



Editorial

Le réseau de relais d'hygiène hospitalière de Bizerte a maintenant deux ans. Ce Bulletin est à sa quatrième édition.

Il est temps de procéder à une évaluation de cette entreprise et à un renouvellement du réseau. D'ores et déjà, des points forts et des points faibles peuvent être relevés, mais attendons les résultats de l'évaluation en cours qui permettront certainement d'orienter les actions futures.

Le plan d'action de la bienné 2007-2008 tiendra largement compte de tels résultats.

Par

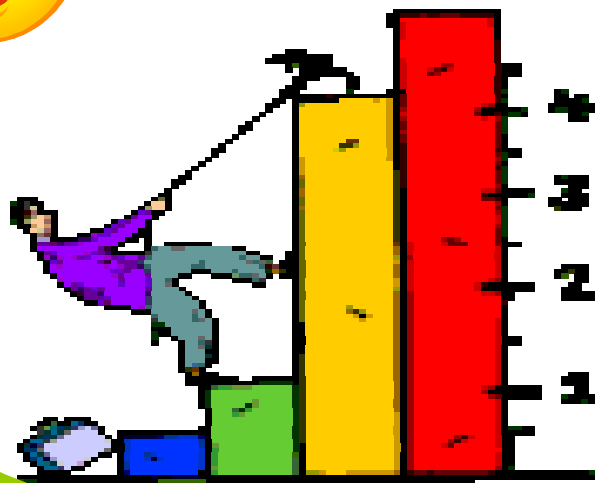
L'information

et

La communication



Le relais

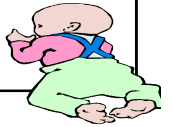


**Participe à la
diminution des
infections
nosocomiales**



Incidence de l'infection nosocomiale en pédiatrie dans la région de Bizerte :

Résultats d'une première période de surveillance de 03 mois



INTRODUCTION

❖ Le développement de la surveillance épidémiologique constitue un passage obligé dans le cadre de la lutte et la prévention de l'infection hospitalière.

❖ En Tunisie, il n'existe pas encore de système national structuré de surveillance de l'infection hospitalière faisant que l'épidémiologie des infections nosocomiales est encore mal élucidée dans notre pays.

❖ Dans la région de Bizerte, le plan d'action du SRHMPE en matière de surveillance des infections nosocomiales pour la biennie 2005-2006 a prévu deux périodes d'enregistrement des infections nosocomiales en pédiatrie de 03 mois chacune .

❖ Nous rapportons dans ce travail les résultats préliminaires de la première période qui s'est échelonnée d'Octobre à Décembre 2005 .

OBJECTIF

❖ Estimer le taux d'incidence des infections nosocomiales en pédiatrie dans la région de Bizerte.

❖ Appréhender les principales caractéristiques de ces infections

❖ Identifier les principaux facteurs de risque liés aux infections nosocomiales en pédiatrie dans notre région. .

METHODOLOGIE

▪ **Services concernés** = Services de pédiatrie relevant des hôpitaux régionaux de Bizerte et de Menzel Bourguiba

▪ **Durée et période de surveillance** = 03 mois (du 1/10/2005 au 31/12/2005)

▪ **Modalités de recueil et de saisie des données:**

❖ Remplissage d'une fiche de surveillance pour chaque malade sortant : Relais médicaux.

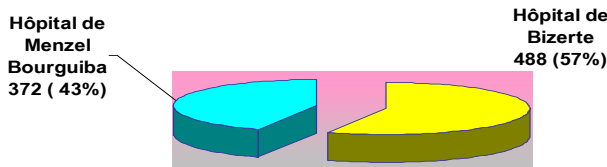
❖ Coordination assurée par un médecin de santé publique

❖ Saisie et analyse des données = à la charge du SRHMPE de Bizerte (logiciel Epi info - version 6.04)

RESULTATS

• **Caractéristiques des malades enquêtés (n= 860)**

- Distribution selon l'établissement hospitalier



- Distribution selon le sexe

Hôpital \ Sexe	H. Bizerte		H.M. Bourguiba	
Masculin	297	60.9%	228	61.3%
Féminin	191	39.1%	144	38.7%
Total	488	100%	372	100%

- Distribution selon l'âge

Hôpital \ Catégorie	H. Bizerte		H.M. Bourguiba	
< 30j	180	36.9%	108	29.0%
[1 mois -1an [98	20.1%	50	13.5%
>= 1 an	210	43.0%	214	47.5%
Total	488	100%	372	100%

* Cas d'infection nosocomiale

❖ Parmi les 860 malades hospitalisés entre le premier Octobre et le 31 Décembre 2005, **155** ont séjourné moins de 48h = exclus.

❖ Nombre de cas d'infection nosocomiale répertoriés = 25, soit 3.5 infections pour 100 admissions

❖ Nombre de cas d'infection documentés bactériologiquement = aucun (14 cultures négatives)

❖ Taux d'incidence = 6.0 pour 1000 patient – jours

- Distribution des cas d'infection selon le site (n=25)

	Effectif	%
Infections urinaires	01	04%
Pneumopathies infectieuses	17	68%
Gastro-entérites aiguës	02	08%
Infections du système nerveux	01	04%
Infections ORL et buccales	03	12%
Bactériémies/Septicémies	01	04%
Total	25	100%

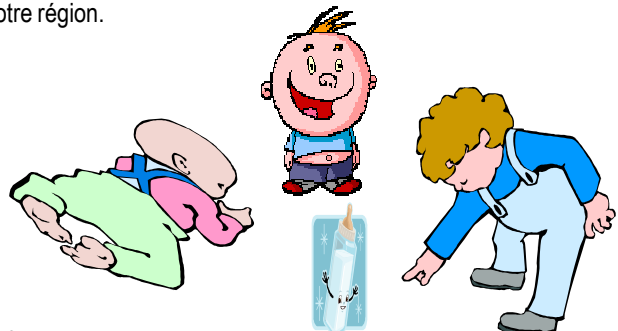
COMMENTAIRES ET CONCLUSION

❖ La qualité des données recueillies est très satisfaisante (pas de données manquantes) grâce à l'application de l'équipe chargée de la surveillance.

❖ Les services concernés ont été confrontés avec leurs propres taux (à titre confidentiel)

❖ Le taux d'incidence anormalement élevé semble être en rapport avec une flambée épidémique survenue dans l'un des deux services concernés .

❖ Une étude analytique suivra en vue d'identifier les principaux facteurs de risque liés aux infections nosocomiales en pédiatrie dans notre région.



Éléments d'évaluation du programme de formation en intra-muros en hygiène hospitalière au profit du personnel paramédical hospitalier : Premier semestre 2006

INTRODUCTION

- ❖ Formation en hygiène hospitalière = tradition actuellement bien ancrée dans la région de Bizerte.
- ❖ Toutefois, le personnel paramédical hospitalier est resté jusqu'à un passé récent insuffisamment touché par une telle formation.
- ❖ On conçoit bien qu'une formation centralisée exhaustive de toute cette catégorie de personnel n'est jamais possible même avec des programmes bien élaborés et structurés (effectif, hétérogénéité des profils etc..).
- ❖ Nous avons alors opté pour l'introduction de la formation en intra-muros en impliquant les relais paramédicaux dans la formation de leurs pairs.
- ❖ Ainsi ces relais ont été chargés conformément à leur mission d'organiser et éventuellement de participer à l'animation de séances de formation en intra-muros en matière d'hygiène hospitalière au profit du personnel paramédical de leurs services.
- ❖ Un rythme mensuel a été proposé au début du programme (Première phase : 2ème semestre 2005).
- ❖ L'année 2006 a vu le démarrage de la deuxième phase à raison d'une séance par service et par trimestre (soit au total quatre séances par service et par an).
- ❖ Nous présentons dans ce qui suit un bilan du 1^{er} semestre 2006.

RESULTATS

- ❖ Nombre de services ayant programmé au moins deux séances de formation au cours du premier semestre 2006 = 20 /20
- ❖ Nombre de séances exécutées = 27 /41 programmées soit un taux global d'exécution de 65,8%. (1 service a programmé trois séances au cours du premier semestre 2006)
- ❖ Distribution des séances selon les thèmes programmés:

Thèmes	Nombre de séances exécutées	%
Prévention des AES	4	14,8%
Les infections nosocomiales	5	18,5%
Traitement des dispositifs médicaux et entretien du matériel	2	07,4 %
L'environnement hospitalier	4	14,8%
Utilisation des réfrigérateurs en milieu de soins	2	07,4%
Hygiène de base (tenue de travail , hygiène des mains ,...)	3	11,1%
Qualité des soins et hygiène	5	18,5 %
Utilisation rationnelle des antibiotiques	2	07,4%
Total	27	100 %

- ❖ Respect de la date prévue pour l'exécution des séances: 12 séances sur 27 exécutées soit un taux de 44,4 %
- ❖ Pour les 15 séances restantes : - Retard moyen = 10.8 jours
- Extrêmes =(02 – 90) jours

- ❖ Animateur prévu Vs animateur effectif : Le nombre de séances exécutées pour lesquelles «l'animateur effectif est l'animateur prévu » est de 24 /27 soit un taux de 88,9%.

❖ Profil des animateurs effectifs

Profil	Nombre de séances	%
Relais médical	5	18,5%
Relais paramédical	6	22,3%
Relais paramédical + Chef de service	2	07,4%
Hygiéniste de l'hôpital	3	11,1%
Cadre relevant du SRHM de Bizerte	3	11,1%
Le chef de service	2	07,4%
Relais paramédical + relais médical + hygiéniste	2	07,4%
Médecin du service	3	11,1%
Relais paramédical + hygiéniste	1	03,7%
Total	27	100 %

- ❖ Taux global d'assiduité = 58,6 % (520 /887)

❖ Distribution des séances selon le taux d'assiduité

Taux d'assiduité	Nombre de séances	%
< 20 %	02	07,4%
20 % – 40 %	03	11,1%
40 % - 60 %	06	22,2%
60 % - 80 %	12	44,5%
> 80 %	4	14,8%
Total	27	100 %

DISCUSSION ET PERSPECTIVES

- ❖ L'implication des relais paramédicaux dans la formation de leurs pairs a été rendue possible grâce notamment à une préparation soignée de cette action et un accompagnement méticuleux de tels relais .
- ❖ Malgré les difficultés rencontrées au départ en rapport avec le manque d'expérience des relais paramédicaux, la motivation de ces derniers a prévalu lors de la deuxième étape .
- ❖ L'adhésion des relais paramédicaux à cette action de formation et la participation massive des personnels aux séances devraient nous rassurer quand à l'implication effective des relais d'hygiène hospitalière dans la formation de leurs pairs en matière d'hygiène hospitalière, mission essentielle de tels relais.
- ❖ Cette activité formative doit être poursuivie , tout en y apportant des réajustements chaque fois qu'il est nécessaire (tenant compte des évaluations périodiques).

CONCLUSION

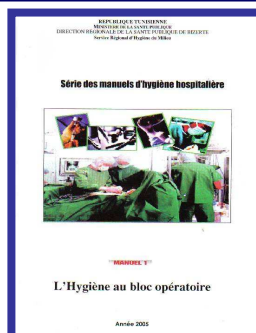
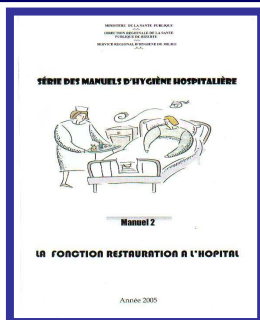
- ❖ Le recours à la formation en hygiène hospitalière en intra-muros dans la région de Bizerte a au moins le mérite d'initier un processus dynamique impliquant tous les acteurs dans une démarche participative.
- ❖ Cette initiative a par ailleurs permis aux relais paramédicaux en hygiène hospitalière de se faire connaître et de formaliser leur mission au sein de leurs services .
- ❖ L'impact de cette action reste cependant à évaluer.
- ❖ Mais nous sommes persuadés qu'elle contribuera à la promotion de l'hygiène hospitalière dans la région de Bizerte.

Série des manuels d'hygiène hospitalière élaborés par le Service Régional d'Hygiène du Milieu de Bizerte

Manuel 1 : L'hygiène au bloc opératoire

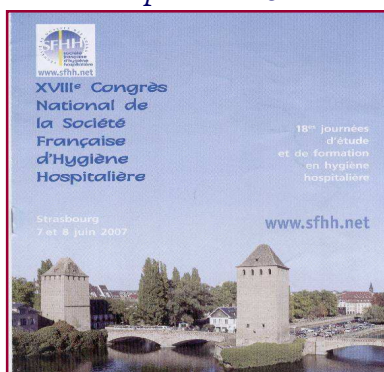
Manuel 2 : La fonction restauration à l'hôpital

Manuel 3: Bionettoyage dans les établissements de soins



Points d'information

XVIII^{ème} Congrès National de la Société Française d'Hygiène Hospitalière – Strasbourg⁷ et 8 Juin 2007



Les deuxièmes journées d'Hygiène Hospitalière de Khenchela- Algérie
Les 18-19 Avril 2007

Thèmes

- ❖ Les bonnes pratiques d'hygiène aux niveaux des maternités et des services de néonatalogies
- ❖ Gestion du risque infectieux lié à l'utilisation de l'endoscopie

Echos de La cinquième Journée d'information au profit des relais d'hygiène hospitalière

Date : 16 Septembre 2006

Lieu : École des sciences infirmières de Menzel Bourguiba

Effectif total des participants : 30/53 (Soit un taux de présence de 56,6%)

Questions abordées :

- Mission « relais » du troisième millénaire
- Le réseau de relais d'hygiène hospitalière de Bizerte (RRHHB): Bilan de la première phase et perspectives
- Éléments d'évaluation du programme 2006 (premier semestre) de formation en intra-muros en hygiène hospitalière au profit du personnel paramédical hospitalier de la région de Bizerte
- Stratégie régionale de surveillance de l'infection hospitalière : Bilan de la biennie 2005-2006 et perspectives
- Bulletin d'information des relais d'hygiène hospitalière : contenu du 4^{ème} numéro (Décembre 200-6)

Bulletin édité par le SRHMP de Bizerte
Contacter: Melle Kamoun Hayet
002167244499
Email: mahmoud.dhaouadi@rns.tn