



REPUBLIQUE D'HAÏTI
MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DE LA POPULATION
DÉPARTEMENT SANITAIRE DE L'ARTIBONITE.

REACTIVITE ET DSA DANS UN
CONTEXTE DE CRISE
CAS EPIDEMIE DE CHOLERA

Dieula Louissaint, M.D, MPH
Directrice départementale

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

PLAN DE PRESENTATION

- INTRODUCTION
 - DEFINITION DE LA REACTIVITE
 - RAPPEL SUR L'IMPORTANCE DES RHs AU SEIN D'UNE ORGANISATION
- ENVIRONNEMENT CREE PAR LE DSA AFIN DE RENDRE FLEXIBLE SES RESSOURCES HUMAINES EN SITUATION D'URGENCE.
 - STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DSA.
 - PLAN DE CONTINGENCE DSA
 - LES UCS, SYSTEME DECONCENTRE
 - LES ELEMENTS DE MOTIVATION
 - INCITATIFS
 - AUTRES CONDITIONS DE TRAVAIL
- MECANISMES DEPLOYES POUR DEFINIR LA REPONSE A L'EPIDEMIE DE CHOLERA
- ENJEUX D'IMPLANTATION DE CES MECANISMES
- IMPACTS DE LA REPONSE
- LECONS APPRISES/CONCLUSION

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

INTRODUCTION

DEFINITION DE LA RECTIVITE

- La **réactivité** est la capacité d'une organisation à répondre rapidement aux sollicitations de son environnement par la mise en œuvre de synergies ou la flexibilité des ressources (Henry Mintzberg, 1982)
- La réactivité de la DDSA dans le contexte de l'épidémie est sa capacité à répondre rapidement aux besoins des personnes atteintes de choléra par la mise en commun des moyens de tous les partenaires œuvrant en santé au sein du dit département ou par l'adaptation, la flexibilité de ses ressources.

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

INTRODUCTION

- Depuis toujours, dans toutes les organisations, défis des gestionnaires: Transformation des intrants en extrants (St-Onge, 2004)
- Trois catégories de ressources: Matérielles, financières, humaines
- RHs, la plus importante des ressources
- RHs, indispensables à la transformation des ressources matérielles et financières.
- RHs, ont un impact économique
- RHs, pour être efficaces et efficaces ont besoins d'un environnement de travail propice, sécuritaire, perçu comme étant équitable.

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

ENVIRONNEMENT CREE PAR LE DSA AFIN DE RENDRE FLEXIBLES/REACTIVES SES RESSOURCES HUMAINES EN SITUATION D'URGENCE

1. STRUCTURE ORGANISATIONNELLE DSA
 - PLAN DE CONTINGENCE DSA
 - LES UCS, SYSTEME DECONCENTRE
2. LES ELEMENTS DE MOTIVATION

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

HISTORIQUE SITUATION D'URGENCE DSA

- 2004 : Jeanne
- 2008 : Anna, Ike
- Debut 2010 : Séisme
- Fin 2010 : Cholera

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

PLAN DE CONTINGENCE DSA

BUT

Mettre en place des mécanismes d'organisation, de coordination efficaces, les ressources nécessaires afin de pouvoir répondre de manières adéquates aux besoins engendrés par les désastres survenus au niveau des structures sanitaires du département.

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

PLAN DE CONTINGENCE DSA

PRINCIPAUX OBJECTIFS ET ACTIVITES

- Préparer le personnel de manière à ce qu'il réagisse efficacement dans une situation d'urgence par la formation et des exercices de simulation.
- Mobiliser, coordonner et rationaliser l'utilisation des ressources afin d'éviter le gaspillage des efforts par la mise en place **des comités d'urgence**, la définition des attributions et des tâches de chaque membre des comités,
- Etablir et tenir à jour un inventaire des ressources du DSA (institutionnelles et communautaires)
- Mettre en place un système de Surveillance Épidémiologique efficace afin de faire face aux épidémies.

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

PLAN DE CONTINGENCE DSA

Structure du Comité d'urgence de la DDSA

PRICIPAL RESPONSABLE	POSTES	ADJOINT
Directeur Départemental(Dr Dieula LOUISSAINT)	COORDONATEUR	Médecin UADS ou Responsable des Operations de Terrain.
Coordonateur Unité d'organisation des services de santé DDSA: Mercedes Joseph PHILOGENE	OPERATIONS DE TERRAIN	Directeur Hôpital Département(Dr Paul Emmanuel SAINT GILLES) et/ou Infirmière départementale.
Infirmière Départementale :Colette EUGENE CUPIDON	ORGANISATION DES SOINS	Directrice des soins DDSA(Rolande SEIDE) et/ou Infirmière chef hôpital départemental
Epidémiologiste Départemental: Ronald Pierre	SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE	Adjoint Epidemiologiste départemental(Manice CUPIDON)
Administrateur Départemental Ernst AUGUSTIN	ADMINISTRATION/FINANCES	Comptable departemental (PAPAYOUTE Lutzen)
Logisticien DDSA(Jeudy CHARLES)	LOGISTIQUE	Assitant logisticien DDSA
Responsable Communication DDSA	COMMUNICATION	Chef personnel DDSA et/ou Secrétaire de direction DDSA

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

PLAN DE CONTINGENCE DSA

Structure du Comité d'urgence du B-UCS

PRICIPAL RESPONSABLE	POSTES	ADJOINT
Coordonnateur du BUCS	COORDONATEUR	Directeur médical / HCR
Médecin de commune	OPERATIONS DE TERRAIN	Médecin de service
Médecin de service	ORGANISATION DES SOINS	Infirmière Chef HCR
Infirmière BUCS	SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE	Auxiliaire-Statisticien BUCS
Administrateur BUCS	ADMINISTRATION/ FINANCES	Administrateur HCR
Administrateur BUCS	LOGISTIQUE	Comptable HCR
Secrétaire B-UCS	COMMUNICATION	Secrétaire HCR/ chef personnel HCR

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

PRINCIPALES TACHES DU COORDONNATEUR

- Valider le mandat des membres du Comité d'urgence de la DDSA et des BUCS-HCR.
- Ratifier le plan d'intervention soumis par le Comité et ordonner sa mise en œuvre.
- Représenter le Comité auprès des instances internationales et nationales intervenant dans le cadre de la gestion des risques et désastres en santé.
- Servir de porte-parole du Comité auprès de la communauté et de la presse

DSA ET SES 7 UCS = SYSTEME DECONCENTRE



COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

APPORT DES UCS

- Structures opérationnelles déconcentrées du MSPP
- Décentralisation/déconcentration du système de santé
- B-UCS, organe régulateur en faisant appliquer les normes, les directives, les décisions, du MSPP dans une respective aire de desserte.
- Permettre à la population d'avoir des représentants directs locaux du système de santé.
- Présence de responsables officiels dans la Coordination
- Intégration de l'axe stratégique : Participation communautaire dans le microsystème de santé.
- Faciliter la mise en commun des partenaires en vue de diminuer les coûts et avoir une meilleure utilisation des ressources humaines disponibles.
- Donner des soins de qualité et de proximité à la population desservie

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

LES ELEMENTS DE MOTIVATION

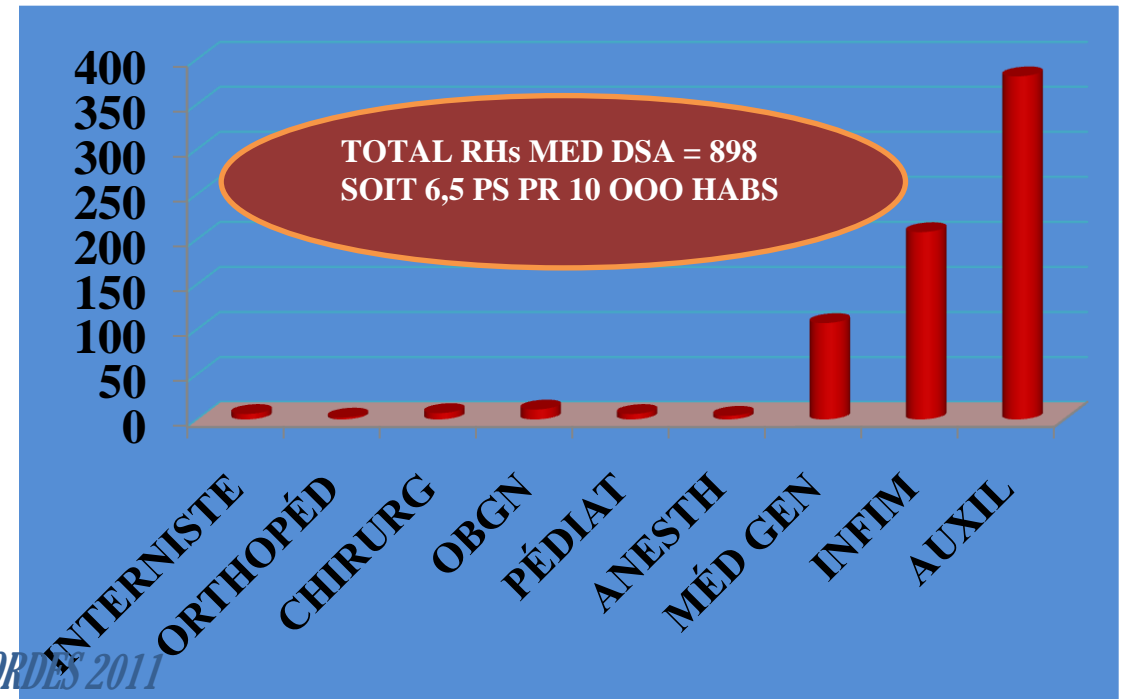
- STRUCTURE ORGANISATIONNELLE
- INCITATIFS
- ACCOMPAGNEMENT DU PERSONNEL

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

LES INCITATIFS

- L'écart de plus en plus marqué entre l'offre de professionnels de la santé et la demande pour leurs services est devenu un problème de santé et de développement d'ampleur mondiale.
- Situation aggravée par l'exode des RHs qualifiées d'Haïti vers l'extérieur, de la province vers la capital
- Besoin de méthodes efficaces de recrutement, de motivation et de fidélisation des employés
- L'application de mesures incitatives, ou incitations, peut s'avérer utile afin de renforcer la motivation, La satisfaction et l'efficacité de la main- d'oeuvre (OMS,2006a)



INCITATIFS

- Incitations financières
 - Compléments de salaire
 - Primes de performance
- Incitations non financières :
 - Cadre de travail(Facilités logistiques)
 - Flexibilité dans l'organisation du travail
 - Reconnaissance Professionnelle

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

AUTRES ELEMENTS DE MOTIVATION

- Cadres DDSA Originaires de la zone, proximité avec leur lieu de travail.
- Expérience DSA en gestion de catastrophes naturelles
- Développement d'une certaine expertise dans la riposte

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

ECLOSION DE L'ÉPIDÉMIE DE CHOLÉRA DANS L'ARTIBONITE

- 19 octobre 2010: Premiers cas diarrhée, vomissements, décès communautaires Dessalines et Grande Saline
- 20 octobre 2010: spécimens au labo national
- 21 octobre 2010: Déclaration officielle MSPP

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

ORGANISATION DE LA REPONSE

En conformité à notre plan de contingence

- Convocation des UCS, des partenaires
- Mise en place structure de coordination
- Formation 3 sous-groupes de travail
 - Santé
 - Wash
 - Communication
- Production plan de riposte.

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

ORGANISATION DE LA REPONSE

- Axes stratégiques Plan de riposte
 - Prise en charge des cas à travers CTC et UTC
 - Mise en place réseau ambulancier
 - Réduction propagation cholera par des activités de prévention
 - Formation prestataire, agents et brigades communautaires sur le cholera
 - Surveillance épidémiologique.

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

ORGANISATION DE LA REPONSE

SOUS GROUPE SANTE

- Partenaires: MSF, IMC, HUMEDICA, OMS, UNICEF
- Mandat: Emplacement des CTC, formation du personnel, approvisionnement des CTCs, UTCs en intrants, élaboration et application des normes de prise en charge et de gestion d'un CTC.

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

ORGANISATION DE LA REPONSE

PARTENAIRES SOUS-GROUPE WASH

- DINEPA, OCHA, ACF, CARE, Red Cross, OIM Urgence, GTZ, HAVEN, Handicap International, ACTED, OXFAM, ADRA, CECI, CHF, CRS/CHAMP, Haivi, Helvatas, International Action, InterAid, UNFPA...
- Au niveau des 10 centres et 11 unités de traitement de cholera: MSF France, Espagne, Belgique, IMC...

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

ORGANISATION DE LA REPONSE

- **MANDAT SOUS GROUPE WASH**

- Provision d'eau de qualité dans communauté, institutions sanitaires et scolaires.
- Mobilisation et sensibilisation de la population à l'adoption des pratiques d'hygiène sécuritaires
- Capacitation de la population à commencer le traitement de tous cas suspect dès la maison et recourir dans l'immédiat à un appui médical
- Distribution du chlore, des tablettes d'aquatabs, des sachets de SRO, du savon, de l'HTH

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

ORGANISATION DE LA REPONSE

PARTENAIRES SOUS GROUPES COMMUNICATION

- MAST/DDA, Protection Civile, MINUSTHA/Affaires civiles, CDAC, CARE/Haiti, Croix Rouge Haitienne, Internews, Action Contre la Faim (ACF), Organisation International de la Migration, (OIM), Congregation of the Holy Family, (CHF)

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

ORGANISATION DE LA REPONSE

MANDAT SOUS GROUPE COMMUNICATION

- Formation des Cadres du DSA, des UCS, des prestataires, des cadres de l'éducation nationale, des Leaders religieux ...sur le choléra
- Information régulière sur l'évolution de la situation
- Communication des mesures d'hygiène relatives à la prévention et autres conduites à tenir en cas de diarrhée

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

ORGANISATION DE LA REPONSE



SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE

- Investigation de l'épidémie
- Collecte quotidienne des cas
 - Niveau institutionnel
 - Niveau communautaire
- Analyse et suivi de l'évolution de la courbe épidémiologique
- Rapportage quotidien au niveau central

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

IMPACT DE LA REPONSE

- 10 CTC, 14 UTC, 1088 lits, 1096 RHs,
- Ringer lactate : 170712 flacons de 1000 mL
- Doxycycline : 57727 co de 100mg
- Erythromycin CO 500/250 : 12.200 flacons 1000ml
- Erythromycin : 3000 flacons de 250mg/5cc
- Sacs mortuaires : 1153
- Prise en charge adéquate  Satisfaction de la population,  psychose de peur, anxiété sociale.

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

IMPACT DE LA REPONSE

	Savon (barre)	Aquatab (17 mg tablette)	Aquatab (33 mg tablette)	SRO (sachet)	Kits Hygiene	HTH (kg)	Points Chloration d'eau	Gadien dio (gal)	Dio Lavi (flacon)	Boquite filtre
Haut Artibonite	676726	3011820	650000	163210	11674	720	50	150	96	65
Bas Artibonite	1285757	8061200	1860000	141118	166	1030	175	313	2016	4421
Total	1962483	11073020	2510000	304328	11840	1750	225	463	2112	4486

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

IMPACT DE LA REPONSE

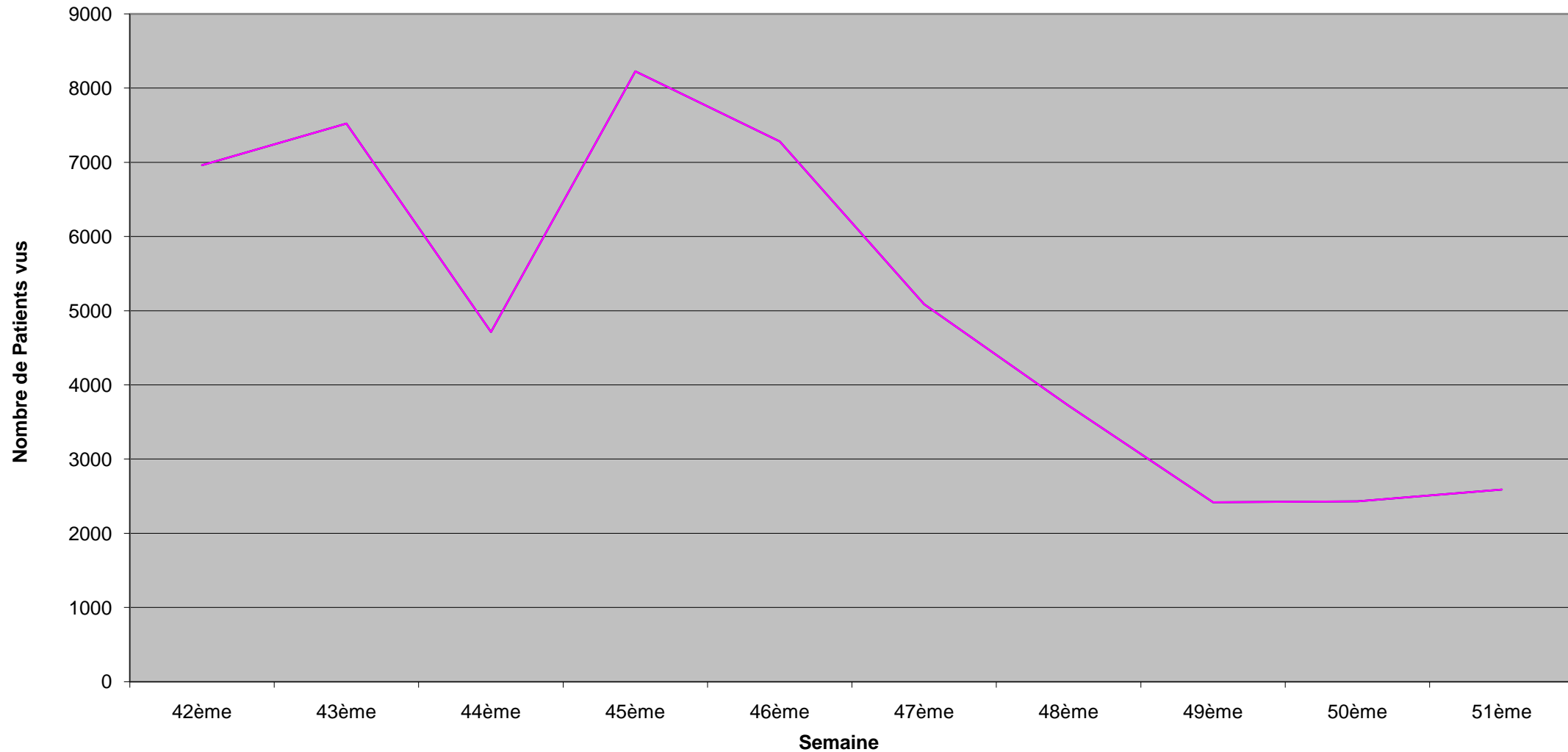
- Recrutement, formation et déploiement de **1272** agents éducatifs communautaires.
- Formation de **1250** prestataires de soins /Formateurs en choléra et moyens de prévention
- Formation de **5802**, Agents de santé, collaborateurs, brigadiers, membres de réseaux communautaires, cadres MEFP, Journalistes
- Conférences de presse, point de Presse, Emissions spéciales régulières aux Radios , diffusions régulières de Spots, Autres activités de mobilisations sociales

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

IMPACT DE LA REPONSE

Evolution des cas de choléra de 42ème Semaine à la 51 ème Semaine Epidemiologique
(20 Octobre au 25 Décembre 2010) DSA

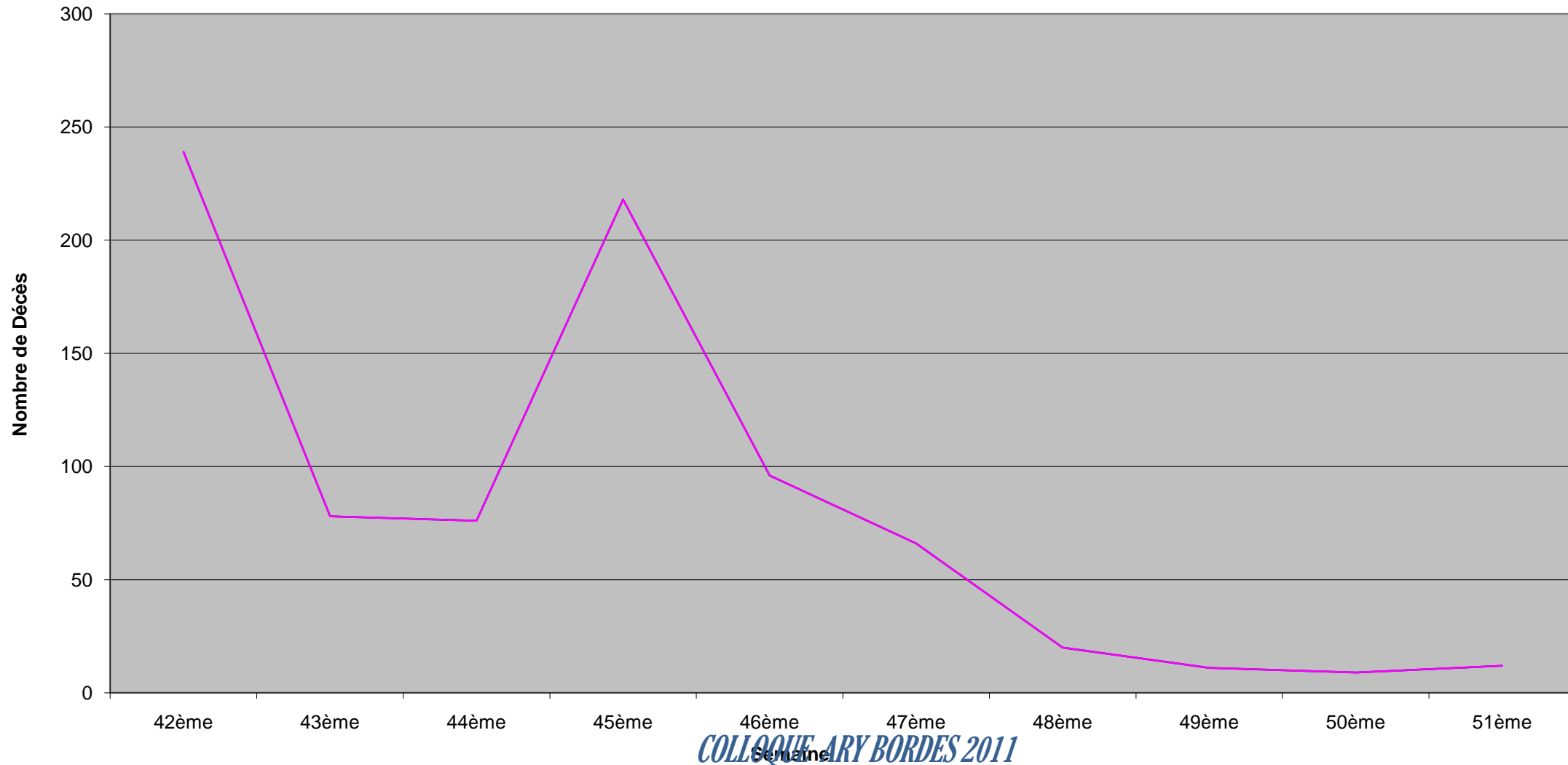


COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

IMPACT DE LA REPONSE

Evolution des Décès dus au choléra de 42ème Semaine à la 51ème Semaine
Epidemiologique (20 Octobre au 25 Décembre 2010) DSA



COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant


ENJEUX D'IMPLANTATION DES MECANISMES DE REponse

- Coordination des interventions des différents partenaires.
 - Distribution des rôles et des responsabilités
 - Respect des décisions/engagements pris
 - Mécanismes de suivi
 - Gestion de l'information(SIS/SE DSA, Contrôle des rumeurs
- Implication de la population
 - Implantation des CTCs,
 - Gestion des cadavres
 - Distribution des intrants

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

LECONS APPRISES

- Implication acteurs, partenaires  Appropriation, meilleure exécution, suivi, coordination
- Nécessité de structurer nos interventions
- Présence constante autorités, leadership MSPP en situation d'urgence
- Appui niveau central MSPP
- Mauvaise interprétation des informations DSA
- Les incitatifs, levier important pour attirer, retenir, motiver, améliorer la performance professionnelle

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant

MERCI

COLLOQUE ARY BORDES 2011

Investir dans les ressources humaines pour reconstruire un système de santé performant