

URGENCES VITALES

Transports Sanitaires et Maintenance des Equipements en Afrique

29 février au 10 mars 2016

Kara : Palais des Congrès

Mission de Formation, d'Expertise et d'Evaluation



Message du Coordonnateur de la CIMUVISA

➤ *Justification médico-technique, scientifique et sociale*

A côté des maladies transmissibles toujours d'actualité, nous sommes de plus en plus confrontés à la part grandissante de maladies non transmissibles graves, les AVC et la TRAUMATOLOGIE en tête, rançons respectivement des complications de l'Hypertension artérielle et des Accidents de la Voie Publique et des chantiers. **L'axe Routier International Lomé-Cinkassé est pourvoyeur d'Accidents Routiers très meurtriers en particulier aux niveaux de la Faille d'Alédjo et des Monts Défalé.**

➤ **Objectifs généraux : rencontres de consensus des principaux acteurs** d'amélioration de l'accès à la prise en charge des Urgences Vitales au Togo et plus généralement dans les autres pays d'Afrique, des Caraïbes et du Pacifique (ACP) : professionnels de santé des secteurs publics et privés, autorités institutionnelles et universitaires, ensemble des partenaires industriels, associatifs et de la société civile, bénéficiaires ou impliqués dans la régulation de l'offre et de la demande de soins.

➤ *Objectifs spécifiques :*

- **Renforcement des capacités locales de formation, la maintenance des équipements et la prise en charge sur place pré-hospitalière et hospitalière des urgences vitales sans aggraver les victimes pendant leur mise en condition pour le transport. C est une des réponses au principe fondamental qui est « d'abord ne pas nuire » : le pronostic immédiat et ultérieur en dépendent.**

- Mise en place d'un RESEAU INTEGRE, régulé et coordonné des Urgences actuellement maillon le plus faible de la chaîne de survie. Forte implication souhaitée des Autorités de tutelle en appui à des équipes pluridisciplinaires et transversales, de la base au sommet de la pyramide sanitaire dans une stratégie régionale mutualisation et de **multipartenariat** régional ou international, public, privé, universitaire, institutionnel, associatif et industriel, **atout sérieux de minimisation des multiples contraintes médicales, techniques et socio-économiques des évacuations sanitaires (EVASAN) systématique et des prises en charge à l'étranger.**

➤ **PUBLIC** : Professionnels de santé personnel médical et paramédical des blocs, urgences, réanimation, Samu), sapeurs pompiers, secouristes et tout public, en bref tous **les acteurs de la Médecine Pré-hospitalière et des Urgences en particulier des les établissements enclavés ou en poste isolé c'est l'approche centripète de l'organisation des urgences et des secours.**

➤ **Les Principaux thèmes retenus** sont dominés par les traumatismes, la gestion des crises, **la maintenance des équipements** et présentés de manière interactive sous forme de conférences d'ateliers et tables rondes. **Expertise et mission de soins.**

➤ **Les pré-réquis** : Offre de soins et de formation guidés par les résultats **d'Enquêtes jugées prioritaires et consensuelles pour un véritable ETAT DES LIEUX ET DES PERSPECTIVES de l'Anesthésie-Réanimation et de la REGULATION DES URGENCES AU TOGO, depuis le Pré-hospitalier aux Services d' Aval en passant par les Services d'Accueil des Urgences Vitales.**

Cette mission pourrait contribuer à la préparation du renforcement des capacités d'intervention en matière de traumatologie et d'affections médicales aiguës. Elle implique une mise en place **dans les ambulances et en divers endroits stratégiques des lots de matériels d'immobilisation et des défibrillateurs (DSA) notamment**, nécessitant une **formation d'accompagnement préalable des acteurs de secours locaux**, potentiels utilisateurs de ces matériels et un équipement basal paramédical et médical des véhicules sanitaires.

La mission d'évaluation et d'échanges sur l'état des lieux pour permettre d'ajuster à bref délais cette répartition et une meilleure responsabilisation des différents ACTEURS.

Ces mesures constitueraient le meilleur garant d'un système de santé réactif, performant et équitable avec en point de mire la mise en place de quelques **CENTRES DE REFERENCE** capables d'assumer la prise en charge complète d'Urgences Vitales complexes, le polytraumatisé et les AVC constituant de parfaits exemples.

Une **sensibilisation continue** et une large diffusion de l'information s'imposent comme les meilleures garantes du succès de ce projet de longue haleine dont la viabilité est fonction de son inscription dans la durée, de sa faisabilité et de son acceptabilité sociale.

Dr Pitchaki F. HEMOU,
Membre Fondateur de la CIMUVISA et de la CIMUVISA-ACP
coordination@cimuvisa.org. www.cimuvisa.org

PRE- PROGRAMME

29 février– 10 Mars

➤ **OBJECTIFS :**

- *Renforcement des compétences des acteurs impliqués dans la prise en charge pré-hospitalière et hospitalière des urgences vitales*
- *Mission de soins chirurgicaux selon les besoins*

➤ **PUBLIC :** Personnel médical , médico-technique , paramédical, sapeurs- pompiers, secouristes , Autorités Sanitaires et tout public

THEMES :

Prise en charge du polytraumatisé

Prise en charge des pathologies vasculo-cérébrales

Douleur et Urgences (Antalgiques- ALR- Kétamine)

Programme de prévention-gestion des catastrophes

Problématique de la Maintenance des Equipements en Afrique

➤ **ATELIERS INTER-ACTIFS DE FORMATION SECOURISME ET TRANSPORT SANITAIRE**

1. Gestes de base sans matériel :

- Désobstruction des voies aériennes
- Position latérale de sécurité
- Ranimation cardio pulmonaire
- Méthodes de relevage ; de brancardage

2. Gestes avec matériels :

- Prise en charge d'un traumatisé de la colonne vertébrale conscient : pose de collier cervical – immobilisation sur matelas coquille ou avec un plan dur
- Prise en charge d'un traumatisé inconscient : PLS à 2
- Prise en charge d'un membre fracturé
- Ranimation cardio pulmonaire utilisant un insufflateur et un DSA

➤ **ACTIVITES D'EXPERTISE, D'ENSEIGNEMENT ET DE SOINS**
(*Assistance Publique-Hôpitaux de Paris : AP-HP*)

➤ **SEQUENCES D'OBSERVATION ET DE DEBRIEFING SUR LA PRISE EN CHARGE AU SERVICE D'ACCUEIL DES URGENCES**

LUNDI 29 février 2016

- 9h 30- 10h : Ouverture
- 10-12h30 : Séance plénière
 - Etat des lieux des urgences et transports sanitaires (TOMTA, HAMZA)
 - Table Ronde : problématique sur la prise en charge des urgences vitales ; point de vue des acteurs
 - Point de vue du médecin : Prise en charge d'un polytraumatisé (un urgentiste S. EHO/ M. ; un anesthésiste F. TOUNOU ; un chirurgien A . WALLA ; un radiologue C. N'TIMON)
 - Point de vue du paramédical (D. MURAT, J. KATAWUI)
 - Spécificité mère-enfant (B. BAKONDE)
 - Point de vue de l'instructeur secouriste (P. CHAVADA, F. LEDOUX de ANIMS)
- 12h30- 14h : Pause déjeuner
- 14h – 17h : Sessions thématiques
 - Ateliers
 - Observations au SAU
 - Conférence : Traumatisme crânien

MARDI 1 MARS 2016

Tables Rondes- Ateliers

- **9h 12h 30 : : Problématique de la Maintenance des Equipements en Afrique : Point de vue des Acteurs (Soigants- Ingénieurs et Techniciens de maintenance- Industriels – Administratifs)**
- 12h30- 14h : Pause déjeuner
- 14h – 17h : **Transports Sanitaires , Chaîne épidémiologique et Hygiène**

MERCREDI 2 MARS 2016

- 9h 00- 12h 30 : Séance plénière
 - LA GESTION DES CATASTROPHES
 - Organisation des secours
 - Plan rouge
 - Plan blanc
 - PRIS EN CHARGE DES HEMORRAGIES OBSTETRIQUES
- 12h30- 14h : Pause déjeuner

- 14h – 16 h 30 : Sessions thématiques
 - Ateliers
 - Observations au SAU
 - Conférence : Prise en charge d'un AVC (M. BELO)
 - Dans un hôpital de district
 - Dans un centre de référence
 - A domicile et transport médicalisé
 - Intérêt d'une Unité Neuro-Vasculaire

16h45- 18h30 AG CIMUVISA

JEUDI 3 MARS 2016

Suite Sessions thématiques

- **9h - 12h 30 :**
 - *Ateliers (Suite)*
 - *Observations au SAU*
- 12h30- 14h : Pause déjeuner
- 14h – 17h :
 - Ateliers (Suite)

VENDREDI 4 MARS 2016

- **9h - 11h 30 :**
 - *Ateliers (Suite)*
 - *Aides pour interventions chirurgicales*
 - *Observations au SAU*
- **11h30- 12h : Séance Plénière**
 - **Evaluation**
 - **Clôture**

**Mission de soins, d'expertise et d'évaluation
(Kara et Lomé) avant, pendant ou après la formation**

ARTENARIAT

PARTENARIAT SCIENTIFIQUE



PARTENARIAT INSTITUTIONNEL



PARTENARIAT INDUSTRIEL



PARTENAIRES POUR LE TRANSPORT



Tarifs Congrès et de
Groupes de 10
Tél. : 0820 820 820 /
01 43 17 21 11 (ou
2105)

Fret pour le
transport de Matériel



Tel : 01 53 09 96 90



Tel : 01 41 72 14 14

Fax : 01 48 57 10 10