

Question 2 relative aux généralités

Quels sont les principaux rôles nécessaires pour assurer une prise en charge nutritionnelle de qualité dans les centres de traitement Ebola (CTE) ?

Optimiser la prise en charge nutritionnelle des patients atteints de la maladie à virus Ebola (MVE) suppose d'accomplir de nombreuses tâches. Le tableau 1 fournit une vue d'ensemble des principaux rôles et des responsabilités connexes recommandées liés à la prise en charge nutritionnelle, tant en matière de soins aux patients que de restauration.

Les CTE s'inscrivant tous dans un contexte différent, ces rôles et responsabilités doivent être soigneusement adaptés à leur organisation, à leurs besoins et à leurs capacités en termes de personnels spécifiques. Les rôles peuvent être combinés et les responsabilités transférées selon les besoins. Il est possible de répartir les tâches et les responsabilités entre le personnel soignant, les survivants de la MVE et les soignants, les nutritionnistes et les diététiciens, le personnel d'appui sanitaire, etc. en fonction des besoins et de les intégrer dans les différentes descriptions de poste.

Quelle que soit la répartition des tâches, tous les rôles doivent être clairement définis et expliqués aux personnes concernées. Il est également nécessaire d'établir un système hiérarchique.

L'expérience a montré l'importance de disposer d'une personne chevronnée pour assurer la prise en charge nutritionnelle des patients (y compris les tâches liées aux systèmes de restauration)¹ – il s'agit, en substance, d'un responsable de la prise en charge nutritionnelle. Ces personnes peuvent être des membres du personnel infirmiers expérimentés ou des nutritionnistes ou diététiciens qualifiés. Il est essentiel qu'ils fassent partie de l'équipe de prise en charge qui s'occupe de traiter les patients.

Tenir la personne responsable de la prise en charge nutritionnelle informée de toute information ou inquiétude (formulée par les patients ou constatée par le personnel) ayant trait à la nutrition relève de la responsabilité de chacun des membres du personnel. Le tableau 1 fournit une vue d'ensemble des différents rôles, dont certains peuvent être combinés selon la taille du CTE et le taux d'occupation des lits de soins. Par exemple, si le nombre de patients est limité, la personne responsable de la prise en charge nutritionnelle ou un membre du personnel infirmier auxiliaire peut assumer les responsabilités relatives à la nutrition.

Récupérer et jeter les restes des repas incombe à l'équipe de lutte contre les infections ou de l'équipe chargée de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène et ne figure donc pas parmi les responsabilités décrites.

1 G2. Quels sont les principaux rôles nécessaires pour assurer une prise en charge nutritionnelle de qualité dans les centres de traitement Ebola ?

Tableau 1. Rôles et responsabilités éventuels liés à la prise en charge nutritionnelle (adapté²)

Rôle	Principales responsabilités et tâches
Responsable de la prise en charge nutritionnelle	<ul style="list-style-type: none"> • Gérer l'ensemble du système de prise en charge nutritionnelle, en superviser le contrôle qualité et en assurer la surveillance (y compris le suivi régulier) • Créer des recettes standard adaptées au contexte local qui correspondent aux préférences alimentaires des patients et permettent de satisfaire leurs besoins nutritionnels (en collaboration avec les personnes chargées de la nutrition et des services de restauration) • Examiner et approuver les menus hebdomadaires • Former et superviser tous les membres du personnel intervenant dans des aspects spécifiques de la prise en charge nutritionnelle des patients • Servir de référent pour les questions techniques relatives aux contrats conclus avec des prestataires de services de restauration et des fournisseurs de produits alimentaires • Former les agents de santé du CTE concernés à effectuer un bilan nutritionnel ainsi qu'à prescrire un régime alimentaire aux patients en fonction de la gravité de leur état (y compris de leur déshydratation), de leurs symptômes, de leur niveau d'appétit et de la présence ou non de difficultés à s'alimenter. • Établir les conditions nécessaires pour que les aliments soient préparés, distribués et consommés de manière sûre et pratique • Apporter les modifications nécessaires au système de prise en charge nutritionnelle en fonction des retours des patients et du personnel et des conclusions des activités de suivi • Allouer les produits nutritionnels spéciaux et gérer leurs stocks • Servir de coordonnateur technique pour les questions relatives à l'alimentation des nourrissons <p>Qualifications : Nutritionniste, diététicien(ne) ou membre du personnel infirmier pratiquant la médecine clinique et possédant une vaste expérience en matière de nutrition ou de systèmes de restauration</p>

2 G2. Quels sont les principaux rôles nécessaires pour assurer une prise en charge nutritionnelle de qualité dans les centres de traitement Ebola ?

Rôle	Principales responsabilités et tâches
Chargé(e) de la nutrition	<ul style="list-style-type: none"> • Superviser ou effectuer le bilan nutritionnel des patients (en collaboration avec le personnel infirmier auxiliaire) • Coordonner, examiner et approuver les régimes alimentaires prescrits par le personnel médical des différentes zones du CTE et contrôler la consommation quotidienne des patients • Planifier, organiser et coordonner le plan d'alimentation des patients ainsi que la distribution des repas et collations • Calculer et planifier le nombre de repas et de produits nutritionnels spéciaux nécessaires (en collaboration avec la personne chargée du service de restauration) • Contribuer à l'élaboration des recettes standard adaptées au contexte local • Créer des menus hebdomadaires, ce qui suppose de calculer et planifier le nombre de repas (en collaboration avec la personne chargée du service de restauration) • Préparer les produits nutritionnels spéciaux à distribuer aux patients • Superviser et seconder la préparation des plateaux et la distribution des repas • Veiller au respect des procédures opérationnelles normalisées applicables à la fourniture de nourriture par les membres de la famille ou les amis • Mettre en œuvre les procédures opérationnelles normalisées applicables aux femmes allaitantes récemment admises
Personnel infirmier auxiliaire	<ul style="list-style-type: none"> • Aider la personne chargée de la nutrition à évaluer et suivre les besoins d'aide à l'alimentation. • Organiser l'aide à l'alimentation et aider les patients qui en ont besoin (par exemple, les patients qui ont besoin d'aide pour changer de position, les patients qui ont besoin d'une assistance directe pour s'alimenter et les nourrissons ou jeunes enfants séparés de leur mère), avec l'appui des soignants. • Aider la personne chargée de la nutrition à distribuer les repas et les collations. • Contrôler l'alimentation et l'hydratation des patients et en faire rapport à la personne chargée de la nutrition. • Aider la personne chargée de la nutrition à évaluer et à suivre les besoins nutritionnels (notamment en prenant des mesures anthropométriques afin d'évaluer l'état nutritionnel des patients) et les préférences alimentaires. • Assister la personne responsable des soins infirmiers ou de la nutrition selon les besoins.

Rôle	Principales responsabilités et tâches
Chargé(e) du service de restauration	<ul style="list-style-type: none"> • Coordonner et superviser la préparation et le conditionnement des repas des patients dans le respect des normes d'hygiène, conformément aux quantités et à la consistance prévues dans les menus approuvés (service de restauration). • Assurer la liaison avec les prestataires de services de restauration externe, les fournisseurs de produits alimentaires, etc., et gérer leurs contrats. • Gérer les stocks de produits nutritionnels non spéciaux et des produits non alimentaires tels que les ustensiles, le matériel de conditionnement, etc. • Superviser et coordonner les contrôles de la qualité du service de restauration (en collaboration avec le personnel chargé de la lutte contre les infections ou de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène). • En contexte d'insécurité alimentaire, mener des études de marché hebdomadaires sur les ingrédients produits localement. • Contribuer à l'élaboration des recettes standard adaptées au contexte local. • Contribuer à l'élaboration de menus hebdomadaires, ce qui suppose de calculer et de planifier le nombre de repas. • Assister la personne chargée de la nutrition.

* Si le taux d'occupation des lits est relativement faible, ce rôle peut être combiné à celui de responsable de la prise en charge nutritionnelle ou de personnel infirmier auxiliaire.

Références

1. Organisation mondiale de la Santé, Ministère de la santé de la République démocratique du Congo et Fonds des Nations Unies pour l'enfance. Atelier « Ebola Nutrition Lesson Learning », mené du 13 au 16 mai 2019 à Goma (République démocratique du Congo).
2. Ministère libérien de la santé et de la protection sociale. *Guidelines on Nutritional Care and Support for EVD Patients in Treatment Units and Care Centers - A Practical Guide for Implementing Agencies Involved in the Management and Treatment of EVD in Liberia*. 2014.