

CONTRÔLE DE LA QUALITE DES SOINS DANS L'ÉTUDE D'EFFICACITÉ ET TOLÉRANCE DANS LA TRYPANOSOMIASE HUMAINE AFRICAINE (THA)

PAR:

- Patrice Kabangu
- Pathou Nganzobo
- Wilfried Mutombo
- Arthur Bongo
- Olaf Valverde

33eme conférence ISCTRC N'Djamena, Tchad
15 Septembre 2015



PLAN

- OBJECTIF DE L'ETUDE
- CONTEXTE DU TRAVAIL
- PREALABLES POUR IMPLEMENTATION DE L'ETUDE
- CONTENU DE LA FORMATION
- SUPERVISIONS
- FORMATION SUR LA GESTION DES DECHETS HOSPITALIERS
- CONCLUSION

1.OBJECTIF DE L'ETUDE

- Evaluer l'efficacité et la sécurité de FEXINIDAZOLE administré par voie orale, comparées à celles de NECT dans le traitement de la Trypanosomiase Humaine Africaine

2. CONTEXTE DU TRAVAIL

a. Sites de l'étude

- ✓ Huit sites abrités dans des hôpitaux généraux de référence et Centres de diagnostic, traitement et contrôle de la THA (CDTC) en RDC: Masimanimba, Vanga, Bandundu, Dipumba, Katanda, Isangi, Bagata et Mushie

b. Caractéristiques des sites

En général, il s'agit des formations sanitaires:

- ✓ Rurales (pour la plupart)
- ✓ Niveau d'hygiène hospitalière précaire
- ✓ Sans bonne infrastructure
- ✓ Laboratoire de fortune (sans paillasses, chaîne de froid...)
- ✓ Personnel qualifié mais non régulièrement recyclé...

2.CONTEXTE DE TRAVAIL (suite 1)

c. Conditions de travail

Les conditions de travail sont difficiles et le personnel se débrouille:

- ✓ Il manque des matériels adéquats
- ✓ L'eau est difficilement trouvable
- ✓ Sources d'énergie précaires ou inexistantes
- ✓ Tenue de travail souvent absente
- ✓ Le personnel s'adapte au terrain, perd de bons reflexes et la routine comme mode de fonctionnement, ce qui est dangereux

3. PREALABLES POUR IMPLEMENTATION DE L'ETUDE

- ✓ Réhabilitation des infrastructures (y inclus le laboratoire , toilettes, douches...)
- ✓ Approvisionnement en eau
- ✓ Dotation de source d'énergie (générateur et panneaux solaire...)
- ✓ Formation du personnel (bonnes pratiques cliniques et de laboratoire, précautions standard...)
- ✓ Dotation des matériels des soins nécessaires (chariot a soins, désinfectants, blouses, lunettes de protection, gants, poubelles...)

Contenu de la formation

- * La formation sur les **précautions standard** s'articule sur: L'hygiène des mains; le port des gants et autre matériel de protection; La gestion de matériels et surfaces souillées; le transport des linges et matériels souillés; la conduite à tenir en cas de contact avec du sang ou liquide biologique.
- * La formation sur la **gestion des déchets hospitaliers** est axée sur: Les généralités (définitions, typologie et aspects légaux); risques et impacts de déchets sur la santé et l'environnement; collecte et traitement des déchets.

4. SUPERVISIONS DES SITES

* a. Pourquoi la supervision?

- ✓ Le travail entraîne une **routine** dont il est difficile pour le personnel de se démarquer
- ✓ En dépit de la formation reçue avant l'étude, **les écueils du passé** poursuivent presque toujours les prestataires
- ✓ Il est essentiel **d'accompagner régulièrement** les prestataires pour les aider à s'habituer aux bonnes manières de travailler



SUPERVISION (suite 1)

résultats

Une grille standardisée d'évaluation permet de qualifier la progression et faire la comparaison entre les différents sites

Il y a eu des sites :

- ✓ Qui avaient une mauvaise cotation au début de l'étude et après la première supervision, ils ont commencé à améliorer leurs qualité des soins
- ✓ Qui avaient bien commencé et après, ils ont soit stagné, soit chuté. Ces derniers sites ont cédé à la loi de la routine.
- Sans supervision, le risque de perdre les acquis des différentes formations est grand.

SUPERVISION (suite 1)

résultats (suite 1)

- Si dans l'ensemble, il y a eu des efforts d'amélioration de la qualité des soins, la gestion des déchets hospitaliers reste encore un grand défi, non seulement pour le personnel de l'étude, mais aussi et surtout pour l'ensemble du personnel de l'hôpital qui ne preste pas pour l'étude.



5. FORMATION SUR LA GESTION DES DECHETS HOSPITALIERS A L'HGR BANDUNDU

- OBJECTIF GENERAL DE LA FORMATION
- ETAT DE LIEU DE TOUS LES SERVICES DE L'HÔPITAL
- EVALUATION DU NIVEAU DE GESTION DES DÉCHETS HOSPITALIERS PAR LES PRESTATAIRES (PARTICIPANTS)
- RÉSULTAT APRÈS FORMATION

5. FORMATION SUR LA GESTION DES DECHETS HOSPITALIERS (suite 1)

1. OBJECTIF GENERAL

- ✓ Contribuer à la réduction des infections nosocomiales dans les hôpitaux abritant l'étude d'efficacité et de tolérance dans le traitement de la Trypanosomiase Humaine Africaine.

2. ETAT DE LIEU

- ✓ Tous les services de l'hôpital avaient un nombre insuffisant de poubelles et ainsi donc la gestion des déchets était précaire et aléatoire.

3. EVALUATION DE LA GESTION DES DECHETS PAR LES PARTICIPANTS

- ✓ Les participants ont évalué les différents services de l'hôpital et aucun n'a obtenu une cote dépassant 4 points sur un maximum de 13, hormis le service abritant l'étude qui a obtenu 11 points sur 13.

5. FORMATION SUR LA GESTION DES DECHETS HOSPITALIERS (suite 2)

4. RESULTAT DE L'EVALUATION POST FORMATION

Avec la même fiche d'évaluation utilisée lors de la formation, on a obtenu le résultat suivant:

- ✓ La cote moyenne pour 8 services évalués s'élève à 9.5 points sur 13, soit une ascension de 5 points (43%)
- ✓ La cote la plus basse est de 7 points sur 13
- ✓ La meilleur cote est de 11 points sur 13
- LA GESTION DES DECHETS S'EST BEAUCOUP AMELIOREE DANS CET HOPITAL.

OBSERVATION: Il faut noter que la veille de la formation, **DNDi** avait doté cet hôpital de plus de 100 poubelles.



CONCLUSION

Les essais cliniques requièrent des soins de qualités de la part des prestataires. Pour y parvenir, aux vues des pratiques habituelles locales, il faut:

- ✓ Former les prestataires
- ✓ Assurer des supervisions régulières
- ✓ Evaluer périodiquement les acquis de la formation
- ✓ Corriger les écueils par un bon accompagnement
- ✓ Obtenir l'appropriation de la qualité par l'équipe

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

