# Soin de la Strategie de Formation de Fistule

Joseph Ruminjo, Senior Clinical Advisor

Réunion des partenaires de la fistule

Accra Ghana, 16 Avril, 2008

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

ACTION FOR WEST AFRICA REGION aware reproductive health

the ACQUIRE project

FistulaCare

# Contexte: Défis rencontrés durant les formations

- Beaucoup de types de fistule cliniques différents
  - Des larges degrés de divergence de complexes chirurgies rencontrés
- Manque de standardisation dans une formation
  - Programme et références matériaux
  - Evaluation de connaissance, capacité, compétence
  - Durée et formation de modèle et dans une classification de la fistule
- Des approches différentes et compétence acquise
  - Pour les services de provision et de formation, également par les médecins compétents
- Variant les ressources des sites de formation
  - Le personnel, les équipements/matériels des services de provision pour la formation
- Morts d'évidence clinique et de données RO

# Contenu du document de strategy de formation

- Introduction, contexte et défis
- Approche a la formation en général, les principes clés et prémisses
- Systèmes de formation, méthodologie et formations exemplaires
- Des cadres formes; critère pour sélectionner les stagiaires, formateurs et sites
- Niveau de compétence acquis et évaluation de la compétence
- Evaluation de formation et systèmes de suivi de formation
- Formation supplémentaire

# Le but des programmes de fistule

- Pour mieux initier et maintenir l'accès et les qualités des centres pour fournir des services de qualité pour le soin de la femme qui vit avec la fistule
- Cependant, il est très crucial de prêter attention sur la qualité des formations
- Ce sera foudroyant au programme si les soins de sante qui doivent aider une femme et sa famille finit par leur causer plus de mal, ce qui augmentera ainsi leur fardeau

# La stratégie de formation de la Fistule

- Prendra le chemin d’une approche uniforme
  - Qui est holistique, centre sur le client, système déterminé
- La stratégie est une  exposition des grandes lignes pour une formation directive/standardisée plus détaillée qui a un contenu plus technique
- Les plans mettront l'accent sur les  fondamentaux de soin
  - Choix informé, sécurité et l’amélioration de la qualité
- La formation contribuera àune amélioration viable
  - dans la qualité, disponibilité, l’accès et l'utilisation des services de fistule

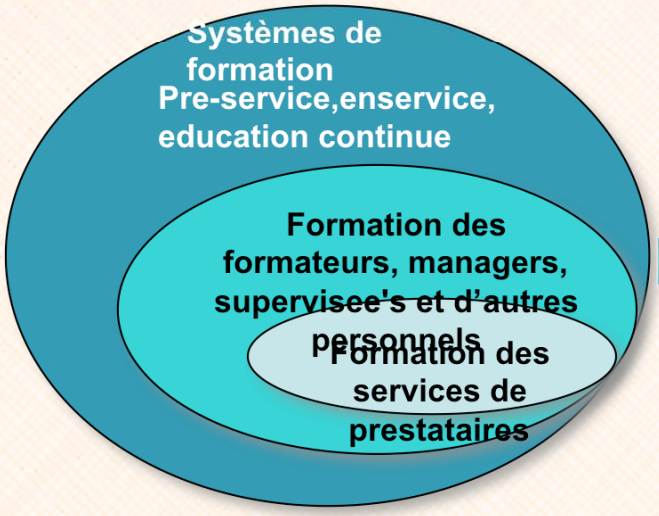
# PROGRAMMATION POUR IA FORMATION DANS PF/SR

**Qualité de gérance, Politiques & Standards**

**Planification**
- Consensus
- Evaluation des besoins
- Les stratégies

**Ressources**
- Financée
- Humaine
- Physique
- outils

**Evaluation**
- suivis
- Resultats




- Renforcer les systèmes de formation
- Plus de prestataires pratiquant le standard

**Augmentation de la disponibilité des services de qualité**

**Système Supervision**

USAID FROM THE AMERICAN PEOPLE

the ACQUIRE project

# Lier la formation aux lacunes de performance

- La formation est une entreprise très chères
- Il se peut que ce soit qu'une des interventions qui a besoin d'amélioration
- Nous ne devons pas essayer de former tous les médecins de tous les sites
  - Performance de maintenance pauvre; beaucoup de stagiaires d' attrition
- Proactive approvisionnement des sites pour une viabilite et possession
- Institutionnel/ haut niveau d'engagement pour un environnement de travail de soutien
  - Assurer d'avance des opportunités  pour appliquer les m=nouveaux compétences acquises
    - Equipement spécifique de fistule en général commence les réserves
    - Politiques soutenues et directives pour les services et les clients
    - Facilitative intérieure et supervision extérieure
      - Mettre l'accent sur  les parrainages, encadrement, resoud de problème et communication à deux

Les clients avec la fistule

# Les principes clés dans la stratégie de formation

- Le bien-être du client guide tous les formations
- Utiliser les principes adultes d'apprentissage et les modèles expérientiels
- Une combinaison of didactique et pragmatique de formation
- Etendre la formation des équipes des que possible
- Considérer et conduire des counselings comme faisant partie des soins intégraux
- Formation doit être basse sur la compétence
  - Evaluation finale des stagiaires informera du niveau de complexité chirurgicale qu’ils sont en mesure de réparer

# Prestataires
# de service de fistule:

# Critère de sélection des stagiaires de chirurgie

- Service besoin/demande et de support institutionnel
- Intérêt et dédicacions pour fournir des services
- Intention de rester dans ce service pour une durée minimum et raisonnable de temps
  - Dans le site idéalement ou bien ailleurs
- Motivation et capacité d'appliquer aussitôt les nouvelles compétences des le retour a leur poste
- Obligation minimum d'éducation suivant les politiques du MS
- Docteurs avec au minimum 3 ans d'expérience chirurgicales
  - Peu être spécialiste (chirurgien, Ob/Gyn, urologiste) ou bien physicien général

# Niveau de compétence acquise par un chirurgien de fistule

- Nibeau de competence acquise
  - Pour faire un diagnoses, classification de fistule et référence; ou bien comme une étape première vers un niveau plus élevé de compétence
  - Le stagiaire doit reconnaitre les services nécessaires
    - e.g. personnel subalterne, équipement, supplies, laboratoires, pré et post soin de po
  - Mais le stagiaire ne sera pas compétent pour faire une opération à ce niveau

# Niveau de competence acquises par un chirurgien de fistule (ctd)

- Niveau de compétence
  - Peut faire diagnoses, classification et chirurgie de fistule
- Réparation de Fistule varie énormément en complexité et difficultés
  - graduel, progressive amélioration de compétence, efficacité chirurgicale dans 3 étages
- L' individu des programmes pays peut varier vis-à-vis des recommandations
  - Mais tous les étapes de compétence commenceront avec 2-12 semaines intenses de pragmatique en formation d'opération (beaucoup de cas de fistules et surveillance de clinique intense )
  - Suivie par une augmentation progressive des nombres de réparations de fistule et des degrés de complexités chirurgicaux:
  - Etage I intense plus 100 - 300 additionnels cas simples cases
  - Etage 2: intense plus 100 - 300 additionnels de cas simples à complexité modérée
  - Etage 3: intense plus 300 - 600 additionnels de cas simples, modérés et compliqués pour atteindre un haut niveau de compétence

# Skill level attain Niveau de competence acquises par un chirurgien de fistule (ctd)

- Niveau de compétence
  - Etre en mesure de faire la plupart des cas compliqués, sans problème, efficacement dans la séquence correcte des étapes clées et
  - De gérer des cas compliques inattendus intra et péri-opérative
  - Aussi c'est bénéfique d’ajouter une compétence du formateur a ce niveau

# Formateurs de fistule

•

# Qu’est ce qui est obligatoire pour être qualifie pour un formateur?

- Minimum niveau 2 de compétence dans les compétences chirurgicales de fistule
- Compétence de formation, respect au principes de formation et les critères
- Matériels de formation pour les formation centrales et/ou TOJ structurées
- Employé actuellement par l’état ou le gouvernement
  - Ou bien a le soutien et recognition du MS
- Travaille au site fournissant des réparations de routine (au moins 1 fois par semaine)
- Connaissance des approches différentes de la gestion chirurgicale management
  - Pour des circonstances différentes et compliquées
- Prendre sa responsabilité
  - Pour une amélioration de leur propre niveau de compétence et de développement
    - Mais avec le soutien d’administration en cas de besoin

# Critère pour ‘maitre de formateur’

- De facto, pas par désignation
- Doit avoir un niveau de compétence de chirurgie de fistule
- Extrêmement entrainé dans les service de prestation et formation
  - Compétence de formation avancée
  - Peut former les formateurs
  - Peut développer des cours de formation et des matériels
- L’accès aux ressources des centres matériaux de formation
- Accablement de cas dépassant 100 cas par an pour maintenir le savoir-faire

# Un suivi est crucial et intégral à la formation

- Suivi administratif et supervision
  - Pour assurer le soutient, l'exécution du plan d'action de la formation
  - Supervision intérieure  continue
  - Supervision extérieure se passe au moins deux fois par an
- Suivie des capacités cliniques
  - Doivent être proactive, planifiés et structurés
  - Conduites par superviseur/formateur durant les routines services de prestataire
    - Pendant  6 semaines, et puis dans chaque 6 mois
  - encouragement et parrainage pour promouvoir une tôt exécution
  - éviter attrition des compétences, motivation et confidence
  - continue progression vers plus de cas stimulants
  - audit pas seulement les succès mais aussi les défis et leur résolution

# Selection des sites de fistule

# Critère de sélection des sites de formation de fistule

- Exposées acceptant les standards médicaux et les politiques supportées
- Equipés entièrement avec les équipement généraux et spécifiques a la fistule
- réserves adéquates, médicament d'urgence et le personnel
  - Peut faire face a tous les complications d'opération de fistule à
  - l' anesthésie
- infrastructure convenable, espace pour travailler, aménités et utilities
  - examinations/chambres de procédure privée
  - Théâtre d'opération et gardes (idéalement dédié, mais peut être partage aussi)
  - L'eau, l'électricité
  - Equipment d'apprentissage, réserves, matériels de référence
  - Une espace pour les didactiques et practicum
- Un formateur, résident ou visiteur, personnel collatérale
- Charges de cas adéquates

# Evaluation de formation, 4 niveaux

- Réactions
  - Mesurer la perception du stagiaire vis à vis du cours
  - Aiment-ils le cours?
- Apprentissage
  - Mesurer la connaissance, les attitudes et performance acquis
  - Est ce qu'il avait un changement positif?
- Application
  - Mesurer la compétence et comportement pour appliquer dans le travail les compétences acquise plutôt que dans la salle de classe
  - faite après la formation, prend plus d'effort et de finance
  - Mais peu être intégrité dans le programme de surveillance/ supervision
- Résultats
  - Mesurer l'impact des programme de formation sur les services générales
  - Est-ce que les gens sont servis dans les endroits ou il ya de vastes et meilleures qualités d'interventions et des services?
  - Même plus intense, difficile et cher a effectuer

# Formation supplémentaire de fistule: peu être pour le développement des compétences ou la sensibilisation

- E.g. pour positionner la fistule dans les interventions de la santé maternelle
  - impact à long terme, medium ou short terme
  - e.g. SOU et FAH Fistule Acquise d' Hôpital)
- Questions qui regroupent différents domaines
  - Telle que la qualité des soins
    - counseling et entreprendre des décisions informé, COPE pour la sante maternelle, supervision facilitative
    - Prévention d'infection and gestion des déchets médicaux
  - Engageant les Hommes comme partenaire dans la prévention et traitement de la fistule
- Réseau de communauté, systèmes de référence
- Fistule Traumatique et violence entre sexe
- Pauvreté, droits de la femme et équité de sante

# Merci