

**XIII^{ème} Journée Régionale d'Hygiène et de Sécurité
des Soins de Bizerte**

**AUDIT GLOBAL DANS LES CENTRE DE SANTE
DE BASE DE LA REGION DE MONASTIR:
RESULTATS, LIMITES ETPERSPECTIVES**



Auteurs : Ayadi.S, Ben Rayana.N, Jebèli. M, Triki.F, Belkahla.M, Khayeche.F

(Service Régional d'Hygiène de milieu et protection de l'environnement de Monastir)



INTRODUCTION

- L'introduction de l'audit comme outil d'évaluation des pratiques professionnelles en milieu de soins constitue une alternative aux approches classiques d'inspection sanitaire.
- Cette nouvelle approche a été dictée par le besoin de promouvoir et garantir la qualité des soins.
- Notre travail consiste à :
 - présenter le résultat d'un audit global d'hygiène hospitalière au niveau des CSB de Monastir,
 - dégager les difficultés d'installation de cet audit au niveau des circonscriptions sanitaires,
 - faire ressortir les recommandations pour les prochains passages.



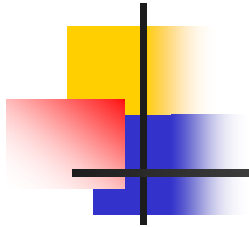
MATÉRIEL ET MÉTHODE

- Démarche globale (audits globaux à passages répétés) dans les centres de santé de base des circonscriptions sanitaires de Monastir.
- Après une formation régionale en mois de Mai 2011, la pratique des audits a été introduite au cours du mois de juin 2011 dans tous les centres de santé de base de la région (88 CSB).
- Les équipes d'audit étaient constituées par l'équipe du CSB, l'équipe locale d'hygiène et un accompagnateur régional formé



MATÉRIEL ET MÉTHODE

- Les informations : collectées par observation directe des ressources et des équipements. Le recueil des données a été fait à l'aide d'une grille proposée par la (DHMPE, MSP) comportant 100 critères regroupés sous 11 domaines.
- Des taux partiels par domaine et un taux global de conformité ont été calculés pour chaque structure auditée.
- Des domaines prioritaires d'intervention sont fixés par les équipes des CSB et des circonscriptions sanitaires

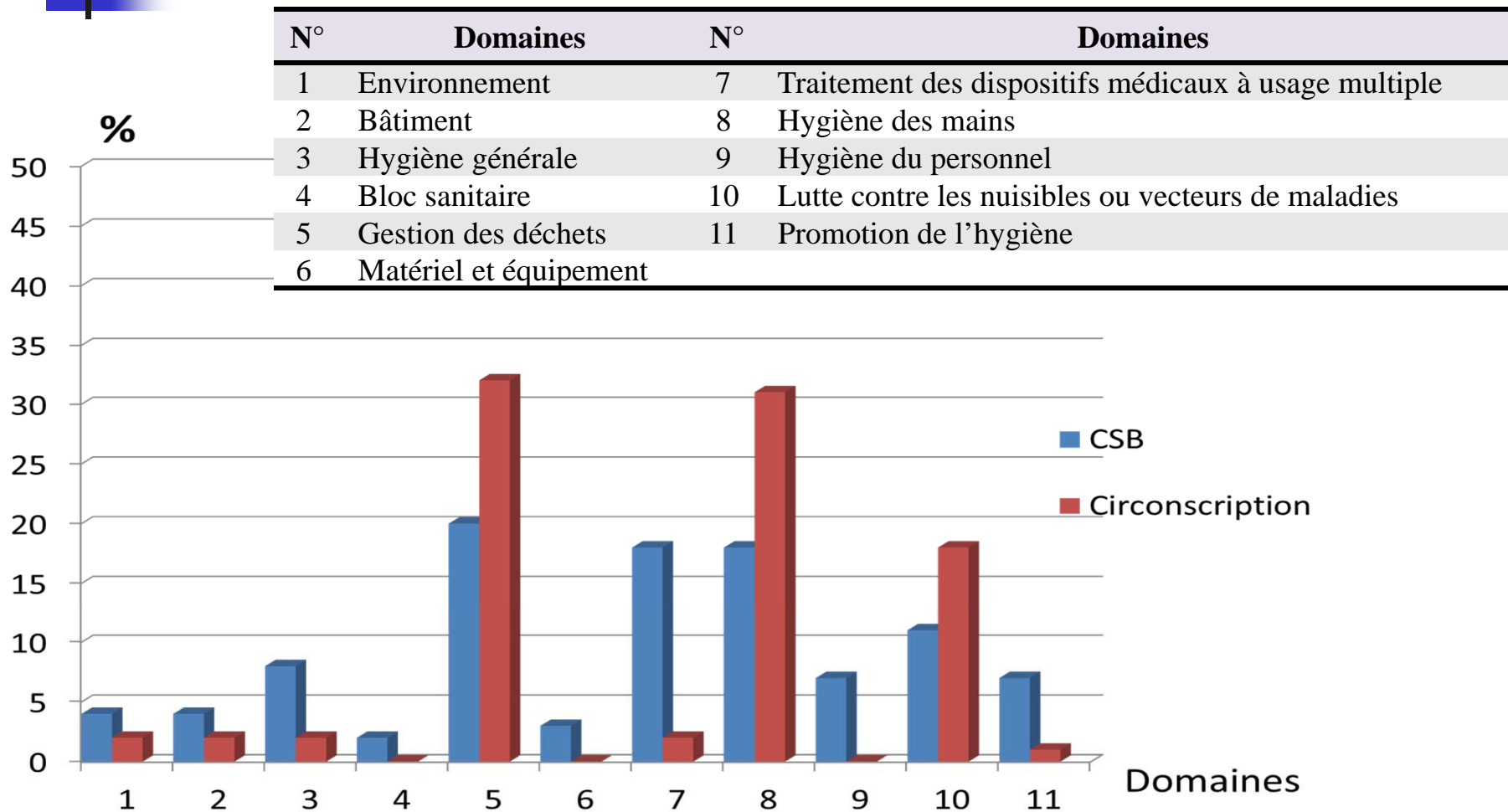


RÉSULTATS

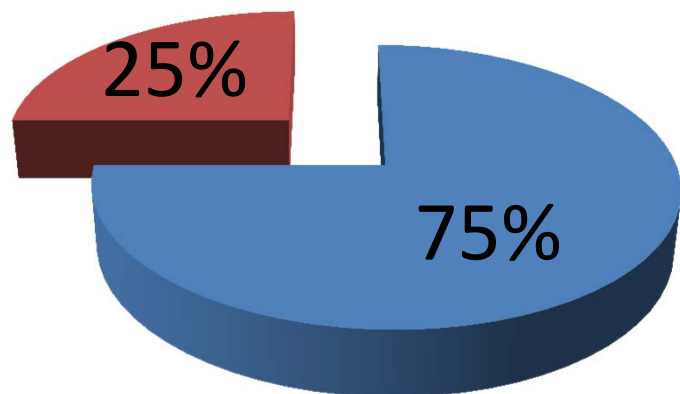
TAUX DE CONFORMITÉ PAR CIRCONSCRIPTION

Circonscription	Nombre de CSB	L'intervalle de variabilité des taux de conformité des CSB %	Taux global de conformité %
Jemmal	24	22 - 46	29
Moknine	18	24 - 52	36
Monastir	9	32 - 60	46
Ksar Hellal	6	20 - 46	46
Teboulba	6	26 - 46	38
Bembla	6	41 - 62	49
Bekalta	4	22 - 40	35
Sayada-Lamta-Bouhjar	4	43 - 58	45
Ksibet Elmediouni	4	37 - 50	42
Wardanine	4	16 - 32	24
Sahline	3	35 - 44	30
Région	88	16 - 62	39

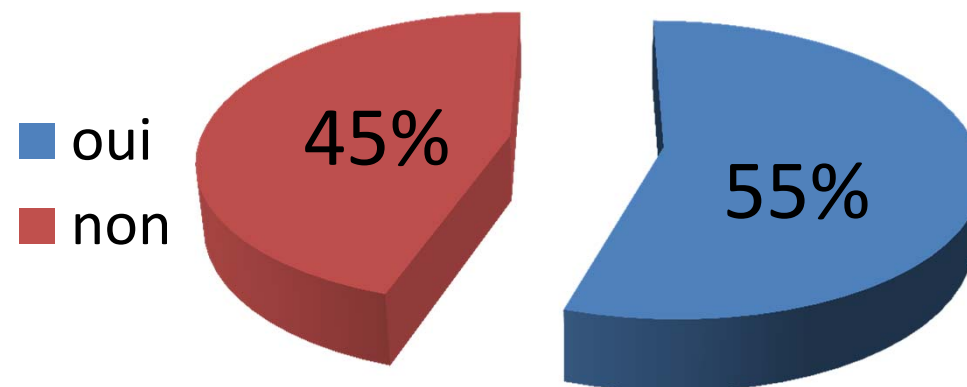
DES DOMAINES PRIORITAIRES D'INTERVENTION



FIXATION DES DOMAINES PRIORITAIRES D'INTERVENTION PAR L'ÉQUIPE



CSB



Circonscription



LES CRITÈRES DE FIXATION DES DOMAINES PRIORITAIRES D'INTERVENTION

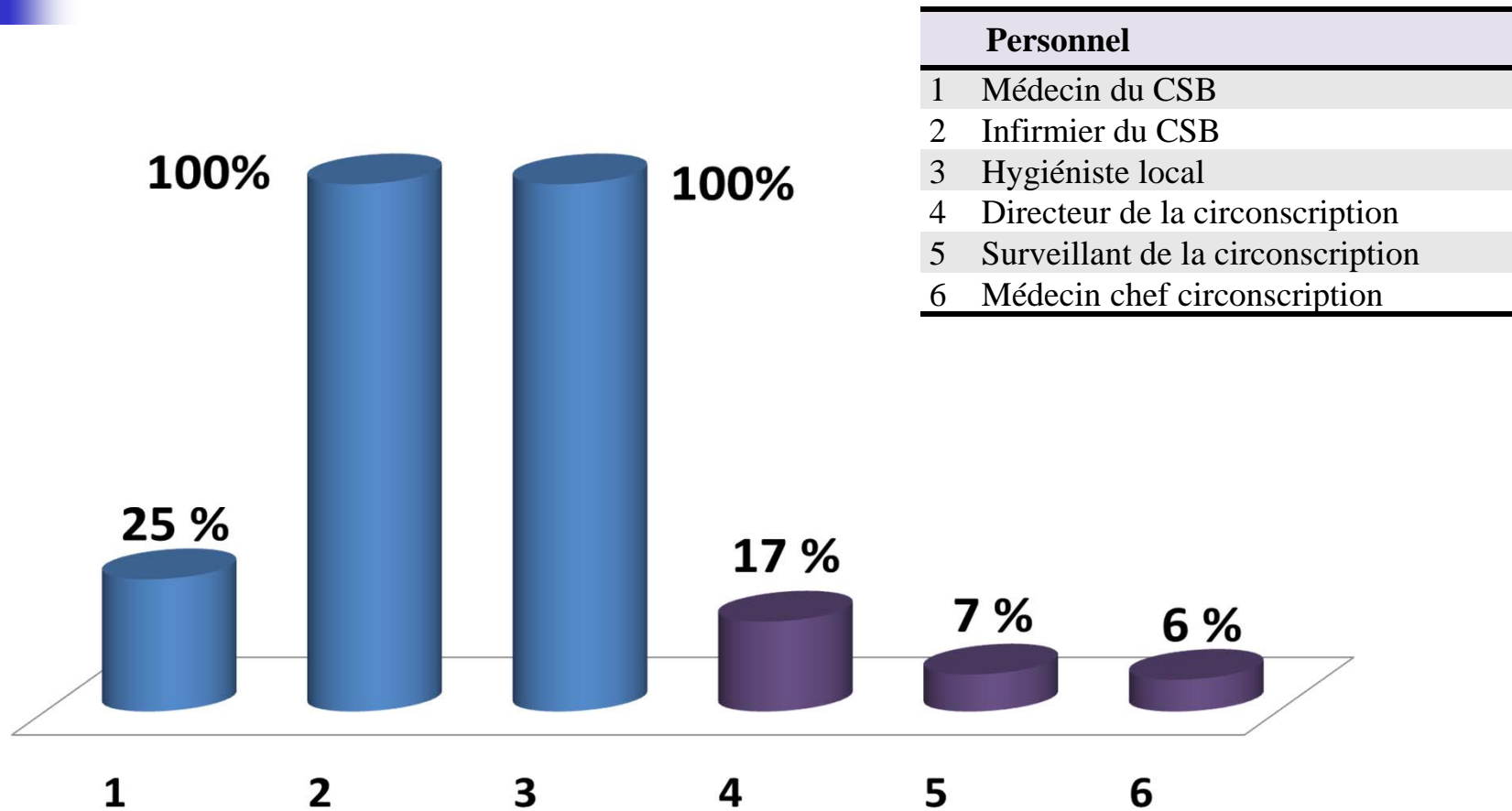
A l'échelle des CSB, 1 seul critère pris en considération :

- les taux de conformité les plus bas

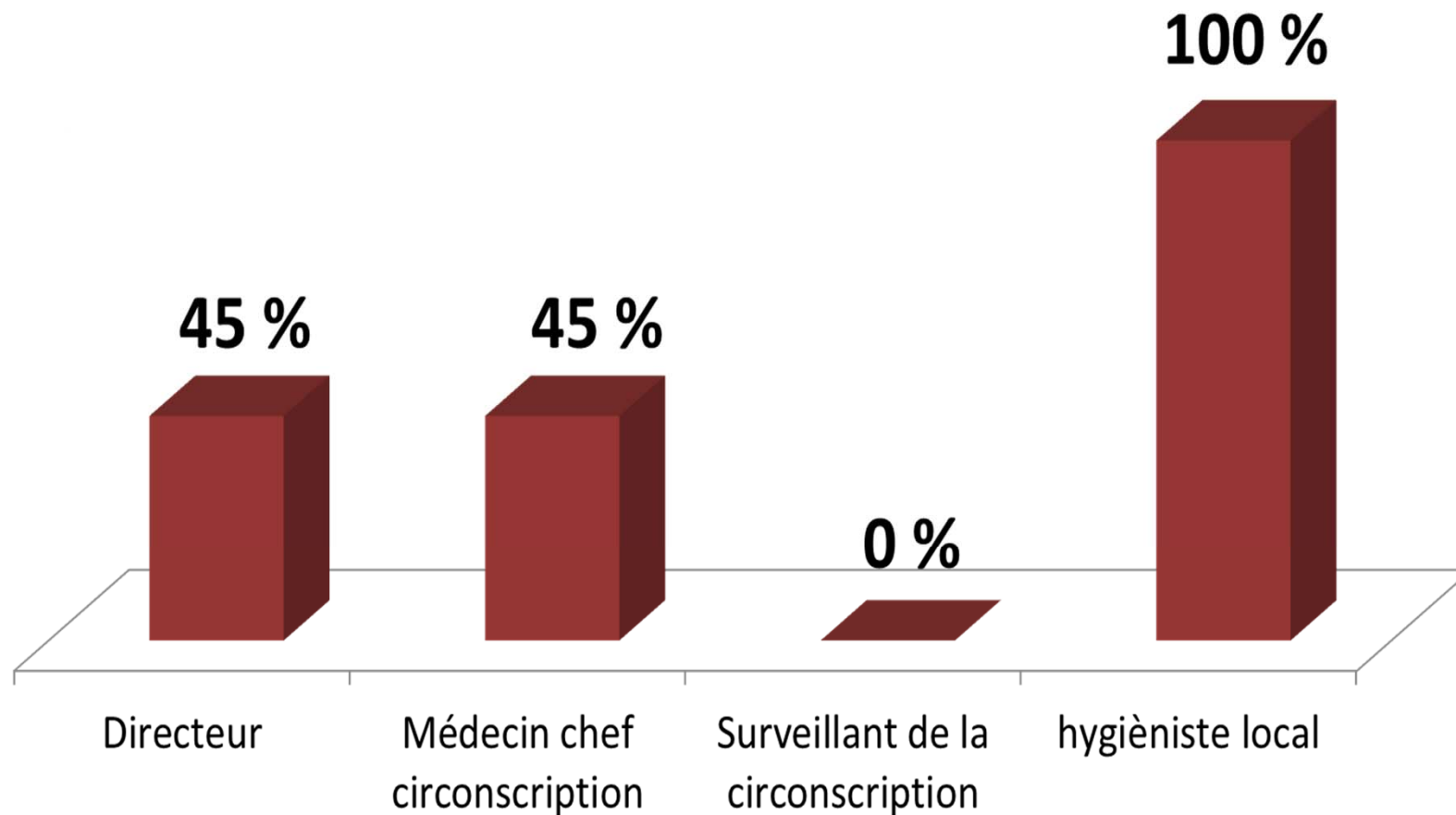
A l'échelle des circonscriptions, 3 critères essentiels:

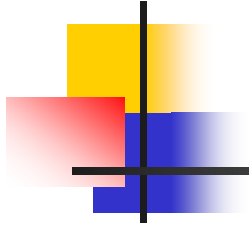
- La faisabilité
- L'importance
- les plus cités par les CSB

PERSONNEL DU CSB PARTICIPANT À L'AUDIT




PERSONNEL DE L'ÉQUIPE DE GESTION DE LA CIRCONSCRIPTION PARTICIPANT À L'AUDIT





DISCUSSION

- 
- L'audit a été réalisé dans les délais au niveau de tous les CSB de toutes les circonscriptions sanitaires. Toutefois la fixation des domaines prioritaires d'intervention est absente au niveau de 25% des CSB et 45% des circonscriptions sanitaires
 - Le taux global de conformité est variable, il fluctue entre 16% et 62% selon les CSB et entre 24% et 49% selon les circonscriptions.
 - Les domaines prioritaires d'intervention varient d'un centre à l'autre et d'une circonscription à l'autre, mais la gestion des déchets d'activité de soins, l'hygiène des mains et le traitement des dispositifs médicaux restent les domaines prioritaires les plus fixés par les équipes d'audit.

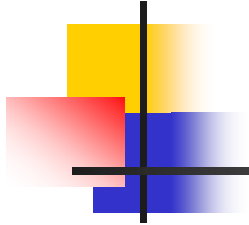


Les principaux problèmes rencontrés au cours de l'installation de cet audit:

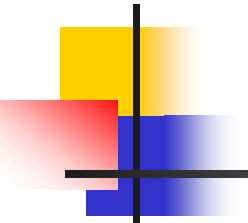
- Des difficultés de compréhension et de cotation de certains critères

- L'insuffisance d'implication des équipes des CSB (surtout le médecin) et l'équipe de gestion de certaines circonscriptions

- L'insuffisance des connaissances sur les méthodes de priorisation des axes d'intervention avec absence de concordance entre les domaines fixés par l'équipe du CSB et l'équipe de gestion



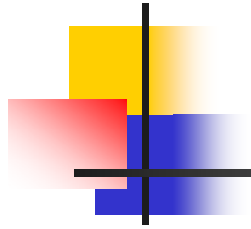
CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

- 
- L'introduction de l'audit dans les CSB a permis d'initier un processus dynamique impliquant les acteurs des circonscriptions sanitaires ce qui a permis de diffuser une culture qualité auprès des personnels soignants et de valoriser leurs activités.
 - Les résultats doivent être interprétés avec beaucoup de précaution vue le manque d'expérience des équipes d'audit et les difficultés de réalisation de l'audit



Recommandations:

- 1) **Une enquête CAP auprès du personnel** de la circonscription sur l'application de l'audit
- 2) **Une formation à l'échelle locale** avant la réalisation du 2ème passage mettant l'accent sur:
 - Le rôle de chaque membre de l'équipe d'audit
 - Méthodes de priorisation des domaines d'intervention
 - Elaboration du plan d'action concernant les activités d'amélioration



Merci

