



# De la réalisation d'ouvrages à la mise en place de services d'eau, d'assainissement et d'hygiène fiables et durables dans les centres de santé

L'expérience de Terre des hommes au Mali



Comment s'assurer qu'un centre de santé dispose d'un accès sécurisé à l'eau, de bonnes pratiques d'hygiène, d'un système d'assainissement et de pratiques de gestion des déchets appropriés? Au-delà de la question des infrastructures, les aspects de renforcement des compétences des équipes et d'engagement des autorités locales, régionales et nationales ont été essentiels pour permettre un changement des comportements dans la prévention et le contrôle des infections.

## Les projets en bref

Spécialisée dans l'aide à l'enfance, Terre des hommes (Tdh) intervient dans l'eau, l'assainissement et l'hygiène au sein de programmes de protection, de santé et de nutrition. Au Mali, dans la région de Ségou, Tdh a développé un projet en partenariat avec les Services techniques déconcentrés de l'hydraulique, de l'Assainissement et des Associations de santé communautaires (ASACO) pour améliorer l'accès à l'eau, à l'assainissement et à l'adoption de bonnes pratiques d'hygiène dans 33 centres de santé communautaires et deux centres de santé de référence, pour un bassin de population de 37 000 personnes.

## Points clés

### Un indispensable état des lieux

Tous les acteurs ont été impliqués dès l'état des lieux dans les centres de santé des services existants d'eau, d'assainissement et d'hygiène (« EAH ») ainsi qu'aux sessions de formation et aux activités de suivi et de supervision. Ces acteurs comprenaient le personnel soignant, le personnel d'entretien et les membres des ASACO en charge de la gestion administrative et financière des centres de santé communautaires. Intégrer les responsables des finances a permis de leur montrer l'importance de prévoir dans leur budget les frais de maintenance des équipements et les frais d'achat des consommables (savon, chlore, pièces de rechange, etc.). La présence du responsable du district (« hygiéniste ») a été une mesure clé pour renforcer la prise de conscience, par le personnel et les associations locales, de l'importance des services d'eau et d'assainissement. Sa présence lors de la réalisation de l'état des lieux a été initialement financée et organisée par Terre des hommes.

Cet état des lieux des services d'eau et d'assainissement existants et son suivi ont été faits via l'application « FACET » sur smartphone/tablette, développée, selon les indicateurs de l'OMS et de l'Unicef, par Tdh et Eawag<sup>77</sup>. Les check-listes du manuel FACET permettent de faire un même état des lieux sans recours à l'informatique. En rendant la collecte de données structurée et conviviale, cet outil a permis de motiver le personnel et d'améliorer la qualité des informations. L'outil FACET s'est également avéré utile pour le plaidoyer : les éléments récoltés ont été transmis aux autorités sanitaires et municipales pour les motiver à s'impliquer dans le suivi des aspects d'eau, d'assainissement et d'hygiène des centres de santé. Les check-listes du manuel FACET ont permis, dans certaines situations, de faire un même état des lieux sans recours à l'informatique.

L'utilisation de nombreux supports visuels (affiches, posters et boîtes à images) lors des campagnes de sensibilisation et dans les modules de formation (gestion des déchets

77. FACility Evaluation Tool a été développé avec le soutien du Joint Monitoring Programme de l'OMS/Unicef.

médicaux, lavage des mains, traitement de l'eau, utilisation correcte des équipements), élaborés par Terre des hommes avec la Direction générale de l'hydraulique, a été adaptée à du personnel ayant des niveaux de formation très différents.

L'option de dispenser des formations décentralisées pour tout le personnel sur chaque lieu de travail s'est révélée bien plus adéquate qu'une formation centralisée regroupant un responsable de chaque centre de santé du district. Les modules pratiques sur leurs propres équipements ont permis aux participants de mieux s'approprier les gestes et les contenus des formations et d'assurer la participation de tous les acteurs. Les formations sur l'utilisation du matériel (par exemple, les incinérateurs ou les électrochlorateurs) effectués dès la livraison ont permis d'éviter la dégradation en raison d'une mauvaise utilisation.

Des solutions techniques ont été adaptées aux contextes des différents centres de santé afin de fournir une alimentation autonome et régulière en eau. Des électrochlorateurs ont pu assurer une production locale de chlore pour couvrir les besoins des centres de santé. Au-delà de la disponibilité du matériel et des consommables, le défi est resté humain : former de manière continue le personnel pour assurer les tests de maintenance, l'utilisation correcte et l'entretien du matériel (dispositifs de lavage des mains, latrines, incinérateurs, vidange des fosses septiques, etc.).

L'existence d'un dispositif de lavage des mains à proximité immédiate des lieux de soins et des latrines a été indispensable et les activités de sensibilisation ont dû assurer son utilisation correcte par le personnel et les patients par l'adoption de bons comportements.

## Quels enseignements ?

### **Un personnel technique formé pour des services d'eau, d'assainissement et d'hygiène**

Les principales barrières à l'amélioration des conditions sanitaires ont été comportementales ou organisationnelles. Pour avoir un impact durable sur la santé, le projet ne s'est pas limité à la construction d'ouvrages, mais a mis sur pied un service, en impliquant les autorités municipales et sanitaires, pour identifier les besoins, planifier et mettre en œuvre les activités de construction, de formation et de sensibilisation. On a ainsi augmenté les chances d'utilisation et d'entretien des

infrastructures (par des formations régulières), de l'assurance d'un financement pour leur entretien (renforcement des associations gestionnaires) et de la mise en place d'une chaîne d'approvisionnement fiable pour les consommables.

Le rôle central des nettoyeurs et des nettoyeuses (gestion des déchets, entretien des équipements, etc.) a été constaté. Dorénavant, une rémunération adéquate de ces postes, souvent informels, sera assurée. Le personnel a été consulté et impliqué dans l'état des lieux et le suivi des services d'eau et d'assainissement, ce qui a permis de percevoir les démarches menées comme un processus d'apprentissage et non comme un contrôle externe et de,

“ Avec l’outil FACET, le fait de voir directement le niveau du service d’eau, d’assainissement et d’hygiène, offert par un établissement de soins de santé, crée une dynamique au sein du centre de santé et interpelle les décideurs locaux (membres des ASACO).

*Aboubacar Ballo, coordinateur WASH, Tdh Mali*

ainsi, augmenter l’impact des formations. Le personnel technique va ainsi bénéficier d’un cahier des charges précis et de temps consacré à ces aspects.

Lors de la conception des modules de formation, une attention a été portée à ce qu’ils puissent être facilement utilisés pour former le nouveau personnel (*turn over*) ainsi que les patients et les familles. Au moins deux personnes du centre ont été soutenues et appuyées dans ce sens pour assurer ce « rafraîchissement » au moins une fois par année.

#### POUR ALLER PLUS LOIN



##### Références et liens

- OMS, « L’eau, l’assainissement et l’hygiène dans les établissements de soins », [www.who.int/water\\_sanitation\\_health/facilities/healthcare/fr/](http://www.who.int/water_sanitation_health/facilities/healthcare/fr/)
- Wash in Health Care Facilities, [www.washinhcf.org](http://www.washinhcf.org)
- FACET, Guide d’utilisation (en open source). D’autres outils de diagnostic plus spécialisés existent, par exemple WASH FIT de l’OMS et de Unicef.
- Annexe J.1: Tdh, Fiche technique ouvrage accès à l’eau
- Annexe J.2: Tdh, Fiche technique ouvrage WASH;
- Annexe J.3: Tdh, Fiche technique pompage solaire
- Annexe J.4: Tdh, Guide des bonnes pratiques d’hygiène et d’assainissement dans les structures de santé
- Annexe J.5: Tdh, Guide pratique de gestion des déchets biomédicaux



##### Contact

- John Brogan, conseiller WASH pour Tdh [john.brogan@tdh.ch](mailto:john.brogan@tdh.ch)
- Mohamed Sarr, coordinateur WASH pour Tdh en Guinée [mohamed.sarr@tdh.ch](mailto:mohamed.sarr@tdh.ch)
- Aboubacar Ballo, coordinateur WASH pour Tdh au Mali [aballo.tdhmali@gmail.com](mailto:aballo.tdhmali@gmail.com)

” Les autorités ont été impliquées dans la validation des modules de formation, afin d’assurer une harmonisation entre les multiples acteurs impliqués et afin que le matériel puisse être réutilisé plus largement (par d’autres ONG, dans d’autres régions, etc.).

- ▶ Tous les acteurs clés sont intégrés dès l’état des lieux.
- ▶ Un diagnostic des services d’eau, d’hygiène et d’assainissement existants est fait, un suivi est prévu et l’outil de suivi est défini.
- ▶ Les aspects de l’infrastructure, de la formation et de la sensibilisation dans le domaine de l’eau, de l’assainissement et de l’hygiène sont planifiés en parallèle.
- ▶ Des liens (accords, protocoles, conventions, etc.) sont établis avec les autorités régionales/ de district (par exemple hygiéniste de l’autorité sanitaire) pour renforcer leur implication dans l’approvisionnement du centre.
- ▶ Les collectivités locales et les associations communautaires sont sensibilisées à l’importance de la maintenance et les planifient dans leur budget et l’activité des centres de santé.