

MINISTÈRE DE LA SANTE

CABINET

BURKINA FASO

Unité -Progrès-Justice

Ouagadougou, le 15 avril 2020

**RAPPORT SORTIE DE SUIVI DES CONDITIONS DE VIE DANS LE CADRE
DE LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES INFECTEES PAR LE
COVID-19**

Date : 15 avril 2020 (08h30 à 13h30)

Sites visités : CHU TENGANDOGO et Clinique Princesse SARAH

Personnes rencontrées

- CHUT : DG ; Directeur des services généraux et de la logistique ; SUS KABRE Moussa
- Clinique SARAH : Dr MINOUGOU ; SUS clinique SARAH ; Madame Valéa ; Dr ZIDA

1. Synthèse de la visite

1.1. Déroulement de la visite

La visite a débuté par la clinique SARAH et s'est terminée au CHUT. Les entretiens avec les acteurs ont consisté à passer en revue le niveau de résolution des problèmes évoqués lors des visites antérieures.

1.2. Niveau de résolution des problèmes évoqués lors des visites antérieures

Le tableau ci-dessous présente la synthèse des problèmes et leur niveau de résolution.

N°	Problèmes	Niveau de résolution	Observation
	Insuffisance en eau de boisson pour les malades et le personnel	Résolu	Une quantité suffisante en eau de boisson a été dotée sur les 2 sites. Chaque malade reçoit, en plus de l'eau servie lors des repas, 1 grand bidon d'eau (1,5l). Le personnel ne se plaint plus du manque d'eau.
	Faible qualité de la restauration (quantité et qualité) pour les malades et le personnel	Partiellement résolu	<ul style="list-style-type: none"> • Changement de prestataire pour la restauration des malades. • Selon le personnel de soins, les malades apprécient positivement la qualité des repas servis, cependant, certains se plaignent de la quantité qui serait insuffisante. Les horaires sont respectés, les kits sont esthétiques et 05 repas sont servis par jour au lieu de trois. • Le nombre de plats servis est au-delà du nombre des patients pour parer aux éventuelles manquants liés aux nouvelles entrées. • Les prestataires rencontrés ont souhaité que la qualité de leur repas soit aussi relevée. • A la clinique SARAH, Dr ZIDA a été désignée pour s'assurer de la satisfaction des patients en matière de restauration.
	Absence de réfrigérateur pour la conservation des boissons des patients et du personnel	Partiellement résolu	<ul style="list-style-type: none"> • 1 réfrigérateur neuf a été doté au personnel. • 1 second réfrigérateur qui était disponible sur le site a été envoyé en maintenance et devrait être livré aujourd'hui même pour servir à la réfrigération des boissons des patients.
	Toilettes défectueuses	En cours	<p>Le DG dit avoir échangé avec le Ministre de la santé ce matin. Des solutions d'urgence sont en cours avec l'entrepreneur pour des installations apparentes.</p> <p>Le DG envisage contacter le service de l'ONEA pour une expertise en vue d'une solution durable pour les sanitaires du CHUT.</p>
	Rupture en chlore	Résolu	Le CHUT a été doté en chlore. La rupture serait liée à une expression tardive des besoins.

	Manque de médicaments de spécialités	de de	Non résolu	Le DG a contacté en notre présence les responsables cliniques afin qu'ils lui fassent parvenir les besoins à communiquer au ministère. Ces besoins auraient été antérieurement déjà transmis à la DGAP mais cela est resté sans suite.
	Manque de chariot de ménages (chariot à franges)		Non résolu	La préoccupation a été soumise au DAF
	Insuffisance masques bavettes de protection	en et de	Résolu	Le problème serait dû à un retard dans l'expression des besoins. Le DG a instruit la pharmacie d'anticiper sur les commandes. Hier par exemple il y aurait eu une rupture.
	Le retard dans l'enlèvement des corps en cas de décès		En cours de résolution	<ul style="list-style-type: none"> Les procédures de gestion des cas de décès sont en cours de révision. Les corps devraient dorénavant être conservés à la morgue. Actuellement les chambres froides du CHUT sont en panne et le DG a déjà contacté les services de dépannage.
	Difficultés d'acheminement des déchets biomédicaux et du linge usagé de la clinique SARAH au CHUT pour traitement		Résolu	Un chauffeur et un véhicule de la DPSP ont été commis à cette tâche. Il n'y a plus de besoins non satisfaits à la clinique SARAH pour ce qui concerne l'enlèvement du linge et des déchets biomédicaux.

1.2. Nouvelles préoccupations évoquées

- Besoins en chariots et glacières pour la distribution des repas aux malades à la clinique SARAH afin d'éviter de transporter les kits dans des sachets plastiques.
- La qualité des repas du personnel : les prestataires que nous avons rencontrés estiment que la qualité de leur repas est insuffisante.
- Motivation des prestataires : les SUS ont posé la question de la motivation financière des prestataires dont beaucoup se sont portés volontaires pour la prise en charge des cas.

La SUS de la Clinique SARAH a témoigné avoir souvent soutenu financièrement certains volontaires afin qu'ils puissent disposer de carburant pour venir au service à l'appel.

- La qualité des combinaisons : selon les SUS, le passage des combinaisons type Ebola aux casaques a créé certains incidents. Des agents se refusaient à utiliser les casaques pour les soins. Mais, tout serait rentré dans l'ordre et les prestataires ont bien compris que les casaques sont aussi adaptées à la prévention du risque infectieux dans le cadre du COVID-19.
- La dimension des casaques : les dimensions seraient standards ce qui fait que certains agents de fortes corpulences éprouvent des difficultés à les porter. Le DG a souhaité que les dotations tiennent compte de diverses dimensions. Il dit l'avoir signalé déjà au DGAP.
- Besoin en café, thé : au Bâtiment 15 du CHUT, le SUS a souhaité que la dotation en café, thé et sucre pour le personnel en service soit renouvelé. Une dotation initiale leur avait été faite mais le stock est épuisé. Ils disposent du matériel (cafetière) mais pas d'intrants.

CM KABORE Guy Herman