

RAPPORT DE MISSION EXPLORATOIRE GSF- BUKAVU Hôpital PANZI 9 – 16 AVRIL 2016 & 26/04 – 07/05 2016

Dr Claude Rosenthal – Président de GSF (du 9 au 16 avril)

Bernard Crézé – bénévole de GSF (du 26 avril au 7 mai)

Missions successives en raison des difficultés d'obtention des visas.

Contexte

Dans le Sud Kivu en République Démocratique du Congo, le viol est utilisé comme arme de guerre. Le Docteur Denis Mukwege s'élève depuis plus de 10 ans contre ces pratiques et s'efforce de « réparer » ces femmes.

A l'Hôpital Panzi, la chirurgie des fistules et la prise en charge holistique des violences sexuelles est de qualité.

Mais à côté lésions traumatiques des viols existent de nombreuses maladies handicapantes et en particulier chez des femmes jeunes.

Depuis 2012 GSF intervient dans cette région auprès du Dr Mukwege pour la formation dans la prise en charge chirurgicales des prolapsus chez les femmes jeunes :

2012 mission de formation chirurgie du prolapsus

2013 mission de formation sur la chirurgie vaginale, les SONUs et l'anesthésie locorégionale.

2014 mission de formation sur la chirurgie vaginale des Complications Obstétricales Handicapantes.

Objectifs de la mission

Formation des médecins de l'hôpital Panzi :

- en chirurgie vaginale par compagnonnage
- théorique sur les complications handicapantes obstétricales

Evaluation des compétences en chirurgie des prolapsus des médecins de l'hôpital Panzi

Etat des Lieux

L'hôpital Panzi .

- Nombre de lits :
 - Obstétrique : 81 lits
 - Uro-Gyneco : 80 lits
 - Néo natalogie : 9 lits
 - Chirurgie : 69 lits
 - Médecine : 6 lits .
- Nombre d'entrées annuelles : 22 326
- Nombre d'accouchements 2015 : 3 368
- Nombre de césariennes 30 %
- Nombre d'actes de chirurgie gynécologique 2015 : 6 446

L'équipe

- Médecin directeur : Denis Mukwege (denismukwege@hotmail.com)
- Assistant responsable de la section uro gynécologie : Mukanire Ntakwinja (bmukanire@yahoo.fr)
- Responsable administration : Madame Betoko London (betokolondon@yahoo.fr)
- Assistant direction : Lubula Igomokelo (dm-assistant@hopitaldepanzi.org)

Actions durant la mission

Compagnonnage chirurgical :

Sur 30 patientes recrutées

- 10 opérées (Dr. Claude Rosenthal)
- 18 opérées (Dr Bernard Crézé)

Points forts :

- Apprentissage très rapide de Mukanire → autonome en 1semaine.
- Recrutement important et bien réalisé.
- Décision de réalisation d'une thèse sur le sujet.
- Vidéotransmission possible en salle de cours.

Points faibles :

- Matériel chirurgical insuffisant voire inadapté
- Stérilisation imparfaite (champs et casaques humides)
- Coexistence la dernière semaine avec la mission du Dr. Cadière → problème d'organisation des blocs.

Améliorations à prévoir

Le matériel.

Nécessité d'apport de valves vaginales (Bresky)

Nécessité de fils, en particulier non résorbables non périmés

La stérilisation et l'asepsie

Revoir la stérilisation (Voir Rapport en PJ de l'expert Pierre Yeremian)

La co existence des équipes chirurgicales : à éviter

Enseignement théorique

Tous les jours de 14H30 à 18 H la première semaine

- 19 médecins ont été formés dont 4 résidents et 15 médecins venant de provinces parfois éloignées de 2000kms.
- Un questionnaire de satisfaction a été demandé. 4 ou 5 réponses mais toutes très encourageantes.

Points forts :

- Etudiants intéressés et nombreux venant de toutes les provinces du Congo.
- L'Hôpital participe à la formation dans la spécialité en Gynécologie Obstétrique

Points faibles :

- Les deux dernières semaines restaient simplement 4 résidents
- Présence de nombreux « médecins généralistes

Perspectives & Conclusions

Prévoir deux missions par an.

Attention au contexte géopolitique qui peut rendre dangereux la présence dans le Pays.

Mission exploratoire de formation SONU semble très importante pour l'avenir.

Annexes 1. Rapport de Pierre Yeremian : Expert réalisant un audit général de l'Hôpital.

J'ai été heureux de vous rencontrer à Panzi et j'ai tenu compte de vos remarques sur le bloc opératoire notamment lors de la restitution de l'évaluation interne.

Je voulais vous soumettre l'idée d'informer le CNGOF sur des besoins urgents que j'ai recensé et que nous avons validé.

Peut être que des décisions peuvent être prises à ce sujet par le CNGOF.ou votre ONG. Je reste à votre écoute,

Cette évaluation interne a été remise au Dr MUKWEGE et restituée au COPE (Comité Qualité de l'Hôpital)

Il ressort en outre un fort déficit d'équipements et d'installations pour les services d'hospitalisation (surchargés)

L'hôpital initialement construit pour 120 places , accueille aujourd'hui 450 patients dont 250 lits dédiés aux Victimes de Violences sexuelles .(FVVS)

Pour les associations et organismes qui souhaitent aider concrètement la Fondation et l'Hôpital rattaché voici une première liste de matériels et équipements dont cet hôpital a **urgement besoin** :

- 5 chariots d'urgence dont un chariot d'urgences pédiatriques, pour les services d'hospitalisation (avec défibrillateurs)
- un stérilisateur pour le service de chirurgie générale
- la rénovation avec équipements pour la stérilisation centrale (près du bloc)
- des kits d'instruments chirurgicaux neufs pour le Bloc opératoire (2 salles)
- le changement des lavabos actuels pour le lavage des mains avant l'entrée au Bloc (avec commande non manuelle)
- un frigo de conservation de produits pharmaceutiques
- un frigo de conservation pour la Banque du sang avec affichage t° extérieur du Frigo
- des paravents pour les salles d'hospitalisation (il en manque de partout)
- 2 matelas anti escarres
- 80 extincteurs (dans le cadre du plan Incendie à formaliser) - coût unitaire en RDC : environ 80 euros .
- des affiches "consignes générales en cas d'incendie "

NB : à part les paravents, le matériel et les équipements doivent être neufs et livrés ou financés pour un achat sur place ou en Europe.

Rapport financier

Annexe 2