



## WEBINAIRE EN FRANÇAIS (Avril 2019) – RÉSUMÉ

### **Les principes fondamentaux de l'EHA dans les établissements de soins de santé : Réflexions sur le système et sur l'analyse de situation Présentés par Mamadou Diarafa Diallo, WaterAid Mali et Mohamed Moustapha Sarr, Terres des Hommes**

#### **But de ce webinaire**

L'eau, l'hygiène et l'assainissement (EHA/EPHA) adéquats dans les établissements de soins de santé (ESS) sont importants pour améliorer les réponses aux urgences sanitaires, la satisfaction des patients et les conditions de travail, et réduire la mortalité néonatale et maternelle, la résistance aux antimicrobiens et les infections associées aux soins de santé. Pourtant, la situation en matière d'EHA dans les établissements de santé est loin d'être idéale. En outre, peu d'évaluations ont été effectuées et encore moins de personnes collectent des données allant au-delà de la couverture de base de EHA dans les ESS. L'amélioration durable des systèmes de santé peut nécessiter une approche de renforcement des systèmes de santé pour parvenir à des améliorations durables de EHA dans les ESS. Afin de déterminer l'étendue du problème et d'élaborer un plan d'action pour remédier aux lacunes, des évaluations plus complètes sont nécessaires.

#### **Résumé de la présentation**

##### EPHA dans les centres de santé : de la fourniture des services à l'amélioration des systèmes de santé

- Un système de santé est l'ensemble des organisations, des institutions, des ressources et des personnes dont l'objectif principal est d'améliorer la santé.
- Un système de santé performant offre des services de qualité à tous, en tout temps et en tout lieu.
- Une multitude d'acteurs, des besoins en ressources, une diversité d'approches et de modèles, une analyse de l'économie politique, la compréhension d'écosystème, un espace collaboratif, la priorisation des allocations budgétaires et la standardisation des directives sont tous nécessaires pour le renforcement des systèmes de santé.
- Au retour d'expérience de WaterAid Mali, un système de santé a trois versants : politique, administratif, et professionnel.
- Pour la politique, ça veut dire leadership et redevabilité, il faut identifier et décrire les insuffisances dans les politique et stratégies, répondre à la fragmentation des secteurs par un mécanisme de coordination, et mettre en place les plateformes de redevabilité impliquant les citoyens.

- Pour l'administratif, ça veut dire la traduction opérationnelle des politiques, il faut un processus de planification et de gestion du centre de santé et de renforcer le suivi EPHA dans les dispositifs de suivi de la santé.
- Pour le professionnel, il faut répertorier les écarts de capacité, comportements et service, améliorer la standardisation des services, et facilite l'appropriation des normes officielles.
- Des leçons apprises inclus : 1) le leadership du secteur de la santé est déterminant, 2) les données sont importantes pour l'intégration, et 3) le rôle de la participation citoyenne est central

### A quel point est-ce préoccupant ? L'Analyse de situation WASH (EAH) dans les ESS

- On collecte des données sur l'EAH dans les ESS pour comprendre les conditions EAH dans les ESS et apporter des améliorations, pour informer des campagnes de plaidoyer, pour suivre de l'efficacité des interventions EAH, pour assurer le bon fonctionnement des systèmes, pour rechercher de données probantes sur ce qui fonctionne, et pour la sortie de l'urgence et le lien avec le développement.
- Les critères à évaluer inclus l'eau, l'assainissement, l'hygiène, déchets biomédicaux, et le nettoyage de l'environnement.
- Le Joint Monitoring Programme ou JMP (OMS, UNICEF) a publié des indicateurs et des questions pour le suivi de WASH dans les ESS afin d'harmoniser la collecte de données et de soutenir les systèmes d'information sur la santé au niveau national.
- Les évaluateurs inclus le Ministère de la Santé (idéalement), un contrat avec un prestataire de service ou recours à des équipes mixtes du ministère de la Santé et des équipes de projet, et des experts animeront des séances de formation interactives.
- Les facteurs que les évaluateurs doivent inspecter physiquement sont les facteurs 1) fonctionnel, par exemple de l'eau disponible, 2) privé, par exemple une structure sans fissures, et 2) disponible, par exemple une porte déverrouillée.
- Les évaluations devraient être multirégionales, au niveau local et évaluations sont un processus continu.
- On recommande la collecte des données par Mobile, le FACET et le WASHCon. comme outils d'évaluation.
- Le FACET est un outil d'évaluation des installations pour l'eau, l'assainissement et l'hygiène dans les ESS dirigé par le JMP.
- Le WASHCon est un outil d'évaluation des conditions WASH dans les ESS, développer par le Center for Global Safe WASH, Emory University, Atlanta.
- Après avoir collecté les données, il est important de partager les résultats au système de santé.

### **Questions de la discussion**

- Antoine Kankoé Adanlete Adjano- le WASH dans les ESS étant éminemment politique, l'OMS dispose-t-elle d'une résolution contraignante à l'endroit des États membres ?

A:

- Babikene Rasi- Le problème de financement du WASH dans les ESS, comment résoudre ce défi au niveau local, national et international ?

A:

- Jacques Louvat de Helvetas- Une des tâches du personnel de santé est d'accompagner les communautés afin qu'elles adoptent de bons comportements d'hygiène et d'assainissement. Comment faire pour renforcer ce point ?

A:

### **Résumé des actions**

- Améliorer la recherche et l'apprentissage.
- Augmenter le suivi et l'évaluation.
- Lier les résultats des évaluations au systèmes de santé.
- Développer les solutions techniques
- Augmenter et mieux organiser le financement