



ESJ Natural/Life/Medical Sciences

Adéquation Du Besoin En Formation Du Personnel De Soins De Santé Maternelle Et Infantile (SMI) Au Burkina Faso

Ousmane Sylla

Université Joseph Ki Zerbo, Département de Santé Publique, Ouagadougou,
Burkina Faso

Direction Générale de la Santé et de l'Hygiène Publique, Mali

Ahmed Kabore

Université Joseph Ki Zerbo, Département de Santé Publique, Ouagadougou
Burkina Faso

Hervé Hien

Université Joseph Ki Zerbo, Département de Santé Publique, Ouagadougou
Burkina Faso

Centre MURAZ, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso

[Doi:10.19044/esj.2021.v17n25p257](https://doi.org/10.19044/esj.2021.v17n25p257)

Submitted: 25 January 2021

Accepted: 06 July 2021

Published: 31 July 2021

Copyright 2021 Author(s)

Under Creative Commons BY-NC-ND

4.0 OPEN ACCESS

Cite As:

Sylla O., Kabore A. & Hien H.(2021). *déquation Du Besoin En Formation Du Personnel De Soins De Santé Maternelle Et Infantile (SMI) Au Burkina Faso*. European Scientific Journal, ESJ, 17(25), 257.

<https://doi.org/10.19044/esj.2021.v17n25p257>

Résumé

Objectif: Analyser l'adéquation des formations reçues dans le cadre de la lutte contre la mortalité maternelle et infantile avec le besoin en formation du personnel de services de santé de la mère et de l'enfant au Burkina Faso. **Méthodes:** L'étude est du type transversale, constituée de tous les professionnels de santé des 576 Formations Sanitaires du premier échelon et des 24 Centre Hospitalier Régional /Centre Médicale avec Antenne chirurgicale de huit régions. Les données ont été collectées par un questionnaire puis vérifié, compilées et analysées sur le logiciel SPSS 20.0. Pour l'analyse des données, nous avons eu recours à deux types d'analyse : une descriptive simple et une bivariée. **Résultats:** L'étude a montré qu'il existe une inadéquation entre les formations reçues et les besoins en formations. Les principaux besoins en formations sont : la prise en charge

intégrée de la maladie de l'enfant soit 52%, le paludisme 46,6%, les soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base 46,5% et la planification familiale 45,5%. **Conclusion:** Au regard de ces résultats, Il est à retenir que parmi les principales formations offertes, seul le paludisme est en adéquation avec les besoins du personnel.

Ainsi, il est recommandé aux responsables des différents programmes de santé et aux partenaires techniques et financiers d'impliquer les professionnels dans le choix du thème de la formation afin qu'ils puissent répondre efficacement aux sollicitations des usagers des services de santé.

Mots clés: Adéquation, Besoins En Formation, Santé Maternelle, Santé Infantile, Burkina Faso

Adequacy Of The Training Need For Maternal And Child Health (MCH) Care Providers In Burkina Faso

Ousmane Sylla

Université Joseph Ki Zerbo, Département de Santé Publique, Ouagadougou,
Burkina Faso

Direction Générale de la Santé et de l'Hygiène Publique, Mali

Ahmed Kabore

Université Joseph Ki Zerbo, Département de Santé Publique, Ouagadougou
Burkina Faso

Hervé Hien

Université Joseph Ki Zerbo, Département de Santé Publique, Ouagadougou
Burkina Faso

Centre MURAZ, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso

Abstract

Objective: To analyze the adequacy of the training received in the fight against maternal and infant mortality with the training needs of maternal and child health service personnel in Burkina Faso. **Methods:** The study is of the cross-sectional type, made up of all health professionals from the 576 first-level health trainers and 24 Regional Hospital / Medical Center with surgical antenna in eight regions. The data were collected by a questionnaire then verified, compiled and analyzed on the SPSS 20.0 software. For the data analysis, we used two types of analysis: a simple descriptive and a bivariate. **Results:** The study showed that there is an inadequacy between the training received and the training needs. The main training needs are: integrated management of childhood illness 52%, malaria 46.6%, basic emergency obstetric and neonatal care 46.5% and family planning 45, 5%. **Conclusion:**

In view of these results, it should be remembered that among the main training courses offered, only malaria is in line with the needs of the personnel.

Thus, it is recommended that those responsible for the health programs and technical and financial partners to involve professionals in the choice of the training topic so that they can respond effectively to the demands of users of health services.

Keywords: Adequacy, Training Needs, Maternal Health, Child Health, Burkina Faso

Introduction

La formation continue des ressources humaines de santé, socle du renforcement des capacités du secteur de la santé, doit permettre une dotation des structures sanitaires de personnels compétents afin d'offrir des prestations de qualité. Cela est d'autant plus important qu'il a été démontré que des services de santé de faible qualité freinent l'amélioration de la santé dans les pays, quel qu'en soit le niveau de revenu (WB, 2019).

La disponibilité de personnels sanitaires bien formés et compétents est une des conditions sine qua non pour l'atteinte des objectifs de développement durable (ODD) et la couverture sanitaire universelle (CSU)(OMS Bureau Régional de l'Afrique, 2017).

Le système de formation continue est composé d'un ensemble d'éléments interdépendants mettant en jeu le personnel, la politique, la planification et l'équipement concourant pour offrir à tous les agents de santé une occasion de parfaire leur connaissance tout au long de leur carrière (Abbatt & Mejia, 1990; Borders et al., 2006; Ministère de la santé et De la lutte contre le sida, République de Côte d'Ivoire, 2012). Ce système est censé combler chez le personnel, les insuffisances dans la formation initiale et/ou de le mettre à niveau dans sa pratique de tous les jours, en ce sens que les sollicitations des usagers peuvent différer d'une catégorie à l'autre, d'un lieu ou d'une période à l'autre.

Depuis un certain temps, cette formation est confrontée à un défi : qui est de répondre aux exigences du système de santé, tout en s'accordant aux besoins du personnel d'entretenir et de parfaire leurs qualifications professionnelles.(Abbatt & Mejia, 1990; Boudjaoui et al., 2014; Dormael, 1995; Kane et al., 2018).

Investir dans la formation continue est une stratégie efficace pour réduire la mortalité maternelle et néonatale et améliorer la santé sexuelle et reproductive (OMS, GHWA, 2008; Parent et al., 2005).

Au Burkina Faso, les différentes sessions de formations organisées sont le plus souvent dans le cadre des activités des partenaires techniques et

financiers (PTF) ou de l'exécution des programmes verticaux et parfois répondent difficilement au besoin identifié sur le terrain (Parent et al., 2005).

L'objectif de cette étude est d'analyser l'adéquation entre les formations reçues et les besoins en formation des professionnels de santé dans le cadre de la lutte contre la mortalité maternelle et infantile au Burkina Faso.

Méthodes

Type d'étude, site de l'étude

Il s'agit d'une étude transversale qui a concerné huit (08) régions qui sont : Boucle du Mouhoun, Sud-Ouest, Centre Ouest, Centre Est, Nord, Centre Nord, Plateau Central et Centre Sud.

Population d'étude

La population de la présente étude était constituée des professionnels de santé présents le jour de l'enquête, dans la Formation Sanitaire (FS) et qui ont accepté l'entretien ont été inclus. En outre, n'ont pas été inclus, les professionnels de santé présents le jour de l'enquête, dans la Formation Sanitaire (FS) et qui n'ont pas accepté l'entretien (Balique et al., 2001).

Echantillonnage

L'échantillonnage est de type commodité : constitué de tous les professionnels de santé présents le jour de l'enquête dans les unités de soins. Il s'agit des personnels de soins des 576 FS du premier échelon et des 24 Centre Hospitalier Régional (CHR)/Centre Médicale avec Antenne chirurgicale (CMA).

Collection des données

Des entretiens individuels à travers un questionnaire structuré ont été utilisés pour la collecte des données.

Définitions des variables

Elles étaient constituées du profil socioprofessionnel, d'une liste couvrant les différents domaines de formation/compétence nécessaire au paquet de soins de santé maternelle et infantile.

Analyse des données

Les données ont été analysées sur le logiciel SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) version 20.0. Compte tenu de la nature de notre étude et de ses objectifs, nous avons choisi deux types d'analyses :

- Une analyse descriptive simple : Elle a permis de dégager les caractéristiques de notre échantillon à partir des statistiques descriptives (répartition et distribution des caractéristiques étudiées).

- Une analyse bivariée entre la variable catégorie professionnelle et les variables de formation reçue et de besoins en formation. Le Test du khi-carré de PEARSON (test d'indépendance) a été réalisé pour détecter les niveaux de significativité avec $p < 5\%$.

Considérations éthiques et réglementaires : Les données utilisées sont issues de l'enquête de base pour l'évaluation d'impact du financement basé sur les résultats au Burkina Faso (EI-FBR) en 2013. L'accord de la Banque Mondiale, du Programme d'Appui au Développement Sanitaire (PADS) et du Centre MURAZ a été obtenu pour l'utilisation des données.

Résultats

Caractéristiques sociodémographiques du personnel de soins de santé maternelle et infantile en 2013 au Burkina Faso

Au total, 1522 professionnels de santé ont répondu aux questionnaires. Les professionnels de santé étaient représentés principalement par des Accoucheuses Auxiliaires 25 % (N=377), les Agent Itinérants de santé 22 % (N=339) ainsi que des Infirmiers Diplômés d'Etat et Brevetés soit pour chacun 19 %. (N=228). L'âge moyen des professionnels de santé était de 34,5 ans (20-58 ans) avec une sexe-ratio 1,0 (775 F/747). La durée moyenne dans la profession était de 8,0 ans (+/-5 ans).

Tableau 1. Caractéristiques du personnel de soins de santé maternelle et infantile en 2013 au Burkina Faso

Caractéristiques	Effectifs (N=1522)	Proportion %
Sexe féminin	775	50,9
Age moyen (minimum ; maximum)	34,5 (min 20 ; 58 ans)	
Expérience professionnelle au moyen (écart-type)	8 (+/-5 ans)	
Profession		
Agent Itinérant de santé	339	22,4
Accoucheuse Auxiliaire	377	24,9
Infirmier breveté	287	19
Sagefemme d'état/maïeuticien d'état	162	10,7
Infirmier diplômé d'état	285	18,8
Attaché de santé	60	4
Médecin	4	0,3

Différentes formations reçues par le personnel de soins de santé maternelle et infantile en 2013 au Burkina Faso

Le tableau 2 permet de constater que le personnel (toute catégorie confondue) a reçu une série de formation dans les différents domaines d'activité, qui sont principalement la malnutrition avec 58,7% du personnels formés, la prise en charge de la malnutrition aigüe (PCMA) 54,7%, la

prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME) 99,4% et enfin le paludisme avec 49,9%.

Tableau 2. Formations reçues par le personnel de soins de santé maternelle et infantile en 2013 au Burkina Faso

Formation reçue	Effectif (N=1522)	Proportion en %
La malnutrition	894	58,7
La prise en charge de la malnutrition aigüe (PCMA)	833	54,7
La prévention de la transmission du VIH/SIDA de la mère à l'enfant (PTME)	1513	99,4
Le paludisme	760	49,9

Différents besoins en formation exprimée par le personnel de soins de santé maternelle et infantile en 2013 au Burkina Faso

Au regard du tableau 3, nous observons que le besoin en formation sur la prise en charge intégrée de la maladie de l'enfant (PCIME clinique) est exprimé par 52% du personnel. Quant au besoin en formation sur le paludisme, il a été exprimé par 46,6%. Cependant, moins de la moitié du personnel ont exprimé le besoin sur les soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base soit 46,5%. Enfin, le besoin en formation sur la planification familiale est exprimé par 45,5%.

Tableau 3. Besoins en formation exprimés par le personnel de soins de santé maternelle et infantile en 2013 au Burkina Faso

Besoin de formation exprimé	Effectif (N=1522)	Proportion en %
La prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME clinique)	769	52
Le Paludisme	777	46,6
Les soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base (SONUB)	778	46,5
La planification familiale	794	45,5

Discussion

Cette étude fut une des premières enquêtes quasi-nationales sur les besoins de formation continue des ressources humaines de la SMI au Burkina Faso. Notamment dans le domaine de la formation continue. Dans cette étude, la situation de la formation en SMI en 2013 a été évaluée en analysant les formations reçues comparativement aux besoins de formation exprimés.

Tout d'abord, il est nécessaire de rappeler que le système de santé publique doit répondre aux changements continus dans les services de santé maternelle et infantile. Au fur et à mesure que la demande de services de santé maternelle et infantile se transforme et augmente, les besoins en formation ou

de mise à niveau du personnel augmentent proportionnellement. Ce personnel a des emplois exigeants, qui nécessitent des compétences et des connaissances professionnelles avancées. Il est clair qu'avec un système de santé publique en constante évolution et des problèmes complexes de santé publique à l'échelle locale, nationale et internationale, la formation continue doit constituer une composante essentielle du système de santé publique. Ainsi, au Burkina Faso peu de politiques claires en matière de formation continue pour la mise à niveau ont émergé en réponse aux besoins des professionnels de SMI.

Ainsi, les résultats de l'étude montrent que les professionnels de santé au Burkina Faso sont formés dans plusieurs domaines. Mais, pour des raisons de représentativité, nous n'avons retenu que les quatre principaux domaines dans lesquels les professionnels de la SMI ont été largement formés.

Ainsi, le premier domaine où les professionnels sont les plus formés soit 58,7%, est la malnutrition. Cependant, cette formation reçue n'est pas en adéquation avec le premier besoin en formation qui est la PCIME clinique, le besoin en formation sur la PCIME clinique est formulé par plus de la moitié des agents, soit 52%. En Grande-Bretagne l'évaluation de la pratique des Général Practitioners (GP) a identifié des besoins de formation en termes de la reconnaissance en temps opportun des cancers infantiles, de la prise en charge des maladies chroniques pédiatriques et aussi le diagnostic rapide de maladie grave de l'enfant (Modi, 2016). Par ailleurs, En Chine, 41% des GP encadreurs ont exprimé un besoin de formation en pédiatrie (Ren et al., 2017). Ces études confirment la tendance de la présente étude, qui montre que quel que soit le niveau de développement d'un pays, la priorité des praticiens reste la capacitation d'offrir des soins adaptés aux enfants.

Le second domaine où les professionnels sont les plus formés soit 54,7%, est la PCMA, qui n'est pas en adéquation avec le second besoin en formation qui sont les SONUB, le besoin en formation dans ce domaine est formulé par 46,5% des professionnels. Il est de 37,5 % chez les GP encadreurs chinois, ce chiffre est inférieur au résultat du présent article (Ren et al., 2017). Par ailleurs un besoin de compétence en conseil sur les soins obstétricaux a été identifié chez plus de 60% des infirmières pakistanaises (Ariff et al., 2010). Ce qui est supérieur au résultat de l'article. Toutefois, selon une autre étude réalisée en Inde, les sages-femmes ont déclaré avoir besoin de formation pour les 40 tâches prescrites dans l'exécution de leur fonction. De plus parmi ces sages-femmes, les plus instruites ont enregistré des besoins de formation pour 24 tâches, tandis que les moins instruites avaient des besoins de formation pour toutes les tâches (Hennessy, Hicks, Hilan, et al., 2006; Hennessy, Hicks, & Koesno, 2006).

Quant au troisième domaine de formation des professionnels, c'est la PTME soit 99,4%, ce dernier n'est pas en adéquation avec le troisième besoin en formation qui est la planification familiale (PF). En effet, le besoin

en formation sur la PF a été exprimé par 45,5%. Ce besoin de compétence en PF a aussi été révélé en Inde par les Infirmières obstétriciennes qui manquaient de connaissances en PF et plus précisément en méthodes naturelles, modernes, en conseils ainsi que la tenue de dossiers. Par ailleurs il a été constaté en Inde tout comme au Burkina Faso que ce personnel est parfois amené à exercer des actes au-delà de la limite légale ; par ce qu'elles (Infirmières obstétriciennes) sont les seules prestataires présentes dans certains contextes (Karvande et al., 2018). En outre un besoin de formation sur les connaissances biomédicales et physiologiques a été révélé par le personnel de soutien au Royaume-Unis (Moseley LG et al., 2007).

Quant au quatrième domaine de formation des professionnels, qui est le paludisme soit 49,9%, il est le seul à être en adéquation avec le quatrième besoin en formation qui est aussi le paludisme, le besoin en formation sur le paludisme est révélé par 46,6% des professionnels de santé maternelle et infantile.

Ainsi, à la lumière de discussion des résultats de l'étude. Après avoir procéder à un rapprochement comparatif des quatre principaux domaines ou les agents de santé ont exprimés un besoin en formation, et ceux dont ils sont le plus formés. Il est à déduire à une inadéquation, par ce qu'il n'existe qu'un seul besoin satisfait en formation.

Conclusion

La but de l'étude était de contribuer à une meilleure connaissance sur le système de formation continue au Burkina Faso. Plus spécifiquement, l'étude visait à analyser l'adéquation des formations reçues en les comparants aux besoins exprimés et enfin formuler des recommandations pouvant renforcer les politiques en matière de formation continue.

En effet, pour aborder ce travail, il a été révisé quelques éléments contextuels de la situation de formation continue.

Il est à retenir que parmi les principales formations offertes, seul le paludisme est en adéquation avec les besoins du personnel.

L'étude comporte une certaine limite telle que l'impossibilité de repartir l'échantillon en fonction des différentes sous-spécialités médico-chirurgicales au-delà des catégories professionnelles classiques que nous connaissons. Une telle situation dénote de la nécessité de mener d'autres études afin de pouvoir identifier des éléments permettant d'adapter l'offre de formation continue aux besoins ressentis par les professionnels. Il est recommandé aux responsables des différents programmes de santé et aux PTF, d'impliquer les professionnels dans le choix du thème de la formation afin qu'ils puissent répondre efficacement aux sollicitations des usagers des services de santé.

Remerciements

Nos remerciements vont à l'endroit de la Banque Mondiale, du Programme d'Appui au Développement Sanitaire (PADS) pour les différents appuis et du Centre MURAZ pour son accord et la mise à disposition des données de la présente étude.

References:

1. Abbatt, F. R., & Mejia, A. (1990). La formation continue des personnels de la santé : Manuel pour ateliers. OMS.
<https://www.who.int/iris>
2. Ariff et al. (2010). Evaluation of health workforce competence in maternal and neonatal issues in public health sector of Pakistan : An Assessment of their training needs. BMC Health Services Research. <http://www.biomedcentral.com/1472-6963/10/319>
3. Balique, H., Ouattara, O., & Ag Iknane, A. (2001). Dix ans d'expérience des centres de santé communautaire au Mali. Santé Publique, 13(1), 35. <https://doi.org/10.3917/spub.011.0035>
4. Borders, S., Blakely, C., Quiram, B., & McLeroy, K. (2006). Considerations for increasing the competences and capacities of the public health workforce : Assessing the training needs of public health workers in Texas. Human Resources for Health. <http://www.human-resources-health.com/content/4/1/18>
5. Boudjaoui et al. (2014). Le développement professionnel en soins infirmiers : Le cas d'un dispositif universitaire alterné en Espagne. Éducation et francophonie., 169,187.
6. Dormael, V. (1995). La médecine générale au premier échelon dans le tiers monde (Vol. 75, p. 27,38). www.google.com
7. Hennessy, D., Hicks, C., Hilan, A., & Kawonal, Y. (2006). The training and development needs of nurses in Indonesia : Paper 3 of 3. 4, 1,14.
8. Hennessy, D., Hicks, C., & Koesno, H. (2006). The training and development needs of midwives in Indonesia : Paper 2 of 3. 4, 1,12.
9. Kane, H., Jabot, F., & Hsairi, M. (2018). Les ressources humaines en santé : Planification et parcours individuels. Santé Publique, S1(HS), 7. <https://doi.org/10.3917/spub.180.0007>
10. Karvande et al. (2018). Family planning training needs of auxiliary nurse midwives in Jharkhand, India : Lessons from an assessment. The national medical journal of India.
11. Ministère de la sante et De la lutte contre le sida, République de Côte d'Ivoire. (2012). Document de politique nationale de formation continue des ressources humaines de sante. www.google.com

12. Modi, N. (2016, mai). Child health care : Adequate training for all UK GPs is long overdue. *British Journal of General Practice*, 228,229.
13. Moseley LG et al. (2007). The training needs of health care support workers : Results of a study of workers and their managers. *Journal of Clinical Nursing*, 2280,2286.
14. OMS Bureau Régional de l'Afrique. (2017). Ne laisser personne de côté : Renforcement des systèmes de santé pour la CSU et les ODD en Afrique. <http://apps.who.int/iris>
15. OMS, GHWA. (2008). Scaling Up, Saving Lives :Task Force for Scaling Up Education and Training for Health Workers, Global Health Workforce Alliance.
16. Parent, F., Fromageot, A., Coppieters, Y., Lejeune, C., Lemenu, D., Garant, M., Piette, D., Levêque, A., & De Ketele, J.-M. (2005, décembre 2). Analysis of adequacy levels for human resources improvement within primary health care framework in Africa. *Health Research Policy and Systems* 2005, 3:8. <http://www.health-policy-systems.com/content/3/1/8>
17. Ren et al. (2017). Motivations and Training Needs of General Practitioner Preceptors. *Chinese Medical Journal*. 10.4103/0366-6999.209894
18. WB. (2019). Quality-healthcare-is-increasing-the-burden-of-illness-and-health-costs-globally.
19. <https://www.banquemondiale.org/fr/news/press-release/2018/07/05/low-quality-healthcare-is-increasing-the-burden-of-illness-and-health-costs-globally>