

AOI

## Réhabilitation d'un hôpital au Cambodge

*Le Cambodge compte aujourd'hui 14 millions d'habitants dont 70 % vivent en milieu rural. Après la période des Khmers rouges, il ne restait au Cambodge que quelques dizaines de médecins et de chirurgiens-dentistes. Les progrès accomplis dans la dernière décennie ont permis de reconstruire et d'améliorer le système de santé publique. Pourtant, la population reste confrontée à de nombreux problèmes de santé.*

La majorité des hôpitaux et centres de santé reste sous-équipée et ne peut proposer un service de qualité. Les probabilités d'infections nosocomiales au cours des soins sont élevées. Les principales sources de risques sont l'utilisation de stérilisateurs non conformes disposés dans plusieurs salles, une hygiène des bâtiments insuffisante, le manque de lavage des mains et de désinfection des surfaces entre les patients, un conditionnement en vrac des instruments... Ce problème infectieux est devenu une des priorités de la médecine préventive. Selon les estimations, les virus de l'hépatite B et de l'hépatite C toucheraient respectivement 10 % et de 6 à 8 % de la population cambodgienne.

### Programme dentaire national

Au sein du ministère de la Santé, le bureau dentaire est constitué d'un groupe de huit jeunes chirurgiens-dentistes responsables de la mise en place du programme national. Depuis 2008, il a été décidé de lutter contre les infections nosocomiales avec un programme de formation continue des professionnels et la mise en place de « services de soins modèles » dotés d'équipements fiables, accessibles et utilisant des protocoles adaptés aux conditions locales. L'AOI,



Concertation avec le personnel de l'hôpital.

présente au Cambodge depuis 1998, accompagne l'équipe du ministère de la Santé et l'aide à réaliser ses projets grâce à un appui technique et financier. 14 hôpitaux et 10 centres de santé ont été identifiés afin de devenir des services « modèles ».

### Réhabilitation à Prey Chor

L'hôpital de Prey Chor est situé dans la province de Kompong Cham à 95 km de

Phnom Penh. C'est un district rural de plus de 130 000 habitants. Avant d'intervenir, l'AOI et le ministère de la Santé ont évalué la pertinence du choix de cet hôpital pour participer au programme de « services de soins modèles ». Les premiers éléments favorables résidaient dans la motivation et la stabilité du personnel et le niveau d'activité de la structure. Le bâtiment et son environnement étaient convenables. Cet hôpital réunissait les principaux critères

## Prey Chor : les étapes de la réhabilitation

- Identification des besoins : novembre 2010.
- Évaluation : décembre 2010.
- Formation de tout le personnel, définition des travaux et réformes du service, négociations avec l'entrepreneur : janvier 2011.
- Suivi des travaux : février à mars 2011
- Équipement complémentaire : mars à juillet 2011.
- Installation et formation pratique : octobre 2011.
- Suivi et évaluation : novembre et décembre 2011, juin et décembre 2012.



Service dentaire, hôpital de Prey Chor.

## Critères de sélection des hôpitaux

1. Motivation des chirurgiens-dentistes.
2. Stabilité du personnel (pas de déplacement prévu, pas de départ en retraite proche...).
3. Niveau d'activité du service (pas moins de 30 patients par mois).
4. Bâtiments récents.
5. Environnement et dynamisme au niveau santé et intégration de l'activité dentaire.



pour participer au programme. Après les évaluations préalables et des discussions avec les membres de l'hôpital, il a été constaté que les principaux points faibles étaient la qualité et la dispersion des stérilisations et les fautes d'asepsie dans les trois services effectuant les actes chirurgicaux : la petite chirurgie (4 soignants, moyenne de 330 actes par an), la maternité (3 soignants, moyenne de 150 accouchements par an) et le service dentaire (2 soignants, moyenne de 2200 actes par an dont 75 % d'extraction, 16 % de restauration et 9 % de détartrage). Il a été décidé d'un commun accord d'améliorer ces trois services et de créer une stérilisation centrale de qualité.

Une formation sur les risques d'infections liés aux soins a été réalisée pour l'ensemble du personnel de l'hôpital. Un accord de coopération a été signé entre l'hôpital, le ministère de la Santé et l'AOI.

Parallèlement à la construction de la salle de stérilisation centrale, les travaux de rénovation ont été réalisés dans le service dentaire, la maternité et la petite chirurgie.

Un équipement complémentaire a été fourni à l'hôpital comprenant un autoclave de grande capacité, de l'instrumentation, une machine à laver et une à sécher...

## Premiers bilans

Fin 2011, la rénovation des trois services était terminée. Un mois plus tard, une évaluation était réalisée mesurant les principaux points forts du projet : le bon fonctionnement de la stérilisation centrale, l'utilisation

des sets de soins, l'amélioration des protocoles de soins (lavage des mains, nettoyage des surfaces).

Les points faibles sont limités et sont ceux fréquemment rencontrés dans le contexte des hôpitaux cambodgiens. L'hygiène des bâtiments est parfois insuffisante (entretien des lavabos et des sols), l'application des protocoles de prévention des infections variable selon le personnel, d'où la nécessité d'un suivi régulier qui permet la correction des erreurs et le maintien des résultats dans le temps. Sur le modèle développé à l'hôpital de Prey Chor, 9 hôpitaux et un centre de santé ont été réhabilités. En 2013, 5 hôpitaux supplémentaires et 9 centres de santé s'ajouteront à la liste. Un film sur ce travail a été réalisé, il est disponible sur demande ou sur la page d'accueil du site de l'AOI : [www.aoi-fr.org](http://www.aoi-fr.org)

# 4

## façons d'aider

Pour aider l'AOI à remplir ses missions à travers le monde, vous pouvez devenir « Cabinet Partenaire », adhérer, commander vos cartons de rendez-vous ou simplement faire un don. Renseignez-vous sur [www.info-fr.org](http://www.info-fr.org)

