

PROGRAMME DES MÉDICAMENTS, TECHNOLOGIES ET SERVICES PHARMACEUTIQUES (MTAPS) DE L'USAID

Accès amélioré. Services améliorés. Meilleurs résultats de santé.



Administration des outils d'évaluation à l'équipe PCI de Kalabancoro (Crédit photo: Dr. Famory Samassa)

Les Principaux Facteurs Favorables au Bon Fonctionnement des Comités de Prévention et Contrôles des Infections

Note Technique Avril 2022 | MALI

HISTORIQUE

Contexte

Le Mali est un pays de l'Afrique de l'Ouest confronté à une crise sociopolitique, institutionnelle, et sécuritaire depuis 2012. À cela s'ajoute un système de santé fragile par l'insuffisance du plateau technique pour répondre aux besoins de l'ensemble de la population.

En 2017, l'Évaluation Externe Conjointe (EEC) menée par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et le Règlement Sanitaire International (RSI) pour le Mali dans le domaine de la prévention et le contrôle des infections (PCI) a mis en évidence trois domaines clés qui doivent être renforcés: (1) la révision et la mise en

œuvre du plan national PCI dans les établissements de santé; (2) la mise en place d'un système de surveillance de la transmission de l'infection pour les groupes à haut risque dans les hôpitaux; et (3) la mise en place de comités PCI dans les établissements de santé. Pour l'EEC de la PCI en 2017, le Mali a obtenu un score de 2 sur 5, c'est-à-dire « capacité limitée», mais le score serait inférieur si ce n'était le travail effectué dans le secteur de la santé humaine. Ces progrès limités incluent l'élaboration d'un plan stratégique de prévention des infections nosocomiales dans les établissements de santé; d'un plan stratégique national pour l'eau, l'assainissement, et l'hygiène (WASH); et un ensemble minimal d'activités WASH pour les établissements de santé. Mais à part ces documents, il

n'existe au Mali aucun programme national PCI couvrant à la fois les secteurs de la santé humaine et de la santé animale.

Bien que le Mali ait réalisé des progrès dans la résolution des problèmes liée à la PCI dans le secteur de la santé humaine, il reste encore beaucoup à faire pour élaborer et mettre en place un programme national de PCI y compris la mise en place des comités PCI. C'est dans ce cadre que le projet Medicines, Technologies, and Pharmaceutical Services (MTaPS) a été financé par l'Agence des États-Unis pour le Développement international (USAID) pour la période de septembre 2018 à septembre 2023. Le projet appuie le gouvernement du Mali pour lutter contre la résistance aux antimicrobiens (RAM) à travers l'amélioration de la prévention et du contrôle des infections, l'optimisation de l'utilisation rationnelle des antimicrobiens, et une coordination multisectorielle nationale effective pour la lutte contre la RAM.

Énoncé du problème/défi

L'absence de comité PCI dans les établissements de santé du Mali est l'un des domaines d'intervention clé identifiée lors de l'EEC mené par l'OMS et le RSI en 2017 au Mali. L'absence de comité PCI fonctionnel dans les établissements de santé est un véritable frein dans la lutte contre les infections associées aux soins (IAS) et la RAM. Les IAS sont une des causes de la prolongation de la durée d'hospitalisation des patients (complications de la maladie et de l'augmentation des coûts liée aux soins dans les établissements de santé. L'augmentation des IAS dans les établissements de santé est aussi synonyme de la baisse de la qualité de soins.

La PCI est un des axes stratégiques majeurs du projet USAID MTaPS au Mali. Le but recherché par MTaPS est

ACRONYMES

AMR	Agence National d'Evaluation des Hôpitaux
ANEH	Centre de Santé de Référence
CSREF	Comité Technique d'Hygiène et de Sécurité
CTHS	Direction Générale de la Santé et de l'Hygiène Publique
DGSHP	Direction Régionale de la Santé
HAI	Evaluation Externe Conjointe
IHR	infections associées aux soins
IPC	Medicines, Technologies, and Pharmaceutical Services
JEE	Organisation Mondiale de la Santé
MTaPS	prévention et contrôle des infections
TOR	résistance aux antimicrobiens
USAID	Règlement Sanitaire International
WASH	terme de référence
WHO	Agence des États-Unis pour le Développement international

d'appuyer le gouvernement du Mali à améliorer la PCI au niveau national et principalement dans les établissements de santé.

Engagement des parties prenantes

Dans le cadre de la mise en œuvre des activités de PCI, USAID MTaPS supporte les structures nationales, comme la Direction Générale de la Santé et de l'Hygiène Publique (DGSHP), à travers sa sous-direction hygiène publique et salubrité, le groupe de coordination multisectorielle national de lutte contre la RAM, les établissements hospitalières du Mali, et collabore avec les partenaires comme l'UNICEF, OMS, et les autres projets de santé financés par l'USAID au Mali. Le but de cette collaboration est de mutualiser les efforts pour l'atteindre les objectifs communs afin d'améliorer la PCI au Mali.

TECHNIQUE

Approche stratégique/processus

Pour mettre en place des comités PCI dans les établissements de santé, USAID MTaPS a soutenu le groupe de coordination multisectorielle nationale de lutte contre la RAM à travers la DGSHP. Cette activité s'est déroulée en suivant les étapes ci-dessous:

Revue et élaboration de documents sur la PCI

MTaPS a aidé la DGSHP, en collaboration avec des partenaires techniques et financiers internationaux, comme l'OMS, l'UNICEF, et IntraHealth International, à faire la revue des directives nationales de la PCI pour la santé humaine qui étaient dépassés pour prendre en compte des nouvelles recommandations de l'OMS. Également, cet appui a concerné le développement d'une série de documents comprenant non seulement une partie théorique en élaborant les termes de référence (TDRs) pour la mise en place des comités de la PCI tout en précisant leurs membres et leurs rôles et responsabilités, mais également en développant des éléments pour mettre en pratique les connaissances acquises sur la PCI avec un guide du facilitateur, un manuel du participant, et des outils de travail qui ont été regroupés dans une boîte à outils. Cette boîte à outils a également été adaptée pour être utilisée dans le contexte de la pandémie de la COVID-19. Elle est l'un

des documents de référence pour la formation sur la PCI/COVID-19 dans le pays.

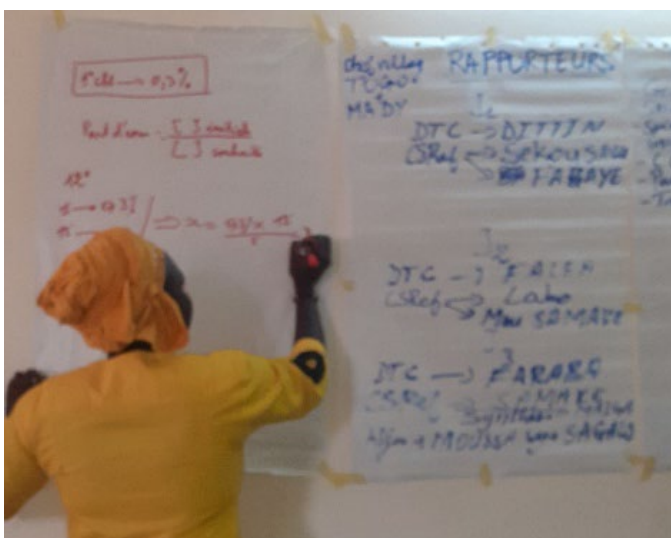
La disponibilité d'un tel ensemble de références sur la PCI est une première au Mali. Elle permet ainsi d'avoir des outils de qualité, une harmonisation d'un même corpus sur tout le territoire, et de faciliter le transfert de compétences au niveau des établissements sanitaires pour le renforcement de capacités des professionnels de santé et des étudiants. Tous ces documents ont été validés avec l'implication des différents acteurs de la PCI au niveau national.

Choix des membres des comités PCI

MTaPS a appuyé la DGSHP à envoyer des correspondances dans 16 établissements de santé sélectionnés pour la désignation des membres du comité PCI et leur formation en PCI selon les TDRs de mise en place des comités PCI qui définit les critères de sélection des membres du comité ainsi que leurs rôles et responsabilités. Un suivi a été fait par MTaPS pour obtenir la réponse de ces structures. Les responsables des 16 établissements de santé ont transmis des notes de service de création des comités PCI tout en désignant leurs membres de comités PCI selon les critères de choix établis.

Visite de terrain pour la formation et l'évaluation de base des composantes PCI

Elle a été conduite par la DGSHP en collaboration avec l'OMS, l'UNICEF, et l'Agence Nationale d'Evaluation des Hôpitaux (ANEH), et avec l'appui technique et financier



Démonstration des participants du Centre de Santé de Référence de Kénieba sur le calcul de la formule de dilution du chlore lors de la formation des membres du Comité de Prévention et Contrôles des Infections. (Crédit photo: Dr. Famory Samassa)

de USAID MTaPS. Cette activité a permis la formation des membres des comités PCI dans les 16 établissements à travers les modules nationaux de formation développés avec l'appui de MTaPS. Ces membres formés ont évalué les composantes de la PCI au sein de leur établissement en utilisant les outils de l'OMS (scorecard COVID-19, Infection Prevention and Control Assessment Framework at the Facility Level [IPCAF], et outil d'auto-évaluation de l'hygiène des mains), sous la supervision de l'équipe des formateurs. Les résultats obtenus ont été utilisés par les comités PCI pour élaborer des plans d'action PCI dans chacun des établissements de santé soutenus par MTaPS.

Suivi des comités PCI et surveillance des plans d'action

Avec l'appui de MTaPS, la DGSHP à travers sa sous-direction hygiène publique et salubrité, en collaboration avec l'ANEH, a conduit des activités de supervision dans les 16 établissements. Dans le contexte de COVID-19, ces activités de suivi ont été renforcées par des réunions virtuelles. Durant ces activités de suivi, les informations sur l'état d'exécution des activités des plans d'action ou d'amélioration, ainsi que la fonctionnalité des comités dans les 16 établissements de santé, ont été partagées.



Démonstration des participants du Centre de Santé de Référence de Kénieba sur la technique de lavage de mains au savon lors de la formation des membres du Comité de Prévention et Contrôles des Infections. (Crédit photo: Dr. Famory Samassa)

Résultats et réalisations

MTaPS a soutenu la formation de 45 personnes au niveau national (36 hommes et 9 femmes) et de 95 prestataires de soins à Kayes, Koulikoro Sikasso, et Ségou sur les

Tableau I. Situation des comités PCI dans les sites appuyés par MTaPS

Nom des établissements de santé	Point forts	Point à améliorer
Hôpital du Mali	Disponibilité de comité PCI fonctionnel	Rien à signaler
Centre Hospitalier Universitaire du Point G		
Hôpital Gabriel Touré		
Hôpital Luxembourg		
Hôpital Mali Gavardo		
Hôpital Dermatologique		
Hôpital de Kayes		
Centre de Santé de Référence (CSREF) de Yelimané		
CSREF Kéniéba		
Hôpital de Kati		
CSREF Kalabancoro		
CSREF Kangaba		
Hôpital de Sikasso		
CSREF Bougouni		
CSREF Koutiala		
Hôpital de Ségou		

modules de la PCI. L'ensemble des participants ont apprécié le travail effectué par le Programme ainsi que les bénéfices tirés pour leur travail quotidien.

Tableau I résume la situation des comités PCI dans les établissements de santé soutenus par USAID MTaPS. Tous les 16 établissements de santé soutenus par MTaPS disposent de comités PCI avec une note de service désignant les membres ainsi que leurs rôles et responsabilités, mais aussi des documents et outils de référence pour renforcer leurs capacités, la mise en œuvre, et l'évaluation des interventions des composantes PCI dans un établissement de santé.

Les rencontres virtuelles et les supervisions ont permis de faire le suivi. Ainsi, 16 (100%) comités sur les 16 tenaient régulièrement leur réunion de comités et disposaient de procès-verbaux de réunion. Tous les 16 établissements de santé appuyés par le projet USAID MTaPS ont commencé la mise en œuvre de leur plan d'action avec des taux de réalisation variante de 16% à 85%.

APPLICATION

Leçons apprises

L'appui de MTaPS a été une réussite dans l'ensemble car tous les 16 établissements de santé appuyés disposent actuellement de comités PCI, du personnel formé en PCI, et d'un plan d'action de renforcement des capacités qui était mis en œuvre. Au Mali, l'équipe MTaPS a su trouver une astuce pour faciliter la mise en place des comités PCI dans les établissements de santé. Le Mali disposait déjà d'une loi hospitalière (Loi Hospitalière Numéro 02-050

du 22 juillet 2002) autorisant la création des «Comité Technique d'Hygiène et de Sécurité (CTHS)». Cependant, les rôles et les responsabilités du CTHS n'étaient pas définis. C'est dans ce cadre que MTaPS a soutenu la DGSHP dans l'élaboration des TDRs du CTHS tout en ajoutant le comité PCI avec une définition claire des rôles et responsabilités du comité selon les recommandations de l'OMS. Dans le contexte Malien, le «comité PCI» est appelé «comité technique d'hygiène et de sécurité (CTHS)».

Les comités PCI (ou CTHS) jouent un rôle très important dans la prévention des infections au niveau des établissements et plus précisément dans la lutte contre



Démonstration des participants de l'Hôpital du Mali et au Centre de Santé de Référence de Kéniéba sur la préparation des solutions chlorée et la technique des trois seaux. (Crédit photo: Dr. Famory Samassa)

les IAS. Mais à cause des moyens limités du projet MTaPS, on a pu installer seulement les comités que dans 16 établissements de santé. L'idéal serait d'avoir des comités PCI dans tous les établissements de santé du Mali. MTaPS encourage la DGSHP de continuer à œuvrer pour atteindre ce but.

Rentabilité

Initialement, l'appui du projet MTaPS pour la mise en place des comités PCI concernait cinq établissements de santé au Mali. Mais avec l'avènement de la COVID-19, les objectifs ont changé, donc le projet est passé de cinq à 12 établissements de santé en 2020, et de 12 à 16 établissements de santé en 2021.

Durabilité

Le projet MTaPS a formé des formateurs nationaux en PCI venant de toutes structures centrales et régionales clés du ministère de la santé, comme la DGSHP, L'Institut National de Santé Publique, l'ANEH, les DRS, les hôpitaux, ainsi que les partenaires comme l'OMS et UNICEF, afin de permettre la continuité des formations PCI au niveau des prestataires sur le terrain.

En plus, MTaPS a formé les membres de comité PCI au niveau des 16 établissements de santé sur les modules PCI et les outils d'auto-évaluation PCI de l'OMS, ainsi que dans l'élaboration et la mise en œuvre des plans d'action pour l'amélioration continue de la qualité des services. Les ressources humaines formées par MTaPS au Mali sont déjà prêtes à prendre le relais après le départ du projet. MTaPS a développé et installé des modules eLearning PCI sur les plateformes de la DGSHP, la Faculté de Médecine, et l'Institut National de Formation en Science de la Santé. Cet outil d'apprentissage en ligne permettra de la faire formation continue de prestataires même après la fin du projet MTaPS.

Facteurs de réussite

- La collaboration avec le ministère en charge de la santé à travers la DGSHP pour la coordination des activités.
- La planification conjointe des activités de PCI avec le ministère en charge de la santé et les autres partenaires.
- L'actualisation des modules de formation, la mise en place des comités PCI, et la formation en PCI des membres des comités.

- L'évaluation PCI des établissements de santé à l'aide des outils de l'OMS et l'élaboration de plans d'amélioration PCI.
- L'organisation de missions de supervision physique sur le terrain et des réunions de suivi virtuel des activités pour permettre une amélioration continue de la qualité.

Défis

Le défi majeur auquel était confronté MTaPS pour la mise en place des comités PCI dans les établissements de santé était la pandémie de COVID-19. Cette pandémie a causé le ralentissement des activités pour des raisons "de restrictions de groupement" mises en place par le gouvernement du Mali. Afin de relever ce défi, MTaPS a procédé à la formation des membres de comité en petit groupe tout en respectant les mesures barrières.

Recommandations et prochaines étapes

À partir des résultats obtenus par le projet MTaPS dans ses zones d'intervention au Mali, nous proposons les recommandations suivantes:

Recommandations	Responsables
Étendre la mise en place des comités PCI aux autres établissements de santé du Mali	Ministère de la santé du Mali ; partenaires techniques et financiers
Former les membres des comités PCI dans les autres établissements de santé du Mali	
Superviser les activités des comités PCI après leur mise en place dans les établissements de santé pour permettre leur fonctionnalité	

Conclusion

Conformément à la mission du projet MTaPS au Mali, les objectifs fixés ont été atteints. Tous les établissements sélectionnés ont pu bénéficier de la mise en place des comités PCI malgré quelques insuffisances de fonctionnement identifiées au niveau de certains sites. L'ensemble des établissements de santé ont progressé dans la mise en œuvre de leur plan d'action PCI.

Prochaine étape

Prochaine étape	Responsables
Superviser les activités des comités PCI déjà mise en place par MTaPS dans les établissements de santé pour pérenniser les acquis et améliorer la mise œuvre des activités de PCI	Ministère de la santé du Mali ; partenaires techniques et financiers

Références

Rapport de supervision des activités de prévention et le contrôle des infections dans les établissements de santé du Mali Septembre 2021



Rapport de supervision PCI-MTaP

Rapport de la mise en place/dynamisation du comité technique d'hygiène et de sécurité (comité PCI) dans 04 établissements de santé au Mali Février 2021



Rapport VFMise en place comité PCI dans

Histoire de réussite sur la prévention et contrôles des infections au Mali 2021



Success Stories MTaPS.Supporting inf

Termes de référence pour la mise en place/dynamisation des comités techniques d'hygiène des établissements de santé (ou comité PCI) au Mali



TDRs Comités PCI des établissements de

Rapport de l'évaluation PCI et mise en place/dynamisation du comité technique d'hygiène et sécurité (Comité PCI) dans 12 établissements santé du district de Bamako et des régions de Kayes, Koulikoro et Sikasso, Août 2020



VF Rapport Evaluation PCI et Mise

Reconnaissance

Merci au personnel de MTaPS Mali pour leur soutien dans l'élaboration de ce dossier technique.

Auteurs

Cette publication a été rédigée par Dr. Famory Samassa, Conseiller Technique Principal, MTaPS; Dr. Safoura Berthe, Directrice de Projet, MTaPS

Pour plus d'information veuillez contacter mailbox@msh.org



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN

Ce document est rendu possible grâce au généreux soutien du peuple américain à travers le contrat no. 7200AA18C00074. Le contenu est de la responsabilité de Management Sciences for Health et ne reflète pas nécessairement l'avis de l'USAID ou du Gouvernement des États-Unis.