

# All systems go

Africa

## Session : Modèles évolutifs pour la mise en place de services WASH sûrs dans les Etablissements de soins de santé: défis, réussites et voies d'accès à une application à l'échelle nationale

All systems go Africa

19-21 Octobre 2022



# Présentations and panelistes

## Présentations:

- Améliorer les services d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH) dans les établissements de santé des communautés rurales en utilisant le modèle de la clinique propre - **Francois KANGELA (Conseiller technique pour le programme mondial WASH dans les établissements de santé, CRS Global)**
- L'approche WASH FIT, un moyen sûr de renforcer les systèmes WASH dans les établissements de santé du district de Kabarole, en Ouganda. - **Mary Concepta Ayoreka (Responsable régional WASH, IRC Ouganda)**

## Panelistes:

- Francois KANGELA (CRS Global) & Mary Concepta Ayoreka (IRC Uganda)
- David TSETSE, Ph.D (Responsable mondial et conseiller principal - Eau, assainissement et hygiène, CRS Global)
- Dr. Ashinyo Mary Ayram (Service de santé du Ghana - Directeur adjoint responsable de l'assurance qualité)
- Hamadoun Dicko (Conseiller technique en hygiène et environnement / Ministère de la Santé - Mali)
- Salif Sankara (Directeur général de l'approvisionnement en soins de santé - Burkina Faso)

# All systems go

## Africa

Présentation: Amélioration des services d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH) dans les établissements de santé des communautés rurales à l'aide du modèle de clinique propre.

All systems go Africa

19-21 Octobre 2022



# Plan



1. Contexte
2. Modèle de clinique propre
3. Illustrations des résultats
4. Défis
5. Voies vers une application à l'échelle nationale



# Contexte

## Objectifs

1. Comprendre le rôle crucial de l'environnement favorable (leadership) pour la durabilité des services WASH dans le cadre du Etablissements de soins de santé lors de l'utilisation du CCM.
2. Définir les considérations et les actions clés pour la durabilité à long terme.
3. Analyser les obstacles potentiels à la durabilité et les solutions



## Contexte

## Attente

L'un des défis les plus répandus et les plus persistants pour développer des systèmes WASH durables et résilients pour les établissements de soins de santé dans les pays d'Afrique subsaharienne est le manque de ressources financières.

En partageant avec vous son expérience, CRS souhaite engager une discussion ouverte pour découvrir la véritable cause de ce problème et la manière de le résoudre!



# Contexte



En 2019, CRS a mené des évaluations WASH dans des établissements de soins de santé à:

- Madagascar,
- Burkina Faso,
- l'Éthiopie, et
- la République démocratique du Congo (RDC),



# Contexte



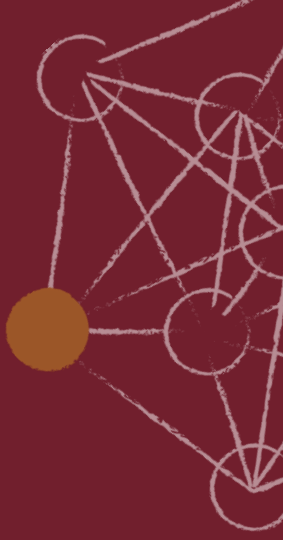
## Constations :

- La gestion de l'eau potable à HF est défailante,
- La gestion des déchets médicaux est faible
- L'absence d'un cadre bien développé pour améliorer les services WASH dans tous les établissements de santé visités.





# Contexte



Besoins :

- Développer des approches innovantes pour des services WASH gérés de manière durable et sûre dans les Etablissements de soins de santé.
  - ✓ Élaboration des paramètres du programme
  - ✓ Formation et renforcement des capacités
  - ✓ échelles de planification,
  - ✓ environnement favorable,

# Modèle de clinique propre

Le Clean Clinic Model (CCM) développé par l'USAID fournit une boîte à outils programmatique qui permet au personnel des établissements de santé d'identifier les besoins, de développer des plans d'action et de travailler progressivement à l'amélioration des services WASH dans les établissements de santé.



# Clean Clinic Model

## Cadre du CCM

1. Effectuer des évaluations
2. Établir/définir des normes nationales
3. Développer les paramètres du programme
4. Former et renforcer les capacités des Etablissements de soins de santé et des districts
5. Hiérarchiser les besoins et les réponses WASH



# Clean Clinic Model

## Adopter la CCM comme approche de programmation WASH

CRS a adopté l'Approche Clinique Propre et l'adapte aux installations confessionnelles et gouvernementales pour aider les agents de santé à identifier, prioriser et répondre aux besoins WASH dans leurs installations.

Lorsque de nouvelles infrastructures WASH sont une priorité, CRS travaille avec le personnel de l'établissement, du district et du diocèse pour rechercher des financements pour ces infrastructures.



Missionaries of Charity Sister in Madagascar shows incinerator for waste materials at health center/Photo Francois/CRS

# Clean Clinic Model

## Soutien de CRS au programme WASH dans les établissements

- CRS a soutenu 380 établissements de santé pour améliorer le système WASH au Burkina Faso, en République démocratique du Congo, en Ethiopie, au Ghana, en Guinée et à Madagascar.
- Dans le cadre de la réponse COVID-19 de CRS, le programme WASH dans les établissements de santé a été renforcé dans d'autres pays.
- Améliorations des systèmes d'eau potable, des installations sanitaires, de la gestion des déchets médicaux, du nettoyage de l'environnement.



Single-chamber incinerator at Providence HC in Madagascar/Photo Francois, CRS

# Illustrations des résultats : Le cas de l'Éthiopie



**Fournir un accès à l'eau potable dans 17 cliniques de santé desservant 29 850 personnes.**

Activités principales:

- Piloter l'approche de la clinique propre dans 17 Etablissements de soins de santé
- Soutenir le bureau du district sanitaire (woreda)
- Construire ou réhabiliter les infrastructures WASH
- Former et renforcer les capacités des agents de santé cliniques et non-cliniques
- Partager largement les leçons apprises avec le secteur WASH

# Illustrations des résultats: Le cas de l'Éthiopie

## Atelier d'orientation

### Objectifs:

- Présenter la CCM et passer en revue les approches existantes
- Acquérir une meilleure compréhension des causes profondes de la faiblesse des services WASH dans les établissements de santé en Éthiopie.
- Dresser une liste d'interventions potentielles avec des preuves à l'appui de leur lien avec l'amélioration des services dans les établissements de santé
- Étendre et renforcer les partenariats



Working group at the CCM orientation workshop in Addis Ababa, Ethiopia/Photo CRS staff

# Illustrations des résultats: Le cas de l'Éthiopie

## Atelier de formation et de planification

### Formation et matériel en cascade:

- Méthodologie des cliniques propres
- Modules techniques
- Projet de plan d'action par chaque Etablissement de soins de santé soutenu



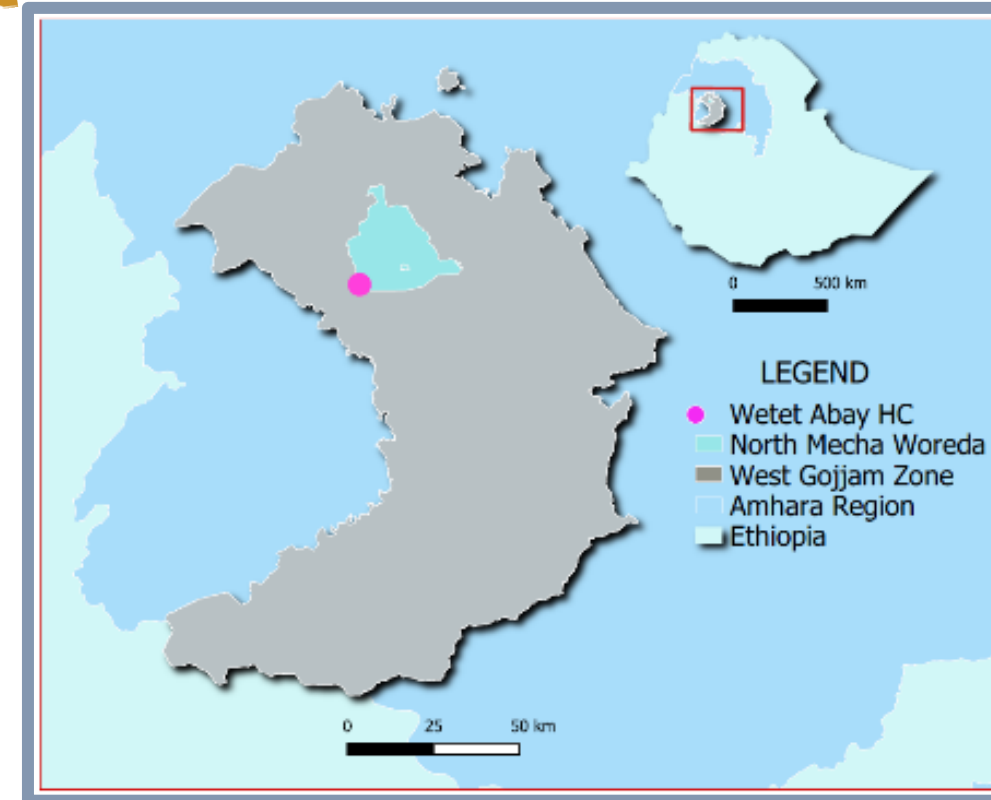
Training workshop for health workers on CCM in Bahir Dar, Ethiopia/Photo CRS staff



# Illustrations des résultats : Le cas de l'Éthiopie

## Mise en œuvre dans Wetet Abay HC

- Localisation: Région Amhara, zone West Gojjam, woreda North Mecha
- Population du bassin versant: 32,806
- Moyenne de visites de patients par mois: 1100
- Service de livraison /mois: 35
- Nombre d'employés: 34
- Année de création: 1992
- CCM intégrée: novembre 2019



Map of Ahmara Region, Ethiopia

# Illustrations des résultats: Le cas de l'Éthiopie

## Principaux résultats

- Revitalisation de l'équipe WAH/PCI
- Formation du personnel de nettoyage
- Élaboration d'un plan d'amélioration
- Amélioration des infrastructures WASH
- Mise en place d'un système de suivi et d'évaluation
- Développement d'un plan de supervision (régional, district)



Reception of WASH/PCI materials at the Wetet Abay Health Center/Photo CRS staff

# Illustrations des résultats: Le cas de l'Éthiopie

Domaines du CCM	Résultat de l'évaluation initiale de WASH:	Résultat de l'évaluation après action:
<b>1. EAU</b>	<b>41.66%</b>	<b>95.833</b>
1.1. Disponibilité	75%	100%
1.2. Quantité	25%	100%
1.3. Qualité	25%	87.5%
<b>2. HYGIENE-PCI</b>	<b>53.33%</b>	<b>77.56%</b>
2.1. Hygiène des mains	50%	100%
2.2. EPI, nettoyage et désinfection et hygiène alimentaire	60%	82.69%
2.3. Stérilisation des instruments médicaux	50%	50%
<b>3. ASSAINISSEMENT</b>	<b>55.2%</b>	<b>75.59%</b>
3.1. Toilettes, douches et gestion des eaux usées	57%	67.85%
3.2. Gestion des déchets médicaux	53.3%	83.33%
<b>4. MANAGEMENT</b>	<b>50%</b>	<b>76.4%</b>
4.1. Comité WASH-PCI fonctionnel, leadership, responsabilité et feedback de la communauté	50%	76.4%
<b>Total</b>	<b>50.047%</b>	<b>81.40%</b>

Développement du score, 12 mois

Niveau des services WASH	Avancé	Minimum	Faible or limited	Très faible ou inexistant
Hygiène	90 to 100%	75 to 89%	50 to 74%	0 to 49%
Sanitation	BLUE	GREEN	YELLOW	RED
Management				

Niveau des services WASH	Avancé	Minimum	Faible ou limité	Services faibles ou inexistant
Eau	90 to 100%	75 to 89%	50 to 74%	0 to 49%
Hygiène	BLEU	VERT	JAUNE	ROUGE
Assainissement				
Management				

## Illustrations des résultats: Le cas de l'Éthiopie

<i>Quelques chiffres clés:</i>	
<i>Nombre de patients traités depuis le début du projet</i>	<i>77,534</i>
<i>Nombre d'activités WASH prévues</i>	<i>15</i>
<i>Nombre d'activités WASH réalisées avec les ressources propres de la Etablissement de soins de santé</i>	<i>8</i>
<i>Nombre d'activités WASH réalisées avec l'appui du CRS et d'autres partenaires:</i>	<i>7</i>
<i>Pourcentage d'activités WASH réalisées avec les ressources propres de la Etablissement de soins de santé:</i>	<i>53 %</i>

## Illustrations des résultats: Le cas de l'Éthiopie



Infrastructure d'eau avant la CCM, Wetet Abay HC/Photo personnel CRS



Infrastructure d'eau après la CCM, Wetet Abay HC/Photo personnel CRS

## Illustrations des résultats: Le cas de l'Éthiopie



Poste de lavage des mains avant la CCM,  
Wetet Abay HC/Photo personnel CRS



Station de lavage des mains après CCM,  
Wetet Abay HC/Photo personnel CRS

## Illustrations des résultats: Le cas de l'Éthiopie



Toilettes du personnel avant la CCM, Wetet Abay /Photo personnel CRS



Toilettes du personnel après le CCM, Wetet Abay HC/Photos personnel CRS

## Illustrations des résultats: Le cas de l'Éthiopie



Réunion WASH/PCI à Weter Abay HC, Ethiopie/Photo personnel CRS



## Illustrations des résultats: Le cas de l'Éthiopie

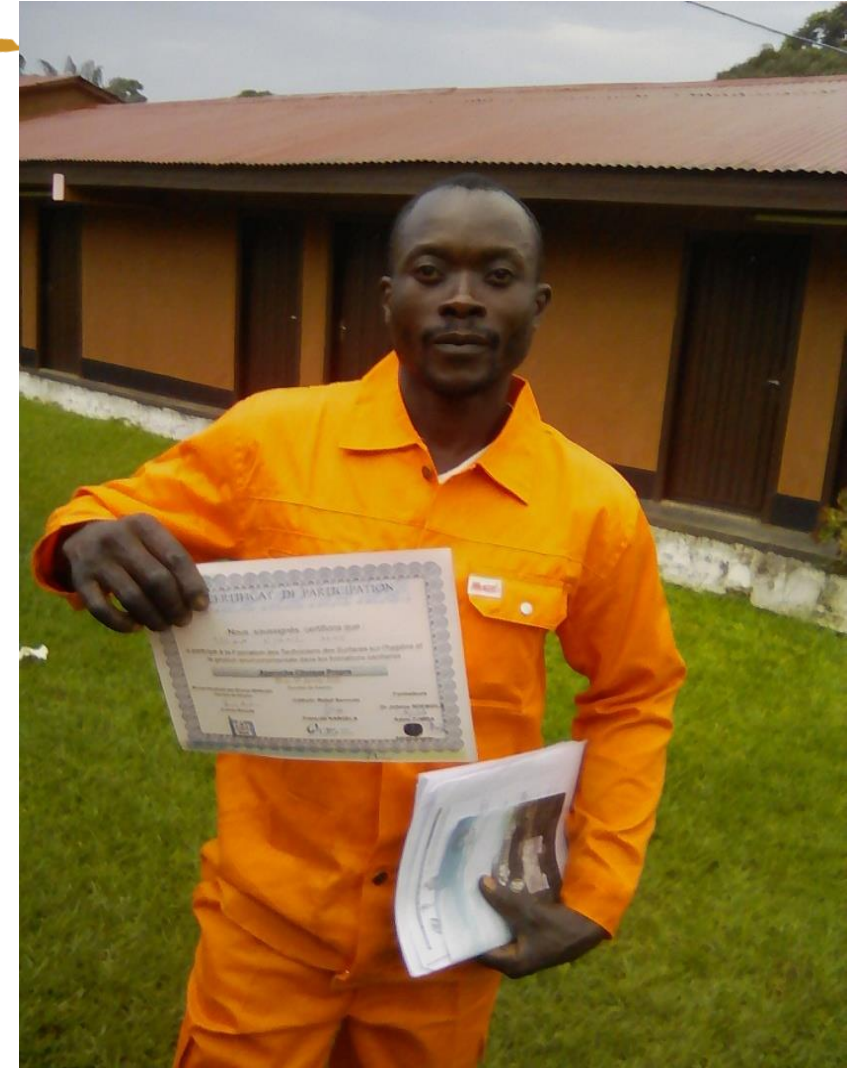


Visite de contrôle (suivi) de l'équipe RHB à Wetet Abay HC, Ethiopie/Photo personnel CRS

## Illustrations des résultats: Témoignage de la RDC

Témoignage de M. Neka Niansi, personnel de nettoyage (Hôpital catholique Saint Luke, Diocèse de Kisantu, RDC)

*Il s'agit de ma toute première formation au cours de mes 15 années de travail à l'hôpital Saint-Luc. Grâce à cette formation, j'ai découvert l'importance et la valeur de mon travail.*



Mr. NEKA NIANSI, Cleaning staff at St Luke Hospital, DRC/Photo Francois

# Voies d'accès à une application à l'échelle nationale



## Principales considérations en matière d'échelle et de durabilité:

- S'appuyer sur l'élan généré par les étapes 1 à 9 pour faire avancer un plan durable.
- Maintenir le soutien des dirigeants pour une amélioration à long terme du programme WASH/PCI.
- Maximiser une approche multimodale pour réussir
- Célébrer et communiquer le succès

# Voies d'accès à une application à l'échelle nationale



## Défis

- Forte rotation du personnel gouvernemental: Les principaux dirigeants et/ou champions quittent souvent les installations
- Budget insuffisant pour soutenir la supervision et les coûts d'exploitation et de maintenance du système WASH.
- Faiblesse des systèmes de régulation et de surveillance du programme WASH dans les Etablissements de soins de santé.
- Réallocation du budget - fonds détournés du WASH/PCI
- Nombre insuffisant de personnel dans les Etablissements de soins de santé et manque d'ingénieurs WASH qualifiés

# Voies d'accès à une application à l'échelle nationale



## Les leçons apprises

- La formation du personnel a permis d'améliorer l'état de l'établissement de santé soutenu et de garantir un plan d'entretien et d'exploitation.
- L'approche systémique qui implique les différentes entités gouvernementales dès le début du processus garantit une meilleure appropriation institutionnelle.
- La stratégie multimodale bien conçue et correctement mise en œuvre est l'un des moteurs de la durabilité des systèmes WASH pour les établissements de santé.

# Voies d'accès à une application à l'échelle nationale



## Les étapes suivantes

- Renforcer les systèmes WASH et améliorer le niveau de base des services WASH pour qu'ils soient gérés de manière sûre.
- Évaluer et documenter la durabilité des systèmes et services WASH dans les établissements de soins de santé soutenus afin de **garantir l'échelle, l'appropriation et la résilience.**