

Amélioration de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène dans les établissements de santé en RDC et à Madagascar



CRS a développé et adapté le Clean Clinic Model (CCM) pour améliorer WASH dans les établissements de santé publics et catholiques qui est mis en œuvre à Madagascar et en République démocratique du Congo (RDC).

Les activités WASH de CRS dans les établissements de santé au cours des 2 dernières années

Au cours de l'année écoulée, CRS a mis en œuvre le programme ACCESS financé par l'USAID et le projet pilote d'accélération WASH de la Wallace Genetics Foundation dans des installations catholiques en appliquant le CCM. Les évaluations ont été effectuées et 272 établissements de santé (HCF) ont été sélectionnés (260 publiques et 12 catholiques). À ce jour, 326 agents de santé et 34 agents de nettoyage ont été formés pour leur permettre de jouer efficacement

leur rôle dans le renforcement du système WASH au sein des établissements de santé. Après la série des formations, chacun des 272 établissements de santé a organisé des séances de restitution à leurs collègues et a mis en place des comités d'hygiène.

Tous les 272 comités ont désigné chacun un membre chargé d'assurer le suivi et la réalisation des activités WASH quotidiennes. Les 266 établissements sanitaires ont chacun développé leur propre plan d'amélioration WASH en fonction des problèmes identifiés lors des évaluations initiales. Actuellement, chaque établissement est pleinement engagé dans le processus de mise en œuvre de son plan d'amélioration WASH.

Les superviseurs des districts sanitaires et des bureaux médicaux (RDC et Madagascar) apportent un soutien direct aux équipes des établissements de santé à travers des visites de supervision, un encadrement et une inspection basée sur la notation. Pour soutenir les plans d'action des établissements sanitaires, CRS a fourni des kits de démarrage WASH aux établissements sanitaires et a fourni également le soutien financier aux districts sanitaires et aux équipes des bureaux médicaux pour leur permettre d'effectuer des visites de supervision.

Vers un changement du système

Alors que les efforts des gouvernements et d'autres gestionnaires des établissements de santé se concentrent souvent sur les aspects cliniques, la maintenance des systèmes WASH ne reçoit souvent pas l'attention ou l'appropriation adéquate par le personnel. En mettant en œuvre le renforcement des systèmes inhérent au CCM, CRS remédie directement à ce manque d'appropriation. Les paramètres du programme sont définis avec et par le gouvernement local et les

bureaux médicaux du diocèse. Les besoins sont classés par ordre de priorité par le personnel des établissements de santé, en fonction des besoins quotidiens et des contraintes auxquels ils sont confrontés pour garantir la qualité et l'hygiène pendant la prestation de services de santé. En bref, le CCM fournit des services WASH améliorés dans l'établissement sanitaire, pour l'établissement sanitaire et la communauté qu'il sert, par l'établissement sanitaire.

Réponse à la COVID-19

Avec l'émergence de la pandémie actuelle de COVID-19, le besoin d'améliorer WASH dans les établissements de santé est devenu encore plus urgent. Dans le cadre de sa réponse à la pandémie, CRS s'appuie sur son travail de renforcement de WASH dans les établissements de santé catholiques pour aider les établissements à évaluer rapidement et à répondre aux besoins immédiats en WASH, y compris la disponibilité de savon et de désinfectant, l'accès à l'eau et l'utilisation de protocoles d'hygiène et EPI appropriés.

Défis et moyens de les surmonter

Un défi majeur est que le système public d'approvisionnement en eau n'arrive pas à couvrir les besoins en eau des établissements de santé. Par conséquent, CRS aide le personnel des établissements de santé à rationaliser la gestion des quantités d'eau disponibles en estimant leurs besoins réels et en stockant leur eau en toute sécurité.

Nous avons également découvert que les superviseurs des diocèses et des ministères de la santé manquent souvent des capacités techniques ou logistiques nécessaires pour fournir un soutien direct et cohérent aux établissements de santé. CRS fournit une formation sur le tas et un renforcement des capacités dans le domaine de

WASH, ainsi qu'un soutien financier pour effectuer des visites de supervision efficaces par les bureaux médicaux diocésains et les districts sanitaires.

Leçons apprises

Tout au long du programme à ce jour, nous avons appris qu'une supervision formative efficace est cruciale, et que le leadership et l'engagement forts du Ministère de la Santé et des Cadres médicaux de l'Eglise sont également essentiels à des systèmes WASH réussis et durables. De plus, nous avons appris que l'inclusion de la formation des nettoyeurs sert un double objectif : elle soutient un cadre de travail favorable de cette catégorie d'employés très peu soutenus tout en rappelant à leurs gestionnaires leur importance.

Durabilité des acquis

Pour pérenniser nos acquis à ce jour, CRS se concentre sur quatre étapes qui permettront de créer des solutions WASH durables et d'améliorer le WASH dans les 266 établissements de soins de santé. Les étapes sont les suivantes :

1. Investir dans des modèles de prestation de services WASH plus solides.
2. Former et engager les superviseurs au sein des établissements de soins de santé.
3. Améliorer la qualité de supervision et le soutien direct apportés aux établissements de santé.
4. Renforcer la coopération entre les établissements de soins de santé et les services municipaux, tels que les systèmes locaux d'eau et d'assainissement.