

Bibliographie analytique du processus d'élaboration de la politique des infrastructures, équipements et maintenance sanitaire de la Guinée

Pamphile Thierry HOUNGBO

*Ing., MSc., Certs., PhD., Chargé de Recherche à l'Agence des Infrastructures Sanitaires, des Equipements et de la Maintenance (AISEM), Ministère de la Santé du Bénin, Expert Technique International
Centre Béninois de la Recherche Scientifique et de l'Innovation, Cotonou
République du Bénin
thierryhoungbo@hotmail.com*

N'gnonnissè Mèdéhouéno TOSSOU

*Ing., MSc., DESS., PhD
Université Mercure International
Expert/Expertise France/Guinée
nmentos@yahoo.fr*

Sékou Ahmed Tidiane Barry

*MD., MPH., MSc
Expert Technique National
baryyahmedtidiane56@gmail.com*

Résumé

La gouvernance sanitaire de la Guinée a été soutenue par l'élaboration d'une politique nationale de maintenance du patrimoine. Le processus d'élaboration de cette politique sanitaire connaît trois phases dont celle préparatoire.

La méthodologie de conduite de cette phase se fonde sur une bibliographie analytique annotée et commentée en lien avec 13 catégories de défis. Ceux-ci sont liés au processus de gestion des technologies de soins de santé, auxquels font face les pays d'Afrique au sud du Sahara.

Les résultats liés à la « pondération de chaque groupe de documents essentiels consulté », ont révélé que les cinq groupes de documents essentiels nécessaires à la réalisation d'une bonne bibliographie analytique sont tous pourvus de documents dont le pourcentage varie entre 10,53% et 42,10%. Quant à la « prise en compte des thématiques de chaque groupe de défis dans les documents essentiels », il convient d'indiquer qu'un accent a été mis sur les thématiques liées aux défis puis leur prise en compte dans les 19 documents utilisés entre 15,79% et 94,74%. Pour le « nombre de groupe de défis pris en compte par chaque groupe de documents essentiels », il varie entre 46,15% et 100%.

Ces résultats garantissent la réussite du processus et l'identification des gaps dans les pratiques courantes de gestion inefficaces et de maintenance inefficace du patrimoine auxquels le secteur public guinéen de la santé est confronté. Aussi

permettent-ils de définir les grandes orientations stratégiques rendant la mise en œuvre aisée de la politique.

Mots clés : Politique nationale, maintenance, infrastructures, équipements, bibliographie analytique.

Abstract

Health governance in Guinea has been supported by the development of a national asset maintenance policy. The process of developing this health policy has three phases, including a preparatory phase.

The methodology for conducting this phase is based on an annotated and commented analytical bibliography linked to 13 categories of challenges. These are linked to the process of managing healthcare technologies, which is a challenge faced by the countries of sub-Saharan Africa.

The results relating to the "weighting of each group of essential documents consulted" revealed that the five groups of essential documents needed to produce a good analytical bibliography were all provided with documents whose percentage varied between 10.53% and 42.10%. As for the "inclusion of the themes of each group of challenges in the essential documents", it should be pointed out that the emphasis was placed on the themes linked to the challenges and their inclusion in the 19 documents used, ranging from 15.79% to 94.74%. The "number of groups of challenges taken into account by each group of key documents" ranged from 46.15% to 100%.

These results guarantee the success of the process and the identification of gaps in the current practices of inefficient management and inefficient maintenance of assets facing the Guinean public health sector. They also make it possible to define the main strategic orientations of the project.

Key words: National policy, maintenance, infrastructures, equipment, analytical bibliography.

1. Introduction

L'accès à des services de santé sûrs et de qualité suppose une politique cohérente (OMS, 2012, p 28 ; Tizio, 2004, p 111). Selon P. McCulloch et M. Dixon-Woods (2013) cité par OMS et al., (2019, p 36), la littérature scientifique et les études concernant les politiques de santé prennent également en compte certains facteurs structurels de la qualité des soins se rapportant au contexte de la prestation des services, notamment les équipements médicaux, les ressources humaines, les dispositifs d'incitation et les caractéristiques organisationnelles.

Des politiques, stratégies et plans d'action relatifs aux technologies de la santé, et en particulier aux dispositifs médicaux, sont nécessaires quel que soit le plan sanitaire national cohérente (OMS, 2012, p 9). Ainsi, l'élaboration, le perfectionnement, l'exécution d'une politique et d'une stratégie nationales relatives à la qualité constituent une priorité pour les pays qui cherchent à améliorer de façon systématique les performances de leurs systèmes de santé (OMS, 2021, p 14).

Pour accompagner et soutenir les politiques, programmes et stratégies de santé, les pays en développement reçoivent des aides de bailleurs de fonds bilatéraux et multilatéraux pour les soutenir de manière davantage efficace (Tizio, 2004, p 114).

La Guinée, dans le cadre du renforcement de la gouvernance du secteur de la santé a bénéficié d'un financement de l'Union européenne, la France et l'Allemagne. Cet appui vise l'amélioration de l'accès de la population à des soins de santé de base de qualité et réduire la mortalité maternelle et infantile. Parmi les actions importantes dans la mise œuvre du programme de renforcement du système de santé (PASA2) dont le volet de l'amélioration d'infrastructures sanitaires a entrepris la mise à jour de la politique nationale de maintenance datant de 2002.

Le processus ayant abouti à l'élaboration du document de politique de maintenance en infrastructures et équipements s'est basé sur trois phases successives et séquentielles (phase préparatoire - phase de terrain - phase de production).

Cet article présente les résultats de la phase préparatoire. La méthodologie utilisée est basée sur la réalisation d'une bibliographie annotée analytique à partir de cinq groupes de documents essentiels. Cette revue littéraire repose sur les treize catégories de défis auxquels font face les pays d'Afrique au sud du Sahara.

2. Matériels et méthodes

La revue de bibliographie s'est focalisée sur les documents stratégiques clés du système de santé de la Guinée (Politique National de Santé, Plan National de Développement Sanitaire, Annuaire des Statistiques Sanitaires.....) ; l'ancienne politique de maintenance ; la

présentation du cycle et du cadre conceptuel de la gestion et de la maintenance des équipements médico-techniques et des technologies biomédicales et hospitalières appropriés aux pays africains au sud du Sahara ; le Point sur la revue documentaire spécifique à l'état des lieux en gestion des infrastructures, équipements et maintenance; puis de l'état des lieux des réflexions/rencontres/ ateliers antérieures dans le sous-secteur « gestion et maintenance des équipements hospitaliers ».

2.1 Matériels

2.1.1 Documents essentiels

Les documents essentiels exploités sont au nombre de 19 et comprennent : (i) documents stratégiques clés du système de santé de la Guinée (n=03) ; (ii) anciennes politiques/stratégies/plans directeurs/autres documents similaires de maintenance (n=08) ; (iii) documents spécifiques à l'état des lieux en gestion des infrastructures, équipements et maintenance (n=03) ; (iv) comptes rendus et rapports des réflexions/rencontres/ ateliers antérieures (n=03) et (v) cycle et cadre conceptuel de la gestion et de la maintenance des équipements médico-techniques et des technologies biomédicales et hospitalières appropriés aux pays africains au sud du Sahara (n=02).

2.1.2 Document de comparaison

Le contenu de l'article « méthodologie de mise en place des politiques et stratégies nationales de gestion et de maintenance des équipements médicaux en Afrique » (Houngbo, Tossou et Hoteyi., 2023) a servi de référence pour la conduite de la revue ayant permis la présentation et la discussion des résultats.

2.1.3 Ressources humaines

La phase préparatoire du processus a été fondamentalement réalisée par une équipe technique de deux consultants séniors (un expert en équipements médicaux et maintenance hospitalière et celui en médecine et santé publique). Cette équipe a bénéficié du soutien et de la collaboration de *l'expert en Infrastructures et équipements* d'Expertise France pour le compte du PASA2 ainsi que quelques cadres des directions centrales et techniques du MSHP.

2.2 Approche méthodologique

L'approche méthodologique repose sur l'exploitation de la documentation. Chacun des documents a fait objet d'analyse en lien avec les défis actuels dans le système de santé et l'évolution technologique.

2.2.1 Présentation du résumé de chaque document essentiel

La synthèse de chaque document est réalisée en faisant ressortir trois points essentiels : le titre du document, son objet et son utilité/intérêt.

2.2.2 Analyse des documents

Une analyse de résumé de chaque document est faite en lien avec les treize groupes de défis auxquels font face les pays d'Afrique au sud du Sahara : (i) planification et évaluation des besoins ; (ii) définition du budget d'investissement en équipement/maintenance et son financement ; (iii) sélection des technologies appropriées ; (iv) gestion des acquisitions et des dons ; (v) répartition/distribution des équipements acquis ; (vi) installation et mise en service ; (vii) formation et renforcement des capacités ; (viii) fonctionnement et sécurité des équipements et des installations ; (ix) organisation de la maintenance préventive et curative ; (x) mise au rebut ; (xi) évaluation de la technologie, promotion de la recherche et développement des équipements essentiels ; (xii) fabrication locale et (xiii) gouvernance (Houngbo et al, 2017; MS, 2016 ; OMS, 2022).

2.2.3 Validation du document

La séance de validation à consister en la soumission du document produit aux acteurs du système de santé pour examen et approbation.

3. Résultats

3.1 Utilité des documents essentiels

Les titres des documents et leurs objets sont présentés dans le tableau 1. Pour ce qui concerne leurs utilités/intérêts, il convient de faire savoir que : *La revue des documents stratégiques clés du système de santé de la Guinée* permet d'avoir une idée précise sur (i) le secteur public de la santé du pays ; (ii) l'organisation du système de santé et des réseaux de référence selon la pyramide sanitaire ; (iii) l'évolution des

ressources (humaines, matérielles et financières) du système de santé au cours des dix dernières années ; (iv) l'évolution des infrastructures sanitaires et (v) l'évolution du plateau technique. Elle permet également d'identifier les interventions des différents Partenaires Techniques et Financiers du secteur.

La revue des anciennes politiques de maintenance (s'il y en existe) permet d'avoir des connaissances plus approfondies sur la situation de la gestion et de la maintenance des équipements et des technologies biomédicales et hospitalières. Elle permet au terme d'une analyse, d'identifier les forces, les faiblesses, les opportunités, les menaces et les barrières de sa mise en œuvre dans le passé.

La revue des documents spécifiques permet de cerner au mieux les problèmes pratiques liés à la gestion et à la maintenance des équipements auxquels le secteur public est confronté et de prendre des dispositions idoines en vue de leur résolution.

La revue des comptes rendus et rapports des réflexions/rencontres/ateliers antérieures dans le sous-secteur « gestion et maintenance des équipements hospitaliers » permet d'apprécier le degré de mise en œuvre ou les raisons de non mise en œuvre des résolutions issues des assises.

La revue du cycle et du cadre conceptuel de la gestion et de la maintenance des équipements biomédicaux et hospitaliers appropriés aux pays africains au sud du Sahara permet de cerner les questions en lien avec les dispositifs médicaux, leur gestion et leur maintenance (Houngbo, Tossou et Hoteyi.,2023). Les résultats de la validation sont également présentés dans le même tableau.

3.2 Description de la configuration du tableau

Le tableau 1 présente les résultats de la bibliographie annotée analytique réalisée dans le cadre de l'élaboration de la politique des équipements dans le secteur public de la santé de la Guinée-Conakry. Il est subdivisé en six colonnes : (i) « item », représentant les lignes explicatives du tableau ; (ii) « A (N°) », représentant la numérotation mixte en chiffres romains et arabes des titres de chaque document utilisé; (iii) « B (prescriptions de l'article ayant servi de comparaison pour les points I-01, I-02, I-03, I-04 et I-05) »,

représentant le contenu de la revue littéraire (les cinq groupes de documents essentiels de référence à consulter) et, le processus de validation ; (iv) « C (nbre) », représentant le nombre total de documents utilisés dans le cadre de la revue ; (v) « D (les treize (13) groupes de défis auxquels font face les pays d'Afrique au sud du Sahara dans le domaine de la gestion et de la maintenance des équipements médicaux) », numérotés de G1 à G13 ; (vi) « E (nbre de groupes de défis abordés) », représentant le nombre de groupes de défis sur lequel l'accent a été mis dans chaque document. Les signes (+) et (-) ont été utilisés pour une appréciation qualitative de la disponibilité/prise en compte ou non, des groupes de défis à relever dans les documents. Les cases portant les signes (+) sont en treize différentes couleurs, matérialisant les treize groupes de défis.

Trois aspects d'analyses se dégagent au terme de la description de la configuration du tableau :

- la pondération de chaque groupe de documents essentiels consulté ;
- la prise en compte de chaque groupe de défis dans les documents essentiels ;
- le nombre de groupe de défis pris en compte par chaque groupe de documents essentiels.

Tableau 1. Résultats de la revue littéraire « élaboration de la politique nationale de maintenance des infrastructures et des équipements dans le secteur public de la santé de la Guinée-Conakry »

RESULTATS																	
Item	A	B	C	D											E		
01	N°	Prescriptions de l'article ayant servi de comparaison	Nbr	Les treize (13) groupes de défis auxquels font face les pays d'Afrique au sud du Sahara											Nbre de groupe de défis pris en compte		
02		(I-01, I-02, I-03, I-04 et I-05)		(G1)	(G2)	(G3)	(G4)	(G5)	(G6)	(G7)	(G8)	(G9)	(G10)	(G11)	(G12)	(G13)	
03	I	Contenu de la « revue littéraire »	19														
04	I-01	► <i>Revue des documents stratégiques clés du système de santé.</i>	03														
05	01	Décret D/2022/0059/PRG/SGG/ portant attribution et organisation du Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique du 26/01/2022, République de Guinée.		+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/13
06	02	Politique nationale de santé, Novembre 2014, République de Guinée.		+	+	+	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	6/13
07	03	Plan National de Développement Sanitaire (PNDS 2015-2024), Mars 2015, République de Guinée.		+	-	-	-	-	-	-	+	+	-	-	-	-	3/13
08	I-02	► <i>Revue des anciennes politiques/stratégies/plans directeurs/ autres documents similaires de maintenance</i>	08														
09	01	Politique et plan directeur de maintenance préventive (équipements, bâtiments et logistique), Mars 2000, République de Guinée.		+	+	-	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	5/13

10	02	Estimation des besoins en équipements biomédicaux et stratégie régionale de maintenance, Rapport de mission à court terme/septembre 2019, Ministère de la Santé, Programme « Promotion de la Santé reproductive et Familiale (PSR), République de Guinée.	+	+	+	+	-	-	+	-	+	+	-	-	7/13
11	03	Paquets minimum et paquets complémentaires d'activités et description de poste par niveau de la pyramide sanitaire. Février 2018, République de Guinée.	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/13
12	04	Normes en infrastructures et équipements des laboratoires de biologie médicale selon le niveau de la pyramide sanitaire, Sept 2019, République de Guinée.	+	-	+	-	-	+	-	-	-	-	-	-	3/13
	05	Manuel de procédures et outils de gestion des services de maintenance/République de Guinée/Ministère de la Santé Publique, Coopération Technique, Allemande, Programme Santé et Lutte contre le SIDA/GTZ/Tome II/Juillet 2006, République de Guinée.	+	+	+	+	-	+	+	-	+	-	-	-	7/13
13	06	Politique de donation d'équipement et de maintenance	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	1/13
14	07	Inventaires des infrastructures et équipements de santé de la zone cible: rapport de mission du 23 février au 3 avril 2022	+	-	-	-	-	-	+	-	+	-	-	-	3/13
15	08	Politique nationale de maintenance hospitalière de la Guinée	+	-	-	+	-	-	+	-	+	-	+	-	5/13
16	I-03	► Revue des documents spécifiques à l'état des lieux en gestion des infrastructures, équipements et maintenance												03	13/13
17	01	A model for Good Governance of Management and Maintenance of Healthcare Technology in the Public Sector : Learning from Evidence-Informed Policy Development and Implementation in Benin	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	13/13

18	02	Politique nationale de gestion et de maintenance des équipements médicotecniques/MS Bénin.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	13/13
19	03	Politique de maintenance des infrastructures, des installations et des équipements des structures de santé du Sénégal	+	+	-	+	-	-	+	-	+	-	-	-	5/13
► Revue des comptes rendus et rapports des réflexions/															
20	I-04		03												6/13
<i>rencontres/ateliers antérieures.</i>															
21	01	Rapport d'élaboration des procédures et outils de gestion des services de maintenance du système de santé en république de guinée, tome I, Juillet 2006, République de Guinée.	+	+	+	+	-	-	+	-	+	-	-	-	6/13
22	02	Rapport de gestion 2020 des hôpitaux publics, Mars 2021, République de Guinée.	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1/13
23	03	Recommandations en vue de l'actualisation de la politique de maintenance	+	+	-	+	-	-	+	-	+	-	-	-	5/13
► Appropriation du cycle et du cadre conceptuel de la gestion et															
24	I-05		02												13/13
<i>de la maintenance des équipements.</i>															
25	0	Cycle de gestion de la Technologie de la Santé	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-	-	10/13
		Cadre conceptuel de la gestion de la TS dans le secteur de la Santé du	+	+											
26	02	Bénin (appropriés aux pays africains au sud du Sahara)			+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	13/13
			18/19	11/19	09/19	11/19	0/19	06/19	13/19	0/19	14/19	05/19	04/19	03/19	03/19
27	II	Validation du document													Effectuée

Conclusion sur la « Conformité aux prescriptions proposées »

Légende des treize (13) groupes de défis auxquels font face les pays d'Afrique au sud du Sahara

N°	Signe	Signification	N°	Signe	Signification	N°	Signe	Signification
1	(G1)	Planification et évaluation des besoins	6	(G6)	Installation et mise en service	11	(G11)	Evaluation de la technologie, promotion de la recherche et développement des équipements essentiels ;
2	(G2)	Définition du budget d'investissement en équipement/maintenance et son financement	7	(G7)	Formation et renforcement des capacités ;	12	(G12)	Fabrication locale
3	(G3)	Sélection des technologies appropriées	8	(G8)	Fonctionnement et sécurité des équipements et des installations ;	13	(G13)	Gouvernance
4	(G4)	Gestion des acquisitions et des dons	9	(G9)	Organisation de la maintenance préventive et curative	14	« + »	Information disponible
5	(G5)	Répartition/distribution des équipements acquis	10	(G10)	Mise au rebut ;	15	« - »	Information non disponible

3.3 Pondération de chaque groupe de documents essentiels consulté

De l'analyse du tableau 1, il est noté que les cinq groupes de documents essentiels nécessaires à la réalisation de la bibliographie analytique sont tous pourvus de ceux dont le nombre varie de 2 à 8. Les pourcentages de chaque groupe de documents essentiels consultés par rapport au nombre total utilisé, par ordre décroissant, se présentent comme suit : (i) anciennes politiques/stratégies/plans directeurs/autres documents similaires de maintenance (42,10%) ; (ii) documents stratégiques clés du système de santé de la Guinée (15,79%) ; (ii-ex) documents spécifiques à l'état des lieux en gestion des infrastructures, équipements et maintenance (15,79%) ; (ii-ex) comptes rendus et rapports des réflexions/rencontres/ ateliers antérieures (15,79%) et (v) cycle et cadre conceptuel de la gestion et de la maintenance des équipements médico-techniques et des technologies biomédicales et hospitalières appropriés aux pays africains au sud du Sahara (10,53%).

3.4 Prise en compte des thématiques de chaque groupe de défis dans les documents essentiels

Pour ce qui concerne la prise en compte des groupes de défis/thématiques dans la bibliographie analytique des documents essentiels étudiés, il a été constaté ce qui suit :

- Les thématiques liées aux groupes de défis G1, G2, G3, G7 et G9 sont pris en compte dans tous les cinq groupes de « documents essentiels » et une prise en compte de ces groupes de défis dans tous les documents sont utilisés à hauteur de 94,74% (18/19) pour le groupe G1 ; 57,89% (11/19) pour le groupe G2 ; 47,37% (09/19) pour le groupe G3 ; 68,42% (13/19) pour le groupe G7 et 73,68% (14/19) pour le groupe G9.
- Les groupes de défis G4 et G8 sont pris en compte dans quatre groupes de « documents essentiels » et une prise en compte de ces groupes de défis dans tous les documents sont mis en exergue à hauteur de 57,89% (11/19) pour le groupe G4 ; 36,84% (07/19) pour le groupe G8. Aucune mention n'a été faite du groupe G4 dans les « documents de stratégies clés du système de santé » et

du groupe G8 dans les « comptes rendus et rapports des réflexions/rencontres/ ateliers antérieures ».

- Les groupes de défis G6, G10, G11 et G12 sont pris en compte dans trois groupes de « documents essentiels » et une prise en compte de ces groupes de défis dans tous les documents ressortent à hauteur de 31,58% (06/19) pour le groupe G6 ; 26,32% (05/19) pour le groupe G10 ; 21,05% (04/19/) pour le groupe G11 et 15,79% (03/19) pour le groupe G12. Aucune mention n'a été faite des groupes G6, G10, G11 et G12 dans les « documents de stratégies clés du système de santé » ni dans les « comptes rendus et rapports des réflexions/rencontres/ateliers antérieures ». Aucune mention n'a été faite du groupe G12 dans les « anciennes politiques/stratégies/plans directeurs/autres documents similaires de maintenance ».
- Les groupes de défis G5 et G13 sont pris en compte dans deux groupes de « documents essentiels » et une prise en compte de ces groupes de défis dans tous les documents apparaissent à hauteur de 21,05% (04/19) pour le groupe G5 ; 15,79% (03/19) pour le groupe G13. Aucune mention n'a été faite de ces deux groupes dans les « documents de stratégies clés du système de santé », les « anciennes politiques/stratégies/plans directeurs/autres documents similaires de maintenance » et les « comptes rendus et rapports des réflexions/rencontres/ ateliers antérieures ».

3.5 Nombre de groupe de défis pris en compte par chaque groupe de « documents essentiels »

46,15% des groupe de défis sont abordés dans les (i) documents stratégiques clés du système de santé de la Guinée ; 76,92% dans (ii) anciennes politiques/stratégies/plans directeurs/autres documents similaires de maintenance ; 100% dans les (iii) documents spécifiques à l'état des lieux en gestion des infrastructures, équipements et maintenance ; 46,15% des groupe de défis (iv) comptes rendus et rapports des réflexions/rencontres/ ateliers antérieures et 100% dans le (v) cycle et cadre conceptuel de la gestion et de la maintenance des équipements médico-techniques et des

technologies biomédicales et hospitalières appropriés aux pays africains au sud du Sahara.

4. Discussion

Il ressort de l'analyse des résultats de cette bibliographie annotée que les documents essentiels consultés, bien qu'étant d'utilités diverses et variées, restent complémentaires et concourent tous à l'atteinte du même objectif. Le constat du respect des exigences prescrites liées à l'utilisation des cinq groupes de « documents essentiels » s'explique du fait de la réalisation du travail par le même groupe d'experts auteurs de l'article de la méthodologie. L'absence ou la faible prise en compte de certains groupes de défis par certaines classes de documents essentiels peut avoir plusieurs sources d'explications. En effet, il peut s'expliquer par la méconnaissance de l'importance des thématiques liés à ces groupes de défis soit par les degrés de priorités qui leur sont accordés.

La prise en compte des treize groupes de défis par les « documents spécifiques à l'état des lieux en gestion des infrastructures, équipements et maintenance » et le « cycle et cadre conceptuel de la gestion et de la maintenance des équipements médico-techniques et des technologies biomédicales et hospitalières appropriés aux pays africains au sud du Sahara », souligne l'importance de l'appropriation de ces documents lors de la phase préparatoire de l'élaboration de la politique de maintenance des infrastructures et des équipements.

Il convient de souligner que le support de bibliographie analytique proposé dans cet article a souvent fait défaut d'analyse dans la conduite rigoureuse de la phase préparatoire de plusieurs processus de développement des politiques de maintenance des infrastructures et des équipements dans les pays d'Afrique au sud du Sahara (MSP, 2009 ; MHSS, 2003 ; Shauna, 2017 ; MoH, 2009 ; FMH, 2011). Il en résulte le choix et la définition d'approches stratégiques non holistique dans la résolution des problèmes.

Les processus de développement des documents de politiques et stratégies dans le secteur public de la santé reste encore un défi dans plusieurs pays d'Afrique au Sud du Sahara. Bien que par moment, des

experts sont recrutés pour accompagner et soutenir le processus, il n'en demeure pas moins que les institutions publiques de santé doivent régulièrement organiser des séances de renforcement de capacité (formations continues, ateliers, séminaires, recyclages...) au profit des cadres techniques. Les curricula de ces formations doivent être orientés dans les disciplines « politique et système de santé ». A défaut d'organiser régulièrement ces séances de renforcement de capacité, les gouvernements de ces pays doivent opter pour la création d'institutions de haut niveau au sein des ministères de la santé, dédiées à l'élaboration des politiques/stratégies nationales.

5. Conclusion

La réalisation d'une bibliographie analytique/annotée/commentée reste et demeure une tâche importante du processus de développement de tout document de politique ou de stratégie. La conduite de cette tâche préparatoire ne doit seulement se fonder sur une simple lecture et un résumé des documents essentiels mais plutôt, s'effectuer sur une analyse basée sur l'identification d'un support prenant en compte tous les défis prioritaires à relever en vue de l'identification des axes stratégiques à adresser dans le document de politique. Une collecte de données sur le terrain avec les différents acteurs est nécessaire pour la complétude de cette revue.

Références bibliographiques

P. Th. Hougbo, N. M. Tossou et M. I. Hoteyi, (2023), *Méthodologie de mise en place des politiques et stratégies nationales de gestion et de maintenance des équipements médicaux en Afrique*, Revue DELLA/AFRIQUE, Tome 2: Sciences Sociales et Humaines, 17 p.

Hougbo PT., Coleman HLS, Zweekhorst M, De Cock Buning T., Medenou D, Bunders JFG., (2017), *A Model for Good Governance of Healthcare Technology Management in the Public Sector: Learning from Evidence-Informed Policy Development and Implementation in Benin*, PLoS ONE 12(1): e0168842. doi:10.1371/journal.pone.0168842. 22 p.

Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, (2023), *Politique nationale de Maintenance, Infrastructures et Equipements*, Ministère de la Santé et d'Hygiène Publique, Guinée, 41 p.

Ministère de la Santé Publique., (2009), *Politique Nationale de la Technologie Sanitaire*, Cameroun. 20 p.

Ministry (Federal) of Health., (2011), *Health Technology Management Policy (Medical Devices)*, The Republic of Sudan, Ministry (Federal) of Health 34 p.

Ministry of Health and Social Services., (2003), *National Health Care Technology Policy*, Namibia, 27 p.

Ministry of Health and Social Services, (2009), *National Medical Equipment Policy 4th Edition*, Ministry of health, The Republic of Uganda.34 p.

Ministère de la Santé., (2016), *Politique Nationale de Gestion et de Maintenance des Equipements Médico-techniques*, Ministère de la Santé, Cotonou, Bénin ; 59 p.

World Health Organization/OMS, (2021), *La qualité des soins de santé dans les zones fragiles, touchées par des conflits ou vulnérables, Passer à l'action*, ISBN 978-92-4-003054-1 (version électronique), Licence : CC BY-NC-SA 3.0 IGO. 73 p.

OMS (2012), *Développement de politiques relatives aux dispositifs médicaux, Série technique de l'OMS sur les dispositifs médicaux*, OMS, ISBN 978 92 4 250163 6, 41 p.

OMS, OCDE, BIRD, BM (2019), *La qualité des services de santé, Un impératif mondial en vue de la couverture santé universelle*, OMS, ISBN 978-92-4-251390-5 OMS, 111 p.

Mullally Shauna., (2017), *Health Technology Management in Zambia. A Mapping Exercise in Copperbelt Province*. 121p.

Stéphane Tizio, (2004), *Etat de santé et systèmes de soins dans les pays en développement : La contribution des politiques de santé au développement durable*, Mondes en Développement Vol.32-2004/3-n°127, pp 101-117.