

mardi 4
mercredi 5
juillet 2023

Coopération Hospitalière Internationale



Présentation des résultats d'une enquête sur les pratiques et les besoins d'appui-conseil des acteurs de coopération hospitalière dans le domaine biomédical

Emilie Durand – Chargée de projets de coopération, ONG Humatem



Historique

Soutien et promotion par la FHF, auprès des acteurs de coopération hospitalière internationale, des actions de l'ONG support Humatem (ONG en relations officielles avec l'OMS, spécialisée dans le domaine de la coopération biomédicale solidaire) :

- PRPH1 : FHF partenaire du colloque **Equip'aid** (19-20 novembre 2013, Chamonix-Mont-Blanc) : rencontre internationale consacrée à l'amélioration des projets d'appui à l'équipement médical des structures de santé dans le domaine de la solidarité internationale
- PRPH2 : animation de temps d'échanges et production d'outils-ressources sur les bonnes pratiques de dons d'équipements médicaux, dont un **clip vidéo** « **La coopération biomédicale solidaire : comment s'engager ?** » destiné aux ingénieurs et techniciens biomédicaux, notamment hospitaliers



La coopération biomédicale solidaire, comment s'impliquer ?

Et dans la continuité

- PRPH3 : projet intégré de sensibilisation et d'appui-conseil aux acteurs de coopération hospitalière dans le domaine biomédical (Humatem, AFIB, FHF)
 - Étude-enquête sur les pratiques et les besoins d'appui-conseil des acteurs de coopération hospitalière internationale (CHI)
 - Appui-conseil sur le terrain ou à distance pour plusieurs projets de CHI
 - Élaboration d'un recueil de procédures alternatives de maintenance préventive
 - Partenariat avec le RESHAOC dans le domaine biomédical (colloque, formations collectives de techniciens et d'ingénieurs biomédicaux, accueil d'une délégation en France)

BIOMÉDICAL = gestion et maintenance des équipements médicaux
≠ activités de laboratoire, d'analyses médicales

1-Contextualisation de l'étude

Enjeux identifiés

- Epidémie Ebola / Covid-19 : mise en lumière des faiblesses des systèmes de santé des pays en développement, du **manque d'équipements médicaux** essentiels suffisants **et des capacités pour les maintenir** en fonctionnement [recommandations de l'OMS : favoriser les dons de qualité et appuyer le développement de la profession biomédicale dans les pays du Sud].
- Des projets de coopération hospitalière majoritairement **centrés sur la coopération clinique / médicale**. Peu de projets incluant des aspects de coopération biomédicale et les professionnels biomédicaux. Les **dons d'équipements médicaux**, plus fréquents, sont **complexes**.
- L'absence de dimension biomédicale dans les projets de coopération médicale peut **réduire l'impact** à moyen et long terme de leurs actions (= soignants mal « outillés »).
- Des décideurs de santé du Sud encore **trop peu sensibilisés** aux enjeux de la gestion biomédicale ou **manquant de moyens dédiés** : des **besoins de coopération avérés** dans ce secteur.
- Les moyens des acteurs de coopération hospitalière restent limités et des besoins d'**expertise technique** et de **soutien financier** pour des projets biomédicaux se font jour.

Objectifs de cette enquête

Dans le cadre du projet PRPH3 porté par Humatem et l'AFIB avec l'appui de la FHF, réalisation d'une enquête suivant 3 objectifs :

1. **Réaliser un état des lieux des pratiques** des acteurs de coopération hospitalière dans le domaine biomédical et **recueillir des retours d'expérience** à partager
2. **Evaluer les besoins d'appui-conseil** de ces acteurs dans le domaine biomédical et **identifier des acteurs à accompagner** (budget du projet PRPH3 Humatem/AFIB)
3. **Sensibiliser les acteurs de coopération hospitalière** sur les enjeux du secteur biomédical et, entre autres, sur les bonnes pratiques de dons d'équipements médicaux

Déroulé de l'enquête (février-octobre 2022)

- Conception du questionnaire : Humatem, AFIB, FHF. Questionnaire en ligne interactif s'adaptant selon les réponses des participants
- Envoi du lien du questionnaire par les chargées de projets PRPH et APCHI à **34 acteurs de coopération hospitalière** représentant 46 projets de coopération financés par ces dispositifs :
 - février 2022 : envoi par la FHF à 22 points focaux français « PRPH »*
 - mai 2022 : envoi par la DGOS à 11 points focaux français « APCHI »* susceptibles de mener des actions de coopération biomédicale
 - 1 envoi complémentaire par Humatem à un acteur « APCHI »*
 - juillet-octobre : relances par l'équipe d'Humatem

* *Accompagné d'une demande de transmission à leur(s) partenaire(s) du Sud*

- Entretiens complémentaires avec 3 acteurs français de coopération hospitalière

2-Présentation des résultats

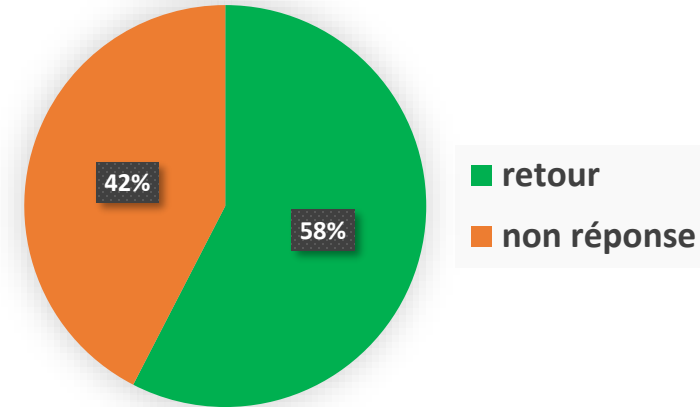
Présentation des répondants

• Taux de retour :

20 réponses + DRI de l'AP-HP

19 projets sur les 33 destinataires : 58%

- 16 représentants d'hôpitaux français
- 2 représentants d'associations partenaires
- 2 représentants d'hôpitaux du Sud

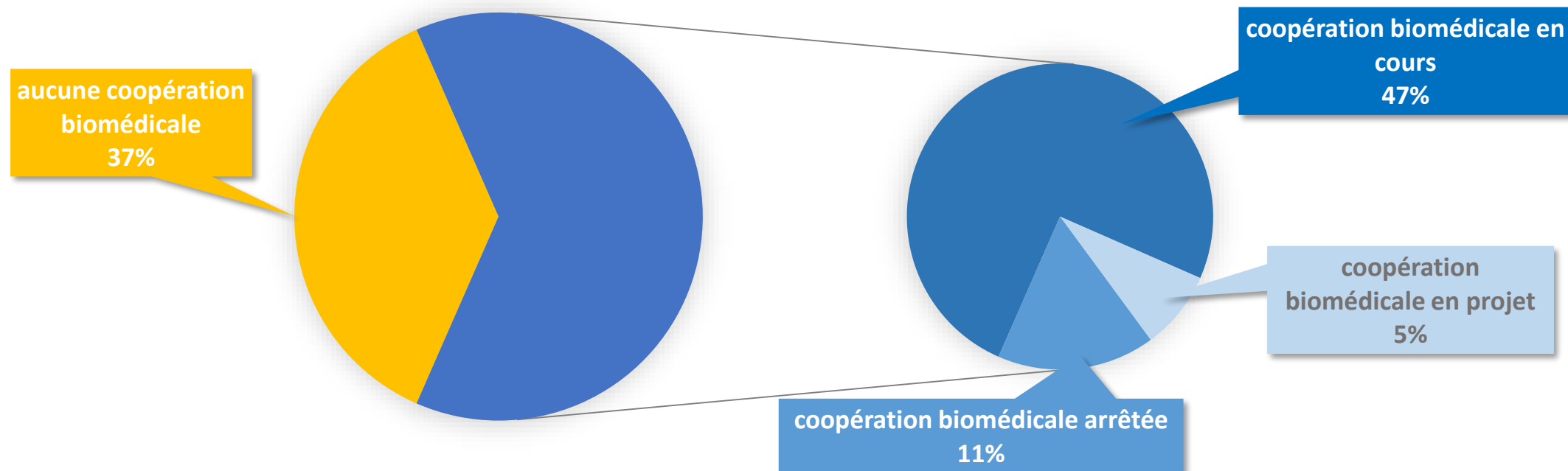


• Profil des répondants :



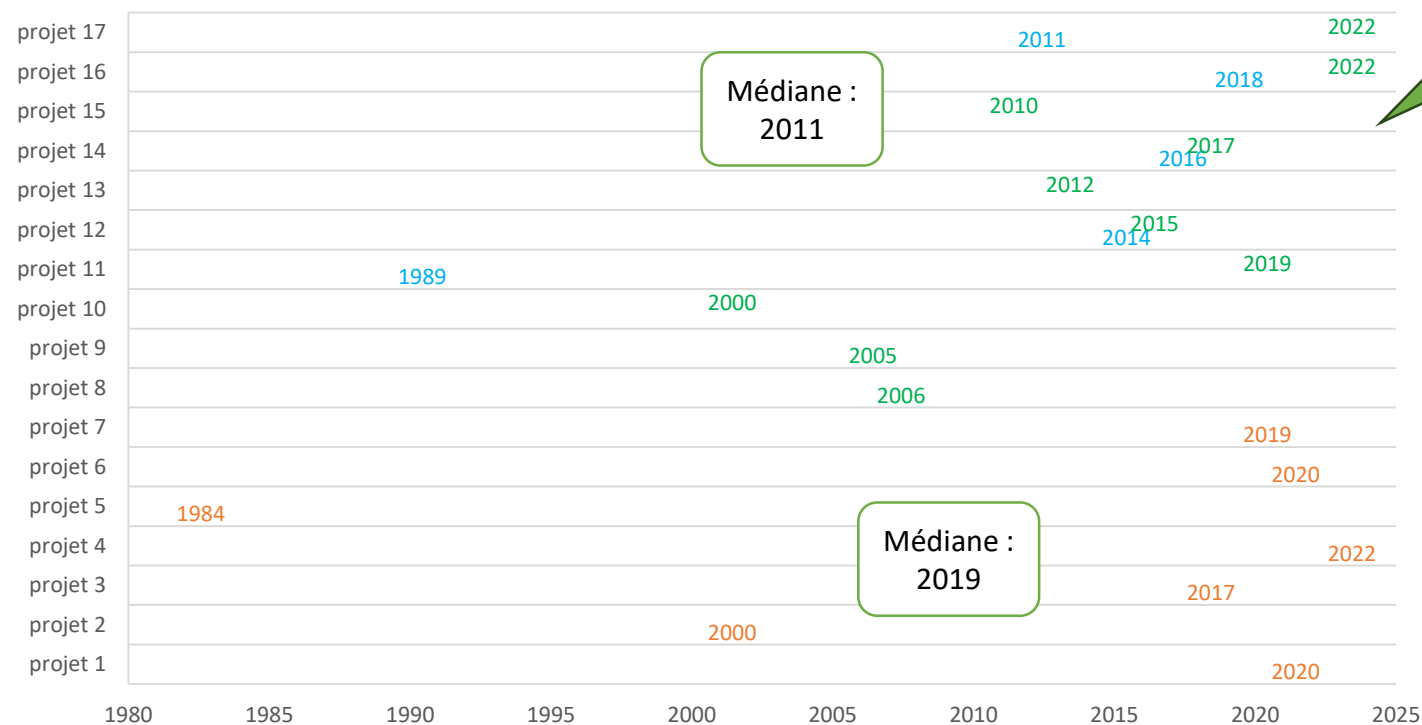
Caractéristiques des projets représentés (1/5)

Existence ou non d'un volet biomédical dans le projet de coopération hospitalière



Caractéristiques des projets représentés (2/5)

Dates de début des partenariats hospitaliers et dates de démarrage des coopérations biomédicales



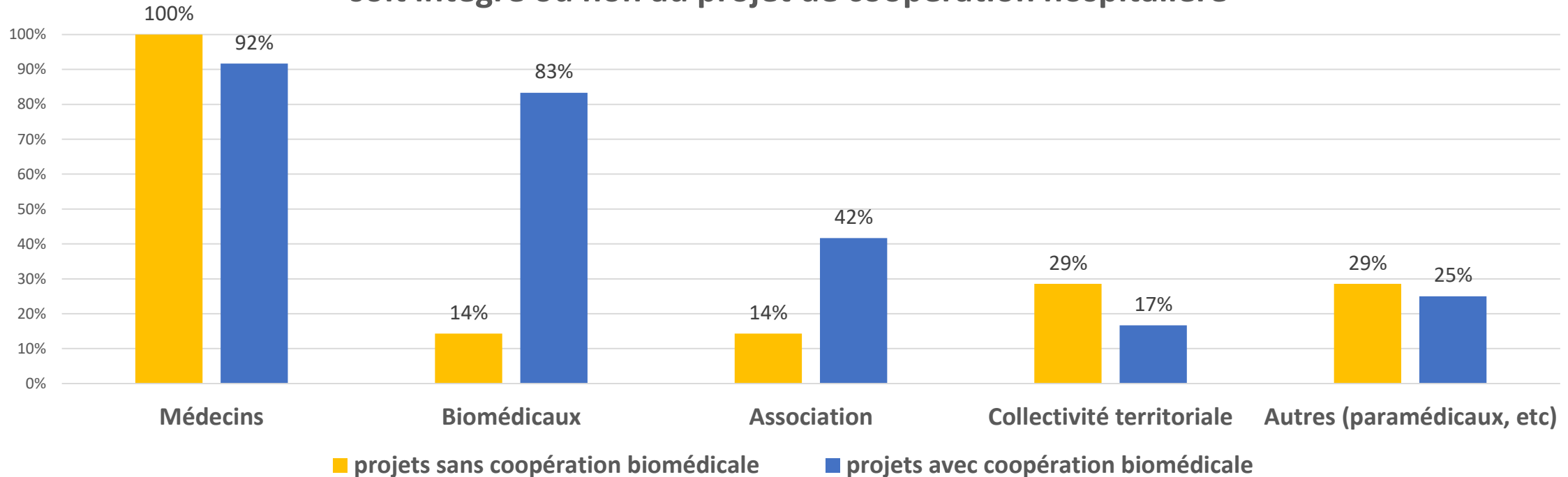
Ecart entre le démarrage du projet et la mise en place d'un volet biomédical = entre 0 et 30 ans

LEGENDE

- 1984 Date de début des projets sans volet biomédical
- 2000 Date de début des volets de coopération biomédicale
- 1989 Date de début des projets comportant un volet biomédical si différente de la date de démarrage des actions biomédicales

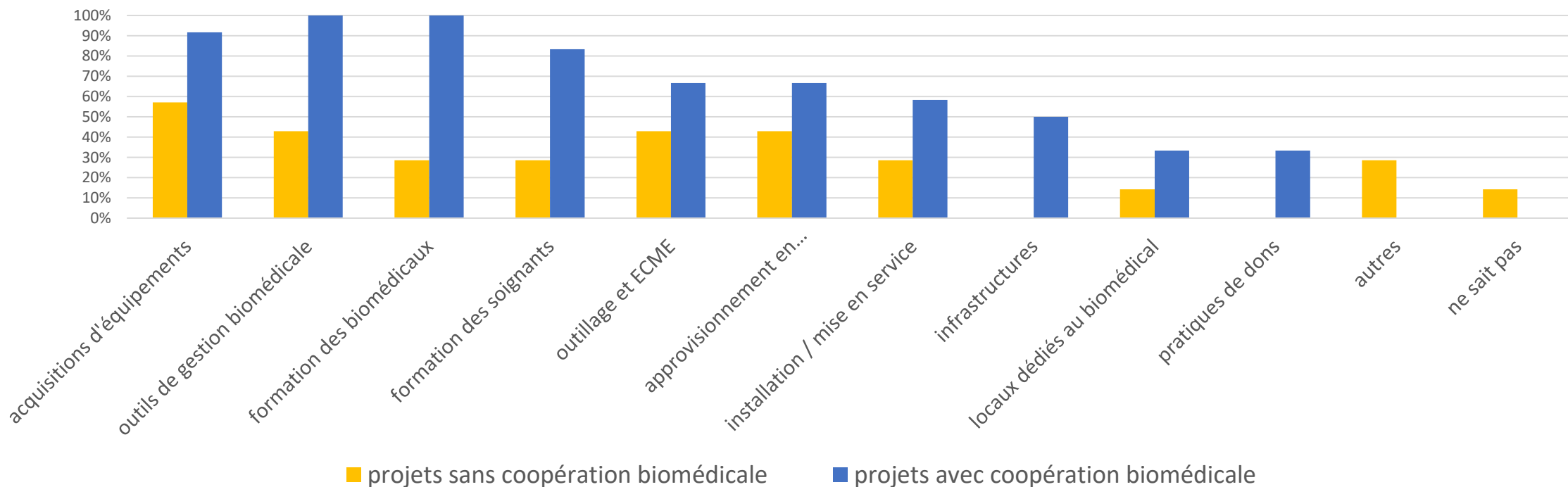
Caractéristiques des projets représentés (3/5)

Profils des acteurs impliqués dans l'équipe-projet selon qu'un volet biomédical soit intégré ou non au projet de coopération hospitalière



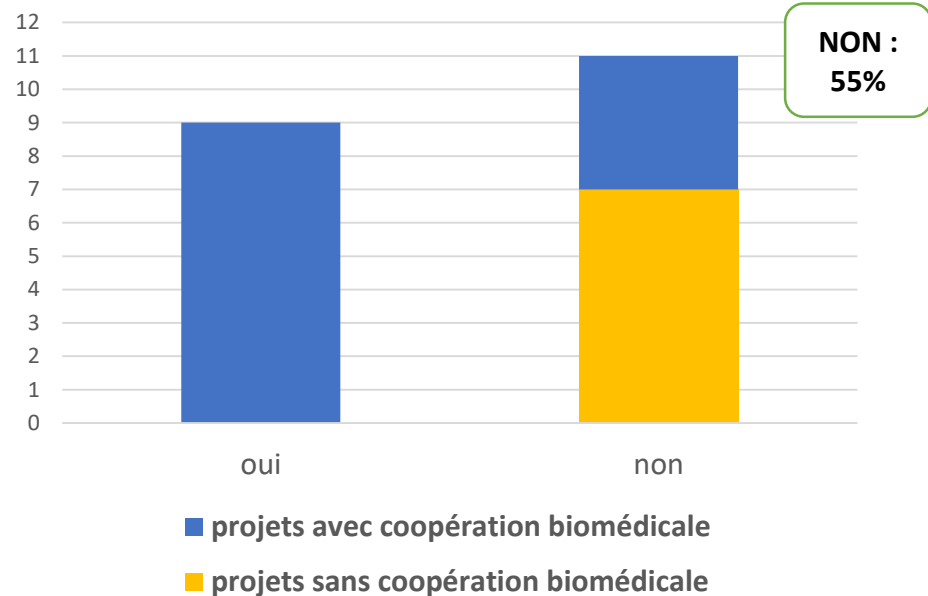
Caractéristiques des projets représentés (4/5)

Difficultés rencontrées dans le domaine biomédical par les hôpitaux partenaires du Sud



Caractéristiques des projets représentés (5/5)

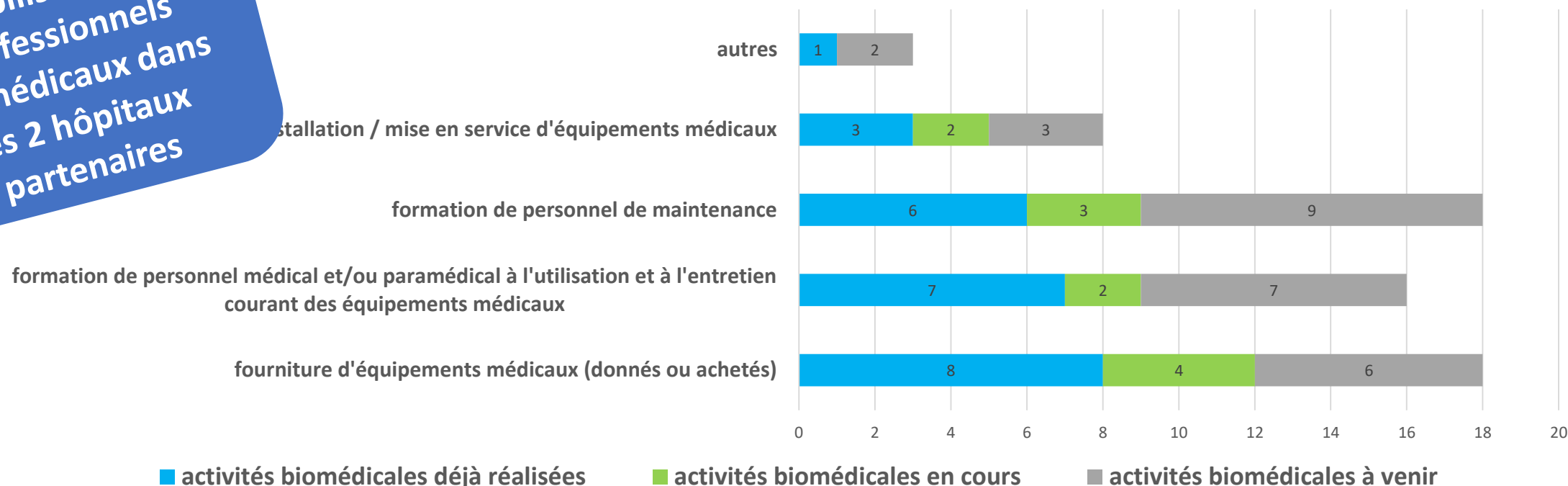
Le répondant possède-t-il des informations sur le service biomédical de l'établissement de santé du Sud ?



Informations sur les projets avec volet biomédical (1/4)

100% des projets mobilisent des professionnels biomédicaux dans les 2 hôpitaux partenaires

Types d'activités biomédicales prévues dans les projets de coopération



Informations sur les projets avec volet biomédical (2/4)

Types de dépenses liées au volet biomédical des projets de coopération hospitalière :

- les frais de mission (transport, restauration, hébergement) : cité par 9 projets
- les achats d'équipement, de consommable, d'accessoires et/ou de pièces détachées : cité par 2 projets PRPH
- les frais de remise en état d'équipement médical par un organisme extérieur avant don : 1 projet PRPH
- les frais d'acheminement de matériel médical ou de pièces détachées : 1 projet PRPH
- « autres dépenses financées sur fonds propres » de l'hôpital français : 1 projet PRPH

Projets « APCHI » = dépenses associées au matériel non finançables

Informations sur les projets avec volet biomédical (3/4)

Impacts positifs des activités de coopération biomédicale	Difficultés rencontrées
<ul style="list-style-type: none"> - Création de lien entre professionnels biomédicaux (2/7) - Développement d'outils de gestion biomédicale (2/7) - Amélioration du niveau d'équipement de l'hôpital du Sud (2/7) - Amélioration des compétences des personnels utilisateurs des équipements (2/7) - Recueil d'informations utiles pour mieux cibler les dons (1/7) - Prise de conscience de l'importance de la gestion biomédicale sur l'activité des hôpitaux (1/7) - Démarrage d'inventaires / tri d'équipements réformés (2/7) - Impact politique : inclusion de l'hôpital du Sud dans un plan national de réhabilitation (1/7) 	<ul style="list-style-type: none"> - Ressources humaines (7) : effectif insuffisant ou niveau insuffisant, turnover, difficultés d'adaptation, disponibilité des experts - Infrastructures (7) : service biomédical mal doté, problèmes liés à l'eau / électricité / gestion des déchets, nombreux équipements médicaux hors service ou obsolètes - Contexte national / international (5) : difficultés d'approvisionnement en pièces détachées, problèmes liés au transport international des dons et achats - Gouvernance des projets de coopération (2) : institutionnalisation à renforcer, besoin de projets plus intégrés

Informations sur les projets avec volet biomédical (4/4)

Solutions trouvées

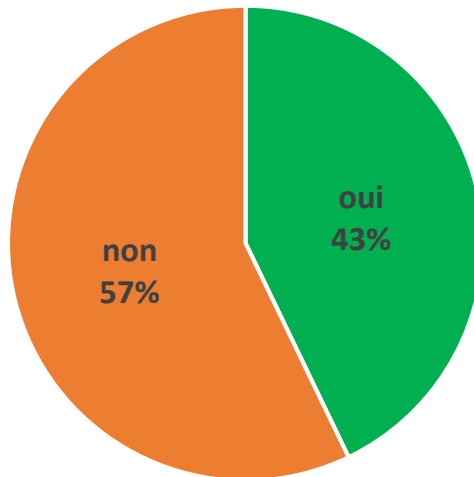
- Hausse de la fréquence / durée des formations ou du nombre de participants (2)
- Recyclage régulier des formations pour les personnels en poste (1)
- Formation des personnels soignants aux bonnes pratiques d'utilisation et d'entretien pour les sensibiliser sur l'importance des équipements (1)
- Former des personnes ancrées localement pour éviter le turn-over (1)
- Améliorer les infrastructures (eau/électricité) par l'achat de matériel ou l'implication d'un électricien hospitalier français (2)
- Travail sur le budget d'achat de consommables de l'hôpital du Sud (1)
- Dons de matériel par le partenaire hospitalier français (1)
- Recours à la Banque de dons de matériel médical d'Humatem (1)
- Achat de pièces détachées et/ou facilitation auprès des fournisseurs par les partenaires français (2)
- Anticiper les délais de transport (1)

Conseils formulés

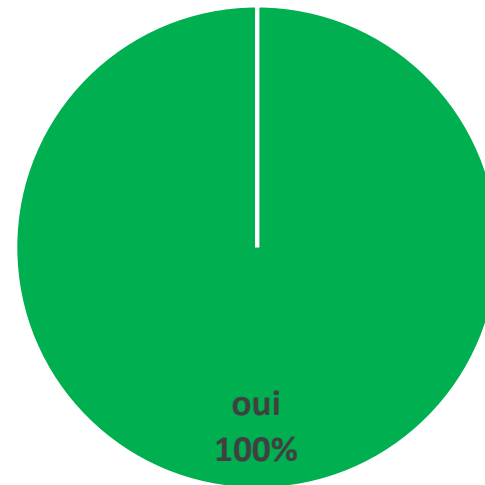
- Audit précis impliquant les équipes biomédicales
- Partir des besoins
- Formaliser des procédures
- Prévoir le suivi/évaluation des activités et des engagements
- Être pondéré dans les objectifs fixés et résultats attendus
- Approche pluridisciplinaire, interconnaissance
- Former plusieurs référents (face au turnover)
- Responsabiliser les personnels utilisateurs sur leurs équipements
- Impliquer les directions des 2 hôpitaux partenaires
- Favoriser l'acquisition/don d'équipements appropriés
- Respecter le rythme et l'organisation de l'hôpital du Sud
- Acquérir des ECME
- Accepter d'investir pour obtenir un résultat
- Persévérance, ténacité, patience, motivation, sincérité !

Dons d'équipements médicaux (1/4)

Réception de dons d'équipements médicaux par les 7 établissements de santé du Sud partenaires de projets sans coopération biomédicale



Réception de dons d'équipements médicaux par les 11 établissements de santé du Sud partenaires de projets ayant déjà une coopération biomédicale

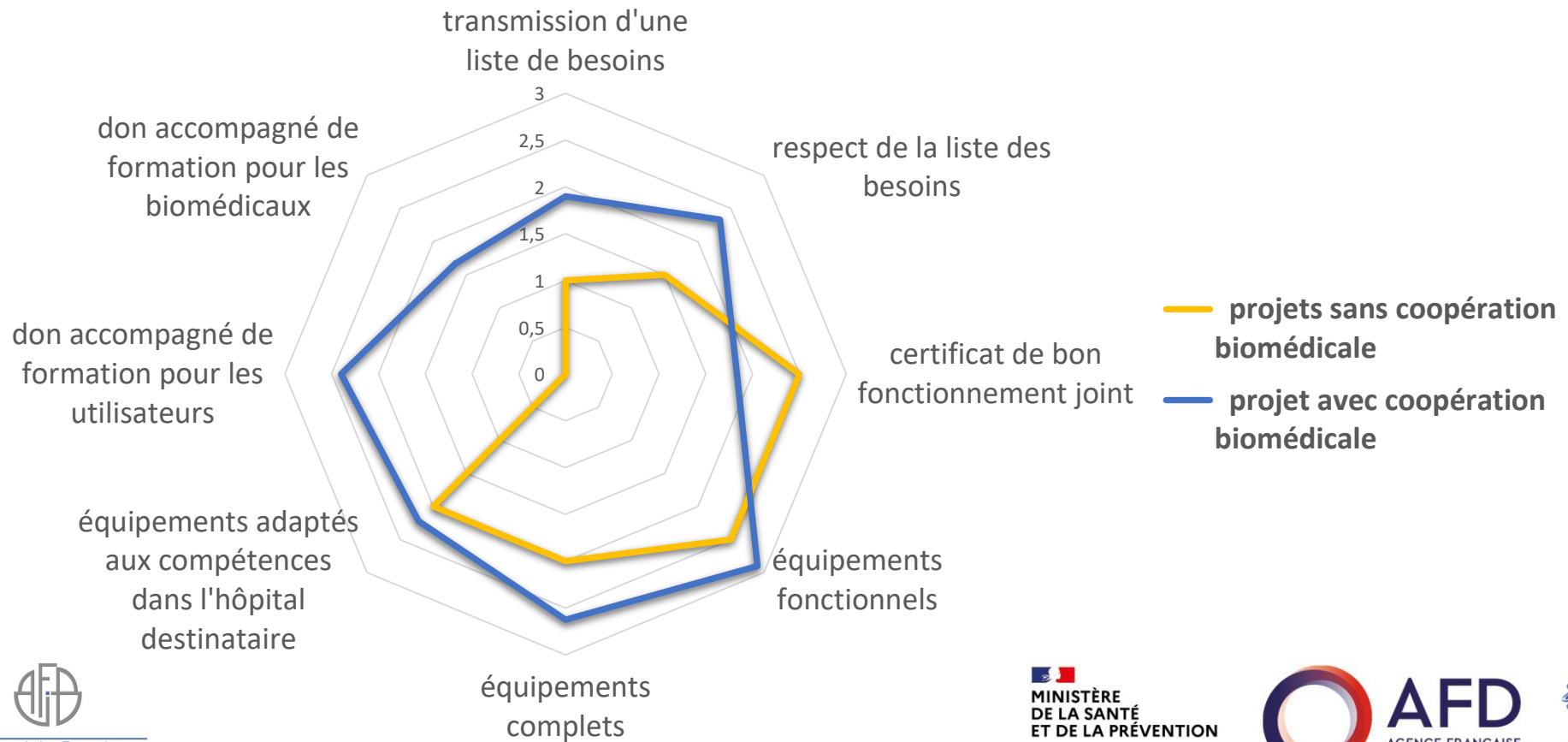


Profil des donateurs d'équipements :

- l'établissement hospitalier partenaire en France : cité 8 fois
- l'association partenaire du projet de coopération hospitalière : 1
- autres établissements de santé français : 2
- gouvernements ou agences de coopération nationales (France, autres pays) : 1
- autres associations ou fondations : 1
- sociétés (fournisseurs d'équipements médicaux) : 1
- autres (sans précision) : 1
- sans réponse : 5

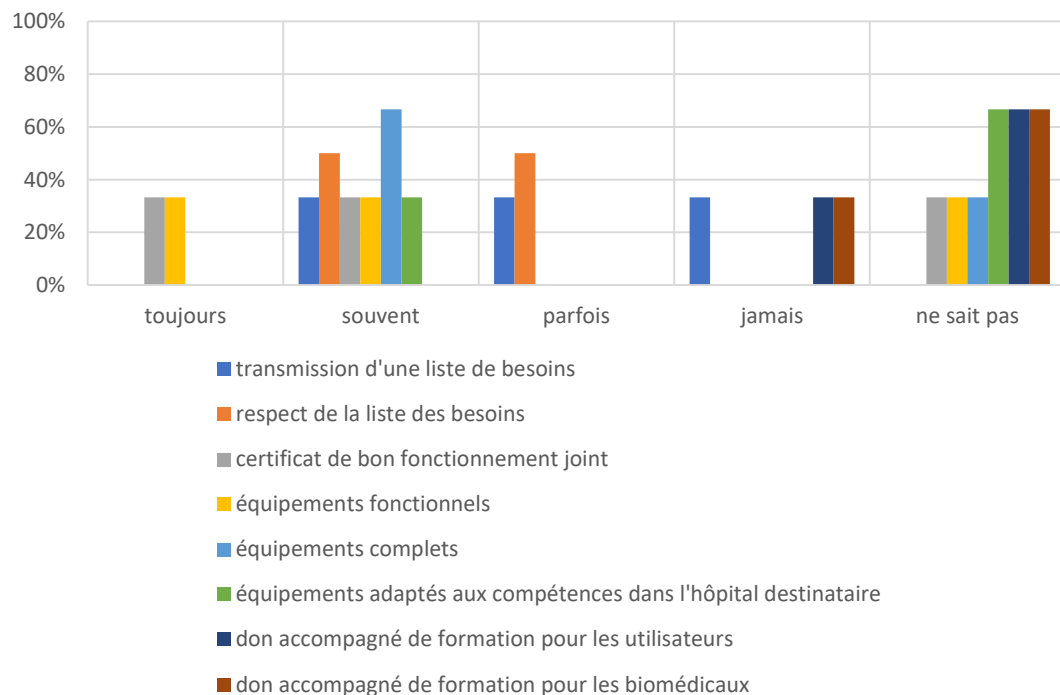
Dons d'équipements médicaux (2/4)

Qualité des dons d'équipements médicaux reçus par l'établissement hospitalier partenaire du Sud

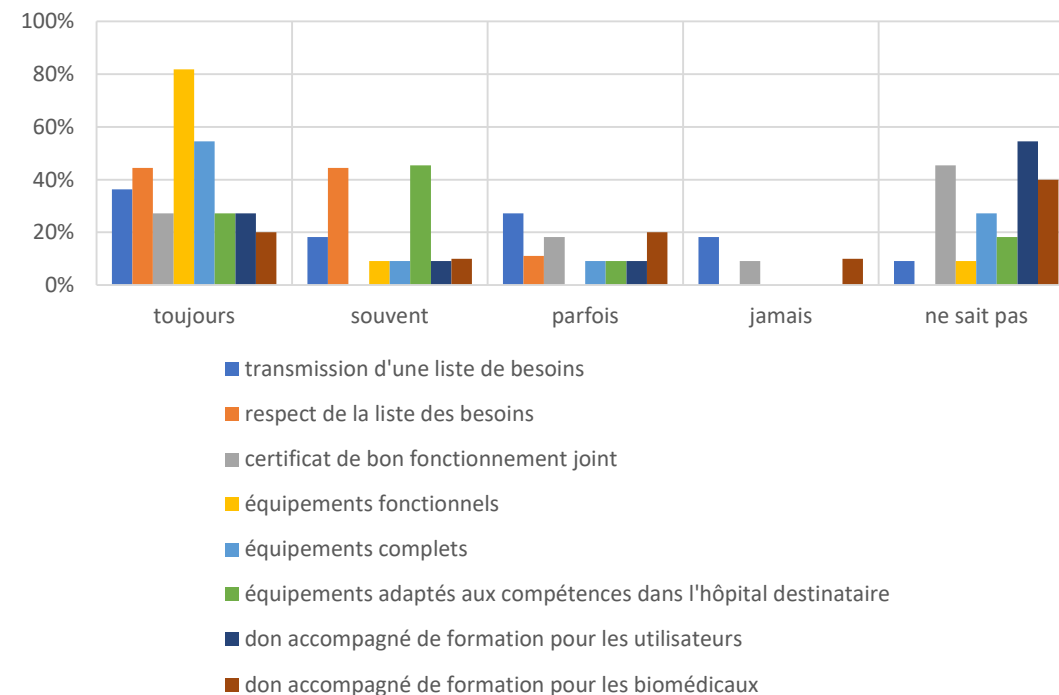


Dons d'équipements médicaux (3/4)

Qualité des dons d'équipements médicaux reçus par l'hôpital partenaire du Sud dans les projets sans volet de coopération biomédicale

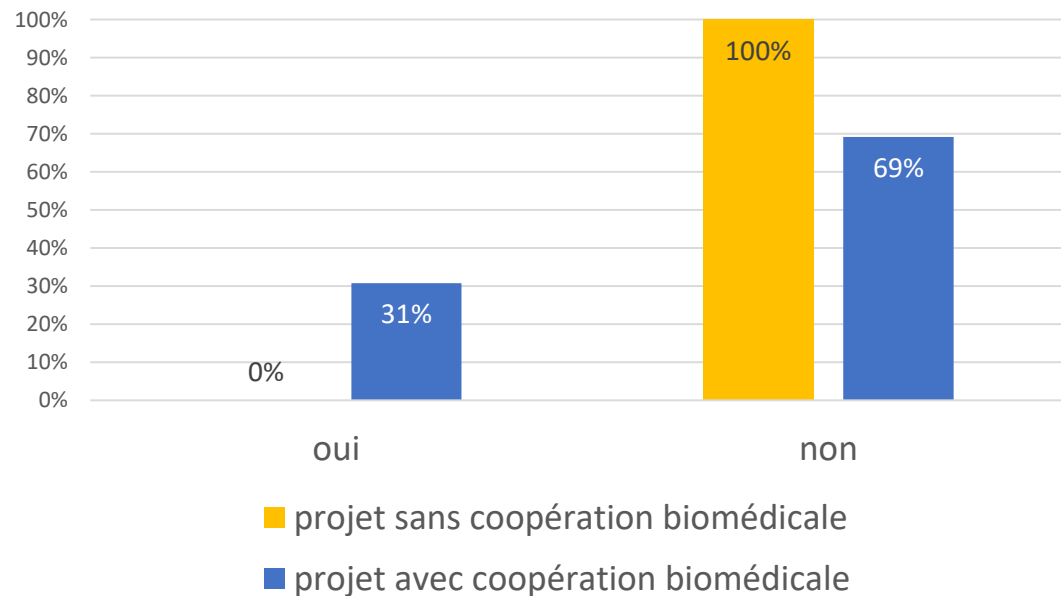


Qualité des dons d'équipements médicaux reçus par l'hôpital partenaire du Sud dans les projets ayant déjà un volet de coopération biomédicale



Dons d'équipements médicaux (4/4)

Connaissance de la directive européenne relative aux déchets d'équipements électriques et électroniques et son impact sur les dons d'équipements médicaux d'occasion

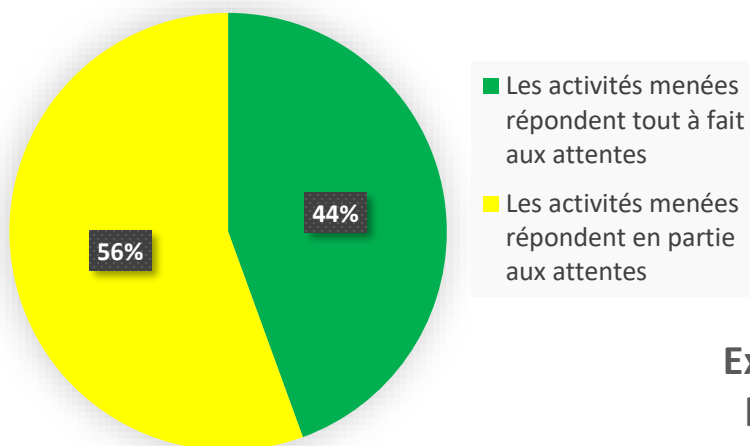


Conseils des répondants pour améliorer la qualité des dons d'équipements médicaux :

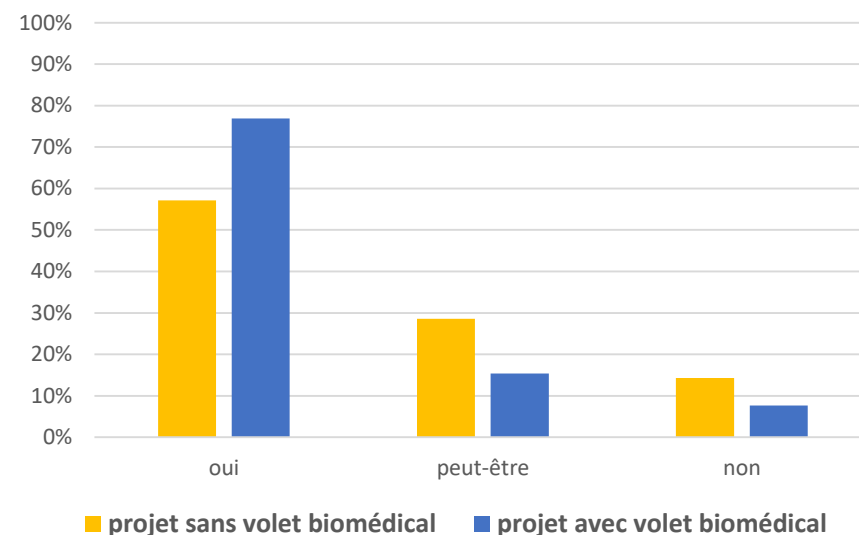
- ne pas faire de dons qui ne correspondent pas aux besoins exprimés
- se concerter entre partenaires au moment d'établir la liste des besoins : prendre en compte le parc de matériel existant, définir les besoins réels en tenant compte des moyens en place
- effectuer un suivi plus précis des matériels donnés dans la durée (mentionné 4 fois)
- rester agile face au turn-over des interlocuteurs
- prévoir des missions de formation et de maintenance dans le projet de coopération hospitalière
- s'engager à fournir des pièces détachées
- trouver des facilités pour le transport (« circuits privilégiés », gestion administrative, autorisation de douanes)
- faire participer les professionnels biomédicaux de l'hôpital du Sud à la désinstallation des équipements qui seront donnés afin de faciliter la réinstallation

Evaluation des besoins d'appui (1/3)

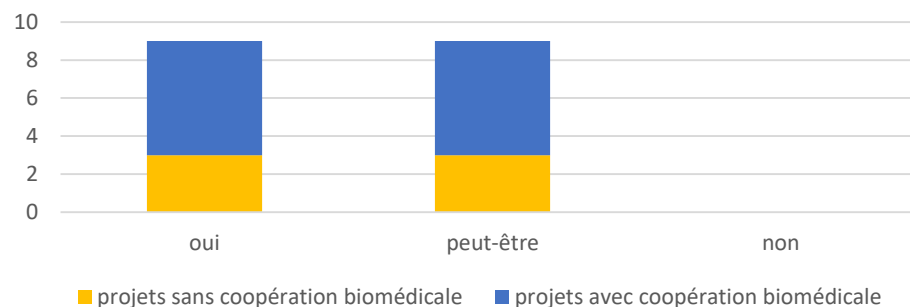
Niveau de satisfaction des partenaires des projets de coopération biomédicale



Pertinence de créer ou renforcer le volet biomédical des projets de coopération hospitalière

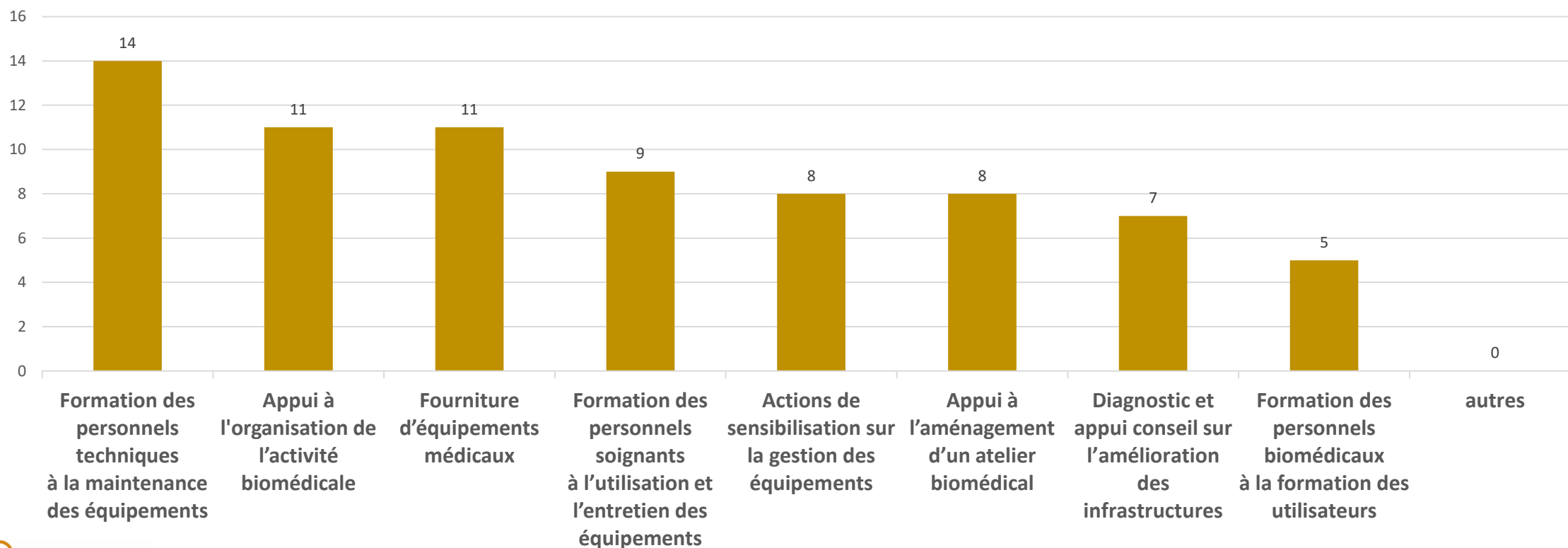


Expression d'une demande d'appui pour le développement de futures activités biomédicales dans le projet de coopération



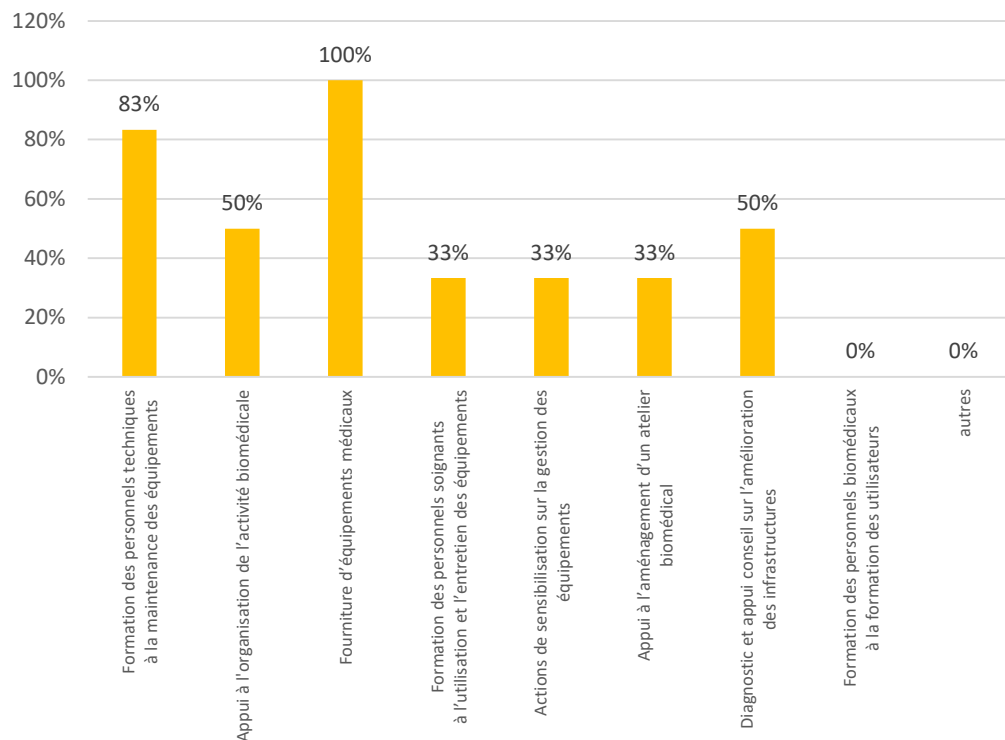
Evaluation des besoins d'appui (2/3)

Synthèse des réponses sur les thématiques biomédicales à développer en priorité dans les futurs projets de coopération

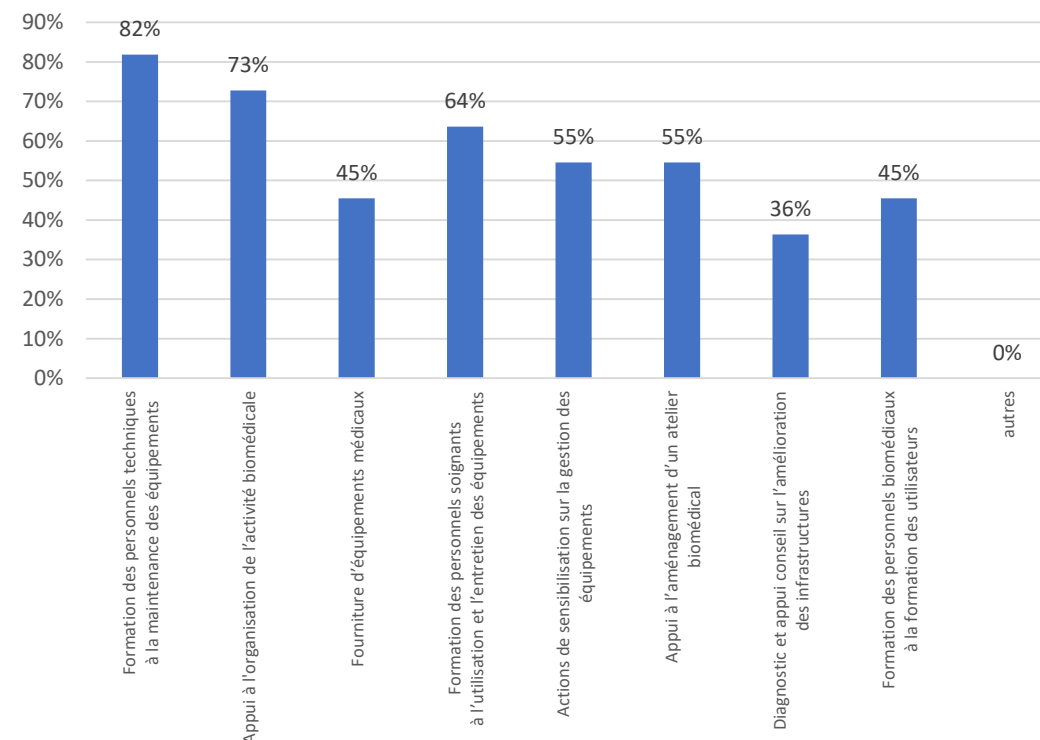


Evaluation des besoins d'appui (3/3)

Thématiques biomédicales à renforcer en priorité dans les projets sans volet biomédical en cours



Thématiques biomédicales à renforcer en priorité dans les projets comprenant déjà un volet biomédical



3-Analyse et conclusion

Analyse des principaux résultats (1/3)

- Les partenariats hospitaliers portant des actions de coopération biomédicale sont **en moyenne plus anciens** mais la mise en place d'activités biomédicales ne semble pas (uniquement) dépendre de la durée des partenariats (immédiat => 30 ans)
- Globalement, les acteurs intégrant des actions de coopération biomédicale dans leurs projets de coopération hospitalière ont, en moyenne, une meilleure connaissance de :
 - l'environnement hospitalier de l'hôpital partenaire du Sud : infrastructures, pratiques de dons, service biomédical
 - des moyens et des capacités du service biomédical
 - des besoins de l'hôpital du Sud dans le domaine de la gestion biomédicale
 - des écueils à éviter et bonnes pratiques à suivre en matière de dons d'équipements médicaux

Analyse des principaux résultats (2/3)

- Les acteurs de CHI disposent globalement d'**assez peu d'informations sur le service biomédical** du ou des hôpitaux partenaires du Sud.
- L'enjeu de la **fourniture d'équipements médicaux**, qui est plus visible et plus facilement identifiable, apparaît **moins prioritaire pour les acteurs déjà impliqués dans des coopérations biomédicales** que pour les autres.
- **90%** répondants estiment (peut-être) **pertinent de créer ou renforcer un volet biomédical**. Parmi eux, **100%** expriment un (éventuel) **besoin d'appui** pour le développement de ces activités.

Analyse des principaux résultats (3/3)

Focus entretien AP-HP : 68 projets de coopération, pas de volets biomédicaux « directs ». Les activités de coopération « médicales », de dons d'équipements médicaux et d'appui-conseil biomédical sont pilotées par 3 entités différentes (DRI, BIP Humanitaire, AP-HP International) sans réelle coordination entre elles.

Des évolutions en cours, qui vont dans le sens du renforcement du biomédical :

- 1) dons ponctuellement coordonnés par la DRI (urgences, crises internationales)
- 2) gestion biomédicale abordée sur ½ journée lors d'un séminaire organisé par l'AP-HP pour les décideurs de santé des hôpitaux partenaires (oct 2022)
- 3) prémices de projets de coopération biomédicale en réflexion

Limites de l'étude

- **Etat des lieux non exhaustif** : seul un nombre restreint d'acteurs de CHI ont répondu à l'enquête, dont peu d'acteurs du Sud
- L'enquête **ne permet pas d'évaluer précisément** le nombre ou la part des acteurs de CHI menant des activités biomédicales
- Les acteurs ayant répondu à l'enquête étaient certainement **plus intéressés voire plus sensibilisés que la moyenne** sur les enjeux biomédicaux



Conclusion (1/2)

- **Existence de besoins** dans les établissements partenaires du Sud dans le domaine de la gestion biomédicale, plus ou moins bien connus et identifiés par les partenaires : il est important d'**associer des professionnels biomédicaux lors des phases de diagnostic** des projets
- Pour améliorer la qualité globale des projets, **appel aux bailleurs à soutenir les acteurs de CHI souhaitant intégrer des volets d'action biomédicaux** dans leurs projets de coopération, dont l'aide au financement de certains **investissements matériels indispensables**
- La **sensibilisation aux bonnes pratiques** en matière de dons d'équipements médicaux et **l'accompagnement** des partenaires hospitaliers dans ce champ restent d'actualité

Conclusion (1/2)

- Le biomédical est un **secteur très spécifique** où les compétences peuvent être difficiles à trouver ou à mobiliser sur le terrain
- **L'appui d'une expertise externe** est parfois nécessaire pour outiller les acteurs et/ou les accompagner dans le lancement des activités. Certains acteurs ayant répondu à l'étude ont d'ailleurs déjà recouru à des expertises biomédicales externes aux hôpitaux partenaires du projet
- **L'adhésion des décideurs** ainsi qu'**un certain niveau d'investissement** sont incontournables pour la réussite des actions de coopération biomédicale et l'amélioration de la qualité des soins

Verbatim

« Questionnaire qui cerne bien la problématique biomédicale des projets de coopération médicaux, un aspect qui mérite d'être beaucoup mieux pris en compte dans les objectifs généraux comme un facteur majeur de réussite du projet global. »

Répondant de l'étude

« J'aurais une longue histoire à raconter sur le 1er scanner public du pays, arrivé alors que personne n'avait prévu le bâtiment pour l'abriter, stocké deux ans dans un couloir, installé sans aucune formation des techniciens dans un bâtiment construit à la va-vite, dont les câbles entre la cabine et la machine ont été mangés par les rats avant la 1ère utilisation. » *Répondant de l'étude*

« Il est bien de s'intéresser à la question de façon systémique. Les hôpitaux avec lesquels nous travaillons sont de véritables décharges à matériel biomédical, d'autant plus qu'il n'existe aucune possibilité de recyclage. J'ai vu une salle de radiologie remplie d'échographes de marques variées provenant de donateurs divers, dont chacun avait un dysfonctionnement probablement modéré à mineur mais le rendant non fonctionnel... Et d'autres arrivaient encore, le besoin d'échographe étant exprimés sans que personne ne s'intéresse à la vie de ceux qui avaient été expédiés antérieurement. »

Répondant de l'étude



Merci de votre attention



Association Française
des Ingénieurs Biomédicaux

