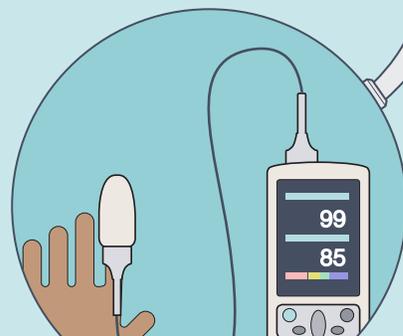
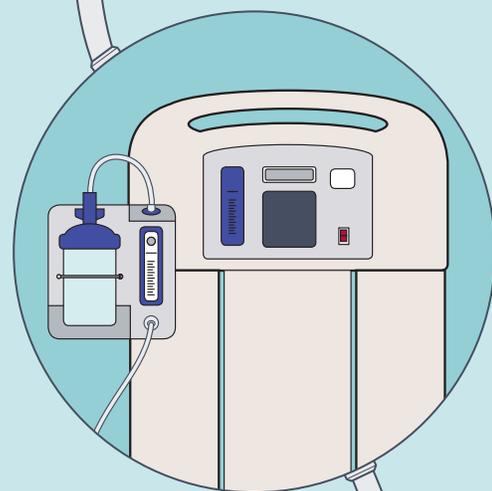
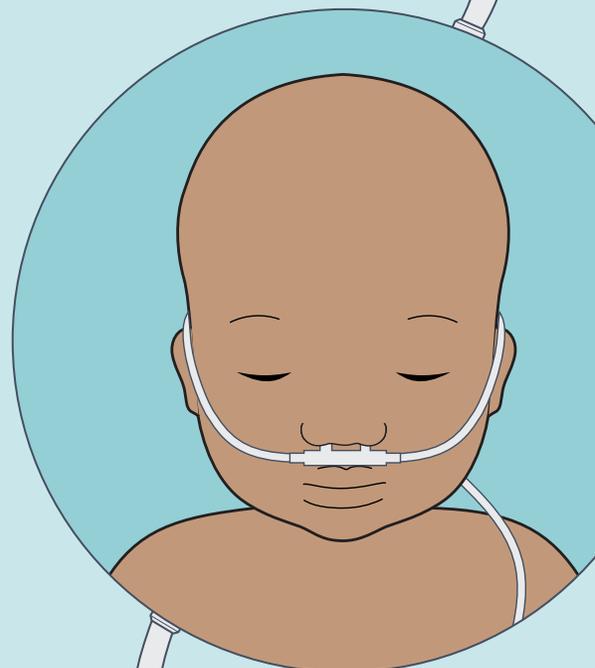
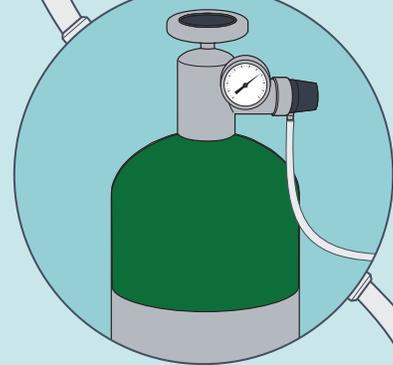


# Référentiel sur l'apport d'oxygène

Ressources pour la planification  
et le passage à l'échelle de  
l'oxygène médical

# Guide de l'utilisateur

Avril 2021



# Introduction

L'oxygénothérapie joue un rôle essentiel à l'élimination des décès évitables d'enfants et d'adultes, partout dans le monde. L'accès fiable à l'oxygène, avec l'oxymétrie de pouls, reste cependant inadéquat dans de nombreuses structures sanitaires des pays à revenu faible ou intermédiaire, pour diverses raisons. Les données limitées, les coûts perçus, l'incompréhension de l'impact sur les résultats de santé et la complexité de l'intégration et de l'entretien sur l'ensemble du système sanitaire sont autant de facteurs préjudiciables.

Élargir l'accès à l'oxygène est l'une des mesures les plus efficaces et cruciales que les décideurs puissent prendre pour améliorer les résultats de santé et sauver des vies. Le **Référentiel sur l'apport d'oxygène : Ressources pour la planification et le passage à l'échelle de l'oxygène médical** est conçu pour aider les décideurs, les agents de mise en œuvre et les acteurs du plaidoyer à planifier, gérer et valoriser aux yeux de leur audience le passage à l'échelle des systèmes d'apport d'oxygène et l'accès à l'oxygène et à l'oxymétrie de pouls.

## À qui s'adresse ce référentiel ?



### Décideurs

Personnes qui ont l'autorité de faire d'un meilleur accès aux systèmes d'apport d'oxygène une réalité en soutenant une approche politique et de mise en œuvre qui y soit favorable, en termes de financement, de réglementation et de législation. Il peut s'agir, par exemple, de représentants d'organismes de financement ou de réglementation, de responsables du ministère de la santé ou des finances, parlementaires, de dirigeants sanitaires régionaux ou de membres des comités sanitaires de district.



### Agents de mise en œuvre

Personnes qui ont l'autorité d'organiser des plans d'action et les ressources nécessaires, et de les mettre en pratique. Il peut s'agir, par exemple, de gestionnaires de structure sanitaire, d'équipes responsables des achats ou de représentants du ministère de la santé ou des finances.



### Acteurs du plaidoyer

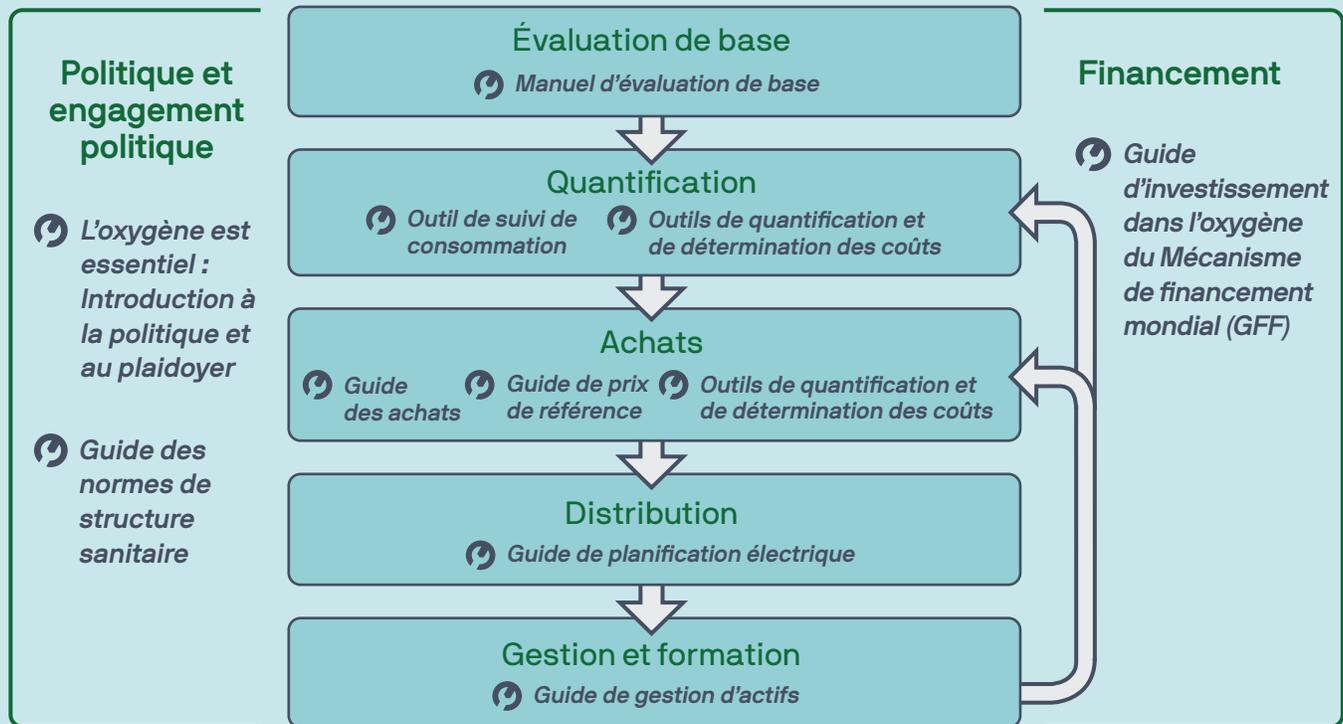
Personnes qui cherchent à accroître l'accès aux systèmes d'apport d'oxygène en influençant les décideurs pour qu'ils agissent dans ce sens. Il peut s'agir, par exemple, de représentants de la société civile, d'experts techniques, de personnalités universitaires, de membres et dirigeants de la communauté ou de chefs religieux.

Tableau 1. Ressources du Référentiel sur l'apport d'oxygène et utilisateurs visés

Ressources	Décideurs	Agents de mise en œuvre	Acteurs du plaidoyer
<i>L'oxygène est essentiel : Introduction à la politique et au plaidoyer</i>	X		X
<i>Guide des normes de structure sanitaire</i>	X	X	X
<i>Manuel d'évaluation de base</i>	X	X	
<i>Outil de suivi de consommation</i>		X	
<i>Guide des achats</i>	X	X	
<i>Outils de quantification et de détermination des coûts</i>	X	X	
<i>Guide de prix de référence</i>	X	X	
<i>Guide de planification électrique</i>	X	X	
<i>Guide de gestion d'actifs</i>	X	X	
<i>Guide d'investissement dans l'oxygène du Mécanisme de financement mondial</i>	X		X

# Ressources du référentiel

## Cycle des ressources du Référentiel sur l'apport d'oxygène



🔗 Ressource du référentiel

## L'oxygène est essentiel : Introduction à la politique et au plaidoyer



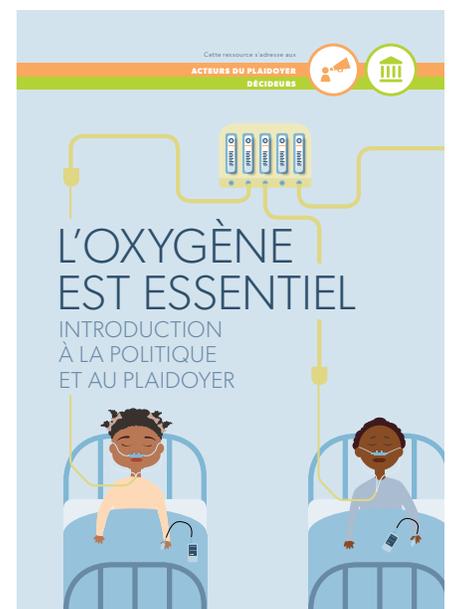
**Décideurs**



**Acteurs du plaidoyer**

Élargir l'accès à l'oxygène est l'une des mesures les plus efficaces, et cruciales, que les décideurs puissent prendre pour améliorer les résultats de santé. *L'oxygène est essentiel : Introduction à la politique et au plaidoyer* offre aux acteurs du plaidoyer et aux décideurs des ressources qui les aideront à mieux comprendre la planification, les politiques et les technologies nécessaires au passage à l'échelle de l'apport d'oxygène. Ce guide comprend :

- Une explication du besoin mondial d'oxygène et des données sur le sous-apvisionnement actuel
- Les directives mondiales pour l'établissement d'une politique nationale de l'oxygène
- Un aperçu des technologies et fournitures d'apport d'oxygène
- Des questions-guides pour le passage à l'échelle
- Une étude de cas sur la planification de l'apport d'oxygène en Éthiopie
- Un ensemble de messages factuels utiles au plaidoyer pour l'accès à l'oxygène



[Lien à \*L'oxygène est essentiel : Introduction à la politique et au plaidoyer\*](#)

## Guide des normes de structure sanitaire



Décideurs



Agents de mise  
en œuvre



Acteurs du  
plaidoyer

Les documents de normes d'infrastructure et des dispositifs médicaux (les « normes de structure sanitaire ») forment un ensemble de suggestions ou de critères recommandés à chaque niveau de structure sanitaire, touchant notamment aux directives d'emplacement, d'infrastructure, de dotation en personnel, de services de santé et/ou concernant les dispositifs médicaux. Le *Guide des normes de structure sanitaire* présente des recommandations sur la manière de créer ou d'améliorer des ressources nationales de haute qualité, qui énoncent les critères d'infrastructure sanitaire et de dispositifs médicaux requis aux différents niveaux du système de santé. Ce guide comprend :

- Un aperçu des documents de normes de structure sanitaire de pays représentant les différents niveaux de revenu et régions du monde, avec un résumé de leurs ressemblances et de leur différences, des études de cas et un exposé des pratiques exemplaires
- Des suggestions d'amélioration des documents de normes de structure, axées sur celle des critères applicables aux dispositifs médicaux
- Une étude de cas portant spécifiquement sur l'oxygène, dans le but d'évaluer s'il serait utile d'inclure des directives plus détaillées concernant le déploiement de systèmes d'apport d'oxygène et d'oxymètres de pouls

## Manuel d'évaluation de base



Décideurs



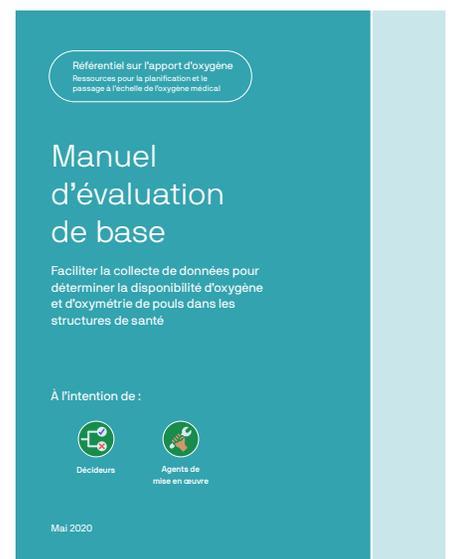
Agents de mise en œuvre

Une bonne compréhension de la disponibilité actuelle d'oxygène peut faciliter l'identification précise des lacunes au sein des structures sanitaires ou sur leur ensemble. Elle favorise aussi la rationalisation des efforts en vue d'une réponse adéquate au besoin de dispositifs d'apport d'oxygène. Le *Manuel d'évaluation de base* propose des ressources utiles à la formation des personnes chargées de l'évaluation initiale des systèmes d'apport d'oxygène existants et des obstacles à l'accès, ainsi que des outils de collecte de ces données. Le manuel comprend :

- Un outil d'enquête numérique prêt à l'emploi, exploitable sur tablette ou sur téléphone Android, pour la collecte des données relatives aux sources d'oxygène dans les structures de tous niveaux du système de santé et au sein de tous les services d'une structure à un moment dans le temps
- Un programme de formation à la collecte de données (avec présentation PowerPoint) couvrant une introduction aux différents types de dispositifs, l'emploi de l'outil d'enquête et les mesures d'assurance de qualité des données



[Lien au Guide des normes de structure sanitaire](#)



[Lien au Manuel d'évaluation de base](#)

# Outil de suivi de consommation



## Agents de mise en œuvre

Les structures sanitaires se font rarement une idée claire de la quantité d'oxygène consommée sur l'ensemble de leurs patients. L'*Outil de suivi de consommation* est conçu pour faciliter le suivi de la consommation journalière, dans le but ultime d'éclairer la planification des approvisionnements futurs. Cet outil aide les structures à comparer leur consommation d'oxygène à leur nombre de patients (par groupe) traités durant une période donnée. L'outil comprend :

- Un simple formulaire sur papier ou Excel conçu à des fins de suivi continu dans une structure de santé
- Des mesures des visites de patients et du volume d'oxygène utilisé sur plusieurs types de dispositifs
- Une estimation de la consommation actuelle d'oxygène afin de suivre l'évolution au fil du temps et d'estimer le besoin futur

Indicator	a. Is this device type used in this facility? (enter from drop-down list)	b. Number of total functional cylinders or concentrators currently being used across wards (type in number)	Modules to fill in if you selected yes for this device type
3.1 Oxygen cylinders (bedside)			Module 4
3.2 Centralized cylinders (manifold)		N/A	Module 4
3.3 Oxygen concentrator			Module 5
3.4 Pressure swing adsorption (PSA) oxygen generation plant		N/A	Module 6
3.5 Liquid oxygen tank		N/A	Module 7

[Lien à l'Outil de suivi de consommation](#)  
(disponible en anglais)

# Guide des achats



## Décideurs



## Agents de mise en œuvre

Il est essentiel de disposer d'un processus d'achats efficace intégré pour assurer la sélection d'un système d'apport d'oxygène approprié, économique et durable. Le *Guide des achats* décrit les étapes principales à suivre lors de l'acquisition et de la contractualisation d'un système d'apport d'oxygène. Ce guide aidera le lecteur à

- Comprendre les décisions critiques et l'adoption d'un processus d'achat en plusieurs étapes en vue de l'identification, de la sélection, de l'achat et de l'introduction efficaces de systèmes d'apport d'oxygène
- Identifier le dispositif d'apport d'oxygène le mieux adapté aux besoins d'une structure sanitaire particulière, en fonction de la disponibilité d'électricité, des réseaux de la chaîne d'approvisionnement et de la capacité existante de la structure



[Lien au Guide des achats](#)  
(disponible en anglais)

# Outils de quantification et de détermination des coûts



Décideurs



Agents de mise en œuvre

Il importe de pouvoir quantifier le besoin non satisfait de dispositifs médicaux avant de chercher à en acheter de nouveaux. De plus, le prix d'achat de ces dispositifs ne représente souvent que la dépense en capital initiale de leur acquisition. Or, les dispositifs médicaux font encourir aussi des coûts d'exploitation au fil du temps. Il est essentiel de bien cerner les coûts initiaux et ceux à long terme associés aux différentes options d'achat si l'on veut optimiser les choix d'acquisition, en toute connaissance de cause. Les *Outils de quantification et de détermination des coûts* sont des ressources Excel qui permettent de quantifier le besoin potentiel d'oxygène et d'oxymètres de pouls. Sur la base de ces estimations, elles calculent les coûts anticipés au fil du temps pour satisfaire à ce besoin avec différents types de dispositifs.

Les fonctions de quantification de ces outils calculent :

- Le besoin d'oxygène idéal calculé selon une formule tenant compte du nombre, du type, des taux d'occupation et des débits d'oxygène moyens des lits d'hôpitaux dans une structure sanitaire individuelle ou sur l'ensemble des structures
- Le besoin d'oxymétrie de pouls calculé selon le nombre d'oxymètres de contrôle ponctuel et de surveillance continue désirés par type de lit dans une structure sanitaire individuelle ou sur l'ensemble des structures

Les fonctions de budgétisation et de planification couvrent :

- Les quantités recommandées et les coûts estimés au fil du temps, en supposant un seul type de dispositif pour répondre au besoin estimé
- Une comparaison des coûts si l'on considère plusieurs types de dispositifs, en différentes quantités, pour répondre au besoin estimé

# Guide de prix de référence



Décideurs



Agents de mise en œuvre

Les prix de référence représentent une protection importante contre le risque de prix excessifs imposés par les fabricants et les distributeurs. L'obtention d'un prix de référence n'est cependant pas toujours simple. Il est souvent difficile de comparer d'égal à égal les prix de dispositifs dont les spécifications, la durée de vie et les quantités commandées sont différentes. Le *Guide de prix de référence* présente un cadre indicatif utile à la prise de décision. Ce guide comprend :

- Une explication de la valeur des prix de référence au niveau de la négociation
- Des études de cas spécifiques prenant l'oxygène et l'oxymétrie de pouls comme exemples
- Des recommandations de budgétisation et de sélection de dispositifs
- Les mesures de protection recommandées pour éviter le biais du prix le plus bas dans les comparaisons de prix

[Lien aux Outils de quantification et de détermination des coûts](#) (disponible en anglais)

[Lien au Guide de prix de référence](#) (disponible en anglais)

## Guide de planification électrique



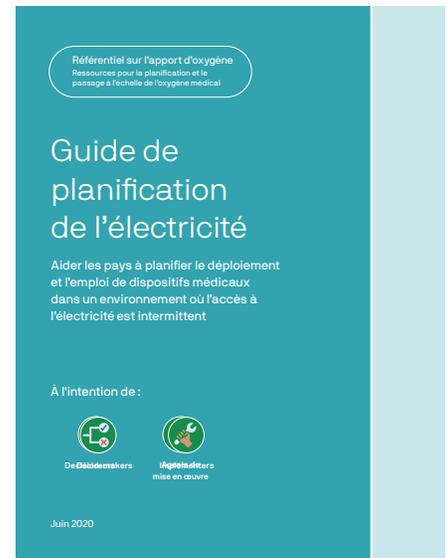
Décideurs



Agents de mise en œuvre

De nombreux dispositifs médicaux essentiels fonctionnent à l'électricité. Or l'accès à une source d'électricité fiable reste limité dans de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire. Outre les coupures de courant, les creux de tension, les surtensions et autres perturbations des réseaux électriques de faible qualité peuvent nuire au bon fonctionnement des dispositifs. Le *Guide de planification électrique* recommande les approches utiles à la compréhension de la situation d'accès à l'électricité, ainsi que les méthodes d'achat et de déploiement optimaux de dispositifs médicaux appropriés dans les contextes où persistent les difficultés d'alimentation en électricité. Ce guide présente :

- Des méthodes de collecte de données relatives au réseau d'électricité (en termes de disponibilité et de qualité) dont le suivi régulier peut être utile à la sélection et au placement des dispositifs
- Un aperçu des critères technologiques à considérer avant la décision d'achat d'un dispositif électromédical, y compris les besoins en électricité d'un appareil spécifique (par ex., tension et consommation anticipée)
- Les technologies accessoires de protection suggérées, telles que stabilisateurs de tension et parasurtenseurs, pour atténuer les effets d'une alimentation électrique de faible qualité
- Des exemples et recommandations propres aux dispositifs d'apport d'oxygène et aux oxymètres de pouls



[Lien au Guide de planification électrique](#)

## Guide de gestion d'actifs



Décideurs



Agents de mise en œuvre

Les dispositifs médicaux représentent un investissement important dans les soins de santé, à l'appui du traitement efficace de différentes conditions médicales sur toute leur durée de vie. Dans de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire, toutefois, ils se détériorent rapidement faute de gestion et de maintenance adéquates au fil du temps. Le *Guide de gestion d'actifs* propose des ressources utiles au suivi de l'entretien des dispositifs médicaux et, sur le long terme, à l'amélioration des décisions d'achat. Ce guide comprend :

- Une présentation générale de la valeur des systèmes de gestion d'actifs dans l'amélioration de l'accès aux dispositifs médicaux
- Des études de cas et des recommandations de pratiques exemplaires de conception, mise en œuvre, utilisation et maintenance de systèmes de gestion d'actifs
- Des recommandations sur le type de données à collecter (concernant les structures sanitaires et les dispositifs médicaux) et les méthodes de suivi des détails au fil du temps
- Des recommandations de mise à profit de l'information relative aux actifs en vue de meilleures décisions d'achat



[Lien au Guide de gestion d'actifs](#)

# Guide d'investissement dans l'oxygène médical à travers le Mécanisme de financement mondial (GFF)



Décideurs



Acteurs du plaidoyer

Le Mécanisme de financement mondial pour les femmes, les enfants et les adolescents (GFF) est un dispositif de financement catalytique qui aide les pays à revenu faible ou intermédiaire à combler leurs insuffisances financières sur le plan de la santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente et de la nutrition (SRMNIA-N) par le biais d'une affectation plus utile des ressources et d'un financement plus efficace des dépenses de santé dans le temps. Le dispositif principal du GFF est le dossier d'investissement, qui présente une occasion pour les pays à revenu faible ou intermédiaire admis à participer d'améliorer leur accès à l'oxygène médical, défini ici comme l'oxygénothérapie administrée avec l'aide de l'oxymétrie de pouls. Le *Guide d'investissement dans l'oxygène médical à travers le Mécanisme de financement mondial (GFF)* présente les approches et mesures pratiques dont les décideurs et la société civile peuvent se prévaloir dans le cadre du processus du GFF pour mener proactivement le plaidoyer de l'oxygène médical, durant l'élaboration du dossier d'investissement et, ultérieurement, lors de sa mise en œuvre. Ce guide comprend :

- Contexte des difficultés d'accès à l'oxygène médical
- Description générale du processus du GFF avec références intégrées à des ressources complémentaires
- Contenu de plaidoyer utile à la société civile pour engager les décideurs concernant l'importance de l'oxygène médical
- Recommandations pragmatiques de participation de la société civile au processus du GFF, concernant notamment le financement de la santé nationale et la détermination des coûts des dossiers d'investissement
- Études de cas de deux pays soutenus par le GFF, la Tanzanie et l'Ouganda, illustrant comment des activités d'élargissement de l'accès à l'oxygène médical peuvent être incluses dans un dossier d'investissement



[Lien au Guide d'investissement dans l'oxygène médical à travers le Mécanisme de financement mondial \(GFF\)](#)

# Remerciements

Le **Référentiel sur l'apport d'oxygène : Ressources pour la planification et le passage à l'échelle de l'oxygène médical** est le produit d'une collaboration entre PATH et ses partenaires internationaux et nationaux pour la santé maternelle, néonatale et infantile, ses partenaires industriels et le ministère de la santé de l'Inde, de l'Indonésie, du Kenya, du Malawi et du Sénégal. Les auteurs tiennent à remercier tous les participants et participantes pour leur précieux retour et leur soutien à l'élaboration des guides et outils du référentiel.

L'élaboration du référentiel revient, parmi le personnel de PATH, à Chitra Agarwal, Ben Aliwa, Gwen Ambler, Ndeye Astou Badiane, Petros Chirambo, Rishabh Chopra, Zachary Clemence, Ben Creelman, Ray Cummings, Jaclyn Delarosa, Koura Diack, Todd Dickens, David Frantz, Hannah Erdy, Sarah Gannon, Kathryn Geskermann, Emily Gruber, Kanishk Gupta, Kara Hedges, Conner House, Shan Hsu, Shivanshi Kapoor, Bonnie Keith, Crystal Lawrence, Sudhir Maknikar, Patrick McKern (conception graphique), Elena Pantjushenko, Mike Ruffo, Janet Shauri, Lisa Smith, Alec Wollen et, au titre de consultants indépendants, à Rica Asuncion Reed, Andy Gouws, Janie Hayes et Alexander Rothkopf.

## Renseignements complémentaires

[www.path.org/oxygen-delivery-toolkit](http://www.path.org/oxygen-delivery-toolkit)

[oxygen@path.org](mailto:oxygen@path.org)