

**PROBLEMATIQUE DE PRISE EN CHARGE DES MALADES DANS
LES SERVICES DES URGENCES ET SOINS INTENSIFS DANS
LA VILLE DE KISANGANI**

Par Dr MTORO MBILA Junior, MD,
Chirurgien

**II eme Congres des urgences
2023**

PLAN DE L'EXPOSE

- I. INTRODUCTION
- II. MATERIEL ET METHODES
- III. RESULTATS ET DISCUSSIONS
- IV. CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

I. INTRODUCTION

Urgence: cas nécessitant une intervention immédiate et n'admettant aucun retard, pour sauver la vie menacée.

Dans les pays développés, notamment en France, la prise en charge des urgences est réglementée et coordonnée ; elle est également soumise à des évaluations régulières. En République Démocratique du Congo (RDC), la gestion des urgences est une priorité nationale ; c'est l'un de programmes de l'axe stratégique relatif au développement des zones de santé.

I. INTRODUCTION (suite)

Mais à ce jour, la prise en charge des urgences médicales n'est pas encore bien codifiée dans certains coins du pays. Des normes strictes, devant réglementer tous les aspects de fonctionnement d'un service hospitalier d'urgences et/ou des soins intensifs font défaut. En l'absence des structures de coordination devant édicter la politique sanitaire relative aux soins médicaux d'urgence, chaque structure sanitaire ayant un SUI, organise à sa façon la prise en charge des patients.

INTRODUCTION (suite)

A Kisangani, plus précisément à l'HCKIS, on a utilisé pour la toute première fois les services des urgences et soins intensifs en 2013. .

A l'heure actuelle, ces services sont utilisés à grande échelle à Kisangani , dans différentes circonstances et avec des résultats variables. Cependant, il s'est observé depuis un certain temps dans la ville de Kisangani, une augmentation croissante des pathologies médicales, chirurgicales traumatiques et non traumatiques. Celles-ci constituent, l'une des principales causes d'orientation des malades au service des urgences et soins intensifs pour une prise en charge adaptée.

I. INTRODUCTION (suite)

Ces pathologies ont été essentiellement pris en charge dans différentes structures de la ville de Kisangani qui, malgré la présence d'un personnel médical qualifié, formé et /ou non formé mais restent confrontées aux difficultés d'ordre matériel.

Eu égard à ce qui précède, nous avons jugé opportun d'entreprendre une enquête à ce sujet. En menant cette enquête, nous nous sommes posé la question suivante : **Face à la fréquence élevée des urgences et en fonction des types des pathologies observées, quelle est le schéma thérapeutique le mieux adapté dans notre milieu à ressources limités?**

I. INTRODUCTION (suite)



I.2. OBJECTIFS

a. OBJECTIF GENERAL

Etudier les problèmes que pose la prise en charge des malades urgents aux personnels médicaux et paramédicaux dans les hôpitaux de la ville de Kisangani qui disposent des services des urgences et/ ou soins intensifs dans le but d'améliorer la qualité de prise en charge des malades.

INTRODUCTION

b. OBJECTIFS SPECIFIQUES :

- ✓ Déterminer le profil des personnels soignants travaillant dans les services des urgences et soins intensifs dans la ville de Kisangani;
- ✓ Apprécier les services des urgences et soins intensifs des hôpitaux de la ville de kisangani.

II. MATERIEL ET METHODES

II.1. MATEREIL

- ❑ **Cadre d'étude:** Nous avons mené notre enquête dans la ville de kisangani , chef lieu de la province de la Tshopo.
- ❑ **Période d'étude:** du 1^{er} juillet au 1^{er} Août 2023,
- ❑ **Population d'enquête:** tout personnel soignant oeuvrant au service des urgences et soins intensifs de l'HGR K, HGR LUBUNGA, HGR Makiso Kis, CM Shoukrani et les CUKIS.

II. MATERIEL ET METHODES (suite)

□ **TYPE D'ETUDE ET CRITERES DE SELECTION**

Il s'agit d'une étude descriptive transversale.

Seuls les personnels des structures sanitaires disposant des services d'urgences et/ou des soins intensifs ont été pris en compte.

III. RÉSULTATS ET DISCUSSION

STRUCTURE	Qualification responsable	Formation en SU	Expérience
HGR LUB	Infirmier	Non	2
HCKIS	Médecin	Non	< 1
CUKIS	Chirurgien	Oui	1
SHOUKRANI	Médecin	Oui	2
HGR MAKISO	Médecin	Non	< 1
HGR K	Infirmier	Oui	4

III. RÉSULTATS ET DISCUSSION

HOPITAL	Lits aux urgences	Année d'ouverture du service
HGR LUBUNGA	4	2020
CM SHOUKRANI	2	2021
HGR KABONDO	13	2018
HGR MAKISO	14	2020
CUKIS	4	2022
HCKIS	6	2013

III. RÉSULTATS ET DISCUSSION

HOPITAL	Nbre d'ambulances (2019)	Nbre d'ambulances (2023)	Ambulanciers formés
	*(Lingombele,2019)		
HGR LUBUNGA	2	1	2
CM SHOUKRANI	0	2	0
HGR KABONDO	2	2	2
HGR MAKISO	1	1	1
CUKIS	2	2	1
HCKIS	1	1	3

III. RESULTATS ET DISCUSSION

STRUCTURE	Concentrateur d'O2	Moniteur	PSE	DEA	Nebuliseur
HGR LUB	1	0		0	0
HCKIS	2	4		4	2
CUKIS	3	1		0	0
SHOUKRANI	3	5		5	3
HGR MAKISO	1	1		0	0
HGR K	1	0		0	0
TOTAL	16	11		9	4

III. RESULTATS ET DISCUSSION

STRUCTURE	NA	Adrenaline	Dobutamine	Morphine	Fentanyl	ADENOSINE	NALOXONE
HGR LUB	-	+	-	-	-	-	-
HCKIS	-	+	+	-	-	-	-
CUKIS	-	+	-	-	-	-	-
SHOUKRANI	+	+	+	+	+	+	+
HGR MAKISO	-	+	-	-	-	-	-
HGR K	-	+	-	-	-	-	-

IV. CONCLUSION

- ❑ L'utilisation de service des urgences et soins intensifs est faible ;
- ❑ La majorité des personnels n'est pas formée;
- ❑ La non maîtrise de l'usage de l'ensemble des matériels disponibles par les personnels;
- ❑ L'HCKIS reste l'hôpital de la ville qui a formé quelques personnels aux urgences et soins intensifs;
- ❑ La majorité d'appareils et médicaments d'urgence est détenue par le CM SHOUKRANI

IV. RECOMMANDATIONS

Au vu des résultats , nous recommandons :

☐ **Aux autorités politico-administratives nationales et provinciales**

- D'améliorer des infrastructures médicales et de mettre à la disposition des personnels soignants les moyens adéquats, afin de prendre en charge correctement nos malades,
- De préconiser une formation continue des personnels soignants.

IV. RECOMMANDATIONS

□ Aux organisateurs

- De voir comment étendre les formations continu dans les provinces
- De disponibiliser davantages un guide thérapeutique des urgences et pour permettre son utilisation à grande échelle

Au ministère de l'ESU et Santé Publique, Hygiène et Prévention

De disponibiliser le descriptif du cours de premier secours en L1 LMD médecine.

MERCI