



**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:

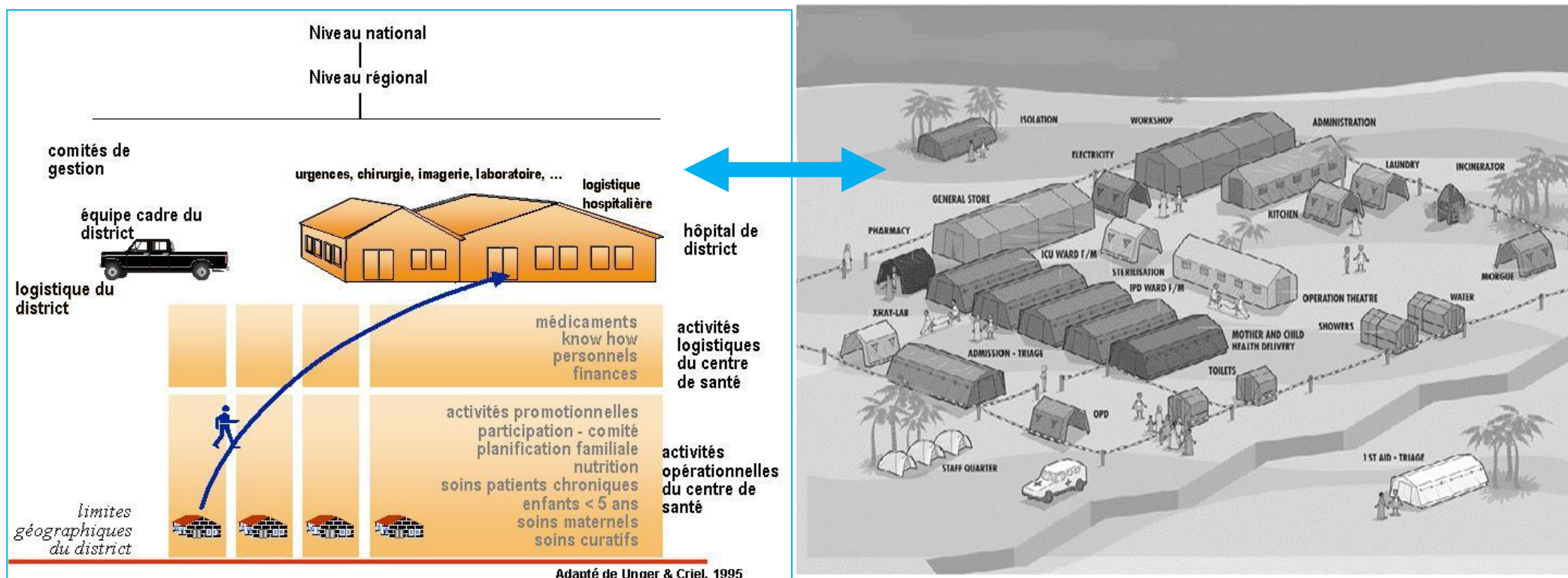
+242068756616

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

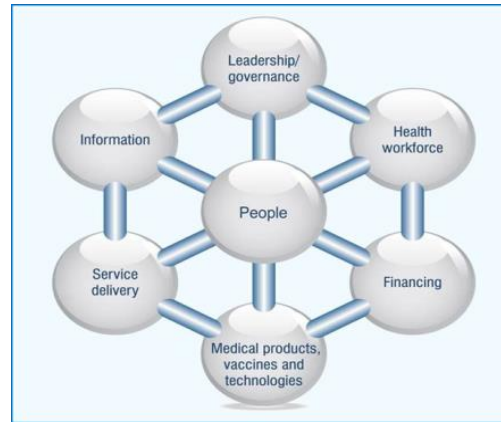
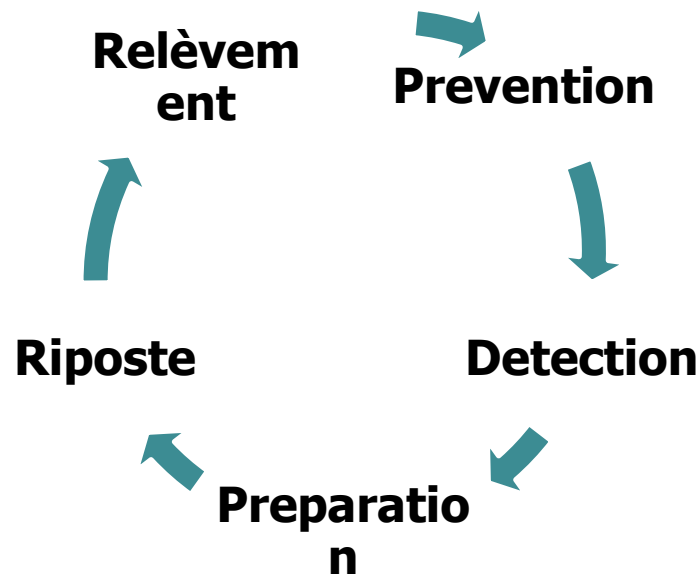
Prestations des services en situation stable et pendant une crise

(1/2)

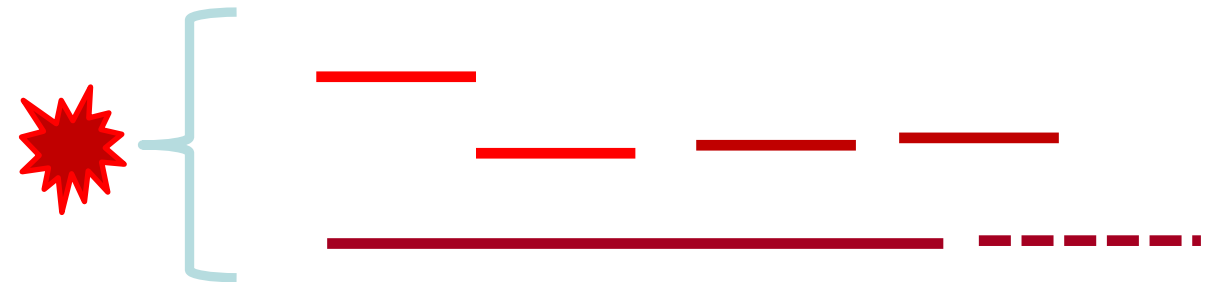


- Une réponse adéquate aux besoins de la communauté,
- Paquets de services essentiels (promotionnel, préventive, curatif, réhabilitationnel & palliatif), qualité des soins,
- Soins complets et continus,
- **Accessibilité et équité** (centrée sur les personnes),
- Autonomiser les personnes et les communautés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



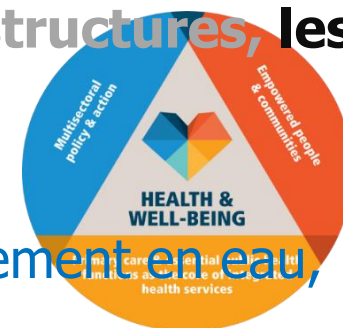
✓ **Améliorer les investissements financiers, les infrastructures, les réseaux d'information et d'approvisionnement**

- 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 des efforts





Some sounds from Astana, October 2018

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.

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