



**World Health
Organization**

REGIONAL OFFICE FOR

Africa

3ème Réunion Régionale de la Communauté de Pratique
FPP intégrée à la SMNI/Nutrition, 18 au 19 Mai 2022,
Lomé, Togo

Crises sécuritaire & sanitaire :

Orientations pour une gestion intégrée

Dr Tarcisse Elongo L.,

Conseiller Régional en charge des SSP au sein de l'Unité « Prestations des services intégrés »,

Groupe organique, Assistante de la Directrice Régionale,

AFRO RO, Brazzaville

18 Mai 2022

Contacts : elongol@who.int & WhatsApp:

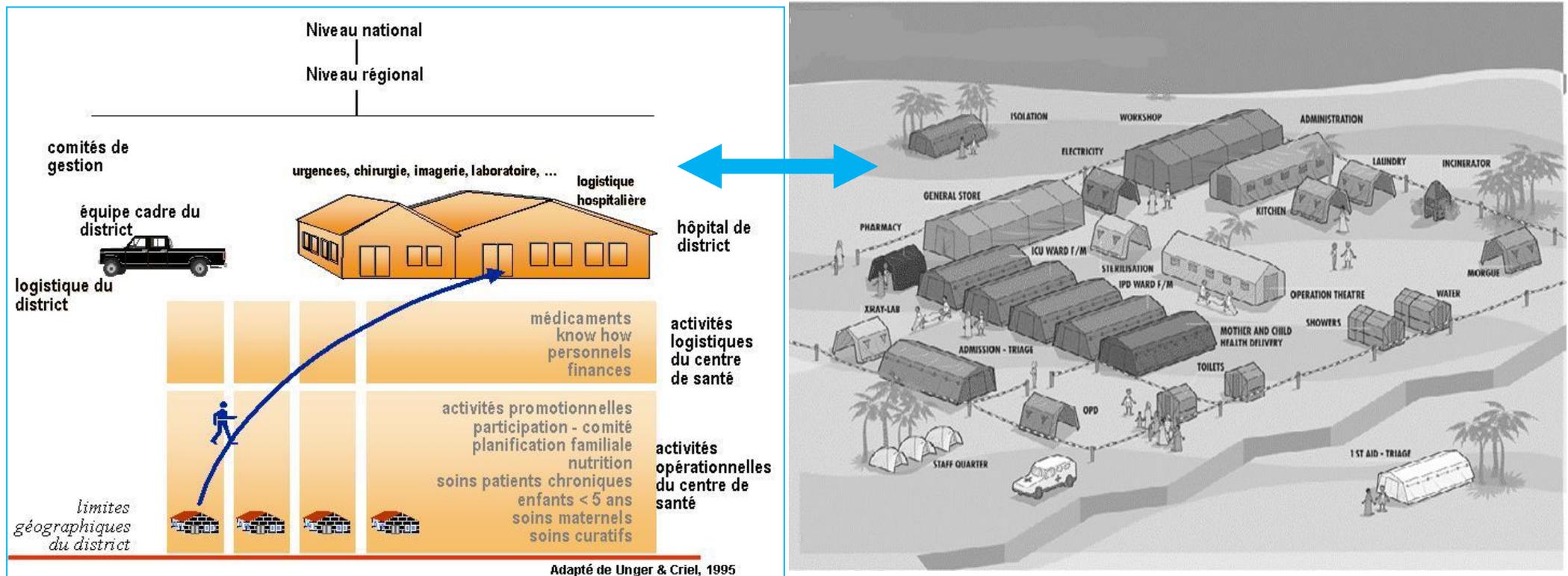
+242068756616

Contenu

- ❑ Prestations des services en situation stable et pendant une crise,
- ❑ Impact de la crise sur la population & prestation des services,
- ❑ SSP & urgences – opportunités pour l'action

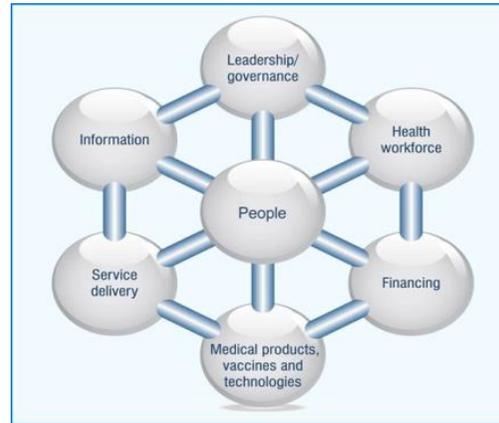
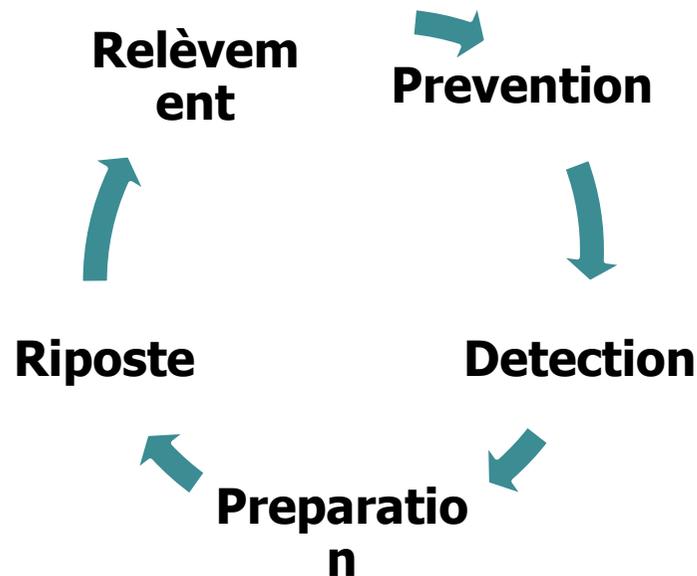
Prestations des services en situation stable et pendant une crise

(1/2)

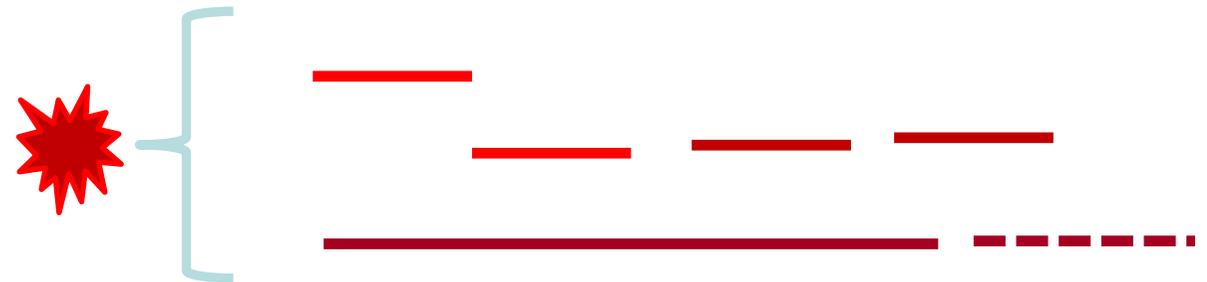


- Une réponse adéquate aux besoins de la communauté,
- Paquets de services essentiels (promotionnel, préventive, curatif, réhabilitationnel & palliatif), qualité des soins,
- Soins complets et continus,
- **Accessibilité et équité** (centrée sur les personnes),
- Autonomiser les personnes et les communautés pour un engagement efficace

Service delivery in stable situation VS during a crisis (2/2)



Maturité des systèmes et services de santé nationaux/locaux ... nécessaire



- Agenda de l'équipe en charge des Urgences,
- Nécessité d'un **travail conjoint** avec les responsables du développement des systèmes et services?

- Crise aiguë limitée dans le temps,
- Crise récurrente...
- **Crise chronique ou situation prolongée** (situation humanitaire)

Impact de la crise sur la population & prestation des services

Chaque urgence est **spécifique à son contexte**

:

- Gravité de l'aléa, capacité du pays et de la communauté affectés à gérer les risques,
- Niveau de **vulnérabilité préexistante** du populations touchées.



- **déplacement/population,**
- destruction de maisons, d'hôpitaux, de centres de santé, d'autres bâtiments,
- **appauvrissement/communautés,**
- pas de fonctionnalité du gouvernement local (parfois),
- Profil pathologique spécifique (maladies non transmissibles, traumatisme, maladie mentale, ...),
- exacerbation de problèmes de santé préexistants (maladies chroniques, etc.),
- **Demande excessive de soins,**
- **Moins d'engagement communautaire,**
- **Manque de données (fiabilité pour celles disponibles ?),**

Impact de la crise sur la population & prestation des services

Réponse aux besoins en situation normale



Effet de la crise sur les populations

Quelle approche dans les prestations des service (équité + qualité)

- Formations sanitaires
- Réseau des ASC
- Paquet des services essentiels**

Soins cliniques individuels



Services de programmes avec cibles spécifiques



Service communautaire/famille

- Pas de déplacement des populations,
- Installation dans les écoles ou églises/mosquées ou autres batiments ou camps



- Définition **d'un paquet de services de base** ou continuer avec le paquet des services avant la crise,
- Organisation des services selon l'ampleur de la crise et **l'insécurité y relative**,
- Stratégie **fixe**,
- Stratégie **mobile** (ponctuelle ou durable),
- Visites ménages/localités** (ASC & volontaires),
- Mécanismes **d'assurance qualité** (briefing, supervisons, revues périodiques..),
- Documenter** les bonnes pratiques et leçons apprises,
- Echanges inter localités



3 Composantes interdépendantes et synergiques :

- 1) Services de santé intégrés mettant l'accent sur les soins primaires et les fonctions essentielles de santé publique,
- 2) Autonomisation des personnes et des communautés autonomes,
- 3) Politique et actions multisectorielles



✓ **Orienter les systèmes de santé vers les soins de santé primaires et renforcer la gestion des risques d'urgence**

- Les activités de sécurité sanitaire sont principalement concentrées au niveau des structures et institutions nationales et centrales.
- Nécessité de **reconnaître et d'inclure les SSP** dans les politiques, plans et programmes nationaux de **gestion des risques d'urgence sanitaire**.
- Les responsables des soins primaires doivent être inclus dans les mécanismes de **planification et de coordination** pour la gestion des urgences sanitaires à tous les niveaux



✓ **Se concentrer sur les communautés, les individus et les familles pour améliorer les soins de santé**

- Approche toujours centrée sur les personnes,
- Les communautés locales en tant que **cosignataires** de la prestation de services et d'autres solutions
- Communication proactive pour éviter la désinformation
- Renforcement des capacités des RHS de la première ligne sur la préparation et la réponse,



✓ **Améliorer les investissements financiers, les infrastructures, les réseaux d'information et d'approvisionnement**

- Assurer la **disponibilité des fonds** (programmes de routine et d'urgence) pour le renforcement des capacités, le déploiement d'urgence, l'approvisionnement ...),
- **Flexibilité du financement externe et national** pour développer la capacité des soins de santé primaires.
- Équipements requis : **lits (hôpital et autres); oxygène**, diagnostic, logistique (transport, TICs, ...etc..
- **Mécanismes de paiement durables des prestataires** pour assurer un accès facile aux personnes affectées (détecter et traiter les cas suspects de manière précoce) et la continuité des services (programmes de routine)

SSP & urgences -opportunités pour l'action (3/3)



- ✓ **Améliorer les investissements financiers, les infrastructures, les réseaux d'information et d'approvisionnement**
 - Certains aspects restent cruciaux : énergie, approvisionnement en eau, assainissement et la gestion des déchets,
 - Gestion efficace de la chaîne d'approvisionnement, avec des stocks prépositionnés de biens essentiels (EPI, matériel de diagnostic, fournitures médicales),
 - Systemes fonctionnels d'information stratégique sur la santé et réseaux de surveillance épidémiologique
 - Évaluations de routine et ad hoc des établissements de soins primaires/bureaux de santé de district.
- ✓ **Garantir la qualité des soins - pour encourager une plus grande utilisation des services**
 - PCI : Prévention et contrôle des infections (y compris l'eau, l'assainissement et l'hygiène),
 - Utilisation de normes ou de protocoles cliniques, surveillance de la qualité.
 - Un leadership efficace et le partage de ce qui est appris sont au cœur de ces efforts.





À la recherche de nouvelles façons de travailler

- @ Les activités de réponse ne doivent pas nuire aux systèmes de santé existants,
- @ **Normalement**, un système de santé devrait sortir renforcé après une réponse efficacement menée **mais...**
- @ La réponse humanitaire nationale et internationale conjointe sera davantage efficace et efficiente **lorsqu'elle sera intégrée aux systèmes de santé locaux**,
- @ Les **approches collaborative et coordonnée** reste cruciale pour l'efficacité de chaque réponse et des mesures de relèvement,
- @ **Plateformes fonctionnelles** (International Health Partnership for UHC2030 et Health Cluster) utilisant la collaboration multipartite dans les actions concernant le **développement et l'action humanitaire** afin d'accélérer les progrès vers la couverture sanitaire universelle.

Some sounds from Astana, October 2018

спасибо 谢谢
GRACIAS 谢谢
THANK YOU
ありがとうございました MERCI
DANKE धन्यवाद
شُكراً OBRIGADO

Contributions...

ISD/PHC TEAM

- Pierre Claver KARIYO,
- Gertrude AVOTRI,
- Hyppolite KALAMBAY