

Evaluation du niveau des connaissances des agents du Bureau de la Division Provinciale de la Santé du Sud-Ubangi sur les problèmes de santé liés à l'ordinateur

Azambina Te Sombo Emmanuel, Matili Widobana Daniel, and Akatimose Gidigidi Fifi

Institut Supérieur des Techniques Médicales de Gemena, RD Congo

Copyright © 2020 ISSR Journals. This is an open access article distributed under the *Creative Commons Attribution License*, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

ABSTRACT: A descriptive study was conducted at the Office of the Provincial Division of Health of South Ubangi to assess the level of knowledge of the agents there affect on health problems related to the computer. The main concern was to determine the level of the agents on the pathologies related to the use of the computer. The survey was conducted with a population of 40 agents, from which we extracted a sample of 35 agents present and having the computer as a working tool and this in the period from January 15 to March 15, 2018. The latter has led the following results: knowledge of health problems related to the use of the computer gave, based on observed frequencies, 36%. This result being lower than our acceptability criterion, led to the conclusion that the agents of the Provincial Division of Health of South Ubangi have little knowledge of health problems related to the use of the computer.

KEYWORDS: Evaluation, Knowledge, Health problems, Pathologies, Computer.

RESUME: Une étude descriptive a été réalisée au Bureau de la Division Provinciale de la Santé du Sud-Ubangi pour évaluer le niveau des connaissances des agents y affecter sur les problèmes de santé liés à l'ordinateur. La préoccupation principale était de déterminer le niveau des agents sur les pathologies liées à l'utilisation de l'ordinateur.

L'enquête a été réalisée auprès d'une population de 40 agents, dont nous avons extrait un échantillon de 35 agents présents et ayant l'ordinateur comme outil de travail et cela à la période du 15 janvier au 15 mars 2018. Cette dernière a conduit aux résultats suivants: les connaissances sur les problèmes de santé liés à l'utilisation de l'ordinateur ont donné, à partir des fréquences observées, 36 %.

Ce résultat étant inférieur à notre critère d'acceptabilité, a conduit à la conclusion selon laquelle les agents de la Division Provinciale de la Santé du Sud-Ubangi ont une faible connaissance sur les problèmes de santé liés à l'utilisation de l'ordinateur.

MOTS-CLEFS: Evaluation, Connaissances, Problèmes de santé, Pathologies, Ordinateur.

1 INTRODUCTION

1.1 PROBLÉMATIQUE

Depuis sa toute première apparition, l'ordinateur a beaucoup évolué. Il est passé d'un outil rare, cher, compliqué, imposant et peu concluant à celui de maintenant, accessible à tous, transportable partout, très performant, etc.

Cet accès facile par tout le monde fait de lui un élément de la vie de tous les jours et qui nous sert dans bien des domaines. A l'heure actuelle, il est en effet rare de ne pas voir un ordinateur dans un foyer, au travail, à l'école... Bref, l'ordinateur est partout.

Cependant, et malgré tout ce qu'il nous apporte, malgré le fait qu'il facilite bien des choses, l'ordinateur n'est pas inoffensif pour autant et son utilisation n'est pas sans conséquences si elle se trouve excessive ou mal employée.

L'ordinateur provoque ainsi un grand nombre d'effets négatifs tant sur la santé que sur la société. On peut noter que ses problèmes sont parfois étroitement liés entre eux.

Ainsi, l'ordinateur entraîne par exemple des troubles de sommeil que ce soit dans le cas d'une utilisation normale, abusive, excessive ou encore suite à l'apparition d'une maladie telle que la cyberdépendance, elle-même engendrée par l'usage de l'ordinateur.

De la même façon, on peut constater que les problèmes de santé causés par une mauvaise utilisation de l'ordinateur peuvent avoir des répercussions au sein de la société: en passant beaucoup plus de temps qu'on ne le devrait sur l'ordinateur, une prise de poids peut être constatée et la population d'un pays se voit « grossir » ou être touché par l'obésité et le surpoids. Et, bien que les causes de ce problème ne se résument pas uniquement à l'usage de l'ordinateur, ce dernier y contribue tout de même.

Toutefois, l'utilisation de l'ordinateur, qu'elle soit abusive ou non, favorise l'apparition de problèmes au sein de la société. Le fait que l'ordinateur se soit démocratisé et soit devenu accessible à tous, a fait de lui un élément incontournable de la vie courante.

Comme de plus en plus d'activités professionnelles, éducatives et récréationnelles requièrent l'utilisation d'un ordinateur, chacun devrait être conscient des risques liés à la santé comme le syndrome du canal carpien, les lésions causées par des tensions ou des stress répétitifs, le syndrome de la vision artificielle, les radiations électromagnétiques, la dépression, la cyberdépendance, l'habitude de travail, la fatigue visuelle, les troubles musculo-squelettiques, etc.

Les problèmes de santé liés à l'utilisation de l'ordinateur, qui commencèrent à être mentionnés aux Indes il y a quelques années, sont devenus une véritable épidémie chez les utilisateurs. Il est ainsi prouvé que la durée de travail et les problèmes dus à l'emploi d'un ordinateur sont étroitement liés.

Dans le monde, il est estimé que 25% de personnes utilisant ce matériel souffrent de plusieurs pathologies, et, les Etats-Unis, à eux seuls, dépensent plus de 2 milliards de dollars par an pour avoir ignoré ce genre de problème.

Eu égard à ce qui précède, notre préoccupation est de savoir: quel est le niveau des connaissances des agents de la Division Provinciale de la Santé du Sud-Ubangi sur les problèmes de santé liés à l'utilisation de l'ordinateur ?

1.2 HYPOTHÈSE

Ainsi, l'hypothèse postulée est la suivante: les agents du Bureau de la Division Provinciale de la Santé du Sud-Ubangi n'ont pas de connaissances suffisantes sur les pathologies liées à l'utilisation de l'ordinateur.

1.3 INTÉRÊT DU SUJET

Cet article revêt un double intérêt:

SUR LE PLAN PRATIQUE

Cette recherche permet de sensibiliser les utilisateurs sur les pathologies liées à l'utilisation de l'ordinateur et leur doter d'un arsenal des méthodes à utiliser pour prévenir ces pathologies.

SUR LE PLAN SCIENTIFIQUE

Elle permet la diffusion des connaissances dignes d'intérêt dans le souci de réduire de manière drastique le taux de pathologies liées à l'utilisation de l'ordinateur et de vulgariser les documents contenant les mesures préventives de base.

1.4 TYPE ET DOMAINE DE RECHERCHE

Cette recherche est de type descriptif et s'inscrit dans le domaine de la santé publique.

2 PROBLEMES DE SANTE LIES A L'UTILISATION DE L'ORDINATEUR

Les pathologies liées à l'utilisation de l'ordinateur sont bien plus faciles à prévenir qu'à guérir et il est préférable d'avoir une bonne hygiène de vie face aux ordinateurs et de travailler dans des conditions ergonomiques optimales.

2.1 LE SYNDROME DU CANAL CARPIEN

C'est une inflammation du nerf médian due à sa compression à l'intérieur du canal carpien situé au niveau du poignet.

Il est prouvé que les mouvements répétés du poignet tels qu'ils se produisent lors de l'emploi d'un clavier d'ordinateur peuvent provoquer une inflammation du tunnel carpien, provoquant ainsi le syndrome du canal carpien.

2.2 LES LÉSIONS CAUSÉES PAR DES TENSIONS OU DES STRESS RÉPÉTITIFS

Ce sont des lésions occasionnées par un mouvement répétitif qui peut endommager les tendons, les nerfs, les muscles et d'autres tissus souples. Ces lésions sont en nombre croissant en raison d'une augmentation de l'emploi d'ordinateurs, de mauvaises techniques d'utilisation du clavier et de mauvaises positions face à l'écran.

Le manque de pauses durant le travail et l'emploi d'une force excessive avec le clavier ou la souris entraînent des lésions causées par des tensions ou des stress répétitifs.

2.3 LE SYNDROME DE LA VISION ARTIFICIELLE

Le syndrome de la vision artificielle, ou Computer Vision Syndrome, est un problème oculaire et visuel lié au travail rapproché dont on fait l'expérience devant un ordinateur.

Les symptômes en sont une certaine fatigue, des maux de tête, des yeux secs, une vision trouble, des douleurs dans la nuque et le dos, une perception altérée des couleurs, la double-vision, etc.

Ceux qui utilisent un ordinateur plus de 2 heures par jour risquent de développer le syndrome de la vision artificielle. Certaines conditions prédisposent à cette pathologie, comme des troubles oculaires mal ou non-correctés ou un dysfonctionnement binoculaire.

Un éclairage insuffisant, une distance inappropriée entre les yeux et l'écran, un poste de travail mal agencé, un mauvais contraste, un écran trop brillant, tous ces facteurs contribuent au syndrome de la vision artificielle.

2.4 LA DÉPRESSION

Une étude récente a démontré une forte corrélation entre le temps passé sur Internet et une augmentation des cas de dépression. Il est fort possible que les individus se retrouvant dans cette situation ont une vie sociale limitée. Ce qui les enferme encore plus dans leur solitude et leur dépression.

2.5 LA CYBERDÉPENDANCE

Analogue à celui du jeu pathologique ou des achats compulsifs, les symptômes de la cyberdépendance sont assez spécifiques:

- La sensation du bien-être, voire d'euphorie devant l'ordinateur;
- L'inaptitude d'arrêter l'activité en cours et le désir de passer plus de temps devant l'écran;
- La négligence de la famille et des amis, les mensonges à l'employeur et aux proches concernant l'activité;
- La sensation de vide, la dépression et l'irritabilité loin de l'ordinateur.

En plus des symptômes psychologiques, il existe des signes cliniques comme le syndrome du tunnel carpien, les yeux desséchés, des migraines, des maux de dos, une mauvaise nutrition, le manquement aux règles d'hygiène élémentaires ou des problèmes de sommeil.

Le cyberdépendant est donc une personne qui ne peut s'empêcher de se connecter à Internet, qui ressent le besoin permanent de se connecter. Cela lui permet d'assouvir ses envies, de réduire son anxiété, d'éprouver du plaisir, de soulager une tension intérieure telle que le stress, etc.

2.6 LES TROUBLES MUSCULO SQUELETTIQUES

Généralement causés par une mauvaise utilisation ou manipulation de l'ordinateur, les troubles musculo squelettiques sont des pathologies, de problèmes liés aux muscles, aux tendons et aux nerfs des membres et de la colonne vertébrale. Les poignets, les coudes (épicondylite), les épaules (tendinite), le dos (lombalgie) et le cou sont des exemples de parties du corps pouvant être touchés par un trouble musculo squelettique.

2.7 LA FATIGUE VISUELLE

Comprend des tensions dans les yeux, des larmoiements, des picotements, des migraines ophtalmiques, des visions floues, des éblouissements, une baisse de la vue, etc.

2.8 LES HABITUDES DE TRAVAIL

En travaillant avec l'ordinateur, certains préalables sont de mise. S'ils ne sont pas observés, ils peuvent créer des habitudes qui sont pour la plupart de cas irréparables et provoquent ensuite certaines habitudes souvent irrémédiables.

Il faut observer des habitudes telles que: une posture appropriée doit être adoptée afin de réduire le stress sur les muscles, les os et les tendons; s'asseoir droit avec les bras atteignant le clavier à un angle de 100°; les genoux doivent dépasser d'environ 10 à 15 cm de la chaise et être pliés à 90°; la chaise doit être ajustable et soutenir le dos dans son entier; la hauteur doit être ajustée de manière à ce que les genoux se trouvent légèrement en-dessous du niveau des hanches.

3 MILIEU, MATERIEL ET METHODOLOGIE

3.1 MILIEU D'ÉTUDE

L'institution de santé qui nous a servi de cadre d'étude est le Bureau de la Division Provinciale de la Santé du Sud-Ubangi. L'étude a été réalisée durant la période allant du 15 janvier au 15 mars 2018.

3.2 MATÉRIEL DE COLLECTE DES DONNÉES

L'outil de collecte des données était un questionnaire structuré renfermant les questions fermées.

3.3 MÉTHODOLOGIE

3.3.1 POPULATION

La population cible est constituée de l'ensemble des agents travaillant au Bureau de la Division Provinciale de la Santé du Sud-Ubangi. Cette population est de 35 agents.

3.3.2 ÉCHANTILLON

L'échantillon est de type non probabiliste identifié par commodité; il est constitué des agents du bureau de Division Provinciale de la Santé du Sud-Ubangi sur base des critères de sélection bien choisis.

A) CRITÈRES D'INCLUSION

- Etre agent travaillant au Bureau de la Division Provinciale de la Santé du Sud-Ubangi;
- Disposer d'un ordinateur comme outil de travail;
- Etre présent au moment de l'enquête;
- Etre disponible à répondre aux questions;
- Etre collaborant avec l'enquêteur.

B) CRITÈRES D'EXCLUSION

Tous les agents de santé qui ne répondent pas aux critères ci-haut sont exclus de cette étude.

C) TAILLE DE L'ÉCHANTILLON

Le nombre des sujets faisant l'objet de cette étude s'élève à 35 répartis selon le sexe.

3.4 MÉTHODES ET TECHNIQUES**3.4.1 MÉTHODE**

La méthode d'enquête a permis de recueillir les informations auprès des sujets enquêtés.

3.4.2 TECHNIQUE

Le questionnaire comprenant les questions fermées a consisté à obtenir des réponses auprès des enquêtés.

3.5 CRITÈRES D'ACCEPTABILITÉ

Pour faciliter l'interprétation objective et logique des résultats, nous avons fixé le critère d'acceptabilité par rapport au score moyen à 60 %.

3.6 TRAITEMENT DES DONNÉES

Pour faciliter le traitement des données, nous avons procéder de la manière suivante:

- Dépouillement (tri de données);
- Encodage avec le logiciel SPSS²⁰;
- Le traitement des données avec le même logiciel;
- L'analyse descriptive

- Par analyse descriptive on a : $\% = \frac{\sum ni \times 100}{N}$

Puis :

$$\text{Score moyen} = \frac{\text{Fréquence observée (Fo)}}{\text{Fréquence attendue (Fa)}} \times 100$$

4 RESULTATS

Les résultats sont présentés sous forme des tableaux et figures sur base des paramètres définis par l'étude.

4.1 CARACTÉRISTIQUES DES ENQUÊTÉS

Tableau 1. Répartition des enquêtés selon la tranche d'âge et le sexe

Age	Sexe				Total	
	Masculin		Féminin			
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
26–30 ans	0	0	2	40	2	6
31–35 ans	1	3	0	0	1	3
36–40 ans	3	10	2	40	5	14
41–45 ans	12	40	1	20	13	37
46–50 ans	10	33	0	0	10	29
51 et plus	4	13	0	0	4	11
Total	30	100	5	100	35	100

Il résulte de ce tableau que sur 35 enquêtés, 2 soit 6%, tous de sexe féminin appartiennent à tranche d'âge située entre 26-30; 1 de sexe masculin soit 3 % est dans la tranche d'âge entre 31-35; 5 soit 14 % dont 3 de sexe masculin et 2 de sexe féminin sont dans la tranche d'âge située entre 36-40 ans; 13 soit 37 % dont 12 de sexe masculin et 1 de sexe féminin sont situés entre 41-45 ans; 10 soit 29 %, tous de sexe masculin sont dans la tranche d'âge de 46-50 ans et 4 soit 11 %, de sexe masculin ont 51 ans et plus.

Tableau 2. Statut matrimonial

Statut matrimonial	Sexe				Total	
	Masculin		Féminin			
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Célibataire	0	0	2	6	2	6
Marié (e)	30	85	2	6	32	91
Veuf (e)	0	0	1	3	1	3
Divorcé (e)	0	0	0	0	0	0
Total	30	85	5	15	35	100

Ce tableau montre que sur 35 enquêtés, 32 soit 91 % sont mariés dont 30 de sexe masculin et 2 de sexe féminin; 2 soit 6 % sont célibataires et de sexe féminin, tandis que 1 soit 3 % est veuve.

Tableau 3. Niveau d'instruction

Niveau d'instruction	Sexe				Total	
	Masculin		Féminin			
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Sans niveau	0	0	0	0	0	0
Primaire	0	0	0	0	0	0
Secondaire	0	0	0	0	0	0
Supérieur/Universitaire	30	86	5	14	35	100
Total	30	86	5	14	35	100

Il ressort de ce tableau que tous les enquêtés, 35 soit 100 % ont un niveau supérieur ou universitaire dont 30 de sexe masculin soit 86 % et 5 de sexe féminin soit 14 %.

Tableau 4. Catégorie

Personnels	Sexe				Total	
	Masculin		Féminin			
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Professionnels de santé	30	86	3	9	33	94
Non professionnels de santé	0	0	2	6	2	6
Total	30	86	5	15	35	100

Le résultat de ce tableau indique que sur 35 enquêtés, 33 soit 94 % sont des professionnels de santé dont 30 de sexe masculin et 3 de sexe féminin, contre 2 soit 6 tous de sexe féminin qui sont non professionnelles de santé.

Tableau 5. Fonction au Bureau de la Division Provinciale de la Santé

Fonction	Sexe				Total	
	Masculin		Féminin			
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Chef de Bureau	5	14	0	0	5	14
Encadreur Provincial Polyvalent	4	11	1	3	5	14
Analyste	14	40	0	0	14	40
Analyste assistant	2	6	0	0	2	6
Partenaire	4	11	2	6	6	17
Administratif	1	3	2	6	3	9
Total	30	86	5	14	35	100

On constate dans ce tableau que sur 35 enquêtés, 14 soit 40% sont des analystes et tous de sexe masculin; 6 soit 17 % sont des partenaires dont 4 de sexe masculin et 2 de sexe féminin; 5 soit 14 % sont des chefs de bureau et tous de sexe masculin; 5 soit 14 % sont des encadreurs provinciaux polyvalents dont 4 de sexe masculin et 1 de sexe féminin; 3 soit 9% sont des administratifs dont 1 de sexe masculin et 2 de sexe féminin et enfin 2 soit sont des analystes assistants, tous de sexe masculin.

Tableau 6. Temps passé devant l'ordinateur par jour

Temps passé devant l'ordinateur	Sexe				Total	
	Masculin		Féminin			
	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
3 à 4 heures	0	0	2	6	2	6
5 à 6 heures	5	14	0	0	5	14
7 à 8 heures	9	26	1	3	10	29
Plus de 8 heures	16	46	2	6	18	51
Total	30	86	5	14	35	100

Il ressort de ce tableau que sur 35 enquêtés, 18 soit 51 % passent plus de 8 heures de temps devant l'ordinateur dont 16 de sexe masculin et 2 de sexe féminin; 10 soit 29 % passent 7 à 8 heures de temps devant l'ordinateur dont 9 de sexe masculin et 1 de sexe féminin; 5 soit 14 % passent 5 à 6 heures du temps devant l'ordinateur, tous de sexe masculin contre 2 soit 6 % passent 3 à 4 heures du temps devant l'ordinateur, tous de sexe féminin.

4.2 CONNAISSANCE DES ENQUETES SUR LES PROBLEMES DE SANTE

Tableau 7. Relation entre la catégorie et la connaissance des problèmes de santé liés à l'ordinateur

N°	Pathologies	Connaissance	Fréquence	%
1	Syndrome du canal carpien	Oui	4	11
		Non	31	89
Total			35	100
2	Lésions causées par des tensions ou des stress répétitifs	Oui	7	20
		Non	28	80
Total			35	100
3	Syndrome de la vision artificielle	Oui	12	34
		Non	23	66
Total			35	100
4	Radiations électromagnétiques	Oui	6	17
		Non	29	83
Total			35	100
5	Dépression	Oui	11	31
		Non	24	69
Total			35	100
6	Cyberdépendance	Oui	5	14
		Non	30	86
Total			35	100
7	Habitudes de travail	Oui	29	83
		Non	6	17
Total			35	100
8	Fatigue visuelle	Oui	32	91
		Non	3	9
Total			35	100
9	Troubles musculo-squelettiques	Oui	7	20
		Non	28	80
Total			35	100

Le résultat de ce tableau montre que sur 35 enquêtés:

- 4 soit 11 % connaissent le syndrome du canal carpien contre 31 soit 89 % qui ne le connaissent pas;
- 7 soit 20 % ont la connaissance des lésions causées par des tensions tandis que 28 soit 80% l'ignorent;
- 12 soit 34% connaissent le syndrome de la vision artificielle, par contre, 23 soit 65% sont dans l'ignorance;
- 6 soit 17 % ont la connaissance des radiations électromagnétiques tandis que 29 soit 83 % en sont ignorants;
- 11 soit 31 %, tous professionnels de santé connaissent la dépression cependant 24 soit 69 % ne la connaissent pas;
- 5 soit 14%, tous professionnels de santé ont la connaissance de la cyberdépendance pendant que 30 soit 86 % n'en ont pas connaissance;
- 29 soit 83 % connaissent les habitudes de travail contre 6 soit 17 % qui ne les connaissent pas;
- 32 soit 91 % ont la connaissance de la fatigue visuelle par contre 3 soit 9 % qui l'ignorent;
- et enfin 7 soit 20% dont connaissent les troubles musculo squelettiques contre 28 soit 80% qui n'en ont pas connaissance.

Tableau 8. Tableau synthèse de connaissances des pathologies liées à l'ordinateur

N°	PATHOLOGIES	FA	FO	%
01	Syndrome du canal carpien	35	4	11
02	Lésions causées par des tensions ou des stress répétitifs	35	7	20
03	Syndrome de la vision artificielle	35	12	34
04	Radiations électromagnétiques	35	6	17
05	Dépression	35	11	67
06	Cyberdépendance	35	5	14
07	Habitude de travail	35	29	83
08	Fatigue visuelle	35	32	91
09	Troubles musculo squelettiques	35	7	20
	TOTAL	315	113	36
	SCORE MOYEN		36 %	

4.3 DISCUSSION DES RESULTATS

Il découle de ces résultats ce qui suit:

La majorité de nos enquêtés sont dans les tranches d'âge situées entre 41-45 ans (13 soit 37%) et entre 46-50 ans (10 soit 29%).

Le travail à la Division Provinciale de la Santé est plus centré sur le coaching, ce qui demande un plus de vigueur pour bien parcourir les zones de santé. Et comme la supervision, compte tenu de l'état très délabré de la route, se fait en moto, les hommes plus recrutés que les femmes.

Vu les tâches à accomplir, tous nos enquêtés ont un niveau supérieur ou universitaire.

Quant au statut matrimonial, les mariés sont majoritaires (32 soit 91 %). Ceci s'explique aussi par les tranches d'âge auxquelles ils appartiennent.

33 soit 94 % de nos enquêtés sont des professionnels de santé. Ceci leur permet de bien superviser, coordonner, encadrer et orienter les autres professionnels de santé.

Concernant les fonctions, il y a lieu de remarquer que 45,7 %, c'est-à-dire 16 sur 35 enquêtés sont des analystes et leurs assistants, sachant que le gros du travail (élaboration des rapports, encodage des données) est effectué par eux.

Considérant le temps que les agents de la Division Provinciale de la Santé passe devant l'ordinateur, plus de la moitié de nos enquêtés (18 soit 51 %) passent plus de 8 heures, puis 10 soit 29 % passent 7 à 8 heures devant l'ordinateur.

Quant à la connaissance des pathologies liées à l'utilisation de l'ordinateur, le résultat se présente de la manière suivante:

- 11 % ont la connaissance du syndrome du canal carpien;
- 20 % connaissent les lésions causées par les tensions ou des stress répétitifs;
- 34% connaissent le syndrome de la vision artificielle;
- 17 % ont la connaissance des radiations électromagnétiques;
- 31 % ont la connaissance de la dépression;
- 14 % connaissent la cyberdépendance;
- 83 % connaissent les habitudes de travail;
- 91 % ont la connaissance de la fatigue visuelle et
- 20% connaissent les troubles musculo squelettiques.

Ce résultat donne un score moyen de 36%.

4.4 VERIFICATION DE L'HYPOTHESE

En effet, le résultat global confirme l'hypothèse selon laquelle les agents du Bureau de la Division Provinciale de la Santé du Sud-Ubangi n'ont pas de connaissances suffisantes sur les problèmes de santé liés à l'utilisation de l'ordinateur car le score moyen est de 36%, un résultat largement inférieur au critère d'acceptabilité fixé à 60%.

5 CONCLUSION

La préoccupation principale de cette étude était d'évaluer le niveau de connaissances des agents du Bureau de la Division Provinciale de la Santé du Sud-Ubangi sur les problèmes de santé liés à l'utilisation de l'ordinateur. Ce travail a conduit aux résultats selon lesquels les agents du Bureau de la Division Provinciale de la Santé du Sud-Ubangi sont en majorité des professionnels de santé (94 %) et passent beaucoup de temps à travailler avec l'ordinateur (7-8 heures et plus de 8 heures).

Leur statut de professionnel de santé n'a pas épargné leur ignorance sur les problèmes de santé liés à l'utilisation de l'ordinateur. Ce qui a donné un score moyen de 36%, résultat largement inférieur au critère d'acceptabilité fixé à 60 %.

Au regard des résultats de cette enquête et surtout sur le risque de contracter une des pathologies ci-haut énumérées, les efforts à déployer doivent être centrés sur la prévention et en constituent une stratégie prioritaire dans la lutte contre les problèmes de santé liés à l'utilisation de l'ordinateur; promouvoir l'éducation sanitaire; intégrer une politique efficace de sensibilisation des agents du Bureau de la Division Provinciale de la Santé du Sud-Ubangi sur les mesures préventives quant à ce.

REFERENCES

- [1] BÊME D. (2001), Ce que vous risquez devant votre ordinateur.
- [2] CHOUDHARY S., VIJAYA R., SUNEETHA S. (2003), Attitude alters the Risk for Development of RSI in Software Professionals.
- [3] WOLTON D. (2003), *L'autre mondialisation*, Paris, Flammarion.
- [4] BRETON Ph. (2000), Le culte de l'Internet, une menace pour le lien social ?, Paris, La découverte.
- [5] ROCHET, J., TIROLE, J. (2003), Platform Competition in Two-sided Markets, Journal of the European Economic Association.
- [6] SUMEDHA M JOSHI, Les problèmes de santé liés à l'utilisation de l'ordinateur.
- [7] The Times of India (2003), Computer users falling into mousetrap: Doctors.
- [8] <http://histoire.info.online.fr/pdp1.html>.
- [9] <http://histoire.info.online.fr/php3/rech.php3?rech=pdp-8>.
- [10] <http://delamours.ru/technologie/7373-avantages-et-inconvenients-des-ordinateurs.html>.
- [11] <http://www.itespresso.fr/lusage-intensif-de-lordinateur-portable-serait-dangereux-pour-la-santé-19545.html>.
- [12] <http://www.vnunet.com/vnunet/news/2191350/laptops-pain-neck-students>.
- [13] <http://www.ucl.ac.uk>.