

3 °Colloque GERES en Afrique :

Risques Infectieux : Sécurité des soignants et Qualité des soins

Casablanca 10 et 11 Novembre 2016

Présentation du GERES

Le GERES (association loi de 1901) se consacre depuis 1991 à l'amélioration de la sécurité des soins et à la protection du personnel soignant face à l'exposition aux agents infectieux. Pluridisciplinaire, l'association regroupe des infectiologues, hygiénistes et épidémiologistes, des cadres hygiénistes et infirmiers, et des médecins du travail. Son activité est soutenue en France par la DGS, l'INVS et l'INRS. L'activité développée en France comprend des études épidémiologiques des accidents avec exposition au sang (AES) dans les milieux de soins et de laboratoires, des études cliniques et évaluations de matériels de protection (constitution d'une base de données sur les matériels de protection, en libre accès sur le site internet du GERES), et des actions d'information, de formation et de prévention (1-5).

Le GERES intervient également en Afrique depuis la fin des années 1990 (Sénégal, Mali, Côte d'Ivoire) (6,7), et depuis 2006 au Niger et depuis 2010 au Togo, dans le cadre de partenariats impliquant des hôpitaux de l'AP-HP, le GIP-ESTHER, le Partenariat Africain pour la Sécurité des Patients (Bureau Régional de l'OMS), financé par la DGOS du Ministère de la Santé, avec l'Hôpital National de Niamey et le CHU Sylvanus Olympio de Lomé pour accompagner les programmes VIH par un volet protection des personnels de santé (8-10). Ce volet comprend un programme AES (prise en charge, prévention, surveillance); l'identification des situations les plus à risque ; l'implantation de matériels de sécurité pour le prélèvement veineux et une enquête de séroprévalence de l'infection par le VHB et le VHC chez le personnel. Par ailleurs, une étude est en cours concernant la prévention du risque de transmission de la tuberculose en milieu de soins.

Un manuel pour la mise en place d'un programme de prévention des AES dans les établissements de soins en Afrique francophone a été rédigé en 2008. Il est téléchargeable sur les sites d'ESTHER et du GERES (11). Un tutoriel AES réalisé par le GERES est également disponible sur le site d'e-learning d'ESTHER (<http://www.estherformation.fr>). Un 2^e guide pratique qui a pour objectif, dans un contexte post-Ebola, d'apporter des outils pour mettre en œuvre dans les structures de santé en Afrique des mesures destinées à améliorer l'hygiène et à limiter le risque de transmission des agents infectieux des patients aux soignants et des soignants aux patients est en cours de réalisation.

Le GERES a par ailleurs organisé 2 colloques sur la prévention du risque infectieux des soignants, en 2008 à Cotonou et en 2012 à Lomé (http://www.geres.org/10_acin/10_coli.htm), qui ont chacun réuni près de 150 soignants d'une quinzaine de pays d'Afrique francophone, avec l'appui de l'Association Internationale de la Sécurité Sociale (AISS) et du Congrès PanAfricain de Santé au Travail (PACOH). A l'issue des deux colloques, des recommandations ont été établies à l'attention des décideurs politiques, gestionnaires, et professionnels de santé (<http://www.geres.org/docpdf/Cotonou%20Reco.pdf>).

En amont du 2^e colloque, le GERES a réalisé un état des lieux des matériels utilisés pour le prélèvement veineux et la gestion des déchets d'activités de soins dans les pays d'Afrique francophone (10 Pays participants totalisant 53 structures de santé enquêtées).

Le GERES a également organisé en Afrique des symposiums satellites de Conférences, dont un à Dakar, Sénégal, en 2008 sur le thème « Quelles mesures de santé publique pour prévenir les infections transmissibles par le sang chez les professionnels de santé en Afrique », satellite de la 15^e Conférence internationale sur le Sida et les infections sexuellement transmissibles en Afrique (12).

Le 3^o Colloque GERES / Afrique « Hygiène hospitalière et protection des soignants contre les risques infectieux »

Objectifs du colloque

Ce Colloque doit permettre de :

- Participer à stimuler la recherche et l'innovation autour d'actions de maîtrise de la transmission intra-hospitalière des agents infectieux lors des soins : meilleures pratiques de soins, gestion des déchets, surveillance et prévention des infections nosocomiales, EPI adaptés...
- Convaincre les responsables hospitaliers et les praticiens de l'intérêt d'améliorer les techniques diagnostiques pour augmenter le taux de diagnostic des infections transmissibles chez les patients (tuberculose, VIH, hépatites, et autres)
- Faire connaître l'intérêt des traitements précoces avec des traitement innovants pour réduire les réservoirs infectieux (démonstration du TASP dans le VIH) et le nouveau concept des traitements préventifs (Prep)
- Entretenir un réseau pluridisciplinaire de partage d'expériences et une dynamique de prévention des risques infectieux et d'amélioration de l'hygiène en milieux de soins.
- Plaider pour l'adoption de cadres juridique et réglementaire pour la protection des soignants ;
- Présenter le guide pratique sur l'amélioration de l'hygiène et la prévention du risque de transmission des agents infectieux en milieu hospitalier ;
- l'initiation d'un Diplôme universitaire d'hygiène internationale pour des professionnels de santé africains francophones à Casablanca
-
- **Organisation :**

Ce Colloque sera organisé sur deux jours le 10 et 11 novembre 2016.

Il réunira 20-30 orateurs et animateurs d'ateliers et environ 150 participants attendus, médecins (infectiologues, hygiénistes, médecins du travail), paramédicaux (cadres de services, infirmières...), représentants institutionnels locaux (ministères de la santé des pays concernés, administrateurs d'établissements de soins...) de 10 à 15 pays africains. Des experts référents des différents pays seront également invités, ainsi que des représentants des organismes et associations impliquées localement dans des projets d'amélioration de l'hygiène...

Ce projet s'appuiera, pour son organisation, sur le réseau de contacts GERES développé dans le cadre des actions réalisées en Afrique depuis 1997, le réseau d'Expertise France et le RESAPSI. Il bénéficiera également des réseaux des structures partenaires (INRS, AISS...) qui sont associées au projet et est piloté par un Comité d'organisation et un Comité scientifique (coordination GERES) constitués de membres africains et français.

Principales thématiques du programme :

Epidémiologie du risque :

- état des lieux des contaminations chez les soignants (Ebola, VIH, VHB, VHC notamment) ;

- présentation d'expériences positives de gestion du risque de transmission chez les soignants/ en milieu de soins et d'amélioration de l'hygiène (pays concernés par l'épidémie d'Ebola ; pays limitrophes)

Maîtrise de la transmission intra-hospitalière des agents infectieux lors des soins :

- pratiques de soins,
- mesures barrières, équipements barrières,
- gestion des déchets d'activités de soins,
- prévention des AES,
- Protections contacts
- vaccinations (gratuité, organisation de la mise à disposition) ;
- tuberculose...
-

Réduction des risques par réduction du réservoir : amélioration du diagnostic des infections et rôle des traitements sur la transmission.

- Les nouvelles techniques de diagnostic moléculaire (PCR,) augmentent la sensibilité diagnostique de la tuberculose et facilitent la mise en œuvre d'un traitement plus précoce
- Les traitements antirétroviraux, anti VHC d'action directe et le traitement de la tuberculose : meilleurs acteurs de la prévention de la transmission : TASP, Prep, ...

Protection juridique des personnels et droit du travail (dispositifs d'indemnisation et de prise en charge des personnels face aux risques professionnels, importance de la gouvernance)

Le colloque fera ainsi un point sur les connaissances grâce à une actualisation de la bibliographie disponible sur le risque d'exposition des soignants aux agents infectieux : modes de transmission des fièvres hémorragiques virales, analyse des nouveaux documents de formation, actualisation de modules formations et tutoriels, analyse détaillée des cas de contamination professionnelle avec identification des facteurs de risque de contamination et de protection. Des sessions plénières (en matinée) et des tables rondes et ateliers de travail (l'après-midi) se dérouleront en alternance autour des différents thèmes abordés (modes de transmission ; politique de prévention ; innovations diagnostiques et thérapeutiques, EPI ; désinfectants ; hygiène des mains ; matériels de sécurité ; filière des déchets...). Un appel à communications (orales ou posters) sera réalisé.

Un espace d'exposition sera mis à la disposition des partenaires et des industriels (EPI, matériel de sécurité, désinfectants, vaccins, thérapeutiques antivirales)

Bibliographie

- 1-Fourrier A, Foulon G, Abiteboul D, Bouvet E. Risque d'exposition au sang pour le personnel soignant : étude multicentrique prospective dans 12 hôpitaux métropolitains. BEH 1989 ;29 :117-118
- 2-Lamontagne F, Abiteboul D, Lolom I, Pellissier G, Tarantola A, et al. Role of safety-engineered devices in preventing needlestick injuries in 32 French hospitals. Infect Control Hosp Epidemiol 2007 ;28 :18-23]
- 3-Tosini W, Ciotti C, Goyer F, Lolom I, L'Hériteau F, Abiteboul D, et al. Needlestick injury rates according to different types of safety-engineered devices: results of a French multicenter study. Infect Control Hosp Epidemiol 2010 ; 31 : 402-7.
- 4-Miguères B, Pellissier G, Goyer F, Touche S, Alcouffe J, Fabin C, *et al.* Risque d'exposition au sang lors des prélèvements veineux. Résultats d'une étude dans les laboratoires d'analyses médicales. Documents pour le Médecin du Travail 2007 ; 110 : 173-92.

5-Guide des matériels de protection (consultable sur le site internet du GERES : http://www.geres.org/14_bdd/14_bdd.htm)

6-Sow PS, Rachline A, Koumare A, Tarantola A, Aka CK, Doumbia S, Diallo M, Bouvet E, et le GERES. Risque et prévention des AES dans des hôpitaux Ouest Africains. *Hygiènes* 2003 ;*XI*(2) :125-127.

7-Tarantola A, Koumaré A, Rachline A, Sow PS, Diallo MB, et al. A descriptive, retrospective study of 567 accidental blood exposures in healthcare workers in three West African countries. *J Hosp Infect* 2005 ;60 :276-82.

8-Pellissier G, Yazdanpanah Y, Adehossi E, Tosini W, Madougou B, et al. Is universal HBV vaccination of healthcare workers a relevant strategy in developing endemic countries ? The case of a university hospital in Niger. *PLoS ONE* 2012 ;7(9) : e44442. Doi :10.1371/journal.pone.0044442.]

9-Securing the venous sampling: a priority for the safety of caregivers of patient in developing countries. P302-Poster presentation. 2^o international Conference on Prevention and Infection Control (ICPIC), 25-28 June 2013, Geneva, Switzerland. *Antimicrobial Resistance and Infection Control* 2013.

10-Rouveix E, Madougou B, Pellissier G, Diaougah H, Moussa Saley S, et al. Promoting the safety of healthcare workers in Africa : From HIV pandemic to Ebola epidemic. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2015. DOI : 10.1017/ice.2014.68, Published online :02 January 2015.

11-GERES-ESTHER : Prévention et prise en charge des AES-Manuel Pratique <http://www.geres.org/docpdf/manuelaesgeres08.pdf>

12-Ciotti C, Pellissier G, Tosini W, Lolom I, Rabaud C, Abiteboul D, Rouveix E, Bouvet E, et le GERES. Symposium satellite organisé par le GERES, 4 décembre 2008, Dakar, Sénégal. Quelles mesures de santé publique pour prévenir les infections transmissibles par le sang chez les professionnels de santé en Afrique ? *Hygiènes* 2009 ;*XVII*(1) :71-72