

Évaluations harmonisées des capacités des services de santé dans le cadre de la pandémie de COVID-19

Orientations provisoires

2 novembre 2020



Organisation
mondiale de la Santé

Ces orientations provisoires sont une mise à jour de la version précédente publiée le 31 mai 2020, en anglais, sous le titre « Harmonized modules for health facility assessment modules in the context of the COVID-19 pandemic: interim guidance ». Cette mise à jour a permis d'affiner et de développer davantage le contenu des modules.

Introduction

Les pays sont confrontés à une multitude de questions auxquelles ils doivent répondre et de décisions qu'ils doivent prendre pour se préparer à la pandémie COVID-19 et y réagir directement, tout en maintenant la prestation des autres services de santé. Les principales décisions et mesures à prendre pour atténuer le risque d'effondrement du système de santé doivent être fondées sur des données précises et récentes recueillies grâce à une surveillance continue de la prestation et de l'utilisation des services de santé pendant toutes les phases de la pandémie de COVID-19. Il est essentiel d'évaluer rapidement et précisément les capacités des services de santé – y compris les structures et les processus de prise en charge, les capacités et la protection des soignants, les ressources, la gestion de la chaîne d'approvisionnement et les besoins des communautés – pour planifier la prestation de services de qualité et redistribuer les ressources en conséquence.

Cette série de modules est conçue pour répondre aux besoins des pays aux différentes phases de la préparation et de la riposte à la COVID-19, et du relèvement, et elle est conforme à toutes les directives publiées par l'OMS sur la COVID-19. Elle a principalement pour objectif de faciliter l'évaluation rapide et précise des capacités actuelles, de renfort et futures des établissements de santé, afin que ceux-ci soient prêts à faire face à la COVID-19 tout en maintenant la prestation des services de santé essentiels pendant toutes les phases de la pandémie.

Portée

Cette série comprend deux ensembles de modules qui peuvent être utilisés lors de l'établissement des priorités concernant les mesures et les décisions à prendre au niveau des établissements de santé et à l'échelle infranationale et nationale.

1. Préparation et capacités de prise en charge des cas de COVID-19 dans les hôpitaux

Cet ensemble de modules peut servir à évaluer la planification de la préparation et de la riposte et les capacités de prise en charge des cas de COVID-19 dans les hôpitaux.

2. Continuité des services de santé essentiels dans le cadre de la pandémie de COVID-19

Cet ensemble de modules permet d'évaluer les capacités des établissements de santé à maintenir la prestation des services de santé essentiels. Il peut également servir à évaluer les besoins des communautés et l'accès de ces communautés aux services pendant la flambée de COVID-19.

La liste des modules figure au Tableau 1 et chaque module est décrit en détail dans les sections suivantes. Les pays peuvent choisir d'associer différents modules en fonction du contexte et de l'utilisation ponctuelle ou récurrente qu'ils en feront tout au long de la pandémie.

Les modules ont été mis au point pour appuyer les orientations de l'OMS sur la préparation et la riposte à la COVID-19, l'état de préparation des établissements pour la prise en charge des cas de COVID-19 et la continuité des services de santé essentiels pendant la flambée de COVID-19, y compris celles intitulées *Maintaining essential health services: operational guidance for the COVID-19 context (1)*.

Chaque module sera disponible en ligne via une application téléchargeable gratuitement et sous forme de fichiers téléchargeables (2). L'OMS publiera les modules au fur et à mesure qu'ils seront finalisés.

Tableau 1. Modules harmonisés d'évaluation des capacités des services de santé

État de préparation et capacité de prise en charge des cas de COVID-19 dans les hôpitaux			
N°	Module	Objet	Statut
1	Rapid hospital readiness checklist [liste de contrôle rapide de l'état de préparation des hôpitaux]	Évaluer l'état de préparation global des hôpitaux et définir un ensemble de mesures prioritaires pour être prêt à faire face à la COVID-19	Publié (3)
2	Diagnostics, therapeutics, vaccine readiness, and other health products for COVID-19 [outils de diagnostic, traitements, préparation à l'introduction de vaccins, et autres produits de santé pour la COVID-19]	Évaluer les capacités actuelles et de renfort pour le traitement de la COVID-19 dans les établissements de santé, en mettant l'accent sur la disponibilité d'outils de diagnostic, de traitements et d'autres produits de santé ainsi que sur la préparation à l'introduction de vaccins et la disponibilité de lits et d'espace	Publié (4)
3	Matériel biomédical pour la prise en charge des cas de COVID-19 – outil de recensement	Recenser le matériel biomédical réaffecté, acheté et planifié dans les établissements pour la prise en charge des cas de COVID-19	Publié (5)
4	Ensuring a safe environment for patients and staff in COVID-19 health-care facilities [assurer la sécurité des patients et du personnel dans les établissements de soins où des cas de COVID-19 sont pris en charge]	Évaluer les capacités structurelles des établissements de santé afin de permettre la prise en charge des cas de COVID-19 en toute sécurité, de maintenir la prestation des services essentiels et de planifier les capacités de renfort	Publié (6)
5	Infection prevention and control health care facility response for COVID-19 [lutte anti-infectieuse dans les établissements de soins dans le cadre de la riposte à la COVID-19]	Évaluer les capacités de lutte anti-infectieuse dans les établissements de soins dans le cadre de la riposte à la COVID-19	Publié (7)
Continuité des services de santé essentiels dans le cadre de la pandémie de COVID-19			
#	Module	Objet	
1	Continuity of essential health services: Facility assessment tool [continuité des services de santé essentiels : outil d'évaluation des établissements]	<ul style="list-style-type: none"> – Évaluer les capacités des établissements de santé à maintenir la prestation des services de santé essentiels pendant la flambée de COVID-19 – Évaluer les capacités du personnel pendant la flambée (disponibilité, absences, cas de COVID-19, soutien et formation) 	Publié (8)
2	Continuity of essential health services: Community demand side tool [continuité des services de santé essentiels : outil d'évaluation de la demande des communautés]	Mener une enquête rapide sur les besoins et les perceptions des communautés en ce qui concerne l'accès aux services de santé essentiels et la résilience des communautés pendant la flambée de COVID-19	En préparation

Modules sur l'état de préparation et les capacités de prise en charge des cas de COVID-19 dans les hôpitaux

1. Liste de contrôle rapide de l'état de préparation des hôpitaux

Utilisation

Les pays peuvent utiliser ce module pour évaluer la gouvernance, les structures, les plans et les protocoles des hôpitaux afin de déterminer rapidement les capacités actuelles des hôpitaux à faire face à la pandémie de COVID-19, de repérer les lacunes et les principaux domaines dans lesquels il faut investir et prendre des mesures, et d'établir des plans pour améliorer la préparation des hôpitaux. La liste peut servir périodiquement à surveiller le développement des capacités de préparation opérationnelle des hôpitaux en cas d'urgence.

Domaines abordés

- Leadership et système de gestion des incidents
- Coordination et communication
- Surveillance et gestion de l'information
- Communication sur les risques et participation communautaire
- Administration, finances et continuité des activités
- Ressources humaines
- Capacités de renfort
- Continuité des services d'appui essentiels
- Prise en charge des patients
- Santé au travail, santé mentale et soutien psychosocial pour les soignants
- Identification et diagnostic rapides
- Lutte anti-infectieuse

Public cible

Principal : responsables des hôpitaux

Autres :

- Autorités sanitaires nationales et infranationales
- Équipes nationales et infranationales de gestion des incidents liés à la COVID-19
- Responsables d'établissement

Questions essentielles auxquelles cet outil peut aider à répondre

- Les établissements ont-ils pris les dispositions nécessaires au quotidien et en cas d'imprévu pour faire face à la COVID-19 (y compris pour la prise en charge sûre et de qualité des patients atteints de la COVID-19 et des autres patients et pour le maintien des fonctions de santé publique essentielles en toute sécurité) ?
- Quelles mesures recommandées faut-il appliquer en priorité et lesquelles exigent des investissements pour que l'établissement soit totalement fonctionnel ?
- Quelles mesures faut-il prendre en priorité en cas d'augmentation soudaine de la demande de soins ?

Quand utiliser ce module

Avant une flambée/épidémie ou aux premiers stades d'une flambée/épidémie/épidémie, pendant une épidémie/pandémie

Mode de collecte des données

Sur papier et par voie électronique

Statut du module

[Publié](#) (3)

2. Outils de diagnostic, traitements, préparation à l'introduction de vaccins, et autres produits de santé pour la COVID-19

Utilisation

Les pays peuvent utiliser ce module pour évaluer les capacités actuelles et de renfort pour la prise en charge des cas de COVID-19 dans les établissements de santé, en mettant l'accent sur la disponibilité des outils de diagnostic, des traitements et d'autres produits de santé ainsi que sur la préparation à l'introduction de vaccins et la disponibilité de lits et d'espace. Il peut aider à éclairer les décisions relatives aux achats, à la gestion de la chaîne d'approvisionnement et à la disponibilité de lits et d'espace.

Domaines abordés

- Médicaments pour la prise en charge de la COVID-19 (essai clinique Solidarity compris (9))
- Équipement de protection individuelle
- Articles pour la lutte anti-infectieuse
- Dispositifs et fournitures pour les tests de diagnostic, l'imagerie et la surveillance des patients
- Matériel médical pour la prise en charge de la COVID-19
- État de préparation à l'introduction de vaccins contre la COVID-19
- Lits et espace disponibles

Public cible

- Responsables de la gestion des incidents et des opérations d'urgence
- Responsables d'établissement
- Pharmaciens
- Ingénieurs biomédicaux
- Responsables de la lutte anti-infectieuse
- Responsables de la planification
- Responsables des achats
- Personnel de laboratoire

Questions essentielles auxquelles cet outil peut aider à répondre

- Les établissements disposent-ils du matériel et des fournitures de diagnostic nécessaires pour le dépistage de la COVID-19 ?
- Les établissements disposent-ils des médicaments et des fournitures médicales nécessaires à la prise en charge des patients atteints de la COVID-19 ?
- Les établissements disposent-ils des équipements de protection individuelle nécessaires pour les soignants ?
- Les établissements disposent-ils des articles nécessaires à la lutte anti-infectieuse ?
- Les établissements disposent-ils de matériel en état de marche pour assurer la chaîne du froid dans le cas de l'introduction de vaccins contre la COVID-19 ?
- De combien de lits et d'espace les établissements de santé disposent-ils pour prendre en charge les patients atteints de la COVID-19 ?

Quand utiliser ce module

Des premières phases d'une situation d'urgence jusqu'au relèvement

Mode de collecte des données

Sur papier et par voie électronique

Statut du module

[Publié](#) (4)

3. Matériel biomédical pour la prise en charge des cas de COVID-19 – outil de recensement

Utilisation

Les pays peuvent utiliser ce module pour recenser précisément le matériel biomédical réaffecté, acheté et planifié dans les établissements pour la prise en charge des cas de COVID-19. Il permet d'évaluer les quantités de matériel disponibles et les causes du non-fonctionnement de différents systèmes d'approvisionnement en oxygène et d'administration d'oxygène aux patients, afin de définir les priorités et les possibilités de réaffectation en fonction des besoins.

Domaines abordés

- Systèmes d'approvisionnement en oxygène et matériel d'oxygénothérapie
- Instruments et appareils d'assistance respiratoire
- Dispositifs d'aspiration
- Respirateurs
- Autoclaves/stérilisateurs

Public cible

- Responsables d'établissement
- Responsables des décisions cliniques
- Responsables des achats
- Responsables de la planification
- Ingénieurs biomédicaux
- Ingénieurs spécialistes des infrastructures

Questions essentielles auxquelles cet outil peut aider à répondre

- Les établissements disposent-ils de réserves suffisantes pour administrer de l'oxygène et ventiler des patients à des stades graves et critiques de la COVID-19 ?
- Quelle est la capacité actuelle à fournir du matériel biomédical (s'il y en a dans le pays) ?
- À quoi sont dues les défaillances du matériel ?
- Quelles ressources doivent être achetées, réaffectées ou redistribuées ?

Quand utiliser ce module

Des premières phases d'une situation d'urgence au début du relèvement

Mode de collecte des données

Sur papier et par voie électronique

Statut du module

[Publié](#) (5)

4. Assurer la sécurité des patients et du personnel dans les établissements de soins où des cas de COVID-19 sont pris en charge

Utilisation

Les pays peuvent utiliser ce module pour évaluer et contrôler les capacités structurelles des établissements afin de permettre la prise en charge des cas de COVID-19 en toute sécurité, de maintenir la prestation des services essentiels et de planifier les capacités de renfort. La collecte de ces informations donne des orientations sur les mesures à prendre immédiatement et pour l'élimination des lacunes repérées. Elle est utile à la préparation et aux évaluations pendant la riposte, et notamment quand la situation épidémiologique nécessite d'autres modifications/réaffectations de la structure et de la circulation des personnes dans les établissements de soins.

Domaines abordés

- Aménagement de l'espace
- Espace disponible par rapport au taux d'occupation prévu
- Circulation des patients et du personnel
- Aération nécessaire dans certaines zones
- Zone réservées aux visiteurs et circulation de visiteurs
- Capacités de renfort

Public cible

- Responsables d'établissement
- Techniciens
- Logisticiens
- Spécialistes de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène
- Ingénieurs et architectes spécialistes des établissements de soins

Questions essentielles auxquelles cet outil peut aider à répondre

L'établissement offre-t-il un environnement sûr et dispose-t-il de mécanismes techniques et administratifs de contrôle adéquats pour promouvoir une prise en charge sûre de la COVID-19 et protéger la santé et le bien-être du personnel ?

Quand utiliser ce module

Des premiers stades de l'urgence au début du rétablissement et chaque fois que la situation épidémiologique nécessite des changements structurels ou de la circulation des personnes

Mode de collecte des données

Sur papier et par voie électronique

Statut du module

[Publié](#) (6)

5. Lutte anti-infectieuse dans les établissements de soins dans le cadre de la riposte à la COVID-19

Utilisation

Les pays peuvent utiliser ce module d'auto-évaluation pour repérer, hiérarchiser et combler les lacunes en matière de lutte anti-infectieuse dans les établissements de santé qui font face à la pandémie de COVID-19. L'outil devrait être utilisé par les professionnels de la lutte anti-infectieuse et/ou les responsables de la planification en cas de catastrophe ou de la gestion des flambées dans l'établissement (par exemple, de la riposte à la flambée de COVID-19) dès le début du processus d'amélioration. Un modèle de plan de travail est fourni pour combler les lacunes repérées et consigner les mesures requises.

Domaines abordés

- Programme de lutte anti-infectieuse
- Lignes directrices et modes opératoires normalisés en matière de lutte anti-infectieuse
- Formation à la lutte anti-infectieuse et suivi
- Dépistage, triage, repérage précoce et test des patients atteints de la COVID-19
- Environnement bâti, infrastructure et fournitures
- Visiteurs
- Maintien des mesures de lutte anti-infectieuse

Public cible

- Professionnels de la lutte anti-infectieuse
- Responsables d'établissement

Questions essentielles auxquelles cet outil peut aider à répondre

- Les établissements disposent-ils d'un programme minimal ou un point focal pour la lutte anti-infectieuse dans le cadre de la riposte à la COVID-19 ?
- Les établissements disposent-ils d'articles et d'infrastructures essentiels pour la lutte anti-infectieuse permettant de soutenir une riposte solide à la COVID-19 ou de faire face à une forte résurgence de la maladie ?
- Les établissements offrent-ils une formation de base sur les précautions standard et aux lignes directrices et protocoles relatifs à la COVID-19, conformément aux orientations internationales ?
- Les établissements assurent-ils le suivi de la lutte anti-infectieuse chez les patients/résidents et parmi le personnel dans le cadre de la pandémie de COVID-19 ?
- Les établissements ont-ils limité la circulation des personnes et le nombre de visiteurs ?

Quand utiliser ce module

Dans le cadre de la préparation et/ou de la riposte

Mode de collecte des données

Sur papier et par voie électronique

Statut du module

[Publié](#) (7)

Continuité des services de santé essentiels dans le cadre de la pandémie de COVID-19

1. Continuité des services de santé essentiels : outil d'évaluation des établissements

Utilisation

Les pays peuvent utiliser ce module pour évaluer rapidement les capacités des établissements de santé à maintenir la prestation des services de santé essentiels pendant la flambée de COVID-19. Il sert à alerter les autorités et les autres intervenants sur les endroits où la prestation et l'utilisation des services peuvent nécessiter des modifications et/ou des investissements. Il permet également de collecter des informations sur les capacités en termes de personnels de santé, la gestion financière de l'établissement, l'évolution de la prestation et de l'utilisation des services de santé, les capacités de lutte anti-infectieuse et les services de soins primaires pour la COVID-19. Il comprend aussi des sections facultatives sur les traitements, les outils de diagnostic et la préparation et l'infrastructure pour les vaccins. L'évaluation peut être effectuée ponctuellement pour avoir un aperçu rapide des capacités de service ou régulièrement pour contrôler la continuité des services de santé essentiels au cours des différentes phases de la pandémie.

Domaines abordés

- Personnels de santé (effectifs, absences, cas de COVID-19, gestion, formation et soutien des personnels de santé)
- Gestion et obstacles financiers
- Prestation et utilisation des services (fermetures d'établissements, évolution de la prestation des services, campagnes de communication auprès des communautés, évolution de l'utilisation des services et stratégies de rattrapage)
- Capacités de lutte anti-infectieuse (protocoles, mesures de sécurité, lignes directrices et disponibilité d'équipements de protection individuelle (EPI) pour le personnel)
- Disponibilité des traitements, des outils de diagnostic et des fournitures, et de la préparation à l'introduction de vaccins
- Prestation de soins primaires de la COVID-19

Public cible

- Autorités sanitaires nationales et infranationales
- Équipes nationales et infranationales de gestion des incidents liés à la COVID-19
- Responsables d'établissement
- OMS et autres partenaires

Questions essentielles auxquelles cet outil peut aider à répondre

- Quels sont les effectifs de personnel dans chaque établissement ? Chez combien de membres du personnel la COVID-19 a-t-elle été diagnostiquée ? Quels ajustements ont été apportés à la gestion des personnels de santé ? Les soignants bénéficient-ils d'une formation et d'un soutien supplémentaires ?
- L'établissement fait-il payer des frais aux usagers pendant la flambée de COVID-19 ?
- Les salaires du personnel sont-ils payés à temps ? Les heures supplémentaires sont-elles payées ?
- Quelle a été l'évolution de la prestation de services non liés à la COVID-19 (par exemple, y a-t-il eu des fermetures d'établissements ou des modifications de la prestation de services) ?
- L'utilisation des services a-t-elle augmenté ou diminué et quelles sont les principales raisons de ces évolutions ?
- L'établissement a-t-il mené des campagnes de communication auprès des communautés ?
- L'établissement a-t-il mis au point des plans de rattrapage des rendez-vous de routine manqués ?
- Des processus et des protocoles ont-ils été instaurés pour assurer la prestation des services de santé en toute sécurité ?
- Les soignants disposent-ils d'assez d'EPI pour assurer des services essentiels en toute sécurité ?
- Les établissements disposent-ils de traitements, de tests de diagnostic et de fournitures pour la prestation de services de santé essentiels ?
- Les établissements disposent-ils de matériel en état de fonctionner pour assurer la chaîne du froid ?
- L'établissement assure-t-il des soins primaires pour la COVID-19 ? (détection, diagnostic, traitement, orientation, réadaptation, suivi des contacts, etc.) ? Quels changements et quel soutien cela a-t-il nécessité ?

Quand utiliser ce module

Des premiers stades d'une situation d'urgence au relèvement et à la continuité après le relèvement

Mode de collecte des données

Sur papier et par voie électronique

Statut du module

[Publié](#) (8)

Continuité des services de santé essentiels : outil d'évaluation de la demande des communautés

Utilisation

Les pays peuvent utiliser ce module pour mener une enquête rapide sur les besoins sanitaires et les perceptions des communautés en ce qui concerne l'accès aux services de santé essentiels et la résilience des communautés pendant la flambée de COVID-19. L'évaluation contribue à éclairer la prise de décisions et les investissements pour répondre aux besoins des communautés et à assurer la continuité de services de santé de qualité tout au long de la pandémie.

Domaines abordés

- Perceptions des communautés concernant l'accès aux services de santé essentiels pendant la flambée de COVID-19
- Obstacles aux soins
- Besoins non satisfaits et raisons permettant d'expliquer pourquoi (compte tenu de facteurs liés à l'offre et à la demande)
- Utilisation des services de santé et expérience des usagers pendant la flambée de COVID-19
- Évolution des comportements en matière de recours aux soins
- Résilience des communautés

Public cible

- Autorités sanitaires nationales et infranationales
- Équipes nationales et infranationales de gestion des incidents liés à la COVID-19
- Responsables d'établissement
- Communautés

Questions essentielles auxquelles cet outil peut aider à répondre

- Quelles sont les perceptions des communautés au sujet de la recherche de soins et de l'accès aux soins pendant la flambée de COVID-19 ?
- Quels sont les principaux obstacles à l'accès aux soins (protocoles gouvernementaux, évolution des comportements en matière de recours aux soins, information et communications avec les communautés, etc.) ?
- Comment les comportements en matière de recours aux soins ont-ils évolué ?
- En cas d'accès aux services, comment les soins sont-ils perçus pendant la flambée de COVID-19 ?
- Quelles sont les principaux facteurs de vulnérabilité pour les communautés ?

Quand utiliser ce module

Des premiers stades d'une situation d'urgence au relèvement et à la continuité après le relèvement

Mode de collecte des données

Sur papier et par voie électronique

Statut du module

En préparation

Autres modules

D'autres modules peuvent être ajoutés à cette série au fur et à mesure qu'ils sont mis au point, en fonction des besoins et des lacunes repérés dans les pays.

Références bibliographiques

1. Maintaining essential health services: operational guidance for the COVID-19 context. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2020 (WHO/2019-nCoV/essential_health_services/2020.2 ; <https://apps.who.int/iris/handle/10665/332240>, consulté le 15 octobre 2020).
2. Monitoring health services [site Web]. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2020. (<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/monitoring-health-services>, consulté le 15 octobre 2020).
3. Rapid hospital readiness checklist: interim guidance. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2020 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/332779>, consulté le 15 octobre 2020).
4. Diagnostics, therapeutics, vaccine readiness, and other health products for COVID-19. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2020 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/336256>, consulté le 20 octobre 2020).
5. Matériel biomédical pour la prise en charge des cas de COVID-19 – outil de recensement : orientations provisoires. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2020 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/332777>, consulté le 15 octobre 2020).
6. Ensuring a safe environment for patients and staff in COVID-19 health-care facilities. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2020 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/336257>, consulté le 20 octobre 2020).
7. Infection prevention and control health care facility response for COVID-19. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2020 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/336255>, consulté le 20 octobre 2020).
8. Continuity of essential health services: Facility assessment tool. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2020 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/336254>, consulté le 20 octobre 2020).
9. Essai clinique Solidarity de traitements contre la COVID-19. Genève, Organisation mondiale de la Santé, 2020 (<https://www.who.int/fr/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/global-research-on-novel-coronavirus-2019-ncov/solidarity-clinical-trial-for-covid-19-treatments>, consulté le 15 octobre 2020).

L'OMS continue à suivre de près la situation et reste attentive à tout changement susceptible d'avoir une incidence sur ces orientations provisoires. Si certains facteurs devaient évoluer, l'OMS publierait une nouvelle mise à jour. Sinon, ce document expirera deux ans après sa date de publication.

© Organisation mondiale de la Santé 2020. Certains droits réservés. La présente publication est disponible sous la licence [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/).

WHO reference number: [WHO/2019-nCoV/HCF_assessment/2020.2](https://apps.who.int/iris/handle/10665/332240)