent au cours de l'année.

Une mission à Lodja demande donc de prendre en compte cette contingence de transport. Au moins une nuit sur Kinshasa sera nécessaire pour pouvoir prendre ensuite l'avion en tout début de matinée le jour du vol intérieur.

Hébergement et nourriture

Kinshasa

La vie à Kinshasa demeure chère au regard du salaire moyen local et du niveau de vie général du pays et les prix sont souvent comparables à ceux pratiqués en France.

A Kinshasa il est possible de trouver une petite suite basique en confort (2 chambres, 1 salle de bain, 1 petit salon, pas d'internet) pour 100\$ par nuit. On peut trouver une chambre unique pour 50\$. L'accès à l'eau et à l'électricité sont fluctuants au cours de la journée. Il conviendra de se renseigner auprès des locaux sur les créneaux horaires d'accès et éventuellement les techniques mises en place pour pallier à ces manques.

Eau

L'eau à boire doit être achetée en bouteille en supérette ou vous sera proposé (1\$ environ par bouteille. Il existe des solutions pour boire de l'eau non purifiée telles les pailles auto filtrante (type « LifeStraw » ou « Sawyer ») ou encore les pastilles de purification « aquatabs »

Attention : Il ne faut jamais boire l'eau du robinet ou d'une bouteille déjà ouverte. Les locaux fonctionnent généralement avec des filtres qui fonctionnent bien et permettent de rendre potable l'eau du robinet y compris pour les expatriés.

Alimentation

Il est possible de trouver le nécessaire en alimentation en supermarché (ou au marché pour les fruits et légumes). Attention par contre, les prix varient beaucoup d'un supermarché à l'autre. Il faudra être très regardant sur les produits d'importation (produits laitiers, marques européennes) aux prix prohibitifs.

Lodja

A Lodja la vie est un peu moins chère pour la nourriture mais avec des échelles de prix supérieures pour les biens de consommation. En effet le transport des produits depuis Kinshasa fait largement augmenter les prix locaux.

Dans le cadre d'une mission au profit de l'Hôpital Otema, l'hébergement se fera en hôtellerie locale. Le cadre reste somme toute modeste et le confort demeure spartiate et demande de l'adaptabilité de la part des expatriés car les réalités locales sont différentes des réalités occidentales (pas d'eau courante, peu ou pas d'électricité).

Pour l'hébergement et la nourriture à Lodja, il faudra compter 25\$ par personne et par jour.

Santé

Avant un départ pour la RDC il est indispensable de se rapprocher d'un centre de vaccinations internationales ou du Service des maladies infectieuses et tropicales du centre hospitalier le plus proche. Chacun est individuellement responsable de cette démarche.

Vaccins

Outre les vaccins obligatoires en France, le seul vaccins obligatoire en RDC est celui contre la fièvre jaune. Pour les autre vaccinations recommandées ou à mettre à jour consulter la page <https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs/conseils-par-pays/republique-democratique-du-congo/#sante> (lien raccourci : <http://bit.ly/2lqnbij>) et consulter un médecin.

Attention: le visa de court séjour ne sera pas accordé sans que le vaccin de la fièvre jaune soit à jour.

Malaria

Ne pas oublier le traitement préventif contre la malaria. (Demandez conseil à votre médecin traitant)

Général

Le centre des maladies infectieuses et tropicales vous renseignera plus précisément sur les médicaments et leur posologie.

Penser notamment à s'équiper :

Désinfection de l'eau ; maux de têtes ; vomissements ; diarrhée ; protection du soleil ; repousser les moustiques ; apaiser les piqure de moustique ; désinfecter une plaie ; brûlure oculaire.

Assurance

Il est indispensable de se rapprocher de son assureur et de souscrire à un contrat pour couvrir les frais médicaux non pris en charges par l'Assurance maladie française et garantir un rapatriement sanitaire le cas échéant. Pour les courts séjour de nombreux contrats d'assistance sont liés aux contrats d'assurance habitation, véhicules ou liés aux cartes bancaire. Bien clarifier les clauses et restrictions.

Visa

Pour les ressortissants de l'Union Européenne, un visa court séjour est obligatoire et coûte 85€.

Se rendre sur le site <http://ambardcparis.com/> pour consulter les pièces exigées et la démarche à suivre. Créer son espace personnel, remplir le formulaire en ligne, imprimer le formulaire, rassembler les pièces nécessaires (dont passeport en règle), envoyer le dossier complet, avec le

passport sous pli (recommandé /AR), inclure une enveloppe timbrée à votre nom et adresse (chronopost), l'enveloppe servira à vous renvoyer votre passeport avec le visa.

Les démarches de visa prennent 3 semaines minimum. Les délais sont toujours dépassés. Envoyer son dossier 2 mois en avance.

Selon le contexte politique du moment l'obtention des visas peut-être rendue complexe, voire être refusée (notamment lors des sanctions économique de l'UE envers la RDC)

La nature du projet Otema et l'appuis des autorités de haut niveau ont permis jusqu'à ce jour d'obtenir, non sans mal, les visas à chaque fois.

Population locale

A Lodja ou dans les alentours l'accueil de la population est très chaleureux tant au niveau des membres engagés dans les activités de l'association Le Coeur de Compassion qu'au niveau des autorités civiles ou médicales.

Les autorités militaires sont, de manière générale, plus compliquées mais les appuis existants au niveau du projet Otema au niveau des hautes autorités du pays évitent de nombreux désagréments.

Pour le reste, l'accueil local d'une mission humanitaire ou médicale est un sujet de réjouissance.

Contact

TONY ELONGE	Le Coeur de Compassion, Lodja, RD Congo	+243812300061 elongetony@hotmail.fr FB / IMO : Tony Elonge
MICHAEL PAÏTA	Association La Gerbe, France	+33630954059 michael.paita@lagerbe.org