

Enseignement des Soins Palliatifs en RDC une priorité urgente



Auteure : Émilie Mbolo Zonga

Association Nationale Congolaise des Soins Palliatifs (ANCSP)

[COLONNE 1 : CONTEXTE & METHODOLOGIE]

Introduction & Problématique

- **Double fardeau épidémiologique :** La République Démocratique du Congo (RDC) fait face à une hausse des maladies chroniques non transmissibles (cancers, affections cardiovasculaires) combinée à la persistance de maladies infectieuses graves (VIH/SIDA).
- **Explosion des besoins :** Cette transition entraîne une augmentation exponentielle des besoins en soins palliatifs (SP).
- **Paradoxe éducatif :** Malgré cette urgence, la formation des professionnels de santé reste massivement centrée sur une approche uniquement curative.

➤ **Objectif de l'étude :** Évaluer l'état actuel de l'enseignement des SP dans les institutions universitaires congolaises, identifier les verrous structurels et analyser la perception des acteurs de terrain.

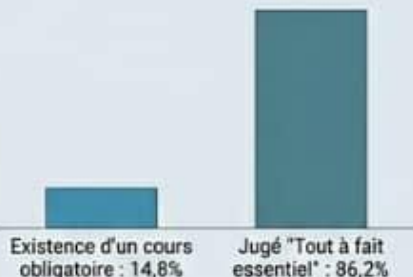
Méthodologie

- **Type d'étude :** Étude transversale descriptive par questionnaire en ligne.
- **Échantillon (n = 189) :** Étudiants finalistes (68,8 %), enseignants (24,3 %) et responsables académiques (6,9 %).
- **Couverture :** 16 institutions supérieures (Facultés de médecine et ISTM) réparties sur 13 provinces de la RDC.
- **Analyses :** Statistiques descriptives et tests inférentiels (Chi-carré, seuil de signification $p < 0,05$) via SPSS.

[COLONNE 2 : RÉSULTATS CLÉS]

Le Paradoxe Congolais : ❤️ Intégration vs Volonté

- **Une intégration curriculaire marginale :** Seulement 14,8 % des participants rapportent l'existence d'un cours spécifique et obligatoire en soins palliatifs. Pour 32,8 %, il n'y a strictement aucune intégration.
- **Une reconnaissance pourtant unanime :** 86,2 % des acteurs considèrent l'enseignement des SP comme « tout à fait essentiel ».



Principaux obstacles identifiés

1. **Manque d'enseignants formés :** 94,7 % (le principal goulot d'étranglement).
2. **Volume horaire insuffisant :** 77,8 %.
3. **Absence de directives nationales claires :** 69,8 %.
4. **Tabous culturels autour de la mort :** 51,9 %.

À noter : Le manque de formateurs qualifiés est encore plus critique dans les Instituts Supérieurs des Techniques Médicales (ISTM) avec 98,4 % de citations contre 91,2 % en faculté de médecine ($p = 0,04$).

[COLONNE 3 : STRATÉGIES & CONCLUSION]

Stratégies d'amélioration suggérées

Stratégie prioritaire	Pourcentage d'adhésion
Renforcer la formation des enseignants	97,9 %
Intégrer les SP comme matière obligatoire	84,7 %
Développer des partenariats internationaux	72,0 %
Allouer un budget dédié institutionnel	67,7 %

Discussion & Implications

- La conviction politique et professionnelle est forte chez les enseignants (93,5 % jugent les SP essentiels vs 83,1 % des étudiants, $p = 0,01$).
- **Faiblesse pédagogique :** L'absence quasi-totale de matériel de simulation (non disponible pour 90,5 % des répondants) limite l'apprentissage pratique de complexes (communication de mauvaises nouvelles, gestion de la souffrance globale).

➤ Take-Home Message (À retenir)

L'urgence en RDC n'est plus de convaincre de l'intérêt des soins palliatifs, mais de **bâtir une réforme systémique**. La priorité absolue réside dans la **formation des formateurs** et l'**instauration d'un cadre réglementaire national obligatoire**. Ce modèle est transposable à d'autres pays à faibles ressources en Afrique subsaharienne.

Contact :

Scannez pour l'email professionnel ou l'article complet sur ScienceDirect.

