

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

SECRETARIAT GENERAL



DIRECTION NATIONALE DE L'HYGIENE

**GUIDE DE SUPERVISION, SUIVI ET EVALUATION EN
HYGIENE
HOSPITALIERE**

DECEMBRE 2015

GUIDE DE SUPERVISION, SUIVI ET EVALUATION

I. IDENTIFICATION

DPS :

ZONE DE SANTE :

AIRE DE SANTE :

FORMATION SANITAIRE :

Type de Service Organisé :

STATUT : fonction publique hospitalière Privé

NOMBRE DE LITS :

Moyenne de Fréquentation journalière :

PROVINCE DE :

E-mail : Tél : FAX :

ANNEE DE LA CREATION :

SERVICE SUPERVISE :

NOMBRE DE SALAIRES : ENGAGES : STAGIAIRES :

TYPE DE SUPERVISION : GESTION CONTROLE APPUI FORMATIVE

STYLE DE SUPERVISION : AUTOCRATIQUE ANARCHIQUE DEMOCRATIQUE

TECHNIQUES DE SUPERVISION : OBSERVATION ANALYSE DOCUMENTAIRE ENTRETIEN

QUESTIONNAIRE

II. ORGANISATION DU SYSTEME DE SANTE

REONDANT : CDPS/MCZ/CSH

Trouvez-vous que le dysfonctionnement de la pyramide sanitaire en RDC, peut-il être l'une des explications vis-à-vis des infections hospitalières ?	1) oui /..... / 2) non /...../
Si oui, quel est votre avis ?
Quelles sont les causes liées à la récurrence des infections hospitalières dans les FOSA sous votre ressort ?
Selon vous, quelles stratégies à adopter, sous forme des solutions durable au problème d'infection hospitalière ?
DU FINANCEMENT	
REONDANT : CDPS/MCZ/CSH	

Y a-t-il un rapport entre le nombre du personnel dans une structure de santé et le problème lié à l'hygiène hospitalière ?	1) Oui : /...../ 2) Non : /...../
Si oui, comment ?
Y a-t-il un budget réservé à l'hygiène hospitalière	Oui : /...../ Non : /...../
Si oui, comment vous y parvenez ?
ORGANISATION DES SERVICES	
Existence d'un CSH	Oui /...../ Non /...../
Comment est-il structuré ?	1) 2) 3)..... 4)
Nombre de réunions mensuellement	
Y a-t-il des compte-rendu des réunions ?(superviseur devra s'assurer de leur existence)	:
a) Y a-t-il des visites des lieux de travail ? (si oui , le superviseur devra s'assurer de l'existence des rapport des supervisions)	Oui /...../ Non /...../
Le CSH sensibilise t-il le personnel de la FOSA à l'hygiène hospitalière ?	1) Oui /...../ 2) Non /...../
Si oui, combien de fois par mois ?	
Trouvez-vous que les problèmes culturels enfreignent aux règles d'hygiène hospitalière ?	1) Oui /...../ 2) Non /...../
Donnez-nous une illustration	1)
Selon vous comment y remédier ?

REPONDANT : CSH

APPROVISIONNEMENT EN EAU

Y a-t-il un système d'approvisionnement en eau dans votre Fosa ?	Oui /...../ Non /...../
Quelle est la source (type de point d'eau) d'approvisionnement en eau ?	

	Quel ouvrage vous sert –il de stockage d'eau	
	Quelle est la capacité de votre ouvrage (réservoir) ?	
	Estimez-vous que cette capacité est conforme aux normes	
	Votre réservoir répond t-il aux normes (le superviseur doit se rassurer de différents paramètres)	
	Quels types de techniques effectués pour qualité de l'eau ?	
	Quelle est la quantité d'eau en termes des besoins journaliers que votre structure a-t-il besoin ?	
GESTION DES DECHETS HOSPITALIERS ET ASSAINISSEMENT DE LA FOSA		
REPONDANT : CSH		
	Combien de latrines opérationnelles dans votre fosa ?	
	Combien par service ?	
	La réparation tient-elle compte du genre ?	
	Le personnel a-t-il ses propres latrines ?	
	Si oui, Combien par sexe ?	
	Combien de douches opérationnelles dans votre fosa ?	
	Combien par service ?	
	La réparation tient-elle compte du genre ?	
	Le personnel a-t-il ses propres douches ?	
	Les latrines sont nettoyées (intérieur/extérieur)	Oui..... Non.....
	Les latrines sont accessibles	Oui..... Non.....
	Les latrines sont utilisées	Oui..... Non.....
	Les latrines sont aérées	Oui..... Non.....
	Les latrines permettent l'isolement (toit, porte, serrure intérieure)	Oui..... Non.....
	Est-ce que les DBM sont-ils triés selon leurs catégories ?	Oui :..... Non :.....
	Pourquoi vous arrive-t-il de trier les déchets hospitaliers ?	
	A quel moment s'effectue t-il le tri ?	
	Combien de poubelle par point de prestation ?	
	Les poubelles répondent-ils aux normes ?	
	En quelle matière sont-elles fabriquées ?	
	Les poubelles sont-elles étiquetées ?	Oui :..... Non :.....
	Y a-t-il un lieu de stockage des DBM ?	Oui :..... Non :.....

	Combien de temps séjournent t-ils DBM dans le lieu de stockage ?	
	Quel type de méthode de traitement le plus employé dans votre fosa ?	
	Y a-t-il une fosse à placenta ?	Oui :..... Non :....
	Y a-t-il une fosse un incinérateur ?	
	L'incinérateur est utilisé pour quel type des déchets	OCTP : /infectieux : /Pathologiques : /Pharmaceutiques : / Plastiques
	Est-ce que la température est mesurée ?	Oui : Non :
	Si oui, à quelle température ?	
	A quelle fréquence les déchets sont-ils incinérés ?	
	Est-ce que l'utilisation de l'incinérateur cause des problèmes de fumée	Oui :..... Non :....
	Est-ce que des habitations sont situées près de l'incinérateur ?	Oui :..... Non :....
	Y a-t-il un opérateur des DBM ?	Oui :..... Non :....
	Est-il formé ?	Oui :..... Non :....
	Les EPI sont-ils misent à la disposition de l'opérateur des DBM ?	Oui :..... Non :....
	Si oui, lesquels	
	Comment se gère t-il les eaux usées ?	
	Les eaux usées sont-elles traitées avant leur élimination ?	Oui :..... Non :....
	Que faites-vous concrètement dans votre fosa si déversement de liquides biologiques du malade ?	
	Quels sont les désinfectants les plus utilisés dans votre fosa ?	
	Dans votre fosa, combien de fois le nettoyage des locaux est organisé ?	
	Indiquez-nous les zones de bas et haut risque dans votre fosa ?	
	Quel type de désinfectant le plus utilisé dans la zone à haut risque dans votre fosa ?	

PRECAUTION STANDARS ET UNIVERSELLES

REPONDANT : CSH ,MEDECIN, INFIRMIRS ET PERSONNEL DE SURFACE

	Il vous arrive de porter les bijoux pendant les heures de service ?	Oui /...../ Non /...../
	Existe-t-il un dispositif de lavage des mains devant chaque pavillon ou service ?	1) Oui /..... / 2) Non /...../
	Le savon est-il en permanence pour lavage des mains ?	1) Oui /..... / 2) Non /...../

	Un produit pour la friction hydro-alcoolique est-il disponible dans votre établissement ?	3) Oui /..... / 4) Non /...../
	Selon vous, quel est le pourcentage moyen des patients hospitalisés ayant développé les infections nosocomiales (entre 0 et 100%) ?	/...../ % /...../ Ne sais pas
	Selon vous, quelles sont les conséquences globales d'une infection nosocomiale sur la situation clinique du patient ?	a) Très faible /...../ b) Faible /...../ c) Elevé /...../ d) Très élevé /...../
	Quelle est le niveau l'efficacité de l'hygiène des mains dans la prévention des infections associées aux soins ?	a) Très faible /...../ b) Faible /...../ c) Elevé /...../ d) Très élevé /...../
	Parmi les différents aspects de la sécurité des patients quelle importance est accordée à l'hygiène des mains dans votre établissement?	a) Très faible /...../ b) Faible /...../ c) Elevé /...../ d) Très élevé /...../
	Selon vous, les infirmiers(ères) et médecins chefs donnent-ils (elles) l'exemple en matière d'hygiène des mains dans votre établissement ?	1) Oui /..... / 2) Non /...../
	Est-il pratique courante, dans votre établissement, d'informer les patients de l'importance de l'hygiène des mains au cours des soins?	3) Oui /..... / 4) Non /...../
	Des affiches illustrant la technique de lavage des mains sont-elles apposées près des DLM ?	1) Oui /...../ 2) Non /...../
	Il vous arrive de sortir avec sa tenue en dehors de l'hôpital ?	Oui /...../ Non /...../
	Par moment au laboratoire, vous travaillez avec la tenue civile ?	Oui /...../ Non /...../
	Par moment, il vous arrive de prélever du sang sans gants ?	Oui /...../ Non /...../
	Après une pique, le reflexe simple et par moment autorisé, c'est le recapuchonnage ?	Oui /...../ Non /...../
	Si non, pourquoi ?	
	Dans la salle d'accouchement, c'est utile de porter les lunettes, masques, gants et tablier ?	Oui /...../ Non /...../
	Si oui, qu'est-ce qu'on craint ?	
	Citez les équipements de protection réservée au garçon chargé de	

	transport des déchets	
	Citez les équipements de protection réservée au technicien de la lingerie	
	Citez les équipements de protection réservée au technicien de surface dans votre fosa ?	
	Quels sont les moments important pour le port des gants régulièrement observé dans votre fosa ?	
	Quels sont les moments important pour le port des lunettes dans votre fosa ?	
	Quels sont les moments important pour le port de masques dans votre fosa ?	
	Quels sont les moments importants pour le port de bonnet ?	
	Quels sont les moments important pour le port de bottes ?	
	Dans votre salle d'isolement, le patient porte t-il des masques ?	Oui /...../ Non /...../
	Dans votre fosa qui est la personne trop à risque ?	
	Les matériels médicaux sont-ils stérilisés ?	Oui /...../ Non /...../
	Quel type de méthode de stérilisation employé dans votre fosa ?	
	Quels sont les précautions que vous observez dans votre fosa pour la sécurité des injections ?	
	Y a-t-il des salles d'isolement dans votre fosa ?	Oui /...../ Non /...../
	Pour quelles maladies ?	

OBSERVATION DIRECTE

(le superviseur note discrètement les points négatifs qui sautent aux yeux)

DOMAINES	TOTAL CRITÈRES PAR DOMAINE	TOTAL CRITÈRES OBSERVÉS	%
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

8.			
----	--	--	--

AVIS DU SUPERVISEUR	
CONSTAT GENERAL	
ELEMENTS DU DEBRIEFING	

Fait à, Le / / 201....

Le SUPERVISEUR