

Distinction

BRAVO

- M. Med Aboudi, M. Med Amraoui, M. Abdelkader Elghandour et Dr Skalli ont participé à la caravane de ramadan présidé par Sa Majesté le Roi Mohammed VI que Dieu le glorifie, sachant que cette caravane a sillonné tous les quartiers urbains défavorisés de Casablanca et autres régions, ils ont offert des prestations médicales dans tous les domaines.



- M. Mbarek SADDAM a réussi le concours d'accès à l'ENSP sachant que son départ était inattendu vu son appui à l'hôpital ;



- M. Ahmed LAAROSSI Responsable de l'unité de planification & utilisation du personnel ;

- Mme Kabira CHEKROUNE, Mme Bouchra BOUDLALI : Nouvelles Infirmières chefs à l'hôpital Moulay Youssef ;

- M. Med EL AMRAOUI qui accède au grade d'administrateur divisionnaire.

- M. Med EL AMRAOUI qui accède au grade d'administrateur divisionnaire.

ANFAS

C'est l'association Marocaine d'aide aux Malades Atteints de Pathologies Respiratoires chroniques domiciliée à l'hôpital Moulay Youssef, qui a pour objectif d'aider, de sensibiliser, d'éduquer et d'encadrer les malades atteints de pathologie respiratoire.

Son activité principale porte sur : Consultations médicales pour les personnes indigentes et les adhérents ; Mise à disposition des malades atteints d'insuffisance respiratoire des extracteurs d'oxygène ; Organisation des caravanes dans le monde rural ; Organisation de rencontres sociales pour la sensibilisation et l'éducation sanitaire des malades et du grand public ; Organisation de campagne de sensibilisation et de formation dans la lutte contre le tabagisme ; Organisation de journées médicales et scientifiques ; Conclusion de convention de coopération avec les opérateurs au Maroc et à l'étranger.



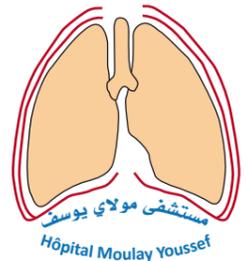
الجمعية المغربية لمساعدة المصابين بأمراض الجهاز التنفسي المزمنة
Association Marocaine d'Aide aux Malades atteints de Pathologie Respiratoire Chronique

FÉLICITATION

Le Médecin chef de l'HMJ a félicité l'équipe de communication pour les efforts qu'ils ont fournis.

Les Trois Zéro Héros de l'HMJ

- Zéro Rendez vous à la Radiologie ;
- Zéro Rendez vous à la Spirométrie ;
- Zéro Rendez vous à la plethysmographie.



Edito

La publication de ce deuxième numéro « MY INFO » nous offre l'opportunité de nous arrêter à la croisée des chemins ; Actions, évaluation et réalisations des stratégies, projets d'avenir.

Depuis la parution du 1er numéro l'HMJ a vu la concrétisation de plusieurs projets visant la modernisation du plateau technique et l'assurance de la sécurité du patient et du personnel tel :

- L'acquisition d'un Polygraphe et d'un Polysomnographe et démarrage de l'activité de l'exploration des troubles de sommeil ;
- L'acquisition d'un appareil de ventilation non invasive ;
- L'acquisition des filtres UV pour épuration de l'air au niveau des salles d'hospitalisation des tuberculeux.

De plus grâce au dynamisme du personnel, l'HMJ a réalisé en collaboration avec ses partenaires que nous remercions (ANFAS, AOS de l'HMJ) plusieurs actions :

- Célébration de la journée mondiale de la lutte contre la tuberculose ;
- Journée de l'infirmier en mai ;
- Journée de sensibilisation et l'éducation thérapeutique des malades en septembre ;
- Aménagement de la salle de cours de pneumologie ;
- Equipement de la salle de réunion de l'HMJ.

Tous ces efforts ont permis de préserver le rayonnement national de l'hôpital dans la discipline de pneumo-physiologie et d'améliorer certains indicateurs de l'hôpital en particulier la diminution ou simplement parfois l'annulation du délai de RDV de plusieurs prestations.

Enfin, je tiens à remercier et féliciter tout le personnel de l'hôpital pour leur dévouement pour une meilleure prise en charge du citoyen marocain.

﴿ وَقُلْ اَعْمَلُوا فَسَيَرَى اللّٰهُ عَمَلَكُمْ وَرَسُولُهُ وَالْمُؤْمِنُونَ ﴾

[سورة التوبة: 105]



Pr J.E. BOURKADI

Sommaire

Edito

- HMJ en chiffre
- Acquisitions et réalisations
- Préservez notre santé
- Offres de soins
- Célébrations
- Distinctions

Comité de Rédaction et de Lecture :

Président : Pr J.E. BOURKADI

M. A. EDDAHA

Dr B. HABIBI

Mme F. QADDOURI

Mme H. CHABBI

Pr J. BENAMOR

Mme K. CHAOUI

Mlle L. MELALKA

Pr M. SOUALHI

Mlle S. HLAL

Mlle S. MELLOUKI

Mme Z. ELFASSI FIGHRI

Contribution

Mme F. AIT ABDELLAH

Mlle K. MOSLIH

M. M. NASIH

M. Z. ELHANA

Conception

Unité de Communication-HMJ

Tél.: 06.61.23.06.95

Email : comhmy@chis.ma

Supervision

Dr Anwar CHERKAOUI

Chef de Service de la

Communication

Maquette et pré-press

Younes EL GAF

Photos

Jamal BELHAJ

Hôpital Moulay Youssef en chiffre

Actes de Jours :
du 01/01/2015 au 30/09/2015

INDICATEUR	TOTAL
Fibroscopie	491
Spirométrie	1158
ECG	8
Plethysmographie	1148
DLCO	290
Test de tolérance	88
Ponction biopsie pleural	378
Ponction exploratrice	33
Ponction évacuatrice	119
Biopsie des glandes salivaires	55
Gazométrie	121
Drainage	12
Oxymétrie	362
Nébulisation	80
Crachat induite	17
Désensibilisation	5

Activité hospitalière :
1^{er} Semestre 2015

INDICATEUR	TOTAL
Capacité litière	152
TOM %	64.54
DMS	25.75
IROT	14.15
Consultation phtisiologie	1371
Consultation Pneumologie	8965
Tests cutanés	213
Consultation Sevrage tabagique	119
Examens radiologie	7113
Examens bactériologique	3291
Kinésithérapie respiratoire	836
Kinésithérapie fonctionnelle	2170
Prise en charge nutritionnelle	105

Nombre des actes réalisés par l'HMJ du 01/01/2015 au 30/11/2015

	Payants	CNOPS	MAFAR	Autre Organisme	RAMED	Personnel	Non payants	Total
Consultations	6063	2213	-	-	2694	49	2151	13170
Prestations externes	9851	1018	397	21	4305	-	712	16304
Hôpital du Jour	1002	74	7	2	654	-	-	1739
Hospitalisations	137	103	2	5	450	-	477	1174
Total	17053	3408	406	28	8103	49	3340	32387

(*) : personnel + pneumo-phtisiologie

Acquisitions et réalisations



2015 a été riche en matière de réalisation et de développement durable, c'est ainsi que l'hôpital Moulay Youssef s'est lancé dans la modernisation de son plateau technique et l'amélioration de la qualité des soins par :

- La mise à niveau des systèmes de chauffages et la disponibilité de l'eau chaude au niveau de tous les services cliniques;

- Renforcement du plateau technique :

- appareil de gazométrie ;
- saturimètre ;
- aspirateur des mucosités bronchique ;
- colonne de vidéo bronchoscope composée
- moniteur de surveillance multiparamétrique ;
- concentrateur d'oxygène mobile ;
- autoclave automatique de paillasse ;
- appareil de plethysmographie ;
- spiromètre informatisé.
- Colonne vidéobucale.

- Stérilisateurs d'air : La qualité de l'air au sein des établissements de santé est un élément essentiel de la qualité des soins prodigués et de la prévention des infections. Les mesures préventives sont importantes et font partie des stratégies dans le contrôle des infections contagieuses.

Cependant, et à fin de sécuriser les patients, les professionnelles et les visiteurs des contaminations aéroportées, notamment le bacille de koch (agent causale de la tuberculose), toutes les salles d'hospitalisations et de consultations de phtisiologie ont été équipées des stérilisateurs d'air.

Ces équipements compacts et répondant aux normes de sécurité statutaires internationales, et permettent de stériliser un volume d'air qui est de l'ordre de 20 m³/h d'air grâce aux pouvoirs germicides des rayonnements Ultra-violet, agissent sur les virus, les bactéries, et les spores en suspension dans l'air, et empêchent la formation de bio film et la prolifération des germes.



- Concrétisation du projet de restructuration des services cliniques :

- Service Pneumologie qui vient d'être entretenu : en plus de sa fonction clinique, il vient d'être équipé de matériaux technologiques facilitant l'exploration fonctionnelle des patients hospitalisés: Polygraphe, Polysomnographie, Appareil de ventilation non invasive ;
- Service Pneumo-phtisiologie : dorénavant siège de 5 unités (B, C, D, E, F) regroupés ; Filtres UV pour protection du personnel et visiteur
- Hôpital du Jour & Exploration Fonctionnelle Respiratoire : Desservie uniquement les patients externes.

- Proximité et accessibilité des soins : organisation nouvelle du Centre de consultation à savoir plusieurs activités y ont été implantées pour faciliter le circuit du patient :

- salle de prélèvement ;
- salle de Spirométrie ;
- Création d'une nouvelle salle de radiologie et ouverture sur l'espace du BAF.

- Externalisation au service des patients : En vue de remédier aux problèmes relatifs au transport, orientation et accueil des patients ; l'hôpital Moulay Youssef a externalisé les activités de brancardage et d'accueil ;





Les troubles de la respiration pendant le sommeil

Les troubles respiratoires du sommeil sont essentiellement représentés par le syndrome d'apnées obstructives du sommeil qu'on préfère appeler aujourd'hui syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil (SAOS).

d'accidents de la voie publique, et en particulier le risque d'accidents de conduite automobile. Le SAOS est donc responsable d'une morbidité

II – Diagnostic du SAOS

Présence des critères A ou B et du critère C :

A. Somnolence diurne excessive non expliquée par d'autres facteurs

B. Deux au moins des critères suivants non expliqués par d'autres facteurs :

- Ronflement sévère et quotidien
- Sensations d'étouffement ou de suffocation pendant le sommeil
- Eveils répétés pendant le sommeil
- Sommeil non réparateur
- Fatigue diurne
- Difficultés de concentration
- Nycturie (plus d'une miction par nuit)

C. Critère polysomnographique ou polygraphique :

- ➔ Apnées + Hypopnées ≥ 5 par heure de sommeil (IAH ≥ 5)

III - L'unité d'exploration du sommeil à l'hôpital Moulay Youssef

L'hôpital s'est doté d'un 2ème Polysomnographe et d'un nouveau polygraphe.

L'enregistrement nécessite 24 heures d'hospitalisation et il se déroule le soir

Le SAOS est la survenue durant le sommeil d'épisodes d'obstruction complète ou partielle des voies aériennes supérieures, responsables d'interruptions (apnées) ou de réductions significatives (hypopnées) de la ventilation

L'individualisation du SAOS est relativement récente (1976) (1) alors que la connaissance des apnées remonte à l'Antiquité. L'explication est simple : pour documenter de façon objective les apnées il faut disposer de moyens d'enregistrement continu du sommeil et de la respiration et la Polysomnographie (PSG) n'est apparue que dans les années 1960.

La prévalence du SAOS est de l'ordre de 1 à 5% de la population adulte masculine (2)

I - Importance de cette affection en termes de santé publique

Le SAOS est un facteur de risque indépendant de développement d'une hypertension artérielle, d'insuffisance coronarienne et d'accident vasculaire cérébral. La somnolence liée au SAOS augmente de façon considérable le risque

Les facteurs de risque de l'abandon du traitement anti bacillaire chez les patients atteints de TPM (+)

B.HABIBI, A.ATMANE, S.HAMMI, J.BOURKADI, K.Marc, M.Soualhi, R.Zahraoui, J.Benamor.
Service de pneumologie, Hopital Moulay Youssef, CHU, RABAT, MAROC

L'abandon du traitement anti bacillaire représente le principal obstacle à la prise en charge correcte des malades atteints de TPM (+) ; et un défi majeur de la lutte antituberculeuse (LAT). Il concerne environ 10% des malades dans notre pays.

Dans ce cadre, une étude a été menée au niveau du service de pneumo-phtisiologie de l'hôpital Moulay Youssef entre Novembre 2014 et Février 2015 en vue d'explorer les facteurs impliqués dans la perte de vue des malades ; et dans l'abandon du traitement anti bacillaire chez les patients atteints de TPM (+).

Nous avons recensé 41 patients tous de sexe masculin.

Le taux le plus élevé d'abandon est retrouvé chez les patients âgés de plus de 40 ans (46.4%) ; 85.4% des cas résident en milieu urbain ; 85.4% de nos patients sont tabagiques ; 53.6% cannabiques ; 9.7% des cas sont diabétiques ; Sur les 41

patients, 27 cas étaient des nouveaux cas ; 65% des abandons est observé chez les patients mis sous régime de six mois.

48.8% des patients ont abandonné avant 1 mois ; 14.6% entre 1-2 mois et 36.6% au-delà de 2 mois.

Les facteurs d'abandon du traitement anti bacillaire avancés par nos patients sont :

- La durée longue du traitement dans 53.6% des cas ; Les médicaments trop nombreux dans 48.7% des cas ; Les patients supportent mal les médicaments à jeûne dans 36.5% des cas ; des problèmes sociaux dans 12% ; des problèmes psychiques sont retrouvés dans 4.8% des cas ; l'accessibilité géographique (enclavement) chez 4 patients (9.7%) ; Les difficultés financières chez 10% des cas

Concernant le système de soins :

- L'accueil du personnel soignant était jugé satisfaisant pour

58.5% de nos patients ; 15% des cas rapportent avoir reçu des séances d'information et d'éducation sanitaire ; 78% de nos patients ne connaissent pas la durée du traitement ; 9.7% des patients pensent qu'ils peuvent arrêter le traitement quand ils se sentent bien ; 63.4% de nos patients savent que l'interruption du traitement anti bacillaire a des risques pour eux ; et seulement 24.3% reconnaissent que cette interruption présente des risques pour l'entourage.

La majorité des patients ; soit 70.7% sont pour la supervision durant la 1ère phase du traitement.

L'abandon a été lié à la toxicomanie dans 39% des cas et à la

peur de perte d'emploi dans 4.8% des cas ; ainsi que l'amélioration de l'état physique a été rapportée par nos patients comme étant le motif d'abandon du traitement anti bacillaire dans 17% des cas.

L'abandon du traitement anti bacillaire reste un problème majeur conduisant à l'émergence de souches multi résistantes. D'où l'intérêt du renforcement de l'éducation sanitaire des patients la supervision obligatoire durant toute la durée du traitement et la lutte contre les facteurs de risque pour une meilleure réussite de notre programme national de lutte antituberculeuse.

Offre de soins

La prise en charge nutritionnelle de la Tuberculose :

Il est clair que la tuberculose affecte l'état nutritionnel ; de nombreux patients atteints de tuberculose active présentent des pertes de poids importantes et certains exhibent des signes de carences en vitamines et en minéraux.

La prise en charge nutritionnelle est indispensable et doit faire partie des soins de support au même titre que la prise en charge médicale.

Une prise en charge diététique des patients atteints de la Tuberculose hospitalisés au niveau de service phtisiologie de l'hôpital Moulay Youssef Rabat, a montré qu'une bonne prise

en charge nutritionnelle avec un programme efficace de soins et de soutien nutritionnel et alimentaire contribue à l'amélioration du statut pondéral des malades.

Le traitement et les soins nutritionnels de la tuberculose étaient appuyés sur un bilan nutritionnel, un régime hypercalorique hyperprotidique enrichi en micronutriments avec une supplémentation en vitamine A et la prescription de complément alimentaire à base d'acide aminé essentiel ainsi que les conseils nutritionnels et un soutien intégrés pendant la durée de la maladie.

Echantillons de cas clinique	Poids à l'entrée de l'hôpital	Poids après 5 mois de suivi nutritionnel	IMC	Prise de poids (nombre de kilos)
Cas 1	45 kg	53 kg	17 kg/m ²	prise de 8 kg
Cas 2	38 kg	44 kg	18 kg/m ²	prise de 6 kg
Cas 3	45 kg	54 kg	20 kg/m ²	prise de 9 kg
Cas 4	30 kg	40 kg	16 kg/m ²	prise de 10 kg

Tableau : Amélioration pondéral avec prise en charge nutritionnelle

En effet une bonne nutrition peut ralentir la survenue d'infections opportunistes, retarder la progression de la maladie, améliorer la qualité de vie des personnes atteintes, réduire la perte de poids et diminuer l'impact d'une infection future.

Kinésithérapie

Récemment l'unité de kinésithérapie a été félicitée par le Médecin chef de l'hôpital Moulay Youssef pour rentabilité de son personnel et la qualité des soins de rééducation offerts.

Histogramme des activités

1999	Kinésithérapie respiratoire au niveau des sévices cliniques
2001	Création de l'unité de kinésithérapie (respiratoire + fonctionnelle) au niveau de la consultation
2014	Occupe un bâtiment



Célébration

Journée tuberculose



A l'occasion de la journée mondiale de lutte contre la tuberculose ; L'Hôpital Moulay Youssef qui est un centre National de référence en matière de la lutte contre cette

maladie a célèbre année cette journée en menant une action de sensibilisation sur cette maladie infectieuse et ses dangers qui entraînent le plus de décès dans le monde. Cette journée scientifique était riche par ses diverses activités :

Ouverture de la Journée par le Directeur du Centre Hospitalier Ibn Sina et le Médecin Chef de l'Hôpital Moulay Youssef.



Intervention du Pr JE.BOURKADI sous le thème «Epidémiologie de la tuberculose au Maroc» :

- histoire de la tuberculose
- les résultats obtenus par le programme de la LAT au Maroc
- Le taux des incidences et des mortalités dans le monde
- Situation épidémiologique 2014
- La résistance aux antituberculeux au Maroc

Intervention du Pr G.IRAQI sous le thème « Les actualités dans la prise en charge des enfants tuberculeux » :

- Diagnostic
- Diagnostic tuberculose extra-pulmonaire
- Recommandation de diagnostic
- Nécessité de tubage gastrique
- Traitement
- Régimes thérapeutiques
- Préventions
- Conduites à tenir devant un sujet contact
- Risque de développer la maladie après une primo-infection non traitée



Intervention du DR B.HABIBI sous le thème « l'abondant du traitement antituberculeux » : étude réalisée au niveau du pavillon « C »

Intervention de Mr «M.ELAMRAOUI sous le thème « Plan d'accélération de réduction de l'incidence de la tuberculose » : Axes adoptés par le ministère de la santé dans ce cadre

Reportage sous le thème « Rôle infirmier dans la prise en charge du patient tuberculeux » :

- La prévention de la tuberculose multi résistante
- Le soin en milieu hospitalier
- Les besoins des patients MDR



Présentation du premier info-flash « MYINFO N°1 » par le médecin chef de l'hôpital

- Un débat qui a été ouvert
- Pause café
- Le médecin chef de l'hôpital à profiter de cette occasion pour remercier les intervenants et l'ensemble du personnel



Hommage aux retraités

Dr BARAKAT Zineb ; Mme MOUILEH Fatih ; Mme ZIDANI Rahma ; Mme TALEB Zahra ; Mme BEYARROU Halima



Journée infirmière

Le Mercredi 20 Mai 2015, l'hôpital Moulay Youssef en collaboration avec l'association des œuvres sociales a célébré la journée internationale de l'infirmier sous le thème : « les infirmiers s'engagent pour des soins innovants », présidé par le médecin chef de l'hôpital Moulay Youssef. Cette célébration était marquée par la présence de personnalité de différentes catégories et par un programme très diversifié valorisant la profession et les soins infirmiers. En parallèle aux présentations une exposition des anciens instruments utilisés en soins a décoré le lieu formant ainsi l'objet du musée de l'hôpital Moulay Youssef.

Journée sans tabac



L'Hôpital Moulay Youssef a Célébré la Journée Mondiale Sans Tabac le Jeudi 04 Juin 2015
Voici le Programme : « campagne de sensibilisation »
Ouverture de la journée et affichage de la banderole
Distribution des dépliants et des brassards
Diffusion d'un documentaire télévisé sur les risques du tabagisme au centre de consultation
Sensibilisation des malades hospitalisés aux dangers du tabagisme

Journée de la Terre



- Tournée de Sensibilisation sur la Journée Mondiale de la terre
- Distribution des Badges
- Répartition des Poubelles au niveau du Service de Pneumologie
- Animation au niveau du service de pneumologie

Journée de l'hygiène des mains

Le Mardi 5 Avril et dans le cadre de commémoration de la journée mondiale de



l'hygiène des mains, l'Hôpital Moulay Youssef a organisé une séance de formation et de sensibilisation sur l'importance de l'hygiène des mains, animée par la société "STEPLUS" au profit du personnel soignants de l'hôpital.

La séance s'est déroulée comme suit :

- Mot d'ouverture du Médecin chef de l'hôpital Moulay Youssef
- Présentation sur les procédures de lavage et de désinfection des mains
- Présentation sur les techniques de désinfection des instruments thermosensibles.
- Débat

Journée d'accueil des nouveaux recrutés



- Le 03/02/2015 L'HMY a dédié un moment d'accueil aux nouveaux infirmiers en vue de faciliter leur intégration dans les différents services

Activités sociales

A l'occasion des fêtes religieuses le personnel de l'hôpital Moulay Youssef veille à partager des moments agréables avec les enfants hospitalisés en organisant plusieurs activités (Ramadan Henné pour les enfants, Fête À achoura ...)

