

Partenariats Africains pour la Sécurité des Patients

Créer l'élan pour des soins de santé plus sûrs



Partenariats Africains pour la Sécurité des Patients

Créer l'élan pour des soins de santé plus sûrs

WHO/IER/PSP/2012.7

© Organisation Mondiale de la Santé 2012

Tous droits réservés. Les publications de l'Organisation mondiale de la Santé ont disponibles sur le site Web de l'OMS (www.who.int) ou peuvent être achetées auprès des Éditions de l'OMS, Organisation mondiale de la Santé, 20 avenue Appia, 1211 Genève 27 (Suisse) (téléphone: +41 22 791 3264; télécopie: +41 22 791 4857; courriel: bookorders@who.int).

Les demandes relatives à la permission de reproduire ou de traduire des publications de l'OMS – que ce soit pour la vente ou une diffusion non commerciale – doivent être envoyées aux Éditions de l'OMS via le site Web de l'OMS à l'adresse http://www.who.int/about/licensing/copyright_form/en/index.html

Les appellations employées dans la présente publication et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les lignes en pointillé sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

La mention de firmes et de produits commerciaux ne signifie pas que ces firmes et ces produits commerciaux sont agréés ou recommandés par l'Organisation mondiale de la Santé, de préférence à d'autres de nature analogue. Sauf erreur ou omission, une majuscule initiale indique qu'il s'agit d'un nom déposé.

L'Organisation mondiale de la Santé a pris toutes les précautions raisonnables pour vérifier les informations contenues dans la présente publication. Toutefois, le matériel publié est diffusé sans aucune garantie, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation dudit matériel incombe au lecteur. En aucun cas, l'Organisation mondiale de la Santé ne saurait être tenue responsable des préjudices subis du fait de son utilisation.

Conception graphique par Common Sense, Grèce

Imprimé par le Service de production des documents de l'OMS, Genève (Suisse)

Table des matières

Avant-propos	4
Synthèse	5
Introduction	6
Partenariats: s'unir pour des soins de santé plus sûrs	11
Amélioration: agir pour des soins de santé plus sûrs	14
Diffusion: catalyser les systèmes pour des soins de santé plus sûrs	20
Exploitation des ressources: le modèle APPS	24
Outils: rendre l'action possible	25
Créer l'élan pour avancer plus rapidement.....	27

Avant-propos



Les Partenariats Africains pour la Sécurité des Patients (APPS) ont été conçus en 2009 en réponse à l'engagement politique émanant de la région Afrique sur la sécurité des patients. Le programme s'engage étroitement avec les Etats membres de l'OMS et les professionnels de santé de première ligne dans un secteur où les avancées en matière de soins de qualité et de sécurité dans le monde ont été difficiles.

Les enjeux sont importants; sans une diffusion rapide et efficace des améliorations en termes de sécurité des patients, un nombre plus important de patients sera atteint par des nuisances non nécessaires dues à des soins peu sûrs. L'objectif est de s'assurer que la sécurité des patients se situe au coeur d'un système de santé solide dans chacun des 46 pays de la Région Afrique de l'OMS, pour mettre fin aux nuisances évitables et aux décès des patients.

D'importantes réalisations ont déjà été accomplies à ce jour. La première vague de partenariats hospitaliers APPS a déjà reçu une reconnaissance pour les efforts avec APPS listés en tant que réalisations dans le rapport biennuel 2010-11 de l'OMS. La première vague de partenariats a co-développé et utilisé une gamme de ressources spécifiques qualifiée de «premier dans son genre» pour faire avancer significativement la sécurité des patients. Les partenariats APPS ont responsabilisé les professionnels de santé afin qu'ils améliorent les soins, encouragé les communautés à s'engager dans la sécurité hospitalière et les Ministères de la Santé à prendre des actions larges sur les systèmes pour améliorer la sécurité. Le programme a permis l'innovation et l'apprentissage – comme la production locale de solution hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains – de se diffuser au sein et au travers des partenariats.

Il y'a actuellement 14 pays africains et trois européens engagés et impliqués dans le travail du programme. Des partenariats impliquant des professionnels de santé de première ligne sont intégrés au travail et ce n'est que le début. Nos prochains défis seront de travailler avec les autres partenaires en Afrique qui sont actifs dans l'amélioration de la sécurité, de la qualité et du renforcement des systèmes de santé pour réaliser la mission d'APPS. Nous espérons que l'élan ne s'arrêtera mais ira de l'avant même plus vite au travers des objectifs de l'OMS des soins sûrs pour tous les patients. Nous prions ceux qui sont déjà impliqués dans ces partenariats de canaliser leurs efforts pour diffuser leurs apprentissages et innovations, en faisant une différence sur le plan national et régional. APPS demeure à présent le seul moyen pour faciliter cet élan pour l'action pour aborder les améliorations sur la sécurité des patients et sauver les vies des patients. Ce n'est qu'en travaillant ensemble que nous pourrons faire face à ce problème de santé publique, pourrons renforcer les systèmes et rendre la délivrance des soins de santé plus sûrs pour chaque patient en Afrique, à chaque fois.

Dr Marie-Paule Kiény,
Sous-directeur Général
Systèmes de santé et innovation
Organisation mondiale de la Santé

Synthèse

Les Partenariats Africains pour la Sécurité des Patients (APPS) se focalisent sur l'amélioration de la sécurité des patients au travers de partenariats hospitaliers, pour faire face aux problèmes des nuisances évitables pendant la délivrance des soins de santé aux patients.

Le défi posé par la sécurité des patients en Afrique est sérieux et urgent, sachant que les systèmes de santé sont faibles et que les ressources allouées au problème le sont aussi, le tout dans le contexte des Objectifs du Millénaire pour le Développement.

Le programme APPS a été conçu en réponse à l'engagement des ministres de la Santé de la Région Afrique de l'OMS de mettre en œuvre des améliorations en matière de sécurité des patients, reconnaissant qu'il s'agissait d'un problème sérieux de santé publique qui devait être confronté.

La mise en œuvre s'est focalisée sur 12 domaines d'action pour améliorer la sécurité des patients (voir page 7) avec un accent particulier mis sur l'hygiène des mains. Les hôpitaux produisent et utilisent d'ores et déjà la solution hydro-alcoolique, conduisent des programmes de formation du personnel pour augmenter la prise de conscience par rapport aux problèmes de la sécurité des patients, s'engagent avec les communautés locales pour s'assurer de la compréhension des patients du concept de la sécurité des patients et utilisent les améliorations

dans leurs institutions pour galvaniser l'action dans le domaine de la sécurité des patients au niveau national, en développant des politiques et des directives nationales.

Les partenariats hospitaliers suivent un cycle d'étapes systématique: commençant en soulignant l'état actuel de la sécurité des patients, puis en identifiant les lacunes, planifiant l'action pour le changement et évaluant ensuite pour pouvoir améliorer les activités par après. Une série d'outils et de ressources conçus sur mesure soutiennent chaque étape. L'outil unique d'analyse situationnelle et la carte des ressources de la sécurité des patients soutiennent tous deux ce cycle d'analyse, de mise en œuvre et d'évaluation. La création de ces outils et ressources en collaboration avec les six premiers partenariats hospitaliers, a permis des améliorations qui reflètent les réalités sur le terrain. Il est espéré que les outils auront aussi une utilité au-delà des partenariats impliqués dans le programme, afin de soutenir des activités non seulement en Afrique, mais également dans les autres régions du monde.

Le modèle de partenariats APPS apporte un aspect unique d'amélioration de la sécurité des patients et représente un modèle d'action efficace au sein de l'OMS. Ce rapport souligne les points importants de la mise en œuvre du programme, les défis pointant à l'horizon et met le pouce sur l'élan pour l'action.

“Les améliorations nécessaires pour rendre les soins plus sûrs pour les patients prennent du temps et de l'engagement et j'accueille l'énergie que les hôpitaux du Partenariat APPS ont démonté en acceptant ce défi. Les compétences et l'expertise que chaque partenaire apporte enrichi les connaissances de la sécurité des patients, non seulement pour APPS, mais pour tous les Etats Membres de l'OMS”

Sir Liam Donaldson, Représentant du DG pour la Sécurité des patients, OMS

Introduction

L'incapacité et les décès évitables causés pendant les soins de santé sont un sérieux problème mondial de santé publique.

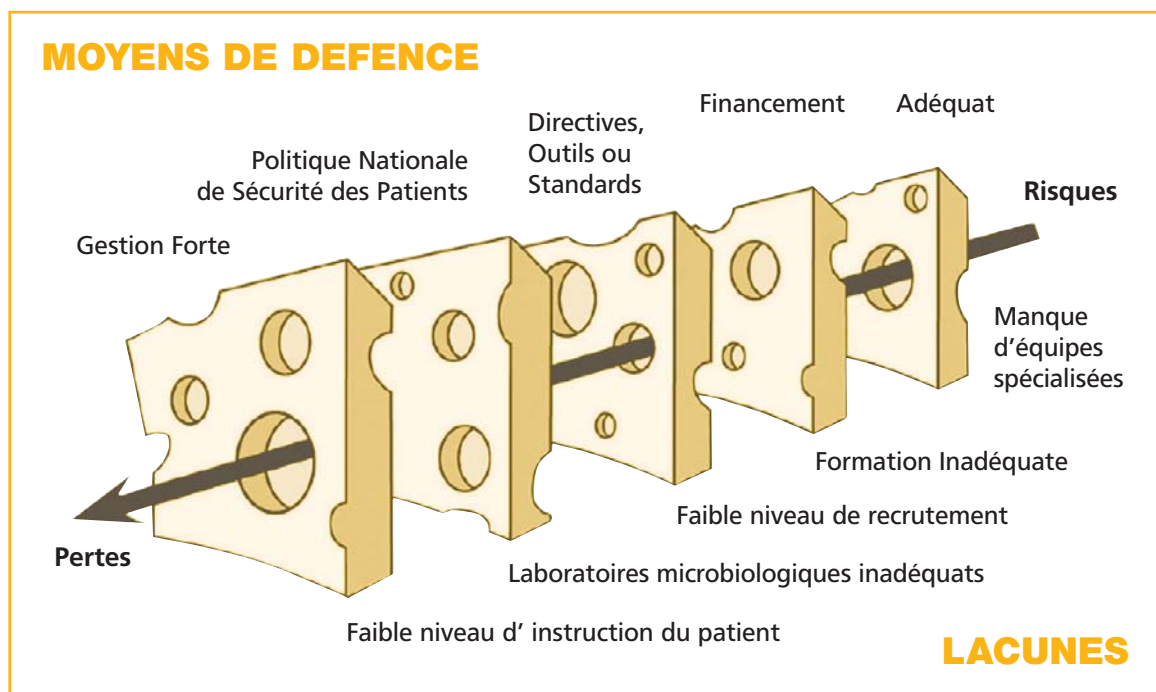
Les données concernant l'importance et l'étendue des nuisances et des décès dans les pays en développement et en transition résultant directement des soins de santé eux-mêmes sont rares. Cependant les preuves suggèrent fortement un accès inéquitable à des traitements sûrs et efficaces. Le nombre de personnes touchées atteindrait facilement les dizaines de millions.

Une étude récente menée dans des hôpitaux de la Région OMS pour la Méditerranée orientale et de la Région d'Afrique, a trouvé que les soins peu sûrs affecteraient au moins 1 patient sur 10, et que la majorité de ces nuisances étaient évitables.

Il s'agit donc d'un problème sérieux de santé publique, plaçant un poids économique important sur des ressources de santé limitées et ayant des implications majeures sur la politique de santé et la planification.

En utilisant l'analogie du 'Gruyère Suisse' du Professeur Reason, dans de nombreux hôpitaux en Afrique, il existe de multiples lacunes empilées les unes sur les autres, avec des moyens de défense nuls ou très faibles pour les contrer. La possibilité d'erreurs médicales et de nuisances aux patients représente donc une menace constante et requiert une action urgente afin de sauver des vies.

Dans une région ayant déjà du mal à fournir des services de santé de base aux communautés les plus vulnérables et essayant de rejoindre les objectifs du Millénaire pour le Développement,



une amélioration de la sécurité et la qualité des soins peuvent apparaître comme des défis supplémentaires. Toutefois, ils représentent également une opportunité en tant que point d'action pour renforcer les systèmes de santé, en évitant le poids supplémentaire de soins non sûrs et finalement en impactant positivement sur la santé des populations.

Les systèmes de soins en Afrique qui sont incapables de fournir des services sûrs, de haute qualité et efficaces, compromettent sérieusement la capacité des hôpitaux individuels à traiter avec succès les maladies telles que le VIH-SIDA, la tuberculose et le paludisme et peut contribuer à des nuisances et des décès plutôt qu'à des résultats favorables pour les patients. La sécurité des patients a effectivement un impact sur le comportement, sur la recherche de soins et est particulièrement importante par rapport au statut de santé des femmes enceintes et des nouveau-nés.

Les défis pour des soins de santé plus sûrs en Afrique sont nombreux et sérieux appelant à une action mondiale pour s'assurer que toutes les parties prenantes contribuent de la meilleure manière possible.

Tous les professionnels de santé, les institutions et les gouvernements nationaux ont l'obligation de fournir des services de santé sûrs, de qualité et d'éviter les nuisances non-intentionnelles aux patients.

Unissons-nous pour une action sur la sécurité des patients

L'élan mondial pour la sécurité des patients s'est considérablement étendu durant la décennie écoulée. Il a reçu une impulsion significative par la résolution WHA55.18 en 2002 et l'établissement plus tard d'un Programme OMS pour la Sécurité des Patients en 2004. Le programme vise en effet à coordonner, faciliter et accélérer les améliorations en termes de sécurité des patients dans le monde entier. Il se focalise stratégiquement pour un leadership mondial pour la sécurité des patients.

Les Partenariats Africains pour la Sécurité des Patients (APPS) aident les pays membres de la Région Afrique à coordonner leurs efforts pour protéger la santé publique en mettant en œuvre des stratégies pour réduire les nuisances aux personnes recevant des soins. Le document technique AFR/RC58/8 souligne que chaque

patient a le droit d'être soigné avec la technologie la plus sûre disponible dans les structures de soins et d'être libre de nuisances inutiles ou potentielles associées aux soins. Le document souligne les problèmes auxquels de nombreux systèmes de soins sont confrontés dans la Région Afrique et propose une série d'actions pour améliorer la sécurité des patients. APPS vise à stimuler cette action pour aboutir à des améliorations de la qualité et de la sécurité qui peuvent être rapidement mises en place à large échelle, basées sur des partenariats aux fondations solides, travaillant entre l'Europe et l'Afrique.

APPS répond à un engagement politique pour une action sur la sécurité des patients exprimée lors de la Réunion du Comité Régional en 2008.

APPS propose un modèle d'action pour améliorer la sécurité des patients qui comprend les composantes d'un système de soins sous 12 domaines d'action. L'objectif est de créer une approche simple, réalisable et cohérente. Les partenaires décident localement des priorités sur la base des réalités et capacités sur le terrain. APPS dirige la voie pour l'amélioration de la sécurité des patients dans la Région Afrique à travers un engagement dans des partenariats pour une action conjointe.

Le modèle APPS et ses outils d'amélioration sont en train d'être diffusés au sein et au delà des partenariats hospitaliers pour fournir une accessibilité à la connaissance nécessaire qui puisse être traduite en actions simples qui sauvent des vies. Les boîtes à ressources à la fin de chaque section de ce rapport soulignent les outils essentiels et comment y accéder.

APPS at a glance

Vision	Notre vision consiste à encourager des soins plus sûrs dans chaque pays d'Afrique au travers de partenariats durables
Mission	Catalyser les améliorations de sécurité des patients au travers de partenariats et de faciliter la diffusion des améliorations de sécurité des patients au sein et entre les pays.
Objectifs	<ol style="list-style-type: none"> 1. Catalyser des améliorations durables dans la sécurité des soins 2. Construire des partenariats entre hôpitaux qui soutiennent l'amélioration de la sécurité des patients 3. Faciliter la diffusion des améliorations dans la sécurité des patients au sein et entre les pays.
Partenaerriats Hospitaliers	<p>14 partenariats entre hôpitaux:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 8 entre l'Angleterre et l'Afrique – Ethiopie, Ghana, Malawi, Mozambique, Rwanda, République de Tanzanie, Ouganda et Zambie • 3 entre la Suisse et l'Afrique – Cameroun, Mali et Sénégal • 3 entre la France et l'Afrique – Burundi, Cote D'Ivoire et Niger

Composantes essentielles

12 domaines d'action pour la sécurité des patients

Renforcement des systèmes de santé

- Sécurité des patients et développement de systèmes et de services de santé
- Politique nationale de sécurité des patients
- Surveillance de la sécurité des patients et recherche
- Connaissance et apprentissage dans le domaine de la sécurité des patients

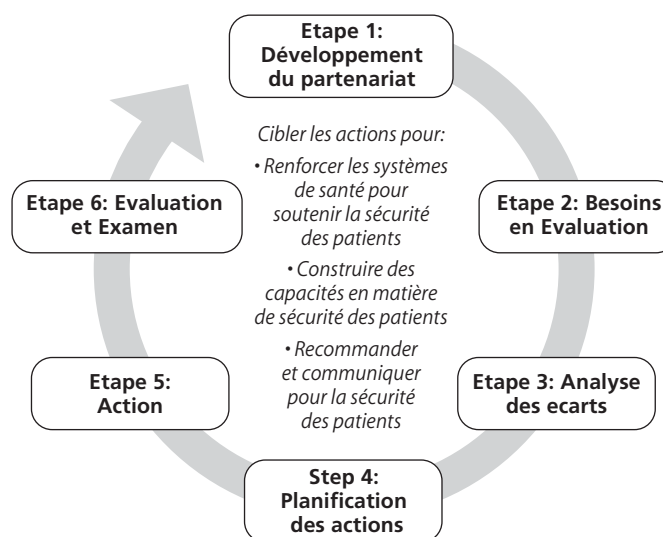
Construction des capacités

- Infections liées aux soins
- Protection du personnel de santé
- Gestion des déchets médicaux
- Sécurité chirurgicale
- Sécurité de la médication

Plaidoyer et mobilisation des ressources

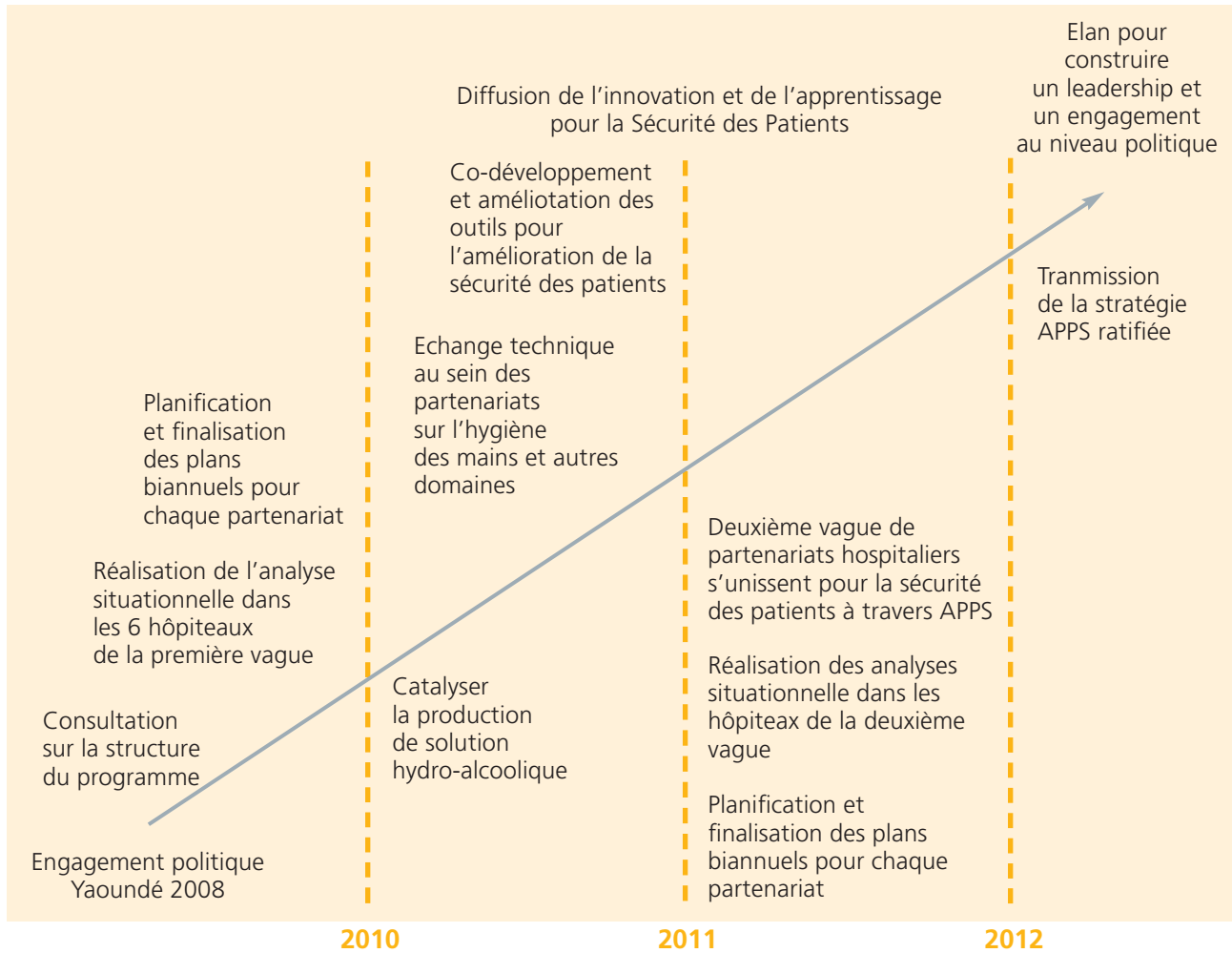
- Augmentation de la prise de conscience par rapport à la sécurité des patients
- Partenariats pour la sécurité des patients
- Financement de la sécurité des patients

6 Step Cycle



Les partenaires travaillent ensemble pour établir le niveau auquel se trouvent leurs hôpitaux respectifs en termes de sécurité des patients, en utilisant un outil d'analyse situationnelle spécifique de la sécurité des patients. Les résultats de l'analyse sont examinés pour identifier les lacunes qui pourraient contribuer à des nuisances aux patients et des priorités sont alors convenues pour une action. Un plan d'action est développé avec l'implication des deux partenaires hospitaliers et des actions sont prises pour confronter ces lacunes. Un cycle d'évaluation est aussi intégré aux plans.

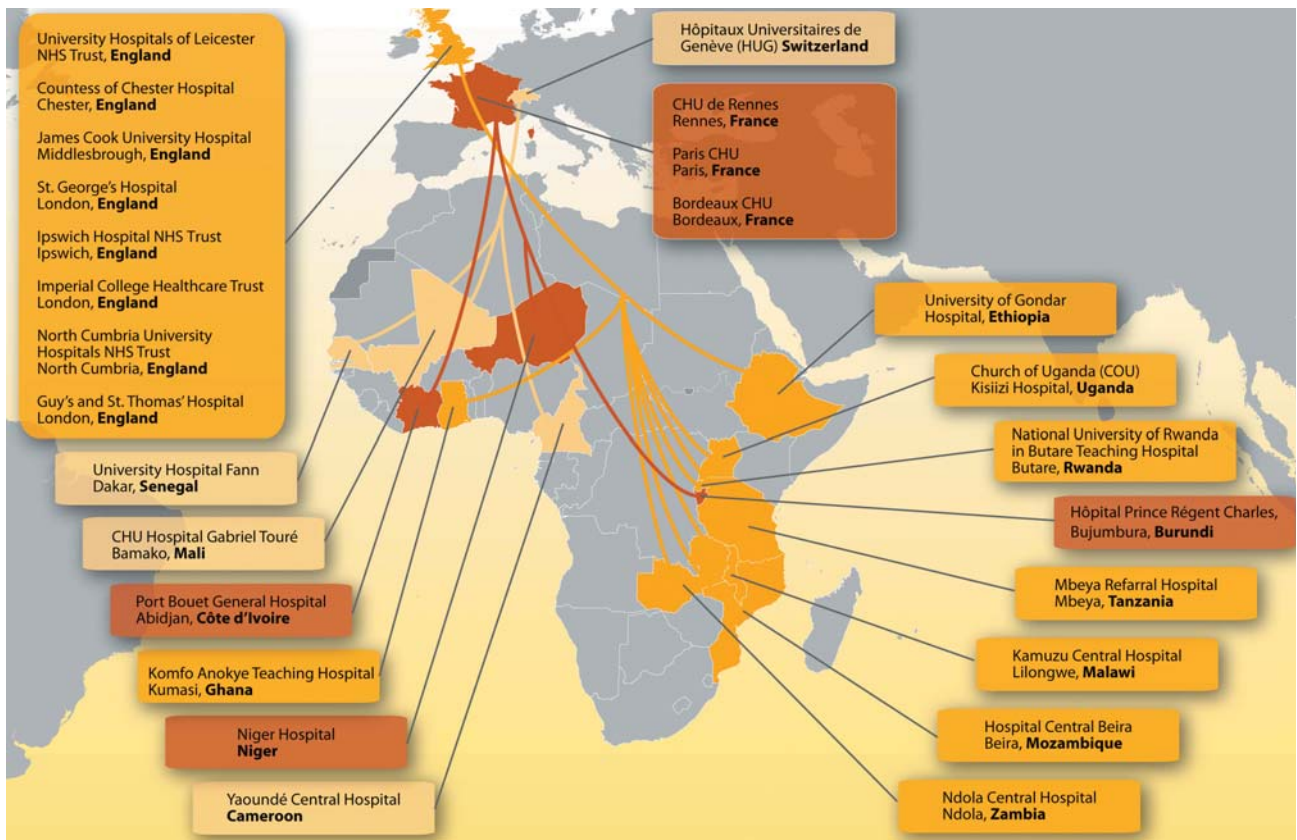
Développement du programme APPS



Ce rapport souligne l'action à entreprendre pour aborder ces problèmes et défis importants. Il reconnaît le travail inlassable qui se déroule chaque jour par des individus passionnés et cherchant à améliorer la sécurité des soins de santé en Afrique, tant pour ceux travaillant dans le programme APPS que pour ceux en dehors. Les pages suivantes nous montrent là où des progrès ont été réalisés, mais nous nous focaliseront également sur les domaines où le

progrès est plus lent. Ce rapport fixe donc les prochaines étapes de travail par une rapide mise en œuvre des outils disponibles sur le besoin urgent du renouvellement de la volonté et de l'engagement politique. Ce rapport est une vue du programme en 2012 et sera suivi par des documents similaires tous les ans. Des documents techniques additionnels seront développés en 2012 sur les expériences supplémentaires des partenariats.

Les hôpitaux partenaires APPS en 2012



Partenariats: s'unir pour des soins de santé plus sûrs

Une collaboration entre deux ou plusieurs parties basée sur la confiance, l'égalité et une compréhension mutuelle, pour la réalisation d'un objectif spécifique. Les partenariats impliquent des risques tout comme des bénéfices, rendant essentielle une responsabilité partagée. Définition APPS du concept de «partenariat».

Le réseau APPS a affiné et dirigé une pensée mondiale dans le domaine du développement de partenariats, particulièrement en relation avec les partenariats entre hôpitaux – elle est maintenant utilisée par des organisations fonctionnant en partenariats dans le monde, y compris les partenariats en dehors du domaine de la sécurité des patients.

Afin d'assurer un modèle de travail solide, efficace et durable du partenariat, APPS a:

- conduit une analyse approfondie de la littérature pour co-développer une **définition APPS du partenariat**.
- engagé avec les partenariats APPS de la 1ère vague un lot de **sept principes de partenariats** sur lesquels le travail du partenariat hospitalier est basé.
- construit une méthode de **mesure de la solidité du partenariat** et une évaluation de l'efficacité du travail en partenariat.
- utilisé **un modèle d'approche du partenariat basé** sur l'amélioration et la diffusion **de la sécurité des patients**.
- saisi **les leçons initiales** sur la solidité du partenariat pour informer le travail ultérieur et augmenter les connaissances mondiales dans ce domaine.



APPS a collaboré étroitement avec des organisations travaillant en partenariats telles que le THET au Royaume-Uni et l'Ensemble pour une Solidarité Thérapeutique Hospitalière En Réseau (ESTHER) en France. En 2011, la collaboration avec ESTHER a permis à trois partenariats de s'établir entre

des hôpitaux en France et des hôpitaux dans des pays Francophones Africains – Burundi, Côte d'Ivoire et Niger. Cela a permis un équilibre linguistique programmatique, souligné comme essentiel pendant les consultations initiales dans la Région Afrique.

Vision, Appropriation, Confiance, Partage, Transparence, Engagement, Respect

“APPS a encouragé de la pensée mondiale sur la manière dont les partenariats peuvent être définis, fournissant la boussole nécessaire pour un travail hospitalier en partenariat. La définition APPS du partenariat était au centre de nos délibérations lors de l'octroi des subventions aux premières étapes du 'Health Partnership Scheme', un programme financé par le DFID et géré par le THET.”

Andrew Jones, Directeur des Partenariats, THET

Les partenariats APPS forment la base des améliorations de la sécurité des patients et de la diffusion à travers ce programme. Cela est résumé dans l'encadré ci-dessous:

- **14** partenariats entre hôpitaux impliquant 14 pays Africains et 3 Européens
- **28** équipes établis pour veiller à la sécurité des patients dans les hôpitaux partenaires en Afrique et en Europe
- **6** ateliers internationaux organisée sur la sécurité des patients
- **20** visites réciproques de partenariats centrés sur des domaines techniques spécifiques de la sécurité des patients
- **8** webinaires sur la sécurité des patients en partenariat
- **8** dialogues nationaux sur la politique de la sécurité des patients catalysés par les partenariats APPS
- **6** dialogues nationaux politiques sur la sécurité des patients catalysés par les partenariats APPS partnerships

L'approche par partenariat a été efficace dans certains cas; de solides leçons ont été apprises dans d'autres cas.

Les expériences précoces du programme soulignent l'apprentissage essentiel lors de la construction de partenariats forts, synthétisé dans le Compendium des Expériences APPS. Les secteurs d'apprentissage comprennent l'importance cruciale d'un engagement durable des preneurs de décisions focalisée sur les bénéfices accrus pour les institutions participantes; un accord sur les principes clés de partenariats au démarrage des activités pour former une 'boussole' pour le travail en partenariat; une communication régulière du partenariat pour maintenir l'élan d'amélioration; et une vive prise de conscience des contextes culturels divergents.

Au niveau plus opérationnel, il est clair que des visites réciproques entre partenaires ont constitué un moteur de changement. Toutefois, pour être fructueuses, de telles visites doivent être planifiées avec soin, avec des objectifs clairs et spécifiques. La plupart du travail d'amélioration se déroule entre les visites; toutefois, les visites des partenariats sont un point d'appui des activités d'amélioration. Au niveau individuel le partenariat peut exploiter la puissance des passions individuelles pour produire l'amélioration. Les interactions humaines entre des individus passionnés peuvent créer une synergie puissante. Le travail en partenariat bénéficie énormément s'il reconnaît cela comme un ingrédient fondamental.

Les partenaires de chaque côté du partenariat peuvent augmenter son efficacité par des échanges d'idées avec d'autres partenariats (du même côté géographique que leur propre

partenariat). En particulier, la branche africaine de chaque partenariat peut bénéficier des idées et des solutions venant d'Afrique pour l'Afrique.

Les bénéfices peuvent s'accumuler pour chaque branche du partenariat. La nature de ces bénéfices est distincte dans chaque camp étant donné la nature de cet «apprentissage bidirectionnel» et peuvent être cachés en premier lieu surtout pour les partenaires à ressources élevées. Des formes multiples de connaissances existent; l'apprentissage peut s'écouler dans les deux directions.

La conclusion essentielle est que les partenariats entre hôpitaux peuvent stimuler le changement mais que l'approche requiert un développement continu et de l'énergie tant au sein qu'à l'extérieur du partenariat. Les approches basées sur des partenariats pour améliorer les systèmes de santé sont de plus en plus reconnues comme des moyens efficaces de stimuler et rendre durable les changements au premier niveau tant pour l'OMS qu'au delà.

Boite à ressources APPS

Les ressources APPS focalisées sur la force du partenariat:

- Définition du Partenariat
- Principes du Partenariat
- Compendium des Expériences – Force du Partenariat

www.who.int/patientsafety/implementation/apps

Amélioration: agir pour des soins de santé plus sûrs

Action de sécurité par les partenariats – infections liées aux soins

Durant les deux dernières années, les six premiers partenariats de la première vague ont pris des actions systématiques pour faire face aux lacunes et faiblesses dans le domaine de la sécurité des patients dans les structures de soins de santé en Afrique. Des progrès immenses ont été effectués pour renforcer les piliers de qualité et de sécurité des patients dans chaque hôpital.

Modèles et ressources:

Pour faire face aux faiblesses universelles et immédiates de l'infrastructure et du design qui rendent impossible au personnel de santé de faire les choses correctement (c.à.d. de réaliser l'hygiène des mains au niveau du soin), les six premiers partenariats ont tous collaboré pour garantir la production et la distribution d'une solution hydro-alcoolique à faible coût dont l'utilisation sauvant des vies. Ce changement a permis de mettre en œuvre plus aisément les Recommandations de l'OMS sur l'Hygiène des Mains au cours des Soins.

Culture et gouvernance:

Les partenariats travaillent ensemble pour renforcer les compétences et les connaissances pour le contrôle et la prévention des infections (CPI) au niveau du leadership stratégique. Comme résultat direct de la participation à APPS, ces partenaires hospitaliers Africains n'ayant eu aucun personnel travaillant sur le CPI ont depuis pu nommer un leader spécifique pour conduire les activités.

Le contrôle et la prévention des infections a gagné un profil politique élevé au Royaume-Uni et a fait l'objet d'investissements importants durant ces dernières années. En partageant l'information et en soutenant la formation et le développement avec les collègues dans les partenariats hospitaliers Africains, le rôle du contrôle et de la prévention des infections est en train d'être renforcé là aussi.

Processus de soins:

L'absence de politiques et de directives tant au niveau national qu'hospitalier a été reconnue comme une faiblesse dans recherche d'une meilleure sécurité des patients et de prévention des infections dans la Région Afrique. Depuis le démarrage de APPS, les hôpitaux et les pays participants au programme commencent à faire face au problème en co-développant des politiques et des directives sur la sécurité des patients, le CPI, la protection du personnel soignant, la sécurité chirurgicale, la sécurité des médicaments et la gestion des déchets.

Session de formation
à l'hygiène des mains
à l'Hôpital Universitaire,
Fann, Dakar, Sénégal



Etude de cas – des mains propres pour la santé

Pourquoi l'hygiène des mains?

Améliorer l'hygiène des mains tant dans les structures de soins que dans les communautés rurales pourra permettre d'arrêter la diffusion de germes nuisibles qui peuvent menacer la vie. D'immenses progrès ont été obtenus quant à l'hygiène des mains dans la communauté dans de nombreux pays d'Afrique. Toutefois, malgré d'énormes investissements dans les programmes de changement de comportement en dehors des soins de santé pour améliorer l'hygiène des mains et l'accès au savon et à l'eau, les hôpitaux ont été pour la plupart largement négligés jusqu'à tout récemment.

APPS comme déclencheur d'une action unifiée

APPS unit l'action sur l'hygiène des mains dans les deux secteurs et cela est en train d'être démontré dans le partenariat Malawi-Middlesbrough, où des relations se créent entre l'équipe de contrôle et de prévention des infections de l'hôpital et les organisations locales communautaires agissant déjà sur l'hygiène des mains. Renforcement du système et construction de capacités. L'hôpital principal Kamuzu (Kamuzu Central Hospital) à Lilongwe a travaillé étroitement avec les collègues du James Cook University Hospital au Royaume-Uni pour faire face au manque d'infrastructures de soutien à l'hygiène des mains. Kamuzu Central Hospital est maintenant en train de produire chaque mois plus de 700 bouteilles de solution hydro-alcoolique, sauvant ainsi des vies, et a travaillé étroitement avec son partenaire britannique pour s'approvisionner de bouteilles non disponibles localement.

Défis principaux et la manière dont ils sont abordés

L'accès à moindre coût aux solutions hydro-alcooliques pour l'hygiène des mains est un défi clé à Kamuzu et cette situation se reflète dans les autres hôpitaux partenaires africains. Pour faire face à ce problème, un membre du personnel local a été identifié et formé à la production sur place de la solution hydro-alcoolique selon la formule de l'OMS. Cela constitue un défi par rapport à l'approvisionnement et la distribution des bouteilles et à l'accès aux composants de la solution. L'hôpital a développé le "PUSH System" pour la distribution du produit aux infirmières, cliniciens et médecins, y compris au sein-même des salles de soins des hôpitaux.

Comment l'OMS soutient l'action sur l'hygiène des mains

L'OMS, à travers APPS, est un canal pour soutenir l'action sur l'hygiène des mains en Afrique. Le programme de partenariat ne promeut pas seulement la campagne mondiale 'Save Lives: Clean Your Hands' mais favorise également la prise de conscience des outils multiples qui assistent dans la mise en œuvre d'une stratégie multimodale de changement de comportement dans les soins de santé. L'action sur l'hygiène des mains est au cœur d'APPS. De plus, APPS a développé un modèle pour la production et l'acquisition de solution hydro-alcoolique et fait partie d'une collaboration industrielle dont l'objectif est l'accès à des produits pour l'hygiène des mains dans les pays en développement. La Carte des Ressources APPS est un guichet unique pour tous les outils d'aide permettant aux hôpitaux d'agir plus efficacement pour des mains plus propres.

Etude de cas – sécurité chirurgicale

Qu'est-ce que la sécurité chirurgicale?

Au moins un demi-million de décès pourraient être évités chaque année par la mise en œuvre efficace de la Liste de Contrôle de la Sécurité Chirurgicale partout dans le monde. Cette liste de contrôle a été pilotée et testée dans les pays développés et en développement et les résultats suggèrent que son utilisation réduit significativement la mortalité et morbidité liées à la chirurgie.

APPS comme déclencheur d'action

APPS agit comme un canal pour l'intensification de l'action sur la sécurité chirurgicale et encourage la mise en œuvre de la liste de contrôle de l'OMS au sein d'un programme compréhensif d'amélioration de la sécurité des patients.

Renforcement du système et construction de capacités

Le partenariat Leicester-Gondar (en Ethiopie) fait des efforts notables pour mettre en œuvre de la liste de Contrôle de l'OMS dans les salles d'opérations à l'Hôpital de Gondar. On s'est concentré sur l'apprentissage conjoint, mais la participation à APPS

a aussi permis d'augmenter les capacités en recherche, ayant conduit à un projet entre plusieurs pays de mise en œuvre de la liste de contrôle dans le contexte de ces partenariats. L'utilisation de la liste de contrôle est passée de 17% à 53%, avec une application à 100% dans les principales procédures d'urgence. Des groupes multi-professionnels sont maintenant formés pour cette mise en œuvre. Défis principaux et comment on y répond Une action intensive se déroule pour améliorer la communication au sein de la salle d'opération, y compris l'implication du personnel à tous les niveaux, et un renforcement du soutien de la part du management.

Comment l'OMS soutient l'action sur la sécurité chirurgicale

La Sécurité des Patients de l'OMS a produit une gamme d'outils y compris des vidéos et des brochures pour aider les hôpitaux à bien appliquer la Liste de Contrôle de la Sécurité Chirurgicale. La carte des Ressources APPS est un guichet unique pour tous les outils d'aide permettant aux hôpitaux d'agir efficacement pour une meilleure sécurité chirurgicale.

Etude de cas – implication de la communauté locale

Pourquoi une implication de la communauté?

L'engagement communautaire dans le développement de la santé est maintenant reconnu comme une 'dimension essentielle' des systèmes de santé. APPS reconnaît ce rôle essentiel et travaille pour soutenir la promotion de l'implication de la communauté dans la conception, la mise en œuvre et l'évaluation des interventions pour la sécurité des patients. L'engagement communautaire est une composante clé de l'un des 12 domaines d'action.

APPS comme déclencheur de l'action

APPS déclenche l'action pour l'engagement communautaire au démarrage de l'activité de partenariat. Dans le partenariat Chester-Kisiizi (en Ouganda) les directeurs sanitaires de districts soutiennent la philosophie du programme et ont convenu de faire un audit de l'infrastructure des structures de soins de santé (savons, éviers, solutions pour l'hygiène des mains). La cible initiale est les installations de niveau 4, avec l'intention de descendre aux structures de soins de plus bas niveau, afin de diffuser plus largement l'activité.

Renforcement des liens existant entre communauté et hôpitaux

L'analyse situationnelle de base fournit une carte des liens hôpital - communautés. A toute étape de la mise en œuvre, les partenaires considèrent

comment s'engager avec la communauté locale pour renforcer la sécurité des patients, en commençant par ces liens existants. Dans le partenariat Chester-Kisiizi, les visites de partenariats ont permis le déroulement d'une variété d'activités, comme des sessions dans les services de maternité avec les nouvelles mères et le personnel responsable de la sécurité des patients; un accord avec des acteurs, des chanteurs et des danseurs locaux pour créer un plaidoyer sur DVD coïncidant avec le démarrage d'APPS; une réunion avec 500 enfants dans l'école primaire gouvernementale sur l'hygiène des mains; un contact au même sujet avec 50 adultes au centre de santé local.

Comment l'OMS soutient l'action pour l'implication communautaire

APPS a co-développé une approche d'engagement communautaire pour une action durable de travail avec la communauté locale sur la sécurité des patients. Le Programme Patients pour la Sécurité des Patients de l'OMS aide à construire un Réseau Africain de Champions des Patients dans la région entière, pour aider à promouvoir les soins de santé plus sûrs. La Carte des Ressources APPS est un guichet unique pour tous les outils destinés à aider les hôpitaux à agir sur l'engagement communautaire.

APPS travaille pour construire des moyens d'éviter certains problèmes affectant les patients. Chaque amélioration fructueuse de la sécurité des patients bloque un autre trou dans le «gruyère suisse» et évite ainsi un incident lié à la sécurité des patients. Le programme crée ses moyens de défense à travers une variété d'activités d'amélioration – des programmes de formation efficaces, des laboratoires de microbiologie plus sûrs,

la création d'équipes spécialisées dans la sécurité des patients et l'engagement avec les patients, les familles et la communauté – pour n'en nommer que quelques-unes.

Le travail de pionnier d'individus et d'hôpitaux dans la région Afrique identifie des manquements et agit positivement pour renforcer les systèmes de santé.

«J'espère que nous serons à même de reproduire, dans notre propre partenariat, certains des succès fantastiques dont nous avons entendu parler dans la première vague de partenariats.»

Participant durant l'atelier de mise en œuvre de la Seconde vague en Novembre 2011



Utilisation de la liste de Contrôle Chirurgicale de l'OMS dans l'hôpital COU de Kisiizi en Ouganda

Boîte à outils

Ressources APPS focalisées sur l'amélioration de la sécurité des patients:

- Premiers pas APPS
- Analyse Situationnelle APPS
- Carte des ressources APPS

www.who.int/patientsafety/implementation/apps

Tableau 1:
Résumé des partenariats de la première vague: progrès dans les divers domaines d'action

Domain d'amélioration	Pays Africain (Partenaire Européen)	Impact/actions depuis le démarrage du partenariat
Infections liées aux soins	Cameroun (Suisse)	Une équipe multidisciplinaire de contrôle et de prévention des infections est maintenant en place et est représentée sur les comités pertinents de l'hôpital.
	Ethiopie (Angleterre)	Une équipe multidisciplinaire de contrôle et de prévention des infections est maintenant en place. Des politiques ont été développées sur la prévention et le contrôle des infections. Un approvisionnement fiable de solution hydro-alcoolique est assuré dans tous les services.
	Malawi (Angleterre)	L'équipe existante de contrôle et de prévention des infections a été renforcée. Un approvisionnement fiable de solution hydro-alcoolique produite à l'hôpital est disponible dans tous les services.
	Mali (Suisse)	Un praticien en prévention des infections dirige et coordonne désormais le programme de contrôle et de prévention des infections. La solution hydro-alcoolique est produite à l'hôpital.
	Sénégal (Suisse)	Une équipe de contrôle et de prévention des infections à plein temps est en place et est représentée dans les comités et groupes hospitaliers pertinents. La solution hydro-alcoolique est en production et un développement de politiques sur l'utilisation des antibiotiques est en cours.
	Ouganda (Angleterre)	Un professionnel à plein temps mène un comité de contrôle et de prévention des infections nouvellement établi. Un approvisionnement fiable de solution hydro-alcoolique est maintenant disponible dans tous les services. Une politique hospitalière de prophylaxie antibiotique est développée.
Sécurité de la chirurgie	Ethiopie (Angleterre)	La liste de Contrôle de l'OMS sur la Sécurité Chirurgicale a été adoptée localement et son application a été auditée avec des retours d'informations régulières et des sessions multidisciplinaires d'apprentissage.
	Mali (Suisse)	Une équipe de sécurité chirurgicale de l'hôpital a été formée à l'utilisation de la liste de Contrôle. La liste de contrôle de la Sécurité Chirurgicale a été adaptée à une mise en œuvre locale.
	Ouganda (Angleterre)	La liste de Contrôle de la Sécurité Chirurgicale de l'OMS a été localement adaptée et son application auditée pour permettre une amélioration continue.
	Sénégal (Suisse)	Une équipe de sécurité chirurgicale a été formée et entraînée à l'utilisation de la liste de contrôle.
Gestion des déchets médicaux	Ethiopie (Angleterre)	Le système de gestion des déchets hospitaliers a été renforcé. Des politiques nationales ont été développées sur la gestion des déchets médicaux.
	Malawi (Angleterre)	Le système de gestion des déchets hospitaliers a été renforcé. Des politiques nationales ont été développées sur la gestion des déchets médicaux.
	Sénégal (Suisse)	Des politiques nationales ont été développées sur la gestion des déchets médicaux.
	Ouganda (Angleterre)	Le système hospitalier a été renforcé, incluant une révision des protocoles, de la gestion de la blanchisserie et du nouvel incinérateur. Des politiques nationales ont été développées sur la gestion des déchets médicaux.
Protection du personnel de santé	Cameroun (Suisse)	Le statut vaccinal du personnel en hépatite B a été examiné et le personnel formé aux pratiques sûres.
	Ethiopie (Angleterre)	Le personnel a été formé à la santé au travail. Des politiques nationales ont été développées sur la protection du personnel de santé.
	Malawi (Angleterre)	Les travailleurs ont été formés à la protection du personnel de santé.

Sécurité des patients: surveillance et recherche	Ethiopie (Angleterre)	Une stratégie de recherche a été développée sur la sécurité des patients et des études de recherche initiées en collaboration avec les partenaires.
	Malawi (Angleterre)	Les systèmes de surveillance actuels ont été renforcés avec une attention particulière au service de maternité. Des données sont maintenant collectées et compilées dans l'hôpital entier et le laboratoire est clairement relié au système.
Sécurité de la médication	Ouganda (Angleterre)	Un comité sur les médicaments et les thérapeutiques est établi. Un système de gestion informatisé développé en même temps que des réformes de la dispensation. Un programme de formation sur la sécurité de la médication est en cours.
Connaissance et apprentissage de la sécurité des patients	Cameroun (Suisse)	Un programme continu d'éducation a été initié pour les infirmiers(ères) et autres professionnels sur la sécurité des patients.
	Ouganda (Angleterre)	Des modules de formation nationale sur la sécurité des patients ont été développés et approuvés par le Ministère de la Santé.

La première vague de partenariats hospitaliers APPS mènent le changement mais une seconde vague d'hôpitaux ont rejoint l'effort et désirent apprendre des expériences acquises afin qu'ils puissent également mettre en œuvre des activités d'amélioration, incorporant la sécurité des patients dans leurs services de santé, sur le plan local, régional et national. Sur la base des retours d'informations rigoureux fournis par chacun des six partenariats initiaux, les points suivants d'apprentissage ont été retenus comme essentiels.

Tableau 2 – Amélioration de la sécurité des patients - Apprentissage émergent de la mise en œuvre d'APPS

Domaine d'apprentissage	Point d'apprentissage
Simplicité vs. complexité	Les interventions en faveur de la sécurité des patients doivent être simplifiées autant que possible. Une mise en œuvre durable et efficace requiert de prendre en compte les réalités africaines tout en gardant à l'esprit les meilleures pratiques – c'est un équilibre difficile.
Equipes de sécurité des patients	La formation précoce de l'équipe de la sécurité des patients est essentielle de chaque côté du partenariat pour conduire le changement. Avec le temps, des équipes spécifiques ont besoin d'être formées pour des actions dans des domaines spécifiques de la sécurité des patients.
Domaines d'action	Le nombre de domaines d'actions pour la sécurité des patients abordés lors de la phase initiale doit être ciblé – il est plus important d'avoir moins de domaines d'actions mais des actions plus ciblées.
Processus systématique	Le cycle d'amélioration de la sécurité des patients en 6 étapes proposé par APPS doit fournir la base pour l'amélioration de la sécurité des patients. Ce cycle en 6 étapes devrait être communiqué largement dans l'hôpital pour augmenter la compréhension de l'importance d'une amélioration progressive point par point.
Mesure	Il est essentiel de mesurer les progrès obtenus avec le temps. L'état global de la sécurité des patients peut être évalué périodiquement par une répétition de l'analyse situationnelle. Des informations plus granulaires sur des domaines spécifiques de la sécurité des patients peuvent être acquises par des audits spécifiques.
Sécurité des patients vs. systèmes	La sécurité des patients n'est qu'une des composantes de l'amélioration de la qualité de toute la structure de soins. La sécurité des patients doit être communiquée à l'audience comme un point d'entrée tangible pour améliorer la structure de soins et le système dont elle fait partie.
Connaissances et apprentissage	Les interventions de sécurité des patients doivent être mises en œuvre dans un environnement qui est centré simultanément sur la connaissance et l'apprentissage de la sécurité des patients. Une intervention peut être perçue comme «décousue» à moins que les professionnels de santé comprennent les principes de la sécurité des patients dans leur totalité.
Infrastructure de base	Une attention est requise pour les problèmes d'infrastructures de base au même moment que les interventions de sécurité des patients. Le travail en partenariat peut former un canal pour une action qui assure la présence d'un équipement de base pour l'avancement de la sécurité des patients.

Diffusion: catalyser les systèmes pour des soins de santé plus sûrs

APPS met l'accent sur la planification systématique pour la diffusion de la sécurité des patients au début des activités de partenariat. Mais qu'est-ce que la diffusion? APPS la considère comme le processus de dissémination des bonnes pratiques entre institutions et individus au même niveau ou à des niveaux différents. Il s'agit d'un processus délibéré pour augmenter l'impact d'une amélioration innovatrice d'un service de santé innovateur pour en faire bénéficier une population plus large et changer la politique et le développement du système de manière durable. L'objectif est de s'assurer que l'apprentissage de la sécurité des patients au sein de partenariats ne soit pas isolé mais puisse accélérer efficacement l'action nationale et régionale pour la sécurité des patients.

La première vague APPS a co-développé et affiné une réflexion programmatique dans la diffusion de la sécurité des patients en combinaison avec un leadership des idées.

Cela a conduit au développement d'un "Pack de Diffusion APPS" novateur qui peut maintenant être utilisé dans toute la Région Afrique pour une action en faveur de la sécurité des patients.

Dans chacun des six pays de la première vague, des journées pour promouvoir la sécurité des patients ont réuni les principales parties prenantes pour améliorer la sécurité des patients au niveau national. Les Ministères de la Santé et les Représentations locales de l'OMS ont été impliqués dans chaque cas, parfois en unisson à travers plus d'un pays le même jour. Chacun des six partenariats de la première vague APPS a entrepris une approche différente au delà de ceci pour diffuser la sécurité des patients.

Une diffusion horizontale, verticale et spontanée de la sécurité des patients est possible en Afrique.

Tableau 3: Diffusion de la sécurité des patients – Les six pays APPS de la première vague

Pays	Approche par rapport à la diffusion de la sécurité des patients
Cameroun	Une sensibilisation ciblée des hôpitaux voisins à Yaoundé sur la sécurité des patients par des mécanismes partagés de connaissance et d'apprentissage.
Ethiopie	Une action nationale coordonnée sur la sécurité des patients utilisant tant l'influence réunie du Ministère Fédéral de la Santé que des mécanismes d'apprentissage de pairs dans les hôpitaux universitaires du pays.
Malawi	L'engagement avec les organisations de la société civile centrées sur l'équité en santé aux côtés des décisions à un haut niveau au sein du Ministère de la Santé.
Mali	Un échange Sud-Sud dans les partenariats tout comme une implication profonde avec l'unité de stratégie et de politique nationale dans le développement d'une politique nationale de santé et une stratégie pour la sécurité des patients.
Sénégal	Des liens étroits avec une organisation nationale centrée sur l'amélioration de la sécurité des patients ont permis aux activités APPS de se renforcer tout en renforçant l'élan national, mais aussi via les liens régionaux en Afrique francophone.
Ouganda	Les activités d'amélioration APPS reconnues au plus haut niveau national avec l'accent mis sur une réplique nationale. Le représentant APPS a reçu une honneur présidentielle pour les efforts d'amélioration des hôpitaux à travers les partenariats.

Chaque partenariat fournit une image unique de la manière dont les activités d'amélioration de la sécurité des patients dans un partenariat entre hôpitaux peuvent améliorer la situation dans le pays tout entier. Par exemple les activités APPS en Ethiopie ont eu comme résultat une diffusion nationale coordonnée de l'amélioration de la sécurité des patients au travers du Ministère de la Santé. Les organisations connectées à APPS sont focalisées sur la qualité du système de santé. Les dirigeants de l'hôpital universitaire ont été invités aux côtés des parties prenantes clés à un forum du Ministère de la Santé où les problèmes de la sécurité des patients et les solutions proposées ont été présentées. L'expérience du partenariat Gondar-Leicester pour l'amélioration en première ligne a stimulé la réflexion. La représentation locale de l'OMS a été galvanisée dans une équipe pour fournir une coopération technique sur la sécurité des patients. Par la suite, quatre hôpitaux ont été désignés par le Ministère de la Santé d'Ethiopie pour un projet national de sécurité des patients qui a conduit à des directives nationales, un manuel de formation, un livre de référence national sur le protocole et une cascade

de formations dans toutes les régions d'Ethiopie. Un réseau de personnes chargées d'améliorer la sécurité des patients existe désormais en Ethiopie.

En moins de deux ans, suite aux activités stratégiques de diffusion, on a vu le concept de la sécurité des patients passer d'un concept obscur à un pilier de l'amélioration de la qualité de la santé. Il fait désormais partie intégrante des priorités nationales sur cinq ans pour améliorer la santé en Ethiopie. De plus, la sécurité des patients a catalysé l'harmonisation et la collaboration des activités des ONG, fournissant une plateforme solide pour des changements durables.

L'expérience du programme en matière de diffusion a été toutefois variée, avec des succès qui inspirent tout comme des opportunités d'apprentissage. Les expériences initiales acquises soulignent neuf secteurs clés d'apprentissage décrits dans le tableau 4, synthétisés dans le Compendium des expériences APPS. La conclusion primordiale: une diffusion fructueuse nécessite une planification dès le lancement, tout comme une capacité de saisir les opportunités qui se présentent.

Tableau 4: Diffusion de la sécurité des patients – Leçons émergentes de la mise en œuvre d'APPS

Domaine d'apprentissage	Point d'apprentissage
Diffusion de l'approche APPS	Le message à diffuser doit être clair. L'approche systématique par paliers, pour l'amélioration et les interventions spécifiques sur la sécurité des patients peuvent être la cible du message APPS.
Prise de décisions en réseau	Une cartographie précoce des décideurs nationaux (et du processus de prise de décision) est essentielle. Les leaders d'opinion ont besoin d'un engagement périodique avec les bureaux locaux de l'OMS.
Partenariat hospitalier – Interactions du programme APPS	Les partenariats ont besoin de travailler étroitement avec l'équipe principale APPS pour définir une approche de diffusion ajustée aux circonstances. Les expériences concrètes des partenariats peuvent fournir un catalyseur puissant pour la diffusion.
Lancement national	Un événement national accueilli par les partenariats est un stimulus puissant de diffusion. De tels événements peuvent encourager une réplique dans d'autres hôpitaux.
ONG nationales	Une gamme d'ONG nationales peut être utilisée pour soutenir la diffusion de la sécurité des patients. Un engagement précoce peut encourager l'engagement de ressources significatives pour des activités de sécurité des patients au niveau national.
Force des médias	Les médias locaux et nationaux peuvent être utilisés pour parler en faveur de la sécurité des patients. Les interviews par des radios locales peuvent diffuser les activités de sécurité des patients aux populations locales.
Engagement de la communauté	La création de liens forts entre les hôpitaux APPS et la communauté peut renforcer la mise en œuvre et la durabilité de l'amélioration de la sécurité des patients.
Réseautage avec les hôpitaux	Les hôpitaux du voisinage peuvent être amenés à adopter les améliorations décidées au sein des partenariats APPS. Les forums hospitaliers nationaux peuvent être utilisés efficacement pour la diffusion.
Diffusion régionale et internationale	Les présentations lors de conférences et les publications peuvent diffuser efficacement l'approche APPS sur le plan régional et international à travers le pool de connaissances mondial.

La seconde vague de partenariats APPS a appliqué ces leçons lors de la planification précoce et la mise en œuvre de leurs activités. Déjà, tous les Ministres de la Santé ont été systématiquement sensibilisés à la sécurité des patients, tant au niveau national que lors des événements de haut-niveau tels que l'Assemblée Mondiale de la Santé et des attentes ont été créées. Les expériences des partenaires du Ghana, du Mozambique, du Rwanda, de la Tanzanie et de la Zambie sont désormais attendues avec impatience par ces Ministres de la Santé pour une application dans leurs systèmes nationaux.

APPS se focalise également sur une diffusion régionale comme un élément de sa stratégie pour 2012-2015. Du fait de sa participation aux événements régionaux et nationaux APPS devient de plus en plus reconnue. Par exemple, une réunion des parties prenantes organisée en Ouganda par la «University Research Council» a fourni une plateforme unique pour catalyser l'action nationale. Une participation aussi bien à la conférence annuelle de l'ICAN (Infection Control Africa Network) en Afrique du Sud et en Namibie ont permis de partager les expériences des partenariats avec les leaders de la sécurité des patients à travers l'Afrique.

L'architecture de l'OMS a permis à la sécurité des patients de se faire «en cascade». Les «Inter-country Support Teams» (ISTs) ont été au cœur de ce processus. Par exemple, en février

2012, l'engagement avec 32 employés de l'IST à Ouagadougou au Burkina Faso (qui fournit un soutien à 17 pays d'Afrique de l'Ouest) a permis de partager l'approche APPS avec le personnel responsable de la stimulation de l'amélioration de la sécurité des patients dans les ministères à travers l'Afrique de l'Ouest.

Des gouvernements nationaux en dehors des pays directement impliqués avec APPS s'unissent à APPS pour rejoindre l'action.

Par exemple, le Directeur Général des Services Hospitaliers du Burkina Faso et des membres de ses services ont récemment été contacté par APPS. Cette intervention était opportune car le Burkina Faso était justement en train de rédiger une politique de qualité des soins de santé et de révision des directives d'administration hospitalière.

APPS se fait remarquer dans la région africaine. Des articles et des résolutions ont fait référence à l'approche d'amélioration APPS. Des articles et des documents de conférences ont été publiés sur les nombreux aspects du programme pour s'assurer que l'apprentissage circule au sein et en dehors d'APPS. Les expériences de diffusion commencent à s'accumuler. L'objectif pour la prochaine phase du programme sera de garantir que l'apprentissage programmatique constituera une partie intégrante des activités futures des partenariats.

“Nous avons dû faire face à de nombreux défis mais avons réalisé des gains rapides – en fait l'approche de sécurité des patients à Gondar a été utilisée par le Ministère de la Santé d'Ethiopie dans les hôpitaux du pays tout entier.”

Dr Gashaw Getahun, représentant APPS à l'hôpital de Gondar

Production locale de solution hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains à L'Hôpital universitaire de Gondar, en Ethiopie



Etude de cas – Développement d'une Politique nationale de sécurité des patients

Pourquoi une politique nationale?

Le poids important des maladies couplé au manque d'infrastructures, d'accès et de fonds disponibles pour les soins de santé rendent la politique nationale sur la sécurité des patients essentielle pour une amélioration de la qualité des soins de santé. De telles politiques aident les parties prenantes des soins de santé à comprendre ce qui est attendu d'eux et la manière dont les progrès seront évalués.

APPS comme déclencheur de l'action unifiée

Le partenariat APPS Mali-HUG a accueilli des ateliers de formation pour d'autres intéressés par la production locale de solution hydro-alcoolique et le RAFT (une plateforme de communication électronique permettant la diffusion des connaissances et la prise de conscience de la sécurité des patients). Cela a accompagné des activités locales d'amélioration telles que dans le domaine de la sécurité chirurgicale.

Renforcement du système et construction de capacités

Comme résultat de cette activité d'amélioration dirigée par le partenariat, l'hôpital Gabriel Touré a engagé avec l'unité de stratégie et de politique nationale du Ministère de la Santé du Mali, des ONG internationales et l'association des organisations communautaires pour le développement d'une politique de santé nationale et de stratégie sur la sécurité des patients.

Les principaux défis et comment ils sont abordés

Le fait que la sécurité des patients soit un concept relativement nouveau constitue un défi important pour la construction d'un argumentaire pour l'inclusion de la sécurité des patients dans les priorités nationales lors de la planification du renforcement des systèmes de santé. Au Mali, l'équipe APPS de l'hôpital Gabriel Touré participe aux consultations en cours sur la sécurité des patients pendant le processus de planification des politiques de santé.

Comment l'OMS soutient l'action sur l'hygiène des mains

L'OMS, à travers APPS, est un canal pour soutenir l'action pour le développement national de la sécurité des patients à travers la facilitation de l'accès à sa documentation, y compris les directives de la sécurité des patients de l'OMS, la documentation sur les meilleures pratiques et aux recommandations, et participe avec le bureau régional de l'OMS en Afrique à la création d'un outil de développement de la politique nationale de sécurité des patients et la stratégie du plan de santé.

La Carte des Ressources APPS est un guichet unique pour tous les outils d'amélioration aidant à développer une politique nationale pour la sécurité des patients.



APPS Resource Box

APPS resources focused on patient safety spread:

- APPS Spread Pack
- APPS Approach Series
- Compendium of Experience – Patient Safety Spread

www.who.int/patientsafety/implementation/apps

Dispositif pour le lavage des mains, Hôpital universitaire Fann, Dakar, Sénégal

Exploitation des ressources: Le modèle APPS

Les ressources pour l'amélioration des systèmes de santé – tant financières qu'humaines – sont de plus en plus rares. APPS a conceptualisé et mis en œuvre une nouvelle approche basée sur le partenariat pour maximiser l'utilisation des ressources disponibles pour améliorer la sécurité des patients. Le modèle place au centre des efforts d'amélioration l'interaction humaine pour une action renforcée – on souligne la force des échanges entre les professionnels de première ligne engagés. Le modèle reçoit graduellement une attention accrue en tant qu'approche innovatrice.

L'Assemblée Mondiale de la Santé en 2011 a souligné l'utilisation de 'échange inter-pays et le jumelage institutionnel en particulier comme un moyen de faciliter les efforts ultérieurs des pays dans le renforcement des systèmes de santé.

Le tableau ci-dessous décrit comment l'approche APPS se compare avec un modèle plus traditionnel conduit de manière verticale par des experts, d'amélioration de l'assistance technique.

Tableau 5:
Modèle APPS pour l'amélioration de la sécurité des patients comparé à un modèle traditionnel.

Critère de comparaison	Conduite par une expertise traditionnelle	APPS
Besoins de première ligne	Un soutien technique pour obtenir une amélioration de la sécurité des patients dans des domaines spécifiques dans les hôpitaux africains, p.ex. les infections liées aux soins	Un soutien technique pour obtenir une amélioration de la sécurité des patients dans des domaines spécifiques dans les hôpitaux africains en garantissant des bénéfices mutuels aux partenaires
Exigence en ressources humaines	Contribution du personnel de l'OMS pour une assistance technique "verticale" dans des structures de santé sélectionnées.	Experts de première ligne des partenaires hospitaliers à travers un temps «réservé» (institutionnel ou personnel) pour l'hôpital partenaire
Paramètres de mise en œuvre	Fréquence de l'interaction	D'habitude une action spécifique et limitée
	Nature de l'interaction	Réponse à une requête technique
	Facteurs financiers	Coût substantiel de l'engagement de l'expert OMS (et les coûts de voyage)
		Engagement continu et durable
		"Interaction humaine" sur des domaines techniques – canal pour la passion
		Coût de voyage et de subsistance seulement

La comparaison des modèles souligne un changement de pensée entre une approche verticale «de haut en bas» à une autre approche focalisée sur le «co-apprentissage» et le «co-développement» durables. Les bénéfices mutuels sont soulignés. Ce modèle est conforme au mouvement graduel "d'aplanissement" de la santé mondiale par un renforcement du pouvoir des acteurs. Au même moment, le modèle APPS peut effectivement catalyser le changement vers une sécurité des patients plus efficace.

De plus, comme cela est constamment souligné dans le domaine de la santé mondiale, la crise du personnel de santé dans les systèmes de santé africains est affectée directement par les systèmes de santé dans les pays industrialisés par une variété de mécanismes. Le modèle de partenariat préconisé par APPS peut contribuer à redresser partiellement cet équilibre s'il est bien pris en compte. APPS est un modèle pour délivrer des améliorations de sécurité des patients à travers une solidarité globale.

En travaillant avec des professionnels de santé de première ligne des hôpitaux partenaires, APPS a co-développé une gamme d'outils pour soutenir la planification, la mise en œuvre et l'évaluation de l'amélioration de la sécurité des patients en Afrique. Ces outils fournissent désormais un mécanisme pour apporter le changement dans la sécurité de la fourniture de soins dans les hôpitaux de la région. Même s'ils sont développés en premier lieu et focalisés sur les partenariats hospitaliers APPS, ces outils APPS sont disponibles pour tout hôpital engagé dans l'amélioration de la sécurité des patients. Les gammes d'outils disponibles se focalisent sur différents aspects de la mise en œuvre d'améliorations de la sécurité des patients.

En particulier, l'**Analyse Situationnelle** fournit un cadre pour une évaluation de base de la sécurité des patients ainsi qu'un mécanisme d'évaluation des améliorations. La **Carte des ressources** APPS de la sécurité des patients présente une revue des ressources pertinentes fournies à partir

de sources fiables, y compris les publications de recherche, les bonnes pratiques, les recommandations, les manuels de mise en œuvre et les directives. Cela s'avère utile, au-delà des hôpitaux individuels, aux gouvernements nationaux, aux institutions d'éducation et aux structures de recherche. Le **Pack de Diffusion** développé par APPS offre un soutien pour s'assurer que les bonnes pratiques sont diffusées et augmentées rapidement en utilisant une gamme de mécanismes.

Les gouvernements nationaux utilisent l'analyse situationnelle de la sécurité des patients pour évaluer la sécurité des patients dans les hôpitaux. En Ethiopie, l'analyse situationnelle a été utilisée comme un outil pour l'étude de base de plusieurs hôpitaux dans le pays. Le Zimbabwe planifie de l'utiliser dans 100 hôpitaux comme un outil de base et de surveillance.

“De la perspective d'un partenaire au Royaume-Uni, nous avons trouvé l'analyse situationnelle d'une immense utilité pour identifier systématiquement l'état de la sécurité des patients dans notre propre hôpital. Les résultats nous ont aidés à construire conjointement un plan clair d'actions pour l'amélioration et par la même occasion à aborder de manière réaliste le renforcement du système de santé. L'apprentissage venant de la première vague de partenaires a joué sans aucun doute un rôle en nous permettant d'avancer rapidement; nous reconnaissons leur contribution unique à APPS.”

Peter Donaldson, PDG, Ipswich Hospital NHS Trust

Créer l'élan pour avancer plus rapidement

Des systèmes de santé faibles placent un grand poids inacceptable sur la santé et l'économie des 46 pays de la Région OMS Afrique. Des outils simples et efficaces pour améliorer la sécurité des patients sont maintenant disponibles et 14 pays mettent en œuvre des actions sur la sécurité des patients qui commencent à démontrer leurs impacts et effets bénéfiques.

Ce rapport agit comme un miroir pour jeter de la lumière sur la mise en œuvre précoce du programme. Des défis immenses demeurent pour garantir une amélioration durable de la sécurité des patients à travers l'Afrique.

Toutefois, des progrès se font déjà dans 14 pays africains et le chemin vers l'avant de la sécurité des patients en Afrique sera marqué par le travail de pionnier des partenaires et des parties prenantes pour renforcer les capacités nationales de garantir la sécurité des patients. Ce dont nous avons besoin actuellement, c'est une meilleure focalisation sur la sécurité des patients au niveau politique et le leadership nécessaire au niveau le plus élevé pour bâtir sur ces fondations, afin que les soins de santé des populations de la région soient sûrs et de qualité.

Diffuser les expériences, les leçons et les impacts des hôpitaux actuellement associés à APPS, cela va aboutir à plus d'engagement d'un nombre plus important d'hôpitaux dans la sécurité des patients comme cœur de systèmes de santé forts, plus de professionnels de santé formés et s'y connaissant en activités d'amélioration de la sécurité des patients et ultimement plus de patients et leurs familles évitant des nuisances ou des décès non nécessaires comme résultat des soins qu'ils reçoivent.

En regardant vers l'avenir, APPS va continuer à souligner le besoin d'action sur la sécurité des patients en tant que partie centrale de la construction de systèmes de santé plus forts, plus sûrs et plus dignes de confiance dans toute la région.

“Ceci n'est pas trop ambitieux – en fait, ce n'est pas assez ambitieux. Nous aurions déjà dû le faire hier.”

Dr Sam Zaramba,
Président, Comité Exécutif OMS 2010
Ex-Directeur Général des Services
de Santé en Ouganda

3
ans

14
pays

Créer l'élan
pour des soins
de santé
plus sûrs



**Organisation
mondiale de la Santé**

Organisation mondiale de la Santé

20 Avenue Appia
CH-1211 Genève 27
Suisse
Tel.: +41 (0) 22 791 5060

Email: appsprogramme@who.int

Veillez nous rendre visite sur:

www.who.int/patientsafety/implementation/apps