

CONFÉRENCES AFRICAINES DU SIDIIEF

**Plein feu sur la contribution infirmière en matière de
couverture sanitaire universelle (CSU)**

le 18 avril 2024
15h à 17h

**Thème: *Promouvoir des pratiques
infirmières innovantes pour atteindre
la CSU***

Dre Awa Seck, Inf., Ph D

Plan de présentation

1. Introduction/Contexte de la pratique infirmière
2. Qu'est-ce que l'innovation dans la pratique infirmière?
3. Pratiques infirmières innovantes pour la CSU
4. Facteurs de promotion des innovations infirmières
5. Défis & barrières aux pratiques infirmières innovantes
6. Pistes de solutions pour promouvoir les innovations

Conclusion

1. Introduction/Contexte de la pratique des infirmières en Afrique

□ Déclaration d'Astana

- ❖ Approche renouvelée des Soins de Santé Primaire (SSP) et opportunité pour des interventions rentables à la CSU

□ Les infirmières: une ressource pour les SSP/CSU

□ Le niveau périphérique des systèmes de santé: l'échelon des innovations pour l'accès à la CSU

2. Qu'est ce que l'innovation dans la pratique infirmière?

Innover c'est:

- ❑ Utiliser ses connaissances et ses compétences pour changer les anciennes façons de penser et de pratiquer, et pour développer de nouvelles méthodes de travail qui améliorent la pratique des soins infirmiers (Brysiewicz, 2015).
- ❑ **L'innovation: une composante intégrale des SSP: un facteur d'atteinte de la CSU (OMS, 2023)**

3. Pratiques infirmières innovantes en Afrique (1/3)

❖ Principaux domaines d'innovations dans la région africaine:

- ❑ Maladies transmissibles et non transmissibles,
- ❑ Santé maternelle, néonatale et infantile,
- ❑ Activités essentielles d'hygiène
- ❑ Activités essentielles de nutrition
- ❑ Traumatismes, Etc. (OMS, 2023)

3. Pratiques infirmières innovantes en Afrique (2/3)

❖ Innover pour quels objectifs?

- ✓ Aide à la décision,
- ✓ Gestion de la chaîne d'approvisionnement,
- ✓ Suivi des traitements/soutien à l'autogestion,
- ✓ Respect des rendez-vous,
- ✓ Collecte de données,
- ✓ Prévention des facteurs de risque,
- ✓ Gestion de dossiers médicaux électroniques,
- ✓ Communication entre les prestataires de santé,
- ✓ Formation
- ✓ Etc.

3. Pratiques infirmières innovantes en Afrique (3/3)

- ❖ **04 groupes d'innovations pour les soins infirmiers primaires** (OMS, 2023)
 - ❖ l'amélioration de l'accès,
 - ❖ la promotion et la prévention,
 - ❖ l'amélioration de la qualité,
 - ❖ La redéfinition des tâches et la technologie
- ❖ **04 exemples de pratiques innovantes**

Cas #1: Améliorer l'accès aux soins intégrés des plaies

Un modèle de soins intégrés des plaies a été testé par des infirmières exerçant dans des cliniques rurales au Bénin et en Côte d'Ivoire. L'intervention comprenait 1) une formation pratique des infirmières basée sur des données probantes et adaptée au contexte culturel, 2) une éducation de proximité et des messages clés sur l'hygiène des plaies, et 3) le dépistage des plaies et d'autres affections cutanées à travers de cliniques mobiles. Les patients ont été suivis à domicile pendant dix semaines, pour évaluer leur adhésion aux messages reçus.

Une étude de l'efficacité a démontré que 98% des cas simples et modérés de plaies dépistés avaient cicatrisés, et 90% des plaies graves référés au centre de santé qui étaient revenus pour un suivi et des conseils à domicile étaient également guéris.

Ce modèle a permis d'améliorer l'accessibilité des soins des plaies, avec la modification des procédures de traitement, le dépistage précoce et l'adoption de mesures d'hygiène simples par les patients.

L'étude a mis en évidence la nécessité d'intégrer les soins des plaies dans les programmes de maladies tropicales négligées, de maladies non transmissibles et d'hygiène et assainissement dans les pays à faibles revenus (Wadagni & Al., 2024).

Cas #2: Promouvoir le traitement du diabète par la télésanté

En Afrique du Sud, des infirmières praticiennes assistées à distance par un médecin via une application mobile, ont mené une intervention de télésanté, pour améliorer la gestion de l'insuline, dans des cliniques de SSP. L'intervention TIP- « Tshwane Insulin Project » avait pour but de faciliter la mise en route et le titrage de l'insuline chez les diabétiques de type 2 en fonction de la glycémie à jeun du matin et à partir d'un algorithme simplifié de dosage de l'insuline (HbA1c : 9-12%)

Une étude de faisabilité et d'efficacité du TIP a permis aux patients d'exprimer leur satisfaction sur l'intervention et aux infirmières de souligner l'acceptabilité de l'intervention. Il n'y a pas eu d'hypoglycémie symptomatique ou grave chez les patients, et la glycémie s'est amélioré (baisse de 2,2 % des valeurs d'HbA1c).

Compte tenu de la faisabilité du TIP, son extension a été recommandée pour faciliter l'accès au traitement et prévenir les complications du diabète avec l'implication de professionnels non médicaux au niveau périphérique du système de santé (Piotiea & Al., 2022).

Cas # 3: Gestion électronique de la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME)

Une autre pratique inspirante a été mise en œuvre au Burkina Faso, par des infirmières dans les centres de santé de 1^{ère} ligne, pour promouvoir la qualité des soins et l'utilisation rationnelle des antibiotiques. Un registre électronique de consultation (REC) avec des algorithmes de décision clinique paramétrés dans une tablette est utilisé pour orienter la consultation des enfants de 0-5 ans malades.

Comme résultats, les mères étaient très satisfaites de la consultation des enfants avec un outil qu'elles appelaient la "tablette magique". Les infirmières étaient motivées d'améliorer leur pratique avec un outil électronique. En plus de la qualité des soins et de la baisse des prescriptions inutiles d'antibiotiques, l'utilisation du REC a eu des effets positifs sur l'organisation du travail avec une meilleure répartition des tâches entre le personnel.

La PCIME-REC a bénéficié d'une extension au Burkina Faso et d'une réplique dans des pays de la sous-région ouest africaine.

Cette innovation a ouvert la possibilité de l'utilisation d'autres algorithmes de prise de décision pour améliorer l'accès aux soins au Burkina Faso (Bessat & Al., 2019).

Cas # 4: Partage de tâches dans le traitement du VIH

En Côte d'Ivoire, un projet de traitement aux antirétroviraux (TARV) a été mis en place par des infirmières, dans 26 centres de soins primaires. Les buts étaient de décentraliser les services de lutte contre le VIH et d'accroître la couverture à partir de deux modèles de partage de tâches : l'un dans lequel les infirmières licenciées initiaient et géraient le TARV chez des patients éligibles en présence d'un médecin, l'autre où les infirmières travaillaient de manière indépendante avec l'appui d'un médecin visiteur une fois par semaine. Les infirmières avaient reçu une formation clinique d'une semaine sur la gestion du VIH et l'initiation au TARV, et les médecins sur le mentorat et la supervision.

Les données collectées pour tester la faisabilité de l'intervention ont été rassurantes, avec un taux de rétention au TARV très élevé (85%). L'analyse des résultats a indiqué que le TARV est faisable dans un contexte de ressources limitées, avec le partage de tâches entre les infirmières et les médecins.

L'implication des infirmières a amélioré la couverture et l'accessibilité des soins, ce qui a permis d'élargir rapidement l'accès au TARV en Afrique subsaharienne où une telle approche n'avait pas encore été largement adoptée (McNairy, 2017).

4. Facteurs de promotion des pratiques innovantes

- ❑ Bonne évolution des innovations infirmières dans la région africaine
- ❑ Financement de projets pilotes par les partenaires au développement
- ❑ Meilleure couverture des zones périphériques par les NTIC
- ❑ Meilleur accès des infirmières à la formation universitaire
- ❑ Opportunités de partage de connaissances et de formation continue des infirmières par des organisations professionnelles
- ❑ **Être infirmière en Afrique subsaharienne est en soi un métier créatif/défi quotidien de l'environnement de travail**

5. Défis & barrières aux innovantes infirmières

Environnement peu favorable à la promotion d'innovations notamment en Afrique francophone

- ❑ Défi de durabilité et d'extension des expériences réussies par insuffisance du financement des innovations/
- ❑ Recherche quasi inexistante pour booster et documenter les innovations
- ❑ Collaboration limitée et barrières linguistiques pour répliquer les pratiques innovantes
- ❑ **Manque de soutien/engagement politiques à haut niveau**
- ❑ Effectifs réduits /charge de travail limitant la créativité

6. Pistes de solutions pour promouvoir les innovations

- ❑ Plaidoyer pour un financement durable des pratiques innovantes
- ❑ Renforcement des capacités de recherche/ créer des experts et des innovateurs/ production et partage de pratiques innovantes
- ❑ **Plaidoyer pour institutionnaliser un leadership infirmier fort et cohérent**
- ❑ Plaidoyer pour une meilleure politique de recrutement et de maintien en poste des infirmières de 1^{ère} ligne

Conclusion

- ❑ **Innovations bien amorcées** pour accélérer la contribution des infirmières à l'atteinte de la CSU
- ❑ Malgré des **obstacles persistants**
- ❑ Nécessité d'un **effort collectif** pour davantage tirer profit du potentiel des infirmières.
- ❑ **Surtout poursuivre et renforcer le plaidoyer** auprès des décideurs, pour de meilleures politiques nationales en faveur des infirmières

Je vous remercie de votre attention

Références bibliographiques

Bessat & Al. (2019). Large-Scale implementation of electronic integrated management of childhood illness (eIMCI) at the primary care level in Burkina Faso: a qualitative study on health worker perception of its medical content, usability and impact on antibiotic prescription and resistance. BMC public health; 19:1–12.

CII (2023). Actions de plaidoyer et influence des soins infirmiers en matière de politique de santé mondiale . 76ème Assemblée mondiale de la Santé: Rapport du CII

Hughes, F. (2006). Nurses at the forefront of innovation. Volume 53, Issue 2, Pages 94-101

McNairy, M. L. (2017). Task-sharing with nurses to enhance access to HIV treatment in Côte d'Ivoire. Tropical Medicine and International Health: vol. 22 no 4, pp 431–441

OMS (2023). Cadre pour la mise en œuvre des orientations stratégiques mondiales pour les soins infirmiers et obstétricaux (2021- 2025) dans la région africaine de l'OMS.

Piotiea & Al. (2022). Using a nurse-driven and home-based telehealth intervention to improve insulin therapy for people with type 2 diabetes in primary care: a feasibility study. Journal of Endocrinology, Metabolism and Diabetes of South Africa; 27(3):108–116

WHO Regional Office for Africa (2023) The Nursing and Midwifery Workforce in the African Region: Optimizing and Accelerating Investments for Resilient Health Systems

WHO (2020). State of the world's nursing 2020: investing in education, jobs and leadership.

Wadagni & Al., 2024 Community based integrated wound care: Results of a pilot formative research conducted in Benin and Côte d'Ivoire, West Africa. PLOS Global Public Health; February 9