

Research

Gestion des déchets ménagers dans l'aire de santé Bulaska à Mbuji-Mayi en République Démocratique du Congo

Household waste management in the health district of Builaska in Mbuji-Mayi, Democratic Republic of Congo

Kasangye Kangoy^{1,2,&}, John Ngoyi¹, Olive Mudimbiyi¹

¹Université de Kabinda, Ecole de Santé Publique, Kabinda, Kasaï Oriental, République Démocratique du Congo (RDC), ²Shandong University, School of Public Health, Social Medicine and Health Management Department, Jinan, Shandong, China

[&]Corresponding author: Kasangye Kangoy, Shandong University, School of Public Health, Social Medicine and Health Management Department, Jinan, Shandong, China

Mots clés: Gestion, déchet, ménage

Received: 04/03/2016 - Accepted: 15/06/2016 - Published: 19/07/2016

Résumé

Introduction: La présence des déchets ménagers dans les voies publiques a une influence sur l'hygiène de l'environnement, ils entraînent l'insalubrité et peuvent être facteurs des certaines maladies dont quelques-unes peuvent être épidémiques. Au cours des deux dernières décennies, la question de la gestion des déchets est devenue de plus en plus complexe autant pour les pays développés que ceux sous-développés. L'objectif de cette étude était de déterminer les types de déchets et le mode de gestion des déchets générée par les ménages. **Méthodes:** Cette étude est descriptive transversale, réalisée dans l'aire de santé Bulaska, Kasaï oriental, c'est une approche prospective appuyée par l'interview et l'observation active. Le questionnaire a été adressé au responsable du ménage ou au délégué, du 21 au 25 juin 2010, sur 170 ménages ce qui constituent un échantillon de convenance. **Résultats:** Cette étude a révélé ce qui suit: 94,7% des enquêtes qui avaient répondu à notre questionnaire étaient de sexe féminin; 47% des enquêtes avaient un niveau d'étude primaire; 41,1% des enquêtes étaient des ménagères; la taille médiane de ménage était de 7 personnes par ménage; dans 83,5% des cas les déchets générés étaient solides; 50% des ménages de l'aire de santé utilisent la voie publique comme poubelle. **Conclusion:** En regard au résultat de cette étude, développer plus les programmes de sensibilisation sur l'assainissement de l'environnement s'avère nécessaire.

Pan African Medical Journal. 2016; 24:252 doi:10.11604/pamj.2016.24.252.9262

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/24/252/full/>

© Kasangye Kangoy et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

Introduction: The presence of household waste on public roads affects environmental health leading to unsanitary conditions which may cause disease outbreaks, some of which may occur in epidemic form. Over the past two decades, waste management has become increasingly complex both for developing and underdeveloping countries. This study aims to determine the types of waste and the management of waste generated by the households. **Methods:** This descriptive cross-sectional study conducted in the health district of Bulaska, Kasai Oriental, is a forward-looking approach based upon interview and active observation. The questionnaire was addressed to the head of household or the delegate out of 170 households, representing a convenience sample, from 21 to 25 June 2010. **Results:** This study revealed that: 94.7% of respondents who answered our questionnaire were female; 47% of respondents had a primary level of study; 41.1% of respondents were housewives; the average household size was 7 people per household; in 83.5% of cases the wastes generated were solid. 50% of households in the health area used public road for trash disposal. **Conclusion:** Given the results of this study, further development of awareness programs on environmental sanitation is necessary.

Key words: Management, waste, household, health area

Introduction

Notre étude porte sur la gestion des déchets ménagers dans l'aire de santé Bulaska dans la zone de santé de Kansele, ville de Mbujimayi. Au cours des deux dernières décennies, la question de la gestion des déchets est devenue de plus en plus complexe autant pour les pays du Nord que pour ceux du Sud. Depuis la mondialisation des échanges, des techniques et des idées, place la question des déchets dans la liste de préoccupation ménagère des sociétés dans ce troisième millénaire [1]. A ce titre, la problématique de la gestion des déchets s'insère dans un contexte plus global de développement durable et est soumis à des enjeux économiques, sociaux et environnementaux. Les déchets non contrôlés sont une source de prolifération d'insectes, des accidents d'enfants et des toxines spécifiques [2]. L'étude menée sur la gestion des déchets d'élevage et ménagère biodégradable au Niger a montré que dans 14,25% de cas les déchets étaient jetés dans la rivière, dans 15,83% les déchets étaient entassés dans les coins des parcelles, dans 22,43% des cas les déchets étaient utilisés comme engrangé dans les champs ou jardins, et dans 30,34% des cas les déchets étaient incinérés à ciel ouvert [3]. L'urbanisation des pays d'Afrique a causé la détérioration de l'environnement. L'une de conséquences les plus inquiétantes dans le monde en développement et particulièrement en Afrique, réside pourtant dans les problèmes des gestions des déchets solides, liquides et toxiques. Dans les pays en voie de développement, l'enlèvement des déchets ménagers n'est assuré que dans quelques zones résidentielles et dans les restes des villes, les déchets sont déposés sur la route ou dans des sites illégaux, ou sont déversés dans les égouts ou enterres dans des charges à ciel ouvert [4, 5]. La présence des déchets ménagers dans les voies publiques a une influence sur l'hygiène de l'environnement, ils entraînent l'insalubrité et peuvent être facteurs des certaines maladies dont quelques-unes peuvent être épidémiques, hébergent des mouches, d'insectes cafards, moustiques, dégageant les odeurs malsaine. Dans la ville de Mbujimayi, les rues constituent les lieux privilégiés ou sont déversés les déchets, le péril fécal reste mal géré du fait de manque des installations hygiéniques. Voilà ce qui entraîne la persistance des maladies dites des mains sales. En 2003, la ville avait connu une épidémie de choléra de triste mémoire et toutes les tentatives d'organisation des campagnes d'assainissement de la ville se sont terminées par un échec. Notre étude descriptive transversale a été réalisée dans l'aire de santé Bulaska, zone de santé de Kansele, ville de Mbujimayi, Province du Kasai Oriental.

Méthodes

Pour atteindre nos objectifs nous avons fait recours à une approche prospective appuyée par l'interview et l'observation active. Les données relatives à la réalisation de ce travail ont été collectées pendant cinq jours soit du 21 au 25 juin 2010 et les enquêtes se sont déroulées du 21 au 25 juin 2010, et les enquêtes se sont déroulées dans 170 ménages qui constituent un échantillon de convenance. Le questionnaire s'adresse au responsable du ménage ou son délégué. La visite de la parcelle et l'interview étaient des principales techniques de collecte données.

Résultats

Données socio-démographiques

La Figure 1 nous a renseigné que les enquêtes du sexe féminin était plus représentées (94,7%) par rapport à celles du sexe masculin (5,20%). La lecture du Tableau 1 nous montre que 47,6% des enquêtes étaient du niveau primaire, 30 % étaient du niveau secondaire, 14,1% étaient sans niveau alors que le niveau supérieur et universitaire n'ont représenté que 8,2%.

Données en rapport l'environnement

A la lumière de la Figure 2, nous avons remarqué que dans 83,5% des cas, les déchets étaient solides et 16,5% étaient liquides. La lecture du Tableau 2, nous a renseigné que dans 68,2% des cas les déchets étaient constitués des eaux usées, des restes alimentaires, des balayures...et dans 28% étaient constitués des matières usées, déconsidérées (habits usées...). La lecture du Tableau 3, nous a montré que dans les enquêtes, 50% des casjetaient les déchets sur la voie publique, 28,8% des cas lesjetaient dans les trous à ordures et 16,4% des cas procédaient à l'incinération à ciel ouvert.

Discussion

La mise en œuvre d'un programme d'assainissement du milieu passe par les études des états des lieux dans les entités concernées par ce programme. A l'heure actuelle l'urbanisation rapide et sauvage des pays d'Afrique a causé la détérioration de l'environnement. L'une des conséquences les plus inquiétantes dans le monde en développement et particulièrement en Afrique, réside d'ailleurs dans les problèmes des gestions de déchets solides, liquides et toxiques. Des incidents qui ont eu lieu récemment dans

les grands centres urbains d'Afrique montrent que le problème de la gestion des déchets a atteint des proportions telles que les mesures prises par différents niveaux d'administration et les spécialistes se sont révélées infructueuses [6, 7]. Notre étude a montré qu'en rapport avec le niveau d'instruction 14,1% de nos enquêtes n'avaient aucun niveau d'instruction 14,1% de nos enquêtes n'avaient aucun niveau d'instruction, 47,6% du niveau primaire (Tableau 2). Ceci confirme le rapport de l'Unicef sur le faible taux de scolarité dans la province de Kasai oriental [8]. Par rapport au sexe, nous avons retenu que ces sont les femmes qui avaient répondu nombreuses (94,7%) par rapport aux hommes (5,2%) (Figure 1). Ceci peut s'expliquer dans le sens que la plupart des hommes ne s'occupent pas de la gestion des déchets générés par leurs ménages laissant cette tache à la femme seule. En ce qui concerne les types des déchets nous avons noté que dans 83,5% des cas de déchets générés étaient solides alors que 16,5% des cas les déchets étaient liquide (Figure 2). Considérant la composition des déchets notre étude a montré que dans 68,2% des cas les déchets étaient générés dans la chaîne de préparation des aliments; dans 28,8% les déchets étaient composés des matières usées déconsidérées telles que les habits, les sachets, les casseroles troués, les boîtes de conserves...le fait que les eaux usées et autres occupent une première place s'explique par le fait que l'eau est la denrée la plus sollicitée dans les travaux de ménage. En rapport avec l'évacuation des déchets, nous avons noté que la population de notre aire de santé utilisait la voie publique dans 50% des cas, suivi de trou à ordure dans 28,8%. L'incinération à ciel ouvert était utilisée dans 16,4% de cas. Par rapport à l'incinération, nos résultats diffèrent avec ceux de l'étude menée au Niger sur la gestion des déchets d'élevage et ménager biodégradable. D'après cette étude, l'incinération à ciel ouvert était pratiquée dans 16,4% des cas [3].

Conclusion

La bonne gestion des déchets ménagers est un élément important de l'assainissement de l'environnement et la mauvaise gestion peut être un facteur favorisant la propagation des nombreuses maladies. Toutes les actions préventives qui visent la promotion de la santé ne peuvent être efficaces que si elles sont menées dans un environnement compatible avec la vie saine. L'étude menée selon la démarche prospective transversale nous a conduit aux observations ci-après: La gestion des déchets concerne plus les femmes (94,7%) que les hommes; Les lieux publics restent les endroits privilégiés ou 50% de ménages jettent leurs déchets; Dans 83,5% des cas les déchets générés étaient solides. Eu égard à ce qui précède, nous pensons que les décideurs, les organisations non gouvernementales peuvent capitaliser les données de cette étude pour développer les programmes de sensibilisation de la population, qui est exposée en vivant dans un environnement insalubre.

Etat des connaissances actuelles sur le sujet

- La gestion de déchets ménagères restent un problème global tant pour les pays développés que pour ceux en voie de développement;
- Les déchets non contrôlés sont une source de prolifération d'insectes, des accidents d'enfants et des toxines spécifiques;
- Ainsi La bonne gestion des déchets ménagers est un élément important de l'assainissement de l'environnement et sa mauvaise gestion peut être un facteur favorisant la propagation des nombreuses maladies.

Contribution de notre étude à la connaissance

- Les lieux publics restent les endroits privilégiés où les ménages jettent leurs déchets dans les pays sous-développés comme la RDC;
- Etant donné que la gestion des déchets ménagers concerne plus les femmes que les hommes, une sensibilisation sur l'assainissement du milieu tournée plus sur les femmes s'avère nécessaire;
- Les déchets générés par les ménages sont plus solides que liquides, cette étude donne donc quelques recommandations pour instruire la population sur la gestion spécialisée de déchets solides.

Conflits d'intérêts

Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt.

Contributions des auteurs

Olive Mudimbiyi: conception du plan et récolte de données; Jhon Ngoyi: récolte de données et analyse de données; Aurélie Kasangye: correction du texte et traduction en anglais. Tous les auteurs ont contribué à la conduite de ce travail. Tous les auteurs déclarent également avoir lu et approuvé la version finale du manuscrit.

Tableaux et figures

Tableau 1: Répartition des cas selon le sexe

Tableau 2: Répartition de cas selon le niveau d'instruction

Tableau 3: Répartition des déchets selon le mode d'évacuation

Figure 1: Répartition des cas selon le sexe

Figure 2: Répartition des déchets selon qu'ils sont solides ou liquides

Références

1. Guillet R. Déchets et développement durable, Annales des mines, responsabilité et environnement. Revue Française d'économie. 2005; 5(2): 20-25. [Google Scholar](#)
2. Attar M. Les enjeux de la gestion des déchets ménagers et assimilés en France, rapport du conseil économique et social. Revue Française d'économie. 2009; 9(1): 133-140. [Google Scholar](#)
3. Tini A. La gestion des déchets solides ménagers au Niger. Thèse de doctorat, INSA, Lyon. 2003; 11(4): 50-55. [Google Scholar](#)
4. Thonart PH, Diabate SI, Serge H, Lardinos M. Guide pratique sur la gestion des déchets ménagers et des sites d'enfouissements techniques dans les pays du sud. Collection point de repère. 2005 IEPF 030-X, 40-53. [Google Scholar](#)
5. Rajaomanana H. Gestion et traitement ménager dans les pays en voie de développement, étude de cas d'Antananarivo Madagascar. Thèse, Sciences et Techniques, Université de Bordeaux 1, 1996; 598. [Google Scholar](#)

6. David M. Les approches volontaires comme instrument de régulation environnementale. Revue Française d'économie. 2004; 19(1): 90-99. [Google Scholar](#)
7. Arrêté urbain numéros 610/01/004/CM/MBM/2000 portant mesure de réaménagement et assainissement de la ville de Mburi-Mayi. [Google Scholar](#)
8. Unicef, rapport sur le taux de scolarité au Kasaï Oriental. 1998; 23-28. [Google Scholar](#)

Tableau 1: répartition des cas selon le sexe

Niveau d'instruction	Cas	%
Sans niveau	24	14,1
Primaire	81	47,6
Secondaire	51	30
Supérieur et universitaire	14	8,2
Total	170	100

Tableau 2: répartition de cas selon le niveau d'instruction

Composition des déchets ménagers	Cas	%
Matières usées déconsidérées	49	28,8
Eaux usées, restes alimentaires, balayures...	116	68,2
Matières fécales	5	2,9
Total	170	100

Tableau 3: répartition des déchets selon le mode d'évacuation

Mode de gestion/ évacuation	cas	%
Voie publique	85	50
Trou a ordure	49	28,8
Enfouissement	3	1,7
Incinération à ciel ouvert	28	16,4
Ravin	5	2,9
Total	170	100

Pourcentage de repartition

■ Sexe masculin ■ Sexe femen

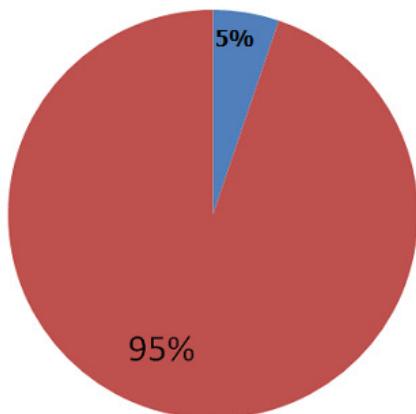


Figure 1: Répartition des cas selon le sexe

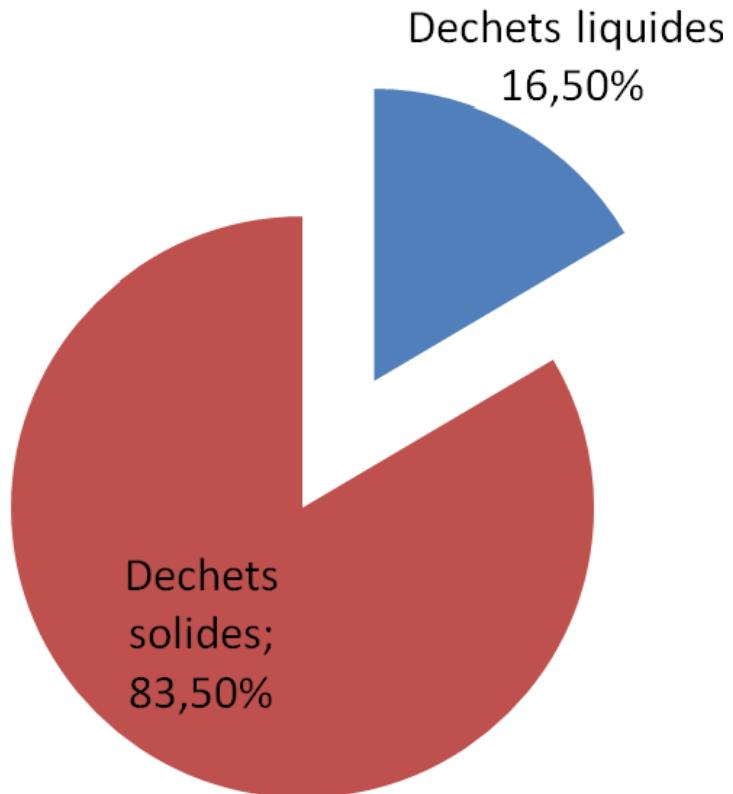


Figure 2: Répartition des déchets selon qu'ils sont solides ou liquides