



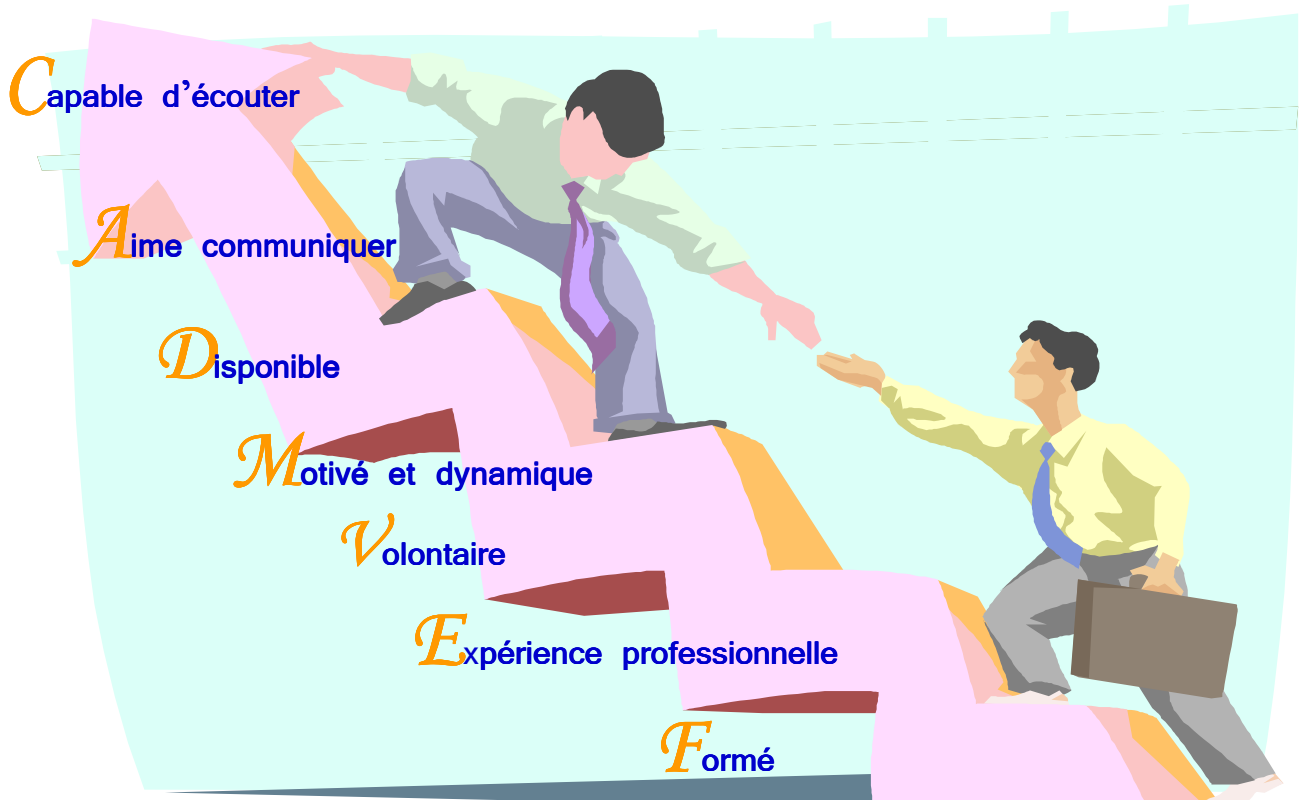
Editorial

La diffusion de ce deuxième numéro du bulletin du réseau de relais d'hygiène hospitalière de Bizerte coïncide avec l'organisation de la X^{ème} Journée d'Hygiène hospitalière de Bizerte. Ce rendez-vous annuel offre une opportunité d'échange d'expériences en matière d'hygiène hospitalière et de qualité de soins entre différentes équipes et représente une occasion de rencontre entre des professionnels de différentes disciplines relevant de divers établissements hospitaliers et sanitaires tunisiens et étrangers. A l'instar des trois dernières années cette manifestation a été précédée par l'organisation d'un cours d'hygiène hospitalière destiné au personnel médical et juxtamédical .

Par ailleurs un premier cycle de formation des relais paramédicaux a été prévu cette année et exécuté concomitamment à la session principale.

Puissent toutes ces initiatives contribuer à la promotion de l'hygiène hospitalière dans notre région .

Le bon profil du relais



Hygiène des mains encore et toujours

A propos d'ateliers de formation en matière d'hygiène des mains animés par les relais paramédicaux d'hygiène hospitalière en juin 2005



INTRODUCTION

- L'observance de l'hygiène des mains est la première mesure de prévention de l'infection hospitalière.
- Des résultats spectaculaires sont généralement enregistrés suite à l'impulsion d'actions de promotion de l'hygiène des mains.
- Néanmoins de tels acquis ne sont jamais définitifs même avec des programmes bien élaborés et structurés.
- Des efforts soutenus sont nécessaires pour obtenir un succès durable.

JUSTIFICATIONS

- Dans la région de Bizerte, en dépit de multiples actions de formation engagées depuis 2002 au profit de toutes les catégories professionnelles dans le cadre de la stratégie nationale de promotion de l'hygiène des mains, le lavage des mains demeure encore de pratique insuffisante et de qualité douteuse.
- La création en 2005 d'un réseau de relais d'hygiène hospitalière dans notre région ayant pour mission entre autres la contribution à la formation du personnel soignant en hygiène hospitalière, nous a offert une nouvelle opportunité en inscrivant l'hygiène des mains comme thème prioritaire de formation du personnel paramédical.
- La mise à la disposition de tels relais d'un nouveau support de formation sous forme de CD Rom : quiz conçu conjointement par le service d'hygiène hospitalière de l'hôpital Farhat Hached de Sousse et le service régional d'hygiène du milieu de Bizerte devrait permettre d'user d'une approche participative et interactive et de faciliter ainsi la tâche des formateurs.

OBJECTIF

Renforcer la formation du personnel paramédical hospitalier en matière d'hygiène des mains moyennant l'animation par des pairs (relais paramédicaux) d'ateliers en intra-muros.

DEROULEMENT

- Formation des formateurs : Animation d'un atelier au profit des futurs formateurs potentiels (relais paramédicaux) en Mai 2005.
- Mise à la disposition de chacun des formateurs d'un exemplaire du CD Rom devant servir de support, d'un jeu d'affiches de sensibilisation (à exposer en marge de l'atelier), d'exemplaires du test conçu pour les besoins de l'évaluation et de modèles de compte rendu à établir à l'issue de chaque atelier.
- Établissement du calendrier d'animation des ateliers.
- Formation proprement dite

ELEMENTS D' EVALUATION

- Nombre d'établissements concernés = 06 soit tous les établissements hospitaliers de la région
- Nombre de services touchés = 19 (sur 20 prévus)
- Nombre d'ateliers animés = 22 (sur 23 prévus)
- Lieux de déroulement des ateliers : services hospitaliers (en intra- muros)
- Effectif des personnels touchés = 350 / 600 prévus soit un taux de participation de 58,4%
- Nombre d'animateurs impliqués = 33 dont 20 relais paramédicaux, 4 hygiénistes et 9 cadres médicaux.
- Résultats des tests d'évaluation :

	Pré - test (n= 298)	Post - test (n=280)
Moyenne	8,2 / 25	15.9 / 25
Extrêmes	0 - 24.5	0 - 24.5
Taux de réponse correctes	32.8 %	63.6 %

COMMENTAIRES

- L'implication des relais paramédicaux dans la formation de leurs pairs a été rendue possible grâce notamment à une préparation soigneuse de cette action de formation et d'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 et la quasi-totalité des ateliers programmés ont été exécutés.
- Les relais d'hygiène hospitalière ont été confrontés avec les résultats des tests et devraient procéder à leur tour à la présentation de tels résultats aux bénéficiaires de la formation.
- Un complément de formation, privilégiant les aspects pratiques, pourrait être envisagé tenant compte des résultats des tests et du degré d'enthousiasme des formateurs et des bénéficiaires.

CONCLUSION

L'adhésion spectaculaire des relais paramédicaux à cette action de formation et la participation massive des personnels aux ateliers devrait 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.

La conduite d'audits en hygiène hospitalière

Une pratique bien ancrée dans la région de Bizerte

INTRODUCTION

- Un processus d'évaluation est nécessaire en hygiène hospitalière, comme dans tout autre domaine.
- Différentes méthodes d'évaluation existent dont l'audit, technique largement utilisée en clinique et de pratique relativement récente et encore timide en hygiène hospitalière.
- Conscients des limites des méthodes classiques d'évaluation en hygiène hospitalière utilisées jusqu'à la fin des années 1990, nous avons opté dans la région de Bizerte pour la conduite d'audits à passages répétés dans un souci grandissant de promouvoir, améliorer et garantir la qualité des soins en hygiène hospitalière.
- Notre entreprise a concerné dans une première étape les centres de santé, en 1998, puis s'est étendue aux unités de soins hospitalières en 2002 et s'est enfin généralisée au reste des structures hospitalières en 2003 et 2004.

OBJECTIFS

Objectifs principaux

- Orienter d'éventuelles actions de promotion de l'hygiène hospitalière en dégagant des priorités d'intervention.
- Impliquer les différents acteurs dans l'évaluation et le suivi de l'état d'hygiène de façon à obtenir leur adhésion à des mesures d'amélioration.
- Evaluer à des intervalles réguliers les actions menées dans le cadre de la promotion de l'hygiène (mesurer d'éventuels changements).

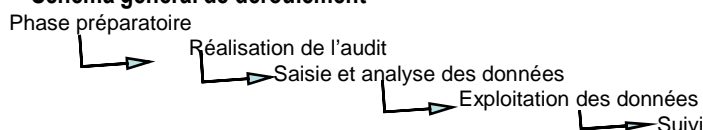
Objectifs secondaires

- Diffuser une culture qualité auprès des personnels de santé
- Et valoriser leurs activités

MATERIEL ET METHODE

- **Démarche**
 - Première étape : Audits globaux à passages répétés (démarche globale)
 - Deuxième étape : Introduction d'audits spécifiques portant sur des procédures particulières (démarche restreinte)
- **Structures concernées**
 - Centres de santé de base
 - Unités de soins hospitalières.
 - Autres structures hospitalières
- **Equipes d'audit**
 - Audits initiaux : menés par l'équipe régionale d'hygiène
 - Audits ultérieurs : confiés aux équipes locales
- **Recueil des données**
 - Audits conduits par rapport à des référentiels pré-existants
 - Supports de recueil des données : Grilles conçues par l'équipe régionale d'hygiène
 - Méthodes de recueil des données : Entretien + observation
- **Orientation et niveau des audits**
 - Orientation mixte
 - Audits approfondis

■ Schéma général de déroulement



RESULTATS

■ Audit des centres de santé

➤ Audits globaux

14 passages ont été effectués de 1998 à 2004. Le taux de conformité médian est passé de 56% au début de la période de suivi (premier semestre 98) à 75% à la fin de cette période (deuxième semestre 2004).

➤ Audits spécifiques de procédures.

Deux procédures ont été auditées. La première en 2003 ayant porté sur « la manipulation hygiénique du thermomètre à mercure » (taux de conformité moyen = 48,7%), la deuxième en 2004 ayant concerné « le contrôle du chlore résiduel dans l'eau de boisson » (taux de conformité moyen = 77,7%).

■ Audit des unités de soins hospitalières

➤ Audits globaux: Six passages ont été effectués de 2002 à 2004. Le taux de conformité moyen est passé de 46,4% lors du premier passage (premier semestre 2002) à 76,9% lors du sixième passage (deuxième semestre 2004).

➤ Audit spécifique de la procédure « injection en milieu de soins »: Taux de conformité moyen = 58,6%

■ **Audit du reste des structures hospitalières** (Audits initiaux menés en 2003 et 2004).

Structure	Services d'urgence (n=6)	Unités de soins dentaires (n=16)	Services de laboratoire (n=10)	Buanderies (n=8)	Services de radiologie (n=7)	Blocs opératoires (n=6)	Services de pharmacie (n=7)	Unités de transport sanitaire (n=12)	Services mortuaires (n=6)
Taux de conformité moyen	38,1%	63,3%	38,4%	36,3%	45,7%	35,7%	53,2%	40,5%	40,0%

COMMENTAIRES

- L'introduction de l'outil « audit » dans le cadre de l'évaluation en hygiène hospitalière comme approche alternative aux classiques inspections sanitaires nous a offert de réelles opportunités de promotion de l'hygiène hospitalière.
- Cependant, la lourdeur du processus, la sous-utilisation des résultats des audits, le manque d'objectivité de certaines équipes d'audit, le suivi irrégulier et l'application insuffisante des recommandations constituent autant de défis à surmonter
- La stratégie préconisée jusque là, gagnerait certainement à être repensée périodiquement tenant compte des résultats obtenus et des difficultés rencontrées

CONCLUSION

- Les temps changent, les méthodes d'évaluation aussi.
- Cette expérience a eu au moins le mérite d'initier un processus dynamique impliquant tous les acteurs dans une démarche qui se veut méthodique fiable et transparente.
- Son impact sur la promotion de l'hygiène hospitalière reste cependant à évaluer

Surveillance de l'infection hospitalière
Plan d'action du SRHMPE de Bizerte pour la biennie 2005-2006

- Participation à l'enquête nationale de prévalence de l'infection hospitalière (NOSOTUN 05 – Janvier 2005)
- Réalisation de la première enquête régionale de prévalence de l'infection hospitalière (NOSOBIZ 06 – Janvier 06)
- Réalisation de deux périodes de surveillance des ISO dans les services de chirurgie et de gynécologie des hôpitaux régionaux :
 - Enquête ISOBIZ05 : Trimestre 2, 2005
 - Enquête ISOBIZ06 : Trimestre 2, 2006
- Réalisation de deux phases d'enregistrement des IN dans les services de pédiatrie des hôpitaux régionaux :
 - Enquête NOSOBIPED05 : Trimestre 4, 2005
 - Enquête NOSOBIPED06 : Trimestre 4, 2006



POINT D' INFORMATION

XVII^{ème} Congrès National de la Société Française d'Hygiène Hospitalière – Nantes 1^{er} et 2 Juin 2006

Programme préliminaire

- **Thèmes**
 - Infections nosocomiales à Pseudomonas et apparentés
 - Infection en maternité / infection du post-partum
 - Gestion du risque infectieux lié aux accès vasculaires
- **Table ronde**
 - Les différentes approches de la définition des infections Nosocomiales: épidémiologiste, hygiéniste, clinicien, juriste, usager....
- **Ateliers**
- **Communications libres**



Echos de la troisième journée d'information des relais d'hygiène hospitalière de Bizerte

Date : 24 Septembre 2005
Lieu : Ecole des Sciences Infirmières de Menzel Bourguiba .
Bénéficiaires : Relais médicaux d'hygiène hospitalière ; Relais paramédicaux d'hygiène hospitalière ; Hygiénistes des établissements hospitaliers (taux de participation = 64,7 %)

Questions abordées :

- Surveillance des infections du site opératoire ISO : Résultats préliminaires de la première phase d'enregistrement –Année 2005
- Formation en intra-muros du personnel soignant : bilan du mois de Juin et programme du quatrième trimestre 2004
- Surveillance des infections nosocomiales en Pédiatrie : Présentation du protocole
- Bulletin d'information des relais d'Hygiène hospitalière de Bizerte : Contenu du 2ème numéro Décembre 2005 et appel à la participation à l'élaboration du 3ème Numéro –Mars 2006

Bienvenue au RRHNB



Mme Amri Fatima : Relais paramédical du service de pédiatrie de l'hôpital régional de Bizerte en remplacement de Mme Gharsalli Hayet



Mme Dridi Najoua : Relais paramédical à l'hôpital de Ras Djebel en remplacement de Mme Hemdana Assia



Mme Zemzem Naiima : Relais paramédical du centre des urgences d'Utique