

Renforcement de capacités des prestataires de l'HGR IME Kimpese : mission combinée de formation in situ en soins pédiatriques (incluant la néonatalogie) et en hygiène hospitalière

Date d'exécution : du 23 août au 05 septembre 2026

Avant-propos

L'HGR IME Kimpese situé dans la zone de santé de Kimpese, territoire de Songololo, province du Kongo-Central, RD Congo, partenaire de Médecins Sans Vacances (MSV) depuis 2003, bénéficie d'un programme pluriannuel de renforcement de capacités (période 2022-2026) visant à améliorer la qualité des soins de santé et l'accès aux services pour les populations en général et en particulier pour les personnes vulnérables, en collaboration avec Memisa et la Chaîne de l'Espoir Belgique (CDEB), avec le cofinancement de la DGD.

Dans ce cadre, deux missions simultanées de formation in situ ont eu lieu du 23 août au 05 septembre 2026. : (1) en soins intensifs pédiatriques incluant la néonatalogie – prise en charge de la détresse respiratoire, réanimation néonatale, triage et prise en charge des prématurés ; (2) en hygiène hospitalière – fonctionnalité du comité d'hygiène, prévention et contrôle des infections, nettoyage selon les procédures.

Une équipe de 3 experts volontaires africains (EVA) de MSV : Dr Stanislas Tshimanga (Pédiatre), Mme Merveille Msamba (Infirmière en pédiatrie/néonatalogie) et Dr Bonas Bontamba (Expert en santé publique/spécialiste en PCI). Au total, 64 prestataires ont été formés : 22 personnels (para)médical + 12 externes : médecins stagiaires et infirmiers stagiaires pour la mission SI pédiatrique, et 42 prestataires pour la mission hygiène hospitalière.

Médecins Sans Vacances a mis en œuvre des formations sur le tas (12 jours de pratique pour la mission pédiatrique et celle de l'hygiène), des formations théoriques, des simulations pratiques, des tours de salles dirigés, des focus groups et des échanges avec le personnel.

L'objectif principale est de redynamisation du comité d'hygiène avec signature d'un acte formel ; réanimation néonatale réévaluée et pratiquée ; création d'un groupe WhatsApp pour le suivi ; élaboration d'un plan de nettoyage de l'hôpital ; identification des besoins critiques en équipements (pousse-seringues, appareil de photothérapie, couveuse portative).

Contexte

Médecins Sans Vacances (MSV) a introduit un programme pluriannuel commun avec Memisa et la Chaîne de l'Espoir Belgique (CDEB) pour la période 2022-2026, afin de contribuer à améliorer la qualité des soins de santé et permettre l'accès aux services de santé au plus grand nombre, avec une attention particulière aux personnes vulnérables. MSV collabore avec l'HGR IME Kimpese depuis 2003. Un premier Trajet de Renforcement de Capacités (TRC 1.0) élaboré en 2015 avait ciblé la chirurgie générale et orthopédique, les urgences obstétricales et néonatales, ainsi que le système de qualité. Ce trajet a été suspendu en 2017 pour reprendre en 2023 avec de nouveaux domaines prioritaires : les soins intensifs pédiatriques (incluant la néonatalogie) et les urgences, l'hygiène hospitalière étant considérée comme domaine transversal.

Résultats visés et chiffres clés

Les deux missions ont concerné au total 64 prestataires formés, répartis comme suit :

Mission	Participants pratique (H/F)	Participants théorie (H/F)	Externes
Soins intensifs pédiatriques & Néonatalogie	14 (H : 4, F : 10)	26 (H : 11, F : 15)	12 (H : 7, F : 5)
Hygiène hospitalière	42 (H : 28, F : 14)	16 (H : 12, F : 4)	

Réalisations concrètes :

Mission Soins Intensifs Pédiatriques & Néonatalogie

Objectif 1 – Détresse respiratoire et neurologique : Conditionnement d'enfants/nouveau-nés en détresse respiratoire et neurologique ; présentation théorique sur la conduite à tenir ; raisonnement clinique ; évaluation d'enfants en détresse ; pratique sur la désinfection des barboteurs d'oxygène et l'utilisation du pousse-seringue ; surveillance en hospitalisation ; observation des mesures d'asepsie ; technique d'aspiration des voies respiratoires supérieures ; tours de salles ; quantification et calcul de la diurèse horaire.

Objectif 2 – Réanimation néonatale : Présentation et pratique sur la réanimation du nouveau-né en détresse vitale ; conditionnement d'un nouveau-né en détresse ; pose de cathéter ombilical ; désinfection des couveuses et barboteurs ; organisation du transfert intrahospitalier ; répartition des nouveau-nés selon l'âge gestationnel ; accueil du nouveau-né en salle de naissance.

Objectif 3 – Triage : Échange avec le personnel sur la réorganisation du triage et la prise en charge des enfants/nourrissons. Les bases ont été posées mais des progrès significatifs restent nécessaires.

Objectif 4 – Prématurés : Conditionnement de nouveau-nés prématurés en détresse respiratoire ; présentation sur la prise en charge des ictères néonataux ; mise sous photothérapie ; bain des nouveau-nés ; utilisation du pousse-seringue ; technique de litière ; alimentation du nouveau-né ; tours de salles au service de néonatalogie.

Mission Hygiène Hospitalière

Objectif 1 – Comité d'hygiène : Redynamisation du comité d'hygiène avec restructuration (remplacement et intégration de membres) ; constitution d'un noyau restreint de cinq membres pour épauler le président ; signature d'un acte formalisant la composition du comité ; mise à niveau des membres sur l'organisation et fonctionnement selon les normes ; convocation d'une réunion extraordinaire (02/09/2026) avec PV ; création d'un groupe WhatsApp pour les membres.

Objectif 2 – Prévention et contrôle des infections : Composition de focus groups dans chaque pavillon pour l'identification des risques infectieux et l'auto-évaluation des pratiques (hygiène des mains, gestion des déchets) ; pratique sur le tri, le transport des déchets et le circuit du linge (buanderie : zone sale, zone intermédiaire, zone propre) ; plaidoyer pour une meilleure valorisation de l'incinérateur électrique.

Objectif 3 – Nettoyage : Exercices de simulation sur la technique de bionettoyage avec la technique des trois seaux ; collecte et transport des déchets biomédicaux ; élaboration d'un plan de nettoyage de l'HGR IME Kimpese.

Enjeux et réponses apportées :

Soins intensifs pédiatriques/Néonatalogie : Les principaux enjeux identifiés sont le sous-effectif du personnel soignant dans les services de SI pédiatriques et de néonatalogie,

insuffisance d'équipements critiques (pousse-seringues, appareils de photothérapie, couveuse portative), l'insuffisance du triage pédiatrique, et les lacunes en matière d'asepsie.

Pour y répondre, MSV recommande la continuation des formations en cours d'emploi, l'équipement des salles de SI pédiatriques et de néonatalogie, la création d'un service d'urgences pédiatriques.

Hygiène hospitalière : Les enjeux portent sur la disponibilité permanente des intrants et équipements (EPI, poubelles tri-colorées, lave-mains), la pérennisation des bonnes pratiques, et le suivi-évaluation régulier.

MSV recommande de renforcer les supervisions formatives et les sensibilisations à tous les niveaux.

Réponse aux axes stratégiques de MSV :

- **Axe stratégique 1 : Les hôpitaux de référence fournissent des soins de santé de qualité, sont évalués positivement par les patients et sont prêts à faire face aux crises** via l'amélioration de la qualité des soins de santé : renforcement des compétences de 64 prestataires en soins intensifs pédiatriques, néonatalogie et hygiène hospitalière ; réanimation néonatale réévaluée et pratiquée ; comité d'hygiène redynamisé.
- **Axe stratégique 4 : Le réseau des experts-volontaires internationaux et leurs associations travaille de manière flexible et autonome, encadré et soutenu par plusieurs antennes décentralisées** : 3 EVA ont été utilisés pour réaliser les activités et la mission de soins intensifs pédiatriques/néonatalogie et hygiène hospitalière du réseau axe 1.

Témoignage

« La réanimation néonatale a été réévaluée et pratiquée avec succès. Nous avons appris à mieux conditionner les nouveau-nés en détresse vitale et à organiser les transferts intrahospitaliers. Ces compétences sont vitales pour notre service. » – Dr Mafwanikisa Gaëtan, Médecin traitant et responsable du service de Pédiatrie, HGR IME Kimpese.

« Le comité d'hygiène a été redynamisé avec un acte formel signé. C'est un engagement fort de l'hôpital pour pérenniser les bonnes pratiques d'hygiène et d'asepsie au bénéfice de tous les patients. » – Dr Imposi Désiré, Médecin Directeur de l'Hôpital, HGR IME Kimpese.

Programme et collaboration

Il s'agit d'un programme pluriannuel 2022-2026 H4All conduit dans le cadre du TRC 1.0 de MSV, en collaboration avec Memisa et la Chaîne de l'Espoir Belgique (CDEB), avec le cofinancement de la DGD.

Auteur : Dr Pierrot Kihala, Coordinateur médical Médecins Sans Vacances pour l'Afrique centrale
Date de publication : 30.09.2026