

République Démocratique du Congo
MINISTERE DE LA SANTE


CONSEIL NATIONAL DES PROFESSIONNELS
D'IMAGERIE MEDICALE
www.cpimrdc.org

JOURNEE INTERNATIONALE DE LA RADIOLOGIE

*Thème: La couverture santé universelle en radiologie:
Laissez-nous, nous occuper correctement de nos patients*

Word
Radiography
Day





Etat des lieux des structures d'imagerie médicale en République Démocratique du Congo

MUAKA DIELA MARIE-JOSEE

Doctorante en sciences des radiations et imagerie médicale

PRESIDENTE NATIONALE DU CNPIM

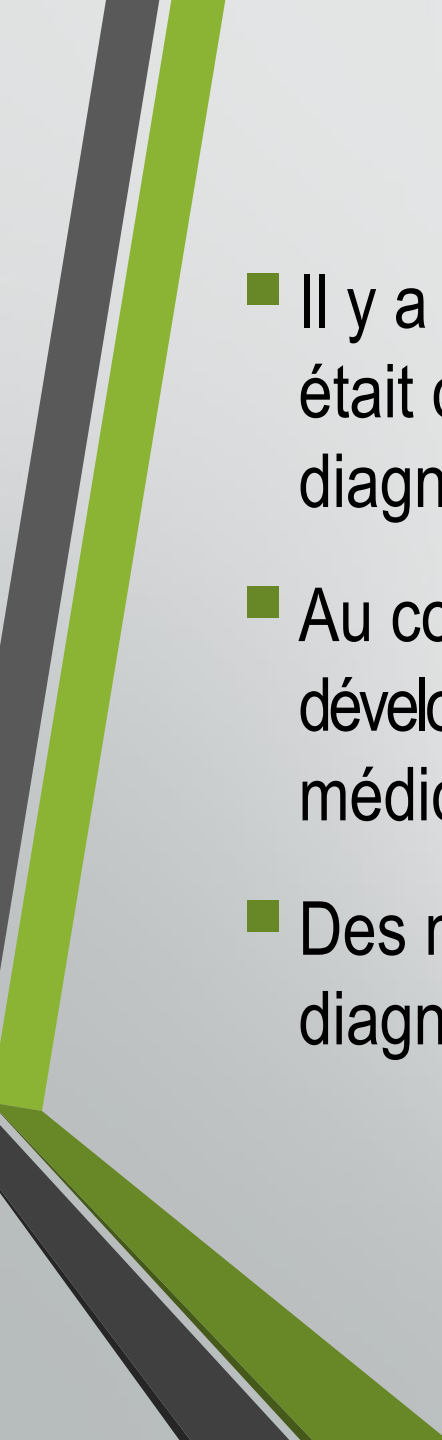
Octobre, 2023

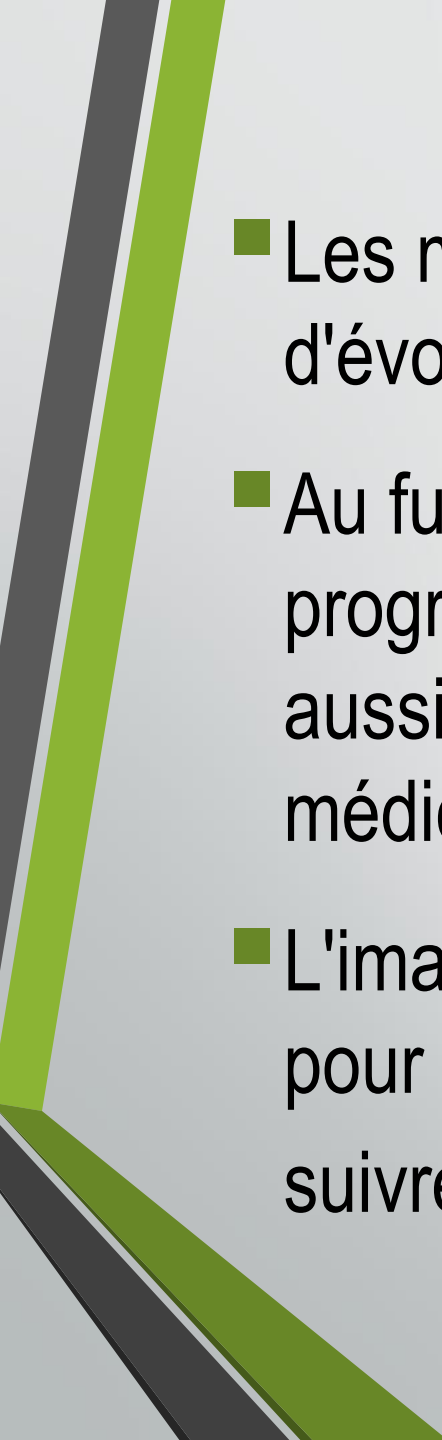
Plan de la présentation

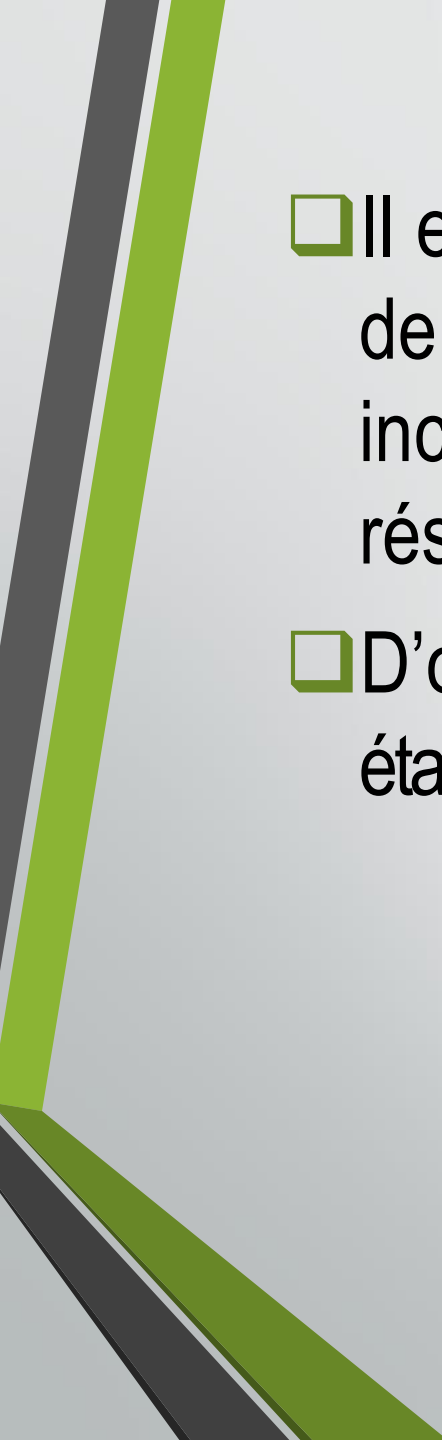
1. Introduction
2. Normes centrales et réglementation
3. Méthodologie
4. Résultats
5. Perspectives



INTRODUCTION

- 
- Il y a un peu plus de cent ans, l'avènement des rayons-x était considéré comme un bond en avant dans le diagnostic médical.
 - Au cours du siècle dernier, la radiographie simple s'est développée pour devenir un domaine spécialisé : l'imagerie médicale diagnostique.
 - Des nouvelles techniques d'imagerie médicale diagnostique, telles que l'IRM et l'échographie, ont vu le jour.

- 
- Les modalités d'imagerie médicale continuent d'évoluer et de s'affiner.
 - Au fur et à mesure que le processus d'imagerie progresse, il y a une amélioration parallèle, tout aussi importante, du traitement des images médicales et du flux de travail associé.
 - L'imagerie médicale est principalement utilisée pour diagnostiquer des maladies ainsi que pour suivre leur évolution.

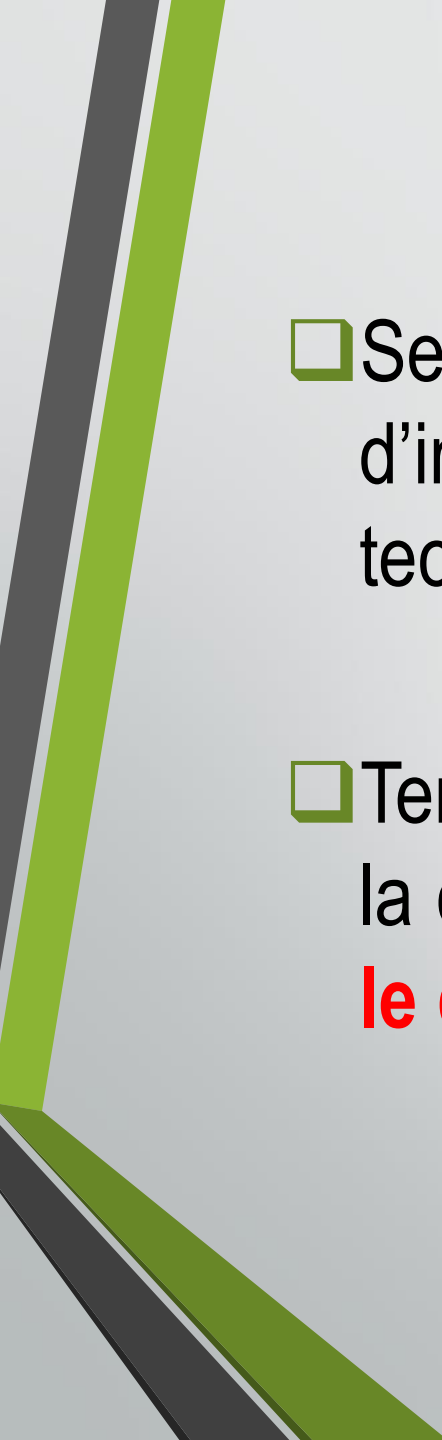
- 
- ❑ Il est essentiel que les images produites soient de la plus haute qualité, car elles ont une incidence directe sur le pronostic et les résultats des patients.
 - ❑ D'où l'importance de l'investissement dans les établissements d'imagerie médicale de la RDC

Objectif


Décrire et découvrir ensemble l'état des lieux des structures d'imagerie médicale dans notre pays; voir si elles répondent aux normes selon la pyramide sanitaire.




NORMES ET REGLEMENTATION

- 
- ❑ Selon la pyramide sanitaire, les structures d'imagerie médicale devraient avoir un plateau technique complet des équipements d'IM
 - ❑ Tenir compte des normes architecturales pour la conception des services **(C15-160 demeure le document de référence).**

- Le suivi médical des travailleurs (*Fiche de nuisance*)
- Une dosimétrie opérationnelle: port et lecture
- Congé des rayonnements
- Le contrôle de qualité des équipements

- 
- La présence d'une PCR et du Physicien Médical (pour évaluation des doses délivrées et la mise en œuvre des mesures et moyens de prévention (**Décrets, 2018**))

- 
- Dans notre système de santé, les structures d'IM devraient disposer:
 - **Les CS:** d'un appareil d'échographie avec deux sondes (convexe et linéaire).
 - **Les HGR :** un appareil d'échographie-Doppler doté de trois sondes (convexe, linéaire et endocavitaire), d'un appareil de radiographie os-poumon et d'un système de numérisation.

- Dans notre système de santé, les structures d'IM devraient disposer:
 - **Les HPGR** : appareil d'échographie-doppler doté de trois sondes, un appareil de radiographie télécommandé, un appareil de mammographie, un appareil de panoramique dentaire, un système de numérisation, un scanner 16 barrettes et un appareil d'IRM moyen champ.

Les CU(Hôpitaux tertiaires):

- Un à trois appareils d'échographie-doppler dotés de 3 à 5 sondes,
- Un à trois appareils de radiographie télécommandé
- un à 3 appareils de mammographie,
- un à deux appareils panoramique dentaire, d'un à trois systèmes de numérisation,
- Un à trois scanner avec 64 barrettes ou plus,
- Un à deux appareils d'IRM haut champ
- La radiothérapie externe et la curiethérapie

Méthodologie

- Etude quantitative
- Questionnaire élaboré
- Déduction des conclusions



RESULTATS


**Disponibilité en service d'imagerie médicale et
radiothérapie. (structure de l'état: jusqu'à décembre 2021).**

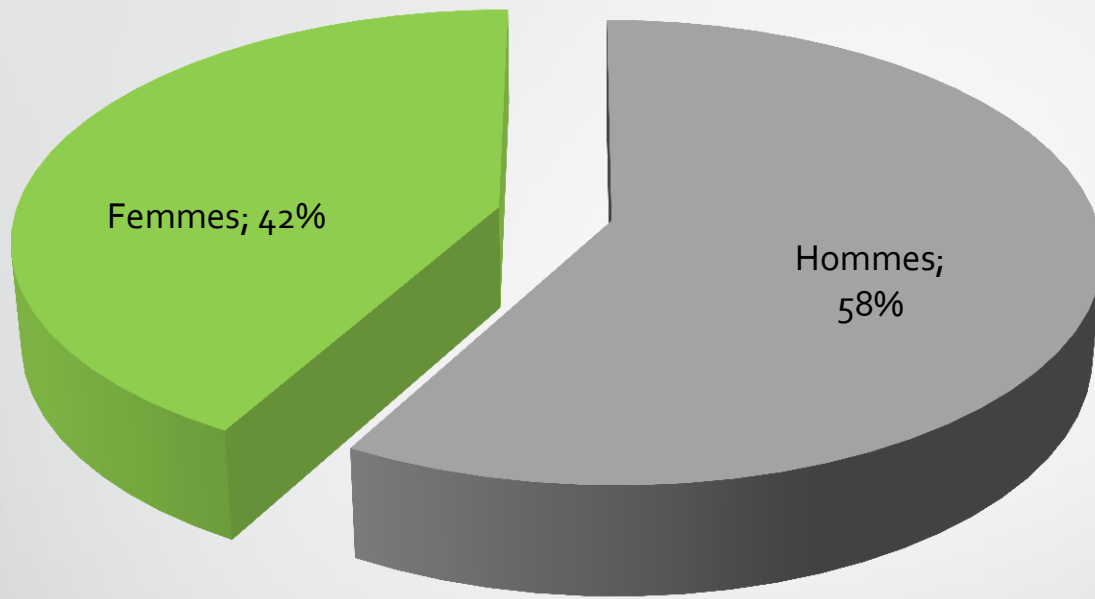
Source: Inspection de la Santé

Tableau 1.

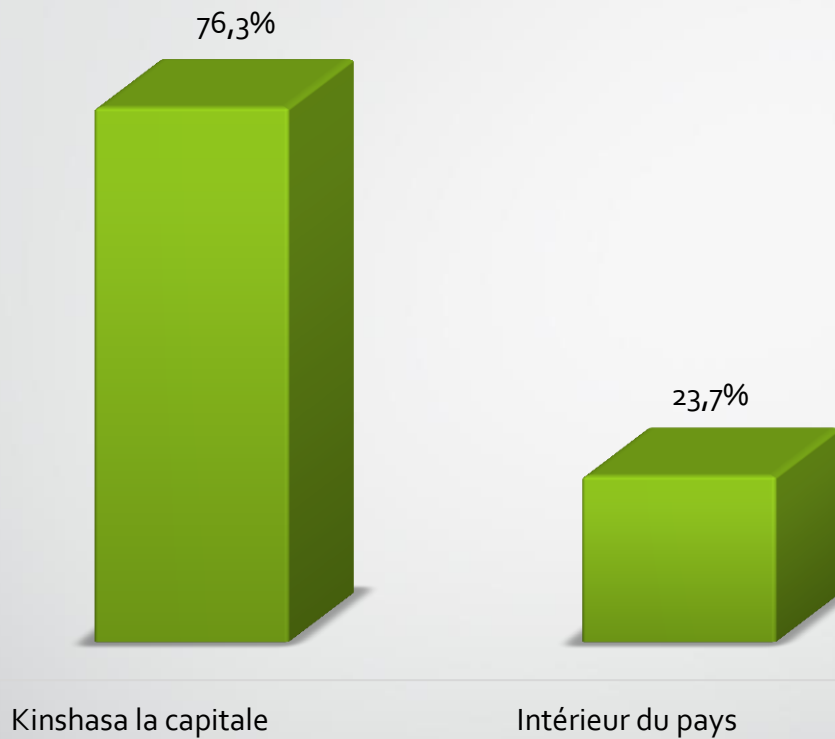
Disponibilité en service d'imagerie médicale et radiothérapie

Matériels	Nombre à Kinshasa	Nombre en provinces	Total
Appareil de radiologie conventionnelle	114	20	134
Appareil de radiologie avec numérisation directe (capteurs plans)	5	2	7
Appareil de numérisation indirecte	15	2	17
Chambre noire	154	28	182
Arceaux per-opérateurs	3	0	3
Radio mobiles	45	10	55
Scanner < 64 barrettes	13	3	16
Scanner > 64 barrettes	4	0	4
Panoramique dentaire	3	0	3
Mammographe	8	0	8
Echographe	107	55	162
IRM bas champ	2	0	2
IRM haut champ	1	0	1
Imprimante sur films	9	1	10
Radiothérapie externe	0	0	0
Curiothérapie	0	0	0

- 
- ❑ 262 professionnels d'imagerie médicale ont répondu à notre questionnaire et ont constitué notre échantillon.

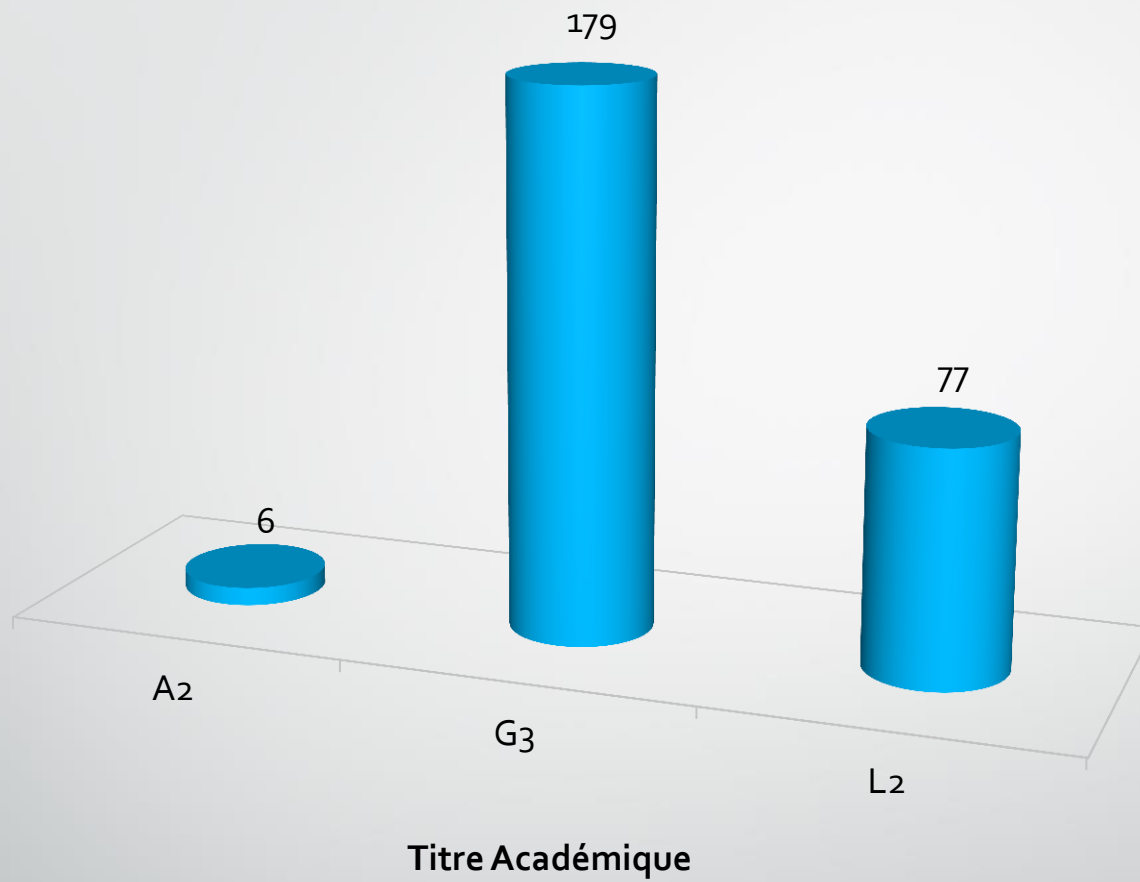


%

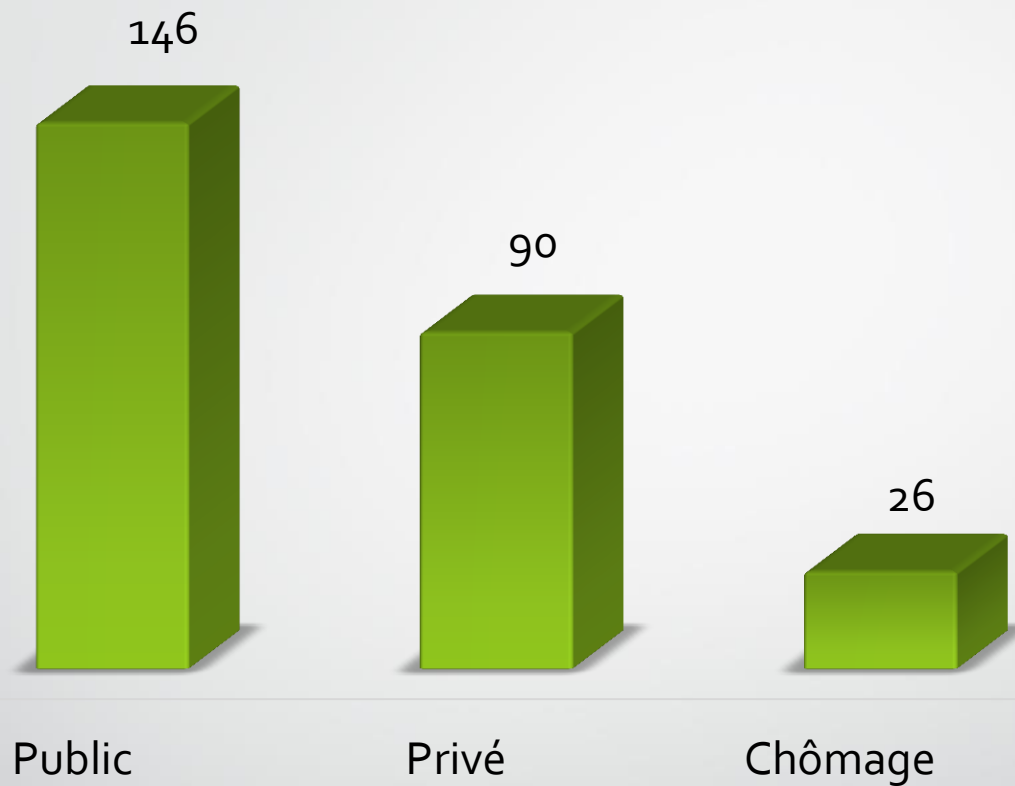


Milieu professionnel

Effectifs (n)



Effectifs (n)

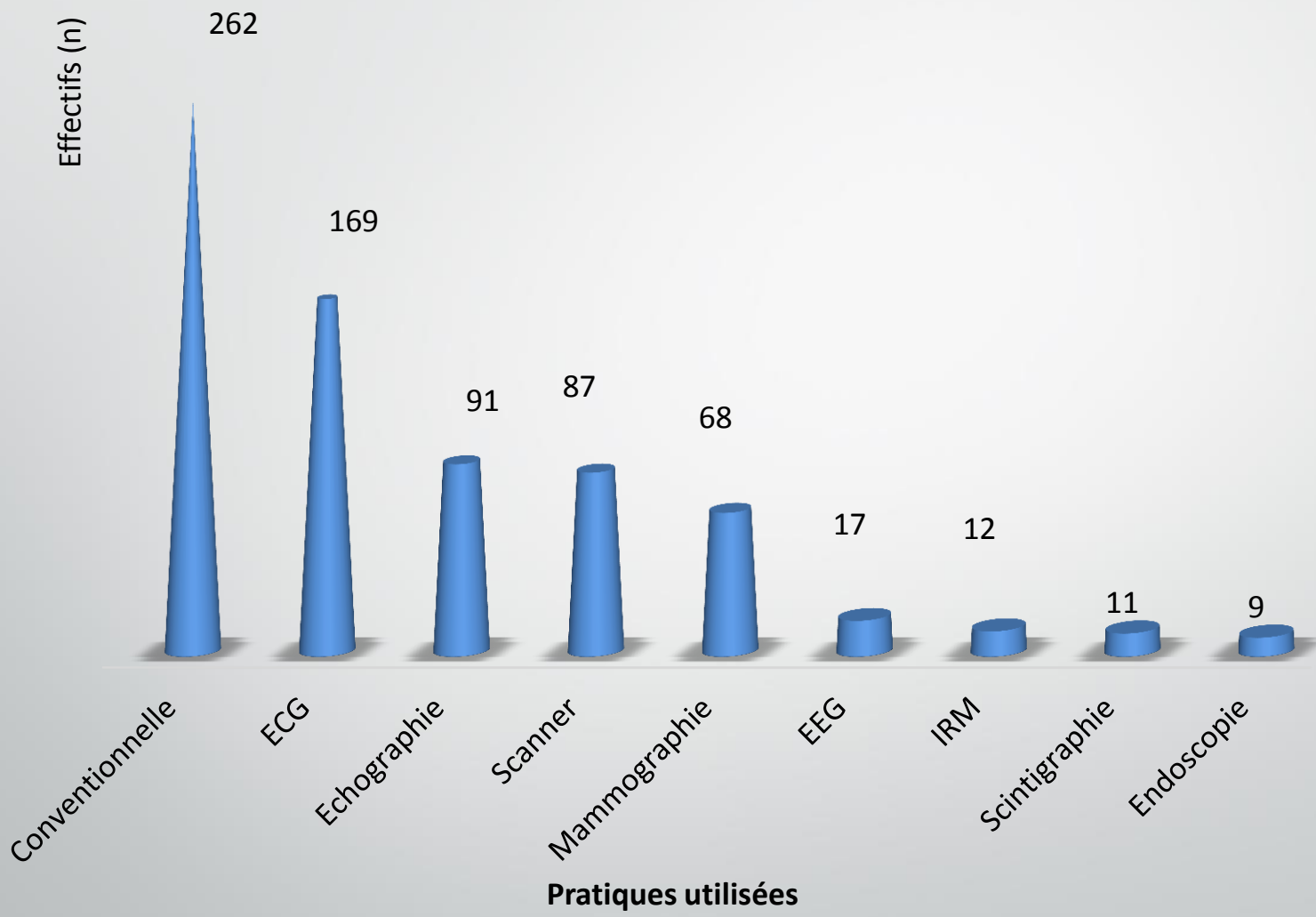


Public

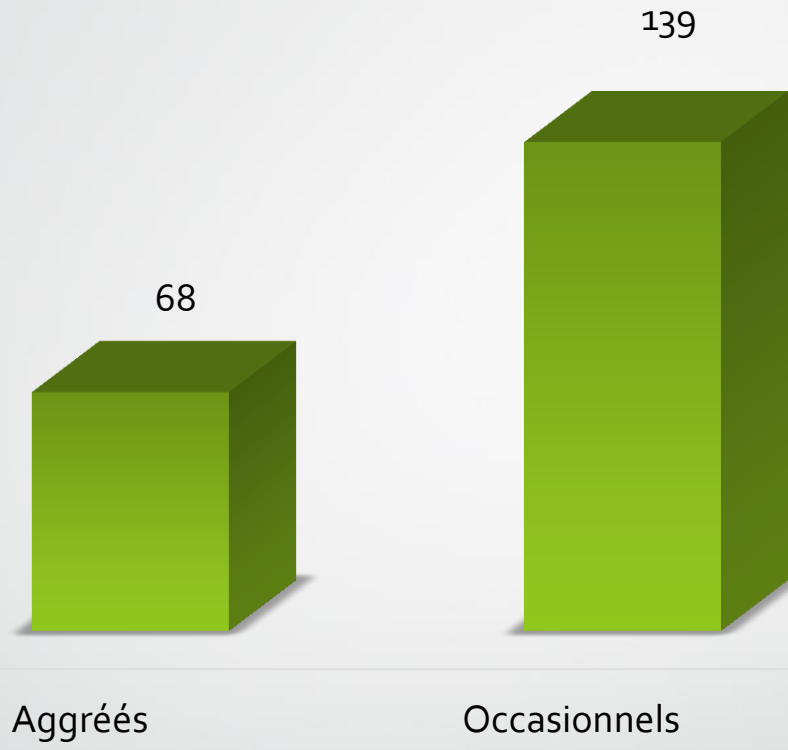
Privé

Chômage

Secteur de travail



Effectifs



Aggrés

Occasionnels

Intrants



Constat

Prestations

L'HPGRK: en réhabilitation; n'avait pas un plateau technique complet (Rx conv, mammo numérique, scanner en panne; pas d'IRM,...

Les hôpitaux tertiaires:

CUK: RX Conv, scanner, pas d'IRM, scintigraphie, pas de radiothérapie

Ngaliema: pas de radiothérapie

Infrastructures

- Vétusté et délabrement des infrastructures ;
- Infrastructures non conformes.

Ressources humaines

- ❑ Répartition inégale du personnel d'imagerie médicale à travers le pays ;
- ❑ Faible motivation du personnel en imagerie médicale suite à la lourdeur administrative dans le processus de mécanisation aux listings de paie

Problèmes approvisionnement en intrants spécifiques

- Faible disponibilité des médicaments (radio pharmaceutiques) et intrants spécifiques;
- Inexistence d'une liste actualisée des intrants et commodités du secteur ;
- Le parachutage des intrants et commodités incontrôlés à travers le pays, souvent gérés par les fournisseurs non agréés ;



CONCLUSION

En RDC :

- Aucun centre de santé** de référence en RDC ne dispose d'un plateau technique complet en imagerie médicale ;
- soit **76,2% HGR** disposent des services d'imagerie médicale avec un plateau technique incomplet ;
- Aucun hôpital provincial et/ou hôpital tertiaire** ne dispose d'un service d'imagerie médicale avec plateau technique complet, le peu des matériels disponibles sont vétustes.



PERSPECTIVES

- Veiller à la sécurité et sûreté des installations radiologiques par des contrôles et inspections périodiques bien déterminés
- Veiller à la surveillance dosimétrique et suivi des travailleurs
- Veiller à l'application stricte du respect de congé de rayonnement

- ❑ Veiller au paiement de la prime de brousse et à la prime de rayonnement des professionnels travaillant quotidiennement avec le risque d'une exposition aux rayonnements et à l'électrocution
- ❑ Organiser et Garantir le système de mutuelles de santé pour espérer donner accès à une multitude des investigations opportunes en imagerie médicale
- ❑ Organiser et fidéliser le service de maintenance des EBM
- ❑ Assurer un bon courant électrique

Merci!



MUAKA DIELA MJ
Présidente Nationale CNPIM

La sécurité des patients,
c'est notre affaire;

**LAISSEZ-NOUS
NOUS EN OCCUPER.**

BONNE FÊTE À TOUS



BONNE FÊTE À TOUS