

DÉTENTION DES FEMMES POUR INSOLVABILITÉ AUX SOINS OBSTÉTRICAUX ET NÉONATALS À LUBUMBASHI: QUID DE LA COUVERTURE UNIVERSELLE DES SOINS MATERNELS ET NÉONATALS

Unité d'Epidémiologie et Santé de la mère, du nouveau et de l'enfant

Introduction

- En République Démocratique du Congo, les soins maternels et néonataux sont très peu financés.
- En conséquence, plus de 95% des parturientes doivent payer les frais de l'accouchement, directement sur les lieux de soins.

- Pour celles qui sont pauvres, avoir un accouchement institutionnel génère souvent des dépenses catastrophiques à la base de l'insolvabilité voire la détention.

Objectif



Dans cette étude, nous avons déterminé la prévalence de la détention et ses conséquences sur la qualité des soins du postpartum à la maternité de l'hôpital Sendwe.

Méthodes

- Lieu: Sendwe
- Population: femmes admises à la maternité Sendwe entre août et septembre 2016 & 8 infirmières de différentes unités de la maternité Sendwe

Milieu, population, matériels & méthodes

5

Milieu: Lubumbashi hôpital Sendwe

Population, matériels et méthodes

| Population | Technique | Etude: méthode mixte |
|--|---------------------------|--------------------------|
| Dossiers des parturientes | Analyse doc. | Descriptive transversale |
| Accouchées (n=85) Infirmières (n=8) | Interview semi-structurée | Phénoménologie ↓↑ |

Analyse séquentielle

Méthodes

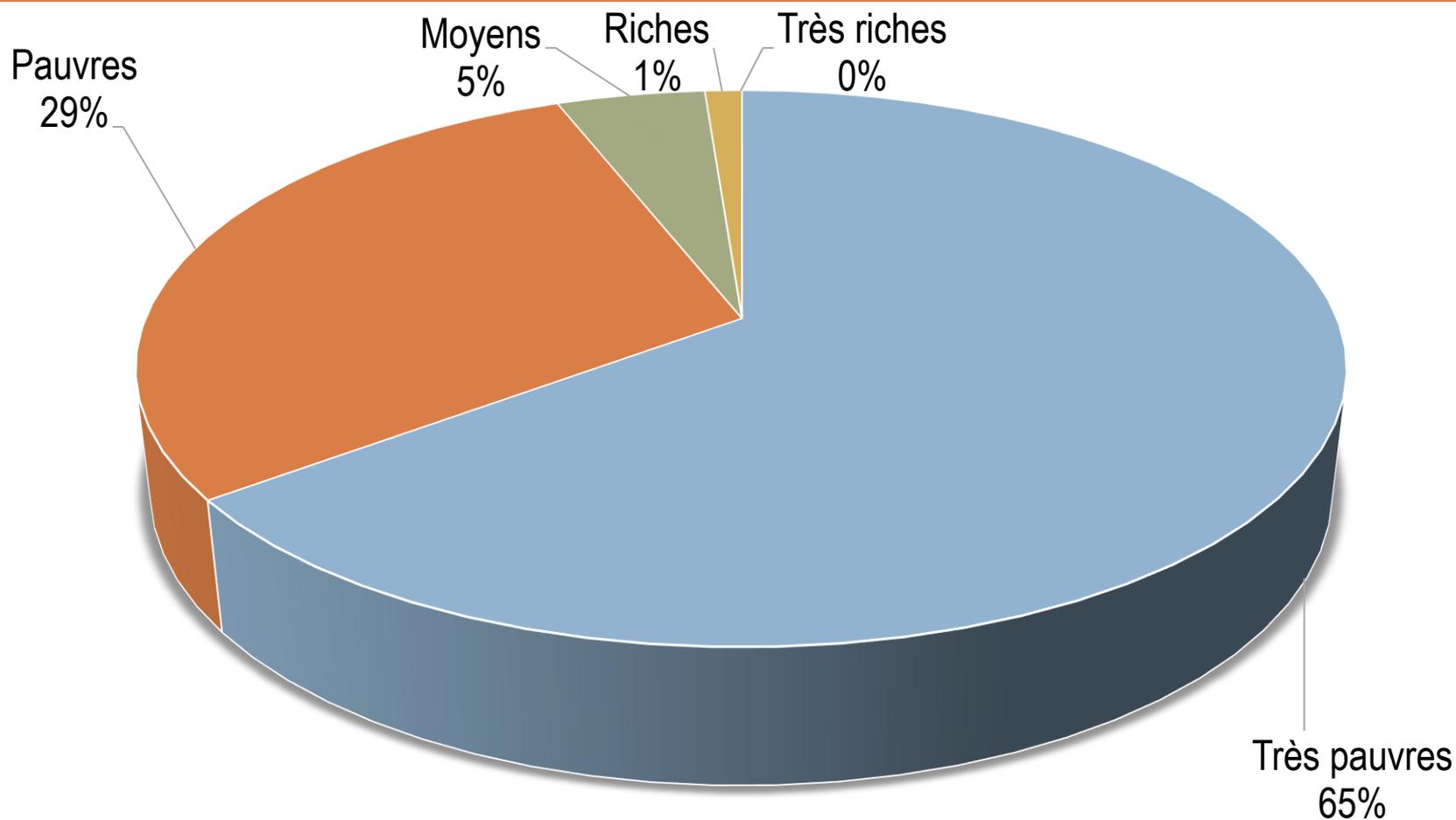


Détention: définie comme séjour prolongé et involontaire de la femme à la maternité à cause d'insolvabilité (*Katherine, 2016*)

Résultats

- La prévalence de la détention était de 54,1%.
- Toutes les femmes insolvables étaient détenues.
- Elles devaient payer une médiane de 317 USD (48–611 USD).
- La durée médiane de détention était de 5 jours (1–30 jours): 10 jours pour les césarisées (5–30 jours) contre 3 (2–8 jours) pour celles qui avaient eu une eutocie ($p < 0,001$).

La détention est un phénomène des pauvres



Attitudes du personnel à l'égard des détenues

| Comportements observés | % |
|--|------|
| Privation des soins | |
| Pansement | 53,0 |
| Analgésiques | 78,1 |
| Soins au cordon | 81,3 |
| Soins irrespectueux | |
| Manque de communication avec le soignant | |
| Paroles discourtoises | |

« est-ce que c'est moi qui t'avais donné la grossesse... » (BBA)

Solutions pour se libérer de la détention

- Pour quitter la maternité:
- 56,2% se sont endettées,
- 10,2% avaient vendu leurs biens ou propriétés,
- 33,6% ont été assistées par les églises ou les personnalités politiques.

Attitude du personnel vis-à-vis des femmes insolvable

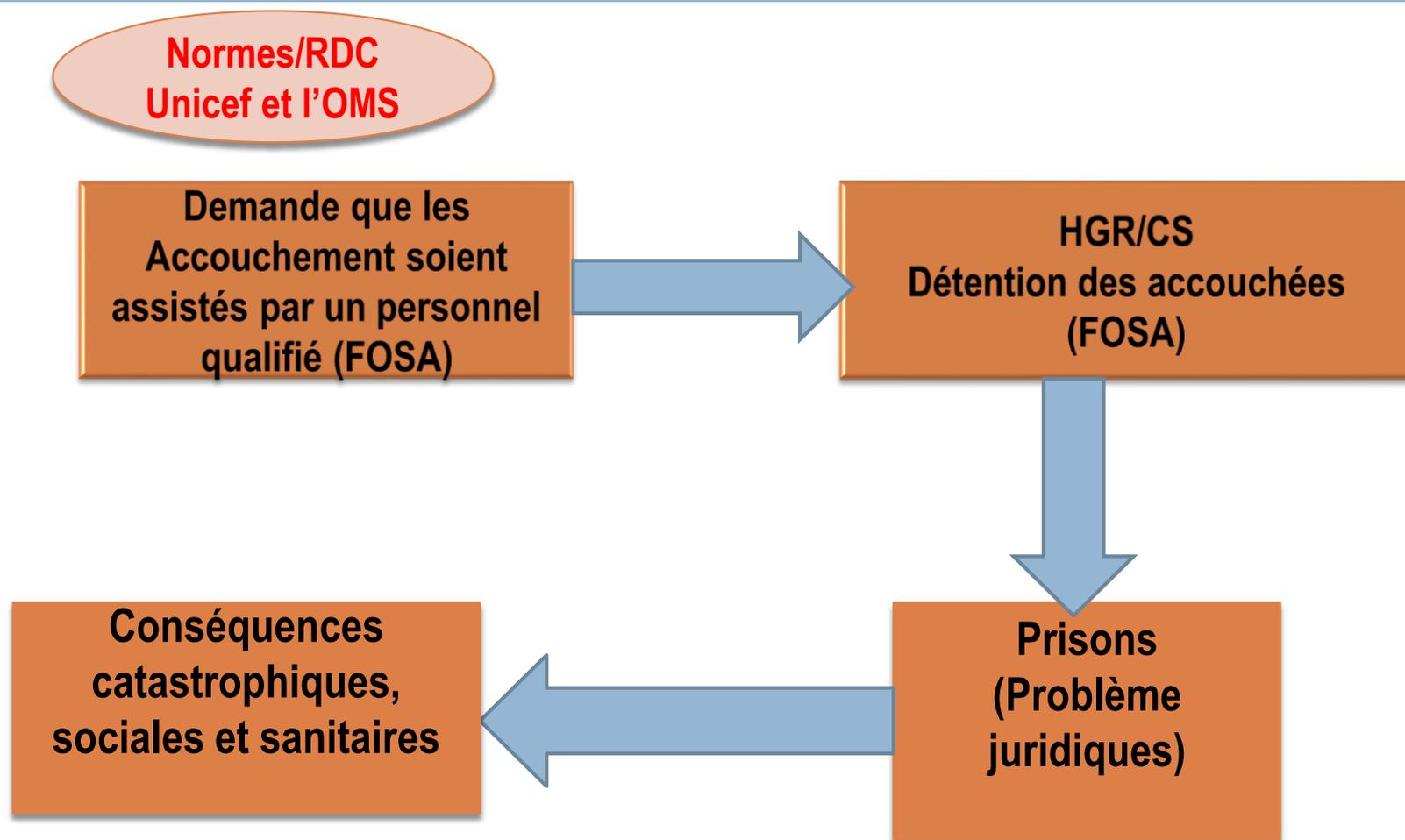
- Pour le personnel de santé, la détention de la femme est la conduite recommandée à l'hôpital en cas d'insolvabilité :

« elles resteront à la maternité aussi longtemps qu'elles n'auront pas payé les frais exigés... ou qu'un bienfaiteur ou une autorité politique ne sera pas passé payer pour elles ».

- Pour ce personnel,

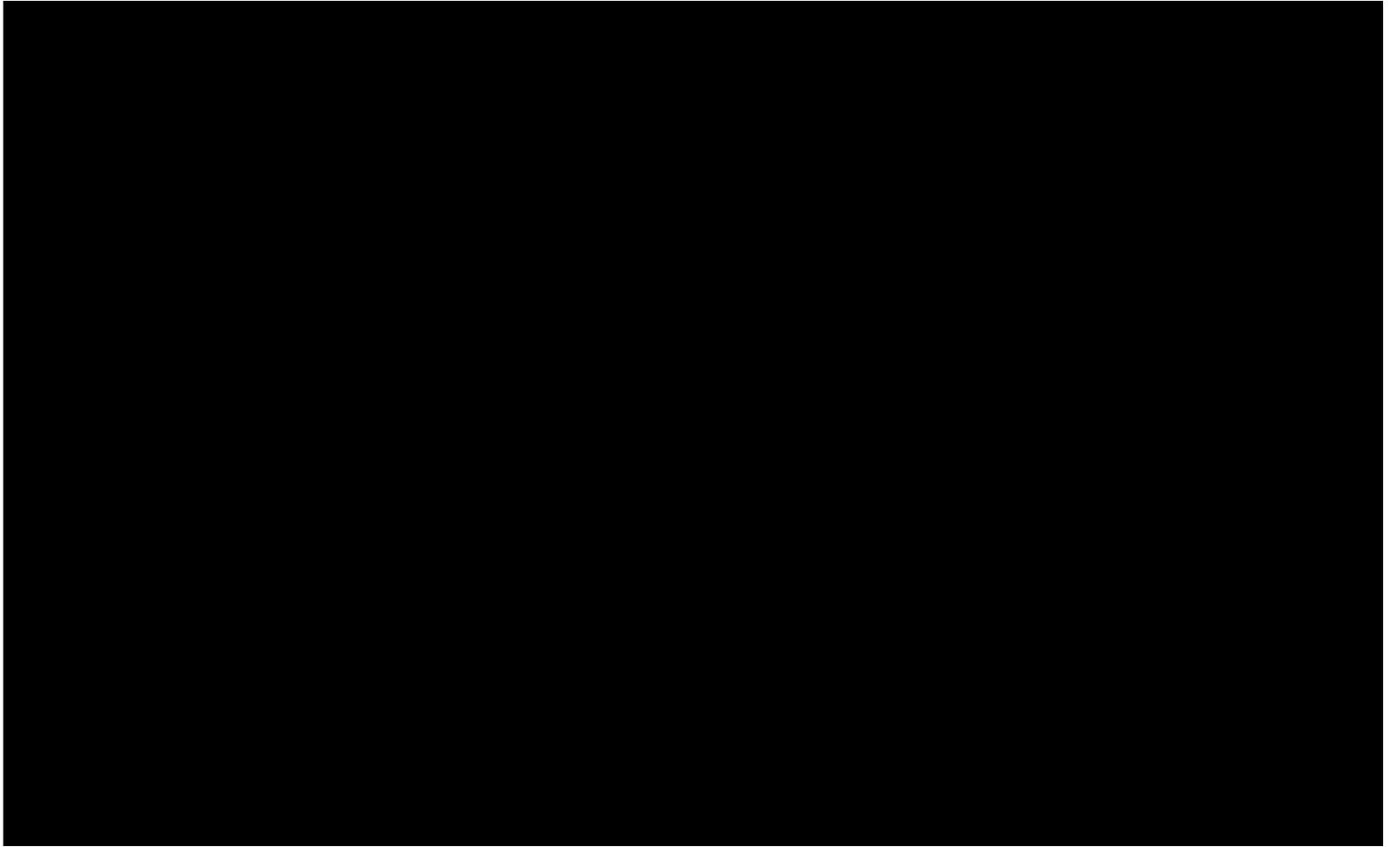
« ce sont les femmes qui ont subi la césarienne, qui sont les plus concernées ...elles ne payent pas car elles sont très démunies... elles le font aussi par mauvaise foi... »

Discussion



Conclusion

- La couverture universelle en soins de qualité est un objectif difficile à atteindre tant que les dépenses de santé resteront catastrophiques et appauvrissantes pour les ménages, particulièrement pour ceux qui sont déjà pauvres.
- Renforcer le leadership de l'Etat dans le financement et l'offre des Soins obstétricaux et Néonataux d'Urgence peut aider à y parvenir.



Merci

