



Editorial : La qualité des soins : Une épine dans le pied des structures hospitalières en Afrique subsaharienne.

ADAMOU H*.

D'après la charte des Nations unies, la santé est un droit humain et donc relève de la responsabilité de toute nation. « Les hôpitaux sont en quelque sorte la mesure de la civilisation d'un peuple...sur une masse d'hommes réunis dans une même société, il s'en trouve un certain nombre des pauvres, un certain nombre des malades, les uns et les autres à la charge publique » [1]. Cette assertion de **Tenon** (chirurgien, anatomiste, philanthrope du 18^{ème} siècle) démontre que l'approche sur les soins de santé et de qualité n'est pas une démarche nouvelle, elle est la base même des pratiques soignantes enseignées depuis les origines de la médecine [1]. La qualité des soins dans un établissement hospitalier est une préoccupation constante de par le monde [2,3]. Elle demeure défi constant en Afrique subsaharienne où une frange non négligeable de la population reste encore confrontée à plusieurs difficultés dans l'accessibilité aux soins [4]. En effet, le déficit d'organisation, l'insuffisance du plateau technique, la mortalité élevée, la longue durée de séjour hospitalier, le mauvais accueil des patients, le retard diagnostique et thérapeutique, etc., constituent encore un obstacle pour des soins de qualité dans les centres hospitaliers en Afrique [4]. Selon l'OMS [3], « La qualité des soins est une démarche qui permet de garantir à chaque patient l'assortiment d'actes diagnostiques et thérapeutiques assurant le meilleur résultat en termes de santé, conformément à l'état actuel de la science médicale, au meilleur coût pour le meilleur résultat, au moindre risque iatrogène, et pour sa plus grande satisfaction en termes de procédures, de résultats et de contact humains à l'intérieur du système de soins... ». Cette définition constitue un véritable programme. Elle précise les caractéristiques d'une médecine de qualité et les indicateurs nécessaires à l'évaluation de cette qualité des soins.

La sécurité du patient à toutes les étapes de sa prise en charge constitue par conséquent le point névralgique de cette qualité des soins. Au centre de cette qualité se placent les comportements négligeant des humains, conduisant de morbidité et de mortalité évitables. Faire de la qualité : « c'est administrer les soins à tous comme s'ils étaient nos propres parents ». Aussi pour aboutir à de meilleurs résultats au sein de nos structures, nous ne devons pas seulement aspirer à maintenir un niveau de qualité optimal, mais il faut aussi viser une amélioration continue de la qualité des soins. C'est W. E. Deming qui inventa cette science de l'amélioration qui nécessite 3 préalables : la compréhension du système ; la connaissance des variations ; la théorie de la connaissance et la psychologie. Le modèle de Deming communément appelé roue de Deming ou roue de la qualité, est une démarche qualité qui comprend quatre étapes distinctes qui se succèdent indéfiniment : Planifier, Faire, Analyser, Améliorer (en anglais Plan, Do, Check, Act : PDCA) [2]. Cette démarche est une inspiration pour de nombreux auteurs aussi bien dans le domaine de la santé que dans les entreprises [2,4]. En occident [1-3], on assiste à des réformes créant de nouveaux cadres réglementaires visant à soutenir les efforts locaux de qualité et de sécurité dans le système de santé. Ces efforts se heurtent souvent au manque de temps, de compétences et/ou de motivation qui ont un impact sur la mise en œuvre des efforts d'amélioration de la qualité dans les hôpitaux africains [4]. On continue encore à croire que le problème de ressources est l'obstacle principal à la qualité des soins en Afrique ; pourtant on peut faire la qualité avec peu de moyens et une bonne organisation [4]. Force est de constater que cette qualité de soins demeure une épine dans le pied des structures hospitalières en Afrique subsaharienne.

***ADAMOU Harissou, MCA, chirurgie générale, Rédacteur en chef de publication JSSS.**

1. Ténon JR, « Mémoires sur les hôpitaux de Paris », imprimés par ordre du Roi – Pierres ; Paris, 1788. 472 pages.
2. Campbell SM, Roland MO, Buetow SA. Defining quality of care. Soc Sci Med. 2000 Dec;51(11):1611-25.
3. Roemer MI, Montoya-Aguilar C. L'évaluation et l'assurance de la qualité des soins de santé primaires. Organisation Mondiale de la Santé. Genève (1989). OMS, Offset N°105. www.who.int/offset/WHO_OFFSET_105_fre.pdf
4. Brima N, Davies J, Leather AJ. Improving quality of surgical and anaesthesia care at hospital level in sub-Saharan Africa: a systematic review protocol of health system strengthening interventions. BMJ Open. 2020 ;10(5) : e036615. doi: 10.1136/bmjopen-2019-036615.