

# Centre modèle de formation, Kintambo

## Un espace d'apprentissage durable

Mars 2019

[www.mcsp.org](http://www.mcsp.org)

### Contexte

En République démocratique du Congo (RDC), un quart de la mortalité des moins de cinq ans a lieu au cours des quatre premières semaines de vie. Les taux d'accouchements dans les établissements de santé ont augmenté jusqu'à 70% (EDS 2013-2014), mais la persistance d'un taux élevé de mortalité maternelle au niveau national (846/100 000 naissances vivantes), néonatale (28/1 000 naissances vivantes) et infantile (58/1 000 naissances) souligne la nécessité d'améliorer la qualité et la couverture des soins à la naissance.

Une formation de base vétuste, des techniques de formation de base et continue qui ne sont pas fondées sur les compétences, des possibilités limitées de mettre en pratique de nouvelles compétences, et un suivi et une supervision peu fréquents après la formation, sont autant de causes sous-jacentes des faibles compétences des agents de santé. L'infrastructure nécessaire à la pratique et à la prestation de services de santé de qualité peut également faire défaut sur leur lieu de travail.

Le programme phare de l'USAID pour la survie de la mère et de l'enfant (MCSP) travaille en RDC depuis 2015. L'un de ses trois objectifs est d'améliorer la survie de la mère et du nouveau-né par le biais d'une formation de base et continue de qualité sur les interventions clés en matière de santé maternelle et néonatale (SMN) et de planification familiale post-partum (PFPP). L'approche de MCSP en matière de renforcement des capacités humaines est axée sur le développement des connaissances et des compétences individuelles des agents de santé par l'expérience et la pratique, ainsi que sur l'amélioration des processus et performances des individus et des équipes. A cette fin, en février 2018, MCSP a lancé des activités visant à établir un centre modèle de formation (CMF) à l'Hôpital général de Kintambo, dans la capitale Kinshasa, en RDC, pour renforcer les compétences et former les prestataires aux soins de la mère, du nouveau-né et de la PFPP.

Deux ans après avoir choisi le CMF, il fonctionne sous l'égide d'un comité de gestion et technique composé de personnel hospitalier et de représentants du ministère de la santé (MS) de la RDC, avec l'appui technique de MCSP. Le comité est responsable du coût et de la gestion du CMF, qui aide efficacement le MS à renforcer les capacités techniques des prestataires de santé, des stagiaires et des étudiants afin qu'ils puissent fournir des soins de meilleure qualité aux mères et aux nouveau-nés.

### Identification du site

En janvier 2017, le MS et MCSP ont commencé le processus d'identification du site du CMF. Les termes de référence spécifiaient les critères de choix d'un établissement de santé qui comprenait un grand nombre de patients, un bon éventail de



*Salle de formation récemment rénovée de la maternité du CMF de l'hôpital général de Kintambo. Equipée avec du matériel didactique, des flipbooks, des affiches et des guides du prestataire, un projecteur et un écran, ainsi que du matériel didactique, y compris des simulateurs de modèles, qui sont posés sur les bureaux pour la pratique. Crédit photo de MCSP : Lydia Wisner*

services de santé maternelle et néonatale, des besoins raisonnables en équipement et une infrastructure qui pourrait être rénovée pour répondre aux besoins du CMF sans nouvelle construction.

En mars 2017, une équipe de représentants du MS et du personnel de MCSP a réalisé une évaluation rapide de trois hôpitaux de référence généraux à Kinshasa, à l'aide d'un outil d'évaluation adapté par MCSP. Des scores ont été attribués à chaque établissement de santé dans six domaines : (i) services offerts ; (ii) infrastructure ; (iii) personnel ; (iv) gestion du personnel ; (v) performance ; et (vi) expérience de la gestion de la formation clinique.

L'équipe d'évaluation a interrogé les responsables de l'hôpital et a visité les services de soins maternels et pédiatriques, ainsi que les salles de travail et d'accouchement de chaque hôpital. L'équipe a identifié l'hôpital général Kintambo de Kinshasa, qui dessert une population de 93 000 habitants, comme la meilleure option pour le CMF. En plus de sa note globale élevée, l'hôpital a un nombre et une composition de clientes adéquates, est dans un état relativement bon en termes d'entretien, d'assainissement et d'hygiène, et offre un espace pour étendre les services à une unité de soins maternels Mère Kangourou (KMC) et à un laboratoire de simulation. Une fois que ce choix a été officiellement approuvé par le MS, MCSP et ses homologues de la Division de la santé de la famille et des groupes spécifiques du MS (Dixième Direction) ont collaboré pour mener une évaluation encore plus approfondie des besoins de l'Hôpital général de Kintambo.

## **Evaluation approfondie**

En juillet 2017, MCSP et le MS ont passé huit jours à effectuer une évaluation approfondie des services de maternité, de pédiatrie et de PF de Kintambo, situés dans trois bâtiments distincts de l'hôpital, à l'aide d'un outil d'évaluation en cinq modules axé sur (i) les informations générales, (ii) les entretiens avec les prestataires, (iii) les soins maternels, (iv) les soins maternels et néonataux intégrés, et (v) les soins aux nouveau-nés malades. Les résultats ont été analysés et présentés dans un rapport d'évaluation détaillé qui a été partagé avec l'équipe de direction de l'hôpital. MCSP et le MS ont ensuite travaillé avec l'hôpital pour élaborer un plan de rénovation et une liste de ses besoins prioritaires, en tenant compte des conclusions du rapport. Le plan qui en résultait décrivait les conditions requises pour développer le CMF. Celles-ci ont ensuite été incluses dans un mémorandum d'entente que l'hôpital, le principal partenaire du MCSP en RDC, JSI et le MS ont signé.

En plus du plan de rénovation, l'évaluation a également donné lieu à la conception d'un plan d'action pour la formation sur place axée sur les compétences et le renforcement des capacités des prestataires du CMF et à l'élaboration d'un système pour appuyer le transfert de l'apprentissage au lieu de travail par des mentors cliniques. Le plan comprenait des indicateurs pour le maintien de services de haute qualité et un protocole spécifiant les normes de performance de MCSP, du CMF et du MS. En stipulant et en s'engageant dès le départ à respecter ces normes, MCSP a veillé à ce que les activités soient conçues avec un accent mis sur la qualité et la durabilité dès le départ.

## **Rénovation et équipement**

MCSP a rénové et équipé les cliniques de maternité, de pédiatrie et de PF du CMF conformément au plan de rénovation, en aménageant des salles de formation dans les services de maternité et d'hospitalisation générale, en peignant les murs et en ajoutant des rideaux ou des cloisons de séparation pour préserver l'intimité des patientes dans la salle de counseling de PF de la clinique Libota Lilamu. MCSP a acheté soixante modèles de formation Laerdal, décrits dans le tableau 1, qui ont permis de simuler des scénarios d'accouchement normal et compliqué, et de soins néonataux, des insertions de dispositifs intra-utérins (DIU) et d'implants contraceptifs. MCSP a également acheté du matériel pédagogique pour les soins maternels et néonataux et la PFPP.

Ces modèles de formation soutenaient la formation de formateurs nationaux ainsi que la formation de prestataires, tant pour la formation de base que continue, de membres d'associations professionnelles, d'étudiants et de stagiaires du CMF. Les salles de formation, avec des modèles anatomiques, offrent un espace où les prestataires et les stagiaires peuvent en permanence mettre en pratique leurs compétences.

**Figure 1 : Type et nombre de modèles anatomiques Laerdal Global Health fournis par MCSP pour le CMF**



MamaBreast (14) : simulateur portable qui permet une simulation très réaliste de l'allaitement au sein et de l'expression du lait maternel.

Mama-U (8) : représente l'utérus post-partum après l'accouchement. Il soutient la formation pour la prise en charge de l'hémorragie post-partum et insertions de tamponnade par ballonnet et utérinet d'autres interventions utérines post-partum.

PremieNatalie (12) et NeoNatalie (12) : simulateur gonflable conçu pour enseigner les compétences de base en réanimation néonatale, y compris les premières étapes de la réanimation au cours des dix premières minutes de vie d'un nouveau-né.

MamaNatalie (6) : simulateur d'accouchement qui aide à créer des scénarios de formation réalistes.

MCSP a terminé la rénovation des espaces de formation et de counseling en juin 2018, date à laquelle l'espace de formation du CMF était déjà utilisé par les prestataires et les stagiaires de l'hôpital. En juillet 2018, MCSP a élaboré un plan d'action supplémentaire détaillant la rénovation, la formation du personnel et la mise en opération de la nouvelle unité de soins maternels KMC de Kintambo. Les efforts d'aménagement de MCSP ont transformé une zone abandonnée de l'hôpital en une aile de trois pièces où les mères ont l'espace, l'intimité et l'encouragement nécessaires pour pratiquer la méthode KMC. L'unité a été entièrement rénovée et équipée en février 2019, avec des lits, des séparations entre les lits, un réfrigérateur pour conserver le lait maternel exprimé (des plans sont en cours pour sécuriser un générateur pour maintenir les températures pendant les coupures de courant), une cuisine, un salon et une télévision pour le confort et l'éducation des mères.



*L'équipe de PF à la clinique Libota Lilamu de l'Hôpital général de Kintambo avec la conseillère en santé néonatale de MCSP, le Dr Josée Mwiyo (à droite). Crédit photo de MCSP : Lydia Wisner*

## Formation et mentorat clinique

En début 2017, MCSP a invité les représentants du MS, les membres d'associations professionnelles congolaises et d'autres parties prenantes, à participer à l'adaptation d'un programme de formation intégré visant la dyade mère-bébé le jour de la naissance et pendant la période postnatale immédiate. Ce programme, qui présente des interventions à fort impact fondées sur des données probantes, met l'accent sur la SMN et la PFPP et comprend des éléments du module d'apprentissage Aider les bébés à survivre de l'Académie américaine de pédiatrie (AAP) (aider les bébés à respirer, soins essentiels pour chaque bébé, soins essentiels pour les petits bébés), ainsi que le module d'apprentissage de Jhpiego et Laerdal : Aider les mères à survivre (saignement après la naissance, pré-éclampsie et éclampsie). Les professionnels visés par ce programme de formation intégré sont des infirmières, des sages-femmes, des médecins, des pédiatres, des gynécologues et des obstétriciens.

Vingt-trois membres d'associations professionnelles ont été formés au programme de formation intégré en 2017. Les 23 formateurs ont ensuite suivi des formations en cascade en 2018 dans leurs propres établissements de santé et ailleurs dans le pays, y compris au CMF (voir l'encadré ci-dessous).

En septembre 2018, MCSP avait formé 53 des prestataires de santé de Kintambo sur le programme de formation intégré des SMN et de PFPP au CMF. Parmi les 53 participants :

- 21 prestataires de l'unité pédiatrique ;
- 20 de la maternité ;
- 6 de la clinique ambulatoire de PF, et
- 6 de la Division de l'éducation permanente et de la Division de la Santé de la Famille et des Groupes spécifiques (Dixième Direction du MS).

Les participants ont été formés aux modules pertinents du programme de formation intégré, notamment : eau, assainissement et hygiène (WASH) ; soins maternels et néonataux essentiels ; prise en charge des complications obstétricales (hémorragie post-partum et pré-éclampsie / éclampsie) ; soins essentiels pour les petits bébés et prise en charge des complications néonatales ; et PFPP.

Entre et après les sessions de formation, les participants ont bénéficié d'un suivi post-formation et ont eu l'occasion de mettre en pratique leurs compétences en groupes de deux dans la salle de formation du CMF. Les participants ont passé un pré-test et un post-test après chaque module ; après avoir terminé tous les modules, ils ont complété une évaluation finale des connaissances et des compétences, qui comprenait un élément théorique et des examens cliniques objectifs structurés (OSCE) pour les compétences pertinentes. Les résultats ont montré des gains impressionnants à la fois en connaissances théoriques et en compétences cliniques entre le pré-test et l'évaluation finale, avec un score d'évaluation final moyen de 89,8%. MCSP et les formateurs effectuent un suivi individuel des quelques participants qui n'avaient pas atteint 85% à l'étape de l'évaluation finale avant de repasser l'examen.

MCSP a également collaboré avec la Dixième Direction du MS pour concevoir du matériel d'apprentissage et de soutien pour le lancement récent du programme national de mentorat clinique, notamment le guide du facilitateur, le cahier du participant, des formulaires d'audit des cas cliniques et des formulaires de suivi et d'évaluation des activités de mentorat clinique. Des formateurs nationaux en mentorat ont formé des prestataires au CMF en décembre 2018 qui répondaient aux critères pour servir de mentors. La formation de cinq jours à l'intention des mentors cliniques portait sur les compétences de mentorat pour les services de soins maternels et néonataux. L'activité de formation a réuni 26 participants, y compris le personnel du CMF qui a suivi avec succès la formation dirigée par MCSP, un membre du personnel par unité assumant le rôle de mentor. Le contenu de la formation est axé sur le feedback efficace, l'établissement de rapports, l'enseignement au chevet de la patiente, la démonstration et l'encadrement de compétences cliniques, le traitement des problèmes

### Formations en SRMNEA en 2018 au CMF

MCSP a soutenu les formations suivantes à l'aide des modules de formation intégrés en SRMNEA, adaptés de MCSP/MS :

- **Mars 2018 : Module 1**
  - Santé maternelle et WASH (26 participants)
- **Mars 2018 : Module 2**
  - Soins essentiels à la mère et au nouveau-né (24 participants)
- **Avril 2018 : Module 3**
  - Urgences obstétricales (26 participants)
- **Avril 2018 : Module 4**
  - Soins aux nouveau-nés malades et prématurés (27 participants)
- **Juin 2018 : Module 5**
  - PFPP (22 participants)



liés aux systèmes, le démarrage d'une mission de mentorat et l'accès aux ressources cliniques. Le dernier jour de formation est consacré à l'examen des formulaires de suivi et d'audit utilisés lors du suivi.

## Le comité de gestion du CMF

Le comité de gestion et de coordination du CMF est composé de représentants de l'hôpital Kintambo, du MS, y compris de la *Division provinciale de la santé* de Kinshasa et Kintambo, de la Dixième Direction du MS, des associations professionnelles nationales et d'autres partenaires techniques. Le comité a été créé en 2017. Après avoir reçu des indications et une orientation de MCSP, les membres ont assumé le leadership du comité de gestion, avec le soutien technique continu de MCSP. Le comité a déployé des efforts constants pour promouvoir et intégrer le CMF dans les activités quotidiennes de l'hôpital et pour établir une coordination efficace et systématique entre ses services de maternité, de pédiatrie et de PF. MCSP a maintenu une présence au sein du comité de gestion, offrant son soutien au besoin et sur invitation. Il s'agit notamment d'aider à l'élaboration d'un plan de développement durable en vue de l'entretien et de l'utilisation futurs du CMF, ainsi que de la fourniture d'outils de gestion et d'un guide de l'utilisateur, pour référence et utilisation futures par le comité.

La gestion réussie du comité de CMF a rapidement été reconnue par les établissements de formation médicale de Kinshasa, notamment l'Université de Kinshasa, la Reverend Kim University et l'Institut supérieur des technologies médicales (ISTM). Chacun de ces établissements a exprimé son intérêt à utiliser le CMF pour ses étudiants en formation de base ou en stage, ce qui a amené le comité à élaborer une nouvelle politique tarifaire pour les établissements de santé qui envoient leurs stagiaires au CMF. À ce jour, le CMF a accueilli 150 étudiants en médecine de Reverend Kim University qui effectuent leur stage dans le service de maternité. Lors de sa première visite au CMF, le délégué de Reverend Kim University aurait déclaré :

*« C'est incroyable ! Un centre bien équipé qui offre non seulement la possibilité de pratiquer avec des modèles, mais fournit également un programme de formation complet comprenant des éléments audiovisuels afin de faciliter l'acquisition des compétences de nos apprenants. Ce que nous avons vu a suffi à nous convaincre de signer un accord de collaboration avec la maternité de Kintambo et d'envoyer nos 150 étudiants bénéficier de ce programme spécial de formation. »*

## Assurance qualité

La mise en place du comité de gestion du CMF garantit que les parties prenantes de l'hôpital continueront leur appartenance au CMF après la fin de MCSP, en continuant de promouvoir les performances de ses prestataires, stagiaires et étudiants dans les services de SMN et de PFPP.

Étant donné que le comité de gestion est chargé d'assurer la qualité du CMF, il était approprié qu'il mette en place un système d'assurance qualité (AQ). MCSP a présenté un exposé sur l'AQ au comité de gestion du CMF lors d'une réunion spéciale tenue en août 2018, qui a lancé le processus de conception du plan d'AQ du CMF. Le personnel hospitalier a profité de cette occasion pour améliorer la qualité des soins et des données recueillies dans les services de pédiatrie, de maternité et de médecine familiale, par exemple, en soulignant la nécessité de mettre à jour les registres des établissements qui comprennent tous les indicateurs clés. En réponse, MCSP a facilité la distribution de nouveaux registres fournis par le MS à chaque service et formé les prestataires à leur utilisation. De plus, MCSP, à l'aide du flipbook d'AQ de AAP, a travaillé avec chaque unité pour sélectionner et surveiller des indicateurs d'AQ spécifiques, et concevoir un plan d'action pour atteindre les objectifs correspondants. MCSP et le MS ont organisé des activités de formation supplémentaires pour les prestataires sur la manière de compléter les tableaux de bord afin de permettre des comparaisons et la visualisation des tendances et de la répartition des ressources. Les modèles de tableau de bord ont été distribués aux services de pédiatrie, de maternité et de PF, où ils ont été utilisés à partir de janvier 2018. MCSP a fourni un soutien continu

*« Ce que nous avons vu était suffisant pour nous convaincre de signer un accord de collaboration avec la maternité Kintambo et d'envoyer nos 150 étudiantes bénéficier de ce programme de formation spécial. »*

– Délégué, Reverend Kim University,  
Kinshasa

à ces services pour compléter leurs tableaux de bord et mettre en œuvre leur plan d'action afin de renforcer ces activités et d'en assurer la durabilité.

Un comité actif d'AQ est présent à l'hôpital pédiatrique et des comités supplémentaires sont mis en place dans les services de maternité et de PF. Ils recevront une formation sur l'AQ avant la fin de MCSP.

Les activités d'AQ ont été bien accueillies par les prestataires qui ont facilement assumé leurs nouvelles responsabilités et étaient fiers de suivre les améliorations apportées dans leurs services. Lorsqu'on a demandé à une prestatrice qui était responsable de la qualité des services fournis à l'hôpital, elle a répondu : « Nous sommes responsables de la qualité de nos soins. »

## Intégrer l'approche « Centre de Santé Assaini » (CSA)

WASH est une composante essentielle de la qualité des soins de santé maternelle et infantile. En février 2018, MCSP et le MS ont formé 34 prestataires au CMF sur les normes et pratiques WASH dans les établissements de santé, et plus particulièrement sur l'approche « Centre de Santé Assaini » (CSA). La formation couvrait les bases de l'approvisionnement en eau (accès, quantité requise et qualité) dans les établissements de santé ; les mesures d'hygiène pour la prévention et le contrôle des infections, y compris l'hygiène des mains, le nettoyage et la désinfection des locaux et du matériel médical ; et la gestion des déchets médicaux, notamment la séparation, le transport, le stockage, le traitement et l'élimination finale en toute sécurité. La formation a également porté sur la gestion et le leadership de WASH, l'importance des audits de routine, la gestion du personnel, les mécanismes de collecte et d'intégration du feedback des clientes et l'autonomisation du personnel de nettoyage en tant que partenaires clés dans la promotion de WASH et de l'assurance qualité au niveau de l'établissement de santé.



Les techniques de lavage des mains sont démontrées lors de la formation CSA de février 2018 au CMF. Crédit photo de MCSP : Lydia Wisner

Parallèlement à l'activité de formation, MCSP et le MS ont effectué des évaluations WASH à l'Hôpital général de Kintambo. Par la suite, MCSP a aidé le CMF à élaborer un plan d'action WASH et à mettre en place un comité WASH, qui a coordonné la distribution des affiches et du matériel d'apprentissage WASH dans les établissements de santé et a prévu le rajout de lavabos et de savons.

## Prochaines étapes

Le MS a officiellement lancé le CMF en avril 2019 et continuera de l'utiliser pour offrir une formation, un mentorat et une supervision de qualité aux futurs professionnels de la santé. Après la clôture prévue de MCSP en 2019, le CMF continuera à fonctionner sous la direction du comité de gestion, guidé par le plan de développement durable et les outils de gestion. L'une des principales activités de l'équipe de direction consistera à rechercher des organisations ou des entreprises pouvant « parrainer » le CMF et fournir un financement supplémentaire pour soutenir les activités en cours et faciliter le développement d'un centre d'excellence pour les services et la formation en SMN.

La durabilité était un élément essentiel du plan de mise en œuvre de MCSP, et tant la direction que les prestataires se sont engagés à assurer son fonctionnement continu, mais le délai entre le lancement des activités au CMF et la clôture a été très court. L'équipe de gestion bénéficierait d'une assistance technique et financière continue pour pouvoir continuer à renforcer la capacité du CMF à renforcer la capacité des prestataires de soins, des stagiaires et des étudiants à fournir de meilleurs soins aux femmes et aux nouveau-nés.

Ce document a été rendu possible grâce au soutien généreux du peuple américain, par le biais de l'Agence des Etats-Unis pour le développement international (USAID), en vertu des termes de l'accord coopératif AID-OAA-A-14-00028. Le Programme USAID pour la survie de la mère et de l'enfant est responsable de cette publication qui ne représente pas forcément le point de vue de l'USAID ou du Gouvernement des Etats-Unis.