

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

Module appartenant à la série d'évaluations des capacités des services de santé dans le cadre de la pandémie de COVID-19

ORIENTATIONS PROVISOIRES
12 mai 2021



Organisation
mondiale de la Santé



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

Module appartenant à la série d'évaluations des capacités des services de santé dans le cadre de la pandémie de COVID-19

ORIENTATIONS PROVISOIRES

12 mai 2021



Organisation
mondiale de la Santé



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

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, le présent document expirera deux ans après sa date de publication.

© Organisation mondiale de la Santé 2021. 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/EHS/2021.1](https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV/HCF_assessment/EHS/2021.1)

Table des matières

Remerciements	5
Introduction	6
Contexte	6
Objectifs du présent outil : <i>la continuité des services de santé essentiels</i>	6
Note sur l'adaptation aux pays	8
Consentement.....	9
Section 1 : Identification et description de l'établissement de santé	10
Section 2 : Personnel.....	12
Section 3 : Gestion financière	15
Section 4 : Prestation et utilisation des services.....	17
Section 5 : Prévention, lutte contre l'infection à COVID-19 et équipements de protection individuelle	23
Section 6 : Prise en charge des cas suspects ou confirmés de COVID-19 dans les centres de soins primaires.....	25
Section 7 : Disponibilité des médicaments ou traitements indicateurs (facultatif)	28
Section 8 : Disponibilité des moyens de diagnostic (facultatif)	30
Section 9 : Préparation générale à la vaccination (facultatif).....	32
Section 10 : Préparation à la vaccination contre la COVID-19 (facultatif)	34
Section 11 : Infrastructures de l'établissement (facultatif)	36
Section 12 : Résultat de l'entretien.....	37
Références	38
Annexe 1. Série d'évaluations des capacités des services de santé dans le cadre de la pandémie de COVID-19	39
Annexe 2. Communication des données	41
Annexe 3. Données de base sur les principaux indicateurs de performance.....	42

Remerciements

Le présent outil d'évaluation de la *Continuité des services de santé essentiels* a été élaboré sous l'égide de l'Unité de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) pour l'évaluation de la performance des services de santé, en collaboration avec des collègues OMS du groupe de travail interprogrammatique sur le suivi des services de santé essentiels dans le contexte de la pandémie de COVID-19 et au titre du volet 9 de l'équipe d'appui à la gestion des incidents (IMST) : Maintien des services de santé essentiels et des systèmes.

L'outil d'évaluation a été élaboré sous la direction et la coordination techniques de l'équipe OMS des Services de santé intégrés : Kathryn O'Neill, Dirk Horemans, Briana Rivas-Morello, Yoonjung Choi, Chelsea Taylor, Teri Reynolds et Ed Kelley.

L'OMS souhaite remercier les experts externes suivants des institutions partenaires qui ont contribué aux différents stades de l'élaboration du document :

Mécanisme mondial de financement – Petra Vergeer et Tawab Hashemi – en collaboration avec le groupe de recherche et développement de la Banque mondiale – Gil Shapira et Tashrik Ahmed ;

Banque mondiale – Kathryn Gilman Andrews, Ruben Conner, Jigyasa Sharma et Manuela Villar Uribe ;

Le Fonds mondial – Benjamin Loevinsohn, Maria Petro Brunal, Joyce Witherspoon et Nathalie Zorzi ;

Le Fonds des Nations Unies pour l'enfance – Valentina Buj, Anne Detjen, David Hipgrave, Robin Nandy, Eleanie Nyankesha, Jennifer Requejo, Rie Takesue et Ahmadu Yakabu.

Nos remerciements vont également aux membres du personnel suivants qui ont contribué à l'élaboration de l'outil :
Siège de l'OMS – Luke Allen (consultant), Sorin Banica, Gautam Biswas, Mathieu Boniol, Diana Chang Blanc, Allison Colbert, Melanie Cowan, Carolina Danovaro, Khassoum Diallo, Theresa Diaz, Tarun Dua, Bernadette Cappello, Albert Figueras, Swathi Iyengar, Offeibea Obubah, Klara Tisocki, Claudia Nannei, Philippe Glaziou, Lise Grout, Catherine Kane, Elizabeth Katwan, Daniel Low-Beer, Anne Moen, Allisyn Moran, Ann-Beth Moller, Moise Muzigaba, Abdisalan Noor, Pryanka Relan, Leanne Riley, Olivier Ronveaux, Aurora Saares, Stefan Savin, Lale Say, Charalampos Sismandis, Samir Sodha, Kathleen Louise Strong, Anthony Twyman, Mark Humphrey Van Ommeren, Katelijjn Vandemaele, Maru Weldedawit, Victoria Willet, Ke Xu et Qi Zhang ;

Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique – Leonard Cosmas, Benson Droti, Nonso Ejiofor, Lokombe Elongo, Hyppolite Kalambay, Humphrey Karamagi, Hillary Kipruto, Jean Baptiste Nikiema, Sunny Okoroafor, Aissatou Sougou et Regina Titi-Ofei ;

Bureau régional de l'OMS pour les Amériques/Organisation panaméricaine de la Santé – Amalia del Riego, James Fitzgerald, Jonas Gonseth-Garcia et Hernan Luque ;

Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale – Abdinasir Abubakar, Ali Ardalan, Henry Doctor, Aqsa Durrani, Fethiye Gedik, Faraz Khalid, Awad Mataria, Pierre Nabeth et Arash Rashidian ;

Bureau régional de l'OMS pour l'Europe – Nurlan Algashov, Bibigul Aubakirova, Anastasiya Brylova, Elina Dale, Ayesha De Lorenzo, Jarno Habicht, Triin Habicht, Gabrielle Jacob, Melitta Jakab, Anne Johansen, Arnoldas Jurgutis, Margrieta Langins, Joana Madureira Lima, Zulfiya Pirova et Robert West ;

Bureau régional de l'OMS pour l'Asie du Sud-Est – Nima Asgari, Manoj Jhalani, Alaka Singh et Masahiro Zakoji ;

Bureau régional de l'OMS pour le Pacifique occidental – Ogochukwu Chukwujekwu, Peter Cowley, Mengjuan Duan, Jun Gao, Tomas Roubal et Martin Taylor.

Introduction

Contexte

Le 30 janvier 2020, le Directeur général de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), a déclaré que la flambée de COVID-19 était une urgence de santé publique de portée internationale, au titre du Règlement sanitaire international. Suite à la propagation des cas de COVID-19 dans de nombreux pays sur tous les continents et sur avis du Comité d'urgence du Règlement sanitaire international, il a ensuite caractérisé le 11 mars 2020 la situation de la COVID-19 comme étant une pandémie.

La pandémie de COVID-19 a continué d'attirer l'attention sur la fragilité des services de santé et des systèmes de santé publique dans le monde. Elle a révélé que même de solides systèmes de santé peuvent être rapidement dépassés et compromis par une flambée épidémique. De nombreux services systématiques ou non urgents ont dû être différés ou suspendus et les approches existantes pour la prestation des services doivent être adaptées, les analyses bénéfices-risques pour toute activité ou tout service ayant changé dans le contexte actuel de la pandémie. Parallèlement, les établissements de soins primaires sont appelés à prendre en charge les cas asymptomatiques ou bénins de COVID-19, à engager les communautés et à les sensibiliser sur divers aspects du dépistage et de la recherche des contacts, ainsi qu'à orienter les cas qui s'aggravent vers les établissements de soins des niveaux secondaire et tertiaire. Les cas plus graves continuent d'être pris en charge au niveau des hôpitaux.

Compte tenu de cette situation qui évolue rapidement, de nombreux pays sont confrontés à des difficultés pour avoir des données précises et à jour sur les moyens permettant de riposter à la COVID-19, tout en maintenant la prestation des services de santé essentiels. Peu de pays disposent de données fiables, en temps utile, sur les personnels de santé existants et mobilisables et sur les capacités des services. Encore moins sont en mesure de suivre et de surveiller l'ampleur des perturbations aux services de santé essentiels pour orienter les stratégies d'atténuation et les réponses devant les besoins évolutifs des communautés et les obstacles à l'accès aux soins.

Face à cette situation, l'OMS a élaboré le présent document, *Continuité des services de santé essentiels : outil d'évaluation des établissements*. Celui-ci a été conçu pour aider à repérer les points de blocage, afin de suivre et de surveiller la continuité des services de santé essentiels. Il remplace la précédente version publiée le 20 octobre 2020 et inclut des mises à jour dans les remerciements et les annexes. Il fait partie de la série plus large des [évaluations des capacités des services de santé dans le cadre de la pandémie de COVID-19](#). Ces différents outils de suivi s'intéressent à divers aspects de la double voie à suivre consistant à maintenir les services de santé essentiels tout en continuant à prendre en charge les cas de COVID-19. La série et les différents modules sont décrits à l'Annexe 1.

Objectifs du présent outil : la continuité des services de santé essentiels

Le module *Continuité des services de santé essentiels : outil d'évaluation des établissements* peut être utilisé par les pays pour évaluer rapidement la capacité des établissements de santé leur permettant de maintenir la prestation des services essentiels pendant la pandémie de COVID-19. Il peut aider à alerter les autorités et les autres parties prenantes sur les points nécessitant des modifications ou des investissements pour assurer la prestation et l'utilisation des services. L'outil permet de collecter des informations sur les capacités des personnels de santé, la gestion financière des établissements, les modifications dans la prestation et l'utilisation des services de santé, les capacités de lutte anti-infectieuse et les services de soins primaires pour la COVID-19. Il comporte aussi des sections facultatives sur les traitements, les diagnostics, l'état de préparation à la vaccination et les infrastructures. Il peut être utilisé dans de multiples types d'établissements. On peut l'utiliser ponctuellement pour obtenir un instantané rapide de la capacité actuelle des services, ou régulièrement pour suivre et surveiller la continuité des services de santé essentiels au cours des différentes phases de la pandémie. Cet outil d'évaluation s'appuie sur les outils et orientations pertinentes de l'OMS concernant la continuité des services de santé essentiels et la planification de la préparation pour la COVID-19 (2–12).

Domaines couverts

Le présent outil d'évaluation couvre les aspects suivants des services de santé essentiels :

- personnel de santé (effectifs, absences, infections à COVID-19, gestion du personnel, formation et appui) ;
- gestion financière et obstacles ;

- prestation et utilisation des services (fermetures de l'établissement, modifications dans la prestation des services, campagnes de communication auprès de la communauté, modifications dans l'utilisation des services et stratégies de rattrapage) ;
- capacités de lutte anti-infectieuse (protocoles, mesures de sécurité, directives et disponibilité des équipements de protection individuelle (EPI) pour le personnel) ;
- disponibilité des traitements, diagnostics, fournitures et préparation à la vaccination ; et
- prestation des services de soins primaires pour la COVID-19.

Types d'établissements évalués

Cet outil peut être utilisé pour de multiples types d'établissements : centres de soins primaires/dispensaires, hôpitaux de premier recours, hôpitaux généraux avec plusieurs spécialités, hôpitaux spécialisés dans un domaine et d'autres (la terminologie pourra être adaptée en fonction du pays). Le pays peut décider du ou des niveaux à inclure dans l'évaluation. L'outil est muni de la fonction « passez à » pour permettre une adaptation aux différents niveaux. Par exemple, si le niveau retenu est « centre de soins primaires », les questions qui ne sont pas pertinentes à ce niveau seront ignorées automatiquement.

Public ciblé

Les utilisateurs potentiels de cet outil d'évaluation sont :

- les autorités sanitaires nationales et infranationales ;
- les équipes de gestion des incidents pour la COVID-19 au niveau national et infranational ;
- les administrateurs d'établissements ; et
- l'OMS et d'autres partenaires.

Principales questions auxquelles cet outil peut aider à répondre

Cet outil peut aider à répondre aux questions suivantes relatives à la prestation des soins de santé essentiels :

- Quels sont les effectifs disponibles dans chaque établissement ? Combien de membres du personnel ont eu le diagnostic de COVID-19 ? Quels ajustements ont été faits dans la gestion des personnels de santé ? Des formations et aides supplémentaires sont-elles apportées aux agents de santé ?
- L'établissement demande-t-il aux usagers de régler des frais pour l'utilisation des services pendant la pandémie de COVID-19 ?
- Les salaires sont-ils versés à temps au personnel ? Les heures supplémentaires sont-elles payées ?
- Comment la prestation des services sans rapport avec la COVID-19 a-t-elle changé (par exemple, y a-t-il eu des fermetures d'établissement ou des modifications dans la prestation des services) ?
- L'utilisation des services a-t-elle augmenté ou baissé ? Quelles sont les principales raisons de ces changements ?
- L'établissement a-t-il mis en œuvre des campagnes de communication auprès de la communauté ?
- L'établissement a-t-il dressé des plans de rattrapage pour les rendez-vous ordinaires manqués ?
- Des processus et protocoles de sécurité sont-ils en place pour garantir la prestation sans risques des services de santé ?
- Les agents de santé ont-ils suffisamment d'EPI pour délivrer sans risque les services essentiels ?
- Les établissements ont-ils des traitements, des tests de diagnostic et des fournitures pour la prestation des services de santé essentiels ?
- Les établissements ont-ils des équipements pour la chaîne du froid qui fonctionnent ?
- L'établissement dispense-t-il les « services de soins primaires pour la COVID-19 » (détection, diagnostic, traitement, orientation-recours, réadaptation, recherche des contacts, etc.) ? Quelles sont les modifications et les aides que cela a impliquées ?

Adaptation aux pays

L'outil doit être adapté à chaque pays pour y retrouver les besoins et les spécificités de chaque système de santé. L'adaptation doit avoir lieu pendant la phase de planification et de préparation. Il y a cinq types potentiels différents d'adaptation :

- Adaptation des options de réponses spécifiques au pays : par exemple, zone de résidence, type d'établissement, autorité administrative.
- Adaptation spécifique à chaque pays des termes/phrases des questions : par exemple catégories de personnels, nom des unités administratives, nom des directives nationales de service et médicaments indicateurs.
- Inclusion ou exclusion de questions spécifiques au pays : certaines questions ne sont destinées à être posées que si elles s'appliquent au contexte.
- Utilisation des sections facultatives : l'outil comporte quatre sections facultatives. Les pays peuvent choisir de remplir toutes les sections de l'outil ou diverses associations de sections facultatives selon le contexte et les besoins au moment de l'évaluation.
- Ajout de questions spécifiques au pays.

Les questions spécifiques aux pays sont indiquées sur fond vert dans l'ensemble de l'outil.

Quand utiliser cet outil

Il peut être utilisé dès les premiers stades d'une situation d'urgence jusqu'à la phase de redémarrage et de continuité après la reprise.

Mode de collecte des données

Sur papier et par voie électronique.

Considérations liées à l'éthique

Les orientations fournies ne sont pas considérées comme des travaux de recherche et n'ont donc pas besoin d'être soumises au Comité d'évaluation éthique de la recherche (ERC) de l'OMS. Au niveau individuel, les pays pourront avoir besoin de l'approbation d'un comité local de l'éthique, selon la législation locale, les directives et ce qui est fait précisément. Ils doivent veiller à se conformer à leurs obligations éthiques en soumettant le document aux comités locaux d'éthique compétents.

Le Groupe consultatif de l'OMS sur l'éthique en santé publique a examiné l'outil et ses considérations et recommandations ont été prises en compte. Tout d'abord, il est demandé aux répondants de donner leur consentement éclairé. L'accord de l'OMS sur la communication des données « Politique relative à l'utilisation et à la communication des données collectées par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) dans les États Membres en dehors des urgences de santé publique » précise les dispositions prises quant à l'utilisation et à la diffusion des données recueillies. Cet accord se trouve à l'Annexe 2.

Note sur l'adaptation aux pays

Il y a quatre types d'adaptations devant être faites au niveau des pays et soulignées dans l'outil.

- Adaptation des questions : un terme ou une phrase de la question doit être adapté sur la base de la situation du pays.
- Adaptation des réponses : les réponses possibles doivent être adaptées selon la situation du pays.
- Questions **facultatives** : À exclure sauf si la situation et la conception de l'échantillon permettent l'analyse voulue.
- Réponses **facultatives** : À exclure sauf si la réponse est pertinente dans la situation et significative pour l'analyse.

Les questions sur fond gris seront enregistrées par les enquêteurs ou seront remplies conformément à la liste type.

Les questions terminées par « i » suivent les instructions de passage à une autre question. Dans l'outil électronique, ces questions seront programmées et n'apparaîtront pas à l'écran.

Consentement

Bonjour. Je m'appelle [nom de l'enquêteur]. J'appelle au nom du/de [Ministère de la Santé/organisme d'exécution]. [Le Ministère de la Santé/l'organisme d'exécution] procède à une évaluation des établissements de santé pour aider le gouvernement à en savoir plus sur la continuité des services de santé essentiels pendant la pandémie de COVID-19 en/au [pays]. Votre établissement a été retenu pour participer à cette étude. Nous allons vous poser des questions sur divers services de santé essentiels. Les informations recueillies sur votre établissement pendant cette étude pourront être utilisées par le [Ministère de la Santé/organisme d'exécution], les organisations soutenant les services dans votre établissement et les chercheurs pour planifier une amélioration des services ou pour mener d'autres études sur les services de santé. Ni votre nom, ni celui d'aucun autre membre du personnel participant à cette étude ne figurera dans les données ou dans aucun rapport. Les identifiants de l'établissement ne seront pas transmis.

Nous vous demandons votre aide pour recueillir ces informations. Vous avez le droit de refuser de répondre à toute question ou de mettre fin à tout moment à l'entretien. Néanmoins, nous espérons que vous voudrez bien répondre aux questions, ce qui sera bénéfique pour les services que vous assurez et pour le pays. S'il y a des questions pour lesquelles une autre personne est plus à même de donner les informations nécessaires, nous apprécierions que vous me présentiez cette personne pour nous aider à recueillir ces informations. Avez-vous à ce stade d'autres questions sur l'étude ? Ai-je votre accord pour commencer ?

N°	Question	Réponses possibles
1.A	Puis-je commencer l'entretien ?	1. Oui 2. Non – STOP. Passez à la question 11.4
1.B	Saisissez le nom de l'enquêteur indiquant que le consentement a été donné	_____

Section 1 : Identification et description de l'établissement de santé

Les questions de cette section portent sur l'identification et la description de l'établissement.

N°	Question	Réponses possibles
1.1	Code de l'établissement	
1.1.1	(Question à adapter au pays) Nom de la région/province	
1.1.2	(Question facultative spécifique au pays) ^a Nom du district/du département	
1.1.3	(Question facultative spécifique au pays) ^b Nom du village/du clan/de la localité	
1.2	Pouvez-vous confirmer votre nom ?	
1.3	Pouvez-vous confirmer le nom de l'établissement ?	
1.4	Où se situe l'établissement ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. En zone urbaine 2. En zone rurale
1.5	De quel type est l'établissement ?	<p>(Réponse à adapter au pays : adaptez la liste selon le système de santé du pays)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Centre de soins primaires/dispensaire 2. Hôpital de premier recours (de district) 3. Autre hôpital généraliste avec des spécialités ou hôpital spécialisé 4. Établissement de soins de longue durée 5. Autre <p>Si autre, précisez : _____</p>
1.6	Quelle est l'autorité administrant l'établissement ?	<p>(Réponse à adapter au pays : adaptez la liste selon le système de santé du pays)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gouvernement 2. Secteur privé à but lucratif 3. Secteur privé à but non lucratif (ex. : organisation non gouvernementale, confessionnelle) 4. Autre
1.7	Quel est votre poste ou titre dans l'établissement ?	
1.8i	Vérifiez si le répondant est le directeur/l'administrateur de l'établissement. Si oui, passez à la question 1.10.	
1.8	Quel est le nom du directeur/de l'administrateur de l'établissement ?	

1.9	Quel est son numéro de téléphone ?			
1.10	Date	Jour :	Mois :	Année :

^{a-b} Question à exclure sauf si le niveau administratif est utilisé comme strate d'échantillonnage ou s'il est pertinent pour l'analyse.

Les questions suivantes ont trait aux services proposés par l'établissement.

N°	Question	Réponses possibles	
1.11	Cet établissement assure-t-il des hospitalisations ?	1. Oui 2. Non – passer à la question 1.14	
1.12	Combien de lits d'hospitalisation l'établissement a-t-il au total, à l'exclusion des lits d'accouchement ?	_____ lits (saisir le nombre)	
1.13	Sur le nombre total de lits d'hospitalisation, combien sont des lits de soins intensifs ?	_____ lits de soins intensifs (saisir le nombre)	
1.14	L'établissement a-t-il les départements ou services/espaces suivants ?	1. Oui	2. Non
1.14.1	Service d'urgence avec personnel dédié 24 heures/24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.14.2	Bloc opératoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Section 2 : Personnel

Les questions de cette section portent sur le personnel dans les 3 mois précédents.

N°	Question	Réponses possibles	
2.1	(Question à adapter au pays : adapter la liste du personnel en fonction du système de santé du pays.) Pour chacune des catégories suivantes, indiquez le nombre total de membres du personnel et le nombre ayant eu un diagnostic de COVID-19 au cours des trois mois précédents.	2.1.1.1 Nombre total	2.1.1.2 Nombre de membres du personnel ayant eu un diagnostic de COVID-19 au cours des trois mois précédents
2.1.1	Médecins		
2.1.2	Personnel infirmier		
2.1.3	Sages-femmes		
2.1.4	Autres personnels cliniques (y compris responsables)		
2.1.5	Personnels de laboratoire		
2.1.6	Manipulateurs de radiologie		
2.1.7	Pharmaciens		
2.1.8	Personnel administratif		
2.1.9	Personnel d'appui		
2.1.10	Autres		
2.1.ai	Voyez le nombre total des effectifs calculé à l'écran et utilisez-le dans les crochets de la prochaine question.		
2.1.a	Vous avez indiqué que [NOMBRE TOTAL DES EFFECTIFS] travaillent dans l'établissement. Est-ce que certains ont été vaccinés contre la COVID-19 ?	1. Oui 2. Non – passez à la question 2.2	
2.1.b	Combien d'entre eux ont été vaccinés contre la COVID-19 ? Comptez tous ceux ayant reçu au moins une dose.	_____ personnes (saisir le nombre)	
2.1.c	Combien d'entre eux ont reçu toutes les doses requises ?	_____ personnes (saisir le nombre)	
2.2	Des membres du personnel ont-ils été en congé ou absents au cours des 3 mois précédents ?	1. Oui 2. Non – passez à la question 2.4	
2.3	Veuillez indiquer les raisons des congés ou absences du personnel au cours des 3 mois précédents. <i>Ne lisez pas à voix haute les réponses possibles. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	1. Vacances ou congés personnels 2. Congés maladie – sans lien avec la COVID-19, congés de maternité compris 3. Congés maladie – liés à la COVID-19, y compris quarantaine préventive 4. Soins à des membres de la famille ayant la COVID-19	

		<p>5. Politique gouvernementale relative aux agents de santé se présentant au travail lors d'une pandémie (réponse à adapter au pays)</p> <p>6. Transports limités à cause du confinement</p> <p>7. Manque d'équipements de protection individuelle</p> <p>8. Craintes liées à la COVID-19</p> <p>9. Craintes liées aux actes de violence ciblant les agents de santé</p> <p>10. Burnout ou problèmes de santé mentale liés à la COVID-19</p> <p>11. Action syndicale/grève (réponse à adapter aux pays)</p> <p>12. Autres</p> <p>13. Inconnu</p>	
2.4	Au cours des 3 mois précédents, l'établissement a-t-il procédé à des changements dans la gestion des agents de santé spécifiquement en raison de l'évolution du nombre ou du type des patients en lien avec la COVID-19 ?	<p>1. Oui</p> <p>2. Non – passez à la question 2.6</p> <p>3. Sans objet, il n'y a pas eu de changements dans le nombre ou le type de patients en lien avec la COVID-19 – Passez à la question 2.6</p>	
2.5	Quels changements ont été faits ? <i>Ne sélectionnez « Oui » que si l'ajustement a trait à des modifications dans le nombre ou le type des patients en lien avec la COVID-19</i>	1. Oui	2. Non
2.5.1	Réaffectations à des unités/responsabilités différentes dans l'établissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.2	Augmentation des heures pour le personnel à temps partiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.3	Augmentation des heures supplémentaires pour le personnel à temps complet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.4	Recrutement de nouveaux employés pour faire face au nombre accru de patients	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.5	Recrutement de bénévoles pour faire face au nombre accru de patients	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.6	Accueil de personnel temporaire détaché d'autres établissements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.7	Détachement temporaire dans un autre établissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.8	Licenciements ou congés sans solde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6	Des membres du personnel de l'établissement ont-ils bénéficié d'une formation ou d'un appui en lien avec la COVID-19 au cours des 3 mois précédents ?	<p>1. Oui</p> <p>2. Non – passez à la question 2.8</p>	
2.7	Quel type de formation ou d'appui ont-ils reçu ?	1. Oui	2. Non

2.7.1	Formation à la lutte anti-infectieuse et à la prévention (IPC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.2	Formation à l'usage correct des équipements de protection individuelle (EPI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.3	Formation aux protocoles de triage pour la prise en charge des cas de COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.4	Formation à la prise en charge des cas d'urgence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.5	(Question facultative spécifique au pays) Formation à la prestation des soins à distance (télémédecine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.6	Santé mentale et appui psychosocial au personnel, en groupe ou à titre individuel selon les besoins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.7	Supervision formative sur la lutte anti-infectieuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.8	Supervision formative sur l'usage correct des EPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.9	Supervision formative sur la prise en charge des cas de COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8	(Question facultative spécifique au pays) À quelle date a eu lieu la dernière supervision sur l'un de ces sujets ? (Précisez le type de supervision en fonction de la situation du pays.)	MM/AAAA	

Section 3 : Gestion financière

Les questions de la présente section portent sur la gestion financière pendant la pandémie de COVID-19.

N°	Question	Réponses possibles
3.1	L'établissement demande-t-il aux usagers de régler des frais pour l'utilisation des services ?	<ol style="list-style-type: none"> Oui Non – passez à la question 3.5
3.2	Au cours des 3 mois précédents, l'établissement a-t-il exonéré les usagers des frais pour certains services ?	<ol style="list-style-type: none"> Oui – seulement pour les services en lien avec la COVID-19 Oui – seulement pour les autres services de santé Oui – à la fois pour la COVID-19 et les autres services de santé Non
3.3	<p>(Question facultative spécifique au pays)</p> <p>Au cours des 3 mois précédents, l'établissement a-t-il exonéré des frais certaines populations vulnérables comme [exemples spécifiques aux pays – ex. : les migrants] ?</p> <p>(Question à adapter aux pays : adapter les exemples à la situation du pays)</p>	<ol style="list-style-type: none"> Oui Non
3.4	<p>(Question facultative spécifique au pays)</p> <p>Au cours des 3 mois précédents, l'établissement a-t-il augmenté les frais à la charge des usagers pour certains services ?</p>	<ol style="list-style-type: none"> Oui Non
3.5	Au cours des 3 mois précédents, l'établissement a-t-il reçu des fonds supplémentaires pour garantir le maintien des services de santé essentiels pendant la pandémie ?	<ol style="list-style-type: none"> Oui – pour les services de prise en charge des cas de COVID-19 Oui – pour d'autres services de santé essentiels Oui – à la fois pour la prise en charge des cas de COVID-19 et pour les services de santé essentiels Non – passez à la question 3.7 Ne sait pas – passez à la question 3.7
3.6	<p>D'où proviennent ces fonds supplémentaires ?</p> <p>Sélectionnez toutes les réponses applicables.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Gouvernement Communauté locale Organisation internationale Privé Ne sait pas
3.7	Tous les membres du personnel, employés et agents contractuels, ont-ils reçu les salaires à temps selon le calendrier régulier des paiements au cours des 3 mois précédents ?	<ol style="list-style-type: none"> Oui Non
3.8	Des membres du personnel ont-ils fait des heures supplémentaires au cours des 3 mois précédents ?	<ol style="list-style-type: none"> Oui Non – passez à la question 3.10

3.9	Toutes les heures supplémentaires effectuées par le personnel au cours des 3 mois précédents ont-elles été payées ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non 3. Sans objet, il n'y a pas de paiement des heures supplémentaires pour le personnel
3.10	(Question facultative spécifique au pays) ^a Recevez-vous des paiements dans le cadre du projet de financement basé sur la performance (FBP) ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non – Passez à la section suivante
3.11	(Question facultative spécifique au pays) ^b Quand avez-vous reçu un tel paiement pour la dernière fois ?	MM/AAAA

^{a-b} Question à exclure à moins que les programmes de FBP ne soient largement implantés dans le pays ou à moins que les établissements soumis à ce type de programme ne soient surreprésentés dans l'échantillon retenu pour l'évaluation.

Section 4 : Prestation et utilisation des services

Les questions dans la présente section portent sur les services délivrés au cours des 3 mois précédents.

N°	Question	Réponses possibles	
4.1	(Question à adapter au pays) Avez-vous connaissance de cas de COVID-19 récemment identifiés dans votre district/ département (unité administrative du pays) au cours du dernier mois ?	1. Oui 2. Non	
4.2	L'établissement a-t-il été fermé temporairement à cause d'une flambée de COVID-19 au cours des 3 mois précédents ?	1. Oui 2. Non	
4.3	Les heures de fonctionnement de l'établissement ont-elles changé à cause d'une flambée de COVID-19 au cours des 3 mois précédents ?	1. Oui 2. Non	
4.4	(Question facultative spécifique au pays) L'établissement avait-il défini une liste des services de santé essentiels avant la pandémie de COVID-19 ?	1. Oui 2. Non	
4.5	(Question facultative spécifique au pays) ^a L'établissement a-t-il reçu une liste définie des services de santé essentiels à assurer pendant la pandémie de COVID-19 ?	1. Oui 2. Non	
4.6	Pour les services sans lien avec la COVID-19, l'établissement a-t-il appliqué l'une des mesures suivantes au cours des 3 mois précédents ?	1. Oui	2. Non
4.6.1	Réduit la couverture de certains services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.2	Réduit l'activité de certains services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.3	Suspendu la prestation de certains services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.4	Réorienté des patients vers d'autres établissements de soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.5	Donné la priorité à la consultation des patients à haut risque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.6	Fourni tous les soins lors d'une seule visite pour plusieurs morbidités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.7	Soutenu les soins auto-administrés à chaque fois que possible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.8	Assuré des soins à domicile pour certains patients	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.9	Passé des consultations en présentiel aux plateformes digitales, comme les téléconsultations par exemple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.10	Fourni des prescriptions électroniques ou à distance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6.11	Prolongé la validité des prescriptions de médicaments utilisés à long terme, comme ceux pour traiter les maladies non transmissibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.6.12	Utilisé de nouvelles approches de délivrance des médicaments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.7	Des établissements ont-ils été désignés pour y adresser les cas suspects ou confirmés de COVID-19 ?	1. Oui 2. Non			
4.8	L'établissement a-t-il accès à des moyens de transport sûrs et en isolement pour transférer les patients ?	1. Oui 2. Non			
4.9.a	A-t-on observé dans l'établissement des changements dans la fréquentation des patients ambulatoires (à l'exclusion des consultations aux urgences, s'il y en a) au cours des 3 mois précédents par rapport à la même période l'année précédente ?	1. Oui, hausse dans tous les services 2. Oui, baisse dans tous les services 3. Oui, hausse dans certains services et baisse dans d'autres 4. Aucun changement dans aucun service			
4.9.i	Si l'annexe 3 est remplie pour un ensemble complet de services, passez à la question 4.10i. (Décision spécifique au pays pour l'évaluation)				
4.9	Veillez indiquer les changements pour chacun des services suivants.	1. Oui, hausse	2. Oui, baisse	3. Non	4. Sans objet, le service n'est pas proposé dans cet établissement
4.9.1	Services pour les symptômes indifférenciés (ex. : fièvre, douleur, fatigue ou toux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.2	Planification familiale et contraception	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.3	Soins prénatals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.4	Soins postnatals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.5	Services de vaccination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.6	Soins pour les enfants malades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.7	Prévention, diagnostic et traitement du virus de l'immunodéficience humaine (VIH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.8	Détection et traitement des cas de tuberculose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.9	Prévention, diagnostic et traitement des infections sexuellement transmissibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.10	Diagnostic et traitement du paludisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.11	Diagnostic et traitement des maladies cardiovasculaires chroniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.12	Diagnostic et traitement des maladies respiratoires chroniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.9.13	Dépistage, diagnostic et traitement du diabète	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.14	Dépistage, diagnostic et traitement du cancer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.15	Diagnostic et traitement des troubles mentaux (y compris les toxicomanies)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.16	Violences conjugales et sexuelles – prévention et riposte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.17	Diagnostic et traitement des maladies tropicales négligées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.9.18	Réadaptation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.10i	Vérifiez les réponses à la question 4.9a. Si la réponse est « Oui, baisse dans tous les services » ou « Aucun changement dans aucun service », passez à la question 4.11i.				
4.10	<p>Pour les services où il y a eu une hausse de la fréquentation des patients ambulatoires, quelles sont les raisons probables de cette hausse ?</p> <p>Les raisons peuvent diverger selon les services. Donnez toutes les raisons, indépendamment des services.</p> <p>Autres raisons ?</p> <p>Ne lisez pas à voix haute les réponses possibles. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Plus de patients présentant des symptômes d'infection respiratoire aiguë 2. Plus de patients adressés par d'autres établissements 3. Accumulation de patients due aux perturbations des services avant les 3 derniers mois 4. Communication au public de la réactivation des services auparavant suspendus ou réduits 5. Campagnes générales de communication sur la santé pour promouvoir la recherche des soins 6. Davantage de clients se présentant pour des problèmes de violence basée sur le genre 7. Autre 			
4.11i	Vérifiez les réponses à la question 4.9 a. Si la réponse est « Oui, hausse dans tous les services » ou « Aucun changement dans aucun service », passez à la question 4.12i.				
4.11	<p>Pour les services où il y a eu une baisse de la fréquentation des patients ambulatoires, quelles sont les raisons probables de cette baisse ?</p> <p>Les raisons peuvent diverger selon les services. Donnez toutes les raisons, indépendamment des services.</p> <p>Autres raisons ?</p> <p>Ne lisez pas à voix haute les réponses possibles. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</p>	<p>Raisons liées à la communauté</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Modifications des recommandations au public pour les maladies bénignes et les soins non urgents 2. Peur, méfiance, incertitude sur le risque de contracter la COVID-19 lors des consultations dans l'établissement 3. Confinement ou obligation de rester chez soi 4. Perturbations des transports publics 5. Autres raisons liées à la communauté <p>Raisons liées à l'établissement</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Réduction de la couverture de certains services 7. Suspension complète de la prestation de certains services 8. Réduction ou modification des horaires d'ouverture 9. Fermeture de l'établissement 			

		10. Disponibilité limitée des médicaments ou des consommables 11. Disponibilité limitée du personnel médical 12. Autres raisons liées à l'établissement			
4.12i	Vérifiez la réponse à la question 1.14.1. Si la réponse est « Non », passez à la question 4.13i.				
4.12	A-t-on observé dans l'établissement des changements dans les consultations au service d'urgence pour des problèmes non liés à la COVID-19 au cours des 3 mois précédents, par rapport à la même période de l'année précédente ?	1. Oui, hausse	2. Oui, baisse	3. Non	4. Sans objet, le service n'est pas proposé dans l'établissement
4.12.1	Globalement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.12.2	Blessures/traumatismes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.12.3	Opérations d'urgence, y compris les césariennes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.12.4	Problèmes aigus liés aux maladies non transmissibles (ex. infarctus du myocarde, arythmie, AVC, acidocétose diabétique, asthme, bronchopneumopathie chronique obstructive et cancer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.12.5	Services de transfusion sanguine en urgence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.13i	Vérifiez la réponse à la question 1.11. Si la réponse est « Non », passez à la question 4.15.				
4.13	Au cours du mois calendaire précédent et chaque jour en moyenne, combien de patients ont passé la nuit dans l'établissement ?	_____ (saisir le nombre)			
4.14	A-t-on observé dans l'établissement des modifications dans le nombre des patients hospitalisés au cours des 3 mois précédents, par rapport à la même période de l'année précédente ?	1. Oui, hausse 2. Oui, baisse 3. Non			
4.15	A-t-on observé dans l'établissement des modifications dans le nombre de patients bénéficiant de soins préhospitaliers d'urgence (transports en ambulance par ex.) au cours des 3 mois précédents, par rapport à la même période de l'année précédente ?	1. Oui, hausse 2. Oui, baisse 3. Non 4. Sans objet, les services de soins préhospitaliers d'urgence ne sont pas proposés			
4.16	L'établissement assure-t-il d'habitude des actions de proximité dans la communauté ou des visites à domicile ?	1. Oui 2. Non – passez à la question 4.18			

4.17	Pour chacun des services de proximité suivants, l'établissement a-t-il changé la fréquence des services au cours des 3 mois précédents par rapport à la même période de l'année précédente ?	1. Oui, moins fréquents	2. Oui, suspendus	3. Pas de changement de fréquence	4. Oui - hausse	5. Sans objet – pas de services de proximité
4.17.1	Vaccination de proximité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.17.2	Campagnes de prévention du paludisme, y compris la distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.17.3	Activités de proximité pour les maladies tropicales négligées, y compris l'administration de masse de médicaments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.17.4	Dispensaires mobiles dans la communauté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.17.5	Consultations à domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.18	Pour les patients n'ayant pas eu les rendez-vous ordinaires sans lien avec la COVID-19 au cours des 3 mois précédents, l'établissement a-t-il élaboré des plans pour leur assurer ces services ?	1. Oui 2. Non – Passez à la question 4.21i				
4.19	L'établissement a-t-il enregistré les patients qui ont eu des rendez-vous manqués ?	1. Oui 2. Non				
4.20	L'établissement a-t-il fait des plans pour un rattrapage ciblé à l'intention des groupes de patients suivants qui ont manqué des rendez-vous programmés ?	1. Oui, planifié et effectué	2. Oui, planifié mais pas encore effectué	3. Non	4. Sans objet – pas de services pour ce groupe de patients	
4.20.1	Femmes enceintes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.20.2	Enfants pour la vaccination systématique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.20.3	Patients ayant des maladies non transmissibles chroniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.20.4	(Question facultative spécifique au pays) Patients atteints de tuberculose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.20.5	(Question facultative spécifique au pays) Patients ayant le VIH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.21i	Vérifiez la réponse à la question 4.9.a. Si la réponse est « 1. Oui, hausse dans tous les services » ou « 4. Aucun changement dans aucun service », passez à la section suivante.					
4.21	(Question facultative spécifique au pays) ^b	1.	2.	3.	4.	5.

	Vous avez indiqué auparavant que le nombre des patients ambulatoires a baissé dans certains services. Sur une échelle de 1 à 5, de pas du tout à énormément, dans quelle mesure les éléments suivants ont-ils contribué à la perturbation ?	Pas du tout	Légèrement	Modérément	Dans une assez grande mesure	Énormément
4.21.1	Ressources humaines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.21.2	Financement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.21.3	Lutte anti-infectieuse et prévention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.21.4	Fournitures médicales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veillez aussi répondre aux questions de l'Annexe 3.

^a Donnez le nom spécifique ou le numéro de la version de la liste/du document spécifique du pays

^b Exclure la question et les sous-questions si elles ne sont pas pertinentes dans la situation du pays.

Section 5 : Prévention, lutte contre l'infection à COVID-19 et équipements de protection individuelle

Les questions de la section portent sur la lutte anti-infectieuse (IPC) pendant la pandémie de COVID-19.

N°	Question	Réponses possibles	
5.1	Un point focal pour la lutte anti-infectieuse a-t-il été désigné dans l'établissement ?	1. Oui 2. Non	
5.2	Des mesures ont-elles été prises dans l'établissement pour créer un milieu sûr face à la COVID-19 ?	1. Oui 2. Non – passez à la question 5.4	
5.3	Parmi les mesures suivantes, lesquelles ont été prises dans cet établissement ?	1. Oui	2. Non
5.3.1	Contrôle de tous les patients et les visiteurs à une entrée spéciale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.2	Entrée désignée pour le contrôle du personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.3	Consultations des cas suspects de COVID-19 dans une salle séparée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.4	Système de triage isolant les cas suspects et confirmés de COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.5	Zones d'isolement pour la COVID-19 clairement désignées et séparées des zones non-COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.6	(Question à adapter au pays) ^a Dépistage et triage des patients pour suspicion de COVID-19 en appliquant des directives actualisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.7	Distanciation d'au moins 1 mètre entre les patients et les visiteurs dans les salles d'attente et les services de soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.8	Affichage des instructions pour l'hygiène des mains et l'hygiène respiratoire à l'intention des patients et des visiteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.9	Installations pour l'hygiène des mains dans tous les sites de soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.10	Utilisation des EPI par le personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.11	Nettoyage et désinfection de l'environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	L'établissement a-t-il des directives de lutte anti-infectieuse relatives à la COVID-19 ?	1. Oui 2. Non – passez à la question 5.6	
5.5	Lesquelles des directives suivantes sur la lutte anti-infectieuse existent dans votre établissement ?	1. Oui	2. Non
5.5.1	Dépistage des signes et symptômes de la COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.5.2	Prise en charge des cas suspects/confirmés de COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.5.3	EPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.5.4	Surveillance de la COVID-19 chez les agents de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.5.5	Prise en charge des corps des défunts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.5.6	Gestion des déchets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.6	L'établissement fournit-il normalement des EPI aux agents de santé ?	1. Oui 2. Non – passez à la question 5.8			
5.7	Les articles suivants sont-ils actuellement disponibles pour chaque membre du personnel tenu de les porter conformément aux directives applicables ?	1. Actuellement disponibles pour tous les agents de santé	2. Actuellement disponibles que pour certains agents de santé	3. Actuellement non disponibles pour aucun agent de santé	4. Sans objet – jamais eu ni jamais fourni
5.7.1	Blouse de protection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.2	Gants d'examen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.3	Lunettes de protection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.4	Écrans faciaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.5	Masques filtrants (N95 ou FFP2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.6	Masques médicaux/chirurgicaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8	L'établissement élimine-t-il les EPI sans risque, conformément aux directives ?	1. Oui 2. Non 3. Je ne sais pas			

N95 : non résistant à l'huile, filtre 95 % ; FFP2 : masque filtrant avec au minimum 94 % de filtration et au maximum 8 % de fuite vers l'intérieur.

^a donnez le nom spécifique ou le numéro de la version des directives

Section 6 : Prise en charge des cas suspects ou confirmés de COVID-19 dans les centres de soins primaires

Les questions de cette section portent sur la prise en charge des cas suspects ou confirmés de COVID-19. Cette section est réservée aux centres de soins de santé primaires.

N°	Questions	Réponses possibles		
6.1i	(Question à adapter au pays) ^a Vérifiez les réponses à la question 1.5. Si la réponse est [code spécifique au pays pour les centres/ dispensaires pour les soins primaires], continuez la section. Dans le cas contraire, passer à la section suivante.			
6.1	L'établissement a-t-il un point focal ou une équipe chargée de la coordination du service pour la COVID-19 ?	1. Oui 2. Non – passez à la question 6.3		
6.2	Y a-t-il des modes opératoires normalisés ?	1. Oui 2. Non		
6.3	L'établissement prélève-t-il des échantillons sur les patients pour le diagnostic de la COVID-19 ?	1. Oui 2. Non – Passez à la question 6.6		
6.4	L'établissement fait-il des PCR (réaction en chaîne par polymérase) ou des tests de diagnostic rapides (tdr) pour diagnostiquer sur site la COVID-19 ?	1. Oui, PCR – Passez à la question 6.6 2. Oui, tdr – Passez à la question 6.6 3. Oui, PCR & tdr – Passez à la question 6.6 4. Non		
6.5	Y a-t-il un système opérationnel de transport des échantillons pour les expédier de l'établissement à un laboratoire de référence ?	1. Oui 2. Non		
6.6	L'établissement a-t-il vu au cours des 3 derniers mois des cas suspects de COVID-19 ?	1. Oui 2. Non – passez à la question 6.8		
6.7	Lesquelles des pratiques suivantes ont été appliquées pour prendre en charge les cas suspects de COVID-19 ?	1. Toujours	2. Parfois	3. Jamais
6.7.1	Consultation du patient dans une pièce séparée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7.2	Vérification des symptômes de la COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7.3	Mesure de la saturation en O ₂ avec un oxymètre de pouls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7.4	Transfert du patient vers les soins spécialisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7.5	Réalisation d'un test de diagnostic ou envoi de l'échantillon à un laboratoire externe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.7.6	Instructions données aux patients ayant des symptômes bénins pour l'isolement à domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.7.7	Téléconsultation pour répondre aux questions du patient avant sa venue dans l'établissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8i	Vérifiez la réponse à la question 6.7.6. Si la réponse est « non », passez à la question 6.9.			
6.8	Lesquelles des pratiques suivantes ont été appliquées pour prendre en charge les patients atteints de la COVID-19 avec des symptômes bénins ou asymptomatiques pendant leur isolement à domicile ?	1. Toujours	2. Parfois	3. Jamais
6.8.1	Consultations à distance (appels téléphoniques, vidéo, SMS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8.2	Consultations des patients à domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8.3	Organisation de visites de contrôle dans l'établissement (par ex. en demandant au patient de se présenter à une entrée désignée à une heure de rendez-vous fixée au préalable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8.4	Instructions sur la sécurité fournies aux membres de la famille du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8.5	(Question facultative spécifique au pays) ^b Évaluation du respect de l'auto-isolement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8.6	(Question facultative spécifique au pays) ^c Signalement à l'autorité sanitaire compétente de l'auto-isolement et des soins des patients à domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.9	(Question à adapter au pays) ^d L'établissement a-t-il des directives à jour pour prendre en charge les cas asymptomatiques ou bénins de COVID-19, y compris pour leur orientation ?	1. Oui 2. Non		
6.10	Avez-vous reçu d'autres informations ou directives sur la manière de prendre en charge les cas asymptomatiques ou bénins de COVID-19 ?	1. Oui 2. Non – passez à la question 6.12		
6.11	De qui avez-vous reçu ces informations ? <i>Ne lisez pas à voix haute les réponses possibles. Sélectionnez toutes celles qui s'appliquent.</i>	1. Ministère de la Santé 2. Autorité locale 3. OMS 4. Associations professionnelles, dont les médias professionnels ou les journaux universitaires 5. Autres		
6.12	(Question facultative spécifique au pays) ^e Votre établissement est-il chargé du traçage des contacts lorsque des cas positifs y sont identifiés ?	1. Oui 2. Non – passez à la question 6.14		
6.13	(Question facultative spécifique au pays) ^f	1. Oui		

	Des membres du personnel ont-ils eu une formation sur le traçage/l'identification des contacts ?	2. Non
6.14	(Question facultative spécifique au pays) ^g L'établissement a-t-il reçu de nouvelles instructions sur la vaccination antigrippale pour la saison 2020–2021 ?	1. Oui 2. Non – Passez à la section suivante
6.15	(Question facultative spécifique au pays) ^h L'établissement a-t-il reçu des ressources supplémentaires pour assurer la vaccination antigrippale et la prise en charge de la grippe pendant la saison 2020–2021 ?	1. Oui 2. Non

^a Déterminez le type d'établissements pour les soins de santé primaires qui sont éligibles pour ce module.

^{b-c, e-f} Question à exclure, sauf si le point décrit fait partie des responsabilités des établissements dispensant des services de santé essentiels.

^d Indiquez le nom spécifique ou le numéro de la version des directives.

^{g-h} Question à exclure, sauf s'il y a une politique nationale d'administration de la vaccination antigrippale ou si celle-ci est largement mise en œuvre dans le pays.

Section 7 : Disponibilité des médicaments ou traitements indicateurs (facultatif)

Dans cette section, les questions portent sur la disponibilité de certains médicaments et fournitures médicales. Cette section est facultative et dépend des priorités et de la situation spécifique du pays. La liste des médicaments indicateurs doit se fonder sur les priorités et la situation spécifique du pays et peut différer de celle qui est donnée ici. Leur nombre doit néanmoins être limité à 20 au maximum.

N°	Question	Réponses possibles	
		1. Disponibles actuellement	2. Non disponibles actuellement
7.1	Lesquels des médicaments suivants sont actuellement disponibles ? (Question à adapter au pays : la liste des médicaments peut être adaptée en fonction de la situation du pays)		
7.1.1	Salbutamol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.2	Metformine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.3	Hydrochlorothiazide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.4	Paracétamol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.5	Carbamazépine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.6	Amoxicilline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.7	Éthinylestradiol + lévonorgestrel (ou autres contraceptifs oraux associés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.8	Ocytocine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.9	Sulfate de magnésium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.10	Héparine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.11	Hydrocortisone ou dexaméthasone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.12	Épinéphrine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.13	Artémether + luméfantrine (ou autres combinaisons thérapeutiques à base d'artémether)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.14	Efavirenz + emtricitabine + tenofovir disoproxil fumarate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.15	Isoniazide + pyrazinamide + rifampicine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.16	Solutions intraveineuses (IV) (solution isotonique de NaCl ou lactate de Ringer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1.17	Oxygène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.2	Lesquelles des fournitures suivantes sont actuellement disponibles ?	1. Disponibles actuellement	2. Non disponibles actuellement
7.2.1	Seringues et aiguilles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2.2	Canules IV et nécessaires à perfusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2.3	Compresse/gaze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3i	Vérifiez les réponses à la question 4.9.5. Si la réponse est 4 (« sans objet »), passez à la question 7.4.		
7.3	Lesquels des vaccins suivants sont actuellement disponibles ?	1. Disponibles actuellement	2. Non disponibles actuellement
7.3.1	Vaccin à valence rougeole et diluant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3.2	DTC+Hib+HepB (pentavalent)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3.3	Vaccin antipoliomyélitique oral ou vaccin inactivé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3.4	BCG et diluant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3.5	(Question facultative spécifique au pays) ^a Vaccin antipneumococcique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3.6	(Question facultative spécifique au pays) ^b Vaccin contre la grippe saisonnière		
7.4	Au cours du mois écoulé, la capacité de l'établissement à fournir certains services a-t-elle été perturbée en raison de ruptures de stock ?	1. Oui 2. Non	

DTC : diphthérie, tétanos, coqueluche ; Hib : *Haemophilus influenzae* type b ; HepB : vaccin contre l'hépatite B ; BCG : Bacille Calmette–Guérin.

^a Question à exclure sauf si le vaccin antipneumococcique est inclus dans le programme national de vaccination systématique.

^b Question à exclure sauf si le vaccin contre la grippe saisonnière est inclus dans le programme national de vaccination systématique.

Section 8 : Disponibilité des moyens de diagnostic (facultatif)

Les questions de cette section portent sur la disponibilité des services et fournitures de laboratoire et d'imagerie médicale. La section est facultative et dépend des priorités spécifiques et de la situation du pays.

N°	Question	Réponses possibles		
8.1	L'établissement fait-il des tests de diagnostic sur des échantillons en utilisant soit des équipements de laboratoire, soit des tdr ?	1. Oui 2. Non – passez à la question 8.3i		
8.2	Les tests suivants sont-ils disponibles sur place dans l'établissement ?	1. Disponibles et opérationnels	2. Disponibles mais pas opérationnels	3. Non disponibles
8.2.1	Paludisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2.2	Glycémie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2.3	Glycosurie sur bandelettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2.4	Protéinurie sur bandelettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2.5	Test urinaire de grossesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3i	(Question à adapter au pays) ^a Vérifiez les réponses à la question 1.5. Si la réponse est [code spécifique au pays pour les établissements de niveau inférieur], continuez la section. Dans le cas contraire, passer à la section suivante.			
8.3	Les tests qui suivent sont-ils disponibles sur place dans l'établissement ?	1. Disponibles et opérationnels	2. Disponibles mais pas opérationnels	3. Non disponibles
8.3.1	Virus de l'immunodéficience humaine (VIH)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3.2	Tuberculose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3.3	Hémoglobine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3.4	Groupage sanguin et épreuve de compatibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3.5	Créatinine sanguine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4i	(Question à adapter au pays) ^a Vérifiez les réponses à la question 1.5. Si la réponse est [code spécifique au pays pour les établissements de niveau inférieur], continuez la section. Dans le cas contraire, passer à la section suivante.			

8.4	L'établissement procède-t-il à des examens d'imagerie médicale ?	1. Oui 2. Non – Passez à la section suivante		
8.5	Les examens suivants d'imagerie médicale sont-ils disponibles sur place dans l'établissement ?	1. Disponibles et opérationnels	2. Disponibles mais pas opérationnels	3. Pas disponibles
8.5.1	Radiographie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5.2	Scanographie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5.3	Imagerie par résonance magnétique (IRM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5.4	Échographie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

^a Déterminez le type des établissements dans les centres de santé primaires qui sont éligibles pour ce module.

Section 9 : Préparation générale à la vaccination (facultatif)

Dans cette section, les questions portent sur les services généraux de vaccination. Cette section est facultative et dépend des priorités spécifiques et de la situation du pays.

N°	Questions	Réponses possibles
9.1	L'établissement propose-t-il des services de vaccination aux enfants ?	1. Oui 2. Non
9.2	L'établissement propose-t-il des services de vaccination aux adolescents et aux adultes ?	1. Oui 2. Non
9.3i	Vérifiez les réponses aux questions 9.1 et 9.2. Si la réponse est « Non » aux deux questions, passez à la section suivante.	
9.3	L'établissement a-t-il actuellement un réfrigérateur pour les vaccins ? Si oui, est-il état de marche ? <i>S'il y a plusieurs réfrigérateurs, sélectionnez « Oui, en état de marche » si au moins l'un d'entre eux fonctionne.</i>	1. Oui, en état de marche 2. Oui, mais pas en état de marche 3. Non – Passez à la question 9.5
9.4	L'établissement a-t-il actuellement un enregistreur de température en continu ? Si oui, est-il en état de marche ? <i>S'il y a plusieurs enregistreurs de température, sélectionnez « Oui, en état de marche » si au moins l'un d'entre eux fonctionne.</i>	1. Oui, en état de marche 2. Oui, mais pas en état de marche 3. Non
9.5	L'établissement a-t-il actuellement une glacière ?	1. Oui 2. Non – passez à la question 9.8
9.6	Combien l'établissement a-t-il de glacières ?	_____ glacières (saisir le nombre)
9.7	L'établissement a-t-il un ensemble complet de briquettes congelées pour chaque glacière ?	1. Oui, un pour chaque glacière 2. Oui, un pour quelques-unes des glacières 3. Non
9.8	L'établissement a-t-il actuellement un porte-vaccins ?	1. Oui 2. Non – passez à la question 9.11i
9.9	Combien l'établissement a-t-il de porte-vaccins ?	_____ porte-vaccins (saisir le nombre)
9.10	L'établissement a-t-il un ensemble complet de briquettes congelées pour chaque porte-vaccins ?	4. Oui, un pour chaque porte-vaccins 5. Oui, un pour quelques-uns des porte-vaccins 1. Non
9.11i	Vérifiez les réponses aux questions 9.5 et 9.8. Si la réponse est « Non » dans les deux cas, passez à la question 9.12.	

	Vérifiez les réponses aux questions 9.7 et 9.10. Si la réponse est « Non » dans les deux cas, passez à la question 9.12.	
9.11	Au cours d'une journée, combien de briquettes pour les glacières ou les porte-vaccins l'établissement peut-il congeler ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Toutes les briquettes dans l'établissement 2. Seulement une partie des briquettes dans l'établissement 3. Aucune – pas de congélateur en état de marche
9.12	L'établissement a-t-il des conteneurs pour les objets pointus ou tranchants (« boîtes de sécurité ») ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non
9.13	L'établissement a-t-il un kit de traitement pour les manifestations postvaccinales indésirables (« kit MAPI ») ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non
9.14	<p>(Question à adapter au pays)^a</p> <p>L'établissement a-t-il en place un système pour notifier les événements indésirables liés à la vaccination au centre national de pharmacovigilance ?</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non

^a Remplacez « centre national de pharmacovigilance » par le nom spécifique de ce centre dans le pays. S'il n'y a pas de centre national de pharmacovigilance désigné dans le pays, excluez cette question.

Section 10 : Préparation à la vaccination contre la COVID-19 (facultatif)

Cette section rassemble les questions sur la capacité à dispenser les services de vaccination contre la COVID-19.

Note pour l'adaptation au pays : Cette section sera incluse dans les situations où les vaccins contre la COVID-19 sont distribués. Si vous incluez cette section, la Section 9 « Préparation générale à la vaccination » doit être exclue.

N°	Questions	Réponses possibles		
10.1	L'établissement a-t-il actuellement un réfrigérateur pour les vaccins ? Si oui, est-il en état de marche ? S'il y a plusieurs réfrigérateurs, sélectionnez « Oui, en état de marche » si au moins l'un d'entre eux fonctionne.	4. Oui, en état de marche 5. Oui, mais pas en état de marche 6. Non – Passez à la question 10.3		
10.2	L'établissement a-t-il actuellement un enregistreur de température en continu ? Si oui, est-il en état de marche S'il y en a plusieurs, sélectionnez « Oui, en état de marche » si au moins l'un d'entre eux fonctionne.	4. Oui, en état de marche 5. Oui, mais pas en état de marche 6. Non		
10.3	L'établissement propose-t-il la vaccination contre la COVID-19 ?	1. Oui 2. Non – Passez à la section suivante		
10.4	(Question à adapter au pays) ^a Parmi les vaccins suivants, veuillez indiquer ceux qui sont fournis et actuellement disponibles :	1. Oui, fournis et actuellement disponibles	2. Oui, fournis, mais pas disponibles actuellement	3. Pas fournis
10.4.1	Vaccin anti-COVID-19 Pfizer-BioNTech	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.4.2	Vaccin anti-COVID-19 Moderna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.4.3	Vaccin anti-COVID-19 AstraZeneca/Oxford	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.4.4	Vaccin anti-COVID-19 Janssen/Johnson & Johnson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.5	Le personnel a-t-il reçu une formation sur les sujets qui suivent concernant les vaccins anti-COVID-19 fournis par l'établissement ?	1. Oui		2. Non
10.5.1	Conservation des vaccins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.5.2	Administration des vaccins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.5.3	Prise en charge des événements indésirables, y compris le choc anaphylactique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.5.4	Notification des événements indésirables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.6	L'établissement a-t-il suffisamment de seringues pour les vaccins anti-COVID-19 fournis ?	1. Oui 2. Non		
10.7	L'établissement a-t-il des conteneurs pour les objets pointus et tranchants (« boîtes de sécurité ») ?	1. Oui 2. Non		

10.8	La conservation au froid des vaccins anti-COVID-19 reste-t-elle actuellement dans la plage de température recommandée ?	1. Oui 2. Non
10.9	Au cours de la dernière semaine, la conservation au froid des vaccins anti-COVID-19 est-elle toujours restée dans la plage de température recommandée ?	1. Oui 2. Non
10.10i	(Question spécifique au pays)^b Vérifiez les réponses aux questions 10.4.1 – 10.4.3. Si la réponse est « Non » aux trois questions, passez à la question 10.11.	
10.10	(Question spécifique au pays)^b Les sujets vaccinés sont-ils informés de la date à laquelle ils doivent revenir pour l'injection suivante ?	1. Oui 2. Non
10.11	Les sujets vaccinés sont-ils informés des effets secondaires ?	1. Oui 2. Non
10.12	Les sujets vaccinés sont-ils informés de ce qu'ils doivent faire en cas d'événement indésirable après la vaccination ?	3. Oui 1. Non
10.13	L'établissement a-t-il un kit de traitement des manifestations postvaccinales indésirables (« kit MAPI ») ?	4. Oui 2. Non
10.14	(Question à adapter au pays)^c L'établissement a-t-il en place un système pour notifier les événements indésirables liés à la vaccination au centre national de pharmacovigilance ?	5. Oui 1. Non

^a Pour les sous-questions, indiquez les vaccins anti-COVID-19 qui ont été approuvés et distribués dans le pays.

^b Question à exclure si seul le vaccin unidose est disponible. Elle s'applique quand les vaccins distribués dans le pays nécessitent l'administration de deux doses.

^c Remplacez « centre national de pharmacovigilance » par le nom spécifique de ce centre dans le pays. S'il n'y a pas de centre national de pharmacovigilance désigné dans le pays, excluez cette question.

Section 11 : Infrastructures de l'établissement (facultatif)

Les questions de cette section portent sur les infrastructures de l'établissement. Cette section est facultative en fonction des priorités spécifiques et de la situation du pays.

N°	Questions	Réponses possibles
11.1	Première demande : L'établissement a-t-il subi une fermeture non planifiée au cours des 3 mois précédents ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui – pendant 1 semaine ou moins 2. Oui – pendant plus de 1 semaine mais moins de 4 semaines 3. Oui – pendant 4 semaines ou plus 4. Non
11.1.1	Suivi : L'établissement a-t-il subi une fermeture non planifiée au cours des 2 dernières semaines ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non
11.2	Première demande : Quelle est la principale source d'électricité de l'établissement ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Réseau électrique général 2. Générateur 3. Solaire 4. Pas de source d'électricité 5. Autre, précisez _____
11.3	Y a-t-il eu des coupures d'électricité au cours des 7 derniers jours ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non – Passez à la question 11.5
11.4	Quel a été le nombre total d'heures pendant lesquelles l'établissement n'a pas eu d'électricité au cours des 7 derniers jours ?	(Maximum 168 heures)
11.5	Première demande : Quelle est la principale source de fourniture d'eau de l'établissement ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Eau courante dans l'établissement 2. Eau courante sur le terrain 3. Robinet public/Borne-fontaine 4. Puits protégé 5. Puits non protégé 6. Source protégée 7. Source non protégée 8. Eaux de pluie 9. Camion-citerne/Vendeur 10. Eaux de surface (lac, rivière ou ruisseau) 11. Eau en bouteille 12. Autre, précisez :
11.6	Au cours des 7 derniers jours, y a-t-il eu des moments où il n'y a pas eu d'eau dans l'établissement ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non – Passez à la question 11.8
11.7	Quel a été le nombre total d'heures pendant lesquelles l'établissement n'a pas eu d'eau au cours des 7 derniers jours ?	(Maximum 168 heures)
11.8	Au cours des 7 derniers jours, y a-t-il eu des moments où l'établissement n'a pas eu de connexion téléphonique (lignes fixes ou mobiles) ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non – Passez à la question 11.10
11.9	Quel a été le nombre total d'heures pendant lesquelles les services de téléphone ont été interrompus au cours des 7 derniers jours ?	(Maximum 168 heures)
11.10	Première demande : Y a-t-il un incinérateur opérationnel pour l'élimination des déchets médicaux ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Oui 2. Non

Section 12 : Résultat de l'entretien

N°	Question	Réponses possibles
12.1	Nous vous remercions d'avoir répondu à ces questions. Nous aimerions nous entretenir de nouveau avec vous dans le futur. Y a-t-il un meilleur numéro que nous pouvons utiliser pour vous contacter si nous voulons de nouveau vous parler ?	1. Oui 2. Non – Ce numéro est le meilleur – Passez à la question 12.4
12.2	Quel est cet autre numéro ?	
12.3	Pouvez-vous répéter ce numéro ?	
12.4	Enregistrer le résultat de l'entretien.	1. Terminé 2. Reporté 3. Partiellement terminé et reporté 4. Partiellement terminé 5. Refusé 6. Autre _____

Si vous avez des demandes ou des questions sur ce questionnaire, n'hésitez pas à nous contacter à l'adresse EHSmonitoring@who.int

Références

1. Suite of health service capacity assessments in the context of the COVID-19 pandemic [site web]. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2020 (<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/monitoring-health-services>, consulté le 18 août 2020).
2. Maintaining essential health services: operational guidance for the COVID-19 context. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2020 (<https://www.who.int/publications/i/item/10665-332240>, consulté le 11 juillet 2020).
3. Service availability and readiness assessment. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2020 (https://www.who.int/healthinfo/systems/sara_introduction/en/, consulté le 11 juillet 2020).
4. Master Facility List Resource Package : guidance for countries wanting to strengthen their Master Facility List. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2017 (https://www.who.int/healthinfo/MFL_Resource_Package_Jan2018.pdf?ua=1, consulté le 17 août 2020).
5. Classification internationale type de professions. Genève : Organisation internationale du travail ; 2008 (<https://www.ilo.org/public/french/bureau/stat/isco/index.htm>, consulté le 2 juillet 2020).
6. Lutte anti-infectieuse lors de la prise en charge des cas suspects ou confirmés de maladie à coronavirus (COVID-19) : Orientations provisoires. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2020 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333153/WHO-2019-nCoV-IPC-2020.4-fre.pdf>, consulté le 18 août 2020).
7. Infection prevention and control assessment framework at the facility level. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2018 (<https://www.who.int/infection-prevention/tools/core-components/IPCAF-facility.PDF?ua=1>, consulté le 18 août 2020).
8. Minimum Requirements for infection prevention and control (IPC) programmes. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2019 (<https://www.who.int/infection-prevention/publications/min-req-IPC-manual/en/>, consulté le 18 août 2020).
9. SDG Indicators metadata repository. Indicator 3.b.3 Metadata: Basket of core set of relevant essential medicines for primary health care and related disease category UNSD, last updated January 2019 (<https://unstats.un.org/sdgs/metadata/files/Metadata-03-0B-03.pdf>, 17 août 2020).
10. Organisation mondiale de la Santé, Liste modèle des médicaments essentiels (en anglais) (2019). Dans : The selection and use of essential medicines: report of the WHO Expert Committee on Selection and Use of Essential Medicines, 2019 (including the 21st WHO Model List of Essential Medicines and the 7th WHO Model List of Essential Medicines for Children). Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2019 : Annex 1 (WHO Technical Report Series, No. 1021; <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330668/9789241210300-eng.pdf>, consulté le 10 août 2020).
11. Guidelines on second- and third-line medicines and type of insulin for the control of blood glucose levels in non-pregnant adults with diabetes mellitus. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2018 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272433/9789241550284-eng.pdf?ua=1>, consulté le 18 août 2020).
12. Package of essential noncommunicable (PEN) disease interventions for primary health care in low-resource settings. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2010 (https://www.who.int/nmh/publications/essential_ncd_interventions_lr_settings.pdf, consulté le 18 août 2020).

Annexe 1. Série d'évaluations des capacités des services de santé dans le cadre de la pandémie de COVID-19

Le 30 janvier 2020, le Directeur général de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), a déclaré que la flambée de COVID-19 était une urgence de santé publique de portée internationale, au titre du Règlement sanitaire international. Suite à la propagation des cas de COVID-19 dans de nombreux pays sur tous les continents et sur avis du Comité d'urgence du Règlement sanitaire international, il a ensuite caractérisé le 11 mars 2020 la situation de la COVID-19 comme étant une pandémie.

Face à cette situation, la Série d'évaluation des capacités des services de santé dans le cadre de la pandémie de COVID-19 ([Suite of health service capacity assessments in the context of the COVID-19 pandemic](#)) a été élaborée pour soutenir des évaluations rapides et précises des capacités actuelles, mobilisables et futures des établissements de santé lors des différentes phases de la pandémie de COVID-19 (1). La série comporte deux groupes de modules pouvant être utilisés pour orienter les priorités et les prises de décision au niveau des établissements, au niveau infranational et au niveau national :

1. Préparation des hôpitaux et capacité de prise en charge pour la COVID-19 (Hospital readiness and case management capacity for COVID-19)

Ce groupe de modules peut être utilisé pour évaluer l'état de préparation des établissements de santé et les capacités de prise en charge des cas pour la COVID-19.

2. Continuité des services de santé essentiels dans le cadre de la pandémie de COVID-19 (Continuity of essential health services in the context of the COVID-19 pandemic)

Ce groupe de modules peut être utilisé pour évaluer les capacités des établissements de santé à maintenir la prestation des services de santé essentiels. On peut également les utiliser pour évaluer les besoins des communautés et l'accès aux services pendant la pandémie de COVID-19.

La liste des modules est donnée au Tableau 1.

Tableau 1. Série de modules d'évaluation des capacités des services de santé

Préparation des hôpitaux et capacité de prise en charge pour la COVID-19	
Module	Objet
Liste de contrôle rapide de la préparation des hôpitaux (Rapid hospital readiness checklist)	Évaluer l'état de préparation général des hôpitaux et déterminer un ensemble d'actions prioritaires pour la préparation et la riposte à la COVID-19
Préparation au niveau des produits de diagnostic, des traitements, des vaccins et des autres produits de santé pour la COVID-19 (Diagnostics, therapeutics, vaccine readiness, and other health products for COVID-19)	Évaluer les capacités actuelles et mobilisables pour le traitement de la COVID-19 dans les établissements de santé, en mettant l'accent sur les produits de diagnostic, les traitements et les autres produits de santé, ainsi que sur la préparation au niveau des vaccins, la disponibilité des lits et les capacités en termes de locaux.
Inventaire des équipements biomédicaux pour la prise en charge des cas de COVID-19 (Biomedical equipment for COVID-19 case management – inventory tool)	Faire un inventaire dans l'établissement pour la réaffectation, l'achat des équipements biomédicaux et les mesures de planification en vue de la prise en charge des cas de COVID-19

Garantie d'un environnement sûr pour les patients et le personnel dans les établissements de soins s'occupant de la COVID-19 (Ensuring a safe environment for patients and staff in COVID-19 health-care facilities)	Évaluer les capacités structurelles des hôpitaux pour permettre une prise en charge sans risque des cas de COVID-19, en maintenant la prestation des services essentiels et en permettant la planification de la mobilisation de capacités supplémentaires.
Lutte anti-infectieuse dans les établissements de santé face à la COVID-19 (Infection prevention and control health-care facility response for COVID-19)	Évaluer les capacités de la lutte anti-infectieuse face à la COVID-19 dans les établissements de santé
Continuité des services de santé essentiels dans le cadre de la pandémie de COVID-19	
Module	Objet
Continuité des services de santé essentiels : outil d'évaluation des établissements	<ul style="list-style-type: none"> – Évaluer la capacité des établissements de santé à maintenir la prestation des services de santé essentiels pendant la pandémie de COVID-19 – Évaluer la capacité des personnels pendant la pandémie : disponibilité, absences, infections par la COVID-19, soutien et formation
Continuité des services de santé essentiels : outil sur les demandes des communautés (Continuity of essential health services: Community demand side tool)	Faire un sondage rapide sur les besoins et les perceptions des communautés concernant l'accès aux services de santé essentiels, ainsi que sur leur résilience pendant la pandémie de COVID-19

Les pays peuvent retenir différentes associations de modules selon qu'ils ont besoin d'une utilisation ponctuelle ou récurrente pendant toute la pandémie.

Annexe 2. Communication des données

Politique relative à l'utilisation et à la communication des données collectées par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) dans les États Membre en dehors des urgences de santé publique

Les données sont le fondement de toutes les mesures rationnelles de santé publique et les avantages de la communication de données, y compris pour la science et la santé publique, sont largement reconnus. L'OMS souhaite promouvoir autant que possible la communication de données sanitaires, y compris, mais pas uniquement, de données épidémiologiques et de surveillance.

À cet égard, et sous réserve des instruments juridiquement contraignants régissant la communication et la publication d'informations, le Ministère de la Santé de votre pays, en fournissant des données à l'OMS, confirme que toutes les données à fournir à l'OMS ont été collectées conformément à la législation nationale applicable, y compris aux lois de protection des données visant à préserver l'anonymat des personnes identifiables ;

Il convient que l'OMS aura le droit, toujours sous réserve des mesures visant à garantir l'utilisation éthique et sécurisée des données et toujours sous réserve d'une mention appropriée du pays comme source de données :

- de publier des données, dépourvues de tout élément d'identification personnelle (ci-après dénommées « les données ») et de les mettre à la disposition de toute partie intéressée, sur demande (dans la mesure où elles n'ont pas, ou pas encore été publiées par l'OMS), selon des modalités autorisant leur utilisation non commerciale et sans but lucratif à des fins de santé publique (pour autant que l'OMS garde la maîtrise de la publication des données) ;
- d'utiliser, de compiler, d'agréger, d'évaluer et d'analyser les données et de publier et de diffuser les résultats en liaison avec les activités de l'OMS et conformément aux politiques et pratiques de l'Organisation ;
- Sauf lorsque des instruments juridiquement contraignants (RSI, Règlement de Nomenclature de l'OMS de 1967, etc.) disposent que les données doivent être communiquées et publiées, le Ministère de la Santé de votre pays peut, pour certaines données, décider de ne pas appliquer (tout ou partie des) (les) dispositions qui précèdent, en informant l'OMS, à condition que cette notification précise clairement les données dont il s'agit et indique clairement les dispositions (qui précèdent) dont il s'agit et qui ne seront pas appliquées, ainsi que les motifs spécifiques.

Annexe 3. Données de base sur les principaux indicateurs de performance

Les questions de la présente Annexe ont pour but de fournir des informations sur le nombre des services assurés par l'établissement au cours des quelques mois précédents pour comparer l'année en cours et la précédente. Veuillez fournir les données sur les consultations ambulatoires et les hospitalisations. Le cas échéant et spécifiquement à chaque pays, veuillez fournir des données sur les services individuels (facultatif). Les services sont classés en larges groupes : santé de la reproduction, de la mère, du nouveau-né et de l'enfant sur fond vert ; VIH, tuberculose et paludisme sur fond jaune ; autres services de santé essentiels sur fond bleu. Veuillez à ce que le libellé des questions corresponde aux indicateurs utilisés par le système d'information pour la gestion sanitaire du pays.

N°	Question	Réponses possibles ^a (saisir les nombres)								Sans objet – Service non fourni
		4 derniers mois				4 mois correspondants l'année précédente				
		Mois 1	Mois 2	Mois 3	Mois 4 (dernier mois)	Mois 1	Mois 2	Mois 3	Mois 4	
A1	Selon vos registres/rapports des HMIS, combien des services suivants ont été enregistrés au cours des quatre derniers mois complets de l'année en cours et de l'année précédente ?									
A1.1	Mois de la déclaration (MM/AAAA)									
A1.2	Nb. total de consultations ambulatoires									
A1.3	Nb. total de patients hospitalisés									
A1.4	Nb. total de naissances dans l'établissement									
A1.5	Nb. total de doses de DTC3									
A1.6	Nb. total de consultations pour la planification familiale (toutes méthodes ; usagers nouveaux et habituels)									
A1.7	Nb. total de femmes enceintes ayant eu 4 visites prénatales									
A1.8	Nb. total de femmes ayant eu des soins postnatals									
A1.9	Nb. total de consultations pour le suivi de la croissance									
A1.10	Nb. total d'enfants âgés de 6 à 59 mois et traités pour malnutrition aiguë sévère									
A1.11	Nb. total de consultations ambulatoires pour la prévention, le diagnostic, le traitement du virus de l'immunodéficience humaine (VIH)									

A1.12	Nb. total de consultations ambulatoires pour la détection des cas et le traitement de la tuberculose									
A1.13	Nb. total de consultations ambulatoires pour la prévention, le diagnostic et le traitement des infections sexuellement transmissibles									
A1.14	Nb. total de consultations ambulatoires pour le diagnostic et le traitement du paludisme									
A1.15	Nb. total de consultations ambulatoires pour le diagnostic et le traitement des maladies cardiovasculaires chroniques									
A1.16	Nb. total de consultations ambulatoires pour le diagnostic et le traitement des maladies pulmonaires chroniques									
A1.17	Nb. total de consultations ambulatoires pour le dépistage, le diagnostic et le traitement du diabète									
A1.18	Nb. total de consultations ambulatoires pour le dépistage, le diagnostic et le traitement du cancer									
A1.19	Nb. total de consultations ambulatoires pour le diagnostic et le traitement des troubles mentaux (y compris les toxicomanies)									
A1.20	Nombre total de consultations ambulatoires pour la prévention et la réponse aux violences conjugales et aux violences sexuelles									
A1.21	Nb. total de consultations ambulatoires pour le diagnostic et le traitement des maladies tropicales négligées									

HMIS : systèmes d'information pour la gestion sanitaire ; DTC, diphtérie-tétanos-coqueluche.

^a Exemple illustrant les mois de la déclaration : si l'évaluation est faite en mars 2021, les mois pour la déclaration sont : 11/2020, 12/2020, 01/2021 et 02/2021 (les 4 mois précédents) et les mois correspondants pour l'année précédente sont : 11/2019, 12/2019, 01/2020 et 02/2020.