

HELP Burkina Faso

Rapport d'évaluation WASH FIT CSPS DE KOUMBARA

District sanitaire de Nouna / Région de la Boucle du Mouhoun

Mission d'évaluation réalisée du 1er au 02 Décembre 2022









1-Contexte-Justification	
2-Méthodologie	
2.1 Phase préparatoire	3
2.2 Phase d'évaluation et de diagnostic	
3-Evaluation WASH FIT et diagnostic des installations WASH du CSPS de Koumbara	4
3.1 Volet eau	
• Rappel de la situation à l'évaluation initiale	
• Situation à l'évaluation finale	
Tableau 1 : FICHE COMPARATIVE DES DONNEES INITIALES ET FINALES	
3.2 Volets assainissement et gestion des déchets solides et biomédicaux	
• Rappel de la situation à l'évaluation initiale	
• Situation à l'évaluation finale	
Tableau 2 : FICHE COMPARATIVE DES DONNEES INITIALES ET FINALES	
3.3 Volet hygiène, environnement et désinfection	
• Rappel de la situation à l'évaluation initiale	
• Situation à l'évaluation finale	
Tableau 3 : FICHE COMPARATIVE DES DONNEES INITIALES ET FINALES	
3.4 Volets gestion	
• Rappel de la situation à l'évaluation initiale	
• Situation à l'évaluation finale	
Tableau 4 : FICHE COMPARATIVE DES DONNEES INITIALES ET FINALES	L3-14
3.5 Prévention et le contrôle des infections (PCI)	
4- Etat de mise en œuvre des recommendations antérieures	
5-Recommandations	
5.1 Volet Eau	40
5.2 Volet assainissement	
5.3 Volet hygiène	
5.4 Volet Gestion du centre et la prévention contrôle des infections	
Annexe 1	
Annexe 2	43

Projet d'amélioration de l'accès à l'eau potable, l'assainissement et l'hygiène dans huit centres de santé des communes de Tougan et Nouna dans la Boucle du Mouhoun

1-Contexte-Justification

Partout dans le monde, la question de l'hygiène dans les établissements de santé a été de tout temps au centre des préoccupations tant des autorités sanitaires, du personnel de santé que des usagers. Au Burkina Faso, la prévention et le contrôle des infections associées aux soins (PCIAS) dans les établissements de santé est une préoccupation majeure de santé publique. L'analyse de la situation de l'hygiène hospitalière a permis de dégager six problèmes prioritaires qui sont :

- ► La coordination et la collaboration dans la mise en œuvre des activités d'hygiène hospitalière ne sont pas satisfaisantes ;
- L'application des règles d'hygiènes hospitalières n'est pas satisfaisante dans les établissements de santé;
- ▶ Le personnel chargé de la gestion de l'hygiène hospitalière est insuffisant en quantité et en qualité dans les établissements de santé;
- La gestion de l'information en matière d'hygiène hospitalière n'est pas satisfaisante;
- La recherche est peu développée dans le domaine de l'hygiène hospitalière ;
- ▶ Le financement des activités d'hygiène hospitalière est faible à tous les niveaux du système de santé.

Aussi, le contexte de la crise sanitaire liée au COVID-19 a contribué à montrer davantage la précarité de l'hygiène hospitalière aux seins des structures de santé et interpelle les différents acteurs sur son importance pour garantir une bonne prévention et de contrôle des infections.

Les services WASH permettent d'améliorer l'hygiène hospitalière et renforcent la résilience des systèmes de santé de manière à prévenir les épidémies, à promouvoir des réponses efficaces face aux situations d'urgence (notamment aux catastrophes naturelles et aux épidémies) et à maîtriser ces situations lorsqu'elles se produisent.

Afin de fournir des soins de qualité et de réduire les risques d'infection, les établissements de santé doivent disposer des capacités nécessaires en matière d'infrastructures et de personnel pour assurer des services sûrs, efficaces, équitables et axés sur la personne. C'est dans ce sens que Help Burkina Faso, en partenariat avec le Fond des Nations Unies pour l'Enfance (UNICEF) a mis en œuvre un projet basé sur le WASH Facility Improvement Tools (WASH FIT) dans la région de la Boucle du Mouhoun. Ce projet intitulé « Projet d'amélioration de l'accès à l'eau potable, l'assainissement et l'hygiène dans huit centres de santé des communes de Tougan et Nouna dans la Boucle du Mouhoun » s'étend sur douze (12) mois et à toucher environ 55 804 populations hôtes et Personnes Déplacées Internes (PDI) des zones d'intervention. Le Ministère de l'eau et de l'assainissement, les Directions régionales de l'eau et de l'assainissement et celle de la Santé de la Boucle du Mouhoun, les collectivités territoriales sont les structures gouvernementales du partenariat pour l'implémentation du projet.

Dans la mise en œuvre des activités de ce projet, une évaluation WASH FIT initiale avait été réalisée dans le CSPS de Koumbara de Nouna au cours du mois de décembre 2021. Afin de poursuivre l'œuvre du WASH FIT et de constater également les changements apportés, une évaluation WASH FIT a été conduite en décembre 2022 soit 13 mois après. Ce rapport donne les détails des résultats de cette évaluation finale avec des éléments de comparaisons avec les résultats de l'évaluation initiale pour faire apparaître les changements opérés et les éventuels points qui sont restés en l'état.

2-Méthodologie

2.1 Phase préparatoire

La phase préparatoire a consisté à :

La constitution et la formation de deux équipes
 WASH FIT pour Tougan et Nouna

- L'élaboration des termes de référence (TDR) de l'évaluation WASH FIT finale ;
- ► La transmission des TDR à Monsieur le Directeur régional de la santé et à Monsieur le Directeur Régional de l'eau et de l'assainissement de la Boucle du Mouhoun pour information et partage avec les Médecins Chefs de districts et les Directeurs Provinciaux de l'eau et de l'assainissement ;
- La planification des sorties dans les formations sanitaires avec les acteurs qui seront impliqués.

2.2 Phase d'évaluation et de diagnostic

'approche utilisée au niveau des CSPS a été:

- des entretiens sur les ouvrages WASH avec les agents de santé en impliquant les communautaires (ASBC; COGES);
- des observations directes des services d'assainissement, les sites de prélèvement et de stockage de l'eau, les installations de lavage des mains, ainsi que les sites de collecte, de stockage et d'élimination des déchets;
- une visite de tous les secteurs du CSPS, des salles de consultation, en passant par les services ambulatoires et d'hospitalisation ainsi que les espaces communaux et d'attente;
- une évaluation des indicateurs WASH avec la méthode WASH FIT;
- un diagnostic des besoins ;
- Une restitution des résultats de l'évaluation et du diagnostic des installations WASH aux acteurs intervenants dans le CSPS;

L'ensemble de ces informations collectées ont été par la suite traitées et analysées pour servir à l'élaboration du présent rapport.

3-Evaluation WASH FIT et diagnostic des installations WASH du CSPS de Koumbara

Le CSPS de Koumbara est situé dans la commune de Nouna, à environ 30 kilomètres de la ville de Nouna. Le nombre d'habitant de Koumbara est estimé à 1486 et la population de l'aire sanitaire estimée en 2022 à 5395 habitants avec 03 personnels soignants. Le CSPS compte 10 lits avec une moyenne mensuelle de 500 consultations, 15 hospitalisations et 13 accouchements. Il ne dispose pas de zone de triage pour COVID ni de local servant de salle d'isolement en cas de suspicion d'un cas de COVID. Aucun cas de COVID 'n'a été enregistré au CSPS de Koumbara jusqu'à la date du 02 décembre 2022.

3.1 Volet eau

► Rappel de la situation à l'évaluation initiale

A l'évaluation initiale, le CSPS de Koumbara n'avait pas de point d'eau. En effet, la source d'approvisionnement en eau du CSPS de Koumbara était un forage situé dans l'enceinte de la formation sanitaire mais celui-ci n'était plus fonctionnel depuis le mois d'avril 2021. L'ONG Terre des Hommes avait tenté une réhabilitation sans succès au mois d'avril du fait de la teneur élevée de sable dans l'eau. Un autre forage situé à environ 500m du CSPS avait été réalisé en 2019 par le programme de la Banque Mondiale PAEA à environ 500m du CSPS mais n'était pas encore équipé.

Il n'y avait pas de dispositifs de stockage d'eau au CSPS de Koumbara, mais des supports au nombre de six (06) avaient été prévus à la construction.

Situation à l'évaluation finale

Le CSPS de Koumbara s'approvisionne en eau à partir d'un Poste d'eau autonome (PEA) situé au sein du CSPS. En effet, dans le cadre du présent projet, le forage en pane a été réhabilité et transformé en PEA avec un réservoir de 5000 litres par Help.

Toutes les unités de soins sont équipées en lavabos et raccordées au réseau d'eau avec deux (02) branchements particuliers au sein de la formation sanitaire. A ces lavabos, s'ajoutent les dispositifs de lavage des mains mobiles installés à l'entrées du service et sous le hall d'attentes pour les usagers.

Grâce à l'action du projet, un plaidoyer a été fait au niveau de la Direction Régionale de l'Eau et de l'Assainissement et le forage du programme de la Banque Mondiale (PAEA) a été équipé et fonctionnel. Ainsi, ce forage constitue donc une source secondaire d'approvisionnement en eau pour le CSPS.

Tableau 1: FICHE COMPARATIVE DES DONNEES INITIALES ET FINALES

N°	INDICATEURS EAU	Score Initial	Score Final
1.1	Existence de points de distribution d'eau potable fonctionnels dans l'enceinte de la structure	0	2
1.2	Service d'eau disponible à tout moment et en quantité suffisante pour tous les usages	0	2
1.3	Une station d'eau potable fiable est en place et accessible au personnel, aux patients et soignants à tout moment et partout/dans tous les services.	0	2
1.4	L'eau potable est stockée en sécurité dans un seau/réservoir propre, fermé et équipé d'un robinet.	0	2
1.5	Note de risque de l'inspection sanitaire (à partir du formulaire d'inspection sanitaire)	0	2
1.6	Tous les terminaux (c'est-à-dire les robinets) sont raccordés à un système d'approvisionnement en eau disponible et fonctionnel	0	2
1.7	Les services d'approvisionnement en eau sont disponibles toute l'année (c'est-à- dire qu'ils ne sont pas affectés par les saisons, par les phénomènes extrêmes liés au changement climatique ou par toute autre contrainte)	0	2
1.8	Il y a un stockage / réservoir d'eau suffisant pour couvrir les besoins en eau pendant au moins 48 heures pendant les principales pénuries d'eau	0	2
1.9	L'eau potable est traitée et collectée grâce à une technique validée qui répond aux normes de performance de l'OMS	2	2
1.10	L'eau potable présente une teneur en chlore résiduel adéquate (0,2 mg/L ou 0,5 mg/L en situation d'urgence) ou 0 E. Coli/100 ml, et n'est pas trouble	0	NA
1.11	L'approvisionnement en eau de l'établissement de soins est réglementé conformément aux normes nationales de qualité de l'eau	0	2
1.12	Une source d'énergie est disponible pour pomper et chauffer l'eau	0	NA
1.13	Zones de douche et de bain accessibles, fonctionnelles et séparées pour le personnel et les patients (Idéalement 1 salle de bain par patient COVID mais si partagée min. 1 douche / 40 patients hospitalisés par statut COVID + doit être nettoyée entre les patients	1	2
1.14	Au moins une douche ou un espace de bain est disponible pour 40 patients hospitalisés et l'équipement fonctionne et est accessible	1	2
1.15	La/Les douche(s) est/sont suffisamment éclairée(s), y compris la nuit	0	0
1.16	Au moins une douche fonctionnelle ou un espace de bain pour les dames-privés et verrouillable est disponible dans la salle d'accouchement	0	0
1.17	Une ou plusieurs sources supplémentaires d'approvisionnement en eau sont identifiées, disponible et sont accessible au cas ou la source principale n'est plus disponible ou ne fonctionne plus	0	2
1.18	La qualité de l'eau de toute les formes d'approvisionnements (primaires, de secours et supplémentaires) est régulièrement testée par un membre du personnel et/ou une autorité indépendante (par exemple , une agence de suivi)	0	0
1.19	Utilisation de stratégie pour réduire le gaspillage en eau	0	2
тота	L SCORE	4	28
POUF	RCENTAGE SCORE (%)	11%	74%
STAT	US RATING (BON, PASSABLE, MAUVAIS)	Mauvais	BON

3.2 Volets assainissement et gestion des déchets solides et biomédicaux

► Rappel de la situation à l'évaluation initiale

Le CSPS de Koumbara disposait en Décembre 2021 de 1 bloc de latrine/douce à deux (02) postes pour tous les usagers de la formation sanitaire, et 2 blocs de latrine-douche pour tout le personnel soignant non séparés pour les hommes et les femmes. Il n'existait pas de latrine pour les patients COVID, ni pour les personnes à mobilité réduite, ni de toilettes adaptées pour les besoins de l'hygiène menstruelle. Il n'y avait pas de dispositif de lavage des mains fonctionnel à proximité de ces latrines du fait de l'absence d'eau dans le CSPS. Il n'y avait pas de buanderie ni d'aire de lavage, et les eaux usées étaient drainées dans la nature entrainant des stagnations.

Pour ce qui est de la gestion des déchets solides et biomédicaux dans le CSPS de Koumbara, il existait un manœuvre mais non formé en la matière donc non qualifié pour cette tâche. Les déchets n'étaient pas correctement triés et on notait une insuffisance de bacs, de sachets de collecte et équipements de protection individuelle. Il n'existait pas de zone de stockage des déchets avant leur élimination, pas de système de traitement ou d'élimination des déchets anatomiques et pathologiques. Tous les déchets sont incinérés dans un bac à l'air libre car il n'y avait pas d'incinérateur dans le CSPS.

Tous les membres du personnel qui manipulent ou éliminent les déchets ainsi que les agents de santé étaient vaccinés contre l'hépatite B et les autres vaccins recommandés conformément aux directives.

Situation à l'évaluation finale

Le CSPS de Koumbara dispose de 03 blocs de latrines avec cinq (5) cabines dont deux (2) douches, trois (03) latrines fonctionnelles pour tous les usagers et le personnel.

Dans le cadre du projet, deux (02) blocs de latrines avec huit (08) cabines sont en construction par Help. Ces blocs en construction disposent d'une douche chacun et prennent en compte les besoins des personnes à mobilité réduite et la gestion de l'hygiène menstruelle.

Des dispositifs de lavage de mains mobiles existent à proximité de ces latrines aux différents points d'entrée et dans les salles de soins. Les eaux usées des douches sont évacuées dans des puisards.

Pour ce qui est de la gestion des déchets solides et biomédicaux, le manœuvre a été formé en la matière dans le cadre du projet, donc qualifié pour cette tâche. Des équipements de protection individuelle ont été dotés et sont disponibles, ainsi que des poubelles et sacs poubelles. Le tri des déchets est effectif à certains endroits.

Cependant, il n'existe pas de système de drainage des eaux grises dans le CSPS de Koumbara, ni de buanderie, ni d'aire de lavage ; ainsi, les eaux grises et les eaux usées issues de la lessive sont drainées dans la nature.

Aussi, il n'existe pas de zone de stockage des déchets avant leur élimination, pas de système de traitement ou d'élimination des déchets anatomiques et pathologiques. Il n'y a pas d'incinérateur et tous les déchets sont incinérés dans un bac à l'air libre.

Certains membres du personnel qui manipulent ou éliminent les déchets ainsi que les agents de santé sont vaccinés contre l'hépatite B et les autres vaccins recommandés conformément aux directives nationales.

A l'image des autres CSPS du district, le CSPS de Koumbara ne dispose pas de ressources financières nécessaires pour son fonctionnement.

Tableau 2: FICHE COMPARATIVE DES DONNEES INITIALES ET FINALES

N°	INDICATEURS D'ASSAINISSEMENT et GESTION DE DECHETS	Score Initial	Score Final
2.1	Nombre de toilettes ou de latrines améliorées disponibles et utilisables par les patients	0	2
2.2	L'établissement dispose de toilettes adéquates ou de latrines améliorées séparées pour le personnel et les patients (Idéalement 1 toilette par patient COVID mais si partagée au moins 1 toilette / 20 patients hospitalisés cohortes par statut COVID + doit être nettoyée entre les patients)	1	2
2.3	Les toilettes ou latrines améliorées sont clairement séparées pour les hommes et les femmes	0	2
2.4	Au moins une cabine de toilettes ou une latrine améliorée répond aux besoins liés à l'hygiène menstruelle	0	2
2.5	Toilette répondant aux besoins des personnes à mobilité réduite	0	2
2.6	Des installations de lavage des mains fonctionnelles sont installées à moins de cinq mètres des latrines	0	2
2.7	Existence d'une fiche de suivi du nettoyage quotidien des toilettes, latrines été douches, qui soit visible et signée par les agents d'entretien	0	1
2.8	Les eaux usées sont gérées de manière sûre grâce à un dispositif de traitement sur place (fosse septique avec fossé de drainage) ou dirigées vers un système d'égout fonctionnel	2	2
2.9	Un système de drainage des eaux grises (eau de pluie ou eau de lavage) évacue l'eau de l'établissement (pas d'eau stagnante) et protège les habitations environnantes	0	0

Tableau 2 : FICHE COMPARATIVE DES DONNEES INITIALES ET FINALES (suite)

2.10	Les douches, toilettes et latrines sont suffisamment éclairées, y compris la nuit	0	0
2.11	Une personne qualifiée est responsable de la gestion des déchets biomédicaux de l'établissement de soins	1	2
2.12	Conteneurs / bacs de collecte des déchets fonctionnels (scellés, couverts, étiquetés) sont installés pour chaque type de déchets de santé (infectieux, non infectieux, tranchants) à proximité immédiate de tous les points de production de déchets	0	2
2.13	Les déchets sont triés correctement dans toutes les unités produisant des déchets	0	2
2.14	Une fosse d'enfouissement/décharge clôturée (pour le CSPS) ou un service municipal d'enlèvement des ordures (pour les CMA, CHM, CHU) fonctionnel est disponible pour l'enlèvement des déchets non infectieux (non dangereux/tout venant)	1	0
2.15	Élimination sûre des déchets infectieux et tranchants, fosse placentaire (Incinérateur fonctionnel et d'une capacité suffisante ou technologie de traitement alternative pour le traitement de l'élimination sûre des déchets infectieux et tranchants)	0	0
2.16	L'approvisionnement énergétique est suffisant pour faire fonctionner l'incinérateur ou les autres méthodes d'élimination des déchets	0	NA
2.17	Les déchets dangereux et non dangereux sont stockés séparément avant d'être traités/ éliminés ou évacués	0	0
2.18	Tous les déchets infectieux stockés dans une zone protégée (Local clos, aéré, à même de mettre lesdits déchets à l'abri des intempéries, des animaux et des insectes) et traités dans un délai de sécurité (généralement le même jour)	0	NA
2.19	Les déchets anatomiques et pathologiques sont stockés dans une fosse destinée aux déchets pathologiques et aux placentas, sont incinérés dans un four crématoire ou sont remis aux parents	0	0
2.20	Une fosse destinée aux cendres est disponible pour éliminer les cendres d'incinération	0	0
2.21	Le protocole ou la procédure opérationnelle standard (SOP) pour la bonne gestion et le tri des déchets biomédicaux est clairement visible et lisible	0	2
2.22	Des équipements de protection adaptés (gants en latex ou en nitrile, gants ménagers, lunettes de sécurité, bottes en caoutchouc, tabliers et masques de protection) sont mis à la disposition de tous les membres du personnel chargés du traitement et de l'élimination des déchets	1	2
2.23	Les boues de vidanges sont entièrement confinées pour une vidange et un traitement ultérieur hors site ou entièrement confiné et traité sur site	0	0
2.24	Tous les membres du personnel qui manipulent ou éliminent les déchets ainsi que les agents de santé sont vaccinés contre l'hépatite B et tout autre vaccin recommandé conformément aux directives nationales	2	1
2.25	Les déchets non dangereux recyclable sont triés et envoyés aux usines de recyclage municipal	0	NA
	TOTAL SCORE	10	26
	POURCENTAGE SCORE (%)	20%	52%
	STATUS RATING (BON, PASSABLE, MAUVAIS)	Mauvais	PASSABLE

3.3 Volet hygiène, environnement et désinfection

► Rappel de la situation à l'évaluation initiale

Le CSPS de Koumbara disposait de dispositifs de lavage des mains mobiles, mais en nombre insuffisant. En effet, seules les salles de consultation et de soins en disposaient; Le savon pour le lavage des mains et la solution hydro alcoolique y étaient disponibles mais uniquement pour le personnel.

Pour ce qui est de l'hygiène de l'environnement, on note que des efforts étaient faits à ce niveau mais les sols, les murs et les surfaces de travail horizontales ne sont pas tous lavables. Le CSPS de Koumbara n'est pas clôturé occasionnant donc un accès à tout dans la formation sanitaire. La défécation à l'aire libre y était aussi un fait.

Deux personnes étaient chargées du nettoyage des locaux du CSPS mais n'étaient pas qualifiées, car non formées en la matière. On notait également une insuffisance en équipement de protection individuelle, ainsi qu'en matériel et produits de nettoyage. Les lits des patients étaient équipés de moustiquaires mais ne sont pas séparés de 2,5 m car les salles sont restreintes.

Situation à l'évaluation finale

Tous les services et unités de soins sont équipés de lavabos et raccordés au réseau d'eau par Help dans le cadre du projet. A ces lavabos s'ajoutent les dispositifs de lavage des mains mobiles disponibles et accessible à tous les points d'entrés pour les patients, accompagnants et visiteurs. Le savon pour le lavage des mains et la solution hydro alcoolique y sont disponibles.

Pour ce qui est de l'hygiène de l'environnement, on note que grâce aux différentes formations et aux sensibilisations menées par les ASBC/Relais communautaires dans le cadre du projet, des journées de salubrité sont organisées chaque mois au CSPS de Koumbara. Ainsi, chaque mois, toute la population de l'aire sanitaire se groupe au CSPS pour un nettoyage général de l'environnement du CSPS et un lavage à grande eau des locaux.

Les deux (02) manœuvres chargés du nettoyage des locaux ont été formés et dotés en équipements de protection individuelle dans le cadre du projet. Du matériel ainsi que des produits de nettoyage ont également été dotés, servant à l'entretien des locaux.

Cependant, l'absence de clôture limite l'entretien de la cour du CSPS. Aussi, un seul bâtiment regroupe le dispensaire et la maternité de CSPS de Koumbara. Ce qui entraine une promiscuité, limitant ainsi une bonne disposition du matériel de soin et de gestion des déchets, et partant, une bonne application des mesures PCI. Pour ce faire, les lits des patients sont équipés de moustiquaires mais ne sont pas distants de 2,5 m car les salles sont restreintes.

Tableau 3: FICHE COMPARATIVE DES DONNEES INITIALES ET FINALES

N°	INDICATEURS HYGIENE ET ENVIRONMENT	Score Initial	Score Final
3.1	Stations de lavage des mains fonctionnelles disponibles pour les patients, les visiteurs et le personnel à tous les points d'entrée et dans les zones de service à chaque point de soins (en particulier dans les salles d'attente, les salles de triage, les salles d'examen et les zones de retrait des EPI).	1	1

Tableau 3: FICHE COMPARATIVE DES DONNEES INITIALES ET FINALES (suite)

3.2	Du savon est disponible en tout temps au niveau des stations de lavage des mains	2	2
3.3	Des solutions hydro alcooliques sont disponibles en tout temps dans les points d'entrée et dans les zones de service	2	2
3.4	Du matériel de promotion de l'hygiène des mains est affiché dans toutes les zones d'attente et / ou les espaces publics et dans la zone d'élimination des déchets	2	2
3.5	Des activités de promotion et d'application des bonnes pratiques d'hygiène des mains sont mises en œuvre régulièrement	2	2
3.6	Les espaces extérieurs de l'établissement de soins sont correctement clôturés et sont globalement propres (exempts de déchets solides, d'eaux stagnantes, de fèces humaines ou animales à l'intérieur et autour de l'enceinte, etc.).	0	1
3.7	L'alimentation électrique est suffisamment puissante pour faire fonctionner l'éclairage général, qui permet la bonne prestation des soins de santé, y compris durant la nuit	0	2
3.8	Les sols, les murs et les surfaces de travail horizontales sont lavable et semblent propres	0	1
3.9	Du matériel de nettoyage approprié et en bon état (produits détergents, serpillières, seaux, vadrouille, chiffons de nettoyage etc.) est disponible	1	2
3.10	Des équipements de protection individuelle (EPI) sont mis à la disposition de tous les membre du personnel chargé du nettoyage et de l'élimination des déchets (gants résistants, lunettes de sécurité, bottes en caoutchouc, tabliers et masque)	1	2
3.11	Il y a un personnel de nettoyage adéquat, formé et peut démontrer les procédures correctes de nettoyage et de désinfection et l'auto surveillance (par exemple les temps de contact pour les différents produits, l'utilisation correcte de l'EPI (y compris l'enfilage et le retrait) et l'auto surveillance des symptômes. Ils connaissent la procédure à suivre s'ils développent des symptômes)	0	2
3.12	Les lits sont équipés de moustiquaires imprégnées d'insecticide pour protéger les patients des maladies transmises par les moustiques	2	2
3.13	Un mécanisme de suivi de l'approvisionnement en équipements et l'utilisation des matériels liés à la prévention et au contrôle des infections (tels que les gants et les équipements de protection) est disponible pour éviter les ruptures de stock	0	2
3.14	Une fiche d'émargement du nettoyage est visible et signée chaque jour par les agents d'entretien	2	2
3.15	L'établissement dispose d'un service de buanderie fonctionnel, avec des aires	0	0
3.16	L'établissement dispose d'une ventilation naturelle suffisante et si le climat le permet, de larges fenêtres ouvrantes, de lucarnes	1	2
3.17	Les provisions et les plats préparés sont protégés des insectes, notamment des mouches, et des rats	0	1
3.18	Les lits des patients sont séparés de 2,5 m du centre d'un lit à un autre et chaque lit n'est attribué qu'à un seul patient	0	1
TOTA	AL SCORE	16	29
POU	RCENTAGE SCORE (%)	44%	81%
STAT	US RATING (BON, PASSABLE, MAUVAIS)	Mauvais	BON

3.4 Volets gestion

Rappel de la situation à l'évaluation initiale

A l'évaluation initiale, le CSPS de Koumbara ne disposait pas d'organigramme actualisé. Il n'y avait pas de processus WASH FIT ni de plan de gestion ou d'amélioration de la qualité adopté ni de budget alloué à l'approvisionnement en matériel et produits WASH. Il n'y avait pas de protocole d'exploitation et d'entretien des installations, y compris d'achat des fournitures WASH, ni de plan d'intervention en cas d'urgence ni de politique/charte de sécurité des patients.

Le CSPS de Koumbara disposait d'un point focal WASH mais qui n'était pas qualifié. Il n'y avait pas de plan de formation du personnel ni de protocole d'exploitation, d'entretien des installations ainsi que les achats des fournitures WASH.

Situation à l'évaluation finale

Grâce à l'intervention du projet, la gestion du CSPS de Koumbara a connu une amélioration. En effet, un organigramme actualisé du CSPS est disponible et affiché. Tous les membres du personnel ont reçu une description claire et lisible de leur poste et de leurs responsabilités liées à WASH. Il y existe un plan d'action mais certaines activités WASH ne sont pas réalisées, faute de financement. Il n'existe pas de politique/charte de sécurité des patients mais de mesures sont appliquées, conformément aux directives nationales. Une politique/charte écologique ("verte") est mise en œuvre, à travers des plantations d'arbres, mais l'absence de clôture ne facilite pas son application effective. Un plan d'intervention en cas d'urgence existe mais insuffisamment exploité. Les performances des agents sont parfois évaluées, mais il n'existe pas de mesure spécifique d'encouragement. A l'exception des nouveaux agents, tout le personnel de Koumbara a été formé sur la PCI et le WASH dans le cadre du projet.

Cependant, il n'existe pas de protocole d'exploitation et d'entretien des installations, y compris d'achat des fournitures WASH. Il n'y a pas de plan de formation du personnel.

En termes de gestion financière, le CSPS de Koumbara ne parvient pas à gérer les besoins essentiels en matière de WASH. En effet, le CSPS dépend exclusivement des virements gratuités de l'Etat, lesquels virements n'arrivent pas régulièrement, et le peut reçu est prioritairement destiné à l'achat des médicaments.

Tableau 4: FICHE COMPARATIVE DES DONNEES INITIALES ET FINALES

N°	INDICATEURS DE GESTION de la Structure	Score Initial	Score Final
4.1	Le processus WASH FIT ou tout autre plan de gestion ou d'amélioration de la qualité a été adopté par l'établissement, est appliqué et suivi de manière régulière	0	2
4.2	Un plan budgétaire annuel a été adopté par l'établissement et intègre des financements suffisants pour financer les infrastructures, services et personnel WASH et l'approvisionnement continu des articles WASH (produits d'hygiène des mains, petites fournitures de réparation des tuyaux, des toilettes, etc.) afin de répondre aux besoins de l'établissement	0	1
4.3	Un diagramme actualisé de la structure de gestion de l'établissement est lisible et clairement visible	0	2
4.4	Des agents d'entretien et des agents de maintenance des installations WASH formés sont déployés dans l'établissement	0	1
4.5	Un protocole d'exploitation et d'entretien des installations, y compris d'achat des fournitures WASH, est visible, clair et mis en œuvre	0	1
4.6	Des contrôles sont menés régulièrement dans chaque service pour évaluer la disponibilité des solutions hydro-alcooliques, du savon, des serviettes à usage unique et des autres ressources pour l'hygiène des mains	2	2
4.7	Les nouveaux membres du personnel soignant reçoivent une formation sur l'hygiène hospitalière, y compris le WASH, la prévention et au contrôle des infections dans le cadre de leur programme d'orientation	0	1
4.8	L'établissement dispose et met en œuvre un plan de formation sur l'hygiène hospitalière, y compris le WASH	0	1

Tableau 4: FICHE COMPARATIVE DES DONNEES INITIALES ET FINALES (suite)

	STATUS RATING (BON, PASSABLE, MAUVAIS)	Mauvais	Bon
	POURCENTAGE SCORE (%)	31%	69%
	TOTAL SCORE	10	22
4.16	Un plan d'intervention en cas d'urgence est en place budgétisé et mise à jour régulièrement	0	1
4.15	Il y'a une politique charte (verte) qui est opérationnelle et au niveau de l'établissement	2	1
4.14	Il y'a une protocole/ charte de sécurité des patients au niveau de l'établissement pour améliorer la qualité des soins qui est à jour et opérationnelle	0	1
4.13	Des politiques et des pratiques visant à améliorer la sécurité au travail des nettoyeurs et des agents chargés des déchets médicaux sont disponible et mise en œuvre	0	2
4.12	L'établissement réalise une enquête de satisfaction sur l'hygiène hospitalière y compris le WASH ou recueille les opinions des utilisateurs par les boîtes à idées.	0	1
4.11	Les bonnes performances du personnel sont reconnues et récompensées et des mesures appropriées sont prises face aux membres qui n'assument pas leurs responsabilités	2	1
4.10	Tous les membres du personnel ont reçu une description claire et lisible de leur poste et de leurs responsabilités liées à WASH et leurs performances sont évaluées régulièrement	2	2
4.9	L'établissement dispose d'un point focal pour la démarche WASH ou de prévention et de contrôle des infections	2	2

3.5 Prévention et le contrôle des infections (PCI)

Le plan de construction du CSPS de Koumbara ne permet pas une bonne mise en œuvre des mesures de prévention et le contrôle des infections. En effet, Un seul bâtiment regroupe le dispensaire et la maternité. Les salles (CCI, CPN, Accouchement, mise en observation,) sont exiguës et aucune norme en matière de PCI n'est prise en compte pendant la construction. Des efforts sont faits pour rendre les surfaces (sols et murs) propres mais l'exiguïté des locaux ne permet pas une bonne disposition du matériel de soins et de gestion des déchets biomédicaux.

4-Etat de mise en œuvre du plan d'amélioration

Suivi de l'execution	Commentaires (difficultés dans la réalisation)	Travaux réalisés par Help	Réservoir de 5000 litres installé : Travaux réalisés par Help	Travaux réalisés par Help: Plaidoyer conduit par Help auprès de la DREA
Suivi	En cours			
	9sils 9	×	×	×
Délais d'éxecution		Fin Septembre 2022	Fin Septembre 2022	Fin Septembre 2022
Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)		DPEA, HELP	HELP, ICP, COGES	DREA, Mairie
Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)		Forage récent non équipé	06 supports de dispositif de Stockage existent	
Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)		Matérielles, Humaines	Financières, Matérielles, Humaines	Humaines
Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)		Réaliser un forage d'eau potable fonctionnel dans le CSPS et transformer en PEA	Acquérir et mettre en place un dispositif de stockage d'eau (6 futs de 60 litres) pour garantir la disponibilité de l'eau à tout moment dans le CSPS de Koumbara	Interpeller l'entreprise pour la finition des travaux du nouveau forage
Status		Mauvais	Mauvais	
Indicateur à améliorer	Eau	Existence de points de distribution d'eau potable fonctionnels dans l'enceinte de la structure	Service d'eau disponible à tout moment et en	qualitite sufficiente pour tous les usages
Indic	No	Н	7	

Indicateur à améliorer	liorer	Status	Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect.)	Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travairs	Délais d'éxecution		Suivi d	Suivi de l'execution	ution
										<u></u> <u></u>	l'eau de l'ouvrage
Tous les terminaux (c'est- à-dire les robinets) sont raccordés à un système d'approvisionnement en eau disponible et fonctionnel	((c'est-) sont tème ent en	Mauvais	Raccorder les robinets dans toutes les unités de soins	Financières, Matérielles, Humaines	Humaines	Mairie, COGES, HELP et autres PTF	Fin T1 2022	×		Ré pr	Réalisé par le projet
Il y a un stockage / réservoir d'eau suffisant pour couvrir les besoins en eau pendant au moins 48 heures pendant les principales pénuries d'eau	fisant soins en oins 48	Mauvais	Acquérir et installer un polytank de 3000l pour le stockage de l'eau	Polytank, tuyaux de conduction d'eau ; robinet ;	Néant	ONG Help, Commune	44805	×		Po 50 Ré	Polytank de 5000l installé : Réalisé par le projet
L'eau potable présente une teneur en chlore résiduel adéquate (0,2 mg/L ou 0,5 mg/L en situation d'urgence) ou 0 E. Coli/100 ml, et n'est pas trouble	sente lore e (0,2 en ce) ou 0 n'est pas	Mauvais	Assurer un contrôl semestriel de la qualité de l'eau	Personnel qualifié ; matériel de contrôle	Existence de Génies sanitaires au district, ONEA	District, Commune, ONEA, PTF	Continue		×	Ab de nin	Absence de kit de contrôle au niveau du district

India	Indicateur à améliorer	Status	Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)	Délais d'éxecution	Sui	vi de l'e	Suivi de l'execution
∞	Une source d'énergie est disponible pour pomper et chauffer l'eau	Mauvais	Acquérir des panneaux solaires pour renforcer la source d'énergie afin de pouvoir faire le pompage et le chauffage d'eau dans le CSPS	Financières, Matérielles, Humaines	Humaines	Mairie, FS, HELP	Fin Septembre 2022	×		Panneaux solaires acquis par Help: Absence de système de chauffage d'eau
σ	Zones de douche et de bain accessibles, fonctionnelles et séparées pour le personnel et les patients (Idéalement 1 salle de bain par patient COVID mais si partagée min. 1 douche / 40 patients hospitalisés par statut COVID + doit être nettoyée entre les patients	Mauvais	Réhabiliter les deux douches existantes	Financières, Materielles, Humaines	Humaines, certains matériels	FS,HELP, DSN	Fin Janvier 2022		×	Le projet n'a pas planifié cette activité et le CSPS et la commune n'ont pas de fonds propres pour la réalisation. Néanmoins, avec le WASH FIT, le CSPS est dans la recherche d'autres moyens de financement pour pour pouvoir exécuter l'activité. Aussi, deux (02) blocs de latrines de 4 cabines dont une douche chacun sont en cours de construction

Suivi de l'execution	dont une douche chacun sont en cours de construction par Help grâce à l'appui financier de Unicef	Le projet n'a pas planifié cette activité et le CSPS et la commune n'ont pas de fonds propres pour la réalisation. Néanmoins, avec le WASH FIT, le CSPS est dans la recherche d'autres moyens de financement pour pouvoir executer l'activité
Sui		×
Délais d'éxecution		Fin Septembre 2022
de la mise en ceuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)		DPEA, Mairie, FS,HELP
Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)		Humaines
Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)		Financières, Materielles, Humaines
Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)		Réaliser au moins 02 blocs de latrine-douche pour les patients hospitalisés
Status		Mauvais
Indicateur à améliorer		Au moins une douche ou un espace de bain est disponible pour 40 patients hospitalisés et l'équipement fonctionne et est accessible
Indic		11

Suivi de l'execution	Le projet n'a pas planifié cette activité et le CSPS et la commune n'ont pas de fonds propres pour la réalisation. X avec le WASH FIT, le CSPS est dans la recherche d'autres moyens de financement pour pouvoir executer l'activité	Le projet n'a pas planifié cette activité et le CSPS et la commune n'ont pas de fonds propres pour la réalisation.
	ā	
Délais d'éxecution	Fin Septembre 2022	Fin Septembre 2022
Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)	FS, HELP	FS,HELP
Ressources déja disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Humaines	Humaines
Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Financières, Materielles(ampoules, accessoires), Humaines	Financières, Materielles, Humaines
Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Acquérir des lampes solaires pour l'éclairage des douches existantes	Construire au moins une douche pour les femmes dans la salle d'accouchement
Status	Mauvais	Mauvais
Indicateur à améliorer	La/Les douche(s) est/sont suffisamment éclairée(s), y compris la nuit	Au moins une douche fonctionnelle ou un espace de bain pour les dames-privés et verrouillable est disponible dans la salle d'accouchement
Indic	12	13

Indie	Indicateur à améliorer	Status	Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)	Délais d'éxecution	Suivi de	Suivi de l'execution	
									avec le WASH	\SH
									FIT, le CSPS	S
									est dans la	
									recherche	
									d autres	
									moyens de financement	rt ;
									pour pouvoir	oir
									executer	
									l'activité :	
									Aussi, deux (02)	(03)
									blocs de latrines	rines
									de 4 cabines	s
									douche chacun	5
									sont en cours	- S
									de construction	tion
									par Help grâce à	ace à
									l'appui financier	ncier
	:								de Unicef	
	La qualité de l'eau de								Le projet n'a	- , a ,
	d'approvissionnements								cette activité	ب ا <u>+</u> ر
	(primaires, de secours et								et le CSPS et	et
	supplémentaires) est		Contrôler chaque	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					la commune	Je
14	régulierement testée par	Mauvais	semestre la qualité de	Financieres, Materielles Humaines	Humaines	DSN, ONEA	Continu	×	n'ont pas de	Je Se
	un membre du personnel		l'eau	יומנכווכורכי, וומווומוורכי					fonds propres	res
	et/ou une autorité								pour la	
	indépendante (par								réalisation.	
	exemple , une agennce de								Néanmoins,	5,
	Sulvi)								avec le WASH	1SH

Suivi de l'execution	FIT, le CSPS est dans la recherche d'autres moyens de financement pour pouvoir executer l'activité	Activité en continue avec les ASBC/RC		Le projet n'a pas planifié cette activité et le CSPS et la commune n'ont pas de fonds propres pour la réalisation. Néanmoins, avec le WASH FIT, le CSPS est dans la recherche
Suiv		×		×
Délais d'éxecution		Immédiat		Fin Septembre 2022
Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)		COGES, DSN, FS, Help		DPEA, Mairie, Help et autres PTF
Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)		Humaines		Humaines, Espace
Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)		Humaines qualifiées en matèire de gestion d'eau, outils de sensibilisation		Financières, Materielles, Humaines
Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)		Sensibiliser les usagers de la FS sur les bonnes pratiques en matière de gestion d'eau		construire au moins deux blocs de latrines à 04 postes pour le dispensaire et la maternité
Status		Mauvais		Mauvais
Indicateur à améliorer		Utilisation de stratégies pour reduire le gaspiallage en eau	Assainissement	L'établissement dispose d'un nombre suffissant de toilettes ou de latrines améliorées pour les patients
Indica		15	N _o	16

Indic	Indicateur à améliorer	Status	Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)	Délais d'éxecution	Su	Suivi de l'execution	ecution
									0.5.4.4.0.5.8.0.4.5.0	d'autres moyens de financement pour pouvoir executer l'activité: Aussi, deux (02) blocs de latrines de 4 cabines dont une douche chacun sont en cours de construction par Help grâce à l'appui financier de Unicef
17	L'établissement dispose de toilettes adéquates ou de latrines améliorées séparées pour le personnel et les patients (Idéalement 1 toilette par patient COVID mais si partagée au moins 1 toilette / 20 patients hospitalisés cohortes par statut COVID + doit être nettoyée entre les patients)	Mauvais	Séparer par calligraphie sur les portes, les toilettes pour le personnel et les patients	RAS	Quelques, Toilettes, Latrines	ICP, COGES	immédiat	×		

Ö	Indicateur à améliorer	Status	Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles,	Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la	Délais d'éxecution	<i>∖</i> S	uivi de l	Suivi de l'execution
18	séparation des toilettes pour les hommes et les femmes	Moyen	Indiquer clairerement par calligraphie homme-femme sur les portes des latrines	Main d'œuvre	<i>Humaines ect,</i> Toilettes, Latrines	des travaux) ICP, COGES	immédiat	×		
19	cabine de toilettes ou latrine améliorée répondant aux besoins liés à l'hygiène menstruelle	Mauvais	Construire une toilette adaptée pour la GHM	Financières	RAS	Mairie, DPEA, HELP	fin septembre 2022		×	Le projet n'a pas planifié cette activité et le CSPS et la commune n'ont pas de fonds propres pour la réalisation. Néanmoins, avec le WASH FIT, le CSPS est dans la recherche d'autres moyens de financement pour pouvoir executer l'activité: Aussi, deux (02) blocs de latrines de 4 cabines dont une douche chacun et un poste pour la GHM

Suivi de l'execution	sont en cours de construction par Help grâce à l'appui financier de Unicef	Le projet n'a pas planifié cette activité et le CSPS et la commune n'ont pas de fonds propres pour la réalisation. Néanmoins, avec le WASH x FIT, le CSPS est dans la recherche d'autres moyens de financement pour pouvoir executer l'activité: Aussi, deux (02) blocs de latrines de 4 cabines
Délais d'éxecution		Fin Septembre 2022
Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)		Mairie, DPEA, HELP
Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)		espace
Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)		Financières
Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)		Construire une toilette adaptée pour les personnes à mobilité réduite
Status		Mauvais
Indicateur à améliorer		Toilette répondant aux besoins des personnes à mobilité réduite
Indi		20

Indic	Indicateur à améliorer	Status	Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)	Délais d'éxecution	8	livi de	Suivi de l'execution
										dont une douche chacun et un poste adapté pour les personnes à mobilité réduite sont en cours de construction par Help grâce à l'appui financier de Unicef
21	installations de lavage des mains fonctionnelles sont installées à moins de cinq mètres des latrines	Mauvais	Aquérir 2 DLM, les installés et les rendre fonctionnel à moins 5m des latrines	2 DLM	Néant	Mairie, HELP, COGES	immédiat	×		Dotation Help
22	l es eaux usées sont gérées		Construire un vidoir dans la salle	Financières, Humaines	Néant	District, HELP, Mairie	fin septembre 2022		×	Absence de ressources
23	de manière sûre grâce à un dispositif de traitement sur place (fosse septique avec fossé de drainage) ou dirigées vers un système d'égout fonctionnel	Mauvais	Construire une fosse septique raccordée à la salle d'accouchement; une fosse septique raccordée à la salle de pensement du dispensaire; et une aire de lavage	Financières, Humaines	Néant	District, ICP, COGES, HELP	fin septembre 2022		×	Absence de ressources
24	Un système de drainage des eaux grises (eau de pluie ou eau de lavage) évacue l'eau de l'établissement (pas d'eau	Mauvais	Réaliser des caniveaux pour drainer les eaux grises	Financières, Humaines	Néant	District, HELP, Mairie	fin septembre 2022		×	Absence de ressources

Suivi de l'execution		Absence de ressources	intégré à la formation PCI	Partiellement pris en compte dans la dotation Help	Absence de ressources
vi de l'e		×			×
Sui					
			×	×	
Délais d'éxecution		fevrier 2022	Fin mars 2022	fin T1 2022	fin septembre 2022
Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)		COGES, Mairie	District, HELP	COGES, Help	mairie, Help
Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)		quelques paneaux solaires disponibles mais de faible capacité	Humaines, formateurs	Contribution de COGES	Néant
Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)		ampoules, fil electriques, tuyaux oranges	Humaines, formateurs, financières	Conteneurs / Poubelles adaptées	Trois Chariots pour le transport des DBM
Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)		Acquérir et installer des lampes solaire dans les toilettes et latrines	Recruter et former du personnel pour la gestion des déchets biomédicaux	Acquérir et Installer 12 conteneurs / Poubelles adaptées	Acquerir 3 chariots pour le transport des DBM
Status		Mauvais	moyen	Mauvais	Passable
Indicateur à améliorer	stagnante) et protège les habitations environnantes	Les douches, toilettes et latrines sont suffisamment éclairées, y compris la nuit	Une personne qualifiée est responsable de la gestion des déchets biomédicaux de l'établissement de soins	Conteneurs / bacs de collecte des déchets fonctionnels (scellés, couverts, étiquetés) sont installés pour chaque type de déchets de santé (infectieux, non infectieux, tranchants) à proximité immédiate de tous les points de production de déchets	Les déchets sont triés correctement dans toutes
Indica		25	26	27	28

Indic	Indicateur à améliorer	Status	Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)	Délais d'éxecution	Sui	ivi de l'e	Suivi de l'execution
	les unités produisant des déchets		Acquérir des boites de sécurité	Boites de sécurité	Boites de sécurité disponible mais uniquement pour le service PEV	District, Help	T1 2022	×		Assurer de façon continue et en fonction de disponibilité à traver le PEV
			Acquérir des poubelles	Poubelles	Poubelles disponible mais pas en quantité suffissante	District, Help	T1 2023	×		Partiellement pris en compte dans la dotation Help
			Former les agents de santé sur la GDBM	Néant	tout	ICP, autres agents	immédiat	×		intégré à la formation PCI
			Acquérir des sachets poubelles selon les codes couleurs	Néant	tout	ICP, autres agents	immédiat	×		Partiellement pris en compte dans la dotation Help
29	Une fosse d'enfouissement/décharge clôturée (pour le CSPS) ou un service municipal d'enlèvement des ordures (pour les CMA, CHM, CHU) fonctionnel est disponible pour l'enlèvement des déchets non infectieux (non dangereux/tout	Moyen	Construire une decharge controler	Financières	Néant	HELP, Mairie et autres parténaires	fin septembre 2022		×	Absence de ressources

Indic	Indicateur à améliorer	Status	Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Responsables de la mise en ceuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)	Délais d'éxecution	Suiv	/i de l'¢	Suivi de l'execution
30	Élimination sûre des déchets infectieux et tranchants, fosse placentaire (Incinérateur fonctionnel et d'une capacité suffisante ou technologie de traitement alternative pour le traitement de l'élimination sûre des déchets infectieux et tranchants)	Mauvais	Construire un incinérateur de type MOFOR	Financières	Néant	HELP, Mairie et autres parténaires	fin septembre 2022		×	Absence de ressources
31	Les déchets dangereux et non dangereux sont stockés séparément avant d'être traités/ éliminés ou évacués	Mauvais	Construire un site de stockage des DBM	Financières	Néant	HELP, Mairie et autres parténaires	fin septembre 2022		×	Absence de ressources
32	L'approvisionnement énergétique est suffisant pour faire fonctionner l'incinérateur ou les autres méthodes d'élimination des déchets	Mauvais	Acquérir des panneaux solaires pour renforcer la source d'energie	Financières, Matérielles(panneaux solaires, Battéries)	existence d'une installation solaire insuffisante	HELP, Mairie, COGES et autres PTF	fevrier 2022		×	Absence de ressources
33	Tous les déchets infectieux stockés dans une zone protégée (Local clos, aéré, à même de mettre lesdits déchets à l'abri des intempéries, des animaux et des insects) et traités dans un délai de sécurité	Mauvais	Construire un site de stockage des DBM	Financières	Néant	HELP, Mairie et autres parténaires	fin septembre 2022		×	Absence de ressources

Suivi de l'execution		Absence de x ressources	Absence de x ressources	Les étapes de la gestion des DBM sont disponibles et affichées
ng				×
Délais d'éxecution		Fin 2022	fevrier 2022	immédiat
Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)		Commune, COGES, Help, atres PTF	ICP, COGES	ICP, District
Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)		Néant	espace	humaines, matérielles
Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)		Ciment, sable, fer, ouverture, gravier, moellon	main d'œuvre	Directives,
Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)		Construire une fosse destinée à la gestion des déchets anatomiques pathologiques	Réaliser une fosse pour recueillir et éliminer les cendres d'incinération	Elaborer un protocole SOP et l'appliquer pour la gestion des dechets biomédicaux
Status		Mauvais	Mauvais	Mauvais
Indicateur à améliorer	(généralement le même jour)	Les déchets anatomiques et pathologiques sont stockés dans une fosse destinée aux déchets pathologiques et aux placentas, sont incinérés dans un four crématoire ou sont remis aux parents	Une fosse destinée aux cendres est disponible pour éliminer les cendres d'incinération	Le protocole ou la procédure opérationnelle standard (SOP) pour la bonne gestion et le tri des déchets biomédicaux est
Indica		34	35	36

Indic	Indicateur à améliorer	Status	Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)	Délais d'éxecution	3 /	Suivi de	Suivi de l'execution	
37	Des équipements de protection adaptés (gants en latex ou en nitrile, gants ménagers, lunettes de sécurité, bottes en caoutchouc, tabliers et masques de protection) sont mis à la disposition de tous les membres du personnel chargés du traitement et de l'élimination des déchets	Moyen	Acquérir des équipement de protection adaptés en nombre suffisant et les mettre à la disposition du personnel chargé de gestion des déchets	financieres	matériel existent mais insuffisant	Mairie, COGES, HELP	fin janvier 2022	×		Dotation Help	Нер
38	Les boues de vidanges sont entierement confinées pour une vidange et un traitement bultérieur hors site ou entierement confiné et traité sur site	Mauvais	aménager une fosse permettant de recueillir toutes les boues de vidange pour traitement	financieres, Matérielles, Humaines	espace	Mairie	Fin Septembre 2022		×	Absence de ressources	de
39	Les déchets non dangéreux recyclable sont triés et envoyés aux usines de recyclage municipal	Mauvais	Construire une usine de recyclage des déchets non dangéreux	financieres, Matérielles, Humaines	espace,	Mairie et PTF	Fin Septembre 2022		×	Absence de ressources	de es
No	,			Hygiène							

teur à c	Indicateur à améliorer	Status	Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles,	Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)	Délais d'éxecution	Suin	ıi de l'o	Suivi de l'execution
Stations de lavage des mains fonctionnelles disponibles pour les patients, les visiteurs et personnel à tous les poir d'entrée et dans les zone de service à chaque poin de soins (en particulier dans les salles d'attente, les salles de triage, les salles d'examen et les zones de retrait des EPI)	Stations de lavage des mains fonctionnelles disponibles pour les patients, les visiteurs et le personnel à tous les points d'entrée et dans les zones de service à chaque point de soins (en particulier dans les salles d'attente, les salles de triage, les salles d'examen et les zones de retrait des EPI).	Moyen	Aquérir et Installer 05 dispositifs de lave-main fonctionnels avec des désinfectants pour les mains dans chaque point d'entrée et de soins(salles d'attente, salles de triage, les salles d'examen et les zones de retrait des EPI)	Matérielles, financières	présence de dispositifs de lave mains disponible non fonctionnel	ICP, COGES, District, Mairie, HELP	fevrier 2022	×		Dotation Help
Les espaces extérieurs d l'établissement de soins sont correctement clôturés et sont globalement propres (exempts de déchets solides, d'eaux stagnant de fèces humaines ou animales à l'intérieur et autour de l'enceinte).	Les espaces extérieurs de l'établissement de soins sont correctement clôturés et sont globalement propres (exempts de déchets solides, d'eaux stagnantes, de fèces humaines ou animales à l'intérieur et autour de l'enceinte).	Mauvais	Cloturer le CSPS de KOUMBARA	Financières	Néant	Mairie et PTF	Fin Septembre 2022		×	Absence de ressources
L'alimentation électriq est suffisamment puissante pour faire fonctionner l'éclairage général, qui permet la bonne prestation des s de santé, y compris du la nuit	L'alimentation électrique est suffisamment puissante pour faire fonctionner l'éclairage général, qui permet la bonne prestation des soins de santé, y compris durant la nuit	Mauvais	Acquérir des panneaux solaire pour renforcer la source d'energie	Financières, Matérielles(panneaux solaires, Battéries)	existence d'une installation solaire insuffisante	HELP, Mairie,COGES et autres PTF	fevrier 2022		×	Absence de ressources

Indic	Indicateur à améliorer	Status	Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)	Délais d'éxecution		Suivi	de l'e	Suivi de l'execution
43	Les sols, les murs et les surfaces de travail horizontales sont lavable et semblent propres	Mauvais	Refectionner l'intérieur des salles de soins (sols, les murs et les surfaces de travail)	materielles, Humaines	une personne responsable du nettoyage	ICP, COGES	Immédiat			×	Absence de ressources
44	Du matériel de nettoyage approprié et en bon état (produits détergents, serpillières, seaux, vadrouille, chiffons de nettoyage etc.) est disponible	Moyen	Acquérir du matériel de nettoyage approprié et bien les entretenir	Financières, Matérielles(Kits de nettoyage)	quelques matériels(balais, serpillères) mais insuffisant	ICP, COGES, HELP, Mairie	Fin janvier 2022	×		<u> </u>	Dotation Help
45	Des équipements de protection individuelle (EPI) sont mis à la disposition de tous les membre du personnel chargé du nettoyage et de l'élimination des déchets (gants résistants, lunettes de sécurité, bottes en caoutchouc, tabliers et masque)	Moyen	Acquérir et doter d'EPI le personnel chargé de nettoyage et de gestion des déchets	Financières, Matérielles(EPI en nombre suffisant)	existence d'EPI incomplet	ICP, COGES, HELP, Mairie	Fin février 2022	×			Dotation Help

Suivi de l'execution	Intégré dans la formation Pci	Partiellement pris en compte dans la dotation Help
Suivi de		
	×	×
Délais d'éxecution	Fin février 2022	Fin Janvier 2022
Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)	HELP, DSN	ICP, COGES
Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Formateurs,	le personnel existe
Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Humaines (personne qualifiée), formateur	Registres, Humaines
Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Former le personnel de nettoyage sur les procédures correctes de nettoyage et de désinfection et l'autosurveillance	mettre en place un registre de suivi de l'approvisionnement regulier en équipements et l'utilisation des matériels liés à la prévention et au contrôle des infections (gants et les équipements de protection
Status	Mauvais	Mauvais
Indicateur à améliorer	Il y a un personnel de nettoyage adéquat, formé et peut démontrer les procédures correctes de nettoyage et de désinfection et l'autosurveillance (par exemple les temps de contact pour les différents produits, l'utilisation correcte de l'EPI (y compris l'enfilage et le retrait) et l'autosurveillance des symptômes. Ils connaissent la procédure à suivre s'ils développent des symptômes)	Un mécanisme de suivi de l'approvisionnement en équipements et l'utilisation des matériels liés à la prévention et au contrôle des infections (tels que les gants et les équipements de protection) est disponible pour éviter les ruptures de stock
Indic	46	47

Indic	Indicateur à améliorer	Status	Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)	Délais d'éxecution	Sui	vi de l'	Suivi de l'execution
48	L'établissement dispose d'un service de buanderie fonctionnel, avec des aires de lavage et de séchage appropriées, pour laver les draps de lit à chaque changement de patient	Mauvais	Construire et équiper une buandérie	Matérielles(savon, désinfectants, draps, mustiquaires), Financière, Humaines	Espace	ICP, COGES, District, Mairie	Fin avril 2021		×	Absence de ressources
49	L'établissement dispose d'une ventilation naturelle suffisante et si le climat le permet, de larges fenêtres ouvrantes, de lucarnes ou d'autres ouvertures pour optimiser la ventilation naturelle	Moyen	Construire une nouvelle salle adaptée	Financières, Matérielles(fenêtre, ventilateur, lits)	Salles non adaptées	Mairie et PTF	Fin Septembre 2022		×	Absence de ressources
50	Les provisions et les plats préparés sont protégés des insectes, notamment des mouches, et des rats	Mauvais	Construire un espace protégés de mouches, insectes, rat pour les provisions et les plats	Financière	Espace	Mairie	fin juin 2022		×	Absence de ressources
51	Les lits des patients sont séparés de 2,5 m du centre d'un lit à un autre et chaque lit n'est attribué qu'à un seul patient	Mauvais	Construire des salles d'hospitalisation et acquérir des lits pour permettre de les espacer de 2,5m pour chaque patient	Financières	lits en nombre insuffisant, salles non adaptées	Mairie	Fin Septembre 2022		×	Absence de ressources
No	Gestion									

Indic	Indicateur à améliorer	Status	Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)	Délais d'éxecution	ns	ivi de l	Suivi de l'execution
52	Le processus WASH FIT ou tout autre plan de gestion ou d'amélioration de la qualité a été adopté par l'établissement, est appliqué et suivi de manière régulière	Mauvais	Elaborer un plan de gestion ou d'amélioration de la qualité au sein du CSPS, l'appliquer et le suivre régulièrement	Directives,	Humaines	ICP, COGES, DRS, DSN, HELP	Immédiat	×		intégré au plan d'action annuel du CSPS
53	Un plan budgétaire annuel a été adopté par l'établissement et intègre des financements suffisants pour financer les infrastructures, services et personnel WASH et l'approvisionnement continu des articles WASH (produits d'hygiène des mains, petites fournitures de réparation des tuyaux, des toilettes, etc.) afin de répondre aux besoins de l'établissement	Mauvais	Elaborer un plan budgétaire annuel pour financer les infrastructures, services et personnel WASH et l'approvisionnement continu des articles WASH	Humaines(Personnel WASH suffisant); matérielles (Articles WASH suffisant tels que gel hydro alcoolique, savon), maintenance en continu des infrastructures WASH, Directives	Humaines	ICP, COGES, DRS, DSN, HELP	Fin Janvier 2022		×	Absence de ressources
54	Un diagramme actualisé de la structure de gestion de l'établissement est lisible et clairement visible	Mauvais	Mettre à jour et afficher l'organigramme de la structure de gestion du CSPS	Humaines	Humaines	ICP, COGES	Fin février 2022	×		

Indic	Indicateur à améliorer	Status	Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)	Délais d'éxecution		Suivi	de l'e)	Suivi de l'execution
55	Des agents d'entretien et des agents de maintenance des installations WASH formés sont déployés dans l'établissement	Mauvais	Recruter et former au moins deux agents pour l'entretien du CSPS en WASH	Filles et garcons de salle pour l'entretien des installations	Existence d'un point focal WASH	COGES, PTF , HELP	Fin mars 2022	×			intégré à la formation sur la PCI
56	Un protocole d'exploitation et d'entretien des installations, y compris d'achat des fournitures WASH, est visible, clair et mis en œuvre	Mauvais	Elaborer et mettre en application un protocole d'exploitation et d'entretien des installations	Humaines(responsable d'installation), matérièlles(kits d'entretien), Financières(motivation)	Humaines	COGES, PTF , HELP, DRS, DSN	Fin mars 2022		×	, -	Absence de ressources
57	Les nouveaux membres du personnel soignant reçoivent une formation sur l'hygiène hospitalière, y compris le WASH, la prévention et au contrôle des infections dans le cadre de leur programme d'orientation	Mauvais	Former les nouveaux agents sur la PCIAS	Matériels de protection en quantité suffisants, formateurs, appui financier et technique de HELP	Matériel de protection individuel (Blouse, gants, sabot) existe mais en quantité insuffisante, Formateurs	ICP, Point Focal WASH	En continu	×		+ -	intégré à la formation sur la PCl
58	L'établissement dispose et met en œuvre un plan de formation sur l'hygiène	Mauvais	Elaborer et appliquer un plan de formation sur l'hygiène hospitalière	Humaines (Appui technique de HELP),	les agents du CSPS sont disponibles et motivés	DRS, DSN, HELP	Fin Janvier 2022	×			

Indic	Indicateur à améliorer	Status	Interventions requises (Préciser quoi ainsi que la quantité qu'il faut pour atteindre le minimum standard)	Les ressources nécessaires Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Ressources déjà disponibles au niveau de la structure Préciser les types de ressources (Financières, Materielles, Humaines ect)	Responsables de la mise en œuvre (Préciser les personnes et institutions qui vont assurer la mise en œuvre des travaux)	Délais d'éxecution		Suivi de	Suivi de l'execution
	hospitalière, y compris le WASH		Mettre en place un comité PCIAS	Ressources humaine, Appui technique de HELP, outils	Ressources humaine	DRS, DSN, HELP	Fin Janvier 2022	×		
59	L'établissement réalise une enquête de satisfaction sur l'hygiène hospitalière y compris le WASH ou recueille les opinions des utilisateurs par les boîtes à idées.	Mauvais	Réaliser une fois par an une enquete de satisfaction sur l'hygiène hospitalière;	Financières, Humaines	personnel de l'établissement disponible	ICP, autres agents, Help, DSN	Fin Janvier 2022	×		Une enquête est réalisée mais non documentée
09	Des politiques et des pratiques visant à améliorer la sécurité au travail de nettoyeurs et des agents chargés des déchets médicaux sont disponibles et mise en œuvre	Mauvais	Elaborer et mettre en œuvre une politique/pratique visant à améliorer la sécurité au travail des agents chargés du nettoyage et de la gestion des déchets.	Directives	Néant	DRS; ECD; COGES	févr-22		×	Directives nationales en cours
61	Il ya une politique/charte de sécurité des patients au niveau de l'établissement pour amélorer la qiualité des soins qui est à jour et opérationnelle	Mauvais	Elaborer et mettre en œuvre une charte pour assurer la sécurité des patients	Humaines(appui technique de HELP)	RAS	ICP,HELP, DRS, DSN	Fin Janvier 2022		×	Directives nationales en cours
62	Un plan d'intervention en cas d'urgence est en place budgetisé est mis à jour régulièrement	Mauvais	Elaborer et mettre regulièrement à jour un plan d'intervention en cas d'urgence	Directives, financières	Néant	DRS, DSN, COGES	Fin mars 2022		×	Directives nationales en cours

5-Recommandations

5.1 Volet Eau

- Acquérir un dispositif de stockage d'eau de 3m3 pour un stockage supplémentaire et garantir la disponibilité de l'eau à tout moment dans le CSPS de Koumbara;
- Assurer une inspection sanitaire de la qualité de l'eau
- Assurer un control semestriel de la qualité de l'eau
- Acquérir des lampes solaires pour l'éclairage des douches existantes
- Contrôler chaque semestre la qualité de l'eau
- Acquérir des panneaux solaires pour renforcer la source d'énergie;
- Poursuivre les sensibilisations des usagers de la formation sanitaire sur les bonnes pratiques en matière de gestion d'eau;

5.2 Volet assainissement

- Construire un vidoir dans la salle
- Construire une fosse septique raccordée à la salle d'accouchement; une fosse septique raccordée à la salle de pensement du dispensaire
- ▶ Réaliser des caniveaux pour drainer les eaux grises
- Construire une aire de lavage équipée de hangar et de dispositif de séchage
- Acquérir 3 chariots pour le transport des DBM
- Construire une décharge contrôlée
- Construire un incinérateur de type MOFOR
- Construire un site de stockage des DBM
- Acquérir des panneaux solaires pour renforcer la source d'énergie
- Construire un site de stockage des DBM
- Construire une fosse destinée à la gestion des déchets anatomiques pathologiques
- Réaliser une fosse pour recueillir et éliminer les cendres d'incinération
- Aménager une fosse permettant de recueillir toutes les boues de vidange pour le traitement
- Construire une usine de recyclage des déchets non dangereux

 Former les nouveaux agents chargés de la gestion des déchets

5.3 Volet hygiène

- Acquérir des panneaux solaires pour renforcer la source d'énergie
- Réfectionner l'intérieur des salles de soins (sols, les murs et les surfaces de travail)
- Construire et équiper une buanderie
- Construire un espace protégé de mouches, insectes, rats pour les provisions et les plats
- Construire des salles d'hospitalisation et acquérir des lits pour permettre de les espacer de 2,5m pour chaque patient
- Assurer une dotation continue en dispositifs de lave-main et EPI
- Acquérir des panneaux solaires pour renforcer la source d'énergie
- Assurer la dotation continue du matériel de nettoyage;
- Mettre en place un protocole de nettoyage ;

5.4 Volet Gestion du centre et la prévention contrôle des infections

- ► Elaborer un plan budgétaire annuel pour financer les infrastructures, services et personnel WASH et l'approvisionnement continu des articles WASH
- Élaborer et mettre en application un protocole d'exploitation et d'entretien des installations
- ▶ Elaborer et mettre en œuvre une politique/pratique visant à améliorer la sécurité au travail des agents chargés du nettoyage et de la gestion des déchets.
- Elaborer et mettre en œuvre une charte pour assurer la sécurité des patients
- ► Elaborer et mettre régulièrement à jour un plan d'intervention en cas d'urgence
- ► Former les nouveaux agents sur la PCI et le WASH
- ► Construire et équipé une maternité complète
- Construire et équiper un dispensaire
- ▶ Clôturer le CSPS

Annexes 1

1. Photo 1

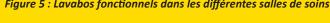
















Annexes 2

1. Liste des évaluateurs

NOM – PRENOMNS	FONCTION	N° TELEPHONE	MAIL
NIKIEMA Paul	Spécialiste WASH	70 85 62 60	Paul.nikiema@help-ev.de
ZINA T. Mady	Représentant DRS/BMHN	70 32 02 84	zinamady@yahoo.fr
Dr Koabié BAKOUAN	MCD/DS Nouna	72048200	koabibakouan@yahoo.fr
OUEDRAOGO Daouda	RPS/DS NOUNA	70 81 88 57	Ouedraogod481@gmail.com
KABORE Rafiatou	Représentante DPEA/NOUNA	70 96 22 75	Kaborerafia03@gmail.com
OUEDRAOGO Harouna	Point focal eau assainissement/MAI RIE NOUNA	70 14 41 19	

2. Documents d'Evaluation

- ► Fiche d'Evaluation WASH FIT dans les Structures de Soins ;
- ► Fiche d'Observation WASH FIT ;
- ▶ Plan d'Action WASH







