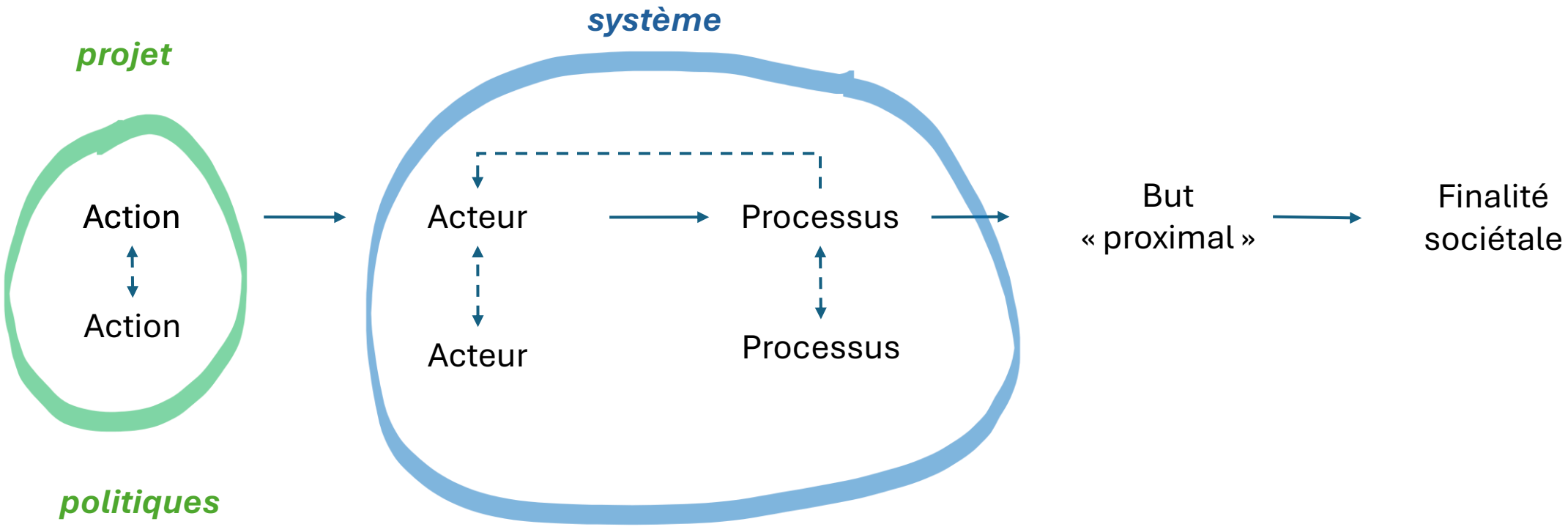
Feedback devoir 1


système
projet
Action
Action
Acteur
Acteur
Processus
Processus
But
« proximal »
Finalité
sociétale
politiques

- Ne pas aller trop vite dans la solution (ce qu’on va faire) sans comprendre suffisamment le « système » (ici le processus – les activités à changer) – qui dépend du but
- Pas mettre des flèches qui ne veulent rien dire. Toute flèche devrait être explicable
- Un bon schéma doit être compréhensible
- Postulats et hypothèses
- De quel processus on parle? Cibler un élément suffisamment concret de ce à quoi on s’intéresse.
- D’un concept général à quelque chose de concret

Gouvernance durable de l’utilisation de l’IA en santé

Devoir 1 - Approche systémique pour la gouvernance des soins de santé
Jean Macq - UCLouvain

Étudiante : Astrid Moreau, Master en Santé publique

- L’IA se développe rapidement dans les soins (diagnostic, prévention, gestion hospitalière)
- Son empreinte écologique (énergie, métaux rares, serveurs, e-déchets) interroge la durabilité du système de santé
- Comment innover sans nuire à la santé planétaire ?

Définition du système

L'IA continuera à se developper

Finalité sociétale : promouvoir un développement et un usage de l'IA en santé éthique, équitable et écologiquement soutenable, au service de la santé humaine et planétaire

Buts proximaux :

- Intégrer les impacts environnementaux des technologies d'IA dans les politiques de santé numérique
- Promouvoir des outils d'IA responsables et transparents

Processus :

- Évaluation du cycle de vie des dispositifs IA
- Mise en place de cadres éthiques et réglementaires
- Formation et sensibilisation des acteurs du système de santé
- Coopération interinstitutionnelle et internationale

Configuration de Vandenbroeck : *healthcare system transformation as institutional transformation*

Postulats et hypothèses

Postulat :

Les technologies de santé ne sont pas neutres : elles génèrent des externalités environnementales qui affectent la santé

L'éthique de l'innovation doit inclure la justice environnementale : ne pas nuire à la santé des générations futures.

Hypothèses :

- Une régulation coordonnée santé-numérique-environnement réduit les impacts écologiques du numérique et améliore la résilience du système.
- Une politique d'IA durable crée une culture d'innovation responsable, générant des effets d'entraînement sur d'autres secteurs (achats durables, hôpitaux verts, etc.).

Processus

DEVOIR 1 (E. Nkiz)

Finalité sociétale

Améliorer la santé de chaque enfant pour un avenir meilleur par la réduction des maladie évitable par la vaccination

But proximaux

- Augmenter la couverture vaccinale des enfants complétement vaccinés
- Améliorer l'accès des familles aux services de vaccination dans les centres de santé

Objectifs spécifiques

- Renforcer la protection immunitaire des enfants.
- Faciliter l'accès et l'utilisation des services de vaccination.
- Améliorer le suivi et la gestion des données vaccinales.

Processus clés

- Identification des enfants sous vaccinés et enfants zéro dose
- Utilisation continu du registre communautaire
- renforcement des capacités du personnel de santé
- Planification et organisation des campagnes de vaccination
- Assurer les stratégies avancées
- Assurer une bonne gestion des vaccins(chaîne de froid) et fournitures
- Suivi et évaluation de la couverture vaccinale

Lien avec les acteurs et les politiques

- Acteurs: Personnel de santé, superviseurs, équipes de terrain, communautés, parents, leaders locaux, OSC.
- Politiques: Protocole national pour la vaccination , manuel des procédures pour les actions communautaires.

Master SPIN
Approche systémique pour la gouvernance des systèmes de santé

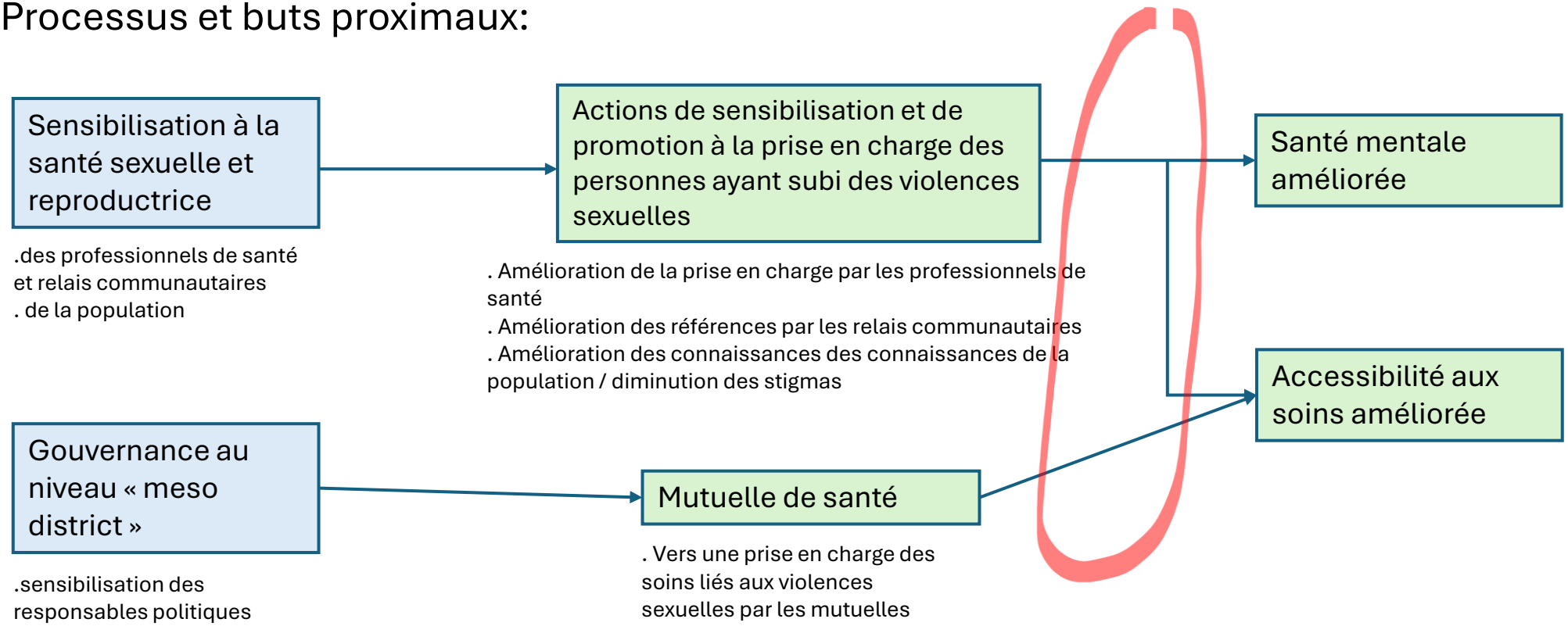
Devoir 1

Camille Degois

1. Finalité sociétale, buts et éléments du processus

- Finalité sociétale: meilleure prise en charge des victimes de violences sexuelles dans la zone de santé du SPIN*.

- Processus et buts proximaux:



Effet d’entrainement – ripple effect

POSTULAT	HYPOTHESE
Les patients hospitalisés dans le service d'hématologie avec un état de santé critique doivent être transférés rapidement dans un service de soins intensifs afin de recevoir les soins adaptés et espérer une amélioration de leur état de santé actuel	Si l'hôpital dispose de suffisamment de lits aux soins intensifs, de soignants spécialisés et de critères de priorisation adaptés, alors un patient hématologique avec un état de santé critique pourra être transféré immédiatement vers les soins intensifs

Ripple effect:

Service des soins intensifs saturé→ patient hospitalisé dans un état critique contraint de rester dans un service inadapté à son état, avec du personnel soignant non spécialisé→ soignants stressés, sous tension, surchargés et en détresse→ soins de mauvaises qualités (risque majeur pour le patient)→ patient et famille mécontents et perte de confiance envers l'hôpital et le système de soins

Sougné Margaux

Réponses au devoir n°1:

Première définition de votre système : Hiérarchie entre buts, objectifs, processus, qui devront faire lien avec des réseaux d'acteurs, des stratégies ou programmes, leviers, gouvernance et politiques (dans le sens « Policy »)

Par FONGANG SIGNE THIERRY

SPIN2MC

2. Proposez 1 ou 2 postulats à la base de vos choix et 1 ou 2 hypothèses (ou questions)

- **Question 1:** Renforcement des compétences des agents de santé niveau primaire + renfoncement du plateau technique → amélioration de l'accessibilité aux soins de santé par notre population cible ?
- **Question 2:** Formations de mise à niveau des agents de santé de première ligne + renforcement des plateaux techniques, suffisants pour garantir une prise en charge de qualité ?

- **Effets « d'entrainement »:**

✓ Un programme de renforcement focus sur les structures de soins primaires → conflit entre les agents formés par le programme et les spécialistes au niveau des centres de référence → défaut de collaboration entre les professionnels de santé des 2 entités sanitaires → impact négatif sur le choix de la structure par les patientes et leur entourage

✓ Absence d'une campagne élargie de sensibilisation des populations pour accompagner notre action → susceptible d'engendrer une non adhérence involontaire des populations au processus de soins recherché → impact négatif sur le changement attendu

Système de prévention et de prise en charge des Violences Basées sur le Genre (VBG) au Burundi

DEVOIR 1 approche systemique faite par kouatchouang adrienne vanessa

Chaîne logique du système VBG au Burundi

PROCESSUS CLÉS

- Intégration des protocoles VBG dans SR
- Formation du personnel
- Référencement santé–social–justice
- Mise à disposition des kits médicaux
- Campagnes de sensibilisation

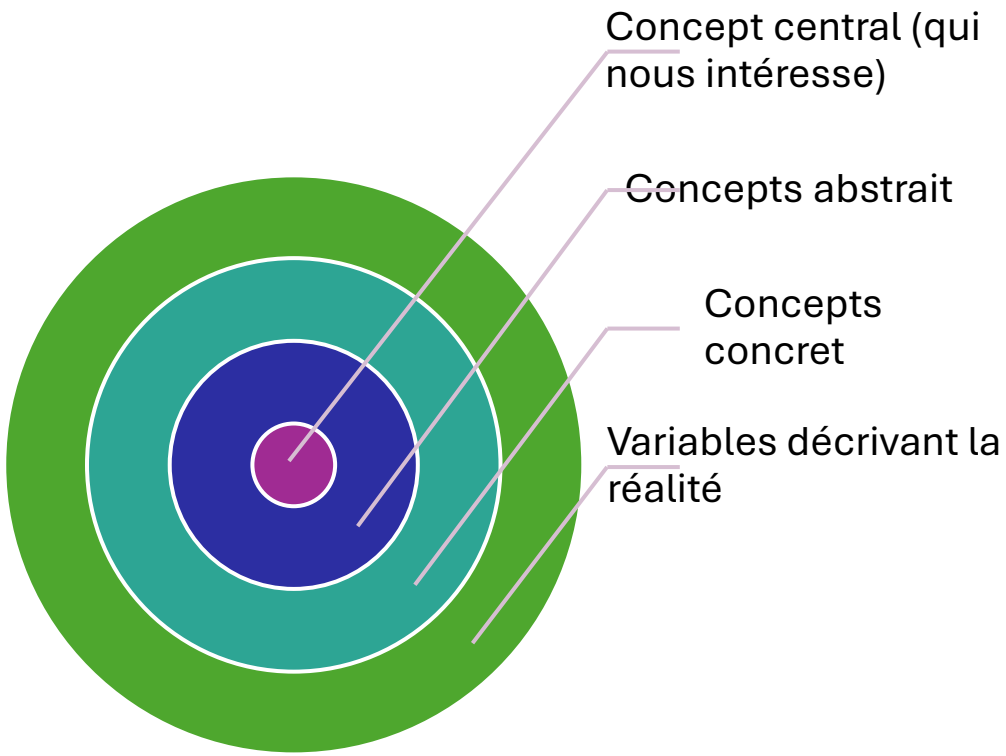
BUTS PROXIMAUX

1. Renforcer la détection et la prise en charge des cas de VBG
2. Améliorer la coordination intersectorielle
3. Réduire les obstacles sociaux et économiques
4. Sensibiliser les communautés

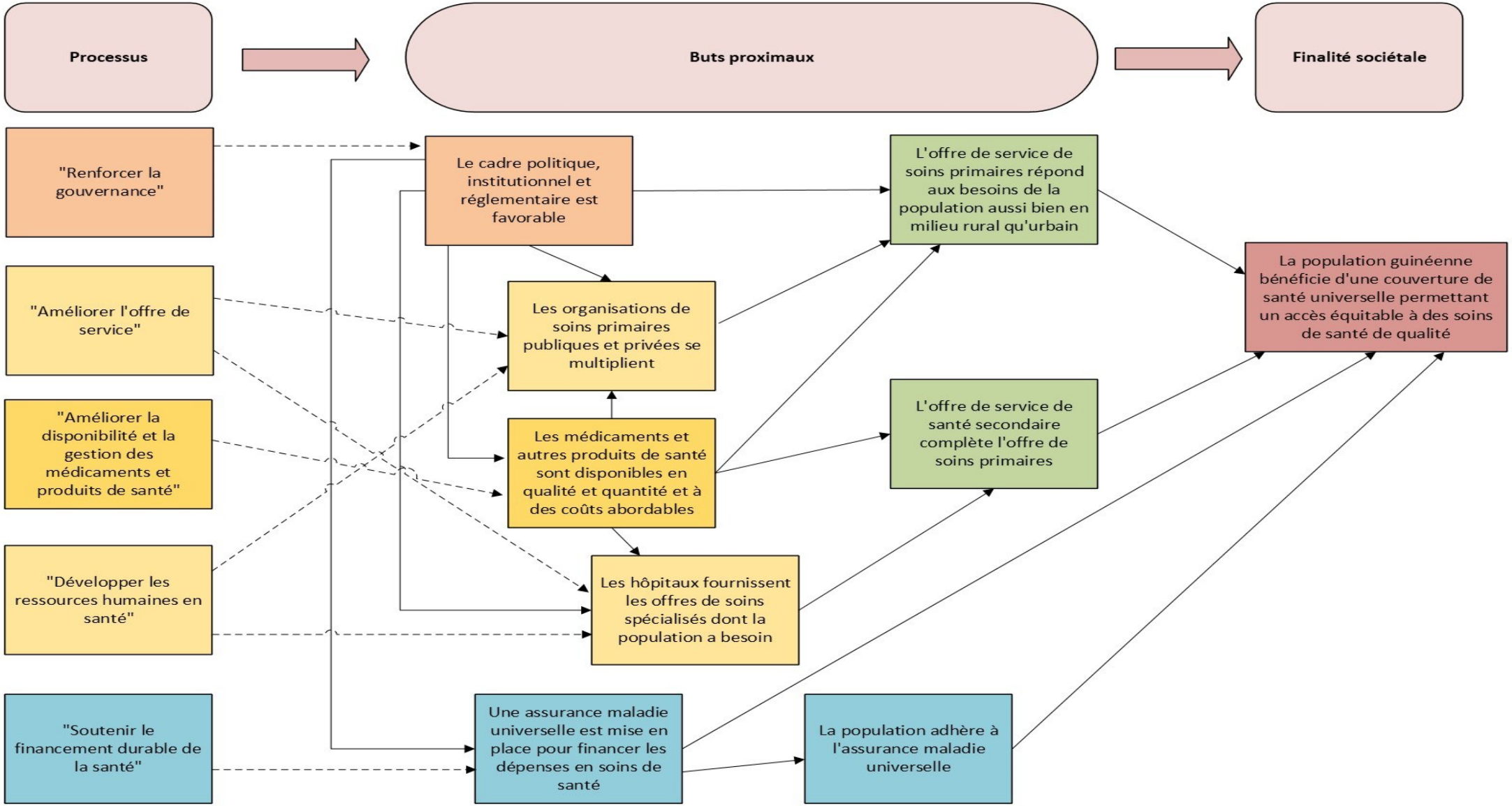
FINALITÉ SOCIÉTALE

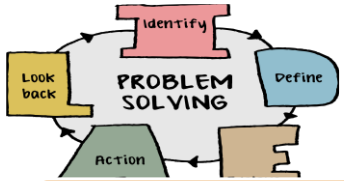
Promouvoir la dignité, la sécurité et le bien-être des femmes et des filles au Burundi, en garantissant un accès équitable, confidentiel et gratuit aux soins médicaux, psychosociaux et juridiques après toute forme de violence basée sur le genre

Concept...


Concept central (qui nous intéresse)
Concepts abstrait
Concepts concret
Variables décrivant la réalité

Finalité, buts et processus : cas du Projet d'appui au secteur de la santé en Guinée (PASSGUI) - Haingo





Processus

- Introduire la santé sexuelle et reproductive adaptée aux adolescents dans le cursus scolaire.
- Mener des campagnes communautaires pour briser les tabous.
- Améliorer le fonctionnement des centres amis des jeunes.
- Plaider pour un engagement des leaders et décideurs pour soutenir des politiques inclusives.

But proximal

- Comprendre les enjeux et mécanismes pour la prévention des grossesses adolescentes au Burundi

Objectifs spécifiques

- Améliorer les connaissances et les comportements responsables des adolescents.
- Réduire les obstacles sociaux et institutionnels à l'accès à la santé reproductive.
- Maintenir les adolescentes dans le système éducatif pour renforcer leur autonomie.

Finalité sociale

Zéro grossesse chez les adolescentes au Burundi, contribuant au bien-être des adolescentes, à leur survie, à leur autonomie et à l'amélioration de l'expérience de santé et d'éducation dans la communauté.

DEVOIR N° 1 APPROCHES SYSTEMIQUE

Renforcement de capacités des organes de participation communautaire en Gouvernance

WEDI EMONGO André
Apprenant en Master SPIN 2025-2026

Renforcement de capacités des organes de participation communautaire en Gouvernance

Processus	Buts proximaux ou à moyen terme	Finalité sociétale ou impact
Ministère de la santé, Partenaire Technique, RECO Sensibilisation et formation des organes de participation communautaire Accompagnement des instances de coordination à différents niveaux (ZS et AS)	Renforcer les capacités des organes de participation communautaire en Gouvernance Renforcer la dynamique communautaire	Construire un système de santé participatif, responsable et centré sur la communauté afin d'améliorer la qualité, l'accessibilité , la confiance et la durabilité de soins,

Hypothèse - postulat

Devoir 1 – Théorie du changement :

Transfert d'un patient du service de soins intensifs vers le service de chirurgie pédiatrique à l'HUDERF

CLAUDIA FONSECA PINTO

Objectifs :

- Meilleure continuité des soins, prise en charge globale du patients
- Meilleure communication entre les soignants – Formation du personnel soignant à la communication structurée
- Moins de frustration et de stress pour le soignant reçevant le patient
- Soignant des soins intensifs doit être préparé (anamnèse, dossier médical,…) pour réaliser le transfert
- Dossiers médical et infirmier complets afin de suivre correctement le patient
- Utiliser les mêmes protocoles (appareillages, soins, plaies,…) dans l'ensemble de l'hôpital

Postulat n°1	Lorsqu'un enfant est transféré, l'équipe qui transfert le patient ne se soucie pas forcément de la suite de la prise en charge du patient.
Postulat n°2	Certains soignants des soins intensifs ne prennent pas en compte la charge de travail possible dans le service de chirurgie pédiatrique.
Hypothèse n°1	Lors d'un transfert, si la communication entre deux soignants est claire et complète, la continuité des soins sera de meilleure qualité.
Hypothèse n°2	Si les dossiers tant infirmiers que médicaux sont complets, cela réduirait le risque d'erreurs lors des soins apportés à l'enfant transféré.