



MINISTÈRE DE LA SANTÉ
RÉPUBLIQUE DU BÉNIN

Adresse postale : 08 BP 888
Tel : +229 21 33 2178/ 21 33 21 63
Adresse mail : sante.info@gouv.bj
Site web : www.sante.gouv.bj

SECRETARIAT GENERAL DU MINISTRE

AGENCE NATIONAL DES SOINS DE SANTE PRIMAIRE (ANSSP)

**DIRECTION DE L'HYGIENE, DE L'ASSAINISSEMENT DE BASE ET DE LA SANTE
COMMUNAUTAIRE (DHAB-SC)**

**RAPPORT DE L'ATELIER DE FORMATION DES
FORMATEURS DEPARTEMENTAUX SUR LE WASH-FIT**



NATITINGOU DU 22 AU 25 Aout 2023

Du mardi 22 au vendredi 25 Aout 2023 a eu lieu dans la salle de réunion de la Direction Départementale de la Santé de l'Atacora, la formation des formateurs sur le WASH-FIT. Cet atelier a été organisé par la Direction Départementale de la Santé de l'Atacora avec l'appui financier et technique de l'UNICEF et de l'OMS. Elle a connu la présence de 26 participants à savoir les cadres de la Direction de l'Hygiène, de l'Assainissement de Base et de la Santé Communautaire, des chefs service Eau, des Chefs Divisions de la Santé Communautaire de l'Hygiène et de l'Assainissement, des Chefs Divisions de la Médecine Hospitalière et des Soins Infirmiers et Obstétricaux et des membres chargés de l'amélioration de la qualité provenant des quatre Départements du Nord et du département des Collines.

L'ouverture de l'atelier a été marquée par deux allocutions principales : celle du chef bureau UNICEF Atacora et celle du représentant du Directeur Général de l'Agence Nationale des Soins de Santé Primaire. Le chef bureau UNICEF Atacora a souligné dans ses propos que la tenue de cet atelier a été possible grâce aux efforts conjugués de l'UNICEF et de l'OMS. Il a mis l'accent sur le fait que l'accès à l'eau potable et à un environnement de soins bien assaini constituent encore une des grandes difficultés liées à l'offre des soins de qualité au Bénin. L'UNICEF en collaboration avec l'Etat Béninois entendent renforcer le système de santé béninois à travers la mise en œuvre du WASH FIT qui est un outil d'analyse des risques permettant l'amélioration des services de l'eau, de l'Hygiène, la gestion des déchets biomédicaux et autres aspects en lien avec l'adaptation des changements climatiques de façon continue. Quant au représentant du Directeur de l'Agence Nationale des Soins de Santé Primaires, il a précisé que l'atelier revêt un caractère important au vu de la thématique portant sur l'outil WASH FIT. En effet, cet outil contribue à la bonne gestion des services d'eau d'hygiène et d'Assainissement de Base en milieu de soins. Sa mise en œuvre offre des avantages considérables aux acteurs des formations

sanitaires. Pour finir, il a exhorté tous les participants à une attention soutenue afin d'assurer la mise en œuvre de cet outil sur le terrain.

Pour conduire les travaux de cet atelier, un présidium a été mis sur pied et est constitué de :

- **Président** : Monsieur **AHOUANDJINO** Martin CDC- HAB de la DDS des Collines
- **Rapporteur 1** : Madame **SANGNINON** Judith Yolande CDMHSIO de la DDS de l'Alibori
- **Rapporteur 2** : Monsieur **DJESSOUHO** Roscelyn représentant du CSE du département de l'Atacora.

Après la présentation des participants, la lecture et l'adoption de l'agenda de l'atelier, les objectifs de la formation ont été présentés. De manière générale, il s'agit de:

- Décrire les exigences minimales en matière d'assainissement dans les établissements de santé
- Comprendre l'approche dénommée WASH FIT et son importance ;
- Comprendre les domaines techniques et aborder la résilience climatique, la gestion et l'inclusion ;
- Démontrer l'évaluation du programme Eau, Assainissement, Hygiène (EAH) dans les centres de santé, l'analyse des risques, le plan d'amélioration, y compris le suivi et l'évaluation, et
- Créer des formateurs bien informés et compétents qui pourront former d'autres personnes à différents niveaux.

Pour atteindre ces objectifs, diverses communications ont meublé les quatre jours de formation par d'éminents formateurs régionaux et locaux.

Ainsi la première communication intitulée : **Généralité : contexte mondial et national du WASH en milieu de soins a été déroulé.**

Cette communication a permis de comprendre certaines terminologies puis la situation mondiale et régionale du WASH dans les établissements de santé. Il faut noter que le manque du WASH FIT dans les établissements de santé entraîne la compromission des pratiques de prévention et de contrôle des infections ; ce qui accroît les risques de propagations des infections associées aux soins de santé, l'augmentation de la charge des infections et la diminution de la confiance des patients dans les soins de santé. Le WASH FIT permet la résilience aux changements climatiques et la durabilité environnementale, la riposte efficace et la résilience aux épidémies, la prévention et la lutte contre les infections, l'égalité des genres, le handicap et l'inclusion sociale et améliore la qualité des soins. Le communicateur a précisé que les données n'existent pas ou sont incomplètes pour certains indicateurs tels que l'hygiène environnementale. Cette incomplétude des données est imputable à l'insuffisance de documentation liée à la négligence du volet hygiène et assainissement dans les structures sanitaires.

La deuxième communication intitulée **approvisionnement en eau** a concerné quatre parties essentielles. Il s'agit des exigences minimales en matière de l'AEP, de la qualité de l'eau, de la plomberie sûre et des changements climatiques. Il est à retenir que les exigences minimales relatives à l'approvisionnement en eau potable sont entre autres la disponibilité, la qualité, la quantité et la fiabilité. En matière de la qualité de l'eau un accent a été mis sur l'adoption d'une approche fondée sur les risques avec un plan de gestion de la sécurité sanitaire de l'eau, le traitement de l'eau et le plan de l'OMS des technologies de traitement.

La troisième communication a porté sur **l'Assainissement**. Elle nous a permis de retenir que les toilettes (latrines) doivent être disponibles **sur site; propres** et respectueuses de **l'intimité** des utilisateurs ; elles doivent respecter le critère sexo-handi-spécifique avec une prise en compte de la **gestion de l'hygiène menstruelle**. L'existence d'un DLM situé à au plus 5 mètres des latrines reste une exigence importante.

Afin de mieux comprendre les principes de gestion des déchets biomédicaux, nous avons eu droit à une quatrième communication sur **la gestion des déchets biomédicaux**. Cette présentation a ressorti les risques associés à une gestion inadéquate des déchets biomédicaux, les étapes du processus de gestion des déchets biomédicaux, de définir les possibilités de traitement des déchets et d'adopter une approche progressive pour améliorer les pratiques de gestion des déchets. Il est important de souligner que le tri permet de réduire la quantité de déchets produits. Les meilleures technologies de traitement des déchets sont le processus à basse température et le processus chimique puis l'incinération à double chambre avec le traitement des gaz de combustion.

De la cinquième présentation, abordant **le nettoyage de l'environnement**, il faut retenir qu'une approche organisée du nettoyage de l'environnement est constituée de six éléments essentiels. Il s'agit :

- De la structure organisationnelle pour les opérations de nettoyage,
- du plan de dotation en personnel pour chaque service de soins, y compris des plans d'urgence en cas de besoin,
- de la formation et éducation continues,
- de la synthèse des programmes et procédures de nettoyage pour chaque service de soins alignés sur la politique de l'établissement comportant des rappels pour l'ensemble des équipes, et

- du suivi (audit) et retours d'informations réguliers puis des infrastructures, matériels et produits en bon état et en quantité suffisante.

A travers le sixième module concernant **l'hygiène des mains**, les facilitateurs ont exposé aux participants comment les services WASH vont de pair avec les cinq règles d'or de l'hygiène des mains et leurs ont fait comprendre l'importance d'utiliser la stratégie multimodale de lavage des mains. Cette dernière implique les moments et les bonnes techniques à utiliser, comment y intégrer les services WASH ainsi que l'utilité du WASH FIT dans le cadre de la prévention et la lutte contre les infections en milieu de soins.

La septième communication sur **la résilience aux Changements Climatiques** a permis de comprendre qu'elle est la capacité à faire face aux aléas climatiques en réduisant les impacts négatifs du climat. Elle permet ainsi de décrire les approches de lutte contre les changements climatiques dans les établissements de santé, de différencier les approches qui peuvent permettre de lutter contre les changements climatiques en adoptant les approches d'atténuation ou les mesures d'adaptation. Les conséquences des changements climatiques sont relatives aux débordements des matières fécales; à l'exposition potentielle, à la violence et à l'anxiété liées au manque d'accès à des toilettes, au recours à la défécation à l'air libre et aux risques accrus de maladies vectorielles.

Le déroulement du huitième module technique sur **l'intégration des questions d'inclusion des personnes et groupes marginalisés** a permis de comprendre il est essentiel et obligatoire de recueillir des points de vue différents membres à chaque étape du processus d'amélioration des services, d'orienter les politiques en matière de ses services et d'impliquer des associations de personnes handicapées, des associations locales de femmes ou des groupes ethniques et religieux dans les conseils consultatifs.

La présentation sur la méthodologie **WASH** a permis aux facilitateurs d'expliquer les cinq phases du cycle WASH FIT et comment les mettre en

œuvre en tenant compte des différents contextes, des facteurs favorables et des obstacles potentiels à sa mise en œuvre. Un accent a été mis sur les cinq étapes de cette approche à savoir : mettre en place l'équipe, la former et documenter les décisions prises, procéder à une évaluation de l'établissement, procéder à une évaluation des risques, élaborer un plan d'action progressif et le mettre en œuvre puis contrôler, réviser, adapter et améliorer le processus.

Aussi, la méthode utilisée dans le cadre de **l'évaluation des établissements de santé** a été présentée aux participants à partir d'une matrix Excel résumant les quatre-vingt-dix indicateurs répartis dans les sept domaines étudiés.

Par ailleurs, **la méthodologie WASH FIT pour l'évaluation des risques et leur hiérarchisation** a été passée en revue. Il s'agit pour l'évaluateur de :

- Examiner les résultats de l'évaluation et identifier les indicateurs qui ne répondent pas aux exigences et qui présentent des problèmes ou lacunes ;
- Déterminer le niveau de risque associé à chaque problème ;
- Classer les problèmes en fonction de leur note de risque afin de hiérarchiser les améliorations à apporter.

Des exercices de groupe ont été faits tout au long de la période de formation pour éclairer la lanterne des participants. Il est à noter que les communications ont été participatives, suivies chacune des débats très enrichissants.

Aussi, une séance pratique a été faite sur le terrain et a permis aux participants de s'appliquer sur l'outil WASH FIT avec l'accompagnement des formateurs dans deux formations sanitaires de Natitingou à savoir le centre de santé de Kouandata et l'hôpital de zone de Natitingou. Après la mise au point des données collectées sur le terrain, un plan d'amélioration présenté en plénière a permis d'apprécier le niveau d'appropriation des participants par rapport à cet outil.

L'atelier a pris fin sur les mots de clôture du représentant des participants, le représentant des facilitateurs, le chef service UNICEF Atacora et le représentant du Directeur Général de l'ANSSP. Ce dernier a adressé les mots de remerciement aux participants pour l'intérêt accordé au présent atelier. Il les a exhorté aux respects des recommandations pour la réussite du processus sur le terrain afin d'impacter positivement les établissements de santé par la bonne gestion des services d'eau d'hygiène et d'Assainissement de Base.

Rapporteur

Président

Judith Yolande SANGNINON

Matin AHOUANDJINO

RECOMMANDATIONS

N°	RECOMMANDATIONS	STRUCTURES RESPONSABLES	STRUCTURES IMPLIQUEES	ECHEANCE
1	Elaborer une feuille de route pour la mise en œuvre du WASH FIT dans les départements	DSCHA	CD/MHSIO ECA	28/08/2023
2	Respecter une durée de cinq jours pour la formation des équipes WASH FIT dans les formations sanitaires	DSCHA	DSCHA	28/08/2023

