



# Intérêt des NTIC dans l'animation des groupes d'échanges de pratique entre pairs (EPP) pour les Médecins généralistes communautaires (MGC) en zone rurale isolée à Madagascar.

Dr Rakotozanany Jocelyn - Madagascar  
Dr Rakotondrazanany Elisette Helilanto- Madagascar  
Dr Françoise Guiochon - France

# INTRODUCTION

- MGC / RMS (Référént maître de stage)
- DataSanteMada : informatisation mobile et connectée des MGC installés par Santé Sud, depuis 2012
- EPP:
  - ➔ Depuis 2009
  - ➔ 2012:  
accès internet et documentation résidente

# OBJECTIF DE L'ETUDE

Montrer que les changements apportés par l'outil informatique dans la préparation, l'animation et la tenue des EPP provoquent un saut qualitatif majeur dans l'accès aux connaissances médicales des MGC dans leur pratique quotidienne

# METHODES

- Enumérer le nombre d'EPP effectués
- Enquête sur le vécu pour la préparation et l'animation de l'EPP avant l'informatisation et maintenant auprès de 21 MGC
- Enquête sur les principaux supports d'information utilisés par les MGC
- Dépouillement des compte-rendus des EPP et des rapports d'activités des RMS
- Témoignages des MGC concernés sur leur vécu: (avant, maintenant)

# RESULTAT(1)

- Depuis 2012 :
  - 2 EPP par an pour chaque région,
  - 6 à 8 participants/session
  - Au total: 20 thèmes traités par région
  - 1 cas clinique pour chaque participant → 100 par région
- Supports d'information utilisés : livres MSF, e-Pilly, logiciels: guide antibiotique, Memdoc, Medimento, tutoriels vidéo sur actes techniques

# RESULTAT (2)

- **Vécu des MGC** : sur 21 enquêtés :13 informatisés et 8 non informatisés
- **Préparation** des EPP plus aisée :
  - ➔ dossiers médicaux complets, informatisés et faciles à retrouver (cas clinique)
  - ➔ Connexion internet (recherche de documents référentiels)
  - ➔ Consultation des documentations résidentes

# RESULTAT(3)

## Témoignages des MGC

### **Accès à la connaissance**

*“la possibilité de me connecter à internet me permet de faire des recherches de documents de références”*

*“ Cela permet d’avoir beaucoup d’idées à partir de plusieurs sources”*

*“Avant l’informatisation, nous étions obligés de nous référer à nos anciens documents de la faculté”*

# RESULTAT(3)

## **Animation** de l'EPP plus facile :

*“ avant, on utilisait des tableaux noirs pour animer l'EPP”*

*“avec l'informatisation l'utilisation du power point facilite l'exposé (gain de temps)”*

*“Avantage audio visuel à l'utilisation de vidéo projecteur ou l'écran de l'ordinateur”*

## **Partage** de documents entre MGC



# RESULTAT(4)

- **Discussion des cas cliniques**

*“réaction immédiate pour répondre à des questions par internet et consultation des documents résidents”*

- **Partage des consensus en se basant sur des référentiels**

# RESULTAT(5)

- **Sentiment d'amélioration des pratiques**

*“ les tutoriels vidéos m'aident à bien cerner chaque acte médical, permet de se documenter même devant le patient, la pratique est guidée chaque fois qu'on a des difficultés”.*

*“Meilleure qualité des soins, prescriptions optimisées, meilleur suivi médical grâce au dossier informatisé, moins de patients référés”*

*“je peux mettre à jour mes connaissances grâce à l'informatisation”*

# DISCUSSION(1)

- **Avant l'informatisation :**
  - ✓ Documentation difficile, pauvre même: des documents périmés pour la préparation des EPP
  - ✓ Matériels didactiques non adaptés
  - ✓ Réaction lente même différée à des questions pendant l'EPP
  - ✓ Prescription à l'aveugle et des gestes non guidés pendant la consultation

# DISCUSSION(2)

- **Après l'informatisation**

- ✓ Préparation facile car documents riches que se soit par internet ou résidents
- ✓ Possibilité de se connecter dans l'immédiat pour répondre à des questions
- ✓ Consensus sur référentiel validé
- ✓ Partage facile des informations
- ✓ Prescription optimisée et des gestes bien adaptées pour une bonne qualité de soins
- ✓ Communication facile par mail skype ou e-compagnon pour demande d'avis des confrères ou spécialistes

# PERSPECTIVES

- Informatisation de tous les CMC
- Remise à niveau sur l'utilisation du logiciel métier et utilisation de PC
- Télémédecine : cas de la médecine d'urgence avec les RMS
- Augmenter le nombre d'EPP

# CONCLUSION

Le NTIC provoquent un saut qualitatif dans l'animation des groupes d'échanges de pratiques entre pairs (EPP) et à l'accès aux connaissances médicales des MGC dans leur pratique quotidienne mais des problèmes restent à surmonter

- **Dotation des matériels et formation des MGC restant non connectés,**
- **Payement de l'abonnement par mois et remise à niveau sur l'utilisation du logiciel**



MERCI DE VOTRE AIMABLE ATTENTION

