

# All systems go

## Africa

L'approche WASH FIT, un moyen sûr de renforcer les systèmes WASH dans les établissements de soins de santé (ESS) du district de Kabarole, en Ouganda.

Mary Concepta Ayoreka- Regional WASH Officer

Martin Watsisi- Regional WASH Advisor

IRC Ouganda

19-21 Octobre 2022



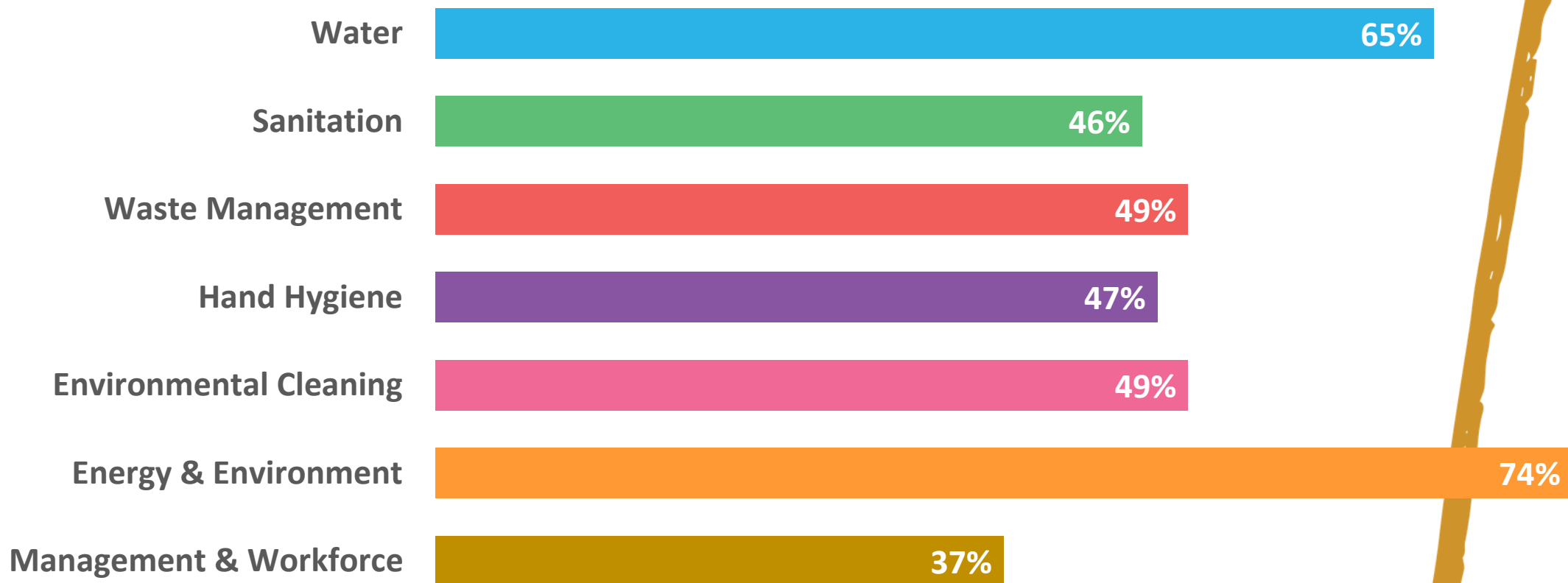
# Contenu

1. Introduction
2. Situation WASH dans les ESS- Kabarole
3. WASH FIT
4. L'approche WASH FIT dans les 5 ESS modèles de Kabarole
  - Objectif
  - Approche
  - Résultats
  - Réalisations
  - Défis
  - Leçons et mise à l'échelle
5. Conclusion et recommandations

## Introduction.

- ❑ De mauvais services WASH sont associés à un risque accru de contracter des infections nosocomiales et à une utilisation limitée des services de santé.
- ❑ En Ouganda, les services WASH dans les ESS sont encore insuffisants. 21% de tous les ESS ont un accès limité à l'hygiène des mains.
- ❑ 1/9 des ESS du district de Kabarole mènent des activités de conformité à l'hygiène des mains.

Lors de l'évaluation WASH FIT de janvier 2022, les établissements du district de Kabarole ont obtenu les meilleurs résultats dans les domaines de l'énergie et de l'environnement et de l'eau, et les plus faibles dans le domaine de la gestion et de la main-



Évaluations à l'aide du formulaire électronique mWater et du paquet papier de " formulaires d'inspection WASHFIT " par l'équipe WASH FIT du district.

# Statut suite...

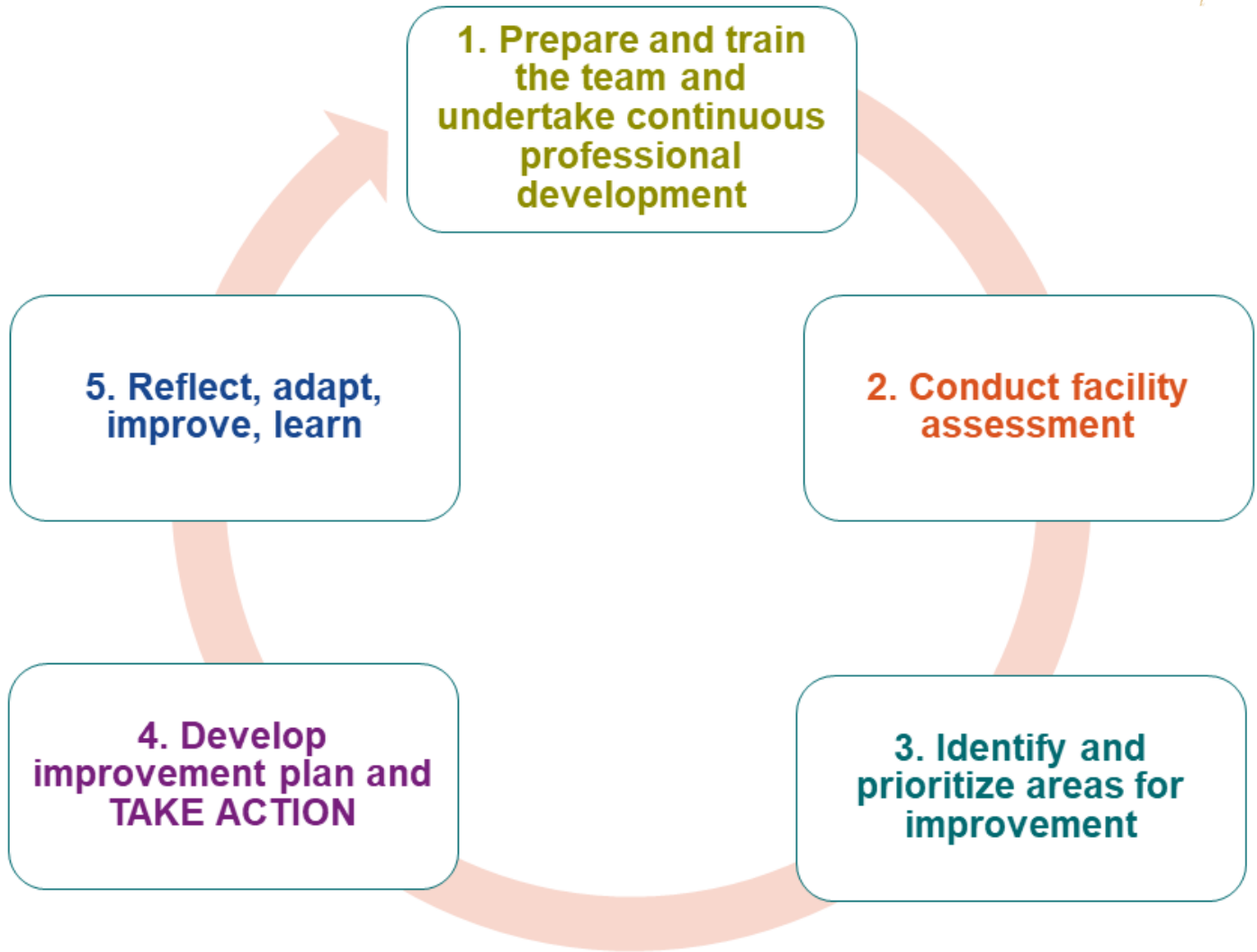
- ❑ Le renforcement des systèmes WASH des ESS est essentiel pour améliorer et accroître l'accès à des soins de santé de qualité.
- ❑ Des éléments clés tels que la capacité institutionnelle, le suivi, la planification, la fourniture d'infrastructures et l'apprentissage ont été soutenus afin de créer une rotation rapide du système WASH dans les ESS de Kabarole.

# WASH FIT.



- ❑ Outil d'amélioration des installations d'eau, d'assainissement et d'hygiène - Guide pratique pour améliorer la qualité des soins par le biais du programme WASH dans les ESS.
- ❑ Principaux aspects abordés : l'eau, l'assainissement, l'hygiène des mains, le nettoyage de l'environnement, la gestion des déchets de soins de santé et certains aspects de la gestion de l'énergie, des bâtiments et des installations.

# Cadre et tâches du WASH FIT



# Utilisation de l'approche WASH FIT dans les 5 ESS modèles

- ❑ En août 2021, cinq centres de santé à fort volume, fournissant des services de base aux patients internes et externes dans le district de Kabarole, ont été sélectionnés pour être transformés en installations WASH et PCI modèles.
- ❑ Les ESS comprennent : Kicwamba, Mugusu, Kaswa, Kijura et Ruteete HC IIIs.
- ❑ Ils sont stratégiquement situés pour servir de centres d'apprentissage pour les ESS voisins afin d'assurer l'adoption et la mise à l'échelle des interventions WASH appropriées.
- ❑ L'IRC a dirigé le pilotage et le déploiement, et a pratiquement guidé la mise en œuvre du FIT WASH



# Objectif de la mise en œuvre de l'approche FIT WASH

Objectifs spécifiques :

- Renforcer la capacité de l'équipe sanitaire du district et du personnel des ESS à générer des données WASH régulières et opportunes pour le suivi des services WASH et systématiser le processus de gestion des services WASH.
- Déterminer l'impact des interventions de WASHFIT sur l'amélioration des services WASH/PCI dans les ESS du district de Kabarole.
- Explorer l'acceptabilité de WASHFIT dans le cadre de la formation des cinq ESS modèles.

# Approche.

## • Formation des formateurs et formation d'équipes FIT WASH :

L'IRC, en partenariat avec le CDC, a formé six membres de DHT (facilitateurs WASH FIT de DHT) sur la méthodologie WASH FIT, qui ont finalement soutenu la création et l'orientation des équipes WASH FIT de l'établissement, comprenant le responsable, la personne focale PCI, le technicien WASH, un membre du Comité de gestion de l'unité de santé et le personnel d'entretien/nettoyage.

## Evaluation des établissements

Les équipes ont ensuite procédé à des évaluations de base des « établissements en utilisant des outils d'évaluation WASH FIT modifiés qui se concentrent sur 7 domaines.



L'équipe WASH FIT de Kijura évalue la fonctionnalité d'une installation de lavage des mains près des latrines.

# Approche suite



- Les données obtenues ont été utilisées pour identifier et hiérarchiser les domaines à améliorer.
- Cinq plans d'amélioration des installations (réalisables) ont été élaborés pour guider les actions visant à combler les lacunes prioritaires dans chaque domaine. Le plan d'amélioration comprenait des plans à court, moyen et long terme.
- Action : Les équipes des installations ont exécuté les activités d'amélioration conformément à leurs plans respectifs.
- Des suivis ont été effectués pour mettre à jour les plans d'amélioration et les évaluations WASH FIT de ces ESS modèles ont été achevées en février 2022.



Les équipes WASHFIT sont formées et orientées sur l'approche WASHFIT à Kichwamba HCIII.

Photos by Mary IRC



Quelques facilitateurs WASHFIT (l'inspecteur sanitaire du district et le mentor PCI) guidant l'équipe WASH FIT à Ruteete HCIII pour dessiner les plans d'amélioration de l'établissement.

# Approche suite



- Des tests t d'échantillons appariés ont été utilisés pour comparer les scores moyens de base et de suivi pour les 7 domaines du WASH FIT dans les cinq ESS.
- Cette analyse a été complétée par un examen des documents de planification et de programme, y compris les comptes rendus de réunions et les rapports de formation, afin de déterminer si l'approche contribuait de manière significative à l'amélioration du programme WASH et de son acceptabilité.

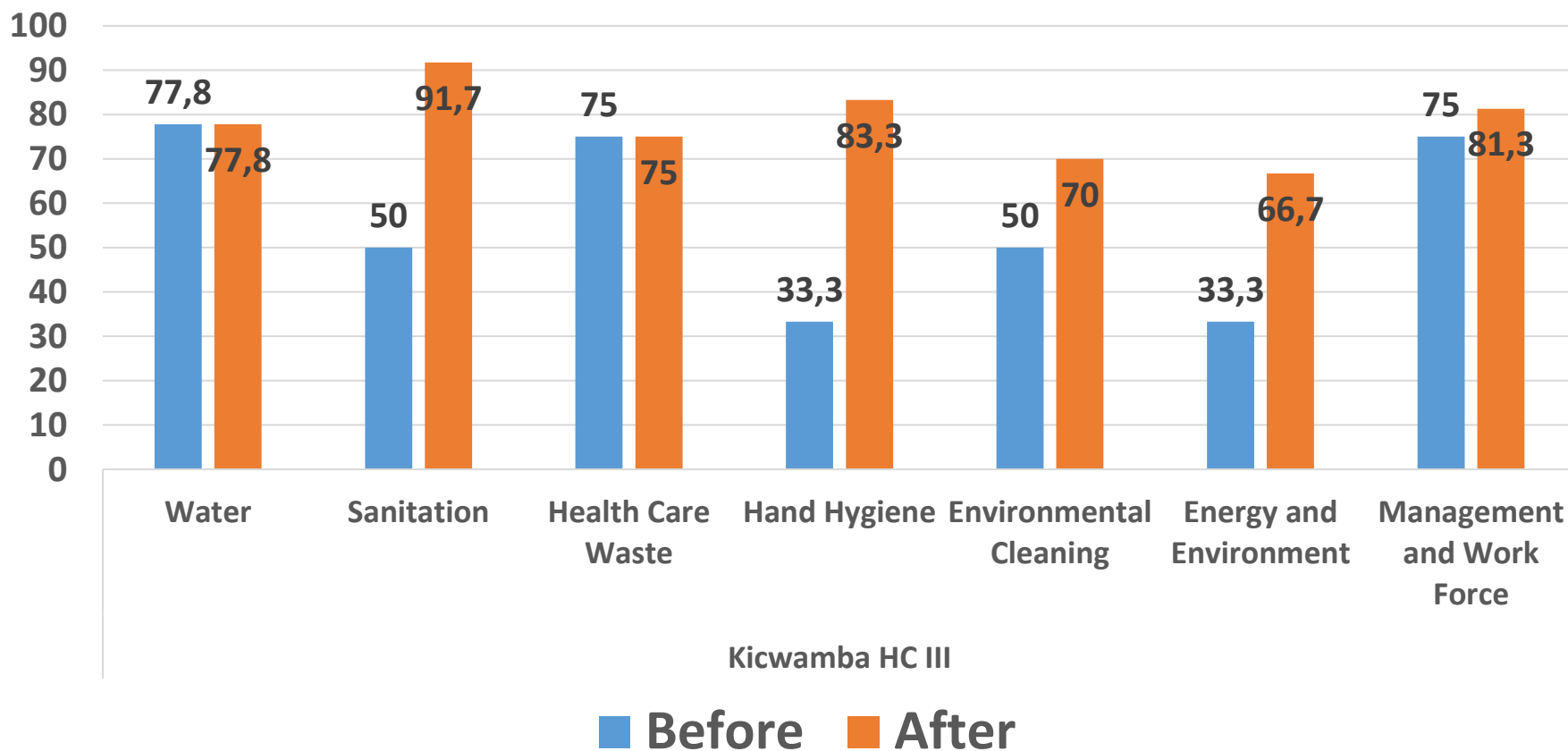
# Résultats:

- ❑ Données quantitatives : Les données de base du programme WASH FIT ont montré que parmi ces cinq établissements, les scores moyens étaient les plus élevés dans les domaines de la gestion et de la main-d'œuvre (moyenne = 80 %) et de l'énergie et de l'environnement (moyenne = 75 %), tandis que le nettoyage de l'environnement (moyenne = 48 %) et l'hygiène des mains (moyenne = 27 %) étaient les plus faibles. Lors du suivi à quatre mois, les scores moyens se sont améliorés dans les sept domaines. Le score moyen du domaine de l'hygiène des mains est passé de 27 % (ET)=9 %) au départ à 53 % (ET=17 %) au suivi ( $p=0,025$ ). Les changements dans les autres domaines n'étaient pas statistiquement significatifs à  $\alpha=0,05$ .
- ❑ Les informations qualitatives ont révélé l'acceptabilité de l'approche WASHFIT. Les équipes WASHFIT ont été formées avec succès, les plans d'amélioration conçus et les améliorations WASH/PCI enregistrées - grâce aux efforts des équipes formées.

# Changement dans les domaines WASH FIT



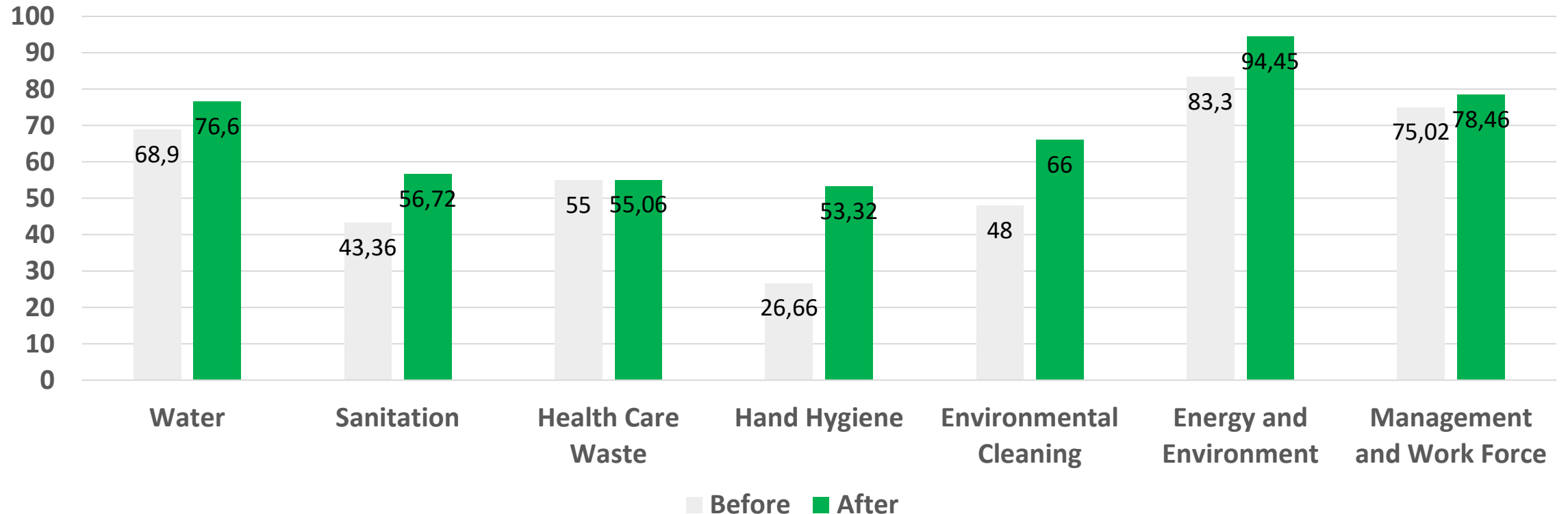
Couverture WASH à Kicwamba HC III avant et après l'intervention de WASHFIT



Le score WASHFIT pour l'assainissement est passé de 50,0 % au départ à 91,7 % à la fin du programme. Le score WASHFIT pour l'hygiène des mains est passé de 33,3 % au départ à 83,3 % à l'arrivée.

# Scores récapitulatifs dans les 5 ESS modèles

Couverture WASH dans les 5 établissements modèles Avant et après l'intervention de WASHFIT





# Réalisations.

## **Au niveau du district,**

L'augmentation des capacités et de l'engagement de la DHT a facilité l'initiation et la mise en œuvre du WASH FIT.

Perception positive de l'approche WASH FIT, acceptation de l'approche et des outils utilisés.

## **Au niveau des établissements,**

Des améliorations progressives du système WASH ont été observées, telles que l'entretien, les réparations et les mises à niveau des infrastructures existantes à court terme.

Changement de comportement parmi les travailleurs sanitaires, par exemple dans la gestion des déchets médicaux.

Augmentation de la capacité des différents acteurs WASH, y compris les équipes WASH FIT, les HUMC, les agents de santé, les nettoyeurs et le personnel PCI à promouvoir le WASH/PCI dans les ESS.

# Réalisations suite



- WASHFIT a fourni aux ESS des outils standard et les résultats de l'évaluation ont montré une amélioration générale dans les 7 domaines dans les cinq ESS sur une période de 4 mois.
- Grâce à ces changements de systèmes, les 5 établissements sont devenus des centres d'apprentissage (visites d'échange d'apprentissage effectuées) dans le district et démontrent l'impact positif de WASH dans le renforcement des systèmes des ESS.

# Réalisations suite

*"En tant que mentor des PCI, qui organise des formations et fournit un soutien à la supervision, notre participation a permis de renforcer non seulement les capacités des équipes WASH FIT, mais aussi nos propres capacités dans ce domaine..... J'ai adoré cette expérience. Je peux maintenant diriger avec confiance la formation et la facilitation d'autres équipes WASH FIT dans d'autres établissements pour promouvoir la prestation de services WASH/PCI et je continuerai à m'engager avec les équipes des établissements pour m'assurer que les gains sont durables. Merci à l'IRC et à la fondation CDC pour cette grande opportunité..." (ADHO- MCH KDLG).*





Avant - fosse à placenta non clôturée



Après - fosse à placenta clôturée





*Poubelles improvisées à Kaswa HCIII*



Incinérateur installé à Ruteete HC III

L'équipe de WASHFIT a fait pression sur la personne focale PCI du district pour obtenir des protocoles sur les déchets médicaux.

Bennes à déchets médicaux



Des stations d'eau potable plus sûres



Installations de lavage des mains



Réservoirs de stockage d'eau supplémentaires comme sources de secours à Kicwamba HCIII

# Défis dans le pilotage.

## Au niveau des districts,

- Priorité et allocation limitées des fonds aux activités WASH/PCI.

## Au niveau de l'établissement,

- Ressources limitées avec un budget restreint.
- Compétences limitées sur la façon d'utiliser l'outil par certains membres de l'équipe WASHFIT.

- Limitation** : Le score attribué aux indicateurs WASHFIT peut être subjectif - il repose sur des observations qui peuvent varier d'une personne à l'autre.



# Leçons



La méthodologie a un grand potentiel pour améliorer et maintenir le statut WASH dans les ESS primaires du district de Kabarole si elle est adoptée dans son intégralité.

Le renforcement des systèmes WASH à travers l'approche WASH FIT est significativement associé à l'amélioration du système WASH dans les ESS.

# Mise à l'échelle et pérennisation du WASH FIT

- Jusqu'à présent, l'approche WASHFIT a été mise en œuvre dans 5 ESS à Kabarole. Les expériences du pilote informeront et amélioreront l'utilisation future de l'outil WASH FIT et permettront à d'autres parties prenantes de l'adopter et de l'utiliser pour améliorer les services WASH dans d'autres ESS.
- Les données issues du pilotage de WASHFIT ont permis aux décideurs du district et des ESS d'obtenir des informations utiles pour améliorer la prestation de services.

# Recommandations.

## Au niveau international

L'approche WASHFIT devrait être déployée dans d'autres pays qui ne l'ont pas encore adoptée afin d'améliorer la prestation de services et de contribuer ainsi à la réalisation des ODD 3 et 6 pour la sécurité sanitaire mondiale.

## Au niveau national

- Domesticuer WASHFIT en l'harmonisant avec les politiques et directives nationales existantes sur le WASH dans les ESS afin qu'il soit officiellement adopté dans tout le pays.
- Faire progresser la programmation et la budgétisation WASH et s'assurer que la mise en œuvre du WASHFIT fait partie des stratégies clés de la feuille de route nationale WASH dans les ESS.

# Recommandations suite

## Au niveau du district,

- Des formations de renforcement des capacités pour le bureau de santé du district sur le processus d'évaluation actualisé du programme WASH FIT pour l'autonomisation et l'appropriation/la mise en œuvre.

## Au niveau des établissements de santé

- Répétition continue des évaluations WASH FIT pour suivre les performances et la durabilité des améliorations.
- Assurer une participation inclusive des différentes catégories de parties prenantes dans la formation, l'évaluation, la planification et la mise en œuvre de l'équipe WASH FIT pour une appropriation et une amélioration effective du statu quo.
- La composition du WASHFIT pouvant varier selon le niveau du ESS, modifier et aligner l'approche du WASHFIT en fonction du ESS.

# Conclusion.



L'expérimentation du déploiement de WASHFIT à Kabarole en Ouganda a démontré que l'approche WASH FIT a le potentiel d'améliorer les niveaux actuels des services WASH dans les ESS.