

TERMES DE REFERENCE DU COLLOQUE SUR LA SENSIBILISATION DES ACTEURS DE LA SANTE SUR LA GESTION DES EQUIPEMENTS BIOMEDICIAUX, INTERET ECONOMIQUE ET IMPACT SUR LA QUALITE DE SOINS

1. CONTEXTE

Les soins de santé sont en pleine (R) évolution. Deux facteurs y jouent un rôle capital, à savoir, les ressources humaines (HR) et un équipement médical fiable.

Un équipement fonctionnel de qualité est crucial pour fournir des services de santé de qualité et reste un challenge majeur. La gestion du cycle de vie des dispositifs médicaux (de l'achat à la mise en fonction) fait partie des éléments constitutifs du système de santé proposés par l'OMS. Mais en réalité, la gestion rationnelle des équipements est la plupart du temps négligée. Nous sommes donc confrontés à des équipements (et infrastructures) négligés par manque d'un système de maintenance. Cela a des graves conséquences non seulement sur la qualité des services, mais également sur le budget de la santé.

Enfin de mettre en évidence ce problème, il nous a semblé indispensable et urgent de sensibiliser les praticiens de la santé, les gestionnaires et les décideurs aux défis et aux stratégies en matière de gestion des équipements biomédicaux. Les nouvelles technologies numériques utilisées dans les équipements médicaux (avec des coûts d'investissement encore plus élevés) renforcent même le besoin d'une approche globale et durable. Tout système de santé décent devrait investir dans une telle approche, tant au niveau opérationnel que stratégique.

Sous la coordination de la Direction des Infrastructures Sanitaires et Equipement du Ministère de la Santé Publique et de la Lutte de contre Le SIDA, le consortium MEMISA en collaboration avec l'ONG française HUMATEM, par ce colloque, souhaite contribuer à la prise de conscience et proposer des stratégies (de gestion du cycle de vie et de renforcement des capacités), des méthodes et des technologies adaptées au contexte local et rentables.

2. OBJECTIFS DU COLLOQUE

Ce colloque vise un triple objectif :

- ✓ Premièrement, sensibiliser les praticiens de la santé, les gestionnaires et les décideurs à la nécessité d'une gestion rationnelle des dons, en particulier des équipements (médicaux).
- ✓ Deuxièmement, attirer l'attention sur la reconnaissance du rôle du technicien maintenancier dans l'organisation hospitalière par les acteurs médicaux et paramédicaux, et leur adhésion aux recommandations et instructions de maintenance préventive données par le maintenancier. Elles constituent un facteur-clé de réussite ou d'échec de l'implantation d'un système de maintenance.
- ✓ Troisièmement, partager des expériences qui démontrent comment des progrès peuvent être réalisés de manière pratique. Des solutions et stratégies nationales concernant les systèmes de maintenance opérationnelle, le renforcement des capacités des techniciens et utilisateurs, et l'utilisation de méthodes /équipements respectueux de l'environnement seront présentées et discutées.

3. SUJETS DE REFERENCES

J1 Mercredi 02/02/2022

Timing	Thème	Intervenant(s)	Contenu
8:30 - 9:00	Accueil des participants Au tous d'un café		
9:00 - 9:30	Mot d'ouverture	Délégué du Ministre de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida Représentant MSV et Représentant Enabel	Mot de bienvenue Rappel projet Twiteho Amagara et PAISS 5
9:30 - 10:00	Introduction	Dr Marcellin Kash, Représentant MSV Ir Farah BENIACOUB IM Enabel Ir Yves Nama AT MSV	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Présentation des participants ▪ Présentation des autres organisations intervenantes (Humatem, Enabel) ▪ Présentation de l'objectif du colloque ▪ Processus de recrutement des techniciens de district (Enabel) ▪ Présentation du programme
10:00 - 10:30	Evaluation mi-parcours du projet formation maintenance préventive Twiteho/PAISS 5	Jean-Paul Niyonkuru, Conseiller à la DISE, ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida	Présentation des résultats de l'évaluation organisationnelle et technique
10:30 – 12:00	Rappels sur les principales notions de GTM abordées lors du colloque de 2020 définitions	Humatem	Méthodo: - Reprendre des slides marquantes sur des notions abordée lors du premier colloque et questionner les participants sur ce qu'ils ont retenu de ces notions, de manière participative tout en apportant des compléments d'informations
12:00 - 12:30	Retour sur les actes du colloque	Yves Nama, Assistant Technique Biomédical et Dr Marcellin Kash, Médecin Conseiller et représentant de MSV Belgique au Burundi	Grandes lignes des recommandations qui avaient été formulées au terme du colloque de 2020
12 :30 – 13 :00	Pause déjeuner		
13:00 – 14:15	Quel chemin parcouru depuis le 1er colloque ?	Humatem	Atelier en 4 sous-groupes : 1 : autorités de santé (central, province, district) 2 : médecins directeurs 3 : DAF et gestionnaires des hôpitaux publics

			<p>4 : ingénieurs et techniciens biomédicaux</p> <p><u>But:</u> Faire un état d'avancement des mesures prises/actions réalisées/moyens mobilisés/documentation produite dans le domaine biomédical depuis le 1er colloque</p> <p><u>Méthode:</u> Temps de travail en sous-groupes à partir des questions communiquées par les animateurs puis restitution par des rapporteurs.</p> <p><u>Questions :</u> Les groupes sont invités à : - échanger entre eux et rapporter sur les actions/mesures/moyens humains, matériels, financiers/documentation qui ont été mis en œuvre ou produits à leur niveau* dans le domaine de la GTM et en particulier de la maintenance biomédicale, et sur les points blocage/contraintes qui ont éventuellement été rencontrés</p>
14:15 – 14:45	Témoignages de techniciens biomédicaux formés dans le cadre de Twiteho Amagara/PAISS 5	FRANCOIS XAVIER, PACIFIQUE, SAMSON, JONAS	Intervention de 4 techniciens : retour d'expérience, comment ils ont mis en application les connaissances acquises, ce qui dans la formation leur a vraiment servi, les difficultés rencontrées, leurs attentes aujourd'hui (formation, moyens, budget, etc.)
14:45 – 15:15	Témoignages de personnels soignants	BUBANZA , GASHOHO,RUSHUBI,CINQUANTENAIRE	Intervention de 4 médecins/infirmiers sur leur relation aux équipements médicaux, la perception qu'ils ont de leur responsabilité vis-à-vis de ceux-ci, leur relation avec les techniciens biomédicaux (points de satisfaction/insatisfactions), exemples...
15:15 – 15:45	Circuit d'achat des équipements et pièces détachées	Représentant de la CAMEBU	Point de vue de la CAMEBU sur le circuit d'achat des équipements et pièces détachées
15:45 – 16:00	Synthèse de la première journée	Humatem	Points et retours d'expérience marquants/restitution de l'atelier et mise en regard des témoignages

J2 Jeudi 3 Février 2022

8:30 - 9:00	Accueil des participants autour d'un café		
9:00 - 9:30	Rappel sur la première journée de colloque et programme du jour	Modérateur MSPLS	
09:30 –10:00	Présentation des ateliers, des consignes et répartition en sous-groupes		<ul style="list-style-type: none"> - Présentation des thèmes des différents ateliers - Constitution des groupes (soit à main levée, soit les participants auront pu s'inscrire la veille dans les ateliers de leur choix/effectif de chaque atelier à indiquer et à respecter pour un bon équilibre des groupes) - Annonce des consignes - Présentation des modalités de restitution (binôme 1 femme - 1 homme)
10:00 – 12:00	Ateliers/Temps de travail en sous-groupes		
		<p>Atelier 1 : Aspects économiques et budgétaires de l'activité biomédicale Les participants devront :</p> <ul style="list-style-type: none"> - faire une étude de cas sur les manques à gagner en l'absence de maintenance biomédicale à partir de quelques situations données - lister les postes de dépenses liés à l'activité biomédicale et analyser leur place dans le budget de l'hôpital 	
		<p>Atelier 2 : Comment améliorer l'approvisionnement/l'accès aux accessoires et consommables ?</p> <p>Les participants devront proposer des solutions idéales à de circuits d'approvisionnement, leurs modalités de fonctionnement et au rôle que pourraient y jouer les diverses institutions parties prenantes (niveau central, provincial, hospitalier)</p>	
		<p>Atelier 3 : le technicien biomédical, sa mission hospitalière et l'organisation de son travail</p> <p>Les participants devront produire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - une fiche de poste (à partir d'une structure de fiche de poste à compléter) - un calendrier d'une semaine type qui fera apparaître ses différents lieux de travail au sein de la structure sanitaire, ses interactions avec ses différents interlocuteurs, les aspects techniques et administratifs de sa mission 	

		<p>Atelier 4 : les indicateurs de l'activité biomédicale</p> <p>Les participants devront proposer une liste d'indicateurs pertinents permettant de suivre l'activité biomédicale et évaluer son impact (et notamment celui de la maintenance préventive)</p>	
		<p>Atelier 5 : L'organisation et les moyens techniques d'un atelier biomédical</p> <p>Les participants devront :</p> <ul style="list-style-type: none"> - dessiner le plan d'un atelier biomédical idéal qui fera apparaître les différentes zones de travail, le circuit d'un équipement pris en charge - dresser la liste des principaux matériels et outillages dont cet atelier devrait être doté 	
		<p>Atelier 6 : Comment assurer la disponibilité de RH biomédicales opérationnelles au Burundi:</p> <p>Les participants devront réfléchir aux cursus à mettre en place de formation initiale et de formation continue, aux contenus de ces formations et au rôle que pourraient jouer les acteurs académiques dans le développement et la mise en œuvre de ces formations</p>	
		<p>Atelier 7 : Le processus de dons</p> <p>Les participants devront produire un schéma organisationnel/décisionnel du processus idéal de dons d'équipements médicaux où devront apparaître le rôle et la responsabilité de chaque partie prenante du processus</p>	
12:00 - 13:00	Pause déjeuner		
13:00 – 15:00	Restitution des ateliers par les binômes rapporteurs Compléments théoriques	Humatem	<p>Compléments théoriques sur atelier 3: rappels sur les outils de gestion biomédicale : planning de maintenance (forme du planning, normes, inventaire, traçabilité, étiquetage, présentation d'exemples) et de sa méthode via la présentation d'un exemple ; présentation d'un modèle de fiche de poste d'un technicien biomédical</p> <p>Compléments théoriques sur l'atelier 4 : 1 ou deux slides sur les indicateurs</p> <p>Compléments théoriques sur l'atelier 5 : présentation des zones d'un atelier biomédical, de son organisation, de la méthode 5S, et d'une liste d'ECME</p>

			Compléments théoriques sur l'atelier 7 : présentation du cycle de bonnes pratiques de dons (OMS) Intervention d'un représentant du ministère de la santé (pour présentation de la procédure en vigueur si existante)
15:00 - 15:15	Conclusion et recommandations	Humatem, MSV, Enabel	Synthèse collective à partir des mots clés des participants étiquetés sur des briquettes de bois que les animateurs empileront.
15:15 - 15:30	Mot de clôture	Délégué du Ministre de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida	

4.

4. RÉSULTATS ATTENDUS

Les résultats attendus de ce colloque sont :

- ✓ Une compréhension claire de la gestion rationnelle des technologies médicales.
- ✓ Compréhension de l'importance de la place du technicien maintenancier dans l'organe de prise des décisions de l'hôpital

5. Période probable de réalisation

C'est un colloque de deux jours. Il sera organisé à BUJUMBURA du 02 février 2022 au 03 février 2022.

6. Nombre et profil des participants :

80 personnes prendront part à ce colloque dont les profils sont détaillés dans le tableau ci-dessous.

Liste de participants

Nombre total de Participants	81
Niveau central du MSPLS	7
Directeur des infrastructures sanitaires et équipements	1
Directeur Général des Ressources	1
Inspection Générale	1
Direction de la Pharmacie et des Laboratoires	1
Direction des Ressources Humaines	1
Direction des infrastructures sanitaires et équipement	2
Direction CAMEBU	1
Bureaux de Provinces Sanitaires BPS, Médecins chef de province	9
BPS Bujumbura Mairie	1
BPS Bujumbura Rural	1

BPS BUBANZA	1
BPS Gitega	1
BPS KARUSI	1
BPS MURAMVYA	1
BPS MUYINGA	1
BPS KIRUNDO	1
BPS RUMONGE	1
Districts sanitaires, Médecins chef de district	14
BDS MPANDA	1
BDS RWIBAGA	1
BDS GIHANGA	1
BDS BUBANZA	1
BDS BUHIGA	1
BDS GASHOHO	1
BDS MUYINGA	1
BDS GITERANYI	1
BDS KIGANDA	1
BDS KABEZI	1
BDS KIRUNDO	1
BDS MUKENKE	1
BDS RUMONGE	1
Hôpitaux publics/Agrée Médecins directeur et DAF	32
Hôpital MPANDA	2
Hôpital IJENDA	2
Hôpital GIHAGA	2
Hôpital BUBANZA	2
Hôpital KARUSI	2
Hôpital BUHIGA	2
Hôpital GASHOHO	2
Hôpital GITEGA	2
Hôpital MUYINGA	2
Hôpital KIGANDA	2
Hôpital RUMONGE	2
Hôpital KABEZI	2
Hôpital RUSHUBI	2
Hôpital GITERANYI	2
Hôpital de KIRUNDO	2
Hôpital de MUKENKE	2
Partenaires techniques , financiers et privés	13
GIZ	1
OMS	1

HUMAN	1
ALCHEM	1
Coopération Suisse	1
Consortium MEMISA	1
ENABEL	1
UNICEF	1
MSV	3
HUMATEM	2
Techniciens de maintenance	6
Technicien du BDS ISARE	1
Technicien de l'hôpital de GASHOHO	1
Technicien de l'hôpital RUSHUBI	1
Technicien de l'hôpital de BUBANZA	1
Technicien de l'hôpital Prince Louis RWAGASORE	1
Technicien de l'hôpital Prince régent CHARLES	1