

Pacific Infection Prevention and Control Network Meeting

Réunion du Réseau océanien de lutte contre les infections

CPS/Santé/PICNet1 (2023)

Document d'information 12
ORIGINAL : ANGLAIS

RÉUNION 2023 DU RÉSEAU OCÉANIEN DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS
24-26 mai 2023, Nadi (Fidji)

Point 5.1 de l'ordre du jour

ÎLES SALOMON : POINT SUR LA SURVEILLANCE DES INFECTIONS DU SITE OPÉATOIRE

(Document présenté par Jane Saepioh, Coordonnatrice nationale de la lutte anti-infectieuse,
ministère de la Santé et des Services médicaux, Honiara [Îles Salomon])

Synthèse

Les infections du site opératoire (ISO) sont des complications potentielles associées à tout type d'intervention chirurgicale. Bien que les ISO soient les infections associées aux soins (IAS) les plus facilement évitables, des études révèlent une charge considérable en termes de morbidité et de mortalité des patients, ainsi que des coûts supplémentaires pour les systèmes de santé et les acheteurs de services dans le monde entier. (*Global guidelines for the prevention of surgical site infection*, 2018).

En 2022, grâce au soutien de la Communauté du Pacifique (CPS) et en collaboration avec le Doherty Institute, les membres du personnel de l'hôpital national de référence des Îles Salomon, ainsi que d'autres pays océaniques, ont suivi une formation portant sur les nouvelles procédures opérationnelles normalisées pour la méthodologie de surveillance des ISO et les nouveaux outils de collecte de données.

L'hôpital national de référence d'Honiara a mis en œuvre la surveillance des ISO pour les césariennes, et la communication de ces données a permis d'informer le personnel infirmier et de mettre en place une culture propice à l'amélioration des pratiques de lutte anti-infectieuse.

1. CONTEXTE

1. Aux Îles Salomon, l'hôpital national de référence est le seul hôpital de soins tertiaires à réaliser toutes les interventions chirurgicales importantes, notamment les césariennes. Seuls quelques hôpitaux provinciaux ayant des capacités chirurgicales peuvent pratiquer les opérations nécessaires pour les césariennes.
2. Auparavant, nous n'assurions pas la surveillance des ISO. Cependant, en 2022, grâce au soutien fourni par la Communauté du Pacifique (CPS) et en collaboration avec le Doherty Institute, nous avons suivi, avec d'autres pays océaniques, une formation portant sur les nouvelles procédures opérationnelles normalisées et l'utilisation des outils de collecte de données pour la surveillance des ISO.
3. Les outils et la méthodologie normalisés de surveillance des ISO ont permis aux pays océaniques d'obtenir des définitions pour les ISO et de bénéficier d'activités de renforcement des capacités en matière de surveillance.

2. PROGRÈS ET RÉALISATIONS

4. En septembre 2022, l'équipe de lutte anti-infectieuse de l'hôpital national de référence a commencé à assurer la surveillance des ISO pour les césariennes tant programmées que pratiquées d'urgence, pendant trente jours après la sortie d'hôpital.
5. La surveillance après la sortie d'hôpital a été rendue possible grâce au renforcement de notre réseau avec les autres agents de santé de notre communauté. Au total, 39 césariennes programmées et 402 césariennes pratiquées d'urgence ont été suivies. Le taux d'infection était de 0 % pour les césariennes programmées et de 4 % pour les césariennes pratiquées d'urgence.
7. La Conseillère en lutte anti-infectieuse (Margaret Leong) a fourni un appui dans le cadre d'une visite de suivi et a rectifié le tir pour certains des processus que nous ne suivions pas, notamment la surveillance après la sortie d'hôpital.
8. La direction du service de chirurgie a communiqué des observations à nos chirurgiens et à l'équipe de chirurgie, notamment le personnel infirmier, à propos de la surveillance des ISO. En outre, nous avons remis des rapports sur les ISO au comité de lutte anti-infectieuse. Les résultats ont mis en

lumière une recommandation pratique dans un format concis, dans l'objectif de mettre en œuvre et de privilégier les efforts de prévention des ISO, ainsi que des améliorations à apporter.

3. DÉFIS

- Certains des agents chargés de la lutte anti-infectieuse ne connaissent et ne maîtrisent pas suffisamment la procédure opérationnelle normalisée pour la surveillance des ISO en cas de césarienne. Par conséquent, les définitions de cas n'étaient pas respectées et la récolte d'informations était imprécise pour la détection des ISO dans les établissements de soins et la surveillance après la sortie d'hôpital.
- Difficultés pour suivre les patients pendant 30 jours après la sortie d'hôpital.
- Absence de mécanisme de déclaration adéquat de l'hôpital national de référence au niveau national.
- Ressources inadéquates (matériel informatique et consommables pour l'impression de formulaires) pour soutenir l'exhaustivité des rapports.

4. ORIENTATIONS FUTURES

- Mise en place d'un système de surveillance des ISO en ligne ; il peut s'agir d'une base de données pour le chargement de nos formulaires et de rapports en ligne reliant l'hôpital et le niveau national.
- Nécessité d'un appui en matière de ressources (matériel informatique) pour la mise en œuvre efficace d'un programme de prévention des IAS visant à réduire les ISO.
- Mise en place d'une bonne coordination avec la lutte anti-infectieuse à l'échelon provincial afin d'appuyer le suivi des patients pendant 30 jours après la sortie de l'hôpital national de référence.
- Renforcement des capacités, notamment des agents provinciaux chargés de la lutte anti-infectieuse et des principaux infirmiers dans les services, sur la manière d'utiliser les outils, ainsi qu'accompagnement et mentorat permanents par les spécialistes de la lutte anti-infectieuse.
- Formation continue en surveillance épidémiologique. (Formation actuellement dispensée par la CPS).

- Participation et collaboration avec la haute direction, des médecins acceptant de jouer un rôle de chef de file, des spécialistes de la lutte anti-infectieuse et des équipes multidisciplinaires.
-