

The background of the slide is the flag of the Democratic Republic of Congo, which features a blue field with a yellow five-pointed star in the upper left corner and a diagonal red band with yellow borders running from the bottom left to the top right. The text is overlaid on this flag.

*POLITIQUE NATIONALE DE LA
TRANSFUSION SANGUINE*

République Démocratique du
Congo



Plan

- Introduction
- Mandat
- Missions
- Stratégies
- Organisation
- Réalisations
- Défis
- Perspectives



Introduction

- La TS en R.D.C
 - Activité de la croix rouge avec les premières associations à l'HGPRK ex Maman Yemo
 - Activité hospitalière avec activité in situ
 - Année 80; Apparition des premiers cas de VIH Sida et les modes de contamination
 - OMS; résolution WHA 28.72; favoriser la mise en place des services nationaux de TS fondé sur le don de sang volontaire et gratuit



Introduction

- OMS afro; résolution AFR RC 44; formuler, adopter et mettre en œuvre une politique nationale de transfusion sanguine et mobiliser les ressources pour les activités transfusionnelles dans les hôpitaux ;
- Projet de la sécurité transfusionnelle avec; 2 banques de sang HGPRK et CUK, puis 4 HKK et HSJ et enfin 6 CHK et Bondeko
- 1999 ; création du CNTS par arrêté ministériel



Mandat

Rendre *disponible* et *accessible* les produits sanguins de *qualité* en *quantité* suffisante aux personnes qui en ont besoin sur toute l'étendue du territoire national de la RDC



Mission

- Elaborer la Politique Nationale de la transfusion sanguine et la faire promulguer
- Mobiliser les ressources additionnelles pour les activités transfusionnelles
- Coordonner les activités transfusionnelles sur l'ensemble du pays



Stratégies

- De base;
- Approvisionnement des structures transfusionnelles en réactifs et consommables de la transfusion sanguine
- Promotion du don bénévole de sang, tissus et organes
- Dotation des structures de soins en équipements et matériels de base normés pour les activités transfusionnelles



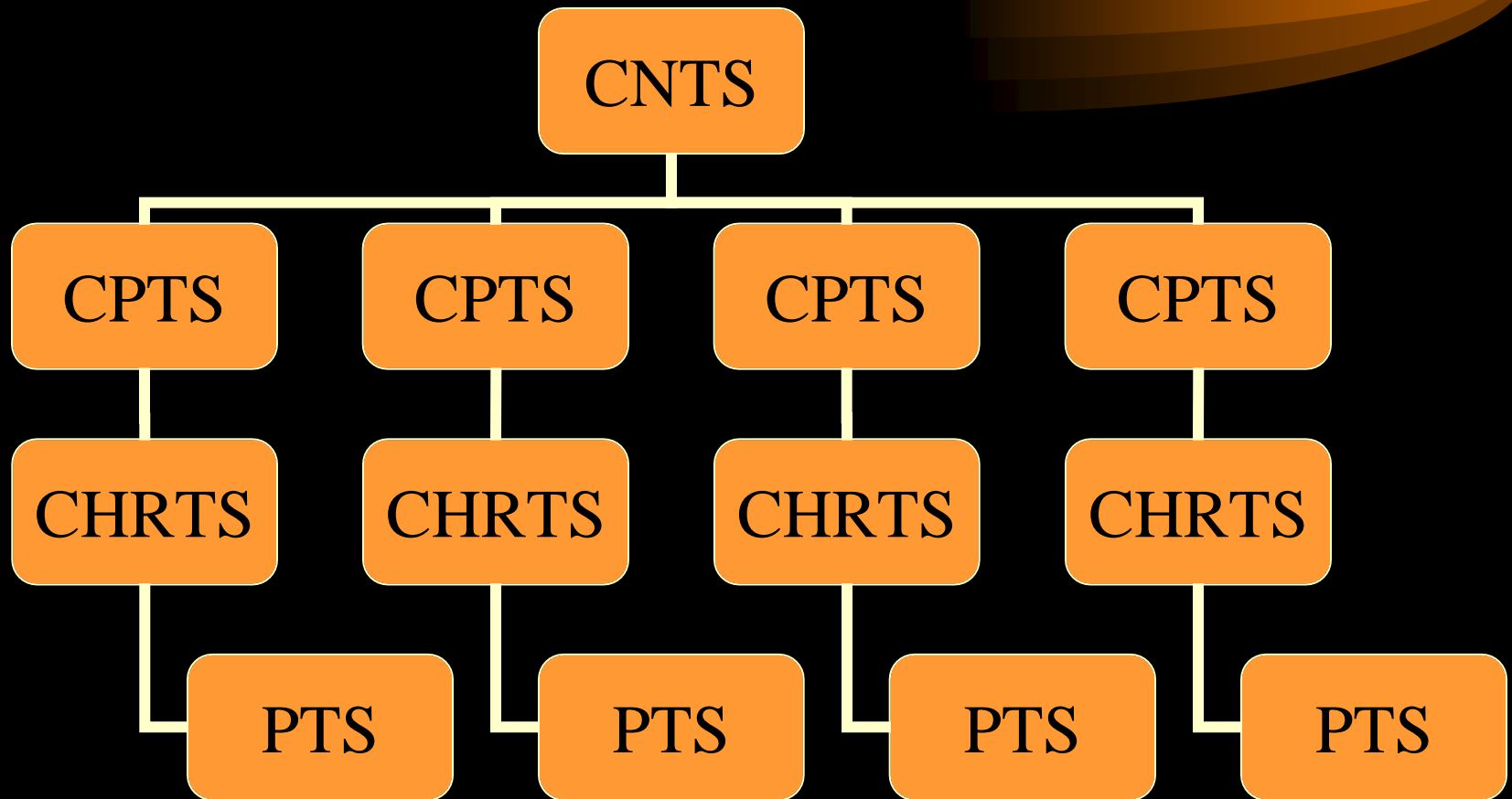
Stratégies

□ De soutien;

- Renforcement des capacités des prestataires sur les bonnes pratiques transfusionnelles en milieu de soins
- Assurance qualité en TS
- Recherche
- Précautions universelles
- Supervision, suivi et évaluation des activités transfusionnelles



Le cadre de mise en œuvre





Rôles et activités par niveau

➤ National : CNTS

- Rôle normatif et opérationnel
- Activités :
 - Elaboration des normes et Directive
 - Approvisionnement en réactifs et consommables
 - Recrutement des donneurs bénévoles de sang



Rôles et activités par niveau(2)

- Organisation des collectes de sang
- Conservation et préparation des produits sanguins
- Distribution des produits sanguins



Rôles et activités par niveau(3)

➤ Niveau intermédiaire : CPTS

- Rôle normatif et opérationnel
- Activités :
 - Elaboration des normes et Directive
 - Approvisionnement en réactifs et consommables
 - Recrutement des donneurs bénévoles de sang



Rôles et activités par niveau(4)

- Organisation des collectes de sang
- Conservation et préparation des produits sanguins
- Distribution des produits sanguins



Rôles et activités par niveau(5)

- Niveau intermédiaire: ZS (CHRTS, PTS, ST)
 - Rôle opérationnel
 - Activités :
 - Recrutement des donneurs bénévoles de sang
 - Organisation des collectes de sang
 - Conservation et préparation des produits sanguins



Rôles et activités par niveau(6)

- Distribution des produits sanguins
- Acte transfusionnel : Indication, critères de prise de décision, choix du produit sanguin, pose de la transfusion, surveillance de la transfusion



Réalisations

- Rendre disponible les PSL:
 - Sang total
 - Plasma frais congelé
 - Concentré érythrocytaire
 - Concentré plaquettaire
 - échanges plasmatiques
- Travaux de Recherche
- Renforcement des capacités



Plateau technique CNTS / Niveau de pointe





Principaux défis

- Absence de la législation réglementation
- Défis en ressources
 - Insuffisance qualitative et quantitative en personnel,
 - Insuffisance voire absence de véhicule de collecte et de supervision
 - Matériels et équipements de TS et de communication font cruellement défaut
 - Absence d'un système pérenne d'approvisionnement des R & C de TS



Principaux défis (suite)

- Insuffisance voire absence des moyens financiers pour l'acquisition des R & C
- Le don bénévole de sang est encore faible en R.D.C
- Le défi culturel : existence des certaines croyances en défaveur de la TS
- Le défi d'accessibilité : faible accessibilité géographique et financière au service de sécurité transfusionnelle



Principaux défis (suite)

- Inefficacité du système d'information sanitaire
 - Tx de promptitude et de complétude faible
 - Non disponibilité des outils de collecte des données
 - Manque de formation en S & E
 - Non intégration des indicateurs spécifiques liés à la sécurité transfusionnelle dans le SNIS du pays
- Insuffisance de l'intégration de l'hémovigilance



Principaux défis (suite)

- La R.D.C est confronté à bcp des déterminants de l'anémie:
 - Le paludisme
 - Les hémorragies au cours de ◦ (25% des décès) et les suites des couches
 - Les traumatisme physiques avec blessures
 - La drépanocytose (2 – 3 %)
 - La malnutrition
 - Les infections et parasitoses intestinales



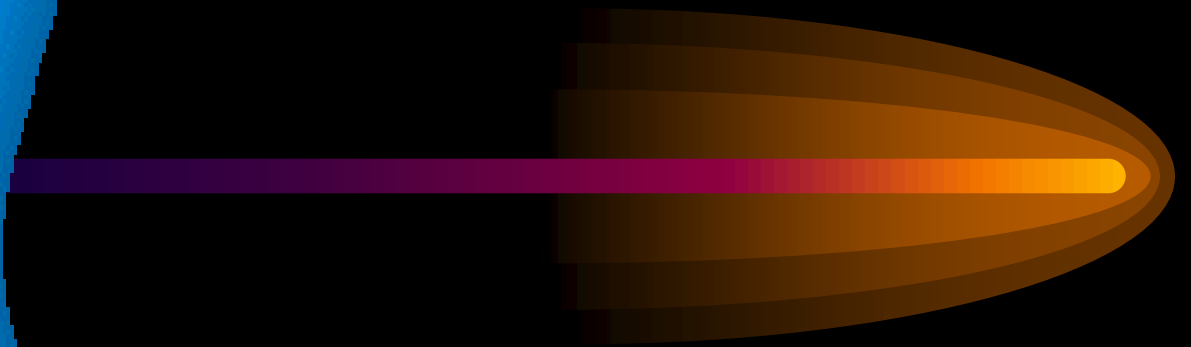
Perspectives

- 100% de PSL proviennent de donneurs bénévoles;
- Centralisation de la qualification de tous les PSL de Kinshasa au CNTS;
- Contribution à la transplantation des tissus et des organes et **aux échanges plasmatiques** pour les drépanocytaires;
- Standardisation de coût de cession des PSL;



Perspectives

- Opérationnalisation d'un système efficace de qualité et d'hémovigilance dans tout le pays;
- Introduction dans les écoles « l'éducation sur la Sécurité transfusionnelle »;
- Faire voter la loi sur la transfusion sanguine ;
- Arriver à l'accréditation de tous les services du CNTS



MERCI

