

ETAT DES LIEUX DES STRUCTURES D'IMAGERIE MÉDICALE EN RDC

Mme MUAKA Marie Josée

Présidente Nationale CNPIM/Chef des travaux

PLAN

1. INTRODUCTION

2. ETATS GÉNÉRAUX DE L'IM EN 2021

3. ETAT DES LIEUX 2023 (RÉSULTATS)

4. 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.

INTRODUCTION

- 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.
- ❑ 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

- Sensibiliser les autorités de tutelle sur les efforts à fournir pour parvenir à la couverture santé universelle en imagerie médicale en RDC

- ETAT GENEERAUX D'IM EN
2021

- ❑ Problèmes de prestation des services d'imagerie médicale et de radiothérapie
- ❑ Problème d'infrastructures
- ❑ Problème des ressources humaines
- ❑ Absence ou rareté des contrôles dosimétriques et des installations radiologiques (sûreté)

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

Source: secrétariat 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-opératoires | 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 |
| Curiethérapie | 0 | 0 | 0 |

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
- L'utilisation des infirmiers formés sur le tas

En 2021 (RDC):

- ❑ **Aucun centre de santé** de référence en RDC ne disposait d'un plateau technique complet en imagerie médicale ;
- ❑ 393/516 soit **76,2% HGR** disposaient des services d'imagerie médicale avec un plateau technique incomplet ;
- ❑ **Aucun hôpital provincial et/ou hôpital tertiaire** ne disposait d'un service d'imagerie médicale avec plateau technique complet, le peu des matériels disponibles étaient vétustes.

ETAT DE LIEU EN 2023

- Ordonnance n°21/032 du 1er Juin 2021 portant création, organisation et fonctionnement du Conseil National de la Couverture Santé Universelle en République Démocratique du Congo
- Elaboration du plan Stratégique d'IMRR en 2022
- La RDC a connu un grand bond dans la qualité des infrastructures d'imagerie dans le secteur public et privé; surtout dans la capitale et quelques provinces

Disponibilité en service d'imagerie médicale et radiothérapie. (structure de l'état et privé jusqu'à décembre 2023).

Source: Enquête

Tableau 1. Disponibilité en service d'imagerie médicale et radiothérapie

| Matériels | Nombre à Kinshasa | Nombre en provinces | Total |
|---|-------------------|---------------------|-------|
| Appareil de radiologie conventionnelle | 260 | 20 | 280 |
| Appareil de radiologie avec numérisation directe (capteurs plans) | 20 | 8 | 28 |
| Appareil de numérisation indirecte | 10 | 8 | 18 |
| Chambre noire | 90 | 28 | 118 |
| Radio mobiles | 90 | 15 | 115 |
| Scanner < 64 barrettes | 16 | 8 | 24 |
| Scanner > 64 barrettes | 10 | 0 | 10 |
| Panoramique dentaire | 3 | 0 | 3 |
| Mammographe | 8 | 0 | 8 |
| Echographe | 260 | 50 | 310 |
| IRM bas champ | 5 | 0 | 5 |
| IRM haut champ | 3 | 0 | 3 |
| Radiothérapie externe | 1 | 0 | 1 |
| Curiethérapie | 0 | 0 | 0 |

ABSENCE OU RARETÉ DES CONTRÔLES DOSIMÉTRIQUES ET DES INSTALLATIONS RADIOLOGIQUES (SÛRETÉ)

- La réalisation d'analyses médicales individualisées et complètes des travailleurs
(Fiche de nuisance)
- La mise à disposition d'une dosimétrie opérationnelle :port et lecture
- Congé des rayonnements
- Les EPI
- Le contrôle de qualité des équipements

- La présence du PCR et du Physicien Médical (pour évaluation des doses délivrées et la mise en œuvre des mesures et moyens de prévention (Décrets 2018))
- Déterminer les NRD et les standardiser

PERSPECTIVES

- Formation des médecins et techniciens radiologues en radiothérapie
- Couvrir les 26 provinces par les techniques d'imagerie de pointe: TDM et IRM
- Doter les institutions techniques de formation d'un laboratoire d'application pour la pratique professionnelle (Compétences attendues)

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
- Organiser et Garantir le système de mutuelles de santé pour espérer donner accès à une multitude des investigations opportunes en imagerie médicale (**CSU**)
- Veiller à la conception d'un service d'IM selon les normes

MERCI DE VOTRE
ATTENTION