

|  |
| --- |
| **ANNEXE F – EAU ET ASSAINISSEMENT** |

|  |
| --- |
| **PROJET** |

|  |  |
| --- | --- |
| Titre de projet IPS: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’établissement de santé: | | |  | | |
| Type d’établissement de santé: | | | Hôpital  Hôpital rural/communautaire  Centre de santé  Poste de santé  Dispensaire  Autre | | |
| Adresse de l’établissement de santé: | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| Nom du directeur de l’établissement de santé: | | |  | | |
| Nom du diocèse où se trouve l’établissement: | | |  | | |
| Adresse du diocèse: | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| Coordonnées du Bureau médical ou autre structure de coordination de la santé du diocèse : | | |  | | |
| En moyenne, combien de patients sont vus dans cet établissement par mois? Hospitalisation et consultation externe | | |  | | |
| En moyenne, combien de naissances ont lieu dans cet établissement par mois? | | |  | | |
| Combien de lits d’hospitalisation y a-t-il dans cet établissement? | | |  | | |
| Combien d’employés travaillent dans cet établissement de santé (cliniciens, administrateurs, nettoyeurs, etc.)? | | |  | | |
| Quelle est la taille de la population desservie par cet établissement de santé ? | | |  | | |
| Le budget annuel de l’installation comprend-il le financement de l’infrastructure, des services, du personnel WASH et de l’approvisionnement continu d’articles WASH ? | | | Oui  Non | | |
| Quelle est la principale source d’eau pour l’établissement de santé?  *REMARQUE : S’il y a plus d’une source, celle qui est utilisée le plus fréquemment doit être sélectionnée.* | | | Approvisionnement par canalisation provenant de l’extérieur de l’installation  Puits tubulaire  Forage  Puits creusé protégé  Eau pluviale  Puits creusé non protégé  Eau superficielle  Camion-citerne  Autre  Pas de source d’eau |
| La principale source d’eau est-elle traitée? | | | Oui  Non |
| Où se trouve la principale source d’eau de l’installation?   *REMARQUE : « Sur place » signifie dans l’enceinte du bâtiment ou de l’installation. Cette question fait référence à l’endroit d’où l’on accède à l’eau pour être utilisée dans l’établissement de santé (par exemple, robinet, forage).* | | | Sur place  Hors site, dans un rayon de 500 m  En dehors des locaux, plus de 500 m  Pas de source d’eau |
| L’eau de la principale source d’eau est-elle disponible au moment de l’enquête?  *REMARQUE : Si possible, confirmez que l’eau provient de cette source.* | | | Oui  Non |
| Si ce n’est pas le cas, depuis combien de temps l’eau est-elle indisponible? | | |  |
| Combien de jours de l’année l’eau est-elle généralement indisponible? | | |  |
| Avez-vous été victime d’inondations dans votre établissement? | | | Oui  Non |
| Y a-t-il une installation de lavage des mains avec de l’eau courante et du savon ET/OU du désinfectant pour les mains aux points de service le jour de l’enquête?  Pour les installations comportant plusieurs salles ou zones de consultation, choisissez-en une au hasard.  Les points de soins sont tout endroit dans l’établissement de soins de santé où les soins ou les traitements sont dispensés (p. ex. salles de consultation ou d’examen). | | | Oui, de l’eau courante et du savon  Oui, désinfectant pour les mains  Oui, les deux  Non |
| S’il y a de l’eau courante, provient-elle de: | | | Couler  Jerry peut avec robinet  Seau avec robinet  Autre |
| Quels types de toilettes/latrines se trouvent dans l’établissement pour les patients ?  *REMARQUE : Si plus d’un type de toilette est utilisé, choisissez le type de toilette/latrines le plus couramment utilisé.* | | | Toilette à chasse d’eau / à chasse d’eau  Latrine à fosse avec dalle  Toilettes à compost  Toilette à chasse d’eau / à chasse d’eau pour ouvrir le drain  Latrine à fosse sans dalle/fosse à ciel ouvert  Seau  Toilettes suspendues/latrines  Pas de toilettes/latrines |
| Y a-t-il un problème avec l’élimination des déchets fécaux des toilettes? | | | Oui  Non |
| Toutes les toilettes sont-elles utilisables (disponibles, fonctionnelles et privées) ? Définitions : Pour être disponibles sur place, les portes sont déverrouillées ou avec une clé disponible en tout temps. Pour être fonctionnel, le trou ou la fosse n’est pas bouché, de l’eau est disponible pour les toilettes à chasse d’eau et il n’y a pas de fissures ou de fuites dans la structure des toilettes. Pour être privée, la cabine de toilette a des portes qui peuvent être verrouillées de l’intérieur et il n’y a pas de grands espaces ou trous dans la structure.  Si l’un de ces critères n’est pas rempli, les toilettes ne sont pas utilisables. | | | Tous sont utilisables  Certains sont utilisables  Aucun n’est utilisable |
| Considéreriez-vous que les toilettes sont généralement propres? | | | Tous sont propres  Certains sont propres  Aucun n’est propre |
| Y a-t-il au moins une toilette dédiée au personnel ? | | | Oui  Non |
| Les toilettes sont-elles séparées par sexe ?  *NO TE: Les toilettes peuvent être dans une pièce avec plusieurs cabines ou dans une pièce privée avec une seule toilette. Les toilettes dans les pièces à plusieurs stalles devraient toutes être réservées aux femmes ou aux hommes.* | | | Tous sont séparés selon le sexe  Certains sont séparés selon le sexe  Aucun n’est séparé selon le sexe |
| Les toilettes utilisées par les femmes et les filles disposent-elles d’installations d’hygiène menstruelle ?  *REMARQUE: Une toilette peut être considérée comme ayant des installations d’hygiène menstruelle si elle:*   * *A un bac avec un couvercle dessus pour l’élimination des produits d’hygiène menstruelle usagés, et;* * *Eau et savon disponibles dans un espace privé pour le lavage.* | | | Tous ont des installations d’hygiène menstruelle  Certaines ont des installations d’hygiène menstruelle  Aucune n’a d’installations d’hygiène menstruelle |
| Au moins une toilette est-elle accessible aux personnes à mobilité réduite ?  *REMARQUE: Une toilette peut être considérée comme accessible aux personnes à mobilité réduite si elle répond aux normes nationales ou locales pertinentes. En l’absence de ces normes, il devrait remplir les conditions suivantes :*   * *est accessible sans escalier ni marche,* * *les mains courantes pour le support sont fixées soit au sol, soit aux parois latérales,* * *la porte mesure au moins 80 cm de large, et* * *La poignée de porte et le siège sont à la portée des personnes en fauteuil roulant ou en béquilles/bâtons.* | | | Oui  Non |
| Y a-t-il un robinet avec de l’eau courante et du savon à moins de 5 mètres des toilettes ? | | | Oui, tous ont de l’eau et du savon  Certains ont de l’eau et du savon  Non, aucun n’a d’eau et de savon |
| Des protocoles de nettoyage sont-ils disponibles et suivis dans cet établissement?  *REMARQUE : Les protocoles doivent comprendre :*   * *techniques étape par étape pour des tâches spécifiques, telles que le nettoyage d’un sol* * *une liste ou un calendrier de nettoyage précisant la responsabilité des tâches de nettoyage et la fréquence à laquelle elles doivent être effectuées.* | | | Oui, les protocoles sont disponibles et suivis  Certains protocoles sont disponibles et/ou sont suivis  Non, les protocoles ne sont pas disponibles et ne sont pas suivis |
| Y a-t-il du personnel responsable du nettoyage dans cet établissement? | | | Oui  Non |
| Si oui, ont-ils été formés sur les protocoles de nettoyage? | | | Oui, tout le personnel a été formé  Certains membres du personnel ont été formés  Non, aucun membre du personnel n’a été formé |
| Les déchets sont-ils séparés dans au moins trois bacs étiquetés, y compris les déchets tranchants, les déchets infectieux et les déchets généraux non infectieux? | | | Oui  Non |
| Comment les déchets infectieux sont-ils éliminés la plupart du temps? | | | Incinération (deux chambres, 850-1000 C)  Incinération (incinérateur de briques)  Enterrer dans une fosse doublée et protégée  Enterrer dans une fosse non protégée  Brûler dans une fosse protégée  Brûlage à l’air libre  Dumping à ciel ouvert  Collecte pour l’élimination des déchets médicaux hors site  Collecte pour l’élimination générale des déchets hors site  Ajouter aux déchets généraux pour l’élimination sur place  Autre |
| Comment les déchets tranchants sont-ils éliminés la plupart du temps? | | | Incinération (deux chambres, 850-1000 C)  Incinération (incinérateur de briques)  Enterrer dans une fosse doublée et protégée  Enterrer dans une fosse non protégée  Brûler dans une fosse protégée  Brûlage à l’air libre  Dumping à ciel ouvert  Collecte pour l’élimination des déchets médicaux hors site  Collecte pour l’élimination générale des déchets hors site  Ajouter aux déchets généraux pour l’élimination sur place  Autre |
| Des améliorations ont-elles été apportées à l’eau, à l’assainissement ou à l’hygiène depuis le début de l’épidémie de COVID-19 ? | | | Oui  Non |
| Les travailleurs de la santé peuvent-ils se laver régulièrement les mains (ou utiliser un désinfectant pour les mains) avant et après avoir vu un patient? | | | Oui  Non |
| Si non, pourquoi? |  | | |
| Cette installation a-t-elle un plan ou un protocole en place pour l’entretien courant de l’infrastructure, y compris l’approvisionnement en eau? | | | Oui  Oui, mais il n’est pas mis en œuvre  Non |

**PR**

|  |
| --- |
| **QUESTIONS SUPPLÉMENTAIRES POUR LES HCF AVEC SALLES D’ACCOUCHEMENT** |

|  |  |
| --- | --- |
| Cet établissement s’attend-il à ce que les femmes enceintes apportent leur propre eau lorsqu’elles viennent accoucher? | Oui  Parfois  Non |
| Y a-t-il de l’eau dans la salle d’accouchement au moment de l’enquête? | Oui  Non |
| Y a-t-il de l’eau courante et du savon dans la salle d’accouchement? | Oui  Non |
| Les documents suivants sont-ils disponibles dans la salle d’accouchement? | Lame stérile pour couper le cordon ombilical  Attache de cordon stérile  Nettoyer la surface pour que la femme puisse livrer (ou nettoyer  matériel à mettre sous la femme)  Gants jetables |
| Dans la région où les services maternels et néonatals sont fournis, y a-t-il un endroit où les femmes peuvent prendre une douche ou se laver? | Oui  Non |
| Comment les déchets placentaires sont-ils éliminés la plupart du temps? | Incinérer  Mélanger et éliminer dans une fosse septique  Enterrer dans une fosse à placenta doublée et protégée  Brûler dans une fosse protégée  Brûlage à l’air libre  Dumping à ciel ouvert  Les femmes ramènent les placentas à la maison  Collecte pour l’élimination des déchets médicaux  Autre |