PNUAH
Programme National des Urgences et Action Humanitaire

Association De Médecine D'Urgence
AMU
RDC
République Démocratique Du Congo

FEEDBACK PROJET PILOTE IMPLEMENTATION DES OUTILS

PILOTAGE

KINSHASA, CENTRE CULTUREL BOBOTO, 24-25 AOUT 2023

PLAN

- Critères de selection
- Implémentation
- Feedback
- Analyse FFOM suivi et évaluation
- Recommandations

❑ Critères de sélection

- Impact immédiat
- Faisable, pas complexe
- Inclus dans le toolkit de l'OMS
- Coût réduit
- Implémentation rapide

Immediate impact

Feasible, not complex

Included in the WHO toolkit

Low implementation cost

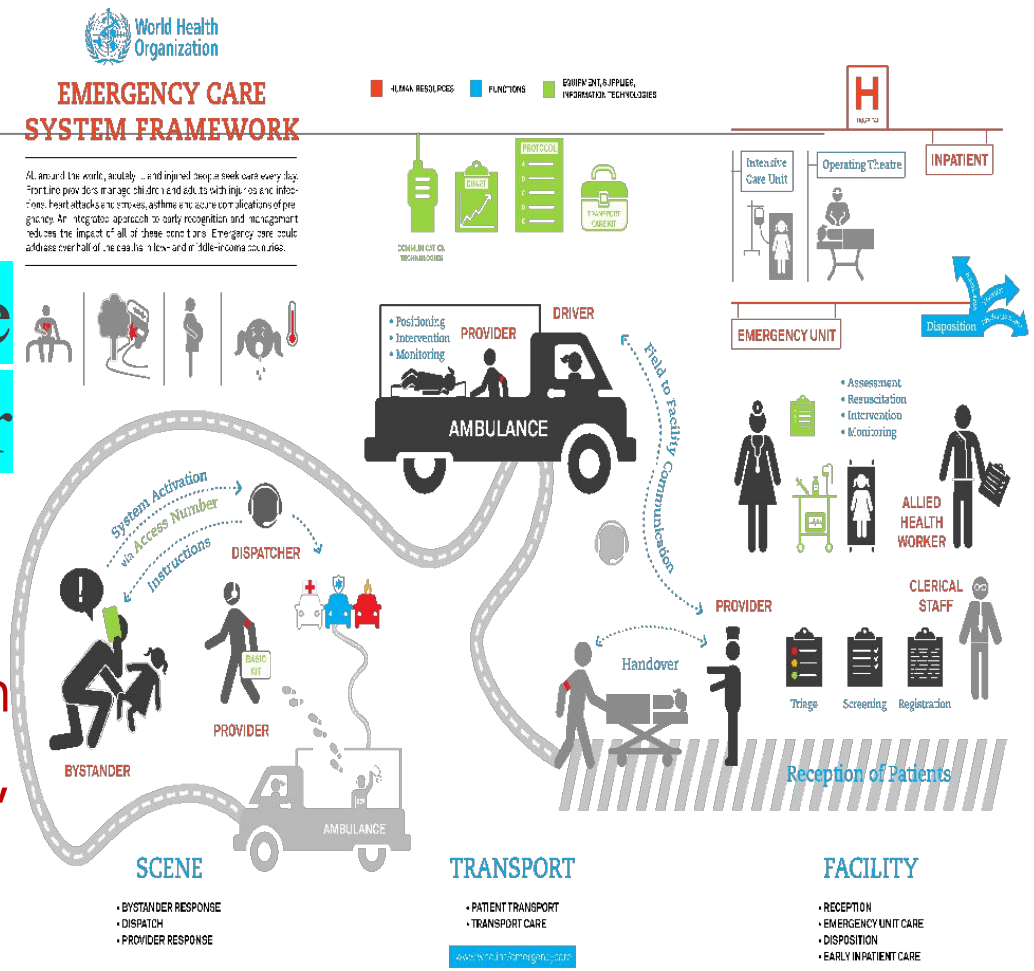
Quick implementation

❑ #1

Priorité d'action 1 :

Réviser le Plan National de Développement Sanitaire (PNDS) pour inclure explicitement les soins d'urgence.

Revise the National Health Development Plan (Plan National de Développement Sanitaire, PNDS) to explicitly include emergency care.

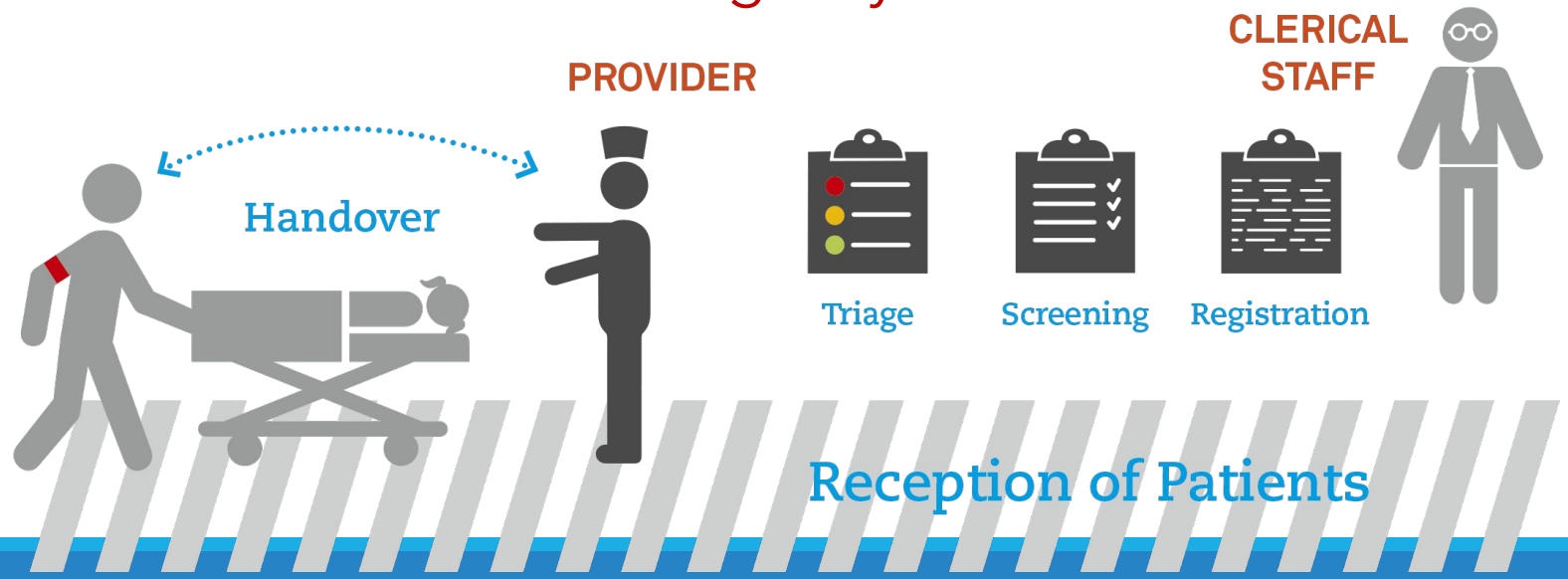


#2

Priorité d'action 4 :

Introduire des dossiers cliniques standardisés pour les salles d'urgence

Introduce standardised clinical charts for Emergency Units

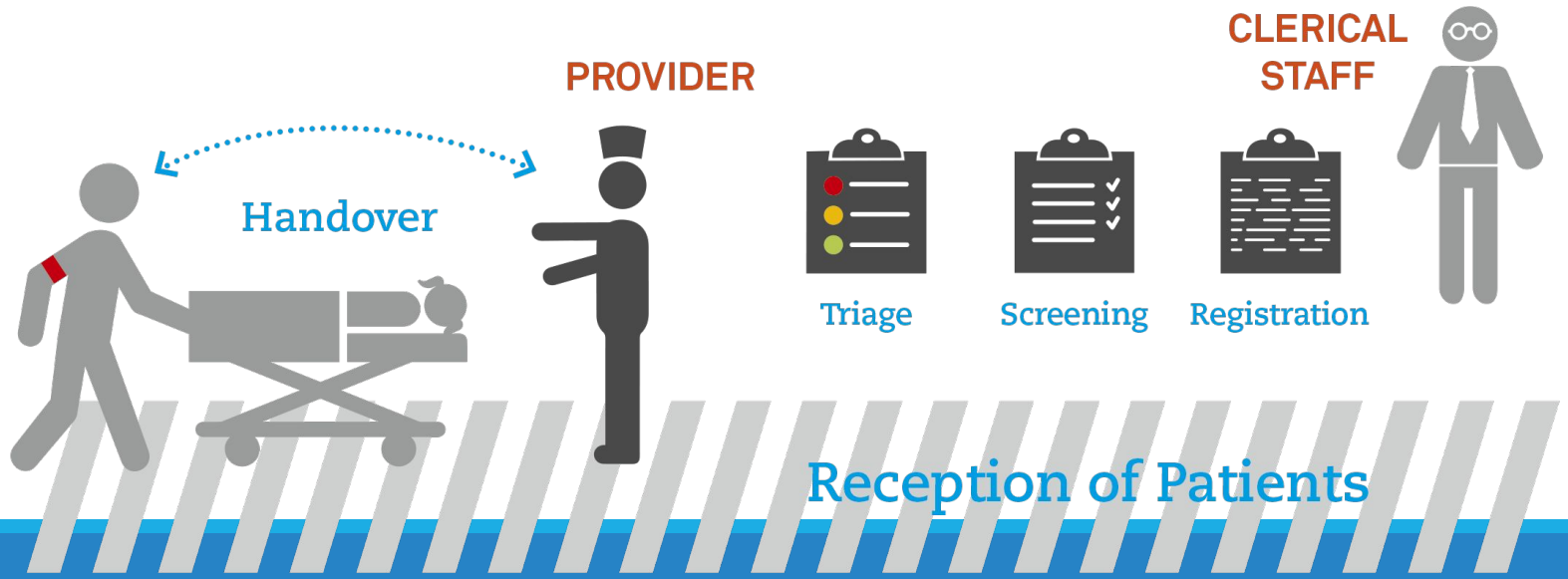


#3

Priorité d'action 11 :

Introduire l'Outil de Triage Interinstitutionnel comme outil de triage standard pour les salles d'urgence à l'échelle nationale

Introduce the Interagency Triage Tool as a standardised national EU triage tool

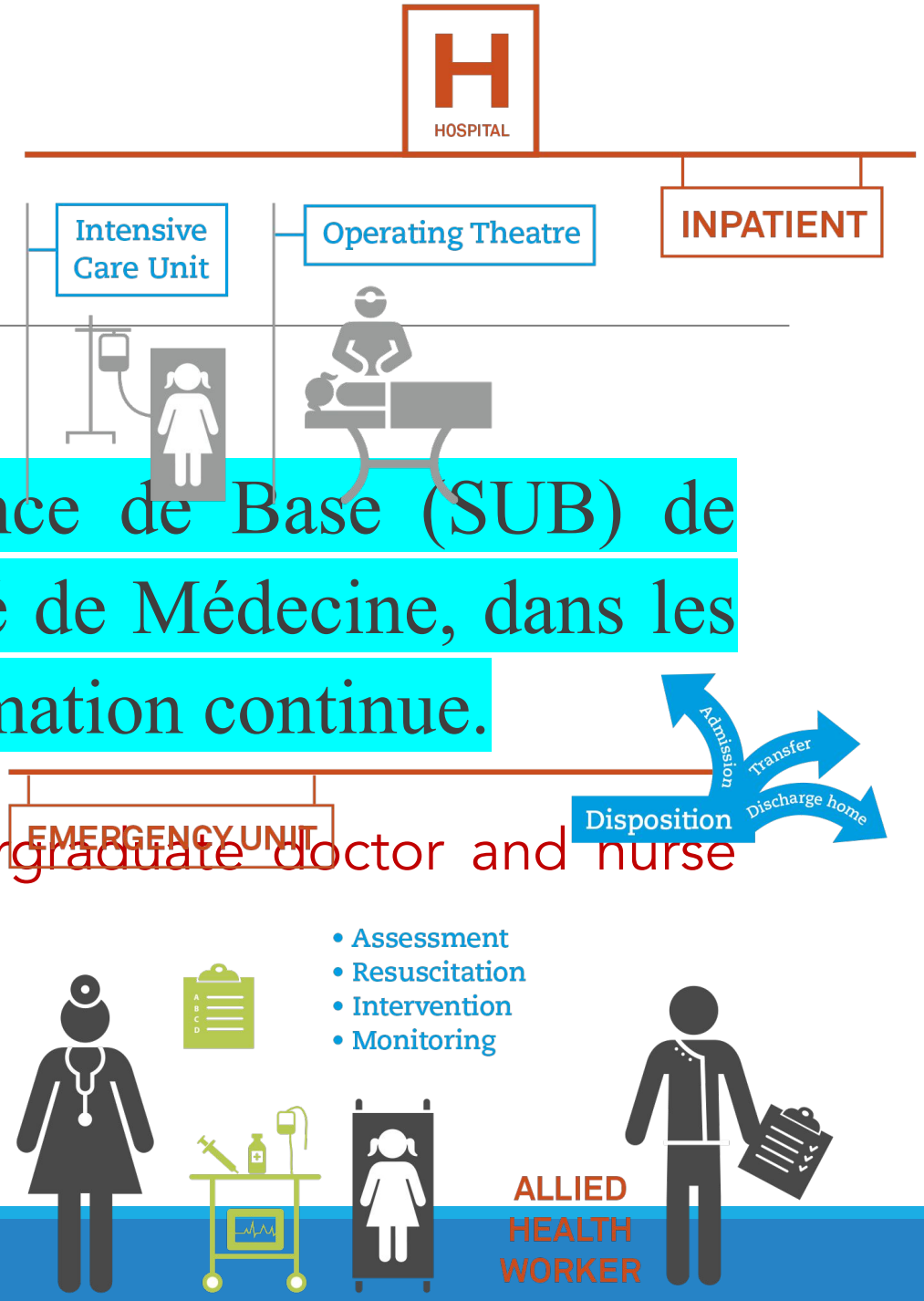


#4

Priorité d'action 16 :

Disséminer le cours de Soins d'Urgence de Base (SUB) de l'OMS dans le premier cycle en Faculté de Médecine, dans les écoles d'infirmiers ainsi que pour la formation continue.

Roll out WHO BEC training nationally in undergraduate doctor and nurse training and for in-service training



IMPLEMENTATION

Projet Pilote Kinshasa-Kongo central

- Réunion du comité de pilotage 22 MARS 22

- Préparation et planification du processus d'implémentation de la phase pilote
- Présentation du projet pilote aux autorités sanitaires

- DGLM
- DGOGSS/SG Santé
- CSU et cadres du MSP HP
- AMURDC, King's college of london

Formation des formateurs en SUB

- 23 au 24 mars 22;
- 2 Formateur s seniors;
- 9 Formateurs provisoires en SUB;
- 2 prestations sous la supervision des formateurs seniors:

- Formation des 45 prestataires des SU de Kinshasa/25 au 30 mars 22

- 8 structures sélectionnées;
- formés en SUB,
- utilisation de l'outil de triage et dossiers cliniques standardisés pour les salles d'urgence;

✔ CUK
✔ H.ST JOSEPH
✔ HGR KINKOLE.
✔ HASC.
✔ HGR MAKALA.
✔ HGR KABINDA.
✔ CL NGALIEMA.
✔ CM BRALIMA

Formation des 20 prestataires des SU de Kongo central

- Du 16 au 21 juin 22
- 4 structures sélectionnées;
- Formés en SUB,
- utilisation de l'outil de triage et dossiers cliniques standardisés pour les salles d'urgence

✔ HGR KIKANDA

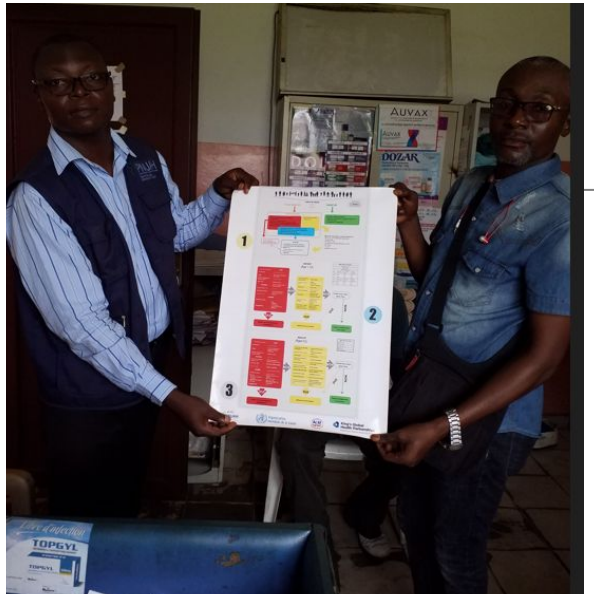
✔ HGR KIAMVU

✔ HGR St LUC/KISANTU

✔ HGR SONA NKULU

✔ CPKC PNUAH; King's college; DPS KC

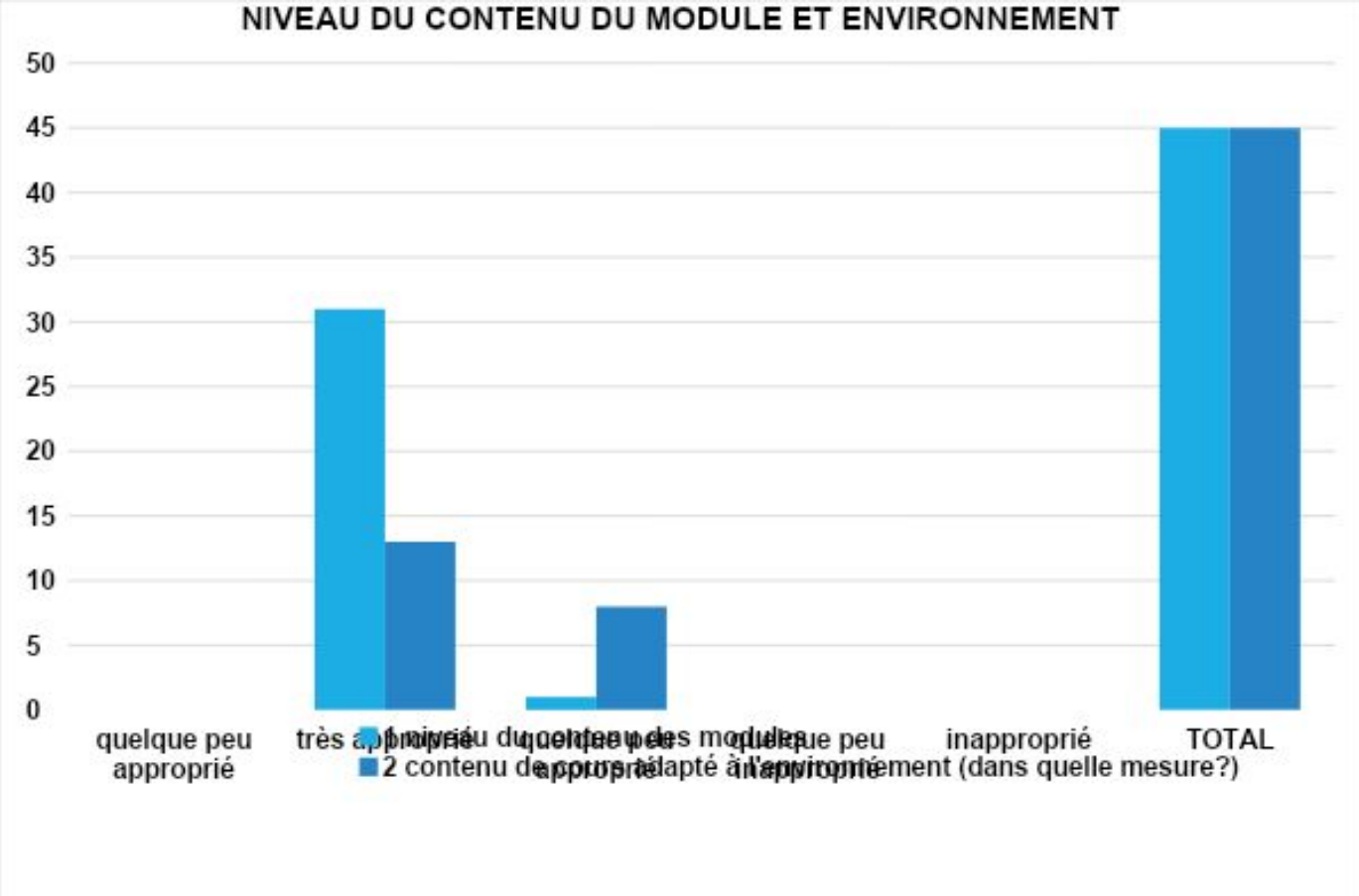
- Suivi et évaluation

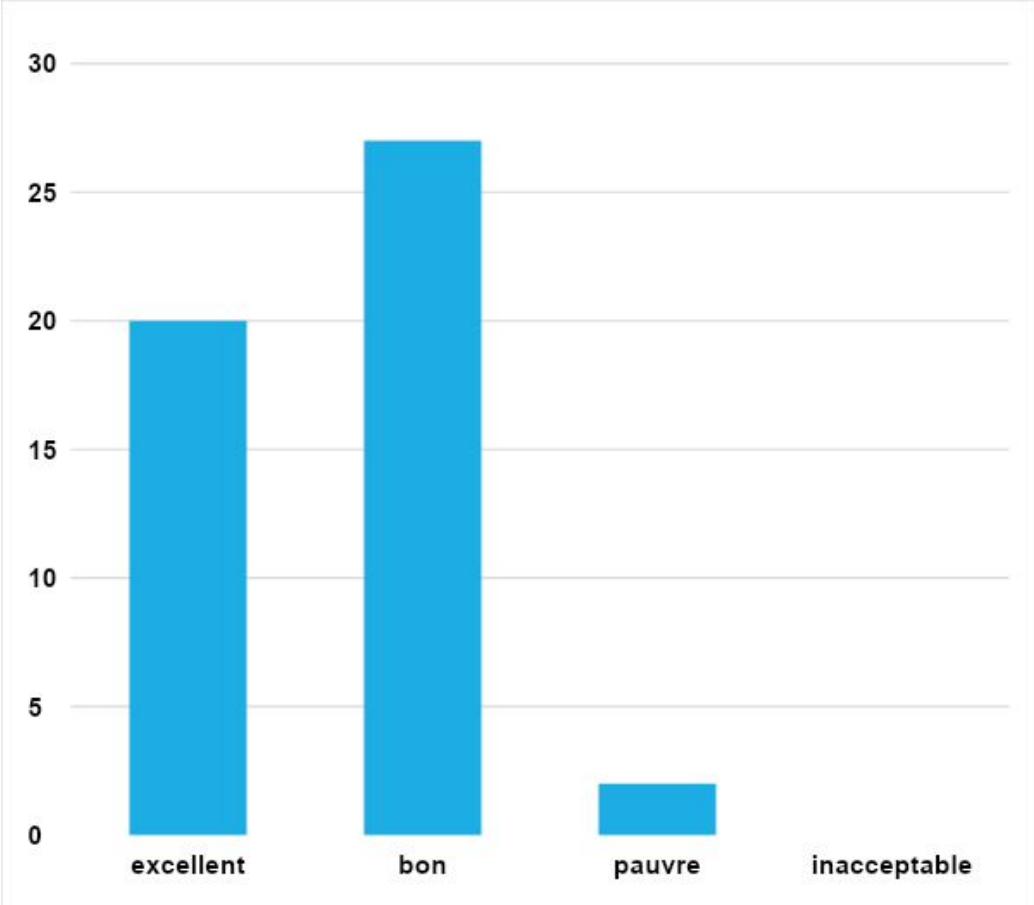


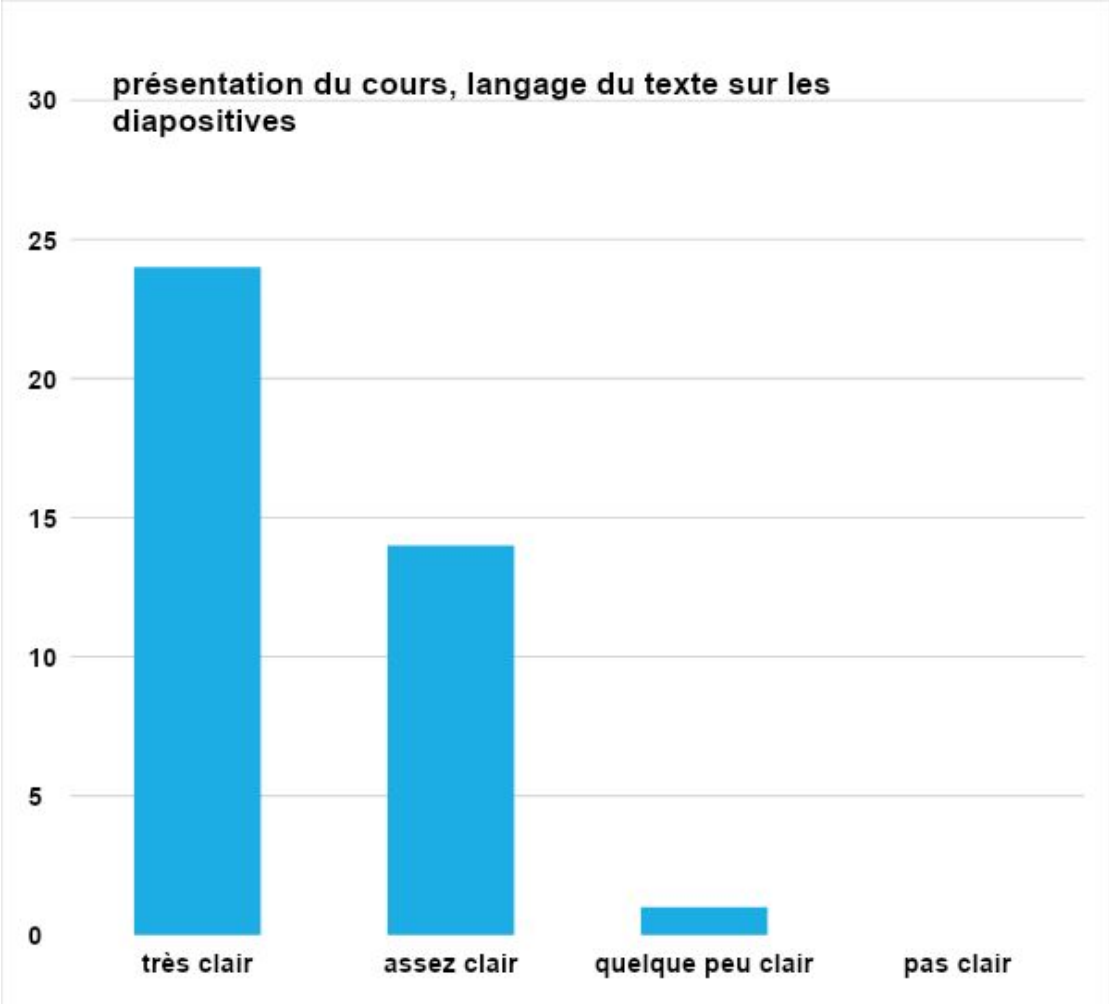
- Du 01 mai au 01 aout 2022 à Kinshasa
- Du 01 juillet au 30 septembre 22 au Kongo-central

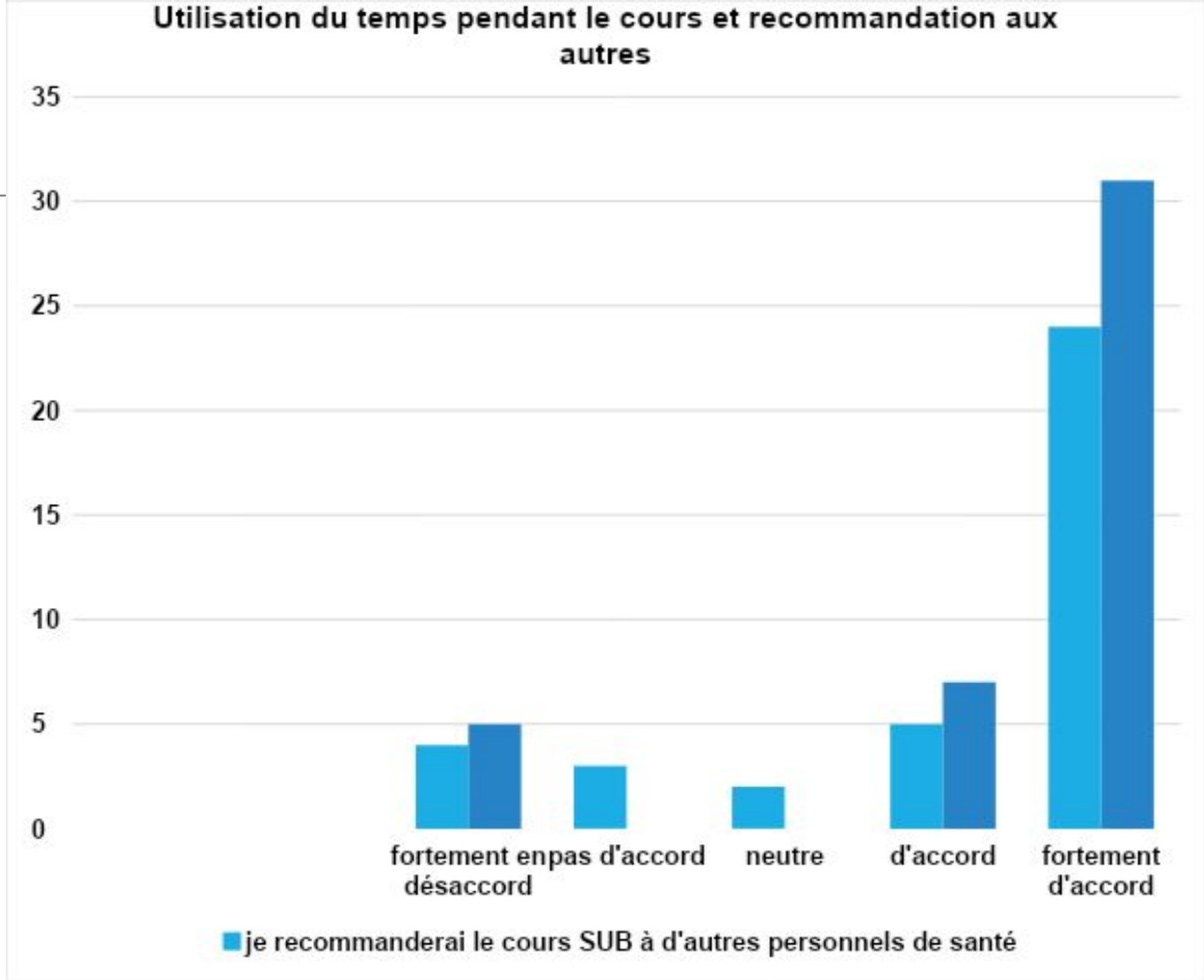
- Restitution cours SUB
- Utilisation des différents outils
- Différentes évaluations

Feedback Module SUB






présentation du cours, langage du texte sur les diapositives
30
25
20
15
10
5
0
très clair
assez clair
quelque peu clair
pas clair


Utilisation du temps pendant le cours et recommandation aux autres
35
30
25
20
15
10
5
0
fortement en désaccord
pas d'accord
neutre
d'accord
fortement d'accord
je recommanderai le cours SUB à d'autres personnels de santé

FFOM Suivi

Forces	Faiblesses
- **Tenue des séances de restitution du cours SUB dans 9/11 établissements des soins ;** - **Réceptivité du projet par l'ensemble des prestataires formés et ceux briefés**	- Activités sous-budgétisées ; - Suivi irrégulier ; - Démotivation de quelques membres de l'équipe ; - Faible implication de la hiérarchie sanitaire; - Reprographie des outils,…
Opportunités	**Menaces**
- **L'appui du partenaire,** - **Données à exploiter pour les études.**	- La grève des médecins ; - Le pessimisme ou rejet du processus dans certains Chefs d'établissements des soins

FFOM Evaluation

Forces	Faiblesse
- **L'évaluation a eu lieu dans la majorité des établissements de soins.** - **Disponibilité et ouverture des prestataires formés et briefés,** - **Utilisation effective des outils d'implémentation.**	- Non implication des autres prestataires (briefés) en général dans l'utilisation des outils ; - Outils utilisés difficilement en posteriori dans les établissements ayant un système informatisé de dossiers médicaux (Ngaliema, CM Bralima, St Joseph); - Non acceptation des outils par les responsables de certains établissements décourageant ainsi les prestataires formés ; - Quelques sections du dossier clinique sont non remplies par les prestataires (triage, signes vitaux,…); - Existence d'autres outils sur terrain notamment celui de RECO-Trauma pour les traumatisés à Kinkole ; - Briefing insuffisant des autres prestataires ; - Ecris très miniaturisés sur le dossier des malades ; - Gestion des dossiers et Reprographie des outils,…

Recommandations

Aux prestataires formés :

- Continuer la restitution de la matière apprise aux autres prestataires afin d’avoir la même compréhension des urgences ;
- Capitaliser les recommandations assorties de cette évaluation pour la suite ;
- S’approprier le modèle des dossiers standardisés en dehors du financement (projet pilote).

.

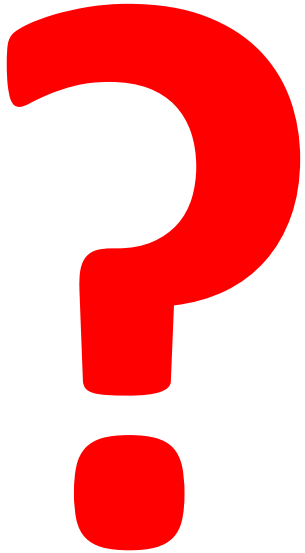
Au Programme National des Urgences et Action Humanitaire (MoH) :

- S’approprier le processus d’implémentation de ces outils ;
- Continuer à accompagner les établissements des soins pilote dans l’utilisation de ces outils mais également dans la plaidoirie pour l’amélioration de la qualité des soins d’urgences

Au partenaire OMS

- Appuyer d’avantage financièrement et matériellement le développement du système des soins d’urgence en RDC

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

pnuahmsprdc@gmail.com - pnuahmsprdc@yahoo.com
Tél.: + 243 81 502 25 70 / 99 335 52 32 / 99 407 06 34.

Questions