

Hygiène hospitalière et sécurité des patients en Côte d'Ivoire

Bilan des activités Esther et perspectives dans le cadre APPS



Organisation mondiale de la Santé

Partenariat ESTHER- CHU de BORDEAUX- OMS

Colloque Geres/ESTHER/ISSA – Lomé, Togo 15 et 16 mars 2012

De la thématique du VIH/SIDA à la prévention du risque infectieux

ESTHER favorise les jumelages hospitaliers à travers le soutien de projets rédigés et soumis par les hôpitaux partenaires autour de la thématique du VIH/SIDA

Cette mission s'est élargie à la prévention du risque infectieux en milieu de soins et la politique d'hygiène hospitalière a vu le jour en mai 2007



La politique d'HH s'est développée sur 2 axes principaux

1. **Actions intégrées dans tous les programmes de partenariats hospitaliers**
 - Porte d'entrée initiale : prévention de la transmission du VIH en milieu de soins
 - Pour les patients, le respect des règles d'asepsie et des protocoles de soins
 - Pour les soignants, par la prévention et la prise en charge des AES, la prévention du risque de tuberculose
2. **Collaboration directe avec le Ministère de la Santé (DGS et DHP ++)**



Présentation des partenaires

- ▶ **CHU de Bordeaux**
 - 3110 lits et 204 places répartis sur 3 sites
 - Un des 6 pôles d'excellence hospitalo-universitaire français
 - 21 pôles d'activités cliniques et médico-techniques
 - Une équipe opérationnelle en hygiène hospitalière
- ▶ **Hôpital général de Port Bouet**
 - Hôpital de référence du district d'Abidjan
 - 70 lits disponibles
 - 50000 consultations, 4300 hospitalisations
 - 3000 accouchements annuels
 - Divers spécialités MCO



Présentation des partenaires (2)

▶ CEPREF

- Créé par l'ONG ACONDA
- Centre ambulatoire de référence dédié à la formation et à la prise en charge des personnes infectées par le VIH-SIDA
- Plus grande file active de PVVIH de l'Afrique de l'Ouest (> 8000 patients)



▶ MACA

- Prise en charge jusqu'à 5000 détenus
 - Infirmerie
 - Centre anti-tuberculeux
 - Salle de consultation prénatale
 - Salle de consultation dédiée aux mineurs
 - Capacité de 152 lits



Activités en direction des établissements de santé partenaires (1)

- ▶ Sensibilisation de la Direction des établissements
- ▶ Organisation de la prévention du risque infectieux associé aux soins
 - Création de Comités d'Hygiène et d'EOH, correspondants en hygiène dans chaque service
- ▶ Evaluation des moyens et des pratiques de soins
- ▶ Le site de HG de Port Bouet : site pilote à la mise en place et au fonctionnement d'EOH
- ▶ Journée « Hygiène des Mains » : zéro bijou, ongles courts, sans vernis, sans faux ongles ...



Activités en direction des établissements de santé partenaires (2)

► Sensibilisation et Formations des professionnels sur « sites »

○ Précautions standard

- hygiène des mains : fabrication centralisée de PHA au niveau des pharmacies,
- choix et gestion des antiseptiques,
- tri et élimination des déchets,
- nettoyage et désinfection des locaux,
- entretien du linge et de la tenue professionnelle,
- entretien des dispositifs médicaux réutilisables.



Activités en direction des établissements de santé partenaires (3)

► Formations des professionnels partenaires ESTHER

- Organisation d'une journée de formation hors site
 - Grands thèmes de prévention du risque infectieux
- De la DHP (protocoles, audits)



Activités en direction des établissements de santé partenaires (4)

- ▶ **Stages au CHU de Bordeaux des référents** (Port Bouet, CEPREF et MACA)
 - ▶ **Actions de prévention du risque infectieux chez les soignants**
 - Prévention et suivi des AES (CHU de Treichville), mise à disposition de kits de prophylaxie en urgence
 - Formation sur la prévention du risque tuberculose avec usage de masques adaptés particulièrement en prison
 - À Port Bouet, CEPREF, évaluation de la vaccination VHB du personnel et plaidoyer pour la vaccination des personnes non immunisées
- 

La collaboration avec la DHP a permis

- **Appropriation des méthodes d'intervention** par les autorités nationales (missions d'analyse situationnelle et enquêtes CAP)
 - **Formation** de l'EO de la DHP et mise en place d'un guide de supervision
 - **2 stages à Bordeaux** de personnel de la DHP
 - **Complémentarité des financements** mobilisés par la DHP
 - Exemple : incinérateurs dans les Hôpitaux Généraux de Sassandra et de Port Bouet (financements américains)
 - **Soutien à l'élaboration de documents de référence** (juin 2011)
 - Politique Nationale d'Hygiène Hospitalière
 - Cadre de référence à l'intention des établissements de santé sur la lutte contre les infections nosocomiales
- 

Projet APPS



Action 1

Appui à l'organisation des services de blocs opératoires et de stérilisation de l'Hôpital de Port BOUET nouvellement mis en service

▶ Objectifs

- Mettre en place les procédures d'hygiène et de maîtrise des risques associés aux soins
- Former les personnels médicaux et soignants intervenant dans ces services

▶ Moyens

- Transferts de compétence (IBODE, IADE, Stérilisation)
- Échanges de professionnels

Action 2 (1/2)

Renforcement des capacités de maîtrise du risque infectieux dans les services d'hospitalisation et de consultation des différents sites d'intervention du CHU de Bordeaux en Côte d'Ivoire

Objectifs

- ▶ Poursuivre les actions développées dans le domaine de l'hygiène hospitalière
- ▶ Soutenir la démarche générale de pilotage de la politique d'hygiène dans ces établissements

Moyens

- ▶ Formation-action
 - ▶ Evaluation régulière avec formalisation d'outils
 - ▶ Mise en place de tableaux de bord de suivi
- 

Action 2 (2/2)

▶ Modalités d'action

- Auto-évaluations locales (collaboration pour outils)
 - Définition des actions prioritaires et indicateurs de suivi
 - Implication de l'ensemble du comité d'hygiène de l'établissement
 - Mise en place de formations-actions pour les correspondants (mission de Bordeaux vers Abidjan), binôme de formateurs Bordeaux/Abidjan
- 

Action 3

Accompagnement de la DHP de la CI pour diffuser les bonnes pratiques en matière de prévention du risque IAS dans tous les établissements hospitaliers du pays (dont les autres sites « ESTHER » à Dabou et Sassandra)

Objectifs

- ▶ Apporter un soutien et une expertise technique pour la formalisation des textes réglementaires
- ▶ Favoriser la continuité de l'approvisionnement de la pharmacie centrale en consommables indispensables
- ▶ Formaliser un plaidoyer pour l'équipement des différentes régions en incinérateurs
- ▶ Accompagner la mise en place d'une formation diplômante en hygiène hospitalière

Analyse situationnelle et perspectives

Analyse situationnelle et perspectives (1)

DHP

- ▶ Diffusion et présentation des documents
 - sur la politique nationale d'hygiène hospitalière
 - cadre de référence à l'intention des EDS sur la lutte contre les IN
 - charte des patients
- ▶ Gestion des déchets en communautaire
- ▶ Approvisionnement régulier de la Pharmacie Publique en produits d'hygiène de base
- ▶ Formation diplômante en HH



Analyse situationnelle et perspectives (2)

HG Port-bouet

- ▶ Sécuriser les salles de bloc opératoire
 - En dédier une aux urgences obstétricales
 - Maintenance des DM (matériel d'anesthésie, protocoles d'asepsie..)
 - Organisation de la marche en avant pour respecter l'asepsie
 - Entretien des locaux
- ▶ Stérilisation
 - Maintenance de l'équipement
 - Approvisionnement en consommables
 - Formation du personnel



Analyse situationnelle et perspectives (3)

CEPREF

- ▶ Stérilisation des DM
- ▶ Entretien des locaux
- ▶ Protection des professionnels / risque infectieux
 - Rique tuberculose : masques de protection respiratoire de type FFP1
 - Vaccination VHB pour tous et suivi sérologique

Analyse situationnelle et perspectives (4)

MACA

- ▶ Etanchéité des locaux à poursuivre
- ▶ Approvisionnement en PHA
- ▶ Sécurité du personnel / risque infectieux : vaccination contre VHB, masques de protection respiratoire de type FFP1 (tuberculose)
- ▶ Asepsie des soins (approvisionnement régulier en ATS, DM de soins, en compresses..), en médicaments (antibiotiques, antalgiques ...)
- ▶ Gestion des déchets à prendre en compte en urgence
- ▶ Approvisionnement en eau

Conclusion

- ▶ Elargissement des actions avec un partenariat avec un CHU
 - Favoriser la diffusion des recommandations
 - Centre de formation avec du personnel en place (stable)
 - ▶ Nécessité d'un engagement fort des pouvoirs publics pour pérenniser les actions en cours
 - ▶ S'appuyer sur une réglementation diffusée et appliquée
 - ▶ Création d'une formation diplômante universitaire (DU, master...) si les moyens techniques et financiers le permettent
- 