



RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales
ISSN: 2788-275X

www.reriss.org

Numéro 04

REVUE D'ETUDES ET DE RECHERCHES INTERDISCIPLINAIRES EN SCIENCES
SOCIALES



ISSN: 2788 - 275x

Décembre 2021



RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales
ISSN: 2768-275X

ORGANISATION

Directeur de publication

Monsieur BAHA Bi Youzan Daniel, Professeur Titulaire de Sociologie du Développement Economique et Social, Université Félix Houphouët-Boigny (Abidjan-Côte d'Ivoire)

Directeurs de la rédaction

Monsieur TOH Alain, Maître de Conférences de Sociologie du Développement rural, Université Félix Houphouët-Boigny (Abidjan-Côte d'Ivoire)

Monsieur DJE Bi Tchan Guillaume, Maître de Conférences de Psychologie génétique différentielle, Université Félix Houphouët-Boigny (Abidjan-Côte d'Ivoire)

Secrétariat de rédaction

Monsieur SEHI Bi Tra Jamal, Maître de Conférences de Sociologie du Développement Economique et Social, Université Félix Houphouët-Boigny (Abidjan-Côte d'Ivoire)

KOFFI-DIDIA Adjoba Marthe, Maître de Conférences de Géographie rurale, Université Félix Houphouët-Boigny (Abidjan-Côte d'Ivoire)

Monsieur BAH Mahier Jules Michel, Maître-Assistant de Sociologie du Politique, Université Félix Houphouët-Boigny (Abidjan-Côte d'Ivoire)

Mademoiselle N'CHOT Apo Julie, Maître-Assistant de Sociologie de la Famille et de l'Education, Université Félix Houphouët-Boigny (Abidjan-Côte d'Ivoire)

Madame KOUAME Solange, Maître-Assistant (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Comité Scientifique

Monsieur AKA Adou, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur AKA Kouamé, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur ALLOU Kouamé René, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur ASKA Kouadio, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur ATTA Koffi Lazare, Directeur de recherches (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur BAH Henry, Professeur Titulaire (Université Alassane Ouattara, Bouaké, RCI)



RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales
ISSN: 2768-275X

Monsieur BANEGAS Richard, Professeur Titulaire (Institut d'Etudes Politiques, Paris, France)

Monsieur BIAKA Zasséli Ignace, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur BOA Thiémélé Ramsès, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur CHAUXEAU Jean Pierre, Directeur de Recherches (IRD, Montpellier, France)

Monsieur DAYORO Z. A. Kévin, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur DEDY Séri Faustin, Maître de Recherches (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur DOZON Jean Pierre, Directeur de Recherches (EHSS, Marseille, France)

Monsieur EZOUA C. Thierry A., Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur GOGBE Téré, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur HAUHOUOT Célestin, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur IBO Guéhi Jonas, Directeur de Recherches (Université Nangui Abrogoua, Abidjan, RCI)

Madame KOFFIE-BIKPO Céline Yolande, Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur KONE Issiaka, Professeur Titulaire (Université Alassane Ouattara, Bouaké, RCI)

Monsieur KOUADIO Guessan, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur KOUAKOU N'Guessan F., Professeur Titulaire (Université Alassane Ouattara, Bouaké, RCI)

Monsieur KOUASSI N'goran F., Directeur de Recherches (Université Alassane Ouattara, Bouaké, RCI)

Monsieur KOUDOU Opadou, Professeur Titulaire (Ecole Normale Supérieure, Abidjan, RCI)

Monsieur N'DOUBA Boroba F., Professeur Titulaire (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur TRA Fulbert, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)



RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales
ISSN: 2708-275X

Comité de lecture

Monsieur ADJA Vanga Ferdinand, Professeur Titulaire (Université Peleforo Gon Coulibaly, Korhogo, RCI)

Monsieur AGNISSAN Aubin, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur DIGBO Gogui Albert, Maître-Assistant (Université Jean Lorougnon Guédé, Daloa, RCI)

Monsieur KEI Mathias, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur KONIN Séverin, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur KOUAKOU Ossei, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur KOUDOU Landry Roland, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Madame LODUGNON-Kalou Evelyne (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur NASSA Dabié Axel, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur NKELZOK KOMTSINDI Valère, Professeur Titulaire (Université de Douala, Douala, Cameroun)

Monsieur OTEME Appolos Christophe, Maître de Conférences (Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, RCI)

Monsieur OUAKOUBO Gnabro, Professeur Titulaire (Université Peleforo Gon Coulibaly, Korhogo, RCI)

Madame PIRON Florence, Professeur Titulaire (Université Laval, Montréal, Canada)

Monsieur YOMB Jacques, Maître de Conférences (Université de Douala, Douala, Cameroun)



SOMMAIRE

Préface

BAHA Bi Youzan Daniel

Politisation des organes électoraux et recrudescence des crises électorales en Côte d'Ivoire

BAH Mahier Jules Michel-----1

Répercussions psychosociales des décès des enfants drépanocytaires sur leurs parents, **COULIBALY Zoumana, SYLLA Moustapha et DROH Antoine** -----17

Influence des facteurs socio-économiques sur la consommation du poisson d'élevage par les ménages en Côte d'Ivoire : Cas des districts d'Abidjan et des Lagunes

YE Sata, BERTE Siaka et KOUTOU N'guessan Claude-----28

Logiques endogènes des femmes piscicultrices de Daloa face aux approches d'une aquaculture durable et résiliente : aquaculture intégrée, agroécologie : Etude exploratoire, **YE Sata, CAMARA Brahima et SORHO Fatogoma**-----43

Productions idéologiques liées à l'engagement des femmes dans l'armée ivoirienne : une analyse sociologique des logiques d'acteurs à Abidjan

KRAMO Jean Richard Konan, TOH Alain et TOGBE Taih Dominique -----54

Logiques de pratique des activités physiques et sportives à la Maison d'Arrêt et de Correction d'Abidjan (MACA)

BINI Koffi Roland -----67

Economie minière et crise du lien social dans les localités de la région aurifère de Divo (Côte d'Ivoire)

KOUAME Koffi Siril et NIAMKE Jean Louis-----82

Dynamisation des systèmes de santé en Côte d'Ivoire et usages des TIC : étude du cas du dossier patient informatisé (DPI) au Centre Hospitalier Régional de Bouaflé,

OURAGA Basseri Jean-Claude, VONAN Amangoua Pierre Claver et N'CHOT Apo Julie-----101

Déterminants sociaux de la faible fréquentation des ouvrages hydrauliques en milieu rural ivoirien : cas des populations de M'bonoua dans la sous-préfecture d'Anyama

KOUAME Ettien Lydie Josia -----112



- Société civile et développement durable en côte d'ivoire. Les limites d'une participation au contrôle citoyen de l'action publique
Gnangon Georgette BROU ----- 120
- De la validité des instruments d'évaluation des stagiaires en situations de crise : cas de la certification des élèves-professeurs d'allemand de l'école normale supérieure de Koudougou
OUEDRAOGO Léa----- 136
- Problématique de l'encadrement en stage des étudiants infirmiers et sage-femmes dans les districts sanitaires d'Abidjan Côte d'Ivoire
Touali ZOULO ----- 149
- Profil des enseignants de l'EFTP : Quelle identité professionnelle, pour quelle formation ?
BONKOUNGOU Nikiéma Haoua ----- 165
- Echec des politiques publiques de développement : Cas de l'aménagement hydroélectrique de Taabo
NIKEBIE Kouassi Clair Stéphane ----- 179
- Recette journalière, niveau de stress et agressivité chez des conducteurs de minicars dans le District d'Abidjan
YEBOUA Kossia Sonia----- 197



RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales
ISSN: 2708-275X

PREFACE

La Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales vient apporter une réponse à une multitude d'interrogations des Chercheurs et Enseignants-Chercheurs de l'Unité de Formation et de Recherche des Sciences de l'Homme et de la Société (UFR-SHS) d'une part, et des étudiants de Master et de Doctorat d'autre part. Quatre raisons fondamentales justifient a priori ces interrogations et cette naissance.

- La première est que toute Université ou institution d'enseignement supérieur ne vaut que par la puissance de ses recherches et des résultats de celles-ci. Les colloques, les Séminaires, les journées scientifiques, les symposiums, les tables rondes ou tout autre meeting d'intérêt scientifique, à caractère national et ou international, doivent y contribuer.
- La deuxième est que les résultats et/ou les produits des travaux de recherche doivent être publiés pour être connus dans le monde scientifique. Telle doit être la vision ou l'ambition de tout chercheur. Telle est aussi la mission de toute revue scientifique de qualité.
- La troisième est que la recherche supporte l'enseignement et en assure la qualité et la pérennité. La recherche assure la renommée de l'Université sur le plan international. Cela est d'autant plus vrai que le Professeur HAUHOUOT Asseypo, ancien Président de l'Université de Cocody écrivait dans la préface de la première Edition 2000 de l'Annuaire de la Recherche ceci : « par sa dynamique holistique, la recherche apparaît comme le meilleur garant de l'avenir et de la solidarité qu'il n'est même pas exagéré de dire que toutes les autres activités tiennent d'elle leur légitimité. » La revue constitue indiscutablement en la matière le support idéal.
- La quatrième raison est que la promotion des Chercheurs et des Enseignants-Chercheurs, leur épanouissement scientifique, pédagogique et leurs profils de carrière dans les différents grades du CAMES passent inévitablement et nécessairement par les publications dans des revues de référence.

En rapport avec ces quatre raisons, il est à constater que depuis la fin des années 1980, l'éclatement de l'ancienne Faculté des Lettres Arts et Sciences Humaines en quatre UFR a consacré la disparition des Cahiers de la Faculté et des Annales de l'Université. L'UFR-SHS qui compte onze départements, dont six filières d'enseignement, trois Instituts et deux Centres de Recherche, ne dispose plus de revue à sa dimension. Il est bon de rappeler à juste titre que l'UFR-SHS est la plus grande de par ses effectifs d'étudiants (15 700), de Chercheurs et d'Enseignants-Chercheurs (500 environ) et de personnels administratifs et techniques « PAT » (100 environ).

S'il est vrai que chaque département fait l'effort de se doter d'une ou de deux revues caractérisées généralement par des parutions intermittentes ou irrégulières, à défaut de disparaître purement et simplement faute de moyen, il n'en demeure pas moins que cela est largement en deçà des attentes.



RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales
ISSN: 2768-275X

Il va sans dire que la plupart des Chercheurs et Enseignants-Chercheurs s'adressent à des revues étrangères en Afrique, en Europe et/ou en Amérique pour publier leurs travaux avec des fortunes diverses (rejets d'articles, retard des publications et longues attentes etc.).

C'est donc pour résoudre un tant soit peu ces problèmes que les équipes de recherche, les Conseils de département et le Conseil d'UFR-SHS ont suggéré la création de deux revues scientifiques à l'UFR.

La première sera destinée aux publications des travaux de recherche en sciences sociales et humaines. La deuxième revue publiera, outre les résultats des recherches en sciences sociales, les communications des spécialistes d'autres disciplines scientifiques (sciences médicales, juridiques, économiques, agronomiques, etc.).

Cela devra résoudre ainsi les problèmes d'interdisciplinarité et pluridisciplinarité dans la mesure où les sciences sociales sont des sciences transversales au carrefour de toutes les disciplines.

Pour ce faire, la périodicité à terme est de deux parutions annuelles, c'est-à-dire une parution semestrielle pour chaque revue.

En ce qui concerne particulièrement la Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales (RERISS), l'on devra admettre des numéros spéciaux et des parutions exceptionnelles selon les intérêts et les enjeux du moment.

Il pourra, par exemple, s'agir des numéros spéciaux consacrés aux travaux d'étudiants (Doctorants et Masterants), des actes de colloques et séminaires, des études de projets d'intérêt scientifique avec des partenaires extérieurs, ainsi que de toute autre initiative pouvant aboutir à une mise en commun des travaux issus de plusieurs spécialités et sujets dans divers domaines de la recherche scientifique.

C'est l'exemple de ce tout premier numéro RERISS qui sera mis à la disposition du public en vue de bénéficier des critiques et observations de la communauté Scientifique pour une réelle amélioration.

Toutefois l'accent doit être mis (et ce serait l'idéal) sur les parutions thématiques semestrielles en rapport avec l'actualité du moment.

Si ce principe est acquis, l'on doit s'atteler à préserver ou à sauvegarder la pérennité de la revue et à assurer sa pleine promotion sur le long terme. Cette promotion et cette pérennisation doivent se faire grâce à la mobilisation et la détermination de l'ensemble des animateurs de la revue tous les grades universitaires confondus.

L'on doit ensuite s'atteler à régler la fameuse question de financement qui bloque généralement tout projet de cette nature. En effet la pérennisation et le rayonnement d'une revue de référence dépendent aussi et surtout de ses moyens financiers. Pour éviter une existence éphémère à la RERISS, il est souhaitable que les responsables de la Revue fassent d'abord un minimum de sacrifice par des cotisations à un montant supportable. Ensuite, tous les responsables et animateurs doivent souscrire à un abonnement obligatoire, ce qui signifie : à chacun son exemplaire (à un coût qui sera fixé d'un commun accord). Enfin, tous



RERISS

Revue d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales
ISSN: 2708-275X

les auteurs sans exception, désireux de publier doivent contribuer à une hauteur financièrement supportable aux frais d'édition de leurs travaux.

Telles sont les suggestions susceptibles d'aider les animateurs de cette revue à assurer un minimum de garantie pour sa survie.

Par notre volonté commune et notre détermination, ce projet peut devenir une réalité pour le bonheur des initiateurs, en particulier des Chercheurs et Enseignants-chercheurs de l'UFR.

Pour terminer, je tiens à remercier tous ceux qui œuvrent inlassablement chaque jour de façon désintéressée afin que ce qui était naguère un rêve devienne une réalité. Il s'agit en premier lieu de tous les membres du Laboratoire d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires en Sciences Sociales, qui constituent plus qu'une équipe de recherche, un esprit à nul autre pareil.

Il s'agit ensuite de tous les Chercheurs et Enseignants-chercheurs, membres des différents comités (Comité scientifique, Comité de lecture, Comité de rédaction, etc.).

Il s'agit encore de la Direction des Editions Universitaires de Côte d'Ivoire (EDUCI).

Il s'agit enfin des membres fondateurs de la RERISS, garants moraux et scientifiques de la survie de cette œuvre commune.

Merci à vous tous.

Vive la recherche à l'UFR-SHS et longue vie à la revue RERISS.

Professeur BAHA BI Youzan Daniel
Directeur de Publication RERISS



DYNAMISATION DES SYSTEMES DE SANTE EN CÔTE D'IVOIRE ET USAGES DES TIC : ETUDE DU CAS DU DOSSIER PATIENT INFORMATISE (DPI) AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE BOUAFLE

OURAGA Basseri Jean-Claude, UFR Sciences de l'Homme et de la Société/
Université Félix Houphouët Boigny d'Abidjan-Cocody
basseri90@yahoo.fr

VONAN Amangoua Pierre Claver, UFR Sciences de l'Homme et de la Société/
Université Félix Houphouët Boigny d'Abidjan -Cocody
Vonan@ymail.com

N'CHOT Apo Julie, UFR Sciences de l'Homme et de la Société/Université Félix
Houphouët Boigny d'Abidjan -Cocody
julienhot@yahoo.fr

Résumé

Nous avons abordé la question de la dynamisation des systèmes de santé par le recours aux usages des TIC. L'objectif général de l'étude est d'analyser les enjeux et les défis des usages de ces technologies à partir de l'étude du cas du Dossier Patient Informatisé (DPI) au Centre Hospitalier Régional (CHR) de Bouaflé. Pour atteindre cet objectif, nous avons opté pour une approche qualitative. Ainsi, nous avons mobilisé la technique d'observation directe, la recherche documentaire et l'entretien semi-directif. Les résultats obtenus ont permis de mettre en exergue les enjeux et les défis des usages du DPI dans le processus de dynamisation de ce centre de santé. Les problèmes de formation du personnel de santé et leurs conditions de travail sont autant de défis à relever pour la pérennité de ce projet DPI. Les enjeux de l'innovation DPI, notamment la fiabilité et la rapidité du processus de prise en charge du patient par le biais de cet outil numérique, sont autant de facteurs qui placent les usages des TIC au cœur de la recherche de la qualité des soins dans ce Centre Hospitalier Régional.

Mots- clés : Systèmes de santé, Usages des TIC, Dossier Patient Informatisé, Côte d'Ivoire

Abstract

We discussed the question of revitalizing health systems through the use of ICTs. The general objective of the study is to analyze the issues and challenges of the uses of these technologies on the basis of the case study of the Computerized Patient File at the Center Hospitalier Regional in Bouaflé. To achieve this goal, we have opted for a qualitative approach. We have used direct observation, documentary research and semi-directional interview techniques. The results obtained have made it possible to highlight the issues and challenges of using IPR in the process of revitalizing this health center. The problems of training of health personnel and their working conditions are all challenges to the sustainability of this IPR project. The challenges of innovation IPR, in particular the



reliability and speed of the patient care process through this digital tool, are all factors that place the uses of ICTs at the heart of the search for quality of care in this Regional Hospital Center.

Keywords: Health Systems, ICT Uses, Computerized Patient File, Côte d'Ivoire

Introduction

A l'heure actuelle, la plupart des pays dans le monde mettent un accent particulier sur leur système de santé, en y consacrant une part significative des dépenses publiques (P. Askenary, B. Dormont, P-Y. Geoffar, 2013). Ainsi, pour certains auteurs, la question majeure que les responsables politiques auront à traiter les années à venir sera celle de l'accessibilité à des soins de qualité, sans laquelle le mot développement n'a pas de sens (J. François, A-F. Audrain-Pontevia, 2020). En Afrique Subsaharienne, les systèmes de santé sont dans un état déplorable, avec des problèmes à régler tels que le manque d'infrastructures de santé, le personnel insuffisant, les difficultés d'approvisionnement en médicaments, etc. (D. Gobbers, E. Richard, 2000). Face à ces nombreux défis, il est donc de plus en plus question de rechercher des voies et moyens afin de parvenir à une dynamisation des systèmes de santé dans une optique de développement (A. K. Sen, 2000 ; B. Scala, 2016). L'objectif à terme est ici de favoriser le bien-être des populations par le biais de la santé (Gouvernement du Québec, 1992). Dans cette quête, le recours aux outils numériques est souvent préconisé comme solution. Il s'agit notamment de la mise en œuvre de la Cyber santé et de la e Santé (V. Duclos, 2013 ; N. Devillier, 2018).

En Côte d'Ivoire, l'Etat a pris l'initiative de mettre les Technologies de l'information et de la Communication (TIC) au service de la santé (B. Ouraga, 2019), avec le projet de déploiement du Dossier Patient Informatisé (DPI) avec une phase pilote dans certaines régions du pays. Il s'agit donc, avec le concours d'opérateurs privés et de la coopération internationale, de permettre à la Côte d'Ivoire, à l'instar d'autres pays dans le monde, de bénéficier des apports de ces outils numériques en matière de santé. Comment alors les TIC contribuent-elles à la dynamisation des systèmes de santé en Côte d'Ivoire ? Cette question centrale nous interpelle quand on sait que les grands axes de développement des TIC en Côte d'Ivoire se traduisent aussi par une répartition inégale de ces technologies selon les différents secteurs d'activité (B. Ouraga, 2012). Ainsi, face aux enjeux et défis liés à la mise en œuvre de cette politique étatique du recours au numérique dans la dynamisation des systèmes de santé, plusieurs questions nous interpellent avec le cas du déploiement du Dossier Patient Informatisé (DPI) au Centre Hospitalier Régional de Bouaflé :

-En quoi l'introduction du DPI au Centre Hospitalier Régional de Bouaflé est-elle une avancée dans la dynamisation des activités au sein de cette structure sanitaire ?



- Comment, par le DPI, faire des TIC de véritables outils de développement du bien-être des populations à travers leur impact sur la qualité des soins au Centre Hospitalier Régional de Bouaflé ?

- Quels sont les obstacles à la dynamisation de cette structure sanitaire par le biais du DPI ?

Dans cette étude, l'objectif général est d'analyser les enjeux et les défis des usages des TIC pour la dynamisation des systèmes de santé avec la mise en œuvre du DPI au Centre Hospitalier Régional de Bouaflé. Plus spécifiquement, il s'agit d'abord d'identifier les différents impacts du DPI sur la dynamique des activités au sein du Centre Hospitalier Régional de Bouaflé. Ensuite, Il est question de faire ressortir les enjeux de la mise en œuvre du DPI au CHR de Bouaflé. Enfin, il s'agit aussi de relever les défis de cette informatisation en cours dans ce centre Hospitalier Régional.

Dans l'optique d'apporter des éléments de réponses à ces différentes préoccupations, nous avons mené des investigations en nous appuyant sur une démarche méthodologique.

2- METHODOLOGIE

2.1 Zone d'étude

L'étude s'est déroulée dans un milieu sanitaire urbain pour répondre à la problématique de la dynamisation des systèmes de santé en Côte d'Ivoire par le recours au numérique. Il s'agit du Centre Hospitalier Régional (CHR) de Bouaflé. Construit vers les années 1960, l'Hôpital de Bouaflé a été érigé en Centre Hospitalier Régional en Juillet 1998. Il couvre une superficie de 9 ha dont 6 ha sont occupés par les locaux. Il dessert une population d'environ 1007484 habitants répartie sur une superficie de 9272 Km² avec une densité de 109 habitants au km² (Rapport d'activité du CHR Bouaflé, 2019). Au niveau économique, cette population de Bouaflé a une activité essentiellement agricole avec la présence d'un secteur informel dominé par le commerce. Le Centre Hospitalier Régional de Bouaflé a une capacité théorique d'accueil de 64 lits et 71 lits aménagés. Il dispose de plusieurs services dont l'administration, la médecine générale, la maternité, la pédiatrie, la gynécologie, le service social et le service maintenance.

Cet établissement sanitaire comprend plusieurs organes de gestion, dont le comité de Gestion, la Direction, le Conseil d'établissement et l'équipe qualité. Le personnel du CHR de Bouaflé, toutes catégories confondus est composé de 235 agents pour l'année 2019. Au nombre de ces agents, nous avons des médecins spécialistes, des médecins généralistes, des chirurgiens-dentistes, des infirmiers diplômés d'Etat, des sages-femmes et des techniciens supérieurs de la Santé. Nous avons choisi d'investiguer dans cet établissement sanitaire de Bouaflé, car il fait partie des structures de soins où se déroule la phase pilote de mise en place du Dossier



Patient Informatisé(DPI) par les autorités gouvernementales. Ce contexte d'étude nous permet d'aborder les questions relatives à la problématique de la dynamisation des systèmes de santé par le recours aux outils numériques.

2.2 Population cible et échantillon

Dans cette étude, nous nous sommes intéressés aux professionnels de la santé qui utilisent les outils informatiques, en particulier le DPI, dans le cadre de leurs activités quotidiennes au sein du CHR de Bouaflé. Nous avons aussi pris en compte, le retour d'expérience en matière de TIC des populations de Bouaflé et ses environs, venues pour des soins dans ce Centre de santé. Ces professionnels de la santé ont été retenus dans plusieurs compartiments de cette structure sanitaire : ORL, Pédiatrie, Maternité, Gynécologie, Direction et Maintenance. Ces différents services de ce CHR sont concernés par la phase pilote de déploiement du DPI.

Les populations venues pour des soins ont été également retenues, car elles sont à même de témoigner des changements observés dans leur rapport avec ces professionnels de la santé, depuis la mise œuvre du DPI. Nous avons utilisé la technique d'échantillonnage non probabiliste du choix raisonné pour la sélection des professionnels de la santé ciblée. Par contre, au niveau des populations, nous avons eu recours à la technique d'échantillonnage accidentel. A partir de ces différentes techniques, nous avons constitué un échantillon d'étude de 30 personnes. Celui - ci est composé de 25 professionnels de la santé et 5 personnes parmi les patients venus pour des soins. Ces professionnels de la santé mobilisés pour la collecte des données comprennent des médecins, des infirmiers, des sages-femmes, des techniciens, travaillant dans les différents services retenus au CHR de Bouaflé.

2.3 Techniques de collecte de données

Nous avons inscrit cette étude dans une approche qualitative afin de comprendre comment l'introduction du DPI permet d'assurer la dynamisation des activités de ce Centre Hospitalier Régional de Bouaflé. Les techniques de l'observation directe, la documentation et celle de l'entretien semi- directif ont été retenues pour la collecte des données auprès des personnes ressources constituant l'échantillon d'étude.

2.4 Outils de collecte de données

Nous avons utilisé une grille d'observation afin de nous rendre compte de l'existence et du fonctionnement des outils numériques mis à la disposition des agents de cette structure sanitaire urbaine, de même que de l'environnement de travail qui y prévaut. Par contre, lors des entretiens avec les personnes ressources, nous avons eu recours à des guides d'entretien. Ceux-ci nous ont permis de recueillir des données sur la manière dont les usages des TIC, en particulier ceux du DPI contribuent à la dynamisation des différentes activités au sein de ce CHR.



2.5 Traitement des données collectées

La documentation a permis d'avoir des résultats d'études antérieurs et des données secondaires pour l'élaboration de notre problématique. Cette documentation a permis également de cerner les questions générales relatives à la mise en œuvre du Dossier Patient Informatisé (DPI) dans un contexte de pénurie infrastructurelle, caractérisant les systèmes de santé en Afrique subsaharienne. Par contre, les entretiens semi-directifs ont été exploités en nous appuyant sur la méthode de l'analyse de contenu thématique, après leur retranscription. Il s'est agi, à partir de l'analyse des discours, de faire ressortir les différentes données qualitatives nécessaires à l'étude.

3- RESULTATS

Les résultats de nos investigations sur le terrain s'articulent autour de trois axes. Le premier met en relief les différents usages du DPI par les professionnels du CHR de Bouaflé. Le second, partant de ces différents usages, relève leurs impacts en termes de dynamisation des activités au sein de ce Centre Hospitalier Régional. Enfin, le troisième axe met en exergue les enjeux et les défis du recours au numérique, en particulier le DPI, pour la dynamisation des prestations de soins au CHR de Bouaflé.

3.1 Les usages du Dossier Patient Informatisé (DPI) au centre Hospitalier Régional de Bouaflé

Les acteurs enquêtés au CHR de Bouaflé ont témoigné d'une utilisation effective et régulière des outils numériques depuis le lancement du projet DPI. Ainsi, il s'agit essentiellement des activités de consultation dans les différents services de ce centre. Les propos d'un infirmier major du service maternité en sont une illustration : « Depuis le lancement du projet DPI, nous utilisons les ordinateurs. Au cours des différentes consultations, nous suivons les patients, les femmes enceintes dès le premier trimestre de leur grossesse. Elles doivent respecter les rendez-vous, les traitements et aussi après l'accouchement » (Entretien individuel, Monsieur K., Bouaflé, Janvier 2021). C'est le même témoignage qui ressort des dires d'un spécialiste enquêté au service Gynécologie : « Nous utilisons les ordinateurs pour la consultation car les registres de consultation physiques vont bientôt disparaître » (Entretien individuel, Monsieur O., Bouaflé, Janvier 2021). Cette dynamique d'usage des outils numériques est impulsé par la direction de ce centre avec le déroulement de cette phase pilote de mise en œuvre du DPI. Les propos d'un infirmier major enquêté dans le service Pédiatrie le confirme : « J'utilise le matériel informatique, c'est-à-dire les ordinateurs. Depuis le lancement du projet DPI, on nous demande d'utiliser les ordinateurs. Pour le moment, nous utilisons les ordinateurs pour la consultation uniquement » (Entretien individuel, Monsieur T., Bouaflé, Janvier 2021). Cependant, il faut dire que les usages du DPI, limités aux consultations dans les



différents services, ont été possibles avec le recours à une formation préalable des acteurs concernés.

Ainsi, cette formation a été une opportunité pour les professionnels de la santé de ce centre de se familiariser aux outils numériques, en particulier à l'application DPI. Les propos de l'informaticien ayant assuré la formation le démontrent : *« Il y a eu une formation 6 mois avant et après cette formation, le personnel soignant a pris contact avec l'outil informatique »* ». (Entretien individuel, Monsieur D., Bouaflé, Janvier 2021). Au-delà de la mise en œuvre du DPI, qui a permis d'ouvrir la voie de l'appropriation des TIC aux professionnels de santé de ce centre, il faut noter le caractère pilote du déploiement de cette application DPI. Elle ne permet pas encore de fédérer la coopération avec les praticiens des autres régions du pays. Les propos tenus par l'informaticien enquêté en témoignent : *« L'application DPI est une application Web. C'est une application qui est mise en réseau, c'est-à-dire à Abidjan, je peux me connecter sur l'application pour voir les rapports. Mais pour le moment, cette application est en réseau au Centre Hospitalier Régional de Bouaflé »* (Entretien individuel, Monsieur D., Bouaflé, Janvier 2021).

3.2 Les impacts des usages du DPI sur la dynamisation des activités du CHR de Bouaflé.

L'enquête a révélé que les usages du DPI, limités dans la phase pilote à la prestation de consultation dans les différents services, introduisent une rationalisation dans les activités de ce centre de santé. Le processus de la prise en charge du patient est automatisé par le DPI depuis son arrivée dans ce centre jusqu'à la consultation par le personnel de santé. Il en ressort un impact en termes de célérité de la consultation, puisque les différents acteurs de la chaîne disposent d'un outil leur permettant de travailler efficacement. Ce processus novateur instauré par le DPI permet la mise en réseau des différents services de soins avec les compartiments Accueil et Comptabilité de ce centre hospitalier Régional. C'est ce qui ressort des explications fournies par l'informaticien enquêté : *« Quand le patient vient, il passe d'abord au bureau des entrées où on lui génère une fiche sur laquelle est enregistrée toutes ses coordonnées. Il va à la caisse pour payer son ticket de consultation, puis est conduit chez les infirmiers pour la prise des constantes en fonction du service dans lequel le patient se rend. Toutes les informations du patient sont remontées au médecin ou à l'infirmier qui le recevra »* (Entretien individuel, Monsieur D., Bouaflé, Janvier 2021). Cette nouvelle dynamique des consultations, caractérisée par la célérité due aux usages du DPI par les acteurs de ce CHR, est mise en relief par le témoignage d'un membre du compartiment Direction : *« Le DPI est une bonne initiative. Avec cette nouvelle ère du numérique, c'est une bonne opportunité. Elle permet au personnel de travailler efficacement et de prendre le patient rapidement. Dynamiser le secteur de la santé avec les TIC est très – bien »* (Entretien individuel, Monsieur P., Bouaflé, Janvier 2021).



3.3 Les enjeux et les défis du recours aux outils numériques, en particulier le DPI pour la dynamisation des prestations de soins au sein du CHR de Bouaflé

3.3.1 Les enjeux

Plusieurs enjeux marquent le recours aux outils numériques, en particulier le DPI, pour la dynamisation des prestations de soins au sein de CHR de Bouaflé. Ainsi, nous avons d'abord un enjeu politique. Celui – ci consiste à rivaliser avec les autres pays qui sont déjà lancés dans la course à la modernisation de leur système de santé. Il s'agit donc de développer les systèmes de santé en Côte d'Ivoire à travers la dynamisation des prestations de soins dans les différents Centres Hospitaliers Régionaux. Cet enjeu apparaît dans les propos d'un personnel de santé enquêté : « *Pour moi, il s'agit d'une bonne initiative pour rivaliser avec les autres pays avec cette nouvelle ère du numérique, de la nouvelle technologie. Il faut dynamiser le secteur de la santé avec les TIC* ». (Entretien individuel, Monsieur N., Bouaflé, Janvier 2021). Ensuite, le deuxième enjeu qui se dégage s'articule autour de la fiabilité et de la sécurisation des données médicales produites par l'institution sanitaire avec le recours aux outils numériques. Cet enjeu peut être illustré par les propos d'un spécialiste de la santé enquêté au CHR de Bouaflé : « *Le DPI permet de sauvegarder les données qui vont servir à l'élaboration des statistiques liées aux différentes pathologies. Il permet aussi d'assurer leur fiabilité par rapport à celles issues des registres physiques souvent mal remplis* » (Entretien individuel, Monsieur S., Bouaflé, Janvier 2021). Enfin, le troisième enjeu qui se dégage du recours aux numériques au CHR de Bouaflé est celui de la lutte contre les causes de morbidité dues pratiques de soins. Il s'agit d'améliorer la qualité des soins à la base en s'appuyant sur une prescription issue de consultation avec le maximum de données fiables disponibles pour le travail du personnel de santé. Cet enjeu est mis en relief par les propos d'un professionnel de santé enquêté : « *La mise en place du DPI permet d'éviter les erreurs médicales liées aux mauvaises prescriptions qui causent de nouvelles maladies et même la mort* » (Entretien individuel, Monsieur J., Bouaflé, Janvier 2021). En somme, il s'agit ici de dynamiser la pratique médicale en facilitant la tâche des spécialistes de la santé, comme en témoigne un médecin chef enquêté : « *L'intégration des TIC dans la pratique médicale est une bonne initiative. Elle va dynamiser le système médical et nous ça nous facilitera la tâche* » (Entretien individuel, Monsieur M., Bouaflé, Janvier 2021).

3.3.2 Les défis

Le recours aux outils numériques pour la dynamisation des activités au sein du CHR de Bouaflé met en lumière plusieurs défis à relever. Le premier défi est lié à l'utilisation effective et efficiente de ces outils numériques mise à la disposition du personnel de santé. L'enquête a révélé chez certains personnels de santé une résistance au changement dans les habitudes de travail en lien avec l'introduction du DPI. Les propos du spécialiste chargé de la formation sur le nouvel outil



permettent d'expliciter cette situation : « *Le personnel soignant refuse d'utiliser l'application DPI* ». (Entretien individuel, Monsieur D., Bouaflé, Janvier 2021). Le deuxième défi auquel se trouve confronté le personnel de santé du CHR de Bouaflé est surtout celui du manque d'expérience en matière de TIC et les contraintes professionnelles qui ne permettent pas l'auto – formation sur le lieu de travail. Le témoignage rendu par un professionnel de la santé enquêtée au service Maternité est édifiant à ce propos : « *On travaille sur les ordinateurs, mais aller sur Internet, les réseaux sociaux est difficile quand nous sommes en plein travail* » (Entretien individuel, Monsieur A., Bouaflé, Janvier 2021).

Enfin, le troisième défi à relever au CHR de Bouaflé dans le cadre du recours aux outils numériques est celui de la formation. Celle –ci se présente comme une condition intournable pour la mise en œuvre du DPI. Or cette formation sur site est difficile à concilier avec la pression exercée par la contrainte de temps et les conditions de travail du personnel de santé toujours sollicités par les patients. Le témoignage du spécialiste ayant assuré la formation sur le DPI au CHR de Bouaflé en dit long : « *Je suis resté au CHR de Bouaflé pour les aider à pouvoir utiliser l'outil informatique et traiter les problèmes qu'ils rencontrent dans l'usage. Je commence la formation à 11h ou entre midi et deux où il y a moins d'affluence. Souvent lors des formations, il y a du bavardage avec les femmes à la maternité. De même, à ces heures de formation, les aides-soignantes, les infirmiers veulent souvent se coucher ou manger* » (Entretien individuel, Monsieur D., Bouaflé, Janvier 2021).

4- discussion

Les résultats obtenus permettent de faire plusieurs remarques. Premièrement, nous notons que les usages des outils informatiques, en particulier le DPI, sont encore limités dans cette phase pilote. Cependant, ils donnent la preuve que la révolution numérique est en marche en Côte d'Ivoire (O. Ninot, E. Peyroux, 2018), en particulier dans la dynamisation des systèmes de santé par le biais d'un système d'information performant (R. Benamirouche, 2015), comme c'est le cas dans plusieurs pays dans le monde.

Deuxièmement, le processus d'informatisation (L. Hemidy, 1996) en cours au CHR de Bouaflé est essentiel pour la Côte d'Ivoire. Il impulse des changements dans les habitudes de travail du personnel de santé en termes de célérité et de fiabilité des procédures de prise en charge du patient. En somme, il y a un bond qualitatif dans les prestations de soins de ce centre par le bais des consultations. C'est ce type de dynamique, ayant un impact sur le bien – être des populations, qu'on observe également dans certaines formations sanitaires dans le monde, en particulier ceux qui sont à la pointe de la technologie traduite par l'instauration du Dossier Patient Informatisé (DPI) (M. Bejean ; 2018, S. Dezoomer, 2020).

Troisièmement, dans ce contexte de phase pilote de mise en œuvre du DPI au Centre Hospitalier Régional de Bouaflé, les problèmes liés au niveau de culture numérique du personnel de santé (Organisation Panaméricaine de la santé –OPS,



2021) exigent une meilleure organisation des formations sur site en milieu hospitalier (M. Baur, D. Noire, 2004). Ceci est d'autant plus vrai que les problèmes rencontrés dans l'usage du DPI sont à même, si l'on n'y prend garde, de nourrir le sentiment de rejet de cette innovation, qui se manifeste déjà chez certains acteurs sous la forme de résistance au changement (L. Ilusca, 2008).

Quatrièmement, au vu des difficultés de la mise en œuvre du DPI en termes d'appropriation des outils numériques (S. Alava et N. Moktar, 2012) par les acteurs des systèmes de santé, il est opportun de repenser la politique managériale des formations sanitaires afin de placer le numérique au cœur des actions de dynamisation, avec notamment l'implantation des infrastructures liées aux TIC (A. Youssel, 2004). Il faudrait aussi promouvoir les initiatives visant à encourager l'efficacité au travail par le numérique (B. Anca, 2017). Tout ceci permettra à la vision des autorités gouvernementales de mettre les TIC aux services de la santé en Côte d'Ivoire d'être une réalité de plus en plus présente dans le pays.

5- Conclusion

A travers cet article, l'objectif était d'analyser les enjeux et les défis des usages des TIC pour la dynamisation des systèmes de santé, à partir de l'étude du cas du Dossier Patient Informatisé (DPI) au Centre Hospitalier Régional de Bouaflé. La méthode de travail à combiner la recherche documentaire, l'enquête et l'observation directe. Cette enquête a consisté essentiellement en des entretiens semi-directifs avec le personnel de santé et des patients. Les résultats obtenus ont permis de mettre en relief les enjeux et les défis des usages du DPI dans la dynamisation des prestations de soins au Centre Hospitalier Régional de Bouaflé.

Ainsi, il ressort que les usages du DPI sont freinés par les défis en lien avec la résistance au changement des habitudes chez des acteurs, la formation à l'usage de l'outil informatique et les conditions de travail contraignante du personnel de santé. L'étude a montré qu'au-delà de ces défis, la mise en œuvre du DPI dans cette structure sanitaire présente des enjeux considérables qui justifient les efforts consentis pour y parvenir. Il s'agit de la dynamisation des systèmes de santé pour le bien-être des populations. En permettant d'accroître la fiabilité et la disponibilité du système d'information de ce centre, le projet DPI participe à l'amélioration de la qualité des soins qui y sont prodigués. Ainsi, avec les usages des TIC par le biais du DPI, nous avons une incidence positive sur la santé des populations, et cela contribue développement du pays. Il y a donc lieu de pérenniser et d'étendre ce type de projets mettant les TIC au service de la dynamisation des systèmes de santé en Côte d'Ivoire.



Bibliographie

- ALAVA Séraphin et MOKTAR Nadège, 2012, « Les seniors dans le cyberspace. Entre appropriation et rejet », *Recherches et Educations*, P.179-196, <http://doig.org/10.400/rechercheeducations.1996>
- ANCA Bobo, 2017, « Numérique et travail : Quelles influences ? », *sociologies pratiques*, N° 34, p.3-12
- ASKENARY Philippe, DORMONT Brigitte, GEOFFARD Pierre-Yves, PARIS Valérie, 2013, « Pour un système de santé plus efficace », *Notes du conseil d'analyse économique*, N°8, P. 1-12
- BAUR Michel, NOIRE Dominique, 2004, « les nouveaux enjeux de la formation à l'hôpital », *Gérontologie et société*, vol. 27, N°111, P.199-206
- BEJEAN Mathias, 2018, « Création de valeur organisationnelle et technologie de l'information à l'hôpital : le cas du dossier patient informatisé au Centre Hospitalier de Wallonie Picarde, » Faculté de Santé publique, Université catholique de Louvain.
- BENAMIROUCHE Rachid, 2015, « L'impact du système d'information hospitalier sur la qualité des soins », *Revue d'Epidémiologie et de santé publique*, Volume 63, Supplément 1, P.18 Doit : <https://doi.org/10.1016/j.respe.2015.01.068>
- DEVILLIER Nathalie, 2018, «la coopération transatlantique en e -santé », *Droit, santé et société*, N°5-6, P. 42 à 44
- DEZOOMER Simon, 2020, « Analyse des facteurs influençant l'adhésion à un projet dans une institution hospitalière : la mise en place du dossier patient informatisé au Centre Hospitalier de Wallonie Picardo ». Faculté de santé Publique, Université Catholique de Louvain, <http://hdl.handle.net/2078.1/thesis:23859>, consulté le 30/08/2021
- DUCLOS Vincent, 2013, « vers une commune humanité ? Perspectives croisées sur l'émergence de la Cyber santé mondiale », *Face à face* [En ligne], URL : <http://Journals.openedition.org/faceaface/803>, consulté le 25 mai 2021
- FRANCOIS Julien, AUDRAIN-PONTEVI A Anne-François, 2020, « La santé numérique : un levier pour améliorer l'accessibilité aux soins de santé au Québec. », *Revue Organisations & Territoires*, Vol. 29, N° 3, P.41-55
- GOBBERS Didier, RICHARD Eric, 2000, « Organisation du système de santé en Afrique de l'ouest », *Actualité et dossier en santé publique*, N°30, P.35-40



- GOUVERNEMENT DU QUEBEC, « La politique de la santé et du bien-être et services sociaux », 1992
- HEMIDY Laurent, 1996, « L'informatisation des hôpitaux et ses enjeux », *Revue Française de Gestion*, Lavoisier, P.125-136
- ILUSCA Lima Lopes de Menezes, 2008, « Influence des facteurs émotionnels sur la résistance au changement dans les organisations », Mémoire de maîtrise d'Informatique, Université de Montréal, faculté des études Supérieures, 103P
- NINOT Olivier, PEYROUX Elisabeth, 2018, « Révolution numérique et développement en Afrique : Une trajectoire singulière », *Questions internationales*, N° 90, P.1-9
- Organisation Panaméricaine de la santé –OPS, 2021, « Huit principes directeurs pour la transformation numérique du secteur de la santé. Un appel à l'action panaméricaine », *Général Publications*, [http : //iris.paho.org/handle/10665.2/54689](http://iris.paho.org/handle/10665.2/54689). Consulté le 15 /09/2021
- OURAGA Basseri Jean-Claude, 2012, La contribution des Nouvelles Technologies de l'Information et de la Communication (NTIC) au développement économique et social de la Côte d'Ivoire : Le cas des Cyber café à Abidjan, Thèse de Doctorat, Université Félix Houphouët Boigny, Côte d'Ivoire.
- OURAGA Basseri Jean-Claude et al, 2019, « l'appropriation du projet e santé en milieu rural ivoirien », *REKOSS Revue korhogolaise des Sciences sociales*, Vol 3, N°1, P.315-331
- SCALA Bruno, 2016, « E-santé-la médecine à l'ère du numérique », *Science&Santé* (paris), N° 29, P.22-33
- SEN Armatya Kumar, 2000, « Santé et Développement », *Bulletin de l'Organisation Mondiale de la Santé-Recueil d'articles 2000*, N° 2, P.18-23
- YOUSSEL Adel Ben, 2004, « Les quatre dimensions de la fracture numérique », *Réseau*, N °127-128, P.181-209