



Analyse Situationnelle de la Sécurité des Patients

B. MADOUGOU, HNN (Niger)

- **A qui est destiné l'analyse?**

Toute personne ou équipe d'un hôpital qui cherche à acquérir une compréhension de la situation de la sécurité des patients dans leur institution.

- **Quel est l'objectif?**

Assister les hôpitaux dans la collecte d'informations détaillées pour fournir une image de la sécurité des patients

- **Méthodologie** : Questionnaire
- ✓ Informations sur l'Hôpital

- ✓ Informations sur les **douze domaines d'action de la Sécurité des Patients (OMS)**



CADRE: HNN

- Hôpital National de référence
- 797 lits pour une capacité théorique de 1000 lits
- 1008 employés
- Médecine Interne
- Chirurgie :10 salles d'op (3850 interventions dont 30% en urg)
- Intensive care
- Urgences
- Pédiatrie
- Pharmacie
- Radiologie
- Laboratoire
- Stomatologie, ORL



Situation personnel

Administrateurs ou de gestionnaires :	médecins :	infirmières :	auxiliaires de santé	personnel de laboratoire	Etudiants en médecine/an	Infirmiers stagiaires /an
32	93	262	346	21	2500	5000



➤ Organisation

- Conseil d'administration dans lequel siège la Communauté urbaine de Niamey
- Projet d'établissement élaboré sur 5 ans
- Plan annuel budgétisé
- Charte organisationnelle
- Système fiable d'approvisionnement
- Système d'informatisation du service financier mais non des dossiers de patients



- Service d'assurance qualité et d'un comité de management qualité : Veille au respect des normes et procédure en vigueur dans l'hôpital.
- Audits sur le personnel ainsi que sur les urgences mais application des recommandations non évaluée
- Comité « hygiène AES » : supervise les activités de prévention et de prise en charge des AES au sein des agents de santé



Politique Nationale de Sécurité des Patients

- Normes et procédures Nationales en matière de qualité des soins (DOS/MSP)
- A l'HNN, le comité AES et hygiène élabore et met en œuvre les procédures de respect des précautions universelles et de protection du personnel
- Absence d'agence nationale de surveillance
- Le service d'hygiène et d'assainissement de l'hôpital reçoit toutes les informations et directives du ministère de la santé publique en matière d'hygiène.
- **D'une manière générale : il existe des directives nationales tous les aspects de l'organisation des soins y compris ceux incluant la sécurité des patients. Mais directives sont insuffisamment mises en œuvre au niveau de l'hôpital car diffusion insuffisante**



Connaissance et Apprentissage de la Sécurité des Patients

- Absence de plan de formation à l'HNN
- Formations ponctuelles du personnel
- Absence d'audit des services et de notification des incidents de soins
- La communauté insuffisamment impliquée en matière de sécurité des patients : Focus groups (PVVIH)



Infections nosocomiales

- Absence de personnel à temps plein pour la PCI
- Activités coordonnées par un infectiologue
- disponibilité de directives écrites mais pas d'évaluation ni de formation du personnel
- Absence de Capacité de surveillance liée au contrôle et à la prévention des infections (PCI)



Protection du personnel de santé

- Politique nationale et hospitalière sur la protection des agents
- Disponibilité des intrants
- Système de Prise en charge et de notification des AES
- Vaccination anti VHB non effectif chez tous les agents



Gestion des déchets médicaux

- **Politique nationale** et **hospitalière** sur la gestion des déchets médicaux basée sur les directives de l'OMS
- Toutes fois les procédures ne sont pas totalement respectées du fait de défaillance fréquente dans le système (ex : problème d'incinérateur)
- **protocoles** pour la gestion des déchets dans l'hôpital
- Dispositif de tri des déchets
- Un broyeur-stérilisateur de déchets est disponible mais non fonctionnel. En attendant les déchets sont brûlés à ciel ouvert avant d'être évacuer sur une décharge publique en dehors de la ville.