

Après la cérémonie d'ouverture, les travaux ont été menés en sept (7) sessions comprenant au total vingt (20) thèmes :

I - SESSION INAUGURALE

Deux (2) thèmes ont été présentés :

- Présentation de la Faculté de Médecine de Lille 2, par le Professeur Jean Paul FRANCKE, Doyen de ladite Faculté ;
- Présentation du CHRU de Lille par Monsieur Jérémie SECHER, Directeur Général Adjoint dudit Centre.

II - SESSION N° 1: FORMATION HOSPITALIERE POST-UNIVERSITAIRE

Quatre (4) thèmes ont été développés, notamment :

- Les relations internationales et l'Afrique francophone, par le Pr. Jean Paul FRANCKE ;
- La formation médicale continue à la Faculté de médecine de Lille 2, par le Pr. Jean Paul FRANCKE ;
- Les politiques de formation médicale spécialisée dans les pays Africains francophone du Sud du Sahara. Cas du Congo Brazzaville, par le Dr. Cyriaque Mathias BON ;
- Etat des lieux - besoins - plan de formation médicale à l'Hôpital Général de Loandjili, par le Dr. Bertin TSIBA.

III - SESSION N° 2 : STABILISATION ET RENFORCEMENT DU PLATEAU TECHNIQUE

Trois (3) thèmes ont été développés, notamment :

- Les aspects théoriques de l'assistance et l'accompagnement technique dans les pays à ressources limitées, par le Dr. Jean Pierre YARA ;
- Les aspects pratiques de l'assistance technique : cas de la chirurgie spécialisée, par le Dr. Alain Serge BIKINDOU ;

- Etat des lieux - besoins et plan d'exécution à l'Hôpital Général de Loandjili, par le Dr. DYKOKA - NGOLO.

IV - SESSION N° 3 : GESTION DES RISQUES HOSPITALIERS

Trois (3) thèmes ont été développés, notamment :

- Les infections nosocomiales en milieu hospitalier, par le Dr Basile MOUNKASSA ;
- La gestion des déchets d'activités des soins, par le Dr Iréné Maxime BEMBA ;
- Le modèle d'organisation de l'hygiène hospitalière à l'Hôpital Général de Loandjili, par Madame Germaine BOUDIMBOU.

V - SESSION N° 4 : SYSTEME D'INFORMATISATION DE LA GESTION HOSPITALIERE

Deux communications ont été présentées notamment :

- Les aspects théoriques et l'impact des systèmes d'informatisation de la prise en charge des malades en milieu hospitalier, par le Dr Florent IBOUANGA ;
- Présentation du logiciel d'application locale de gestion des malades, par les experts de l'Office Congolais d'Informatique.

VI - SESSION N° 5 : GESTION DES RESSOURCES HUMAINES EN MILIEU HOSPITALIER

Une communication a été présentée :

- Les hommes et l'hôpital de demain au Congo Brazzaville, par le Dr Donatien MOUKASSA ;

VII - SESSION N° 6 : RECHERCHE OPERATIONNELLE EN MILIEU HOSPITALIER

Cette session a comporté cinq (5) communications présentées :

- La recherche bio-médicale au Congo : Enjeux et Perspectives. par le Pr. Assori ITOUA-NGAPORO ;
- Point de vue sur la recherche opérationnelle en virologie inter-tropicale, par le Pr. Didier HOBBER ;
- L'interdépendance entre la recherche fondamentale et clinique. Quel modèle pour le Laboratoire National de Santé Public de Brazzaville et l'Hôpital Général de Loandjili de Pointe-Noire, par le Dr. Etienne MOKONDZIMOBÉ ;
- La place de la statistique hospitalière dans la recherche opérationnelle, par Mr Sylvain - Serge N'KODIA ;
- Les axes de la recherche opérationnelle à explorer en pathologie tropicale à l'Hôpital Général de Loandjili, par le Dr Roland ONGHAIE.

Des communications de ces différentes sessions, il ressort ce qui suit :

- 1- L'existence des opportunités offertes par la Faculté de Médecine de Lille 2 dans la formation continue des médecins, la recherche médicale fondamentale et clinique ainsi que par le CHRU de Lille dans les domaines de l'organisation, de la gestion et de la pratique médicale d'une part, et le cadre juridique Congolais en matière de formation des spécialistes à l'étranger d'autre part ;
- 2- L'Hôpital Général de Loandjili apparaît comme un terrain de travail très favorable dans la formation, le transfert des technologies, la recherche, avec pour pôle d'excellence le Laboratoire National de Santé Publique de Brazzaville ;
- 3- L'activité hospitalière génère des déchets malsains à la santé tant des patients que des personnes saines fréquentant l'hôpital et dont l'apport d'expertise des partenaires est souhaité pour la résolution de ces risques ;
- 4- La nécessité d'un partenariat et d'une orientation des relations vers une coopération technique qui tient compte de :
 - la formation continue du personnel dans ses différentes composantes (médicale, paramédicale, technique et administrative) ;
 - la politique de gestion qui s'inscrit dans un processus global intégré des ressources humaines et des équipements ; ce qui implique une priorisation des besoins au plan interne.

A l'issue des travaux, les deux parties se sont accordées :

- D'exécuter un programme structuré en huit (8) points pour les différents domaines d'activités médicales, médico-techniques et administratives ci-après :
 - 1 - Les besoins par secteur
 - 2 - Les objectifs à atteindre par secteur
 - 3 - Les actions à mener (chaque partenaire en ce qui le concerne)
 - 4 - Les résultats attendus de ces actions
 - 5 - La durée de l'exécution du programme
 - 6 - Les intervenants par action dans le programme
 - 7 - Le type d'accord obtenu
 - 8 - Les indicateurs de suivi et évaluation.

- De soutenir cette exécution par la signature de l'accord de partenariat qui sera finalisé par les Experts de l'Hôpital Général de Loandjili et ceux du Centre Hospitalier Régional et Universitaire - et Faculté de Médecine de Lille.