EST-CE POSSIBLE D'ORGANISER LES SOINS D'URGENCE DANS NOS CONDITIONS A RESSOURCES LIMITES ? FOCUS SUR L'EXPERIENCE DU CENTRE MEDICAL SHOUKRANI A KISANGANI.

Dr Trésor LINGOMBELE BOLOMBA

PLAN

INTRODUCTION

FAIBLE COMENCEMENT

REALISATIONS

DEFIS

PERSPETCIVES

NOTRE MAGIE

CONCLUSION

INTRODUCTION (1)

Le système des soins pré-hospitaliers et les soins d'urgence ne sont pas encore bien organisés en RDC. La majorité des ambulances ne le sont que de noms Au sein de la majorité des hôpitaux (surtout de l'arrière province) on note l'inexistence des services d'urgence.

L'inadéquation entre les actions du gouvernement et les réalités du terrain (ambulances sans routes, matériels ne répondant pas aux besoins spécifiques de chaque hôpital, etc…..).

INTRODUCTION (2)

Cette réalité n'est pas différente à Kisangani où les soins pré-hospitaliers sont une denrée rare pour la population, les services d'urgence inexistants ou non fonctionnels dans la majorité d'hôpitaux.

Le CM Shoukrani voudrait apporter un remède tant soit peu dans les soins préhospitaliers en créa le service d'aide médical d'urgence (SAMU) mais aussi en organisant un service d'urgence et de réanimation en son sein, tenant compte des réalités du terrain.

FAIBLE COMMENCEMENT (1)

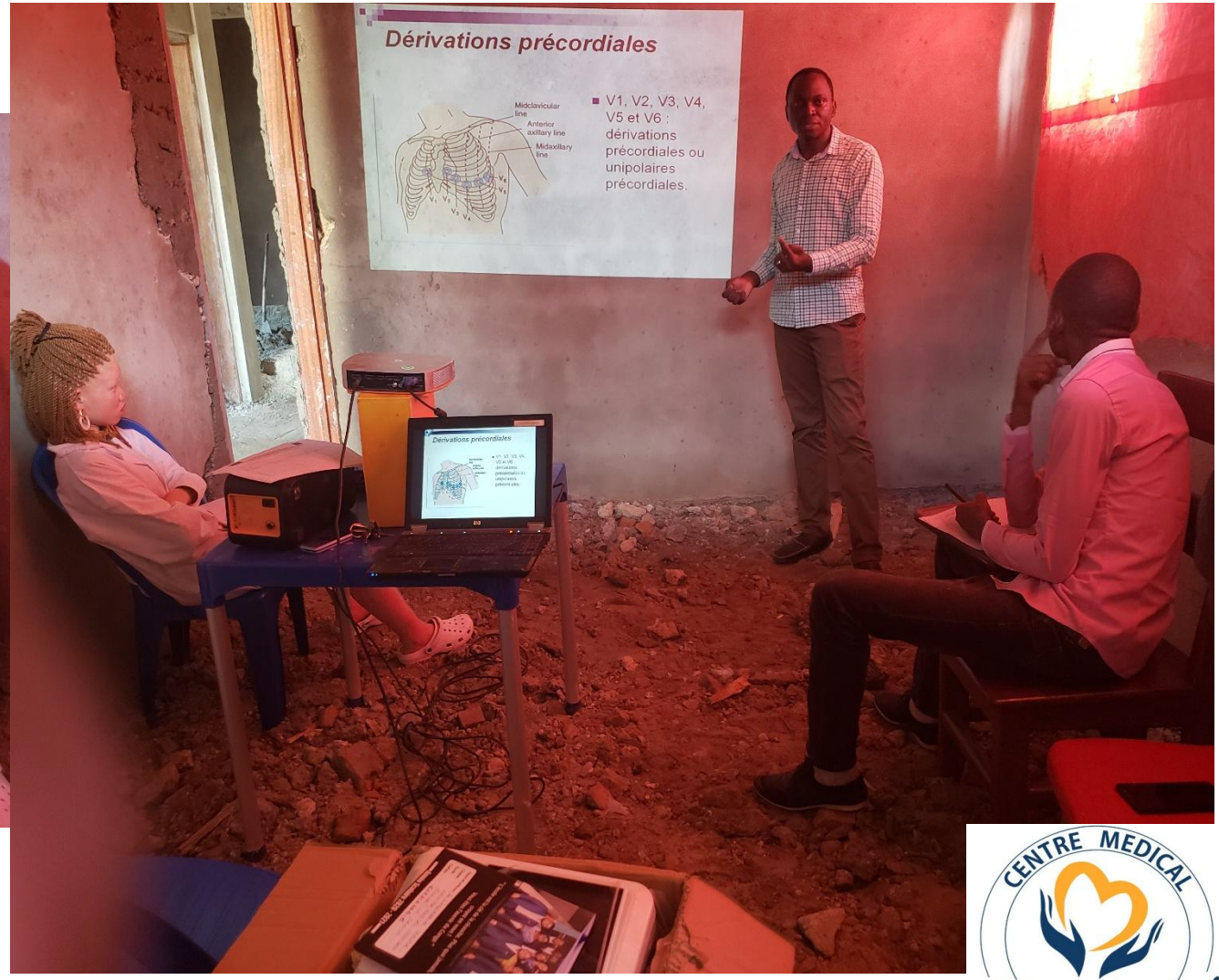
Le SAMU et le SUR SHOUKRANI sont fonctionnels depuis le retour du Médecin Directeur d'un stage clinique au centre hospitalier MONKOLE que tous ceux dont les vies ont été sauvés ainsi que leurs familles m'ont demandé de remercier.

Avant de recevoir une dotation de deux ambulances médicalisées, c'est une voiture TOYOTA PREMIUM et TOYOTA LAND CRUSER qui servaient pour le tansport et les soins préhospitaliers pendant 6 mois.

CENTRE MEDICAL Shoukrani

FAIBLE COMMENCEMENT (2)

FAIBLE COMMENCEMENT (3)



CENTRE MEDICAL Shoukrani

(4)

c’est le bureau du MD qui a été désaffecté pour le SUR jusqu’à ce jour avec 2 lits et un strict minimum d’ équipements.

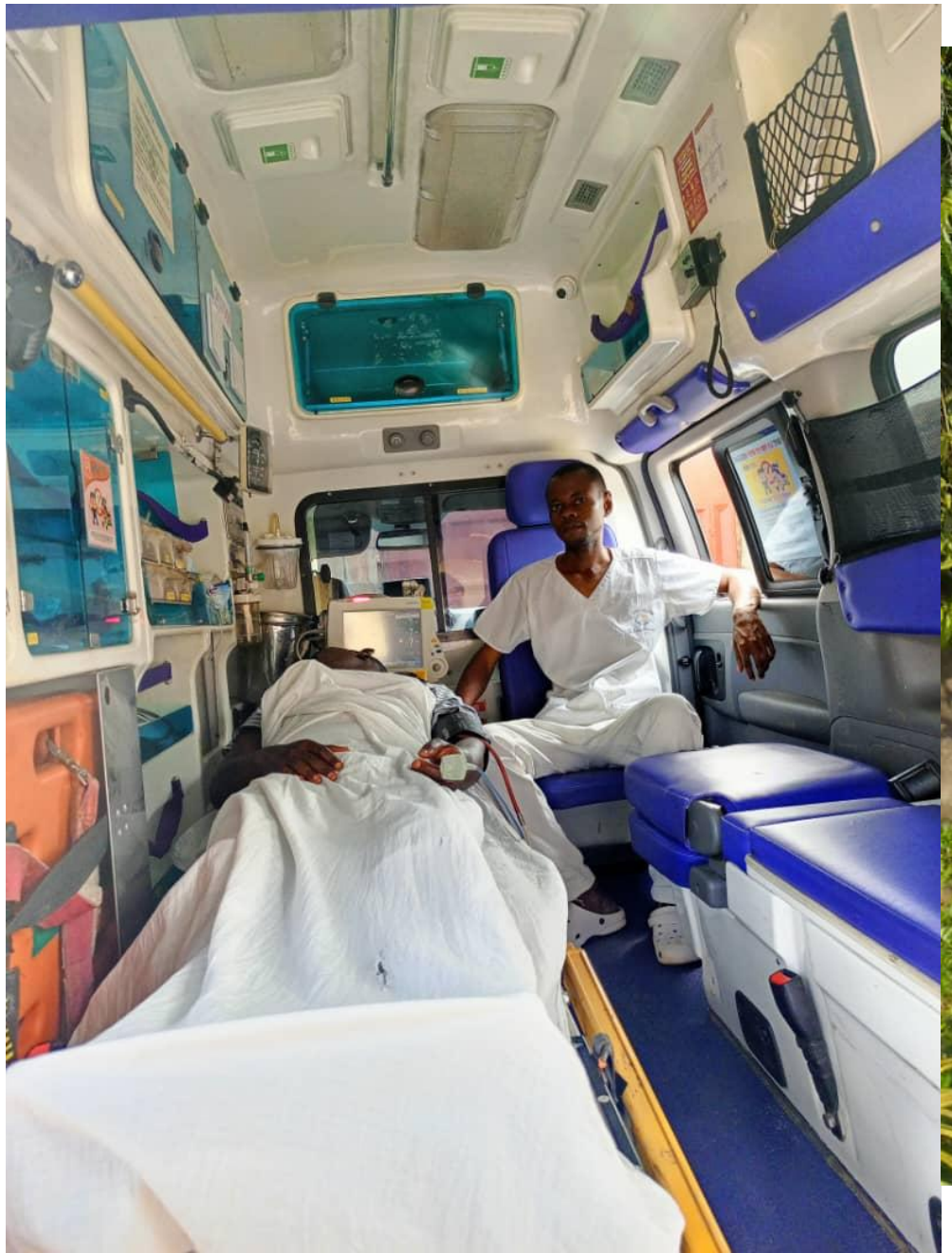
REALISATIONS (1)

En 2 ans d'existence (Août 2021 – Août 2023), SAMU SHOUKRANI a fait 73 courses dont 17 par la voiture TOYOTA PREMIUM, 7 par TOYOTA LAND CRUSER et 49 par ambulances. Neuf descentes étaient effectuées dans des églises, 12 dans des domiciles, 35 dans des structures sanitaires et 17 sur la voie publique. Toutes ces descentes se sont soldées par le transport des malades vers le CMS. De ces malades transportés, 7 (9,58%) étaient décédés.

REALISATIONS (2)

Les gestes d'urgences suivant ont été pratiqués avant ou pendant le transport: RCP, défibrillation, abord veineux + remplissage vasculaire, désencombrement des voies respiratoires, suture hémostatique d'urgence, nébulisation au salbutamol, PLS.

REALISATIONS (3)



REALISATIONS (4)

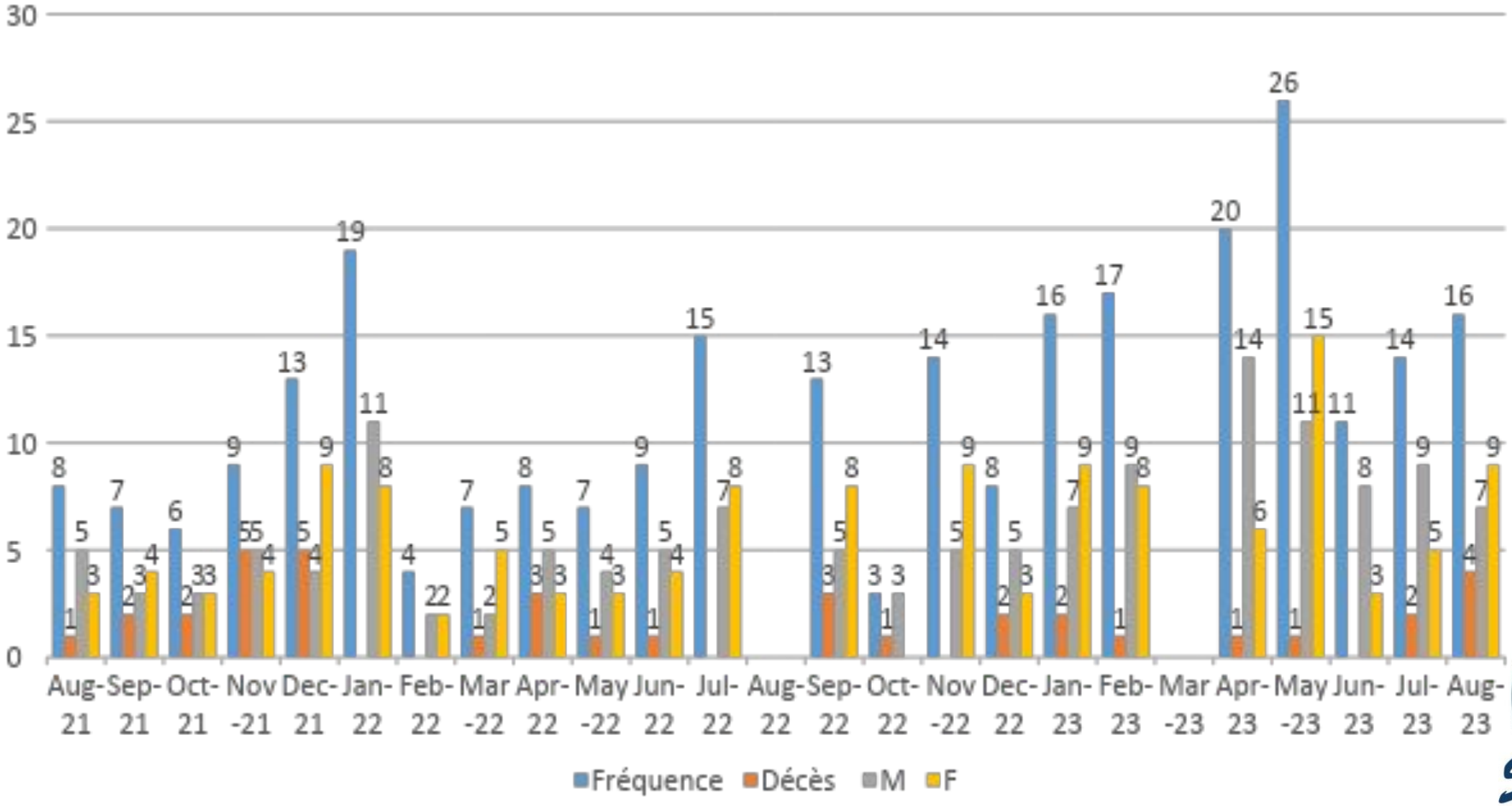
L'unité des urgences et des soins intensifs a acceuilli jusqu'au 21/08/2023 **270** patients dont **121** étaient ammené par motos, **29** par véhicules personnels, **73** par ambulances SHOUKRANI, **3** par d'autres ambulances et **44** venus à pieds.

Les diagnostics suivants ont été retenus: choc septique 26, choc cardiogénique 19, choc hypovolémique 79, détresse respiratoire aiguë 8, décompensation diabétique 33, urgences hypertensives 39 , urgences obstétricales 19, urgences traumatologiques 47.

REALISATIONS (5)

CENTRE MEDICAL
Shoukrani

REALISATIONS (6)



REALISATIONS (7)

De tous ces malades, 59 étaient admis d'urgence dans la salle d'op, 197 avaient bénéficiés de l'oxygène sous concentrateur d'oxygène, 8 avaient bénéficié de la nébulisation au salbutamol, 19 avaient bénéficié de la NA à la PSE, 37 avaient bénéficié de l'insuline à la PSE, 4 avaient bénéficié de la dobutamine sous PSE, 117 avaient bénéficié du remplissage vasculaire et 25 avaient bénéficié de la Nicardipine à la PSE.

CENTRE MEDICAL Shoukrani

REALISATIONS (8)

Couverture médicale du match opposant le gouvernement provincial à l'assemblée provinciale de la Tshopo

CENTRE MEDICAL Shoukrani

REALISATIONS (9)

Couverture médicale de l’acceuil de la gouverneure de province

Transport des malades du site des déplacés du conflit foncier du camp des déplacés vers le CMS

CENTRE MEDICAL Shoukrani

DEFIS

- Refus de paiement de la facture en cas de décès

- Infrastructures (routes, bâtiments)

- Niveau de vie de la population

- Indisponibilité des Médicaments et intrants (Noradrénaline, fentanyl, morphine, dobutamine, prolongateurs, robinets

- Personnels non formé

CENTRE MEDICAL Shoukrani

PERSPECTIVES

Couverture complète de la ville de Kisangani

Capacitation du personnel

Opérationnalisation du numéro vert (démarches en cours)

Sécurisation des ambulances

Partenariat avec d'autres hôpitaux de la ville

Concrétisation des motos-ambumances pour des routes impraticables par véhicules

Construction d'un service d'urgence et de réa repondant aux normes et à nos besoins

NOTRE MAGIE

- Programme « **LISOLO NA MONGANGA**
- Pas d'empressement pour l'argent
- Recrutement juvénil
- Vertu

CENTRE MEDICAL Shoukrani

République Démocratique du Congo
Province de le Tshopo
Zone de Santé de Isabendo
Centre Médical Shoukrani 1
Email: shoukranimedicalcenter@gmail.com
Tél.: +243853553318, 0824666661

MANIK

PROGRAMME LISOLO NA MONGANGA

Le programme « **LISOLO NA MONGANGA** » est une causerie (entretien) entre le Médecin Directeur et tous les malades qui peuvent se déplacer ou bien avec les gardes de ceux qui ne peuvent pas se déplacer, sous le hangar, selon le programme ci-dessous :

❖ Chaque Samedi : de 20h°° à 22h°°

Votre santé est notre priorité.

CENTRE MEDICAL Shoukrani

CONCLUSION

Possibilité de construire un modèle de médecine préhospitalière à la congolaise

Nous devons arrêter de pleurnicher car chacun a ses responsabilités

L'Etat doit prendre ses responsabilités en copiant par moment des initiatives privées

UN SUCCES SANS SUCCESSEUR EST UN ECHEC

CENTRE MEDICAL Shoukrani

SHUKRANI KWA WOTE