

Journée de la prévention contre les infections Aux cliniques universitaires

Le 5 juillet 2024



**Cliniques
Universitaires
de Kinshasa**

Le rôle d'un comité d'hygiène dans un établissement de soins

**NICOLE MUYULU
ISSI**

PLAN

1. Introduction
2. Importance de la PCI (Prévention et contrôle des infections)
3. Rôle et composition des comités d'hygiène
4. Rôle et missions des équipes de PCI
5. Conclusion

INTRODUCTION

- Les infections associées aux soins (IAS) constituent l'un des événements indésirables les plus courants dans la prestation de soins et un problème de santé publique majeur ayant un impact sur la morbidité, la mortalité et la qualité de vie.
- À un moment, au moins 7% des patients dans les pays développés et 10% dans les pays en développement contracteront au moins une IAS. Ces infections constituent également une charge économique importante au niveau social. Cependant, un pourcentage élevé des IAS peut être évité par des mesures efficaces de prévention et de contrôle des infections (PCI).(OMS, 2016)

2. IMPORTANCE DE LA PCI

1. Prévenir et/ou maîtriser les IAS
2. Limiter la transmission des agents potentiellement infectieux
3. Favoriser et mesurer l'application des pratiques fondées sur des preuves.
4. Protéger patients et professionnels du risque de contamination
5. Lutter contre l'antibiorésistance

Principales composantes dans les programmes de lutte anti- infectieuse dans les hôpitaux (OMS)

1. Programme de lutte anti-infectieuse
2. Lignes directrices fondées sur des données factuelles
3. Éducation et formation
4. Surveillance des infections associées aux soins de santé (IAS)
5. Stratégies multimodales
6. Suivi et audit des pratiques liées à la lutte anti-infectieuse et rétroinformation
7. Charge de travail, dotation en personnel et taux d'occupation des lits
8. Cadre bâti, matériel et équipements destinés à la lutte anti-infectieuse.

Principales composantes dans les programmes de lutte anti- infectieuse dans les hôpitaux (SF2H)

1. La prévention des infections avec un programme PCI et des recommandations (avec des stratégies d'implémentation) ;
2. L'information et formation avec la conception et la conduite d'actions de formation autour du risque infectieux et sa gestion ;
3. La surveillance et le signalement des événements indésirables de nature infectieuse dans une logique d'amélioration continue des pratiques ;
4. L'évaluation des pratiques professionnelles.

3. Rôle et composition des comités d'hygiène

1. Le comité de lutte contre les IAS peut être appelé Comité d'Hygiène Hospitalière.
2. Il définit la politique en matière de risque infectieux dans l'établissement,
3. Il fixe des objectifs proposés par l'EOH en se référant au programme national,
4. Il établit un bilan d'activités annuel à transmettre aux autorités sanitaires.
5. Il élabore chaque année un programme d'actions.
6. C'est un comité pluridisciplinaire.

Composition possible des comités d'hygiène

Doit être composé des représentants des différentes catégories professionnelles et secteurs d'activité de l'établissement de soins.

1. Directeur général
2. Médecin en charge de l'hygiène hospitalière
3. Infirmière chargée de l'hygiène hospitalière
4. Médecin directeur
5. Laborantin
6. Pharmacien
7. Responsable achat/stérilisation centrale, etc.

4. Rôle et missions de l'équipe de PCI ou Equipe opérationnelle en Hygiène

- Les missions de l'EOH sont articulées autour de 4 axes : **prévention, formation, surveillance et évaluation.**
- Elaborer chaque année le programme de PCI en lien avec le CHH
- Veiller à la mise en œuvre du programme PCI et à son évaluation en coordination avec les instances de l'établissement.
- Assure une expertise dans la gestion du risque infectieux concernant les patients, les professionnels et toute personne fréquentant l'établissement.
- Assurer une veille scientifique dans son champ de compétence.

4. Rôle et missions de l'équipe de PCI ou Equipe opérationnelle en Hygiène

4.1 Prévention des infections

a) Dans le domaine des soins

- Désinfection des mains
- Prévention de la transmission croisée
- Prévention des infections liées aux actes et dispositifs invasifs
- Promotion de la vaccination

4. Rôle et missions de l'équipe de PCI ou Equipe opérationnelle en Hygiène

4.1 Prévention des infections

b) Risques infectieux liés à l'environnement

- Assurance de la qualité de l'eau et de l'air
- Elaboration des protocoles de désinfection des dispositifs médicaux;
- Elaboration des protocoles de nettoyage des locaux de soins ;
- Gestion des déchets médicaux
- Gestion du linge (aspects en lien avec le risque infectieux) ;
- Mesures de prévention des risques infectieux « travaux »

4. Rôle et missions de l'équipe de PCI ou Equipe opérationnelle en Hygiène

4.1 Prévention des infections

c) Dans le domaine de la protection des personnels

- Application des précautions standard (PS) surtout volet prévention et surveillance des accidents avec exposition au sang (AES) ;
- Promotion de la vaccination des soignants
- Choix des équipements de protection individuelle (EPI) et des éléments de prévention.

d) Elaboration et contribution à la mise en œuvre du Plan Local de Gestion d'une Epidémie

4. Rôle et missions de l'équipe de PCI ou Equipe opérationnelle en Hygiène

4.2 Formation

- Plan de formation des professionnels, des services ou des secteurs d'activités, dans le domaine de la prévention
- Elaboration et animation de diverses campagnes d'information
- Information des patients sur leur parcours de soins
- Aide aux soignants pour information individualisée (cas particuliers)
- Information et formation des divers intervenants auprès des patients (visiteurs, garde-malades...).

4. Rôle et missions de l'équipe de PCI ou Equipe opérationnelle en Hygiène

4.3 Surveillance

- Participer à l'élaboration de la stratégie de surveillance clinique et environnementale (surveillance épidémiologique des infections, plan des prélèvements microbiologiques d'environnement dans les secteurs relevant d'une surveillance, ...).

4. Rôle et missions de l'équipe de PCI ou Equipe opérationnelle en Hygiène

4.4 Evaluation

L'OMS recommande des évaluations régulières avec rétro-information en temps opportun sur les pratiques avec validation de leur conformité aux standards de la PCI.

Ces évaluations peuvent s'appuyer sur le suivi d'indicateurs, sur des audits ou toute autre méthode d'évaluation des pratiques.

Conclusion

- Il est important d'être outillés pour faire face au fléau des IAS et de maîtriser la résistance aux anti-infectieux.
- Un DU en PCI est organisé en collaboration avec l'ISSI, l'ESP, les CUK, le CHU de Montpellier et d'autres experts pour **donner les clés de l'action à des professionnels de terrain** : médecins, pharmaciens, infirmiers de niveau universitaire, sage-femmes en situation professionnelle ayant une expérience des soins en établissement de santé.
- **Vous êtes les bienvenus !**

BIBLIOGRAPHIE

- World Health organization. Core competencies for infection prevention and control professionals. Geneva 2020. Accessible sur <https://www.Who.Int/publications/i/item/9789240011656>
- Améliorer la lutte anti-infectieuse au niveau des établissements de santé: Manuel pratique provisoire qui complète la mise en œuvre des Lignes directrices de l’OMS sur les principales composantes des programmes de prévention et de contrôle des infections. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2018 (WHO/HIS/SDS/2018.10). Licence : CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- Les éléments clés des programmes de prévention et contrôle des infections (PCI) dans les établissements de santé et médico-sociaux, SF2H, 2021

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

