

# Fistula Care Plus: République Démocratique du Congo (RDC) Renforcement des Systèmes de Santé pour Prévenir et Traiter la Fistule

## QU'EST CE QUE LA FISTULE?

Une fistule génitale est une ouverture anormale dans la partie supérieure ou inférieure du tractus génital qui provoque des fuites urinaires et/ou fécales incontrôlées, constantes. La fistule obstétricale est généralement causée par plusieurs jours de dystocie sans intervention médicale opportune. La fistule iatrogène est causée par une erreur chirurgicale, la plupart du temps lors d'une césarienne. La fistule traumatique est causée par une lésion—par exemple à la suite d'une violence sexuelle, d'une mutilation génitale féminine, ou d'accidents.

### En un coup d'œil: FC+ RDC

- 3,364 réparations de fistule ont été effectuées, 95% fermées au moment de la sortie
- 7 chirurgiens de fistule et 5175 autres professionnels de santé ont été formés en matière de prévention et de traitement de la fistule
- 93,262 sessions de conseils en Planification familiale et 79,424 couples années de protection ont été fournies dans les structures sanitaires prises en charge par le projet

[www.fistulacare.org](http://www.fistulacare.org)

<b>Dates de prise en charge:</b> Mai 2014 à Mars 2021
<b>Les établissements de traitement de la fistule pris en charge:</b> Beniker Hospital, HEAL Africa, Imagerie des Grands Lacs, Maternité Sans Risque de Kindu, Panzi Hospital, Saint Joseph Hospital
<b>Population:</b> 89,561,000 <sup>1</sup>
<b>Prévalence durant vie:</b> 1.8 pour 1,000 <sup>2</sup>
<b>Nombre estimé de cas de fistule actuels:</b> 14,200 <sup>3</sup>
<b>Taux de mortalité maternelle:</b> 473/ 100,000 naissances vivantes <sup>4</sup>
<b>Taux de prévalence contraceptive (toutes les méthodes, les femmes en âge de procréer 15 à 49):</b> 20% <sup>5</sup>

Fistula Care Plus (FC+) est un projet mondial qui a été initié en 2013 par l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID) et mis en œuvre par EngenderHealth. FC+ s'est appuyé sur et a renforcé le travail entrepris par le projet précédent Fistula Care de l'USAID (2007-2013), également piloté par EngenderHealth. L'USAID a soutenu les efforts de prévention et de réparation de la fistule en République Démocratique du Congo (RDC) qui ont commencé en 2005 et ont continué dans le cadre du projet FC+, jusqu'en Mars 2021.

La fistule est une morbidité dévastatrice, avec de profondes séquelles sociales chez celles qui en sont atteintes. En RDC, FC+ a directement soutenu six formations sanitaires pour des services de traitement et de prévention de la fistule, y compris les formations sanitaires privées et confessionnelles dans cinq provinces: Kinshasa, Lubumbashi, Maniema, Nord Kivu, et Sud Kivu. Grâce à ces partenariats, FC+ a pris en charge les réparations de fistule et s'est évertué à prévenir la fistule en appuyant la Planification familiale volontaire (PF), le renforcement des capacités cliniques et la sensibilisation et l'éducation communautaire. Le projet a mis l'accent sur le renforcement des systèmes pour

<sup>1</sup> United Nations (UN), Department of Economic and Social Affairs. 2019. *World Population Prospects 2019*. New York: UN. <https://population.un.org/wpp/>.

<sup>2</sup> Maheu-Giroux, M., Fillipi, V., Samadoulougou, S., Castro, M.C., Maulet, N., Meda, N., and Kirakoya-Samadoulougou, F. 2015 "Prevalence of Vaginal Fistula Symptoms in 19 Sub-Saharan African Countries: A Meta-Analysis of National Household Survey Data." *Lancet Global Health* 3, no. 5 (May): e271–78. DOI: 10.1016/S2214-109X(14)70348-

<sup>3</sup> Ibid.

<sup>4</sup> World Health Organization (WHO), United Nations Children's Fund (UNICEF), United Nations Population Fund (UNFPA), World Bank Group, and UN Population Division. 2019. *Trends in Maternal Mortality: 2000 to 2017*. Geneva, WHO. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT>

<sup>5</sup> UNICEF's State of the World's Children and Child info, United Nations Population Division's World Contraceptive Use, household surveys including Demographic and Health Surveys and Multiple Indicator Cluster Surveys. n.d. *Contraceptive Prevalence, Any Methods (% of Women ages 15–59)*. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.CONU.ZS?view=chart>.



la chirurgie sécurisée (notamment la réparation de fistule de routine), la sensibilisation communautaire, l'intégration des services de PF avec les soins maternels, et la réinsertion des femmes qui ont subi une réparation de fistule. Le projet a également appuyé les services de PF et de prévention de la fistule dans 318 formations sanitaires supplémentaires dans les provinces d'Ituri et du Nord Kivu.

## ENVIRONNEMENT FAVORABLE

FC+ a noué un partenariat avec des institutions internationales et locales en vue d'institutionnaliser la prévention de la fistule, son traitement et la réinsertion. Le projet a travaillé avec les secteurs public et privé (l'appui au Gouvernement de la RDC n'a pas été fourni pendant la période allant de Novembre 2018 à Décembre 2019, lorsque les directives du gouvernement Américain l'interdisait), aussi bien qu'avec le Fonds des Nations Unies pour la Population (FNUAP) et d'autres partenaires au développement, pour améliorer les politiques nationales, les normes et directives pour les formations sanitaires et les ressources allouées au traitement et à la prévention de la fistule.

## Politique Nationale

Le groupe de travail sur la Santé Maternelle, du Nouveau-né et de l'Enfant, SMNE, comprend des experts du Ministère de la Santé et des professionnels congolais qui travaillent dans le domaine de la santé maternelle, néonatale et infantile y compris la fistule, ainsi que le personnel de FC+ et du FNUAP. Le groupe de travail, qui fournit une plateforme collaborative d'échanges de connaissances, a appuyé la nouvelle conception des normes et directives de SMNE, a facilité un consensus sur les définitions dans la classification de la fistule, et a coordonné le suivi des activités et des progrès liés à la SMNE à travers le pays.

Après la finalisation de la révision des normes et directives SMNE en 2018, FC+ a formé des équipes centrales pour les diffuser à travers le pays. Ces équipes, dans le cadre du Programme National de Santé de la Reproduction (PNSR), a effectué trois phases de séances d'information sur les directives mises à jour dans la période 2018-2019, avec le ciblage dans chaque phase, d'une formation sanitaire dans une zone géographique différente. FC+ a également diffusé les normes et directives imprimées vers les formations sanitaires appuyées par le projet et leurs divisions provinciales de santé respectives.

Dans le cadre du groupe de travail SMNE, FC+ a plaidé avec succès pour la création d'un groupe de travail spécifique et,

avec l'approbation du Directeur du Programme National de Santé de la Reproduction, a lancé le Groupe de Travail National Multidisciplinaire pour l'Élimination de la Fistule Obstétricale. Le groupe de travail de la SMNE, avec l'appui du FNUAP et de FC+, a également mis en place la Stratégie Nationale d'Élimination de la Fistule<sup>6</sup> 2018-2025, dont ce groupe de travail de la fistule est le responsable de sa mise en œuvre.

FC+ a introduit des directives sur la sonde vésicale à demeure pour la prévention et le traitement de la fistule, initialement développée par le projet sous les auspices du Ministère de la Santé du Nigéria. Avec l'appui du projet, le PNSR a ensuite organisé un atelier pour le Secrétariat Général à la Santé afin de réviser et de finaliser ces directives à utiliser en RDC, conduisant à l'adoption officielle des directives et par voie de conséquence leur diffusion ultérieure dans les formations sanitaires à travers le pays.

## Sécurité chirurgicale

En réponse aux lacunes qui ont été identifiées dans les dossiers cliniques, les défis liés à la compréhension des tendances des données cliniques, et à la demande du personnel médical dans les structures sanitaires appuyées par le projet, FC+ a développé et introduit une Boîte à Outils de Chirurgie de Sécurité (Surgical Safety Toolkit).<sup>7</sup> Cette dernière comprend les traceurs cliniques et des listes de contrôle d'assurance de la qualité qui prennent en charge l'offre de soins chirurgicaux de fistule et de prolapsus des organes pelviens (POP) à une norme minimale acceptable, comme indiqué par les acteurs mondiaux tels que l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et la Commission Lancet sur la Chirurgie Mondiale. La boîte à outils de sécurité chirurgicale prend également en charge le suivi de routine des procédures de l'offre de services de chirurgie et de la qualité des soins de POP et de fistule.

Tous les sites de réparation de fistule appuyés par le projet en RDC ont mis en œuvre la boîte à outils de sécurité chirurgicale en tant que partie intégrante du suivi clinique de routine. FC+ a harmonisé les outils de sécurité chirurgicale avec les outils d'assurance de la qualité de la formation sanitaire existant et du Ministère de la Santé. Le personnel du projet a fourni un mentorat et un soutien clinique continu aux équipes de mise en œuvre des formations sanitaires qui comprenaient

<sup>6</sup> République Démocratique du Congo Ministère de la Santé Secrétariat Général. 2018. *Stratégie Nationale Pour L'Élimination De La Fistule Obstétricale*. Kinshasa: DRC.

<sup>7</sup> *Fistula Care Plus. Safe Surgery Toolkit*. <https://fistulacare.org/surgical-safety-toolkit/>.



des chirurgiens, des infirmiers, et des administrateurs de programme. Ces équipes là sont en train d'examiner de manière régulière les données des boîtes d'outils de sécurité chirurgicale afin d'informer la prise de décision clinique et d'améliorer les soins. Les formations sanitaires ont également noué un partenariat avec FC+ pour développer des études spéciales visant à combler les lacunes identifiées par le processus de boîte à outils de sécurité chirurgicale. En plus de la boîte à outils de sécurité chirurgicale, Saint Joseph Hospital a élaboré une fiche de collecte de données pour des clientes à la recherche de services de POP et a adopté un protocole POP opératoire. FC+ a également collaboré avec l'ensemble des sites appuyés afin de développer un protocole de prise en charge de l'anurie postopératoire suite à la chirurgie de fistule.

FC+ a effectué des évaluations de routine au niveau des sites de traitement afin de surveiller et fournir des retours d'information sur l'assurance de qualité clinique. Les résultats de l'évaluation ont abouti à des formations ciblées sur les thèmes choisis qui ont été identifiés par FC+ et le personnel de la formation sanitaire, tels que la prévention de l'infection et l'intégration de la PF. FC+ a également mis en place de mécanismes de supervision complémentaires avec une révision des données dans l'ensemble des formations sanitaires.

Une collecte systématique des données a indiqué une augmentation constante du nombre et de la proportion des cas de fistule iatrogène identifiés lors d'événements chirurgicaux de proximité qui ont été organisés par les sites appuyés. Des revues de dossiers ainsi que des recherches externes ont suggéré que la césarienne à risque était la cause la plus fréquente de fistule iatrogène en RDC.<sup>8,9</sup> En conséquence, FC+ a mené une étude de cohorte rétrospective sur la fréquence, les causes, et les résultats après les réparations de fistule des cas de fistule non obstétricale dans les formations sanitaires appuyées par le projet<sup>10</sup> et, sur la base des résultats, a fourni un renforcement ciblé des capacités des médecins qui effectuent régulièrement des césariennes.

<sup>8</sup> Fistula Care Plus. 2016. *Iatrogenic Fistula: An Urgent Quality of Care Challenge*. New York: EngenderHealth. [https://fistulacare.org/wp-content/uploads/2016/04/Iatrogenic-fistula-technical-brief\\_2016.pdf](https://fistulacare.org/wp-content/uploads/2016/04/Iatrogenic-fistula-technical-brief_2016.pdf).

<sup>9</sup> Benfield, N., Young-Lin, N., Kimona, C., Kalisya, L.M., and Kisindja, R.M. 2015. "Fistula after attended delivery and the challenge of obstetric care capacity in the eastern Democratic Republic of Congo." *International Journal of Gynecology and Obstetrics* 130 no. 2 (August): 157–60.

<sup>10</sup> Mpunga Mafu, M., Banze, D.F., Nembunzu, D., Maroyi, R., Paluku, J., Kinja, R., Kitambala, E., Tena-Tena Aussak, B., Bulu Bobina, R., Amisi, N., Mukuliboy, A., Diop, A., Tripathi, V., Romanzi, L., and Delamou, A. 2020. "A Frequency and Management of Non-Obstetric Fistula in the Democratic Republic of Congo: Experience from the Fistula Care Plus Project." *Tropical Medicine and International Health* 25, no. 6 (June): 687–694. DOI: 10.1111/tmi.13394.

## Partenariats Public Privé

En partenariat avec l'USAID avec Laborie—un chef de file mondial dans le développement, la fabrication, et la commercialisation de technologies médicales et de consommables pour le diagnostic et le traitement des problèmes de santé pelvienne en ce qui concerne l'urologie, la gynécologie, et les soins colorectaux—FC+ a fourni et installé une unité urodynamique en 2019 et procuré les fournitures nécessaires à usage unique à l'Hôpital Saint Joseph afin de faciliter des diagnostics plus précis des dysfonctionnements des voies urinaires inférieures et améliorer les soins sensibles. FC+ et Laborie ont conçu une formation multidisciplinaire sur l'utilisation de l'unité pour un groupe restreint de cliniciens afin de constituer une équipe de base de formateurs locaux qui donnera une formation à d'autres médecins de la région.

L'Hôpital Saint Joseph a identifié un besoin d'équipements d'anesthésie sûrs et efficaces pour la chirurgie de réparation de fistule. FC+ a collaboré avec Gradian Health Systems pour procurer une machine d'anesthésie universelle, conçue pour les contextes de ressources limitées, pour l'Hôpital Saint Joseph afin de renforcer leurs capacités à fournir des services chirurgicaux de haute facture. Depuis la formation des anesthésistes de l'Hôpital Saint Joseph en 2018, la machine est fonctionnelle et est utilisée dans la formation sanitaire.

## Journée Internationale pour l'Élimination de la Fistule Obstétricale

Les formations sanitaires partenaires ont programmé des événements commémoratifs annuels avec les partenaires locaux pour célébrer la Journée Internationale pour l'Élimination de la Fistule Obstétricale, qui se tient le 23 Mai de chaque année.



Célébration de la Journée Internationale pour l'Élimination de la Fistule Obstétricale à Kindu. ©FC+ DRC

Les événements de célébration comprennent des émissions de radio et de télévision, des défilés, des tables rondes, et des efforts des campagnes de sensibilisation et la réparation chirurgicale. Ces événements, qui visent à réduire le niveau de stigmatisation communautaire autour de la fistule, ont sensibilisé sur la prévention et la disponibilité des soins de fistule.

### Réinsertion post-réparation et pour les femmes atteintes de fistule et qui sont jugées incurables

Bien que les femmes connaissent des améliorations significatives de leur état physique et mental suite à leur réparation de fistule, elles peuvent continuer à faire face à des problèmes physiques, psychologiques, et socio-économiques une fois de retour dans leur communauté. Les efforts de réinsertion sociale doivent donc répondre aux défis immédiats, persistants, et permanents que les patientes, en particulier celles dont la fistule est jugée incurable, peuvent rencontrer après la réparation. Le soutien de FC+ a permis aux formations sanitaires partenaires HEAL Africa et Panzi d'identifier et de mettre en œuvre des stratégies spécifiques au contexte pour satisfaire les besoins des femmes atteintes de fistule, y compris des formations professionnelles, des programmes d'alphabétisation, des programmes de microcrédit, et un soutien psychosocial. Les formations sanitaires ont également soutenu les efforts de sensibilisation avec les communautés rurales afin d'améliorer l'acceptation sociale et de faciliter la réinsertion post-réparation.

### SENSIBILISATION COMMUNAUTAIRE ET PLAIDOYER

La communauté joue un rôle essentiel dans la prévention de la fistule, son traitement, et la réinsertion. FC+ s'est évertué à accroître la compréhension et les pratiques communautaires pour prévenir la fistule, améliorer l'accès au traitement, réduire la stigmatisation, et soutenir la réinsertion des femmes atteintes de fistule—y compris celles dont la fistule est jugée incurable et celles dont la fistule est le résultat d'une violence sexuelle.

#### Education communautaire

L'éducation communautaire est axée sur la sensibilisation en personne et les médias de masse (radio et télévision) afin d'accroître la prise de conscience des causes de la fistule, des approches de prévention, et de la disponibilité du traitement. Pour atteindre les populations des zones lointaines, FC+ a exploité la radio pour fournir des informations liées à la santé maternelle et à la prévention de la fistule, ainsi que pour la publication des événements des campagnes de réparation chirurgicale qui sont programmés. FC+ et ses partenaires appuyés ont créé des contenus pour les programmes communautaires et nationaux pour la radio et la télévision, y compris des émissions enregistrées et des entretiens en direct avec les représentants des sites de traitement partenaires, qui couvrent à la fois les problèmes de santé sexuelle et reproductive plus larges et la disponibilité des services de fistule et de POP. Les émissions étaient programmées pour mobiliser les potentielles clientes de fistule pour qu'elles recherchent un



Événement de sensibilisation communautaire Imagerie des Grands Lacs à Beni . ©IGL



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE



traitement pendant les événements de réparation de proximité programmés. A la suite des événements de proximité, les sites partenaires étaient en mesure de faire de diagnostics et de fournir des services de réparation aux femmes vivant dans les zones éloignées qui avaient traditionnellement peu accès aux soins de fistule.

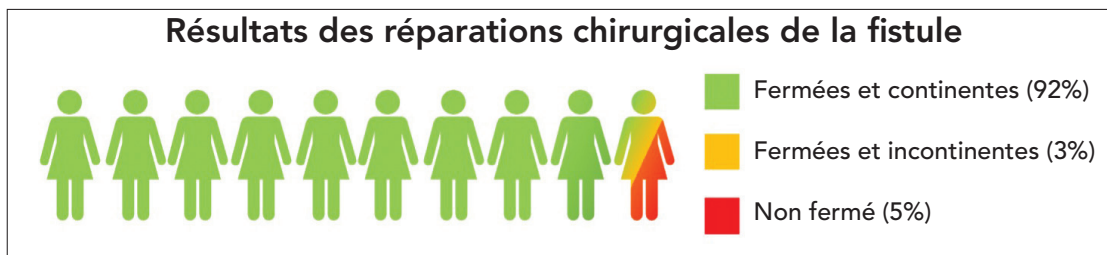
FC+ a soutenu 41 activités médiatiques de masse touchant plus de 13.3 millions de personnes. En outre, bon nombre de partenariats noués entre des stations radio et les formations sanitaires sont des réalisations durables qui peuvent soutenir la sensibilisation à la santé dans le futur. Le projet a également soutenu 229 événements d'éducation communautaire en personne, touchant 34,042 personnes. Les efforts de sensibilisation communautaire en personne comprennent les événements organisés en partenariat avec les organisations communautaires locales, les réunions communautaires dans les écoles, et la collaboration avec les chefs religieux locaux qui ont intégré le message dans leurs services religieux. Lors de ces événements de sensibilisation, les participants ont obtenu des informations sur une large gamme de sujets liés à la santé, y compris la santé maternelle, les soins contraceptifs, les violences sexuelles et sexistes et la prévention et le traitement de la fistule.

L'ensemble des formations sanitaires appuyés par FC + se sont engagées avec les parties prenantes à partager les messages-clés en ce qui concerne la prévention et le traitement de la fistule, l'implication des hommes, et les comportements vis-à-vis de la santé maternelle. L'Hôpital Saint Joseph de Kinshasa a organisé des événements éducatifs avec les femmes travaillant dans les marchés locaux, les femmes jardinières de la banlieue, les épouses du personnel de l'armée et de la police, les responsables des Maternités du Bureau Diocésain des Œuvres Médicales(BDOM) et les membres de diverses organisations communautaires locales. HEAL AFRICA a organisé des dialogues structurés à Goma et au niveau des localités environnantes avec les membres communautaires, les chefs religieux, et les étudiants en mettant l'accent sur l'importance

de l'implication des hommes dans la santé reproductive et maternelle. Panzi Hospital a mis à profit son dense réseau de partenaires pour mener des activités de sensibilisation, qui comprennent la création d'un réseau de chefs religieux, qui organise des événements au niveau communautaire, autour de la fistule, de la violence sexuelle et sexiste, et des thèmes de santé maternelle avec des religieux chrétiens et musulmans, et le soutien aux programmes réguliers sur la radio locale MAMA Radio (qui draine une audience estimée à plus de 6.8 millions de personnes). Beniker, Imagerie des Grands Lacs, and Maternité Sans Risque du Kindu ont également travaillé avec les dirigeants communautaires locaux, les stations radio, les églises, et les écoles pour mener des événements éducatifs couvrant la prévention et le traitement de la fistule et en mettant en évidence le degré avec lequel les membres communautaires doivent être impliqués.

### RENFORCEMENT DES CAPACITES DES PRESTATAIRES DE SANTE, DES FORMATIONS SANITAIRES, ET DU SYSTEME

FC+ a renforcé les capacités des prestataires de santé, des formations sanitaires, et du système de santé afin de fournir des services durables de haute qualité en RDC en prenant en charge les réparations chirurgicales de fistule, la formation des médecins et du personnel des formations sanitaires (y compris les chirurgiens de fistule), et en développant et en mettant en œuvre des outils et des approches pour l'amélioration de la qualité clinique, de la sécurité chirurgicale et de la préparation de la formation sanitaire. Le projet a appuyé 3.364 réparations chirurgicales de fistule et 42 réparations non chirurgicales (par cathétérisme) dans six formations sanitaires à travers le pays. La quasi-totalité de ces réparations (95%) ont été fermées au moment de la sortie (92% fermées et continentes, 3% fermées et incontinentes). La majorité des clientes de fistule, 76%, subissaient leur première réparation de fistule, avec 15% recevant leur seconde réparation, et 9% leur troisième ou plus. Là où l'étiologie de la fistule était disponible (87% des cas diagnostiqués), la plupart des fistules étaient obstétricales (66%) ou iatrogènes



(26%), avec un plus petit nombre causé par un traumatisme, la plupart du temps le résultat d'une violence sexuelle (6%), ou cancer ou une anomalie congénitale (2%). Le projet a également soutenu le traitement chirurgical et non chirurgical du prolapsus des organes pelviens (POP) au niveau des sites sélectionnés, étant donné que le POP présente souvent des symptômes similaires à ceux de la fistule et peut négativement impacter la qualité de vie. Au total, le projet a soutenu les formations sanitaires et a fourni des traitements de POP à 3,982 clientes.

Le renforcement des capacités cliniques est la clé pour renforcer l'écosystème de la chirurgicale sûre et de la santé maternelle. Pour renforcer les capacités cliniques, FC+ a formé 5,175 personnels de santé—y compris des infirmiers, des sages femmes, des docteurs, et des médecins. Les formations portaient sur la prévention et le contrôle des infections, le counseling sur la fistule et son traitement, l'offre de services de counseling en PF, le traitement des POP, la césarienne sans risques, la gestion active du troisième stade du travail, et l'utilisation du partogramme. Le projet a également soutenu la formation en réparation de fistule pour sept chirurgiens des formations sanitaires appuyées en utilisant le manuel de formation à la chirurgie de la fistule basée sur les compétences de la Fédération Internationale de Gynécologie et d'Obstétrique et a fourni une formation en urogynécologie et en chirurgie reconstructive complexe à l'intention de deux médecins seniors.

La PF éclairée volontaire est cruciale pour la prévention de la fistule, par conséquent, les services de PF doivent être disponibles et intégrés dans l'offre de services de fistule dans les sites de traitement, y compris dans les formations sanitaires privées et confessionnelles. Les sites appuyés par projet ont réalisé 93.262 séances de counseling et ont fourni des méthodes de PF qui ont abouti à faire bénéficier de 79.424 de couples années de protection. Les médecins des formations sanitaires pris en charge ont travaillé avec FC+ pour augmenter leur capacité à fournir des services de PF centrés sur la cliente, soit de manière autonome, soit dans le cadre d'une prestation de service intégré, en mettant l'accent sur les droits de la cliente et l'importance de la vie privée et de la confidentialité, la dignité, et la sécurité. Cette formation portait notamment sur les sujets tels que les critères d'éligibilité de l'OMS, le REDI d'EngenderHealth (Rapport Building, Exploring, Decision Making, and Implementing the Decision): A Client-Centered Counseling Framework,<sup>11</sup> l'intégration du VIH et de la PF, et

<sup>11</sup> EngenderHealth. 2018. *REDI: A Client-Centered Counseling Framework*. Washington, DC: EngenderHealth. <https://www.engenderhealth.org/pubs/counseling-informed-choice/redi/>.

***“Des activités de physiothérapie ont été mises en œuvre pour tout le personnel féminin concerné de l'hôpital, les femmes engagées dans la Fondation Panzi et dans V-DAY (<https://www.vday.org/>). Les femmes sont impliquées et désirent participer aux sessions.”***

**— Dr. Rachel Kinja,  
département de physiothérapie Panzi Hospital**

l'insertion et le retrait des contraceptifs réversibles à longue durée. FC+ a également doté les formations sanitaires de kits pour l'insertion de dispositifs intra-utérins et d'insertion et de retrait d'implants, des tableaux à feuilles mobiles et des affiches éducatifs, et d'autres matériels de méthodes de démonstration pour renforcer leur capacité à aider les clientes à faire des choix complets, libres et éclairés. En outre, FC+ a noué un partenariat avec le PNSR pour fournir une formation, une sensibilisation communautaire, et dans la distribution de produits à 318 formations sanitaires et dans les provinces du Nord Kivu et Ituri, ainsi que pour le renforcement de la supervision formative.

### **Renforcement de l'utilisation du partogramme**

Le partogramme est un outil essentiel, mais est souvent contourné pour le suivi du travail et l'identification des indicateurs de travail prolongé/dystocie—une cause majeure de fistule. FC+ a organisé une formation en partogramme pour les sages femmes et a régulièrement surveillé la mise en œuvre et la qualité du partogramme dans les sites pris en charge. Ces visites de surveillance de routine du partogramme fournissent également des opportunités de rétroaction et de discussions sur la tenue des registres, l'exhaustivité, l'exactitude, et l'utilisation constante du partogramme, ainsi que l'identification des domaines de formation ou de supervision formative. Pour remédier au manque de partogrammes dans les formations sanitaires, FC+ a imprimé et distribué des partogrammes selon les besoins et a travaillé avec les formations sanitaires et les responsables gouvernementaux pour identifier les sources d'impression durables pour les partogrammes.

### **Physiothérapie du plancher pelvien**

Les morbidités maternelles, telles que les POP et la fistule obstétricale, touchent la capacité physique des femmes à accomplir les tâches quotidiennes et à participer pleinement dans la société. Tandis que le traitement chirurgical est souvent

nécessaire pour guérir totalement ces maladies, la physiothérapie peut avoir un impact non négligeable sur la gravité des symptômes et sur la qualité de vie. Cependant, malgré leurs coûts relativement bas et leurs impacts potentiellement élevés, les services de physiothérapie sont souvent sous-développés ou indisponibles dans les milieux à faibles ressources.

En 2014, FC+ a noué un partenariat avec les experts de Mama, LLC pour intégrer les services de réadaptation physique dans les soins complets de fistule et de maternité à l'Hôpital Panzi. A la suite d'une évaluation initiale du site, le personnel médical a participé à des orientations aux services de physiothérapie dans toutes les disciplines où ils ont appris les avantages de la pratique de la physiothérapie pour la rééducation intégrée du plancher pelvien, ainsi que l'anatomie fonctionnelle de base et les directives d'exercice générales. Mama, LLC et les physiothérapeutes régionaux ont fourni un renforcement continu des capacités et un soutien tout au long du projet. Pour étendre la portée de cet effort, Panzi a organisé des formations continues en physiothérapie pour les cliniciens non médecins. En 2017, une équipe de cliniciens de HEAL Africa a visité l'Hôpital Panzi dans le cadre d'un échange d'expérience et a rejoint le personnel de Panzi pour une formation en gestion non chirurgicale du prolapsus et de la fistule avec la mise en place d'un pessaire, en urodynamique et en physiothérapie. Sur la base des leçons apprises à partir des expériences, FC+ a soutenu Mama, LLC dans la publication d'un guide de formation innovant à l'intention des professionnels de santé, un outil pratique pour intégrer les services de rééducation physiques dans les soins complets des fistule et de maternité,<sup>12</sup> et a aidé à publier cette ressource via un webinaire mettant en vedette des praticiens de l'Hôpital Panzi.<sup>13</sup>

## Renforcement des systèmes de santé dans le contexte d'Ebola

La RDC a fait face à de multiples épidémies d'Ebola, avec sa dixième et plus meurtrière épidémie à ce jour entre 2019-2020. En réponse, l'USAID/RDC a alloué à FC+ des fonds supplémentaires pour renforcer les services de santé reproductive et de SMNE dans le contexte d'Ebola en Ituri et au Nord Kivu. Suite à une évaluation des besoins menée



Jessica McKinney, physiothérapeute de Mama, LLC, conduite d'une séance de physiothérapie avec le personnel de l'hôpital à Hôpital général de référence Panzi à Bukavu, RDC. ©L. Keyser

par les partenaires provinciaux de la santé, FC+ a conçu et mis en œuvre des activités pour impliquer les communautés, les dirigeants communautaires, et les chefs religieux sur les informations liées à la PF et à la prévention de la fistule; pour renforcer les systèmes de référence entre les agents de santé communautaire et les formations sanitaires, afin d'améliorer la qualité des services et de la supervision, et de renforcer la documentation des données et leur utilisation pour la prise de décision. Le projet a également organisé des formations sur les normes et directives de SMNE mises à jour (y compris les méthodes de Pf volontaire et de PF postpartum), l'utilisation du partogramme, et du cathétérisme vésical pour prévenir et traiter la fistule. L'USAID/RDC a également soutenu les efforts de mise en œuvre des partenaires en augmentant les investissements dans les services de PF et de santé reproductive face à l'épidémie. Avec ce soutien, FC+ a élargi son programme de PF, y compris la distribution de produits contraceptifs, à 318 formations sanitaires en Ituri et au Nord Kivu.

## BASE DE PREUVES

FC+ a renforcé la base de données factuelles pour les soins de fistule grâce à la recherche, le renforcement de la qualité des données et de leur utilisation pour la prise de décision, et la documentation et la diffusion de l'apprentissage au sein de la communauté de fistule et du secteur plus large de la SMNE. En collaboration avec le Comité National Multisectoriel pour l'Élimination de la Fistule, le projet a cherché à identifier le besoin, et à orienter le développement d'une base de données pour la réparation chirurgicale de la fistule, qui a ensuite été créée en 2020. FC+ a aidé à organiser la participation à

<sup>12</sup> Mama, LLC, Fistula Care Plus, and USAID. 2019. *Implementing Physical Rehabilitation Services into Comprehensive Fistula and Maternity Care: A Training Guide for Health Care Workers*. Boston: Mama, LLC. <https://www.themamas.world/training-guide>.

<sup>13</sup> Fistula Care Plus, MAMA, LLC, Panzi Foundation, and USAID. 2020. "Integrating Physical Rehabilitation to Strengthen Fistula and Maternity Care." Webinar recorded September 30, 2020. New York: *Fistula Care Plus*/EngenderHealth. <https://fistulacare.org/resources/webinars/>.

des soumissions de résumé aux réunions biennuelles de la Société Internationale des Chirurgiens de Fistule Obstétricale, en soutenant la représentation de la RDC et en facilitant les opportunités de réseautage professionnel et d'apprentissage.

Dans le cadre des efforts pour renforcer les capacités de recherche et de priorisation des thèmes de recherche identifiés par les partenaires locaux, FC+ a utilisé une approche de Flexible Operational Research Training,<sup>14</sup> par laquelle les équipes de HEAL Africa, Panzi, et l'Hôpital Saint Joseph ont participé à des ateliers animés par un chercheur confirmé pour élaborer des protocoles de recherche et des outils de collecte de données. Chaque établissement participant a nommé son propre enquêteur et assistant. Après la collecte de données, les équipes se sont réunies de nouveau pour un autre atelier pendant lequel elles ont produit de nombreux manuscrits pour publication. Ces études ont produit des informations de base précieuses pour le soutien du plaidoyer en faveur de la fistule et pour guider des stratégies de programme efficaces en RDC et ailleurs. Le premier de ces manuscrits a été publié à *Tropical Medicine & International Health*,<sup>15</sup> avec cinq manuscrits supplémentaires en attente. En outre, FC+ et le personnel clinique ont travaillé avec les chirurgiens et les infirmiers de l'Hôpital Panzi pour développer

<sup>14</sup> Delamou, A., Tripathi, V., Camara, B.S., Sidibe, S., Grovogui, F.M., Kolie, D., et al. Forthcoming. *Flexible Operational Research Training (FORT) Approach: A Case Study in the Democratic Republic of Congo, 2017 to 2021*.

<sup>15</sup> Mpunga Mafu, M., Banze, D.F., Nembunzu, D., Maroyi, R., Paluku, J., Kinja, R., Kitambala, E., Tena-Tena Aussak, B., Bulu Bobina, R., Amisi, N., Mukuliboy, A., Diop, A., Tripathi, V., Romanzi, L., and Delamou, A. 2020. "A Frequency and Management of Non-Obstetric Fistula in the Democratic Republic of Congo: Experience from the Fistula Care Plus Project." *Tropical Medicine and International Health* 25, no. 6 (June): 687–694. DOI: 10.1111/tmi.13394.

et publier les résultats du système de stadification de Panzi pour la fistule, le POP, et l'incontinence.<sup>16</sup>

Les partenaires de FC+ ont partagé les résultats de recherche et programmatiques de la RDC à l'occasion de nombreuses conférences mondiales, régionales, et nationales et de forums techniques; y compris ceux organisés par le Congrès de l'Association Congolaise des Urologues, la Fédération Internationale de Gynécologues et Obstétriciens, la Confédération Internationale des Sages-femmes, la Conférence Internationale sur la Planification Familiale, et la Société Internationale des Chirurgiens de Fistule Obstétricale, ainsi que par le biais de notes techniques et de webinaires.

## ELIMINATION DE LA FISTULE EN RDC

Les partenaires en RDC—y compris les formations sanitaires, le FNUAP, et les projets soutenus par l'USAID—continueront leurs efforts pour éliminer la fistule d'ici 2030, l'objectif mondial adopté par la Campagne pour l'Élimination de la Fistule Obstétricale (<http://www.endfistula.org>). FC+ est fière d'avoir collaboré avec les partenaires à travers le pays dans leur cheminement vers cet objectif, et de soutenir une capacité locale plus grande et durable pour la prévention de la fistule, son diagnostic, son traitement, et un soutien complet de la fistule pour celles qui vivent avec cette maladie.

<sup>16</sup> Mukwege, D., Peters, L., Amisi, C., Mukwege, A., Smith, A.R., and Miller, J.M. 2018. "Panzi Score as a Parsimonious Indicator of Urogenital Fistula Severity Derived from Goh and Waaldijk Classifications." *International Journal of Gynaecology and Obstetrics* 142, no. 2 (August): 187–193. DOI: 10.1002/ijgo.12514.

### Remerciements.

Ce document a été rédigé par Lauren Bellhouse, Karen Levin, et Vandana Tripathi. Le document a été édité par Amy Agarwal et conçu par Robert Vizzini. Nous tenons à remercier Erin Mielke, Mary Ellen Stanton, Karen Beattie, et Don Félicien Banze pour leurs revues. Ce document a été traduit par Couly Diop. Cette publication a été rendue possible grâce à l'appui généreux du peuple Américain à travers l'Agence Américaine pour le Développement International (USAID) dans le cadre de l'Accord de Coopération AID-OAA-A14-00013. Les informations qui sont fournies ne reflètent pas nécessairement les points de vue ou les positions de l'USAID ou du gouvernement Américain.

Le projet *Fistula Care Plus* d'EngenderHealth finance par l'USAID travaille pour prévenir l'apparition de la fistule, traite et soigne les clientes de fistule, et leur apporte une assistance dans leur réadaptation et leur réintégration. *Fistula Care Plus* a travaillé en partenariat avec les ministères de santé, les organisations confessionnelles et communautaires, les organisations non gouvernementales, les agences des Nations Unies, et autres parties prenantes, y compris les hôpitaux qui fournissent des réparations chirurgicales et non chirurgicales de la fistule en Asie du Sud et en Afrique Subsaharienne. Pour de plus amples informations sur la fistule et le projet *Fistula Care Plus* veuillez visiter [www.fistulacare.org](http://www.fistulacare.org).

505 Ninth Street NW, Suite 601, Washington, DC 20004 · +1 (202) 902 2000 · [engenderhealth.org](http://engenderhealth.org)

