



MISSION MEDICALE HUMANITAIRE PRESIDENTIELLE DE L'HOPITAL DE LA MUYA

18-28 Déc.
2024

9H00-14H00



HÔPITAL
DE LA MUYA

TABLE DES MATIÈRES

	Page
I. Résumé exécutif	1
II. Introduction	2
II.1 Contexte	2
II.2 Objectifs de la mission	2
II.3 Portée de la mission	2
III. Méthodologie	3
III.1 Approche adoptée	4
III.2 Description des étapes	4
III.3 Parties prenantes	5
IV. Résultats et réalisation	6
IV.1 Patients consultés et opérés	6
IV.2 Consultations médicales	6
IV.3 Interventions chirurgicales	6
IV.4 Répartition des interventions par spécialité	6
IV.5 Indicateur de performance	8
V. Analyse des résultats	10
V.1 Comparaison entre les objectifs initiaux et les résultats	10
V.2 Défis rencontrés	10
V.3 Enseignement tiré	11
VI. Conclusion et perspectives	12
VI.1 Synthèse des résultats	12
VI.2 Perspectives pour les actions futures	12
VI.3 Vision à long terme	13

I. RÉSUMÉ EXÉCUTIF

Introduction

La mission chirurgicale humanitaire à l'Hôpital Général de Référence de la MUYA, organisée du 18 au 28 décembre 2024, à Mbuji-Mayi, Kasai-Oriental, a marqué une avancée significative dans l'accès aux soins spécialisés pour une population historiquement sous-servie. S'inscrivant dans la vision nationale de construction d'un Congo moderne, cette initiative a été menée sous l'égide du Ministère de la Santé Publique et alignée avec l'inauguration de l'hôpital par Son Excellence le Président Félix Antoine Tshisekedi.

Objectifs et méthodologie

L'objectif principal était d'améliorer l'accès aux soins chirurgicaux tout en renforçant les capacités locales. Pour ce faire, la mission a mobilisé une équipe multidisciplinaire congolaise et marocaine et adopté une approche en trois phases : préparatoire, chirurgicale et post-chirurgicale. Les efforts ont inclus l'identification des besoins, la réalisation de 459 interventions chirurgicales, et le suivi rigoureux des patients opérés.

Principaux résultats

Au total, 1 245 patients ont été consultés dans plusieurs spécialités, notamment la chirurgie générale, l'ophtalmologie et la dentisterie. Les interventions réalisées ont permis de répondre aux attentes locales tout en atteignant un taux de complications post-opératoires de 0 %. Ces résultats illustrent l'efficacité des infrastructures modernes de l'hôpital et de la coordination interdisciplinaire.

Sensibilisation et Impact

La mission a également intégré des campagnes de sensibilisation qui ont mobilisé massivement la communauté. Ces efforts ont renforcé la confiance envers le système de santé, tout en posant les bases d'une collaboration plus étroite entre les autorités locales et les professionnels de santé.

Enseignements et Perspectives

Malgré des défis logistiques et des contraintes budgétaires, la mission a démontré l'importance d'une planification rigoureuse et d'un transfert de compétences efficace. Elle a ouvert la voie à des interventions futures, avec des recommandations pour l'organisation régulière de missions similaires, la formation continue du personnel médical local et le renforcement des infrastructures logistiques.

En conclusion, cette mission s'inscrit comme un modèle pour la couverture santé universelle en RDC, illustrant l'impact d'un partenariat réussi entre acteurs nationaux et internationaux.

II. INTRODUCTION

II.1 Contexte

Mbuji-Mayi, capitale de la province du Kasai-Oriental en République Démocratique du Congo (RDC), est confrontée à des défis sanitaires majeurs. La ville a récemment connu une flambée de choléra, avec 42 cas et 2 décès enregistrés en août 2023 . De plus, la malnutrition demeure un problème préoccupant, exacerbée par la pauvreté croissante suite à l'arrêt de l'extraction industrielle du diamant . Les infrastructures de santé sont insuffisantes, avec un accès limité à des soins de qualité et une pénurie de personnel médical qualifié . Dans ce contexte, l'inauguration de l'Hôpital Général de Référence de la MUYA en décembre 2024 représente une avancée significative pour renforcer le système de santé local et améliorer l'accès aux soins pour la population.

II.2 Objectifs de la mission

La mission médicale humanitaire à l'Hôpital de la MUYA visait à répondre aux besoins sanitaires urgents de la population de Mbuji-Mayi.

Les objectifs spécifiques étaient les suivants :

1. *Accès aux soins spécialisés* : Fournir des services chirurgicaux spécialisés de qualité, notamment en chirurgie générale, ophtalmologie, urologie, orthopédie et dentisterie, pour pallier le manque de telles prestations dans la région.
2. *Renforcement des capacités locales* : Transférer des compétences aux professionnels de santé locaux, en les formant à l'utilisation des équipements médicaux modernes de l'hôpital et en améliorant leurs pratiques cliniques.
3. *Réduction de la morbidité et de la mortalité* : Réaliser des interventions chirurgicales pour traiter des pathologies prévalentes, contribuant ainsi à la diminution des taux de morbidité et de mortalité liés à des conditions médicales nécessitant une intervention chirurgicale.
4. *Sensibilisation et mobilisation communautaire* : Informer la population sur l'importance de recourir aux services de santé disponibles, promouvoir des comportements favorables à la santé et renforcer la confiance envers le système de santé local.

II.3 Portée de la mission

La mission s'est déroulée du 18 au 28 décembre 2024 à l'Hôpital Général de Référence de la MUYA, récemment inauguré. Elle a impliqué une équipe multidisciplinaire composée de professionnels de santé congolais et marocains, couvrant diverses spécialités médicales. Les activités ont inclus des consultations médicales, des interventions chirurgicales, des formations pour le personnel local et des actions de sensibilisation auprès de la communauté. Au total, 1 245 patients ont été consultés et 459 interventions chirurgicales ont été réalisées, sans aucun décès ni complication majeure signalés. Cette mission a également servi de modèle pour de futures initiatives visant à renforcer le système de santé dans d'autres régions de la RDC.

III. MÉTHODOLOGIE

III.1 Approche adoptée

La mission chirurgicale humanitaire de l'hôpital de la MUYA s'est appuyée sur une approche intégrée et multisectorielle visant à répondre efficacement aux besoins chirurgicaux critiques des populations locales, tout en renforçant les capacités des systèmes de santé locaux. Cette approche reposait sur les piliers suivants :

1. *Coordination centralisée* : Le Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévoyance Sociale, à travers la coordination nationale des missions humanitaires, a assuré la planification, la supervision et la mobilisation des ressources humaines et matérielles nécessaires.
2. *Collaboration internationale* : Une équipe mixte composée de professionnels congolais et marocains a été mobilisée, renforçant ainsi les échanges de compétences et la coopération bilatérale en matière de santé.
3. *Axé sur la communauté* : Les activités ont été planifiées pour inclure les besoins et attentes spécifiques des populations locales, en mettant l'accent sur la sensibilisation et l'engagement communautaire.
4. *Transfert de compétences* : Un effort particulier a été mis sur la formation du personnel médical local à l'utilisation des infrastructures modernes et à la gestion des cas chirurgicaux complexes.

III.2 Description des étapes

La mission s'est déroulée en trois phases distinctes :

1. Phase préparatoire

- **Évaluation des besoins** : Identification des principales pathologies chirurgicales dans la région, évaluation des infrastructures disponibles et élaboration d'un plan opérationnel détaillé.
- **Mobilisation de équipes** : Constitution des équipes chirurgicales avec des spécialistes issus de Kinshasa et du Maroc, recrutés sur la base de leur expérience en missions humanitaires.

- **Préparation logistique** : Planification des équipements médicaux nécessaires, identification des salles d'opération et gestion des contraintes liées à l'accueil des équipes (logement, transport).
- **Réunions préliminaires** : Concertations entre les autorités locales (gouvernement provincial, hôpitaux locaux) et les prestataires pour établir un cadre de collaboration.

2. Phase chirurgicale

- **Consultations médicales** : Plus de 1 245 patients ont été évalués en consultations spécialisées pour déterminer leur éligibilité aux interventions chirurgicales.
- **Interventions chirurgicales** : Réalisation de 459 opérations dans plusieurs spécialités (chirurgie générale, dentisterie, ophtalmologie, orthopédie, urologie) en utilisant les équipements modernes de l'hôpital.
- **Gestion des risques** : Surveillance stricte des patients opérés pour prévenir les complications post-opératoires.

3. Phase post-chirurgicale

- **Suivi des patients** : Gestion des soins post-opératoires, y compris la prise en charge des patients transférés à Kinshasa pour des interventions spécialisées.
- **Rapport et évaluation** : Compilation des données opérationnelles et présentation des résultats aux autorités nationales et locales.

III.3 Partenaires et parties prenantes impliqués

La réussite de la mission a reposé sur la collaboration entre divers acteurs. Les synergies entre ces acteurs ont permis de relever les défis logistiques et organisationnels et de maximiser l'impact de la mission sur la population cible.

Les différents acteurs sont :

1. Ministère de la Santé Publique (RDC)

Principal initiateur et sponsor de la mission, responsable de la supervision générale et de la mobilisation des ressources.

2. *Équipe de coordination nationale :*

- Dr. BEKOKA NGILA Gaston (Coordonnateur)
- Dr. MONGANE ILUNGA MULALA Ferdinand (Coordonateur adjoint)

3. *Professionnels de santé locaux et marocains*

Une équipe pluridisciplinaire de 26 membres comprenant des chirurgiens, anesthésistes, infirmiers, et techniciens médicaux.

4. *Autorités locales*

Gouverneur provincial, Ministère provincial de la Santé et Médecin Chef de Zone de Santé de la MUYA.

5. *Communauté locale*

Bénéficiaires des services et relais communautaires pour la sensibilisation et la mobilisation.

6. *Partenaires bilatéraux*

Contribution du Maroc, renforçant les échanges de compétences et consolidant les relations diplomatiques.

LE MINISTRE DR. SAMUEL ROGER KAMBA AVEC L'ÉQUIPE MÉDICALE



COLLABORATION : RDC - MAROC



IV. RÉSULTATS ET RÉALISATIONS

IV.1 Patients consultés et opérés

La mission a permis d'offrir un accès inédit à des soins chirurgicaux spécialisés à une population historiquement sous-servie au Kasai-Oriental.

IV.2 Consultations médicales

Au total, 1 245 patients ont été consultés par l'équipe pluridisciplinaire dans plusieurs spécialités médicales. Les consultations ont permis de prioriser les patients nécessitant des interventions immédiates ou complexes, tout en assurant une gestion adéquate des cas moins urgents.

IV.3 Interventions chirurgicales

Sur les 1 245 patients consultés, 459 patients ont bénéficié d'interventions chirurgicales réalisées dans des infrastructures modernes dotées d'un plateau technique avancé.

IV.4 Répartition des interventions par spécialité :

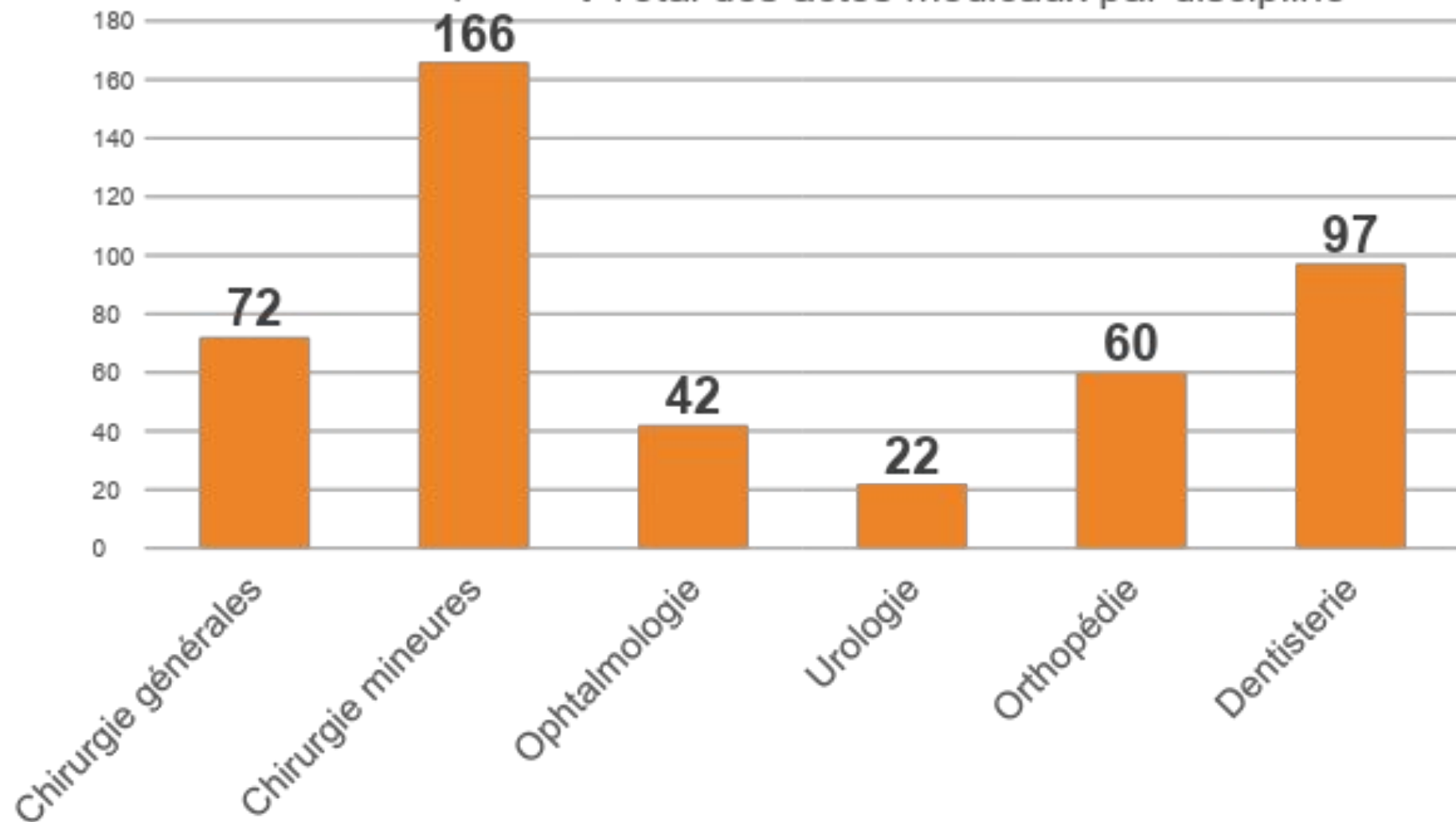
1. Chirurgie mineure : 166 cas (36 %)
2. Chirurgie générale : 72 cas (16 %)
3. Dentisterie : 97 cas (21 %)
4. Ophtalmologie : 42 cas (9 %)
5. Orthopédie : 60 cas (13 %)
6. Urologie : 22 cas (5 %)

Ces interventions ont contribué à améliorer significativement la qualité de vie des patients opérés, tout en répondant à un large éventail de besoins chirurgicaux.

Total général

459

STATISTIQUES : Total des actes médicaux par discipline



CHIRURGIE MINEURE

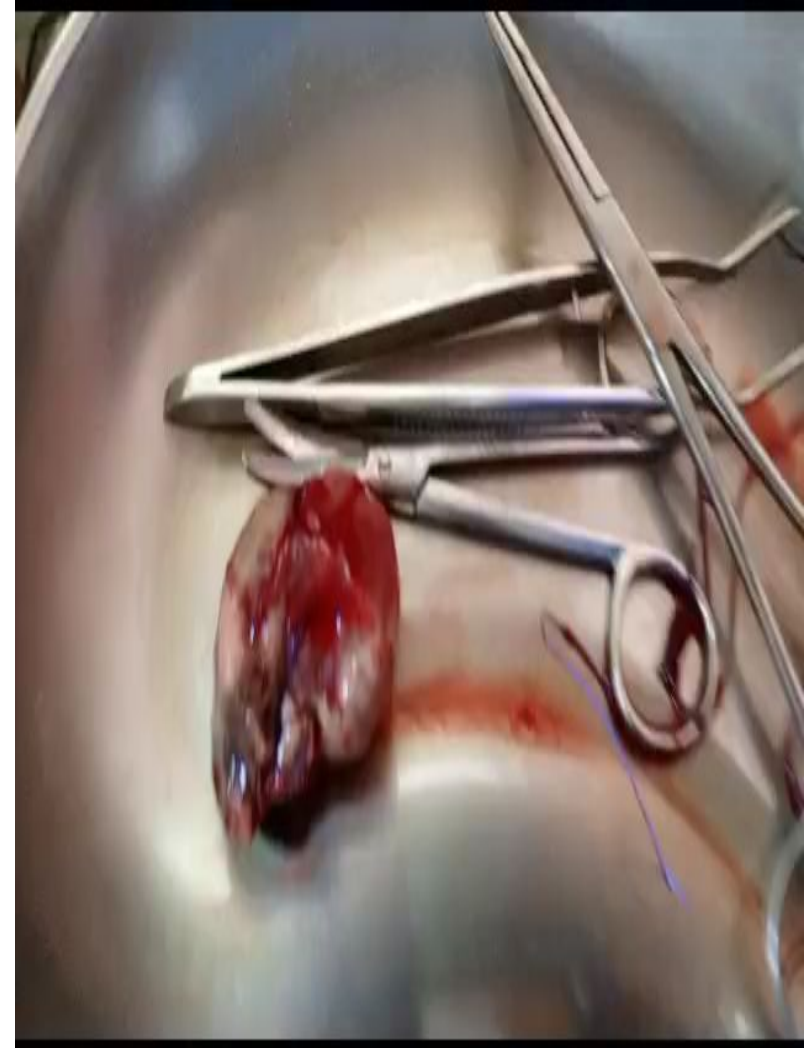
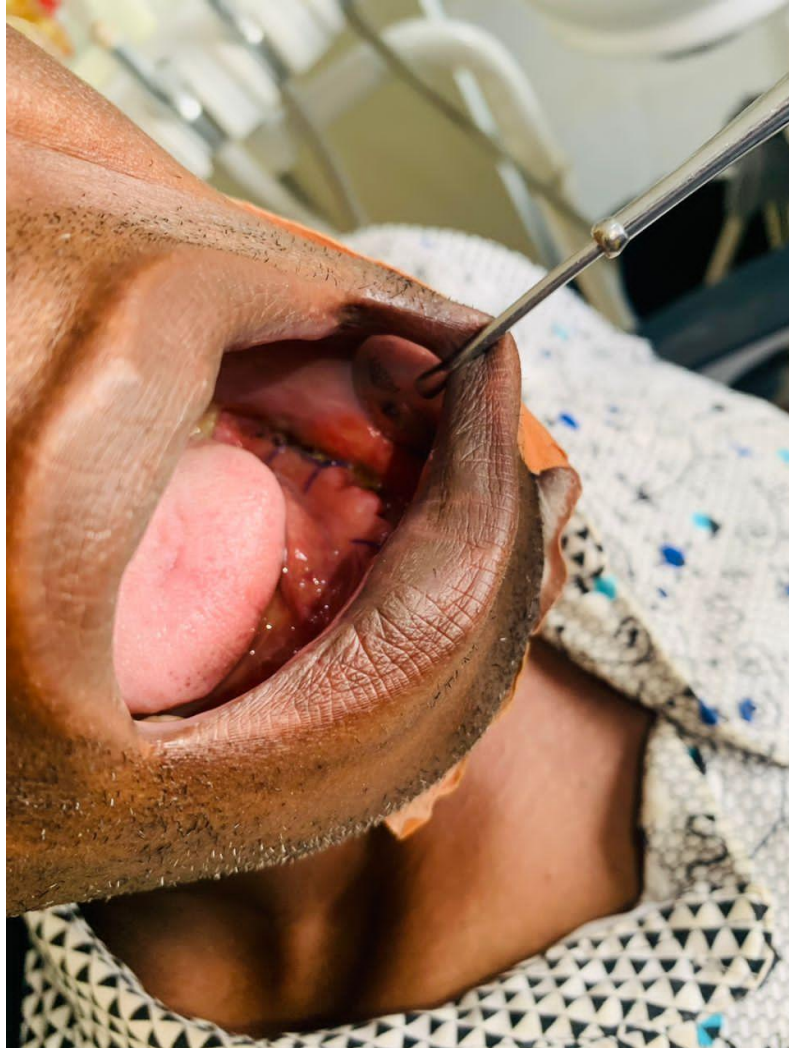


AVANT



APRÈS

DENTISTERIE : CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE



CHIRURGIE : OPÉRATION GOITRE



AVANT



TÉMOIGNAGE



APRÈS

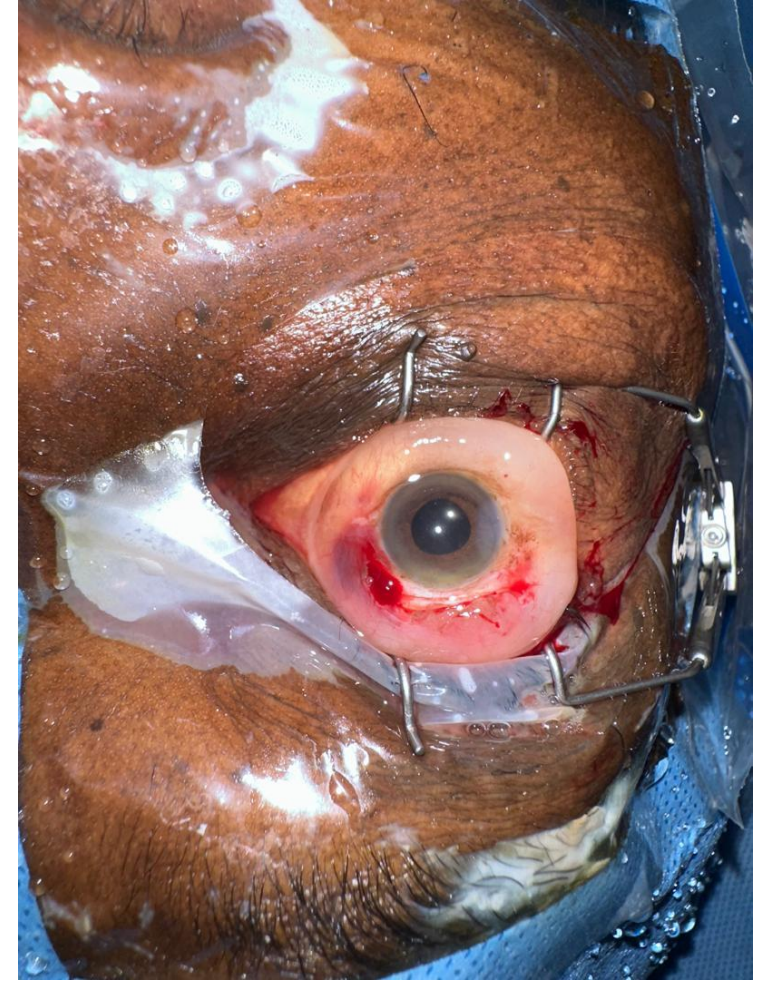
OPHTALMOLOGIE : OPÉRATION CATARACTE



AVANT



TÉMOIGNAGE



APRÈS

OPHTALMOLOGIE : OPÉRATION CATARACTE



DR. ENDUKA & DR. YANGA A L'OEUVRE

ORTHOPÉDIE : FIXATION EXTERNE DES FRACTURES



AVANT



PENDANT



APRÈS

UROLOGIE : RESECTION ENDOSCOPIQUE DE LA PROSTATE



IV.5 Indicateurs de performance

La mission s'est illustrée par des résultats opérationnels et des performances notables :

1. Taux de complications post-opératoires :

Aucun décès ni complication majeure n'a été enregistré durant la mission, grâce à la rigueur des soins pré et post-opératoires.

2. Utilisation des ressources :

Les infrastructures modernes de l'hôpital de la MUYA ont été utilisées à leur plein potentiel pour répondre aux besoins chirurgicaux.

Les compétences des équipes médicales locales ont été renforcées par des transferts de savoir-faire réalisés pendant la mission.

3. Volume des interventions :

Avec une moyenne de plus de 40 interventions chirurgicales par jour, la mission a optimisé les ressources humaines et matérielles disponibles.

4. Satisfaction des patients :

Les patients, majoritairement issus de populations vulnérables, ont exprimé un haut niveau de satisfaction pour l'accès aux soins gratuits et pour la qualité des services reçus.

5. Actions de sensibilisation :

La mission a inclus un volet crucial de sensibilisation communautaire pour garantir la mobilisation des bénéficiaires et renforcer la confiance envers le système de santé.

1) Mobilisation communautaire

Des campagnes de sensibilisation ont été menées dans les zones ciblées pour informer les populations sur l'importance des soins chirurgicaux et les services disponibles à l'hôpital de la MUYA.

Les relais communautaires et les responsables locaux ont joué un rôle clé dans la diffusion des informations, augmentant ainsi l'affluence des patients éligibles.

2) Éducation sanitaire :

Les équipes médicales ont organisé des séances d'information sur les pratiques de santé préventive, notamment sur l'hygiène, la nutrition, et la détection précoce des

pathologies. Ces actions ont renforcé la sensibilisation à long terme, améliorant la santé globale des communautés.

3) Implication des autorités locales :

Les autorités locales ont été impliquées activement dans les activités de sensibilisation, permettant une meilleure appropriation des efforts par la communauté. Ces résultats témoignent de l'impact positif de la mission sur les indicateurs de santé locaux, tout en posant les bases pour une amélioration durable des services médicaux au Kasai-Oriental.

V. ANALYSE DES RÉSULTATS

V.1 Comparaison entre les objectifs initiaux et les résultats obtenus

La mission chirurgicale à l'hôpital de la MUYA visait à fournir des soins chirurgicaux spécialisés à une population marginalisée, tout en renforçant les capacités locales. L'analyse des résultats montre une réussite significative par rapport aux objectifs initiaux :

1. *Objectif d'accès aux soins chirurgicaux spécialisés :*

Atteint. Avec 1 245 patients consultés et 459 interventions chirurgicales réalisées, la mission a offert des services de qualité à un nombre substantiel de bénéficiaires, comblant un vide crucial dans l'offre de soins de la région.

2. *Objectif de renforcement des capacités locales :*

Partiellement atteint. Bien que le transfert de compétences ait été effectué, l'inexpérience de certains membres du personnel médical local a constitué un défi. Des efforts supplémentaires seront nécessaires pour garantir une utilisation autonome et optimale des infrastructures modernes.

3. *Objectif de sensibilisation et de mobilisation communautaire :*

Dépassé. La participation massive, tant des patients que des autorités locales, témoigne du succès des campagnes de sensibilisation et de la confiance accrue envers le système de santé local.

V.2 Facteurs ayant favorisé le succès

1. *Infrastructures modernes :*

L'équipement de pointe de l'hôpital de la MUYA a permis de réaliser des interventions complexes dans des conditions optimales.

2. *Collaboration internationale :*

La coopération entre les équipes congolaises et marocaines a renforcé les compétences et permis d'atteindre des standards de soins élevés.

3. *Soutien institutionnel :*

L'engagement direct des autorités nationales, notamment la visite du Ministre de la Santé et l'inauguration par le Président de la République, a galvanisé l'équipe médicale et renforcé la mobilisation locale.

V.3 Défis rencontrés

1. *Contraintes logistiques :*

Les difficultés liées au logement, au transport et à l'approvisionnement en consommables médicaux ont ralenti certaines étapes de la mission.

2. *Manque de préparation locale :*

L'hôpital n'étant pas opérationnel avant la mission, l'équipe a dû consacrer un temps précieux à organiser les espaces et à installer les équipements.

3. *Ressources limitées :*

Le budget restreint a limité les possibilités d'élargir la portée des interventions, notamment pour les cas complexes nécessitant des transferts vers Kinshasa.

V.4 Enseignements tirés

La mission a démontré l'importance d'une planification rigoureuse et d'un engagement communautaire pour maximiser l'impact. Elle a également mis en lumière le besoin de formations continues pour le personnel local et de mécanismes de soutien logistique robustes pour de futures initiatives similaires.

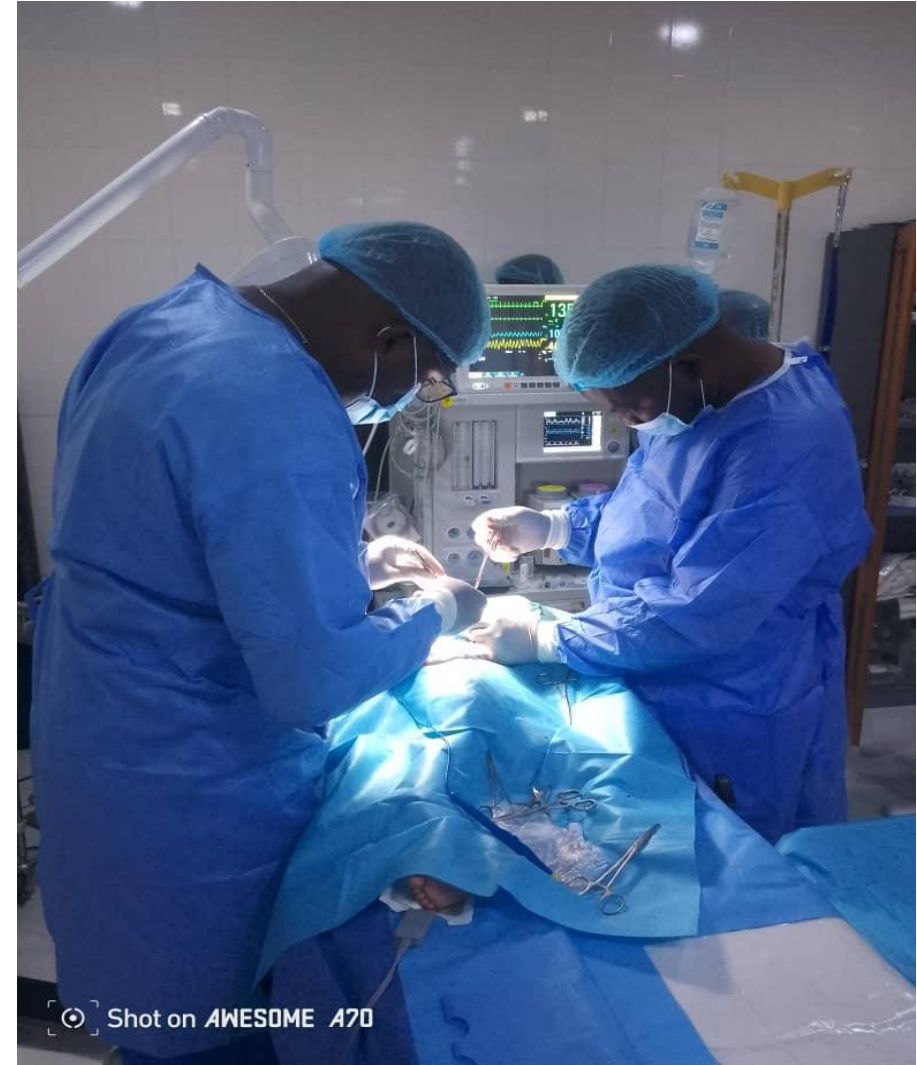
SALLE D'OPÉRATION ÉQUIPÉE ET FONCTIONNELLE



TRANSFERT DE COMPÉTENCES AUX ÉQUIPES LOCALES



AVEC DR. JACQUES LUKUSA



INTERVENTION AVEC Dr. HERMAN NGALAMULUME

VI. CONCLUSION ET PERSPECTIVES

VI .1 Synthèse des résultats

La mission chirurgicale humanitaire à l'hôpital de la MUYA a marqué un tournant dans l'amélioration de l'accès aux soins au Kasai-Oriental. Avec plus de 1 200 patients consultés et 459 interventions chirurgicales réussies, elle a directement contribué à améliorer la santé des communautés locales, tout en renforçant la visibilité et la crédibilité du système de santé régional.

VI.2 Perspectives pour les actions futures

Pour pérenniser et amplifier l'impact de cette mission, plusieurs axes d'amélioration et de développement sont proposés :

1. Organisation de missions régulières :

- Élaboration d'un calendrier annuel de missions chirurgicales pour couvrir d'autres zones prioritaires dans le pays.
- Allocation d'un budget spécifique pour ces activités.

2. Renforcement des capacités locales :

- Mise en place de formations continues pour le personnel médical local, axées sur l'utilisation des équipements modernes et la gestion des cas complexes.
- Création de partenariats avec des institutions internationales pour favoriser les échanges de compétences.

3. Amélioration des infrastructures logistiques :

- Investissement dans des systèmes de gestion logistique pour minimiser les retards et assurer un approvisionnement constant en consommables médicaux.
- Renforcement des collaborations avec les autorités locales pour une préparation en amont plus efficace.

4. Sensibilisation et engagement communautaire :

- Intensification des campagnes de sensibilisation pour encourager une utilisation proactive des services de santé.
- Implication accrue des leaders communautaires pour renforcer l'adhésion locale.

VI.3 Vision à long terme

Cette mission a démontré qu'avec une coordination efficace, des infrastructures modernes et un engagement communautaire, il est possible de transformer le paysage sanitaire en régions marginalisées. En poursuivant ces efforts, le Kasai-Oriental peut devenir un modèle pour la mise en œuvre de la couverture santé universelle en RDC, offrant ainsi une meilleure qualité de vie à ses habitants.