

# Capacités de prise en charge des cas de COVID-19 : produits de diagnostic, traitements, préparation à la vaccination et autres produits de santé – outil d'évaluation des établissements

Module de la série d'évaluation des capacités des services de santé dans le contexte de la pandémie de COVID-19



7 juillet 2021



## **Capacités de prise en charge des cas de COVID-19 : produits de diagnostic, traitements, préparation à la vaccination et autres produits de santé – 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 le présent document. 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/Products/2021.1](https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV/HCF_assessment/Products/2021.1)

## Tables des matières

Remerciements .....	iv
Introduction.....	1
Consentement.....	5
Section 1 : Identification et description de l'établissement de santé.....	6
Section 2 : Personnel et équipe d'appui à la gestion des incidents.....	8
Section 3 : Prise en charge des cas et nombre de lits pour les patients ayant la COVID-19.....	11
Section 4 : Médicaments et fournitures pour la prise en charge des cas de COVID-19.....	12
Section 5 : Équipements de protection individuelle et lutte anti-infectieuse.....	14
Section 6 : Diagnostic de la COVID-19 en laboratoire.....	17
Section 7 : Équipements médicaux pour le diagnostic, le monitoring et la prise en charge des cas.....	20
Section 8 : Préparation à la vaccination.....	22
Section 9. Préparation à la vaccination contre la COVID-19.....	24
Section 10. Résultat de l'entretien.....	27
Références.....	28
Annexe 1. Série d'évaluations des capacités des services de santé dans le contexte de la pandémie de COVID-19.....	30
Annexe 2. Communication des données.....	32

## Remerciements

Le présent outil pour évaluer les *Capacités de prise en charge des cas de COVID-19 : produits de diagnostic, traitements, préparation à la vaccination et autres produits de santé* 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 technique et avec la coordination 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, en étroite collaboration avec les chefs techniques du Dispositif pour accélérer l'accès aux outils de lutte contre la COVID-19 avec les connecteurs pour les volets Produits de diagnostic, traitements et vaccins.

L'OMS souhaite remercier les experts externes qui ont contribué aux différents stades de l'élaboration du document, notamment : Adama Sawadogo, Fonds des Nations Unies pour l'enfance.

Nos remerciements vont également aux membres du personnel suivants qui ont contribué à l'élaboration de l'outil : Siège de l'OMS – Luke Allen, Diana Chang Blanc, Allison Colbert, Carolina Danovaro, Janet Diaz, Marta Gacic-Dobo, Lisa Hedman, Ann Moen, Samir Sodha, Bernadette Cappello, Albert Figueras, Swathi Iyengar, Claudia Nannei, Offeibea Obubah, Jacobus Preller, Klara Tisocki, Anthony Twyman, Adriana Velazquez Berumen, Alejandra Velez, Lara Vojnov et Victoria Willet ; Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique – Benson Droti, Nonso Ejiofor, Lokombe Elongo, Aissatou Sarassa Sougou, Hyppolite Kalambay, Humphrey Karamagi, Jean Baptiste Nikiema, Francesco Ribolzi, Aissatou Sougou et Regina Titi-Ofei ; Bureau régional de l'OMS pour les Amériques/Organisation panaméricaine de la Santé – Amalia del Riego, Jonas Gonseth-Garcia et Hernan Luque ; Bureau régional de l'OMS pour l'Europe – Ayesha De Lorenzo, Tifenn Lucile Marie Humbert, Kotoji Iwamoto, Melitta Jakab et Anne Johansen ; Bureau régional de l'OMS pour l'Asie du Sud-Est – Nima Asgari, Anjana Bhushan, Manoj Jhalani, Alaka Singh et Masahiro Zakoji ; 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 le Pacifique occidental – Ogochukwu Chukwujekwu, Peter Cowley, Mengjuan Duan, Jun Gao, Tomas Roubal et Martin Taylor ; et la division de l'OMS Accès aux médicaments et aux produits de santé.

L'élaboration de cet instrument a été rendue possible grâce aux contributions des partenaires de l'Accélérateur ACT, de l'Agence norvégienne de coopération au développement et de la Fondation Rockefeller.

# 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.

La pandémie de COVID-19 a continué de mettre en lumière 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. Face à 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.

Face à cette situation, l'OMS a élaboré le présent document « Capacités de prise en charge des cas de COVID-19 : produits de diagnostic, traitements, préparation à la vaccination et autres produits de santé – outil d'évaluation des établissements ». Il a été conçu pour évaluer les capacités actuelles et mobilisables pour le traitement de la COVID-19 dans les établissements de santé, en mettant l'accent sur la situation des ressources humaines, la disponibilité des produits de diagnostic, des traitements et des autres produits de santé, la préparation à la vaccination, la disponibilité des lits, les capacités en matière de locaux, les mesures de lutte anti-infectieuse et la disponibilité des EPI. Il remplace la version précédente, publiée le 20 octobre 2020, avec des mises à jour comportant des questions supplémentaires sur les personnels des établissements dans la section 2 « Personnel et équipe d'appui à la gestion des incidents », sur les mesures de lutte anti-infectieuse dans la section 5 « Équipements de protection individuelle et lutte anti-infectieuse » et une nouvelle section 9 « Préparation à la vaccination contre la COVID-19 ». L'outil fait partie de la série plus large des [évaluations des capacités des services de santé dans le contexte de la pandémie de COVID-19](#). Ces outils de suivi s'intéressent aux divers aspects de la double voie à suivre, qui consiste 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 module : Capacités de prise en charge des cas de COVID-19 : produits de diagnostic, traitements, préparation à la vaccination et autres produits de santé

Le module « *Capacités de prise en charge des cas de COVID-19 : produits de diagnostic, traitements, préparation à la vaccination et autres produits de santé – outil d'évaluation des établissements* » peut être utilisé par les pays pour évaluer rapidement la capacité des établissements de santé à assurer la prise en charge des cas de COVID-19. Il a été élaboré pour veiller à la prestation des services de santé pour les patients atteints dans les établissements désignés pour soigner la COVID-19. Il sert à collecter des informations sur les capacités des personnels de santé, les infections par la COVID-19 chez ces personnels, les mesures de lutte anti-infectieuse, la disponibilité des médicaments essentiels contre la COVID-19 et les situations de ruptures de stocks, les équipements et les fournitures sur le site et à déterminer les domaines nécessitant davantage d'attention, afin de permettre à l'établissement de riposter efficacement contre la pandémie.

L'outil veut aider à alerter les autorités et les autres parties prenantes sur la prestation et l'utilisation des services de santé pour la COVID-19 susceptibles de requérir des modifications et/ou des investissements. On peut l'utiliser ponctuellement pour obtenir un instantané rapide des capacités actuelles de prise en charge des cas de COVID-19 ou de manière régulière pour suivre et surveiller les services de santé s'occupant de la COVID-19 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).

La méthode proposée pour mesurer la disponibilité des produits de santé susmentionnés se base sur la présence des médicaments, équipements ou fournitures sélectionnés le jour où l'on procède à l'évaluation et ne tient pas compte des ruptures de stocks auxquelles on s'attend. Les produits identifiés dans le présent outil devraient toujours être disponibles dans les établissements, en considérant les médicaments indicateurs et les fournitures médicales. L'outil a été conçu pour être facile à utiliser, en prenant en compte les ressources humaines disponibles limitées pendant la pandémie pour mener à bien l'évaluation. On peut l'utiliser comme une référence générale pour l'évaluation de la prise en charge des cas de COVID-19 et des capacités, en conjonction avec d'autres modules plus détaillés d'évaluation des capacités produits par l'OMS. Le module peut-être utilisé régulièrement (à intervalle de 2 à 4 mois) à partir des premiers stades de la situation d'urgence jusqu'au début de la phase de relèvement, pour évaluer la disponibilité des produits de diagnostic, des traitements et de la préparation à la vaccination contre la COVID-19.

La liste proposée de médicaments doit être adaptée à la situation nationale et locale, en tenant compte de la liste des médicaments essentiels du pays. Suivant le pays, d'autres adaptations du même genre pourront s'imposer pour les sous-sections 1.5 « types d'établissements » et 4.3 « Solidarity » (médicaments en essai clinique). Veuillez noter que les questions à adapter par les pays apparaissent sur fond bleu. Les instructions pour l'enquêteur sont données sur fond gris.

## Domaines couverts

Le présent outil couvre les éléments essentiels pour la prise en charge de la COVID-19 dans le cadre hospitalier :

- le personnel de santé (effectifs, absences, infections à COVID-19, gestion du personnel, formation et appui) ;
- l'équipe de gestion des incidents dans l'établissement ;
- les médicaments pour la prise en charge de la COVID-19 (y compris l'essai clinique « Solidarity ») ;
- les équipements de protection individuelle ;
- les fournitures pour la lutte anti-infectieuse ;
- les appareils et fournitures pour les tests de diagnostic, l'imagerie et le monitoring des patients ;
- l'équipement médical pour la prise en charge de la COVID-19 ;
- la préparation à la vaccination contre la COVID-19 ; et
- les capacités en lits et locaux.

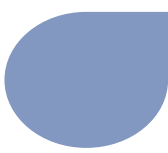
## Public ciblé

Le présent outil est destiné à être utilisé par :

- 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

Le présent outil d'évaluation est conçu pour aider à répondre principalement aux questions suivantes :



- 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 ?
- Les établissements disposent-ils des équipements et fournitures nécessaires pour les tests de la COVID-19 ?
- Les établissements disposent-ils des médicaments et fournitures médicales nécessaires pour la prise en charge des patients atteints de COVID-19, en mettant particulièrement l'accent sur l'oxygénothérapie ?
- Les établissements disposent-ils des équipements de protection individuelle nécessaires pour les agents de santé ?
- Les établissements ont-ils mis en place les mesures nécessaires de lutte anti-infectieuse et sont-elles opérationnelles ? Ont-ils les fournitures nécessaires pour la lutte anti-infectieuse ?
- Les établissements ont-ils des capacités opérationnelles pour la chaîne du froid ?
- 
- Les établissements assurent-ils la vaccination contre la COVID-19 (quels vaccins, enregistrement, prise en charge et notification des événements indésirables, etc.)
- Quelles sont les capacités des établissements (lits et locaux) pour prendre en charge les patients qui ont la COVID-19 ?

### Quand utiliser le présent module

L'outil est conçu pour être utilisé dès les premiers stades de la situation d'urgence jusqu'à la première phase du relèvement.

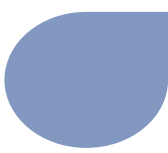
### Mode de collecte des données

Sur papier et par voie électronique.

### Méthodologie

En raison de ses caractéristiques cliniques et de son évolution, la COVID-19 constitue un défi pour les systèmes de santé de nombreux pays. Les patients atteints d'infections sévères peuvent avoir besoin d'être transférés dans une unité de soins intensifs (USI), avec accès à la ventilation mécanique, à l'intubation et à la sédation, ainsi qu'au traitement de surinfections potentielles. Les listes des articles indicateurs pour les médicaments, les fournitures et les dispositifs pour la protection contre l'infection, les diagnostics et le traitement de la COVID-19 ont été élaborées en fonction des dernières versions disponibles de :

- Prise en charge clinique de la COVID-19 (2)
- Soins cliniques des infections respiratoires aiguës sévères – Outil (3)
- Utilisation de l'imagerie thoracique en cas de COVID-19 (4)
- Liste des dispositifs médicaux prioritaires pour la prise en charge des cas de COVID-19 (5)
- Outil de prévision des fournitures essentielles pour la COVID-19 (6)
- Matériel biomédical pour la prise en charge des cas de COVID-19 – outil de recensement : Orientations provisoires (7)



- Spécifications techniques pour les appareils de ventilation invasive et non invasive en cas de COVID-19 87) (8)
- Tests diagnostiques pour le dépistage du SARS-CoV-2 (9)
- Utilisation rationnelle des équipements de protection individuelle contre la maladie à coronavirus (COVID-19) et éléments à considérer en cas de graves pénuries (10).

Les sources d'oxygène et l'équipement en lien avec l'oxygénothérapie sont traités dans *Matériel biomédical pour la prise en charge des cas de COVID-19 – outil de recensement*, un autre module de la série d'évaluations des capacités des services de santé dans le cadre de la pandémie de COVID-19 (6).

### 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.

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

Les adaptations devant être faites au niveau des pays et soulignées dans l'outil sont de quatre types.

- 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 au préalable selon 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 les capacités de prise en charge des cas de COVID-19 pendant la pandémie en/au [pays]. Votre établissement a été retenu pour participer à cette étude. Nous allons vous poser des questions sur les capacités du service de santé. Les informations recueillies sur votre établissement pendant cette étude pourront être utilisées par [le Ministère de la Santé/l'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.

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, je vous saurais gré de bien vouloir me la présenter pour nous aider à collecter 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 9.4
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°	Questions	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) <sup>a</sup> Nom du district/département	
1.1.3	(Question facultative spécifique au pays) <sup>b</sup> 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"> <li>1. En zone urbaine</li> <li>2. En zone péri-/ex-urbaine (réponse facultative spécifique au pays)<sup>c</sup></li> <li>3. En zone rurale</li> </ol>
1.5	De quel type est l'établissement ?	(Réponse à adapter au pays : adaptez la liste selon le système de santé du pays) <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Centre de soins primaires/dispensaire</li> <li>2. Hôpital de premier recours (de district)</li> <li>3. Autre hôpital généraliste avec des spécialités ou hôpital spécialisé</li> <li>4. Établissement de soins de longue durée</li> <li>5. Autre</li> </ol> Si « autre », précisez : _____
1.6	Quelle est l'autorité administrant l'établissement ?	(Réponse à adapter au pays : adaptez la liste selon le système de santé du pays) <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gouvernement</li> <li>2. Organisme privé à but lucratif</li> <li>3. Organisme privé à but non lucratif (ex. : organisation non gouvernementale, religieuse)</li> <li>4. Autre</li> </ol>
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 c'est bien le cas, 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 :

Les questions suivantes portent sur les services proposés par l'établissement.

N°	Questions	Réponses possibles	
1.11	Cet établissement assure-t-il des hospitalisations ?	1. Oui 2. Non – passez 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"/>

<sup>a-b</sup> Question à exclure, sauf si le niveau administratif est utilisé comme strate d'échantillonnage ou s'il est pertinent pour l'analyse.

<sup>c</sup> Possibilité de réponse à exclure, sauf si les zones périurbaines sont pertinentes dans le contexte et importantes pour l'analyse.

## Section 2 : Personnel et équipe d'appui à la gestion des incidents

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

N°	Questions	Réponses possibles	
2.1	(Question à adapter au pays : adaptez 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 les 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		
2.1ai	Voyez le nombre total des effectifs calculé à l'écran et utilisez-le dans les crochets à la question suivante.		
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	Veillez indiquer les raisons des congés ou absences du personnel au cours des 3 mois précédents.  <b>Ne lisez pas à voix haute les réponses possibles. Sélectionner toutes celles qui s'appliquent.</b>	1. Vacances ou congés personnels 2. Arrêt maladie – sans lien avec la COVID-19, congés de maternité compris 3. Arrêt maladie – lié à la COVID-19, y compris la 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 facultative, spécifique 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 facultative, spécifique au 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 apportés ? <b>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</b>	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 ?	1. Oui	2. Non – passez à la question 2.8
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'utilisation correcte 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	<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'utilisation correcte 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	
2.9	Cette question concerne l'équipe d'appui de l'hôpital à la gestion des incidents. Pour la gestion des incidents ou la riposte aux situations d'urgence, l'hôpital a-t-il adopté un protocole ou un mandat comportant une liste des membres de l'équipe, les activités à mener ou à superviser et les critères précisant quand et comment activer l'équipe ?	1. Oui 2. Non – passez à la section suivante	
2.10	L'équipe d'appui de l'hôpital pour la gestion des incidents ou la riposte aux situations d'urgence est-elle actuellement activée ?	1. Oui 2. Non	

## Section 3 : Prise en charge des cas et nombre de lits pour les patients ayant la COVID-19

Ces questions portent sur la capacité de prendre en charge les patients ayant la COVID-19.

N°	Questions	Réponses possibles
3.1i	Vérifiez la réponse à la question 1.11. Si elle est négative, confirmez-la. Si le « non » est confirmé, passez à la section suivante.	
3.1	Au total, combien de patients hospitalisés pour la COVID-19 (dans un état modéré, grave ou critique) l'hôpital a-t-il la capacité de traiter ?	_____ (saisir le nombre)
3.2	Sur le nombre total, combien de patients hospitalisés pour COVID-19 sévère, ne nécessitant pas des soins intensifs, l'hôpital a-t-il la capacité de traiter ?	_____ (saisir le nombre)
3.3	Sur le nombre total, combien de patients hospitalisés pour COVID-19 sévère, nécessitant des soins intensifs, l'hôpital a-t-il la capacité de traiter ?	_____ (saisir le nombre)
3.4	En vous référant à ce matin, combien de patients ayant un diagnostic de COVID-19 suspectée ou confirmée ont passé la nuit à l'hôpital ?	_____ (saisir le nombre)
3.5	En vous référant à hier matin, combien de patients ayant un diagnostic de COVID-19 suspectée ou confirmée ont passé la nuit précédente à l'hôpital ?	_____ (saisir le nombre)
3.6	Sur le nombre total de lits d'hospitalisation, combien sont prêts à être utilisés en isolement respiratoire ?	_____ lits (saisir le nombre)
3.7	Si besoin, combien de lits supplémentaires peuvent être convertis ou ajoutés pour être utilisés en isolement respiratoire ?	_____ lits (saisir le nombre)
3.8	Si besoin, combien de lits supplémentaires peuvent être convertis ou ajoutés pour être utilisés en soins intensifs ?	_____ lits (saisir le nombre)
3.9	En vous référant à ce matin, combien de patients au total ont passé la nuit à l'hôpital ?	_____ (saisir le nombre)
3.10	En vous référant au dernier mois complet, chaque jour en moyenne combien de patients ont passé la nuit à l'hôpital ?	_____ (saisir le nombre)

## Section 4 : Médicaments et fournitures pour la prise en charge des cas de COVID-19

Dans cette section, les questions portent sur la disponibilité de certains médicaments et fournitures médicales.

	Questions	Réponses possibles		
4.1	<p>Veillez indiquer si les médicaments suivants sont <b>disponibles actuellement</b>.<sup>a</sup></p> <p>(Question à adapter au pays : La liste des médicaments peut être adaptée en fonction de la liste nationale des médicaments essentiels.)</p>	1. Disponibles actuellement	2. Non disponibles actuellement	3. Sans objet – jamais disponibles
4.1.1	Friction hydroalcoolique (>70 % vol.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.2	Solution concentrée d'hypochlorite 70 %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.3	Paracétamol (par voie orale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.4	Ampicilline (injectable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.5	Ceftriaxone (injectable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.6	Azithromycine (par voie orale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.7	Dexaméthasone (injectable)/ corticoïdes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.8	Tocilizumab /anti-IL6 (injectable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.9	Thromboprophylaxie : Héparine de bas poids moléculaire (injectable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.10	Rocuronium (injectable) ou autre agent de blocage neuromusculaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.11	Morphine (injectable) ou autres opiacés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.12	Halopéridol (injectable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.13	Épinéphrine ou noradrénaline (injectable)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.14	Solutions intraveineuses : solution isotonique de NaCl ou lactate de Ringer / cristalloïdes isotoniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.15	Oxygène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



4.2	Veillez indiquer si les produits suivants sont <b>disponibles actuellement</b> :	4. Disponibles actuellement	5. Non disponibles actuellement	6. Sans objet – jamais disponibles
4.2.1	Canules IV et nécessaires à perfusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.2	Interfaces d'oxygénothérapie (canules nasales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.3	Interfaces d'oxygénothérapie (assortiment de masques faciaux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>a</sup> La liste des médicaments indicateurs est une sélection des groupes thérapeutiques les plus appropriés pour la prise en charge des formes modérées, graves et critiques de la COVID-19 dans un centre de traitement de cette maladie. Cette sélection s'appuie sur les documents de référence suivants : « COVID-19, Prise en charge clinique de la COVID-19 : orientations évolutives » (11) ; « Outil de prévision des fournitures essentielles pour la COVID 19 (ESFT) v4 » (6) et « Soins cliniques des infections respiratoires aiguës sévères – outil : orientations provisoires » (3) ; là où c'est précisé, le traitement de choix de première intention a été retenu. Compte tenu de la situation dans de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire, la sélection comporte des articles essentiels pour les centres de traitement et se fonde sur les groupes suivants : articles de lutte anti-infectieuse ; articles simples d'appui ; antibiotiques ; médicaments spécifiques de la COVID-19 ; articles nécessaires pour la ventilation mécanique ; articles d'appui aux USI ; et fournitures médicales pour l'oxygénothérapie. Lors de l'adaptation du questionnaire au pays, la liste des médicaments indicateurs devra peut-être être adaptée pour tenir compte de la liste nationale des médicaments essentiels.

## Section 5 : Équipements de protection individuelle et lutte anti-infectieuse

Dans cette section, les questions portent sur la lutte anti-infectieuse et les équipements de protection individuelle (EPI) pendant la pandémie de COVID-19.

N°	Questions	Réponses possibles	
5.1	Un point focal a-t-il été désigné pour la lutte anti-infectieuse 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 spécifique	<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 indiquées et séparées des zones non-COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.6	(Question à adapter au pays) <sup>a</sup> 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 physique 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	Parmi les directives suivantes de la lutte anti-infectieuse, quelles sont celles qui existent ?	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 <b>actuellement disponibles</b> pour chaque membre du personnel tenu de les porter conformément aux directives en vigueur ?	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 eus ni fournis
5.7.1	Blouses 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 sur la lutte anti-infectieuse ?	1. Oui 2. Non 3. Je ne sais pas			

5.9	Veuillez indiquer, parmi les articles ou équipements suivants pour la prévention et la lutte anti-infectieuse, lesquels sont <b>actuellement disponibles</b> :	1. Actuellement disponibles	2. Pas disponibles actuellement	3. Sans objet – jamais eus ni fournis
5.9.1	Savon liquide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.9.2	Désinfectant pour les mains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.9.3	Sacs pour matières infectieuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.9.4	Boîtes de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.9.5	Housses mortuaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.


<sup>a</sup> Donnez le nom spécifique ou le numéro de version des directives

## Section 6 : Diagnostic de la COVID-19 en laboratoire

Les questions de cette section portent sur les moyens de diagnostic en laboratoire dans l'établissement.

N°	Questions	Réponses possibles		
6.1	L'établissement prélève-t-il des échantillons sur les patients pour diagnostiquer la COVID-19 ?	1. Oui 2. Non – Passez à la section suivante		
6.2	Veillez indiquer si les articles suivants pour le prélèvement des échantillons sont actuellement disponibles :	1. Actuellement disponibles	2. Pas disponibles actuellement	3. Sans objet – jamais disponibles
6.2.1	Boîtes de transport triple emballage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2.2	Milieu de transport viral avec écouvillon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	L'établissement fait-il sur site les tests suivants pour diagnostiquer la COVID-19 ?	1. Oui		2. Non
6.3.1	PCR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3.2	Tests rapides antigéniques (TDR-Ag)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.4i	Vérifiez la réponse à 6.3.1. Si « oui », poursuivez. Si « non », passez à la question 6.8i.			
6.4	Vous avez dit que l'établissement faisait des tests PCR. Le thermocycleur pour diagnostiquer la COVID-19 par PCR est-il en état de marche ?  <b>S'il y en a plusieurs, sélectionnez « Oui, en état de marche » si au moins l'un d'eux fonctionne</b>	1. Oui, en état de marche – Passez à la question 6.6 2. Non, pas en état de marche		
6.5	Pourquoi le thermocycleur n'est-il pas en état de marche ?  <b>Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent</b>	1. Pas encore installé/pas de formation à l'utilisation 2. Pas de réactifs pour traiter les échantillons 3. Pas de consommables et/ou d'accessoires (câbles, capteurs, batteries) 4. Pas de personnel, de formation ou d'outils pour les réparations sur site 5. Pas de fonds pour la maintenance externe/les pièces détachées 6. Pas d'alimentation électrique 7. Autre, veuillez préciser _____		

6.6	En général, combien de résultats de tests PCR l'établissement fournit-il en une journée pour la COVID-19 ?	_____ tests (saisir le nombre) (Ne sait pas = -99)	
6.7	Quel est le nombre maximal de résultats de tests PCR que l'établissement peut fournir en une journée pour la COVID-19 ?	_____ tests (saisir le nombre) (Ne sait pas = -99)	
6.8i	Vérifiez la réponse à la question 6.3.2. Si « oui », poursuivez. Si « non », passez à la question 6.11i.		
6.8	Vous avez dit que l'établissement faisait des tests antigéniques rapides. Veuillez indiquer si les articles suivants sont disponibles.	1. Actuellement disponibles	2. Pas disponibles actuellement
6.8.1	Kits de TDR-Ag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.8.2	Matériel de contrôle des TDR-Ag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.9	En général, combien de résultats de tests antigéniques rapides pour le diagnostic de la COVID-19 l'établissement fournit-il en une journée ?	_____ tests (saisir le nombre) (Ne sait pas = -99)	
6.10	Quel est le nombre maximal de résultats de tests antigéniques rapides pour la COVID-19 que le laboratoire de l'établissement peut fournir en une journée ?	_____ tests (saisir le nombre) (Ne sait pas = -99)	
6.11i	Vérifiez les réponses aux questions 6.3.1 et 6.3.2. S'il y a un « oui » à au moins une des questions, passez à la question 6.11. Si la réponse est « non » aux deux questions, passez à la question 6.12.		
6.11	Pour éliminer les déchets de la collecte des échantillons ou des tests, l'établissement utilise-t-il des sacs DASRI (déchets d'activités de soins à risque infectieux) ?	1. Oui 2. Non	Après avoir répondu à question 6.11, passez à la section suivante.
6.12	Existe-t-il un système opérationnel de transport des échantillons pour les expédier de l'établissement à un laboratoire de référence ?	1. Oui 2. Non	



6.13	Quel est en général le temps d'attente pour le retour des résultats, c'est-à-dire le temps écoulé entre le prélèvement de l'échantillon à l'établissement et la réception du résultat provenant du laboratoire de référence ?	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Moins de 24 heures</li><li>2. 24–47 heures (1–2 jours)</li><li>3. 48–71 heures (2–3 jours)</li><li>4. 3-6 jours</li><li>5. 7 jours ou plus</li></ol>
------	---	---

<sup>a</sup> PCR : réaction en chaîne par polymérase.

## Section 7 : Équipements médicaux pour le diagnostic, le monitoring et la prise en charge des cas

Les questions de cette section portent sur les équipements médicaux.

Seuls les biens d'équipement sont listés, bien que les consommables et accessoires soient indispensables pour la prise en charge des patients. Pour en savoir plus, consulter la Liste des dispositifs médicaux prioritaires pour la prise en charge des cas de COVID-19 (5).

N°	Questions	Réponses possibles	
7.1	Des types d'équipement suivants, combien d'unités sont disponibles sur site quel que soit le lieu, et combien sont actuellement en état de marche ?	Nombre total disponible	Nombre total en état de marche
7.1.1	Appareils de radiologie	_____ (saisir le nombre)	_____ (saisir le nombre)
7.1.2	Oxymètres de pouls (de table, portatifs ou doigtiers)	_____ (saisir le nombre)	_____ (saisir le nombre)
7.1.3	Respirateurs pour unité de soins intensifs (pour adultes ou enfants)	_____ (saisir le nombre)	_____ (saisir le nombre)
7.1.4	Respirateurs non invasifs, tels que les machines à pression positive continue (CPAP), les machines à deux niveaux de pression (BiPAP) et les canules nasales à haut débit (HFNC)	_____ (saisir le nombre)	_____ (saisir le nombre)
7.2i	Vérifiez que le nombre total des équipements disponibles est le même que le nombre total d'équipements en état de marche dans la question 7.1.3. Si c'est le cas, passez à la question 7.3i,		
7.2	<p>Pourquoi le ou les respirateurs pour unité de soins intensifs ne fonctionnent-ils pas ?</p> <p><b>Sélectionnez toutes les réponses applicables</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pas encore installés/pas de formation à l'utilisation</li> <li>2. Pas de consommables et/ou d'accessoires (câbles, capteurs, batteries)</li> <li>3. Pas de personnel, de formation ou d'outils pour les réparations sur site</li> <li>4. Pas de fonds pour la maintenance externe/les pièces détachées</li> <li>5. Pas d'alimentation électrique</li> <li>6. Autre, veuillez préciser _____</li> </ol>	
7.3i	Vérifiez que le nombre total des équipements disponibles est le même que le nombre total d'équipements en état de marche dans la question 7.1.4. Si c'est le cas, passez à la question 7.4i,		





## Section 8 : Préparation à la vaccination

Les questions de cette section portent sur les services généraux de vaccination.

N°	Questions	Réponses possibles
8.1	L'établissement propose-t-il des services de vaccination aux enfants ?	1. Oui 2. Non
8.2	L'établissement propose-t-il des services de vaccination aux adultes ?	1. Oui 2. Non
8.3i	Vérifiez les réponses aux questions 8.1 et 8.2. Si la réponse est « non » dans les deux cas, passez à la section suivante.	
8.3	L'établissement a-t-il actuellement un réfrigérateur pour les vaccins ? Si « oui », est-il en état de marche ?  <b>S'il y en a plusieurs, sélectionnez « Oui, en état de marche » si au moins l'un d'eux fonctionne.</b>	1. Oui, en état de marche 2. Oui, mais pas en état de marche 3. Non – passez à la Question 8.5
8.4	L'établissement a-t-il actuellement un enregistreur de température en continu ? Si « oui », est-il en état de marche ?  <b>S'il y en a plusieurs, sélectionnez « Oui, en état de marche » si au moins l'un d'eux fonctionne.</b>	1. Oui, en état de marche 2. Oui, mais pas en état de marche 3. Non
8.5	L'établissement a-t-il actuellement des glacières ?	1. Oui 2. Non – passez à la Question 8.8
8.6	Combien l'établissement a-t-il de glacières ?	_____ glacières (saisir le nombre)
8.7	L'établissement a-t-il un ensemble complet de briquettes congelées pour chaque glacière ?	1. Oui, un pour chaque glacière 2. Non, que pour quelques-unes des glacières 3. Non
8.8	L'établissement a-t-il actuellement des porte-vaccins ?	1. Oui 2. Non – passez à la Question 8.11i
8.9	Combien l'établissement a-t-il de porte-vaccins ?	_____ porte-vaccins (saisir le nombre)
8.10	L'établissement a-t-il un ensemble complet de briquettes congelées pour chaque porte-vaccins ?	1. Oui, un pour chaque porte-vaccins 2. Non, que pour quelques-uns des porte-vaccins 3. Non

Non.	Questions	Réponses possibles
8.11i	Vérifiez les réponses aux questions 8.5 et 8.8. Si la réponse est « non » dans les deux cas, passez à la question 8.12. Vérifiez les réponses aux questions 8.7 et 8.10. Si la réponse est « non » dans les deux cas, passez à la question 8.12.	
8.11	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"> <li>1. Toutes les briquettes dans l'établissement</li> <li>2. Seulement une partie des briquettes dans l'établissement</li> <li>3. Aucune – Pas de congélateur en état de marche</li> </ol>
8.12	L'établissement a-t-il des conteneurs pour les objets pointus ou tranchants (« boîtes de sécurité ») ?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oui</li> <li>2. Non</li> </ol>
8.13	L'établissement a-t-il un kit de traitement pour les manifestations post-vaccinales indésirables (« kit MAPI ») ?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oui</li> <li>2. Non</li> </ol>
8.14	(Question à adapter au pays) <sup>a</sup> L'établissement a-t-il en place un système de notification des événements indésirables liés à la vaccination au centre national de pharmacovigilance ?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oui</li> <li>2. Non</li> </ol>

<sup>a</sup> 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, supprimez cette question.

## Section 9. Préparation à la vaccination contre la COVID-19

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 elle est incluse, la Section 8 « Préparation à la vaccination » doit être exclue.**

N°	Questions	Réponses possibles
9.1.a	L'établissement a-t-il actuellement un réfrigérateur pour les vaccins ? Si « oui », est-il en état de marche ?  <b>S'il y a plusieurs réfrigérateurs, sélectionnez « Oui, en état de marche » si au moins l'un d'eux fonctionne.</b>	1. Oui, en état de marche 2. Oui, mais pas en état de marche 3. Non
9.1.b	L'établissement a-t-il actuellement un congélateur pour les vaccins permettant de les garder à la température recommandée ? Si « oui », est-il en état de marche ?  <b>S'il y a plusieurs congélateurs, sélectionnez « Oui, en état de marche » si au moins l'un d'eux fonctionne.</b>	1. Oui, en état de marche 2. Oui, mais pas en état de marche 3. Non
9.2.i	Vérifiez les réponses aux questions 9.1.a et 9.1.b. Si la réponse à la question 9.1.a est « non », passez à la question 9.2.b ; si la réponse à la question 9.1.b est « non », passez à la question 9.3 ; si la réponse est « non » aux deux questions, passez à la question 9.3.	
9.2.a	L'établissement a-t-il actuellement un enregistreur de température en continu pour le réfrigérateur à vaccins ? Si « oui », est-il en état de marche ?  <b>S'il y en a plusieurs, sélectionnez « Oui, en état de marche » si au moins l'un d'eux fonctionne.</b>	1. Oui, en état de marche 2. Oui, mais pas en état de marche 3. Non
9.2.b	L'établissement a-t-il actuellement un enregistreur de température en continu pour le congélateur à vaccins ? Si « oui », est-il en état de marche ?  <b>S'il y en a plusieurs, sélectionnez « Oui, en état de marche » si au moins l'un d'eux fonctionne.</b>	1. Oui, en état de marche 2. Oui, mais pas en état de marche 3. Non

9.3	L'établissement propose-t-il la vaccination contre la COVID-19 ?	1. Oui 2. Non – Passez à la section suivante		
9.4	(Question à adapter au pays) <sup>a</sup> Parmi les vaccins suivants, veuillez indiquer ceux qui sont fournis et <b>actuellement disponibles</b> :	1. Oui, fournis et actuellement disponibles	2. Oui, fournis, mais pas disponibles actuellement	3. Pas fournis
9.4.1	Vaccin anti-COVID-19 Pfizer-BioNTech	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.4.2	Vaccin anti-COVID-19 Moderna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.4.3	Vaccin anti-COVID-19 AstraZeneca/Oxford	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.4.4	Vaccin anti-COVID-19 Janssen/Johnson & Johnson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.4.5	Autres vaccins (e.g. Sinopharm, Sinovac ou autres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.5	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
9.5.1	Conservation des vaccins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.5.2	Administration des vaccins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.5.3	Prise en charge des événements indésirables, y compris le choc anaphylactique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.5.4	Notification des événements indésirables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.6	L'établissement a-t-il suffisamment de seringues pour les vaccins anti-COVID-19 fournis ?	1. Oui 2. Non		
9.7	L'établissement a-t-il des conteneurs pour les objets pointus et tranchants (« boîtes de sécurité ») ?	1. Oui 2. Non		
9.8	La conservation au froid des vaccins anti-COVID-19 reste-t-elle actuellement dans la plage de température recommandée ?	1. Oui 2. Non		
9.9	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		

9.10i	(Question spécifique au pays) <sup>b</sup> Vérifiez les réponses aux questions 9.4.1 – 9.4.3. Si la réponse est « non » aux trois questions, passez à la question 9.11.	
9.10	(Question spécifique au pays) <sup>b</sup> Les sujets vaccinés sont-ils informés de la date à laquelle ils doivent revenir pour l'injection suivante ?	1. Oui 2. Non
9.11	Les sujets vaccinés sont-ils informés des effets secondaires ?	1. Oui 2. Non
9.12	Les sujets vaccinés sont-ils informés de ce qu'ils doivent faire en cas d'événement indésirable après la vaccination ?	1. Oui 2. Non
9.13	L'établissement a-t-il un kit de traitement des manifestations postvaccinales indésirables (« kit MAPI ») ?	3. Oui 4. Non
9.14	(Question à adapter au pays) <sup>c</sup> L'établissement a-t-il mis en place un système pour notifier les événements indésirables au centre national de pharmacovigilance ?	1. Oui 2. Non

<sup>a</sup> Pour les sous-questions, indiquez les vaccins anti-COVID-19 qui ont été homologués et sont distribués dans le pays.

<sup>b</sup> Question à exclure si seul le vaccin unidose est disponible.

<sup>c</sup> 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. Résultat de l'entretien

N°	Questions	Réponses possibles
10.1	Nous vous remercions d'avoir répondu à ces questions. Nous aimerions pouvoir de nouveau nous entretenir avec vous dans le futur. Y a-t-il un meilleur numéro que nous pouvons utiliser pour vous contacter pour un suivi éventuel à l'avenir ?	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Oui</li><li>2. Non, ce numéro est le meilleur – Passez à la question 10.4</li></ol>
10.2	Quel est cet autre numéro ?	
10.3	Pouvez-vous répéter ce numéro ?	
10.4	Enregistrez le résultat de l'entretien.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Terminé</li><li>2. Reporté</li><li>3. Partiellement terminé et reporté</li><li>4. Partiellement terminé</li><li>5. Refusé</li><li>6. Autre</li></ol>

Si vous avez des demandes ou des questions sur ce questionnaire, n'hésitez pas à nous contacter à l'adresse suivante : [EHSmonitoring@who.int](mailto: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. Prise en charge clinique de la COVID-19 : Orientations provisoires. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2020 (<https://www.who.int/publications/i/item/clinical-management-of-COVID-19>, consulté le 14 juillet 2020).
3. Clinical care of severe acute respiratory infections – Tool kit : Interim guidance. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2020 (<https://www.who.int/publications/i/item/clinical-care-of-severe-acute-respiratory-infections-tool-kit>, consulté le 14 juillet 2020).
4. Utilisation de l'imagerie thoracique en cas de COVID-19. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2020 ([https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333794/WHO-2019-nCoV-Clinical-Radiology\\_imaging-2020.1-fre.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333794/WHO-2019-nCoV-Clinical-Radiology_imaging-2020.1-fre.pdf), consulté le 14 juillet 2020).
5. List of priority medical devices for COVID-19 case management. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2020 (<https://www.who.int/publications/m/item/list-of-priority-medical-devices-for-COVID-19-case-management>, consulté le 14 juillet 2020).
6. WHO COVID-19 Essential Supplies Forecasting Tool (COVID-ESFT) v4. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; avril 2021 (<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Tools-Essential-forecasting-2021-1>, consulté le 10 mai 2021).
7. 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/bitstream/handle/10665/333578/WHO-2019-nCoV-biomedical\\_equipment\\_inventory-2020.1-fre.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333578/WHO-2019-nCoV-biomedical_equipment_inventory-2020.1-fre.pdf), consulté le 14 juillet 2020).
8. Technical specifications for invasive and non-invasive ventilators for COVID-19. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2020 ([https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331792/WHO-2019-nCoV-Clinical-Ventilator\\_Specs-2020.1-eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331792/WHO-2019-nCoV-Clinical-Ventilator_Specs-2020.1-eng.pdf), consulté le 28 septembre 2020).
9. Tests diagnostiques pour le dépistage du SARS-CoV-2. Orientations provisoires. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2020 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/335724/WHO-2019-nCoV-laboratory-2020.6-fre.pdf>, consulté le 28 septembre 2020).
10. Utilisation rationnelle des équipements de protection individuelle (EPI) contre la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) et éléments à considérer en cas de grave pénurie. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2020 ([https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331765/WHO-2019-nCoV-IPC\\_PPE\\_use-2020.3-fre.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331765/WHO-2019-nCoV-IPC_PPE_use-2020.3-fre.pdf), consulté le 28 septembre 2020).
11. COVID-19, prise en charge clinique : orientations évolutives. Genève : Organisation mondiale de la Santé ; janvier 2021 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/339920/WHO-2019-nCoV-clinical-2021.1-fre.pdf>, consulté le 10 mai 2021).



## Liens utiles

12. Medical devices [site web]  
([https://www.who.int/medical\\_devices/priority/COVID-19\\_medequipment/en/](https://www.who.int/medical_devices/priority/COVID-19_medequipment/en/), consulté le 14 juillet 2020).
13. Country & Technical Guidance – Coronavirus disease (COVID-19) [site web]  
(<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance-publications?publicationtypes=f00acf42-71d5-45c3-a9ba-62e1fda92a4c>, consulté le 14 juillet 2020).
14. SurveyCTO [website]  
([https://o2therapy.surveyccto.com/collect/who\\_covid\\_oxygen\\_therapy\\_scto\\_open?caseid=](https://o2therapy.surveyccto.com/collect/who_covid_oxygen_therapy_scto_open?caseid=) consulté le 14 juillet 2020).

## Annexe 1. Série d'évaluations des capacités des services de santé dans le contexte 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.

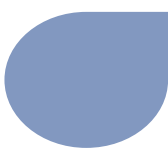
Face à cette situation, la Série d'évaluations des capacités des services de santé dans le contexte de la pandémie de COVID-19 ([Suite of health service capacity assessments in the context of the COVID-19 pandemic](#)) a été élaborée pour soutenir des évaluations rapides et précises des capacités actuelles, 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 décisions au niveau des établissements, au niveau infranational et au niveau national :

1. **Préparation des hôpitaux et capacité de prise en charge des cas de 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 de COVID-19.
2. **Continuité des services de santé essentiels dans le contexte de la pandémie de COVID-19**  
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.

Le Tableau 1 donne la liste des modules.

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

Préparation des hôpitaux et capacité de prise en charge des cas de COVID-19	
Module	Objet
Liste de contrôle rapide de la préparation des hôpitaux (Rapid hospital readiness checklist)	Évaluer l'état de préparation générale des hôpitaux et déterminer un ensemble d'actions prioritaires pour la préparation et la riposte à la COVID-19.
<b>Capacités de prise en charge des cas de COVID-19 : outil d'évaluation des établissements</b>	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 à la vaccination, la disponibilité des lits et les capacités en termes de locaux.
Matériel biomédical pour la prise en charge des cas de COVID-19 – outil de recensement	Recenser dans l'établissement le matériel biomédical pour sa réaffectation, les achats 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 et 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 lutte anti-infectieuse face à la COVID-19 dans les établissements de santé.

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

#### Module

#### Objet

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

- 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 en fonction du contexte et du besoin de les utiliser ponctuellement ou de manière 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 Membres 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.