Le renforcement de la qualité dans la prévention, le diagnostic et le traitement des infections postopératoires et des infections musculo-squelettiques à l'hôpital

Partenariat Tripartite entre l'Université Evangélique du Cameroun, l'Hôpital Protestant de Mbouo et le Centre Hospitalier Universitaire Charité (Berlin, Allemagne)

Cadre du projet

Le cadre de ce Partenariat Tripartite, « Partner stärken Gesundheit » (« Des partenariats pour renforcer la santé ») est une Initiative qui a été lancée en 2016 par le ministre allemand du développement, Dr. Gerd Müller, en vue de promouvoir les partenariats hospitaliers. Conjointement avec la Fondation Else Kröner-Fresenius, le Ministère fédéral allemand de la Coopération économique et du Développement (BMZ) finance des partenariats noués entre des hôpitaux allemands et des établissements de soins dans des pays en développement et émergents. Sur le fond, l'Initiative est soutenue par le Ministère fédéral allemand de la Santé (BMG) ainsi que par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS).

L'objectif poursuivi par l'Initiative est de renforcer les systèmes de soins de santé dans les pays en développement et les pays émergents. En effet, en dépit des progrès considérables accomplis ces dernières années, les défis à relever restent nombreux, comme les infections post-opératoires et les infections associées au milieu hospitalier qui posent un grand problème de santé dans les pays à revenus faibles et moyens.

Les partenariats hospitaliers couronnés de succès opèrent sur un pied d'égalité et adoptent des approches telles que le mentorat et l'apprentissage entre pairs. Cela exige qu'on compte les besoins des trois parties, qu'on élabore les objectifs et l'approche conjointement, qu'on prenne les décisions ensemble et qu'on établisse des structures de communication ouverts.

Afin de soutenir la réduction de la pauvreté, le projet doit focaliser son attention aussi sur l'accès aux groupes défavorisés dans la provision de soins de la santé.

Durée du projet : 15/05/2017 – 14/05/2019

Analyse du contexte et description du projet

Les infections post-opératoires et les infections associées au milieu hospitalier posent un grand problème de santé dans les pays à revenus faibles et moyens (Allegranzi, 2011), ce qui entraîne un séjour prolongé à l'hôpital et une augmentation des coûts. D'après Tonye (2015), l'incidence des infections post-opératoires de 14,3% et le taux de mortalité de 0,75% restent élevés au Cameroun par rapport à l'Europe, où l'incidence par type d'opération est comprise entre 0,7% et 9,5% (ECDC, 2013). Ces infections non seulement, nuisent à la santé des patients directement (morbidité et mortalité) ; dans un système de soins de santé ou le patient finance lui-même comme au Cameroun, ils peuvent ruiner financièrement non seulement les patients mais encore leurs familles à cause des dépenses élevées supplémentaires associées au traitement d'une infection post-opératoire : par les coûts directs, ainsi que par la garde à l'hôpital dont les membres de la famille sont responsables, avec le résultat d'une longue absence de travail et le risque de perte d'emploi. Particulièrement les groupes défavorisés peuvent être exposés aux défis insurmontables à cause de ces infections: Les problèmes d'approvisionnement en cas d'hospitalisation longue pour les personnes sans soutien familial, par exemple, réfugiés ; une charge déraisonnable pour les personnes souffrant de troubles mentaux, par exemple avec un séjour à long terme dans une chambre à plusieurs lits ; les handicaps après une

infection post-opératoire, dans le cas des enfants, même pour toute la vie. En revanche, une infection chronique peut être guérie grâce à la réussite du traitement, ce qui peut contribuer à la réduction des handicaps.
Il n'a y pas de stratégie nationale camerounaise de santé à ce sujet, ce qui peut être dû à l'absence de directives internationales jusqu'à présent. Seulement en novembre 2016 l'OMS a publié des recommandations pour la prévention des infections post-opératoires (Allegranzi, 2016 & WHO, 2016), qui devraient être inclus dans l'élaboration ou la mise à jour des directives nationales et régionales. Le partenariat clinique proposé vise à durablement implémenter ces recommandations de l'OMS à l'Hôpital de Mbouo et à les intégrer dans le programme d'études à l'Université Evangélique et aussi à les diffuser avec transfert régional sud-sud des connaissances. Ceci peut être utilisé comme un projet pilote visant à l'élaboration d'une directive nationale.

Objectif principal°1 : La qualité de la prévention des infections acquises en milieu hospitalier et des infections musculo-squelettiques à l'hôpital de Mbouo et à l'UEC est améliorée.	Sous-objectif 1.1: Les connaissances et les compétences des médecins et des infirmières à l'Hôpital de Mbouo concernant la prophylaxie des infections et l'hygiène sont améliorées.
	Sous-objectif 1.2: Les connaissances et les compétences des étudiants de la faculté biomédicale à l'UEC concernant la prophylaxie des infections et l'hygiène sont améliorées.
	Sous-objectif 1.3: Le plan de qualité hygiénique à l'Hôpital de Mbouo est révisé et mis en œuvre avec succès.
Objectif principal°2 : La qualité du diagnostic des infections acquises en milieu hospitalier et des infections musculo-squelettiques à l'Hôpital de Mbouo et à l'UEC est améliorée.	Sous-objectif 2.1 : Le laboratoire de l'Hôpital de Mbouo peut effectuer un diagnostic microbiologique incluant les tests de résistance aux antimicrobiens.
	Sous-objectif 2.2 : Les connaissances et les compétences des médecins et des infirmières à l'Hôpital de Mbouo concernant le diagnostic et la surveillance des infections sont améliorées.
	Sous-objectif 2.3 : Les données des patients concernant l'épidémiologie et la résistance microbiologique des infections post-opératoires à l'Hôpital de Mbouo sont collectées systématiquement par la surveillance active.
	Sous-objectif 2.4 : La qualité du diagnostique radiologique à l'Hôpital de Mbouo a amélioré.
	Sous-objectif 2.5 : Les connaissances et les compétences des étudiants de la faculté biomédicale à l'UEC concernant le diagnostic et la surveillance des infections sont améliorées.
Objectif principal°3 : La qualité du traitement des infections acquises en milieu hospitalier et des infections musculo-squelettiques à l'Hôpital de Mbouo et à l'UEC est améliorée.	Sous-objectif 3.1 : Les connaissances et les compétences des infirmiers et des médecins à l'Hôpital de Mbouo concernant le traitement des infections sont améliorées.
	Sous-objectif 3.2: La gamme d'options de traitement maitrisés par les médecins et disponibles à l'Hôpital de Mbouo concernant le traitement conservateur et chirurgical à l'égard des infections post-opératoires et musculo-squelettiques est améliorée.
	Sous-objectif 3.3 : Les connaissances et les compétences des étudiants de la faculté biomédicale à l'UEC concernant le traitement des infections sont améliorées.