

L'ACADÉMIE MSF POUR LES SOINS DE SANTÉ



RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITÉS 2020



MSF ACADEMY FOR HEALTHCARE

TABLES DES MATIÈRES

TABLES DES MATIÈRES	2
ACRONYMES	3
RÉSUMÉ EXÉCUTIF	4
INTRODUCTION	6
NOTRE VISION ET NOTRE APPROCHE	8
Une Approche Pédagogique sur Mesure	8
eLearning: Complémentaire à l'Approche	12
Analyse des Ecart de Compétences (AEC)	13
Reconnaissance et Accréditation	14
ACTIVITÉS	15
Covid-19: Conséquences et Contribution à la Réponse	15
1. Initiative des Soins Infirmiers	16
Sierra Leone.....	21
République Centrafricaine (RCA)	23
Sud-Soudan.....	28
2. Bourse d'Anesthésie Pour les Infirmiers Certifiés	31
3. Initiative des Soins Ambulatoires	33
4. Programme Programme d'Études en Action Humanitaire Médicale	35
5. Diplôme Post-Universitaire en Maladies Infectieuses	37
6. Apprentissage de la Résistance aux Antimicrobiens	38
7. Programme International de Formation Chirurgicale	39
PRINCIPAUX ENSEIGNEMENTS TIRÉS ET PRIORITÉS POUR 2021	40
GOVERNANCE ET ÉQUIPES EXÉCUTIVES	43
FINANCES	46
PARTENARIATS	48
ANNEXE	49
Annexe 1: Approche Pédagogique	49
Annexe 2: Curriculum des Soins Infirmiers Cliniques de Base	51
Annexe 3: Curriculum des Soins Infirmiers du Bloc Opératoire	52
Annexe 4: Curriculum de Base et Avancé pour les Soins Obstétricaux	53
Annexe 5: Programme d'Études Pour les Agents de Santé Communautaire..	54
Annexe 6: Statut de l'Enseignement du SICB par Projet: RCA.....	55
Annexe 7: Statut de l'Enseignement du SICB par Projet: Sud-Soudan	59
Annexe 8: Curriculum des Soins Ambulatoires.....	60

Photo de couverture :
Mohamed, mentor
clinique, conseillant
un duo pendant une
consultation pédiatrique à
l'hôpital Kenema en Sierra
Leone, MSF.

ACRONYMES

RAB	Résistance aux antibiotiques
RAM	Résistance aux antimicrobiens
SICB	Soins Infirmiers Cliniques de Base
BeMU	Unité Médicale de Berlin (fait partie d'OCG)
BSc	Licence en sciences
RCA	République centrafricaine
CHC	Centre CSC - Centre de Santé Communautaire
DPC	Développement professionnel continu
AEC	Analyse des écarts de compétences
FMHA	Programme d'Études en Action Humanitaire Médicale
PCI	Prévention et Contrôle des Infections
CA	Compagnon d'apprentissage
L&D	Département d'Apprentissage et de Développement
M&E	Suivi & évaluation
MDS	Ministère de la Santé
OC	Centre Opérationnel
OCA	Centre Opérationnel d'Amsterdam
OCB	Centre Opérationnel de Bruxelles
OCBA	Centre Opérationnel de Barcelone
OCG	Centre Opérationnel de Genève
OCP	Centre Opérationnel de Paris
OPD	Département des soins ambulatoires
PGDip ID	Diplôme Post-Universitaire en Maladies Infectieuses
USP	Unité de soins primaires
SAMU	Unité médicale sud-africaine (fait partie du département médical d'OCB)
SRN	Infirmière/infirmier diplômé(e) d'État
TOF	Formation en Facilitation clinique
TOM	Formation en Mentorat clinique

RÉSUMÉ EXÉCUTIF

L'Académie MSF pour les Soins de Santé est une initiative de formation multidimensionnelle qui se concentre sur le renforcement des capacités et des compétences du personnel de santé présent en première ligne, avec la volonté d'avoir un impact à long terme sur la qualité des soins dans les pays où MSF intervient.

Si 2019 a vu décoller le champ d'activités de L'Académie MSF, 2020 a mis cette dernière à l'épreuve puisqu'elle a dû adapter ou retarder ses stratégies et ses activités à cause de la pandémie de Covid-19. Néanmoins, des progrès stables ont été enregistrés et les cours ont continué d'être façonnés selon les besoins opérationnels de MSF, grâce à un cycle d'apprentissage basé sur les **connaissances théoriques** et la **pratique sur le lieu de travail**, soutenu par le **mentorat clinique**.

Principaux Évènements de l'Année

Mentorat Clinique

- Suite aux leçons que nous avons tirées en 2019, nous avons développé les cours de Formation en Facilitation clinique (TOF) et de Formation en Mentorat clinique (TOM). Nous nous sommes assurés de former systématiquement tous nos nouveaux mentors cliniques et nous avons également mis en place des plans de développement professionnel à leur disposition.

Initiative des Soins Infirmiers

- Les activités d'apprentissage se sont poursuivies en Sierra Leone, en République centrafricaine et au Sud-Soudan, tandis que nous avons dû nous adapter à certains changements opérationnels dans les projets que nous prenions en charge.
- Les Analyses des écarts de compétences (AEC) sont désormais systématiquement utilisées avant les activités d'apprentissage pour établir une référence des connaissances et des capacités techniques des apprenants.
- Les progrès de chaque apprenant, tout au long du programme, sont désormais suivis systématiquement dans tous les projets.
- En ce qui concerne le développement des curriculums :
 - 25 des 40 unités des Soins Infirmiers Cliniques de Base (SICB) ont été finalisées et sont disponibles à la fois en anglais et en français.
 - Le contenu des soins infirmiers du bloc opératoire est entièrement terminé en anglais.
 - Le contenu des soins obstétricaux a bien avancé puisque 14 unités ont désormais été complétées en anglais.

Bourse d'Études en Anesthésie

- Tous les 35 participants aux cours d'une durée de 18 mois menant à l'obtention du diplôme d'infirmier-anesthésiste au Ghana et en Côte d'Ivoire ont été diplômés avec succès (en janvier 2021 pour la Côte d'Ivoire).
- Dix étudiants de la cohorte du Ghana ont poursuivi leurs études pour obtenir leur licence à la fin du mois de mars 2021.

Soins Ambulatoires

- Le développement du curriculum est terminé et celui-ci est désormais disponible en anglais.
- La première implémentation pilote sur le terrain a commencé en décembre dans le district de Nongowa, en Sierra Leone.

Programme d'Études en Action Humanitaire Médicale

- L'ambitieux programme du leadership médical de MSF a été revu en 2020 et sera désormais disponible comme un programme d'études MSF de 24 mois.
- Le partenariat a été établi avec Epicentre pour l'une des unités du cours, tandis que les autres sont progressivement en cours de développement par l'équipe de l'Académie MSF. La première cohorte du cours devrait commencer en mai 2021.

Diplôme Post-Universitaire en Maladies Infectieuses

- Des modalités détaillées au sujet du déroulement du cours ont été définies en accord avec notre partenaire, l'Université de Stellenbosch, en Afrique du Sud.
- Deux des cinq modules composant le cours ont été développés.
- L'appel à candidature pour la première cohorte de participants a été lancée - le cours commencera en avril 2021.

Nouvelle initiative: Apprentissage de la Résistance aux Antimicrobiens (RAM)

- À la suite d'une étude de faisabilité pour évaluer les opportunités d'apprentissage pour la résistance aux antimicrobiens, nous avons pris la décision de lancer une nouvelle initiative en 2021, donnant accès à un apprentissage mixte Prévention des Infections & le Contrôle et la Gestion des Antibiotiques.

L'année 2020 en Chiffres



Nos interventions sur le terrain à la fin de 2020

- Les programmes sont en cours dans 8 projets et **3 pays différents**, impliquant **5 Centres Opérationnels différents**.
- **481 membres du personnel médical** sont des apprenants actifs dans nos programmes. 395 dans le programme de soins infirmiers, 46 dans le programme CHO, 10 dans l'apprentissage des soins ambulatoires et 30 comme boursiers anesthésistes.
- **131 d'entre-eux ont été diplômés ou ont reçu des certificats de participations**: 22 ont été diplômés en tant qu'infirmière ou infirmier et 25 en tant que sage-femme au Ghana début 2019; 15 ont obtenu leur diplôme en tant qu'infirmiers anesthésistes; et 47 ont reçu des certificats participation pour les 12 unités des SICB.
- Le niveau de compétences a été évalué pour **947 membres du personnel** dans 14 projets liés à 2 de nos initiatives.

Notre investissement dans le Mentorat clinique

- 141 personnes ont été formées en facilitation clinique.
- 109 personnes ont été formées en mentorat clinique.

Notre investissement dans le développement de contenu de cours

- Le contenu des **4 cours** est **terminé**, **4 cours supplémentaires arriveront bientôt**; les traductions sont en cours.

INTRODUCTION



Un apprenant prodiguant des soins à un patient sous le mentorat d'un compagnon d'apprentissage, hôpital Sica, Bangui, RCA.

Qui nous sommes

L'Académie MSF pour les Soins de Santé se concentre sur le renforcement, de manière durable, des capacités et des compétences du personnel de santé présent en première ligne, avec le désir d'avoir un impact positif sur la qualité des soins prodigués dans les projets pris en charge par MSF. Malheureusement, de nombreux pays affectés par les conflits et les crises humanitaires, dans lesquels MSF intervient, manquent souvent cruellement de professionnels de santé qualifiés. Cela signifie que la qualité des soins dans les projets de MSF dépend encore trop d'une présence internationale. Même après avoir mené des interventions dans des pays pendant tant d'années, il est encore extrêmement compliqué pour MSF de se retirer sans créer un vide dans le système de santé. Les conséquences sont potentiellement sévères car elles peuvent empêcher la population locale d'avoir accès aux soins. C'est ce qui a mené à la création de l'« Académie MSF pour les Soins de Santé ». L'Académie MSF est entièrement dédiée à la formation et au perfectionnement des professionnels médicaux et paramédicaux à travers un développement professionnel continu au travail et d'une formation ciblée au chevet du patient.

L'approche est conçue pour développer les capacités et les compétences locales puisque le but ultime de l'Académie MSF est d'apporter des améliorations de longue durée à la qualité des soins prodigués et de réduire progressivement l'empreinte de la présence internationale. En perfectionnant progressivement le niveau d'autonomie et de compétence du personnel national de santé, l'Académie MSF s'assure également que les apprentissages soient immédiatement mis en pratique tout en taillant les cours sur mesure pour s'adapter à la manière dont travaille MSF. Cela doit contribuer à améliorer la qualité des soins dans les structures soutenues par MSF où les apprenants travaillent, pour créer davantage d'opportunités pour que les travailleurs essentiels puissent évoluer dans leur propre carrière et ainsi renforcer les systèmes de santé des pays sur le long terme.

MSF est une organisation médicale humanitaire dont la mission est d'offrir des soins à des communautés dans des pays affectés par des conflits et des crises sanitaires publiques. Ces pays souffrent également très souvent d'un cruel manque de professionnels de la santé. En 2016, MSF a pris la décision de créer l'Académie MSF pour les Soins de Santé pour investir dans la professionnalisation du personnel médical de MSF.

Que s'est-il passé en 2020 ?

L'année 2020 devait consolider le travail débuté en 2019 en poursuivant le lancement des **cinq initiatives individuelles**, chacune ciblant une priorité spécifiée des besoins opérationnels de MSF.



Malheureusement, l'arrivée du Covid-19 a affecté notre capacité à mettre en œuvre tous ces objectifs comme nous l'avions prévu. Nous devons évaluer quelles initiatives étaient toujours réalisables et lesquelles devaient être reportées. Les équipes de l'Académie MSF ont fait preuve d'une ténacité et d'une flexibilité qui ont permis de poursuivre certains des projets tout en participant à l'intervention d'urgence contre la pandémie. Pendant cette année, il a fallu affiner les stratégies et l'identité, en partie définies par la pandémie. Cela signifie qu'il a fallu réorganiser les priorités, développer des formations spécifiques au Covid-19 et trouver des moyens de poursuivre les formations même lorsque la présence physique n'était pas toujours envisageable. Cela a eu des conséquences sur la capacité de l'Académie MSF à atteindre ses objectifs en 2020.

Principalement: le nombre de projets et d'apprenants de l'Initiative infirmière a été réduit pendant l'année; là où les activités pouvaient se poursuivre, il y a eu une prise en charge des apprenants étaient pour qu'ils développent leurs connaissances et compétences, tout en restant au travail. L'initiative des soins ambulatoires a fait face à des difficultés similaires mais a réussi à débiter la mise en œuvre du programme à la fin de l'année en Sierra Leone. Le programme du cours sur l'Action Humanitaire Médicale a été examiné, il est passé d'un cours de master d'une durée de trois ans à une bourse de deux ans, principalement pour des raisons pragmatiques et en raison de l'impact de la pandémie sur le partenaire académique envisagé précédemment.

Une étude de faisabilité a été menée de concert avec MSF OCA pour créer et mettre en œuvre un curriculum d'apprentissage mixte pour la résistance aux antimicrobiens dans des projets hospitaliers de MSF. L'objectif de l'étude était d'évaluer la disponibilité des cours existants et d'identifier les fournisseurs potentiels en capacité de développer un contenu sur mesure pour les superviseurs de la prévention et du contrôle et les points focaux de gestion des antibiotiques. L'étude de faisabilité a mené au lancement d'une nouvelle initiative en 2021.

- › Soins hospitaliers
- › Soins d'anesthésie
- › Gestion et analyse médicales stratégiques
- › Maladies infectieuses
- › Soins ambulatoires
- › Apprentissage antimicrobien

Traitement de la seconde vague de Covid-19 en Afrique du Sud.



NOTRE VISION ET NOTRE APPROCHE

Une Approche Pédagogique sur Mesure

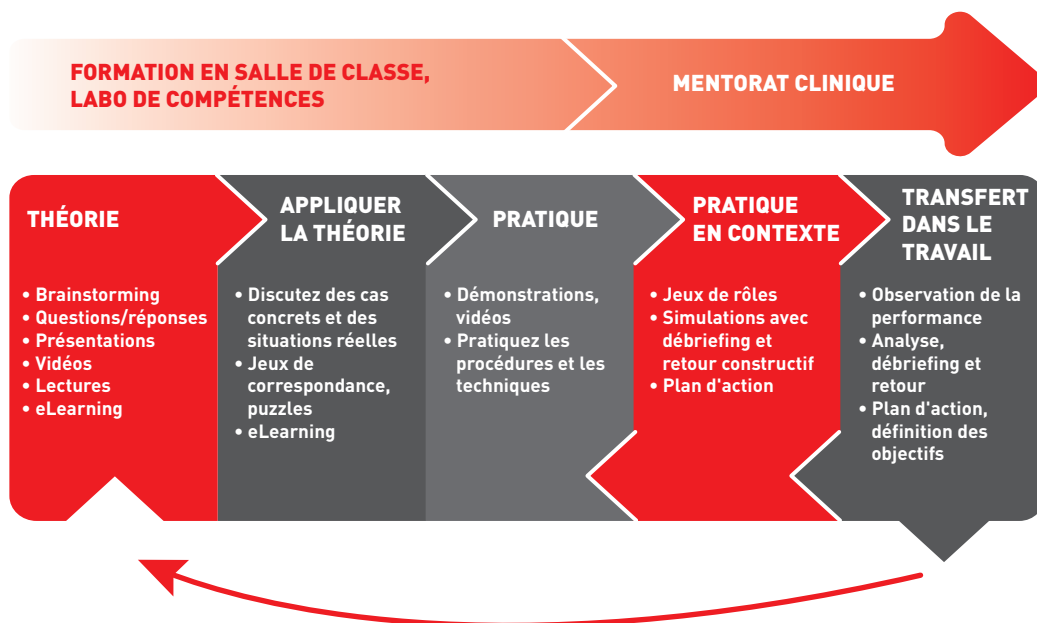
Le développement professionnel continu pour les professionnels de la santé devient actuellement la norme dans de nombreux pays mais cette pratique n'a pas encore été établie dans la plupart des pays où MSF intervient. Même si MSF a dispensé des formations ponctuelles ces dernières années, elles n'ont jamais été structurées pour développer les capacités et les compétences du personnel de la santé de MSF sur le terrain, de manière professionnelle et formalisée. L'Académie MSF pour les Soins de Santé cherche à changer cela en créant des programmes complets pour former les professionnels de la santé de MSF dont les infirmiers, sages-femmes et cliniciens à des capacités et compétences spécifiques.

Tous les programmes de formation de l'Académie MSF sont basés sur trois piliers pédagogiques : **les curriculums basés sur les compétences**, **la formation au travail** et **le mentorat clinique**, tous soutenus par des outils novateurs et interactifs. Vous trouverez de plus amples informations sur l'approche pédagogique dans l'Annexe 1 de ce document.

Des apprenants jouent au jeu de la chaîne d'infection à Lankien, au Sud-Soudan.



Le schéma ci-dessous illustre le cycle d'apprentissage au cœur des formations dispensées par l'Académie MSF. Cela démontre, entre autres, qu'uniquement dispenser des connaissances théoriques est insuffisant et que, pour que cela fonctionne, les programmes d'apprentissage doivent incorporer les composants pratiques et mentoraux. Avoir cette approche flexible permet aux aspects pratiques des formations de se dérouler dans l'environnement de travail des apprenants, en sachant qu'ils sont soutenus et encadrés cliniquement. Dans certains programmes, les laboratoires de compétences sont équipés sur place pour faciliter l'apprentissage et permettre aux apprenants de s'exercer dans un environnement sûr.



Un apprentissage structuré basé sur le travail nécessite des formateurs sur place qui font le lien entre la « salle de classe » et le laboratoire de compétences avec un travail quotidien. Le rôle des mentors cliniques est par conséquent un élément primordial de notre approche puisqu'ils aident l'apprenant à définir des objectifs et des programmes pour développer et faire progresser les compétences individuelles dans le curriculum du cours. Le mentor clinique observe ensuite les apprenants au travail et les aide à revenir sur leur performance via un débriefing et un retour constructif.

Formations des Formateurs Cliniques

En 2020, grâce à son initiative des soins infirmiers, l'Académie MSF a débuté la mise en œuvre du mentorat clinique dans ses projets. Comme nous l'avons expliqué dans la partie sur les enseignements tirés de notre rapport d'activités 2019, nous avons réalisé qu'il était nécessaire d'investir dans la définition, la construction et le renforcement des compétences de mentorat clinique parmi les mentors actuels et à venir de l'Académie MSF. Le transfert de l'apprentissage vers le lieu de travail et la pratique au chevet du patient, qui est la pierre angulaire de l'approche pédagogique adoptée dans la plupart des initiatives de l'Académie MSF, a fait du mentorat clinique une composante transversale indispensable requérant une attention particulière.



Ce qu'il y a de mieux lorsqu'on enseigne, c'est de pouvoir observer l'interaction entre les mentors cliniques et les apprenants, on peut les voir acquérir de nouvelles connaissances et capacités, et les mettre en pratique au travail.

Wilson Kamau Thiong'o, Manager pédagogique au Sud-Soudan

Pour aider à bâtir les compétences du personnel de MSF en facilitation de formation et en mentorat clinique, des investissements importants ont été faits par l'équipe globale, en collaboration avec l'Unité Médicale Sud-Africaine (SAMU) de MSF, le département d'Apprentissage & de Développement d'OCB ainsi qu'avec le projet de Laboratoire de simulation de terrain d'OCBA, en développant une série de modules de formation interactifs et centrés sur l'apprenant. Cela a engendré la création et la diffusion de divers programmes de formation, à commencer par la Formation en Facilitation clinique (TOF) qui se concentre sur le renforcement des compétences de facilitation de la formation lors de la transmission de concepts et capacités cliniques à des groupes d'apprenants. Le niveau supérieur a été concrétisé par le programme de Formation en Mentorat clinique (TOM) qui se concentre sur le développement des compétences pour effectuer l'enseignement au chevet du patient avec les apprenants pour assurer le transfert des apprentissages dans le travail quotidien.



A la fin de l'année 2020, des formules de formation complètes pour le TOF et le TOM ont été développées, testées et calibrées; elles se concentrent sur une approche centrée sur l'apprenant et appliquent la méthode de transmission qui nous permet de « joindre le geste à la parole » avec les futurs conseillers de formation et mentors cliniques. Nous restons ainsi cohérents par rapport à l'approche pédagogique adoptée par l'Académie MSF pour la mise en œuvre d'initiatives telles que les soins infirmiers, les soins ambulatoires et la résistance antimicrobienne. Les deux formations sont désormais disponibles et régulièrement dispensées en français et en anglais.

Le personnel infirmier change le pansement d'un enfant blessé tout en étant mentoré par Chloé, la Manageuse de l'apprentissage infirmier de l'Académie MSF à l'hôpital Kenema, en Sierra Leone.



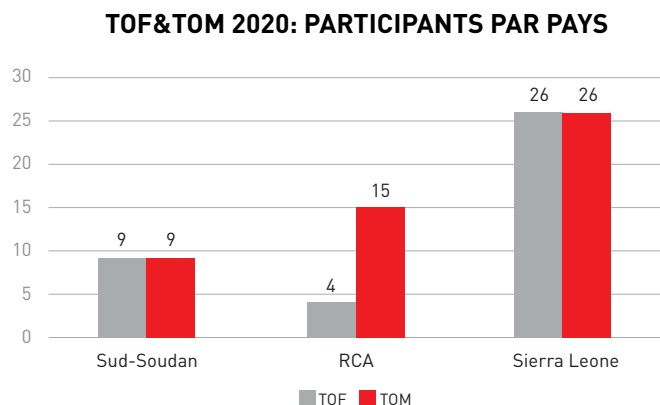
MSF aide aussi à aider. L'Académie MSF, en formant des mentors nationaux, nous donnera l'occasion de devenir autonomes dans notre propre pays.

Symphorien Docteur, Mentor clinique infirmier en République centrafricaine



Ces formules de formation furent toutes deux dispensées sur le terrain, lors de séances en face-à-face, mais également à distance par le biais de webinaires et d'affectations sur le terrain. Les participants au TOF sont d'ordinaire des membres du personnel qui ont montré leur intérêt et qui ont été sélectionnés pour former leurs collègues sur le terrain; ce sont déjà des infirmières/infirmiers, des sages-femmes, des agents de santé cliniques ou des médecins certifiés. Le TOM cible le personnel qui assume le rôle de mentor clinique pour guider et accompagner l'apprentissage d'une cohorte d'apprenants, s'assurant ainsi que les capacités et les compétences soient transférées jusqu'à la pratique quotidienne au chevet du patient. Avant un TOM, la plupart ont d'abord passé le TOF.

En 2020, nous avons formé un total de 39 personnes en facilitation clinique et 50 personnes ont également été formées en mentorat clinique, malgré la pandémie de Covid-19; il est à noter qu'en 2019, 58 personnes avaient déjà complété le TOF avec nous et ont ensuite continué avec le TOM en 2020. Ces formations ont toutes été organisées dans le cadre de l'implémentation terrain des initiatives de soins infirmiers ou ambulatoires de l'Académie MSF, au Sud-Soudan, en Sierra Leone et en République centrafricaine.



Les participants étaient constitués d'un mélange de personnel national et international couvrant une gamme de rôles et de responsabilités; ceux-ci comprenaient les managers pédagogiques de l'Académie MSF et les mentors cliniques, les compagnons d'apprentissage ainsi que les superviseurs des projets pris en charge par MSF, liés d'une manière ou d'une autre auxancements du programme de l'Académie MSF. Le score de satisfaction moyen donné par les participants aux TOF et TOM depuis la mi-2020 était de 9/10.

Les programmes de formation font désormais partie d'un plan d'induction de trois à six mois pour tous les nouveaux mentors cliniques de l'Académie MSF. Durant le programme, ils participent aux formations TOF et TOM, se familiarisent avec les matériaux de formation et avec les outils mentoraux qu'ils utiliseront, et développent des relations dans les services où ils feront du mentorat. Ils seront également jumelés avec des mentors expérimentés pour des stages d'observation, et enfin ils co-animeront des séances de formation et recevront un retour sur leur animation de la part de leurs camarades ou du manager pédagogique. Le niveau de soutien qu'ils reçoivent est adapté à leurs besoins et leurs progrès sont surveillés par le biais d'un plan de développement individualisé.

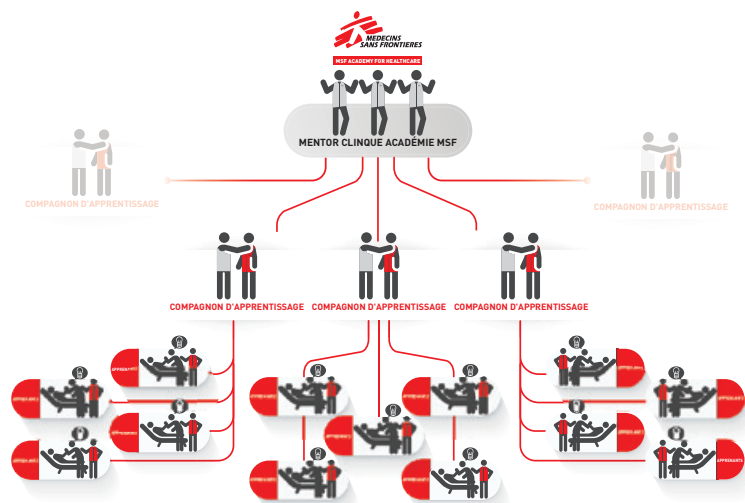
Un apprenant prodigue des soins à un patient sous le mentorat d'un compagnon d'apprentissage - Hôpital Sica, Bangui, RCA.



Le Système en Cascade de Formation et d'Apprentissage : Catalyseur de Changement

L'Académie MSF investit dans un système en cascade de formation et d'apprentissage, ce qui signifie que les mentors cliniques de l'Académie MSF forment les compagnons d'apprentissage qui, en retour, accompagnent l'apprentissage de leurs pairs (les apprenants). Un tel système en cascade implique un investissement initial plus lourd mais les avantages à long-terme l'emportent sur l'impact sur la vitesse de lancement.

En effet, c'est un investissement dans le développement des compétences d'animation de formation des collègues nationaux et, progressivement, de leurs compétences de mentorat. De plus, cela permet l'appropriation progressive de méthodes pédagogiques novatrices et participe à la création d'une culture d'apprentissage croissante parmi tous les membres du personnel, ainsi que d'une autonomie grâce à l'accompagnement.



Le système en cascade de l'Académie MSF où une personne forme une autre qui en forme une troisième renforce encore plus ce partage de compétences.

Olivier Mbacko Lawann, mentor clinique de l'Académie MSF en RCA

Technique de Simulation du Terrain

Les scénarios de simulations sont utilisés dans les cours de l'Académie MSF pour aider les apprenants à pratiquer des situations similaires à leurs propres tâches dans un environnement sûr. Le projet de MSF de simulation de terrain à Barcelone a formé certains des membres de l'équipe de l'Académie MSF au développement de scénarios. Avec leur soutien, des scénarios ont été développés afin d'être utilisés dans les programmes de formation de l'Académie MSF - pour les initiatives de soins infirmiers et de soins ambulatoires - et ils seront utilisés dans tous les projets où ces initiatives sont lancées.

eLearning: Complémentaire à l'Approche

Depuis 2019, le eLearning a été identifié comme un complément important aux programmes infirmiers en face-à-face en cours de lancement, puisque ces environnements à faibles ressources sont souvent sujets à des problèmes d'accessibilité réguliers. En parallèle du système d'apprentissage en cascade en face-à-face, il est important de proposer une méthode alternative de transmission de la théorie et des concepts, avec des outils interactifs pour que l'apprenant puisse examiner les informations et évaluer leur niveau de compréhension et de rétention.

En 2019, l'Académie MSF a décidé de faire de Tembo son système de gestion de l'apprentissage - la plateforme eLearning développée par OCBA et désormais adoptée par tous les centres opérationnels du mouvement MSF. Au cours de l'année 2020, des ressources importantes ont été dévouées au développement de contenu sur Tembo mais ont également testé son accessibilité dans les zones à faible connectivité. Pour ce faire, un lancement pilote de l'outil a eu lieu dans trois projets de République centrafricaine¹, avec le soutien de l'équipe Tembo et des départements informatiques concernés. Cette phase pilote a mis en avant plusieurs difficultés dues à de très mauvaises connexions internet, ce qui nécessite une certaine adaptation de la plateforme et des serveurs locaux.

Tandis que nous nous attaquons à ces problèmes techniques, nous prévoyons d'augmenter l'utilisation de Tembo en tant que partie intégrante de l'approche pédagogique de l'Académie MSF puisque cela offre une plus grande souplesse et accessibilité à distance à de nombreux participants aux programmes en face-à-face. De plus, pour les initiatives d'apprentissage à distance telles que le Programme d'Études en Action Humanitaire Médicale ou les formations pour l'apprentissage RAM, Tembo sera la plateforme sur laquelle tout le contenu des cours sera partagé.

tembo

Fin 2020, une partie du SICB est déjà disponibles sur Tembo (dix unités en français et une première unité en anglais) et plus de 30 personnes ont testé au moins une des unités d'eLearning disponibles. L'objectif est que les unités restantes de tout le curriculum du SICB soient disponibles en français et en anglais d'ici fin 2021.



Tout le contenu est préparé par des experts en la matière en collaboration avec notre référente pédagogique, et est mis en place par un développeur d'eLearning, une infographiste et soutenu par des fournisseurs externes et/ou des partenaires.

Analyse des Ecart de Compétences (AEC)

Les évaluations spécifiques ont été développées pour offrir une référence fiable du niveau de compétences parmi le personnel des structures de santé. De telles analyses d'écart de compétences sont effectuées sur le site de chaque projet avant de débiter un programme de développement professionnel continu pour déterminer les connaissances et l'expertise technique des apprenants. Tous les participants (potentiels) y sont soumis. Une fois le programme de formation terminé, les participants sont à nouveau évalués. L'évaluation sert d'indicateur des résultats du programme.

Deux apprenants et leur compagnon d'apprentissage regardant une vidéo au sujet de l'hygiène des mains sur l'une des tablettes mises à leur disposition à l'hôpital, Bangui, RCA.

¹A savoir, à Poua avec OCP, Bossangoa avec OCA et SSR Castors avec OCB

Par conséquent, beaucoup de travail a été investi en 2020 pour affiner la méthodologie de réalisation de ces analyses, afin de garantir des critères communs aux évaluateurs pour les analyses techniques. A la fin de l'année 2020, les analyses des écarts de compétences ont été utilisés pour pour les initiatives SICB et en soins ambulatoires.



Reconnaissance et Accréditation

Si la priorité initiale lors du lancement d'une initiative est de garantir l'efficacité et la mise en place directe des projets, l'Académie MSF s'engage toujours à établir des partenariats solides avec les institutions académiques locales et les ministères nationaux puisque cela vise également à contribuer en finalité au renforcement des systèmes de santé locaux.

Peu de progrès ont été réalisés en matière de reconnaissance et d'accréditation en 2020, hormis des discussions internes. La pandémie de Covid-19 a retardé les avancées sur ce point, non seulement parce que cela a mis la pression sur les priorités internes et la charge de travail de l'Académie MSF, mais également parce que les parties prenantes impliquées donnaient la priorité à la réponse à la pandémie ou à la gestion de son impact sur les programmes académiques. Ce sujet reste une priorité pour 2021.

Dorine, sage-femme du projet de MSF Tongolo pour les violences sexuelles à Bangui, place un cathéter sur le bras d'un mannequin sous la supervision de deux mentors cliniques.

ACTIVITÉS

Covid-19 : Conséquences et Contribution à la Réponse

La pandémie de Covid-19 n'a laissé aucune organisation indemne et a impacté la plupart de nos activités : **des retards dus aux restrictions de déplacement** vers et au sein des missions; des **réductions d'effectif**; et de sérieuses **perturbations chez nos partenaires des institutions universitaires**. De nombreux compagnons d'apprentissage ont également été sollicités pour la réponse au Covid-19, ce qui ne leur a pas laissé de temps pour leurs activités d'apprentissage. Pour finir, l'un des plus gros coups a été porté sur nos prévisions de lancer un programme en République démocratique du Congo, ce qui a dû être complètement annulé.

Certains des **membres de l'équipe** ont été **réaffectés et détachés à l'intervention Covid-19**

dans le monde entier : certains membres de l'équipe globale ont pris part à l'intervention Covid-19 d'OCB, en coordonnant et en dotant en personnel les équipes belges et brésiliennes pour l'assistance aux hôpitaux et les interventions dans les maisons de retraite. Le personnel infirmier de l'équipe globale a assisté les équipes Covid-19 dans la construction d'un nouveau rôle d'accompagnement pour le personnel dans les maisons de retraite, grâce au partage de matériel, de techniques de mentorat clinique, de conseils sur les outils de développement et principalement via des webinaires développés tout récemment. D'autres membres de l'équipe se sont concentrés sur le développement de contenu infirmier thématique et ont adapté les unités infirmières d'apprentissage sur la prévention et le contrôle des infections (PCI) aux composantes spécifiques du Covid-19, largement partagées sur le site internet Covid-19 d'OCB.



Traitement de la seconde vague de COVID-19, Afrique du Sud.

Les équipes de terrain de l'Académie MSF ont été mobilisées pour apporter un soutien sur le terrain, en complétant leur formation fondamentale en milieu hospitalier avec le contenu du curriculum de base en soins infirmiers, adapté spécifiquement pour soutenir la préparation et les interventions liées au Covid-19. Cela a également donné la priorité à la facilitation et mentorat clinique de la plupart des unités jugées pertinentes pour contrer le Covid-19, telles qu'un module PCI ou l'unité d'apprentissage sur l'oxygénothérapie.

Néanmoins, la pandémie et ses conséquences ont confirmé et renforcé la cohérence des activités et de l'approche de l'Académie MSF :

Investissement dans les compétences du personnel national

De nombreux projets de terrain de MSF ont souffert des restrictions de déplacement imposées au personnel international - laissant de nombreux postes inoccupés - et les membres nationaux des équipes ont parfois assumé l'entière responsabilité d'apporter la continuité et la qualité des soins. Le besoin de renforcer leurs compétences et de bâtir leur autonomie a clairement été mis en lumière.

Accent sur les soins infirmiers, l'hygiène et les maladies infectieuses cliniques

Le matériel de formation lié au Covid-19 a été rapidement développé/adapté par l'équipe de l'Académie MSF pour soutenir les interventions sur le terrain.

Investissement dans l'eLearning et l'expertise de mentorat clinique à distance

Les difficultés à voyager et notre progression vers des solutions technologiques ont renforcé notre volonté de développer et d'adopter des solutions d'apprentissage autonomes ainsi que les séances de mentorat à distance et webinaires existants.

1. Initiative des Soins Infirmiers

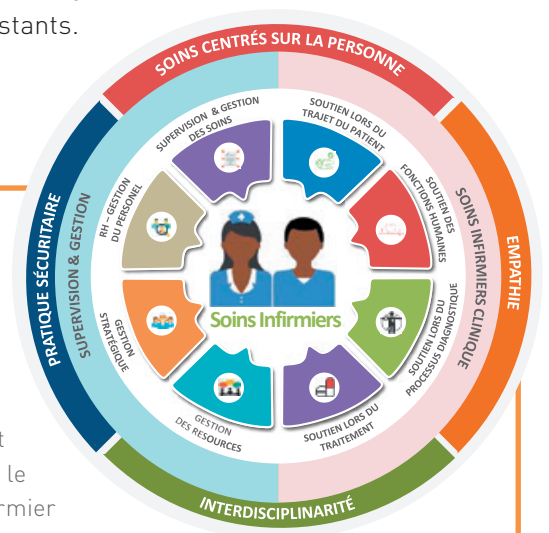
Curriculum de Soins Infirmiers Cliniques de Base

A la fin de l'année 2018, l'Académie MSF a commencé à développer le curriculum des Soins Infirmiers Cliniques de Base (SICB) de l'Académie MSF. Son but est de construire tous les compétences infirmières de base, englobant les connaissances théoriques de base, les connaissances techniques et les compétences, ainsi que l'attitude de infirmière/infirmier vis-à-vis de l'art infirmier et de ses patients. Le curriculum SICB repose sur le constat que le niveau de compétence de l'ensemble du personnel exerçant des fonctions d'infirmier hospitalier dans les pays ciblés est généralement faible.

Les apprenants de l'initiative des soins infirmiers de l'Académie MSF peuvent être tout personnel exerçant des fonctions de soins infirmiers dans les structures soutenues par les projets MSF, qu'il s'agisse de personnel MSF ou du Ministère de la Santé. Les apprenants peuvent ne pas avoir suivi de formation formelle préalable, être des infirmiers entièrement certifiés ou remplir un rôle de sage-femme.

Le SICB est composé de 5 modules, chacun sous-divisé en des unités d'apprentissage spécifiques. Au total, il y a 40 unités d'apprentissage qui peuvent être suivies à différentes vitesses qui reflètent la diversité des apprenants et les réalités contextuelles dans lesquelles le curriculum est dispensé. Les détails sur le contenu complet du curriculum se trouvent à l'Annexe 2. Chaque unité d'apprentissage utilise une variété d'outils d'apprentissage dont des manuels théoriques, des activités d'apprentissage (comme des vidéos, des jeux, des questionnaires) et des méthodes pratiques comme des jeux de rôle et des exercices basés sur les compétences. Les outils comme les dossiers d'apprentissage, les dictaphones et les tablettes sont utilisés comme support des activités d'apprentissage.

La stratégie d'apprentissage est adaptée à la situation des hôpitaux de MSF en activité, où le personnel opérationnel doit acquérir des compétences essentielles tout en n'ayant pas le luxe de s'éloigner des services pendant de longues périodes à la fois. La stratégie d'enseignement flexible mélange donc des séances théoriques et pratiques avec un enseignement au chevet du patient et fournit aux apprenants un soutien personnalisé de mentorat clinique et un suivi individuel tout au long du programme.



L'objectif de l'initiative des soins infirmiers est de renforcer les capacités et les compétences du personnel de MSF en offrant des soins infirmiers dans tous les hôpitaux participants dans le but de contribuer à une amélioration durable de la qualité des soins. Cela comprend le développement d'un curriculum de plusieurs cours pour infirmiers et sages-femmes, la création d'outils pédagogiques novateurs et le lancement de programmes dans plusieurs projets dans les pays cibles.

1.1 Développement du Contenu en 2020

Le développement du contenu pour le curriculum des Soins Infirmiers Cliniques de Base (SICB) a été affecté par la pandémie de Covid-19, comme nous l'avons expliqué précédemment. Néanmoins, nous avons pu finaliser et valider le contenu de 25 des 40 unités du SICB et 24 d'entre elles sont disponibles en français et en anglais.

Le contenu a également été créé pour un nouveau cours avancé, les Soins Infirmiers du Bloc Opératoire (BO), qui sera un cours complémentaire au SICB. Ce cours est conçu pour rafraîchir et former davantage les infirmières/infirmiers qui travaillent en alternance dans les salles d'opération et les infirmières/infirmiers de bloc opératoire, en utilisant le cadre des compétences clés (connaissances, aptitudes, attitude) et les compétences requises pour travailler dans les hôpitaux de MSF. Il est important d'assurer un niveau de sécurité, stérilité et de propreté minimum pour le patient dans la salle d'opération. Le contenu de nos quatre modules (composés de 16 unités au total) est finalisé et presque entièrement validé en anglais (vous trouverez les détails dans l'Annexe 3). Le matériel de ces unités d'apprentissage est dynamique par nature et il est possible de le modifier et de l'amender en fonction du contexte local et de la pertinence. Une fois approuvé, une traduction sera effectuée et le matériel sera conçu graphiquement.

Un apprenant prodige des soins à un nourrisson sous l'œil attentif de sa mère tout en étant mentoré par son compagnon d'apprentissage attribué, projet SSR Castors, Bangui, RCA.



De plus, un contenu spécifique a été créé pour les sages-femmes, avec le contenu des 14 unités déjà validées par le groupe de travail intersections de MSF sur la pratique des sages-femmes. En 2021, ce contenu sera conçu graphiquement et traduit, des unités supplémentaires suivront pour compléter cette formule de soins obstétricaux de base. Ce cours devrait être lancé en Sierra Leone d'ici la fin de l'année 2021. L'Annexe 4 illustre le curriculum complet de formation de sage-femme tel qu'il a été convenu début 2020 avec le groupe de travail des sages-femmes de MSF, avec les éléments des cours de base et des cours avancés.

Pendant l'année 2021, l'équipe de l'Académie MSF finalisera les contenus du SICB, de soins infirmiers ambulatoires et de base pour sage-femme. Elle adaptera également l'intégralité du SICB en eLearning sur la plateforme Tembo, en anglais et en français.

1.2 Mise en Œuvre sur le Terrain du Programme SICB

Les équipes de terrain de l'Académie MSF établies en Sierra Leone, en République centrafricaine (RCA) et au Sud-Soudan ont continué à mettre en œuvre les programmes avec l'aide de l'équipe globale. Elles lancent actuellement le programme SICB et mentorent les apprenants jusqu'au transfert de l'apprentissage vers le lieu de travail. Elles dispensent également les programmes de formation TOF et TOM aux futurs mentors et compagnons d'apprentissage (voir l'approche pédagogique décrite précédemment), ce qui garantit que chacun soit équipé comme il faut pour effectuer le programme avec compétence. Cela implique, entre autres, de s'assurer que les outils et journaux d'apprentissage² soient compris et utilisés correctement, à la fois par les apprenants et par les compagnons.

Bâtir une Expertise Nationale dans les Équipes de l'Académie MSF

Avec une vision à plus long terme, la priorité a été donnée au renforcement des capacités des mentors cliniques nationaux de l'Académie MSF par le recrutement et le développement d'une expertise nationale: à la fin de l'année, nous avons **quatre mentors cliniques nationaux actifs dans chaque pays d'intervention**. Cela permettra non seulement d'assurer une plus grande durabilité dans l'exécution de nos programmes, mais aussi au-delà de notre simple présence. De plus, les mentors nationaux sont plus à même de s'identifier au niveau général et à la compréhension de leurs pairs puisqu'ils ont suivi le même système d'éducation; ils sont également capables de parler les langues locales, ce qui facilite l'accessibilité du programme à un public plus large. À terme, cela doit également améliorer le niveau des soins aux patients.



Je travaille avec MSF comme sage-femme depuis 11 ans. La présence de MSF nous permet d'offrir des soins de qualité à notre population. Cela est extrêmement motivant. En fait, les gens reviennent souvent pour nous remercier de nous être occupés d'eux. ”

Tatiana Mbara, Mentor clinique sage-femme en République centrafricaine



²Vous trouverez de plus amples informations sur les outils ou journaux d'apprentissage Dans l'Annexe 1 de ce rapport.

Analyses des Écarts de Compétences Dans les Trois Pays

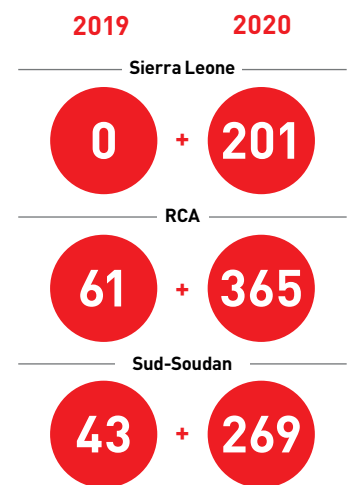
Les analyses des écarts de compétences (cf. Voir le chapitre ci-dessus pour plus d'informations) sont entreprises avant le commencement d'un programme d'apprentissage et une fois celui-ci terminé, elles évaluent l'impact du programme sur les connaissances et la capacité technique des apprenants. Les équipes de terrain ont la responsabilité d'effectuer ces analyses dans tous les projets participants.

La première partie des analyses des écarts de compétences testent les connaissances avec un questionnaire à choix multiple. La deuxième partie est une analyse des capacités des techniques infirmières de base sous surveillance de l'évaluateur, qui note ensuite la performance selon les listes prédéfinies.

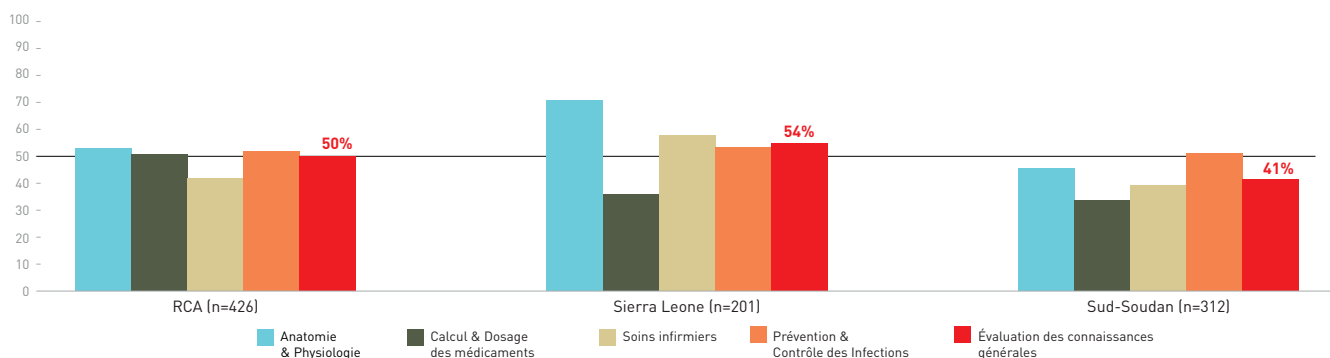
Depuis le début de l'initiative de soins infirmiers, un total de 939 entrées AEC ont été réalisées dans les trois pays où l'Académie MSF a lancé son programme SICB, avec 835 AEC effectuées en 2020. Pour certains projets, tout le personnel concerné a été évalué avant le commencement du programme, même si tous ne devaient pas débiter directement comme apprenants au sein du programme, par la suite. Les AEC ont également été utilisées comme outil pour mieux évaluer le niveau général du personnel soignant dans la structure.

L'**évaluation des connaissances** se compose de 35 questions regroupées en quatre catégories: Anatomie et physiologie; Calcul et dosage des médicaments; Soins infirmiers; et Prévention et Contrôle des Infections (PCI). La note générale est indiquée sous la rubrique Évaluation des connaissances générales. Le tableau ci-dessous compare les résultats des évaluations des connaissances réalisées pour donner une référence au programme SICB.

AEC d'entrée dans le SICB pour évaluer le niveau du personnel

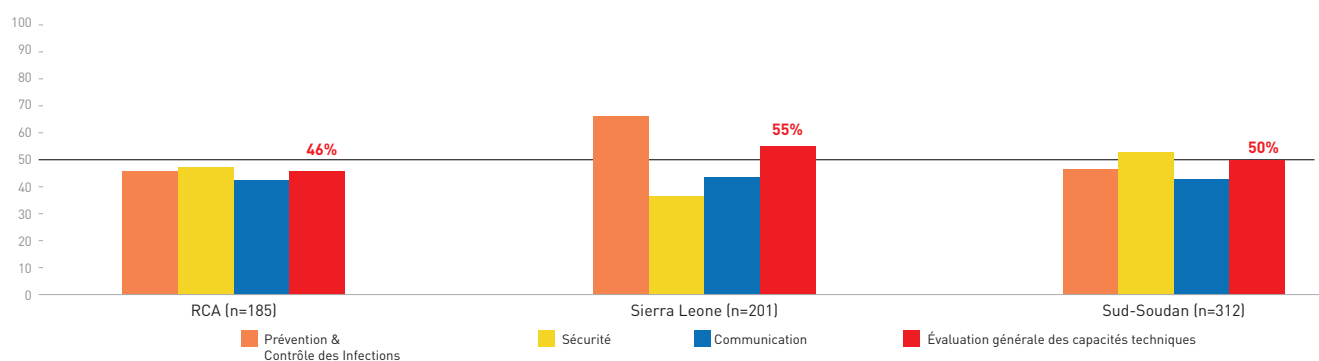


NOTES MOYENNES POUR L'ÉVALUATION DES CONNAISSANCES



Les **évaluations des capacités techniques** sont effectuées en observant le participant réaliser trois techniques de soins infirmiers différentes; la note se base sur le déroulement des différentes étapes requises pour réaliser les techniques en toute sécurité et dans le respect du patient. La notation est ensuite regroupée par groupe de critère clé, c'est-à-dire: PCI, Sécurité; et Communication. Pour ce qui est de l'évaluation des connaissances, la note générale est indiquée sous la rubrique Évaluation des capacités techniques.

NOTES MOYENNES POUR L'ÉVALUATION DES CAPACITÉS TECHNIQUES



Il faut se rappeler que la PCI est une exigence essentielle pour la sécurité des patients et du personnel lorsqu'il faut soigner des épidémies - y compris le Covid-19. Les notes mettent en évidence les difficultés rencontrées pour améliorer le niveau des soins infirmiers, renforçant par la même occasion le besoin d'agir et de proposer des programmes de formations conçus spécifiquement pour nos projets.

Suivi & Évaluation

À la fin de l'année 2020, nous avons compté un **total de 395 apprenants actifs dans le programme SICB** en Sierra Leone, en République centrafricaine et au Sud-Soudan. Depuis la mi-2019, 548 membres du personnel ont été enrôlés dans notre programme à un moment donné, mais aucun n'a encore complété l'intégralité du programme: leur implication a pris fin dans la plupart des cas à cause de contraintes opérationnelles ou externes. Le projet à Pibor, au Sud-Soudan, a pris fin de manière inattendue en novembre 2019 à cause de problèmes de sécurité et d'énormes inondations; en République centrafricaine, la décision de deux projets d'arrêter les activités de l'Académie MSF au cours du deuxième trimestre de 2020 pour des raisons opérationnelles a également contribué à cette différence.

Une **nouvelle base de données** a été introduite en 2020 pour suivre le parcours de chaque apprenant du programme SICB. Celle-ci détaille leurs progrès dans les **40 unités**, mais également leur capacité à réaliser correctement les **84 compétences correspondantes**, évaluées et validées par la suite au chevet du patient. L'objectif est d'obtenir un meilleur suivi et une évaluation plus solide de la progression des apprenants participant au programme SICB, mais également de faciliter des analyses plus détaillées dans chaque pays et d'identifier les zones nécessitant des ajustements potentiels.

Un apprenant réalisant une opération de soins infirmiers sous le regard attentif de son compagnon d'apprentissage, Sica, Bangui, RCA.



SIERRA LEONE

Le programme SICB s'est poursuivi tout au long de l'année 2020 et a fait de bons progrès d'implémentation à l'hôpital pédiatrique MSF de Kenema, par le biais de séances de formation théorique, de sessions pratiques et de mentorat clinique au chevet du patient. Le rythme a été impacté puisque le personnel soignant de l'hôpital - nos apprenants - ont dû se concentrer sur la réponse à la pandémie de Covid-19, ce qui a laissé peu de temps pour l'apprentissage. Notre manager pédagogique est restée active à Kenema, apportant également sa contribution au groupe de travail Covid-19 à partir de mars en formant 86% du personnel aux procédures Covid-19, qui ont donné de bons feedbacks.



Malgré le Covid-19, 101 infirmières/infirmiers avaient participé activement au SICB à la fin de l'année. Rien qu'au cours du dernier trimestre, les mentors cliniques ont procédé à 251 observations au chevet du patient. La première enquête de satisfaction des apprenants a montré des résultats positifs et le personnel soignant de l'hôpital est enthousiaste à l'idée de parfaire encore son apprentissage.



Dans le même temps, les plans initiaux visant à ce que les superviseurs hospitaliers combinent les rôles de superviseur et de mentor clinique après avoir été spécifiquement formés à cette tâche n'ont pas donné les résultats escomptés. En effet, les superviseurs ont fini par se concentrer principalement sur leur rôle opérationnel et n'ont presque pas réussi à effectuer de mentorat clinique au chevet du patient comme prévu au sein du programme SICB. La décision a donc été prise de booster l'équipe avec **trois nouveaux mentors cliniques nationaux qui se consacrent exclusivement à la tâche prévue dans le programme SICB.**

Programme de soins infirmiers en Sierra Leone

En 2017, l'OCB a commencé à construire un nouvel hôpital spécialisé dans les soins pédiatriques et de maternité à Kenema, l'une des régions les plus fortement touchées par le virus Ebola. L'Académie MSF fut, dès le début, impliquée dans la recherche de solutions pour s'assurer que l'hôpital allait pouvoir bénéficier d'un personnel de qualité, ce que nous avons abordé par le biais d'un programme de bourses d'études en soins infirmiers au Ghana, ainsi qu'avec une formation de rafraîchissement des compétences en guise d'initiation pour le personnel nouvellement engagé, suivi par la transmission du SICB comme développement professionnel continu.

Visites matinales dans le centre d'alimentation thérapeutique intensive de l'hôpital MSF Hangha, district de Kenema, Sierra Leone.

Fin 2020 en Sierra Leone

3

Mentors nationaux formés

201

AEC réalisées

101

Apprenants actifs

Suite à l'obtention du diplôme de 22 infirmières/infirmiers et de 25 sages-femmes du programme boursier de l'Académie MSF au Ghana en septembre 2019, ce personnel soignant a été intégré au projet de l'hôpital pédiatrique de Kenema. A cause du retard dans l'ouverture des services obstétricaux de MSF à Kenema, les sages-femmes ne sont pas encore employées dans l'hôpital pédiatrique. Un accord a cependant été trouvé avec le Ministère de la Santé et d'autres structures sanitaires soutenues par MSF pour faire tourner les 25 sages-femmes dans des établissements alternatifs jusqu'à ce que les services obstétricaux soient ouverts à Kenema. En moyenne, seules 150³ sages-femmes sont diplômées chaque année en Sierra Leone. Les 25 sages-femmes de MSF contribueront donc à compléter ce chiffre.

³ <https://sierraleone.unfpa.org/en/news/new-graduate-midwives-will-help-reduce-gap-midwifery-workforce-sierra-leone>

Un infirmier de MSF pendant l'une des séances d'alimentation au Centre de Nutrition 1 à l'hôpital MSF de Kenema.



Programme de formation pour les Agents de Santé Communautaire (ASC) à Kenema

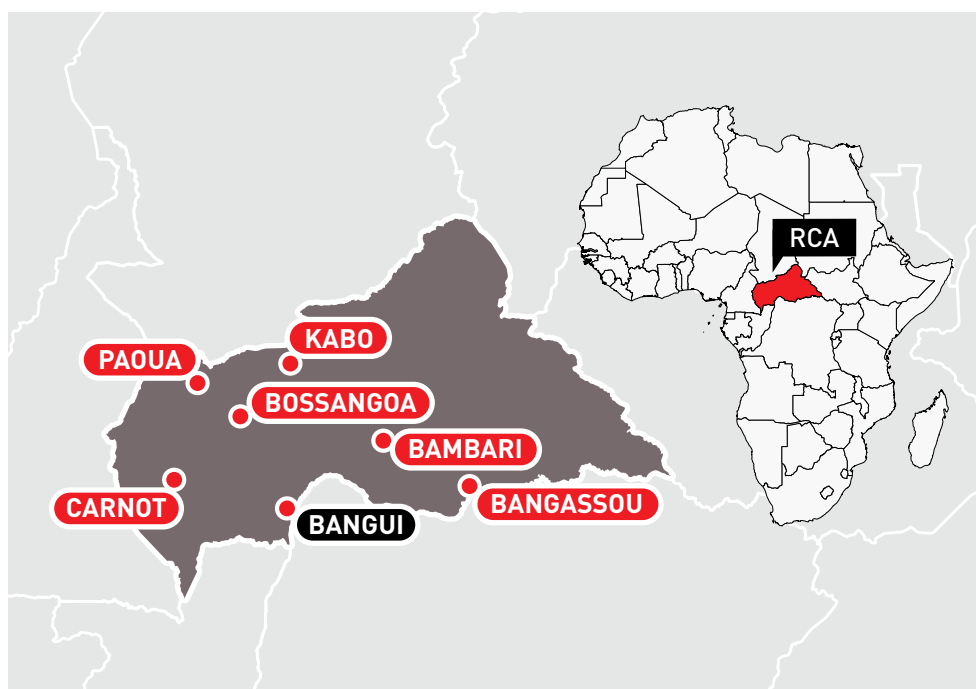
Les Agents de Santé Communautaire s'occupent de la plupart du travail clinique en Sierra Leone et la mission d'OCB a fait savoir que l'Académie MSF devait développer un **programme de formation taillé sur mesure pour les agents dans les hôpitaux pédiatriques**. En 2019, nous avons développé un cadre de compétences et un curriculum à dispenser par un formateur pédiatrique de l'Académie MSF (vous trouverez plus de détails sur le curriculum dans l'Annexe 5).

En 2020, une nouvelle mentor clinique a été nommée; le contenu et les outils nécessaires à l'exécution des neuf modules du cours ont été finalisés; et un programme de lancement a été développé. 31 ASC se sont inscrits au programme et les deux premières unités ont été implémentées, jusqu'à l'interruption, au mois de mai, de cet avancement à cause du Covid-19 et du départ de la mentor clinique. Un mentor clinique pédiatrique de remplacement devrait rejoindre l'hôpital début 2021 pour mener le lancement d'un programme d'une durée de 12 mois. **46 agents au total sont désormais inscrits** au nouveau programme.

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE (RCA)

La RCA a également été affectée par la pandémie, à cause d'une restriction des déplacements à partir de la mi-mars, suspendant les visites sur le terrain jusqu'à la mi-juin. De nombreux membres du personnel étaient déjà bloqués à cause de longues périodes de quarantaine, sans parler des postes clés qui étaient à pourvoir, comme le poste de représentant ou de manager pédagogique. Cela a engendré un retard dans le lancement du programme SICB et dans la mise en œuvre de l'apprentissage au chevet du patient et l'utilisation des journaux d'apprentissage. En ce qui concerne le soutien particulier à la préparation au Covid-19, l'équipe de l'Académie MSF en RCA a offert des formations PCI, principalement pour les projets basés à Bangui.

Tout au long de l'année 2020, l'Académie MSF a soutenu quatre projets : Paoua, Carnot, Bossangoa & Kabo. Les activités ont débuté avec les projets de Sica, Castors et Gbaya Dombia à Bangui, qui avaient recruté de nombreux participants au programme SICB à partir de juillet 2019. A cause de difficultés internes qui se sont ajoutées à la pandémie, le programme a été mis en pause à Sica en avril et en mai à Castors, mais cela n'a été officialisé qu'en août, en même temps que Gbaya Dombia.

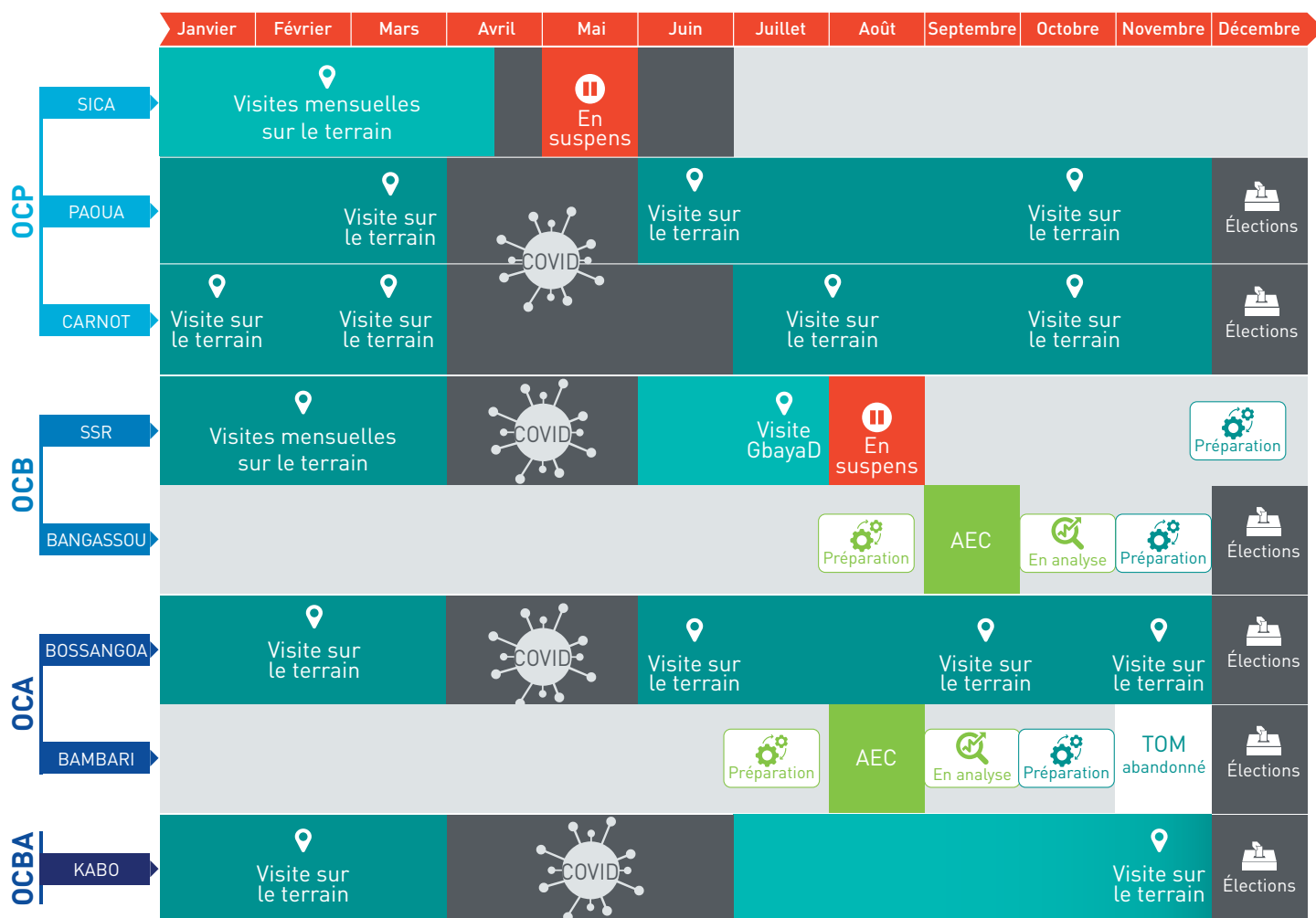


En août, les projets de Bambari et Bangassou ont accueilli une AEC, avec l'Académie, des bases saines pour la collaboration future ont été définies, faisant le point sur les leçons que nous avons tirées avec Sica et SSR Castors. Il était prévu de débiter le programme de formation avant la fin de l'année mais une certaine prudence à l'approche des élections a causé un retard jusqu'à début 2021. A la fin de l'année, les discussions avec SSR⁴ Castors ont également mené à la décision de repartir de zéro, avec une cohorte réduite de participants provenant d'un seul service en janvier 2021 afin de permettre aux opérations de piloter une combinaison efficace de temps d'apprentissage intégré dans l'horaire de travail de leur personnel.

Le programme SICB en RCA

La grande insécurité générale combinée au lourd fardeau des maladies et de la pauvreté en République centrafricaine a entraîné une prestation de soins de santé de faible qualité et une forte dépendance à l'égard de l'intervention médicale humanitaire. Par conséquent, nous avons dû mettre en œuvre une approche de formation unique et alternative qui aurait un impact à plus long-terme dans tout le pays. Après de nombreuses consultations, le lancement du programme SICB a débuté en juillet 2019. Puisque les projets participants se trouvent dans différents lieux, les mentors cliniques passent régulièrement d'un projet à un autre et le programme est dispensé via un système d'apprentissage en cascade.

⁴SSR veut dire « Santé Reproductive et Sexuelle ».



Ce temps de réflexion en milieu d'année a généré un autre changement d'approche concernant la durée des visites des mentors cliniques dans les projets. Après quelques mois de pratique, il est devenu clair que l'apprentissage tiré de chaque visite n'était efficace qu'après plusieurs jours de briefing et d'organisation, ce qui a mené à la décision qu'un minimum de trois semaines était nécessaire pour permettre des visites efficaces des mentors cliniques sur le terrain dans un projet, et que ces visites devraient idéalement avoir lieu tous les deux mois. Ceci dit, il s'est avéré une nouvelle fois difficile de mettre cela en pratique - c'est une chose sur laquelle nous devons continuer de travailler en 2021.

Les quatre **Centres Opérationnels de MSF** présents en RCA (Paris, Bruxelles, Amsterdam et Barcelone) ont tous au moins un de leurs projets dans lequel l'Académie MSF sera active d'ici la fin de l'année.

Coup de Projecteur sur l'Analyse des Écarts de Compétences

365 AEC ont été réalisées en RCA durant l'année 2020. En début d'année 2020, nous avons du temps à rattraper puisque certains participants devaient encore passer l'AEC. Cela était particulièrement vrai pour l'évaluation technique du personnel de Sica et SSR Castors puisque l'arrivée des mannequins pour réaliser l'AEC a été retardée. Les mannequins ne sont arrivés en RCA qu'à la fin de l'année 2019.



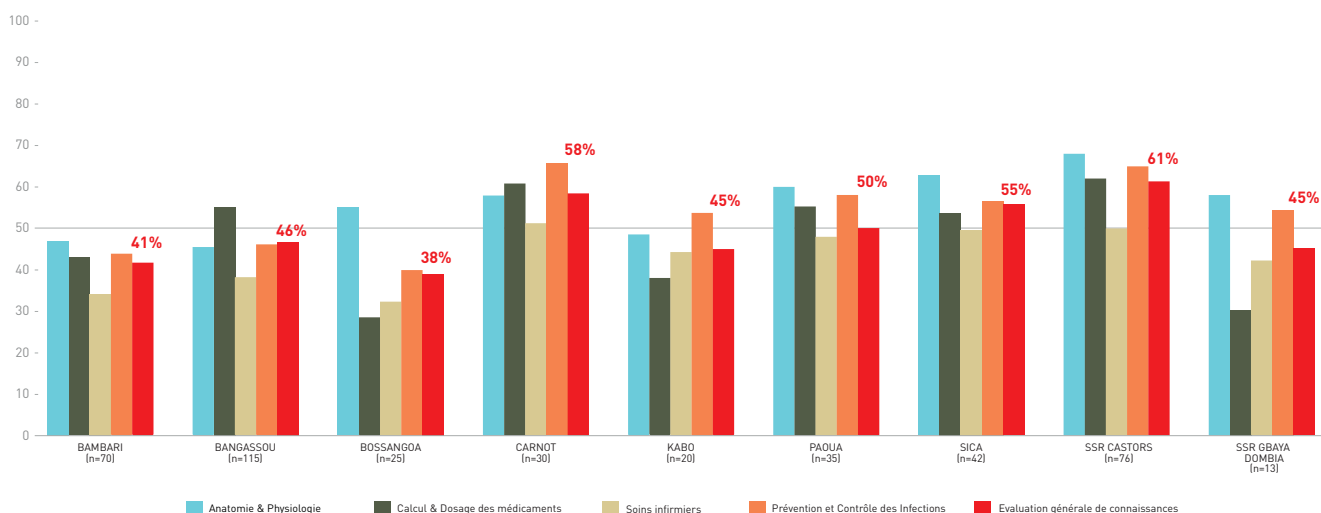
Joséphine, sage-femme du projet MSF Tongolo contre les violences sexuelles à Bangui, place un cathéter sur le bras d'un mannequin pendant l'AEC technique.

Bien que les AEC étaient initialement réalisées une fois les participants identifiés et inscrits au programme, il a été décidé d'aborder cela différemment. Quand un nouveau projet est ajouté au programme, nous démarrons désormais avec l'AEC de l'exercice des fonctions infirmières de tous les membres du personnel, indépendamment de leur éventuelle inscription future au programme. Une fois le programme lancé, cela permet non seulement à l'équipe hospitalière d'obtenir un aperçu complet du niveau de compétences de son personnel mais aussi de centrer directement le programme de formation sur les activités d'apprentissage.

En août 2020, l'équipe de l'Académie MSF a donc effectué l'AEC de 70 membres du personnel à Bambari et celle de 115 personnes à Bangassou en septembre. Jusqu'à présent, ce sont les deux seuls projets en RCA où tout le personnel effectuant les fonctions infirmières a passé l'AEC.

Comme nous l'avons expliqué précédemment, l'AEC est composée de deux évaluations : une sur les connaissances et une sur la réalisation des techniques infirmières.

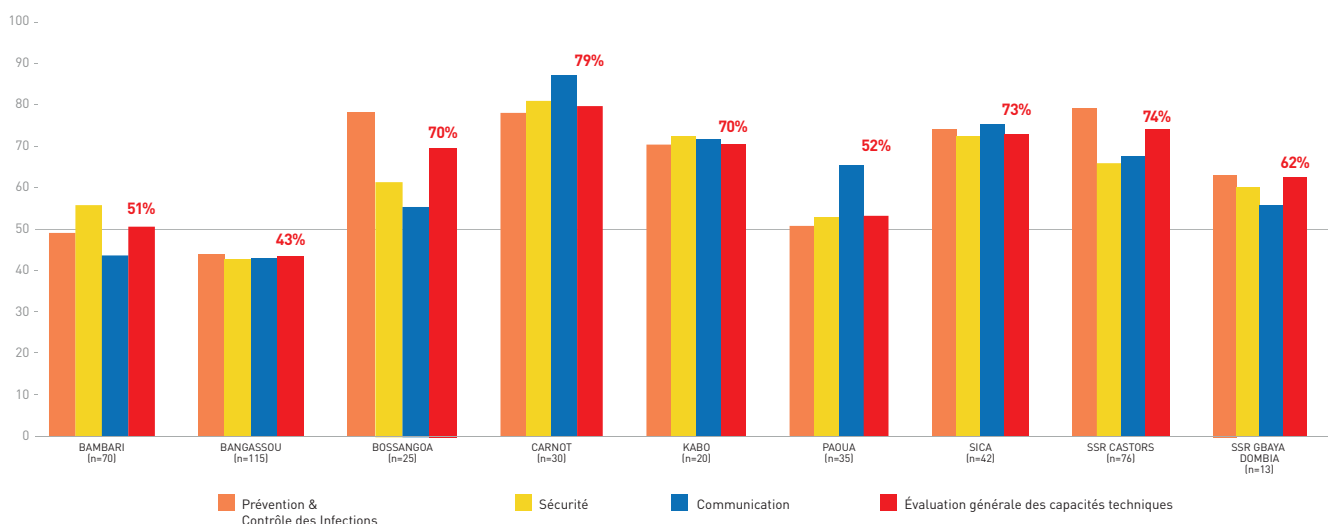
NOTES MOYENNES POUR L'ÉVALUATION DES CONNAISSANCES



Les résultats obtenus dans les projets basés à Bangui (SSR Castors pour OCB et Sica pour OCP) sont généralement plus haut que ceux des projets ruraux, ce qui peut s'expliquer par un pourcentage plus élevé de personnel ayant un diplôme d'études secondaires et infirmier. Les résultats généraux prouvent bien que les améliorations des connaissances infirmières de base sont nécessaires pour assurer une pratique infirmière sécurisée et des soins de qualité.

En ce qui concerne l'évaluation des compétences techniques ci-dessous, nous avons quelques réserves sur l'exactitude des résultats obtenus à Sica, SSR Castors, Carnot et Kabo car nous avons noté des applications incohérentes de la méthodologie d'évaluation. Une fois que nous nous sommes rendus compte de cela, nous avons travaillé pour garantir l'homogénéité de ces évaluations techniques en préparant minutieusement les évaluateurs en conséquence: les équipes qui ont effectué les AEC à Bambari et Bangassou ont été soumises à cette préparation minutieuse avant leur visite.

NOTES MOYENNES POUR L'ÉVALUATION DES CAPACITÉS TECHNIQUES



Lorsqu'on se concentre sur les deux derniers projets où l'AEC technique a été réalisée sous une supervision plus rigoureuse, le niveau est inquiétant et montre clairement le besoin d'un programme de développement professionnel continu en ce qui concerne les soins infirmiers cliniques de base.

Lancement des activités d'apprentissage

Depuis la mi-2019, un total de 212 participants se sont inscrits au programme SICB dans six projets de nos Centres Opérationnels. Au total, 104 étaient des participants actifs à la fin du mois de décembre 2020, en raison de l'arrêt du programme SICB au cours du deuxième trimestre de 2020 à Sica, Castors et Gbaya Dombia. Quelques apprenants ont également mis fin à leur participation au programme à cause d'un arrêt maladie prolongé, d'une résiliation de contrat ou d'un changement de poste. Trois compagnons d'apprentissage ont également été promus comme mentors cliniques pour l'Académie MSF.

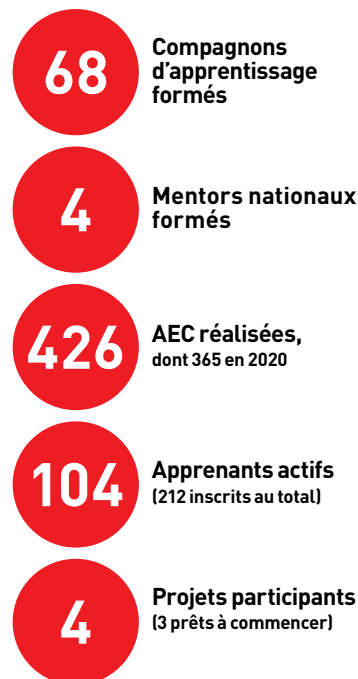
Pendant les restrictions de déplacement, malgré l'assistance à distance, la plupart des apprenants ont revus des unités déjà commencées. Lors de la reprise des visites des projets, la priorité était de reprendre les activités entreprises pendant le premier semestre de l'année, avec un retour minutieux sur les évaluations théoriques formatrices et une trace écrite des progrès réalisés dans les journaux d'apprentissage, qui n'avaient pas la rigueur attendue. Il y a plusieurs raisons à cela: le manque d'une présence régulière de la part des mentors cliniques dans les projets, les compagnons d'apprentissage qui apprenaient encore leur rôle de facilitation et le manque de temps réservé à l'apprentissage dans la journée des apprenants.

Lorsque les voyages ont pu reprendre lors du deuxième trimestre de 2020, le mentorat clinique et l'enseignement au chevet des patients ont été mis en avant au sein de l'équipe de terrain de l'Académie MSF.

Chacune des 40 unités du SICB est accompagnée d'un test théorique formatif. Le programme définit également 84 compétences, pour lesquelles les mentors et les compagnons d'apprentissage accompagnent les auto-évaluations de leurs apprenants et documentent les résultats⁵. L'évolution de la progression de chaque apprenant est désormais systématiquement enregistrée sur une base trimestrielle.

Vous trouverez ci-dessous un résumé du statut actuel de la livraison du programme SICB à la fin de 2020 par projet (le statut détaillé par projet par unité et par compétence se trouve à l'Annexe 6).

**Fin 2020
en RCA**



Module	Unités couvertes	Transfert au chevet du patient - capacités
Bossangoa	A 80% ont abordé 7 unités, et 60% ont fait le test	3 unités évaluées, 30% validés pour 2 unités
	B 6 unités en cours, 50% ont fait le test pour 3 unités	3 unités en cours d'évaluation
Carnot	A 60% ont fait le test pour 8 unités	6 unités en cours d'évaluation pour les CA et 10-25% des apprenants
	B 6 unités abordées par les CA, 2 en cours de transmission	4 unités en cours d'évaluation avec les CA, 1 avec les apprenants
Paoua	A 8 unités en cours, 30% ont fait le test pour 3 unités	5 unités commencées avec les CA
	B 7 unités abordées par les CA, transmission en cours pour 4	Pas encore commencé
Kabo	A 50% ont fait le test pour 8 unités	Prévu pour 2021
	B 70-100% ont fait le test pour 2 unités	Prévu pour 2021

Même si un soutien à distance a été fourni entre les visites, les projets bénéficiant de la présence régulière de mentors cliniques sur le terrain affichent une progression significativement plus rapide dans le programme, par rapport aux autres. Bossangoa a bénéficié de visites régulières du mentor sur le terrain au cours du second semestre, ce qui a permis aux apprenants de progresser dans le programme. Kabo, à l'inverse, n'a reçu que deux visites de mentors cliniques cette année, et la visite de février était limitée dans le temps; la visite de novembre s'est concentrée sur l'analyse des activités depuis février.

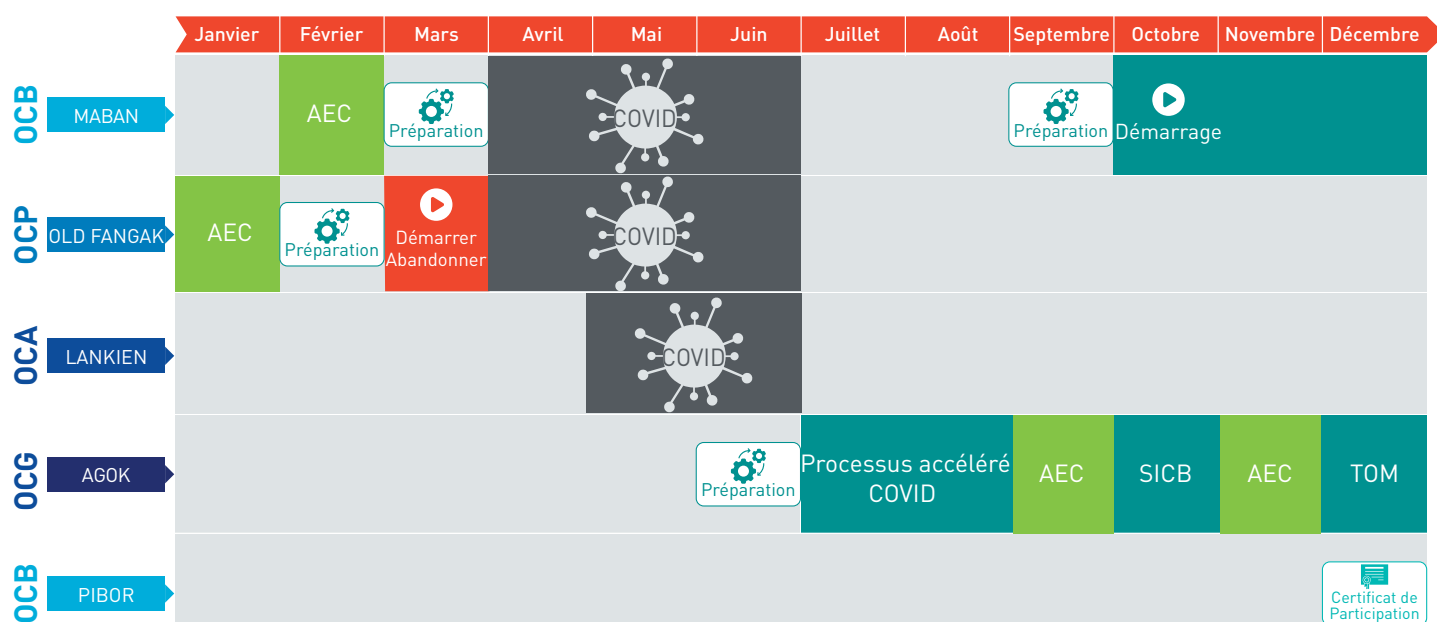
⁵Ces auto-évaluations dirigées sont enregistrées dans les journaux d'apprentissage, et lorsque l'apprenant valide une compétence spécifique, il se voit attribuer un soleil; si la compétence est évaluée mais pas encore validée, il aura un nuage.

SUD-SOUDAN

Début 2020, l'équipe de terrain de l'Académie MSF a commencé la préparation du lancement du programme SICB dans deux projets, avec les AEC pour les deux comme indiqué ci-dessous. Les activités d'apprentissage devaient débuter en mars à Old Fangak, en avril pour Maban, le projet de Lankien devait suivre, mais toutes les activités se sont arrêtées et les plans ont dû être révisés, principalement à cause de la pandémie de Covid-19, mais aussi pour des raisons de sécurité dans le cas de Old Fangak.



La plupart des membres de l'équipe de l'Académie MSF ont été détachés aux opérations, car les Centres Opérationnels ont été confrontés à une importante pénurie de personnel expérimenté en raison des restrictions de voyage importantes : ils ont été déployés à Yei, auprès du groupe de travail intersectoriel de MSF dédié au Covid-19 dans le pays, et notre représentante, bloquée au Kenya, a assisté la mission kenyane dans le cadre des activités de formation Covid-19. Le travail du manager pédagogique a également été très impacté jusqu'à l'été.



En mai, la décision a été prise avec OCG de lancer le programme d'apprentissage SICB dans leur projet à Agok. Une fois la collaboration définie, les activités ont commencé par une formation accélérée sur les unités SICB liées au Covid-19. L'AEC a été d'abord effectuée avec 107 personnes en septembre et 64 de plus ont suivi en novembre. Le programme d'apprentissage a débuté en 2020.

Pour Maban, les préparations ont repris en septembre et un accord a été trouvé pour dispenser les parties du contenu général au 63 participants, car les opérations ont décidé de se retirer progressivement de Maban. Les activités d'apprentissage ont débuté en octobre.

Certificat de participation remis à 47 membres du personnel de l'OCB de Pibor

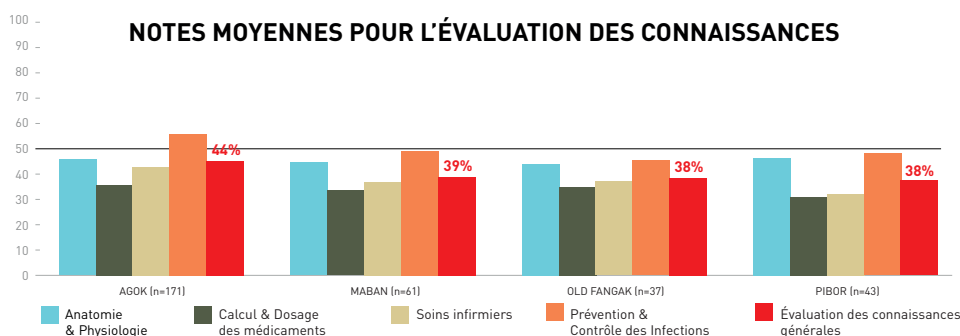
Un an après l'arrêt du programme de l'Académie MSF à Pibor à cause d'insécurité et d'inondations, notre équipe a réussi à revenir afin de distribuer les certificats aux 47 membres du personnel concernés qui ont terminé 12 des 40 unités du programme SICB.



Analyses des Écarts de Compétences

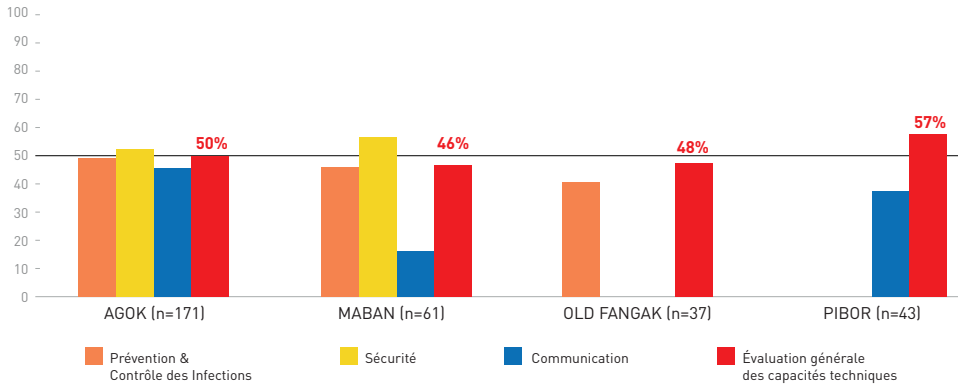
En 2020, 269 AEC ont été réalisées au Sud-Soudan. Un total de 37 membres du personnel ont été évalués à Old Fangak, 61 membres du personnel à Maban et un total de 171 membres du personnels à Agok.

Les évaluations des connaissances et des techniques soulignent le défi que représente l'élévation du niveau de compétences du personnel, et ne font que confirmer la pertinence d'un investissement à plus long terme dans ce domaine.



En ce qui concerne l'évaluation des compétences techniques, pour certains projets, il s'est avéré très difficile d'évaluer les compétences tout en effectuant une performance sur un mannequin, et cela était particulièrement vrai lorsque l'accent était mis sur la sécurité ou la communication. Néanmoins, cela permet de se faire une idée de la tendance générale. L'équipe infirmière s'efforce de trouver de meilleurs moyens de gérer ce problème à l'avenir.

NOTES MOYENNES POUR L'ÉVALUATION DES CAPACITÉS TECHNIQUES



Lancement des activités d'apprentissage

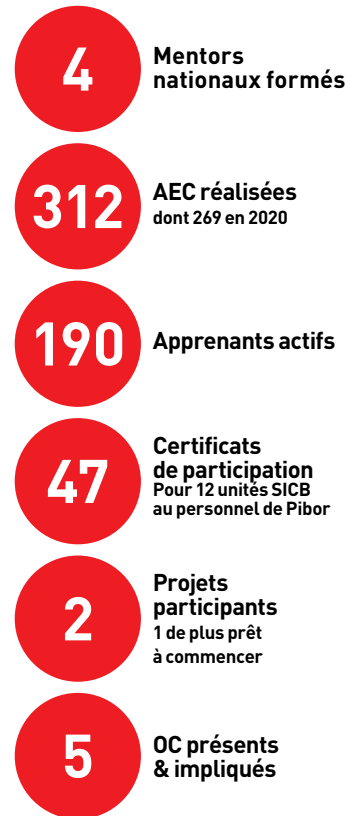
À la fin de 2020, nous avons un total de **190 apprenants actifs** dans le programme SICB au Sud-Soudan, **impliquant deux projets de deux centres opérationnels différents**. Depuis le début de nos activités au Sud-Soudan mi-2019, un total de 235 participants se sont inscrits au programme - cela comprend les apprenants de Pibor où nous avons dû stopper nos activités fin 2019 à cause d'insécurité et d'inondations.

À **Agok**, 127 apprenants se sont inscrits au programme, et 21 d'entre eux ont passé le TOF et le TOM en décembre 2020 pour assumer le rôle de compagnons d'apprentissage pour la stratégie de prestation en cascade. Fin 2020, la plupart des élèves avaient abordé sept unités du module B du SICB - dans le contexte du Covid-19, la priorité a été donnée aux modules liés à la PCI. Le mentorat clinique au chevet du patient a débuté pour environ un tiers des élèves pour la moitié des compétences concernées.

À **Maban**, l'exécution du programme SICB a débuté en octobre avec l'accent initial mis sur la PCI. À la demande des managers des opérations, il est prévu de ne fournir qu'un **SICB partiel**, sans mentorat clinique parallèle, étant donné l'avenir du projet. Dix des 63 apprenants ont été formés comme compagnons d'apprentissage. Fin 2020, presque tous les apprenants avaient abordé les neuf unités de la PCI, les tests formatifs théoriques ayant été effectués pour plus de 90% d'entre eux. De plus, lors du passage au module A, 70% des élèves avaient déjà effectué les tests formatifs théoriques pour deux unités.

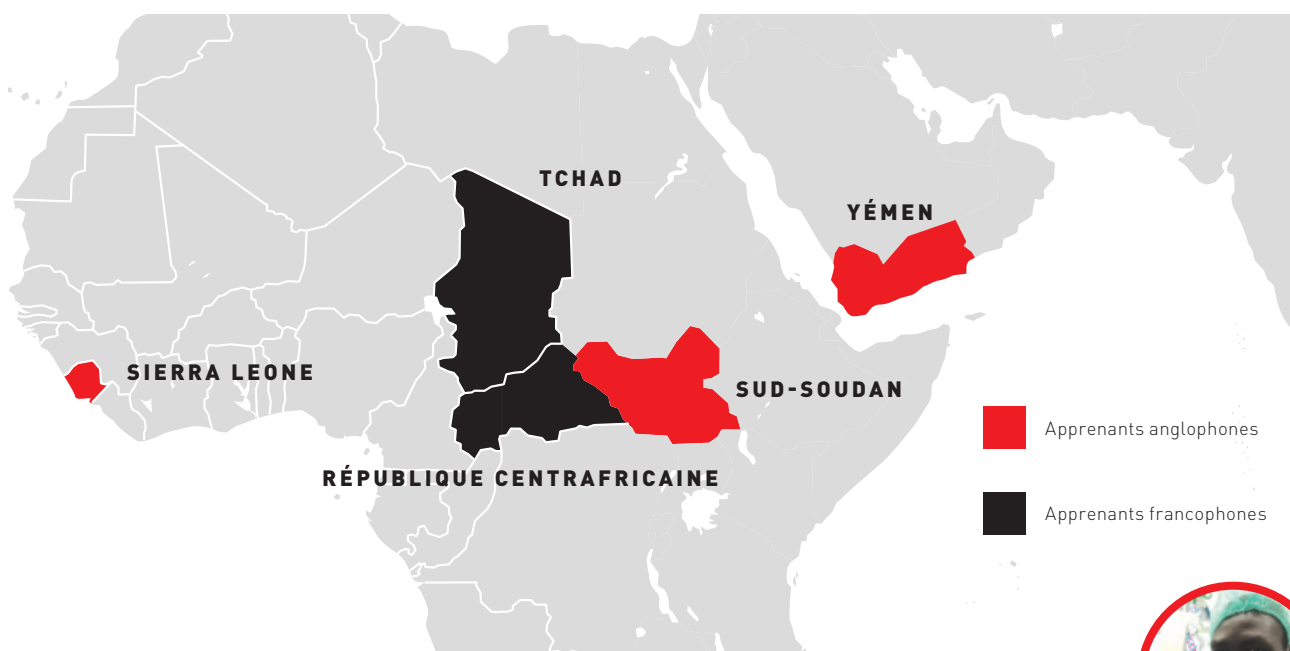
L'état d'avancement du programme SICB à la fin de 2020 est présenté en détail par projet à l'Annexe 7.

Fin2020 au Sud-Soudan



2. Bourse d'Anesthésie Pour les Infirmiers Certifiés

Pour remédier à la pénurie d'infirmières/infirmiers anesthésistes qualifiés disponibles au sein des projets de MSF, l'Académie MSF s'est associée à des cours d'anesthésie bien établis qui pouvaient accepter une cohorte supplémentaire d'étudiants et adapter leurs cours aux exigences spécifiques de MSF. Ces partenariats universitaires ont été établis avec succès en 2019 pour les étudiants anglophones et francophones.



Étudiants anglophones - Ridge School of Anaesthesia

L'Académie MSF s'est associée à la Ridge School of Anaesthesia, basée à Accra, au Ghana, pour offrir un cours de 18 mois menant à un diplôme d'infirmier-anesthésiste. Les 15 étudiants qui avaient débuté le cours en mars 2019 ont tous été diplômés en novembre 2020. Cinq étudiants ont repris le travail dans leur pays d'origine: quatre avec le Ministère de la Santé en Sierra Leone et un comme employé d'OCBA à Juba, au Sud-Soudan.

Un financement a été trouvé pour permettre aux dix étudiants les plus méritants de poursuivre le programme d'une licence en sciences qui doit se terminer en mars 2021. Deux sont des employés du Ministère de la Santé de Sierra Leone, 6 sont des employés d'OCB en Sierra Leone, un est un employé d'OCBA au Sud-Soudan et un est un employé d'OCBA au Yémen.

L'avantage de continuer à suivre le programme de la licence en sciences est, qu'au lieu de recevoir un diplôme d'infirmier-anesthésiste, le bénéficiaire reçoit une licence et devient un infirmier-anesthésiste certifié. Dans de nombreux pays, le cours du diplôme est progressivement abandonné et les cours sont améliorés pour répondre aux exigences d'un cours de licence.



Ce cours m'a appris à regarder les choses sous différents angles. L'étendue des connaissances et des capacités auxquelles nous avons été exposés ont fait de moi une personne différente. Je veux changer les choses en termes de connaissances et de capacités aussi - Je connais la voie maintenant. ”

Nhial Gatkuloth Chung, Sud-Soudan, l'un des participants au programme de bourse d'anesthésie.



© Isabel Cortthier/MSF

Le chirurgien Christos Christou, l'anesthésiste Abdullahi Mohammed Ali et les infirmiers de l'unité de soins intensifs procèdent au débridement extensif des brûlures d'un jeune garçon, au Sud-Soudan.

Étudiants francophones – Institut National de Formation des Agents de Santé

Un partenariat a été formé avec l'Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS) à Abidjan, en Côte d'Ivoire. En comprimant les périodes de vacances, le cours a été dispensé en 18 mois au lieu des 24 mois habituels.

Les 20 étudiants inscrits au cours en 2019 ont tous obtenu leur diplôme d'infirmier-anesthésiste en janvier 2021. Tous les étudiants sont retournés dans leur pays d'origine à la fin du mois de janvier 2021: deux étudiants sont retournés au Tchad (OCP), et les 18 autres étudiants sont retournés à Bangui, en RCA. Douze travaillent pour OCB, deux pour OCBA, un pour OCA et trois pour le Ministère de la Santé centrafricain.



© MSF Academy

Participants au programme de bourse d'anesthésie marquant le début du programme devant l'école INFAS, Abidjan, Côte d'Ivoire.

Prochaines étapes

Avant le début du cours, tous les participants se sont engagés à travailler avec MSF ou leur ministère de la santé pendant cinq ans après avoir terminé le cours, et ils ont tous signé un accord de bourse tripartite avec MSF et leur ministère de la santé national.

Les diplômés de la Ridge School et de la cohorte INFAS seront suivis au cours de l'année prochaine pour évaluer l'impact de cette initiative spéciale. L'induction des diplômés sera supervisée par le groupe de travail intersectoriel des anesthésistes de MSF qui identifiera et équipera les superviseurs sur place. L'Académie MSF formera ces superviseurs aux compétences de mentorat clinique, et les superviseurs recevront des termes de référence spécifiques et des outils d'évaluation pour aider les diplômés à atteindre l'autonomie dans leur pratique.

3. Initiative des Soins Ambulatoires

Nous avons identifié le besoin d'améliorer les compétences du personnel effectuant les consultations ambulatoires dans les pays où nous travaillons comme l'un des principaux facteurs qui peut apporter des améliorations à la qualité des soins prodigués. Un contenu adapté à un programme de formation sur le lieu de travail a été élaboré, basé principalement sur des informations existantes et conçu pour compléter les directives et protocoles établis: le contenu développé est orienté vers une transmission simple et des objectifs qui mettent les apprenants au centre de leur apprentissage, ce qui les encourage à rechercher plus d'informations pour renforcer leur apprentissage.

Le cadre de compétences sur lequel le contenu est basé, a été conçu en se concentrant sur la prise de décision clinique, les compétences d'évaluation du patient et les aspects thérapeutiques. Le cadre est fondé sur un modèle de soins centré sur le patient, qui comprend des actions préventives et des composantes environnementales et de soutien. Un soutien supplémentaire a renforcé l'équipe en 2020 pour développer le contenu du curriculum, composé de dix modules de formation (le curriculum détaillé se trouve à l'Annexe 8 de ce rapport).

Un groupe intersections ad hoc de MSF a été créé, composé de personnes possédant l'expertise la plus pertinente. Ils ont été chargés par les directeurs médicaux de MSF de valider le contenu du curriculum de formation pour les soins ambulatoires. Leur rôle consiste à examiner le contenu et à faire des suggestions, recommandations, donner des conseils et la validation finale en ce qui concerne les aspects techniques, le caractère approprié, l'exhaustivité, l'intelligibilité et le raisonnement clinique. Leur contribution a été d'un grand soutien et d'une grande valeur puisqu'elle a aidé à améliorer la qualité des soins et la cohérence du contenu de manière significative.

Soins ambulatoires: Contexte

C'est à la suite d'une étude de faisabilité menée en 2019 que l'initiative des soins ambulatoires a été lancée. L'objectif est d'outiller les personnes effectuant des consultations dans les centres de santé afin qu'elles soient formées dans les règles à l'évaluation du patient, au raisonnement clinique et à la prise de décision en utilisant un modèle de soins centré sur le patient.

Une approche à quatre volets a été identifiée pour les sites pilotes de l'Initiative en Soins Ambulatoires, en se concentrant sur :

- La formation efficace du personnel soignant (principalement des infirmières/infirmiers et des cliniciens)
- Une supervision du département des soins ambulatoires robuste et continue et un modèle de soutien en place
- L'utilisation d'outils pour assister la prise de décision clinique
- Un système de suivi & d'évaluation adapté à la qualité des soins (tableaux de bord).



© Mohammed Sanabani

Un mentor clinique de l'Académie MSF et un infirmier au Centre de Santé Communautaire de Hangha en Sierra Leone, en consultation avec Ka Mus, une jeune maman, et son bébé qui a été diagnostiqué avec le paludisme.

Mise en œuvre sur le terrain

Cette initiative devait développer le contenu de formation adéquat pour améliorer la qualité des soins ambulatoires mais aussi le piloter grâce à des approches pédagogiques novatrices auprès du personnel soignant en première ligne au niveau des soins primaires.

Le premier projet pilote sélectionné se trouvait à Kenema, en Sierra Leone. Basée sur les '*Sierra Leone Basic Package of Essential Health Services*' ('Ensemble des services de santé essentiels de base de Sierra Leone') et prenant en considération les différentes structures de soins primaires qui seront soutenues par le projet, l'équipe du projet de Kenema et l'Académie MSF ont développé une stratégie pour dispenser le programme dans six centres de santé primaires aux alentours de Kenema.


La mise en œuvre a débuté en décembre 2020 et continuera au long des 12 prochains mois dans trois Centres de santé communautaire dans le quartier de Nongowa : Hangha, Largo et Nekabo. A l'origine, le projet était supposé débuter mi-2020 mais avec la pandémie de Covid-19, toutes les dates de lancement des projets pilotes ont été retardées.

Les discussions et les prévisions pour le lancement du deuxième projet pilote sont en cours pour Kouroussa, en Guinée. Un total de cinq projets pilotes feront partie de cette initiative: des consultations avec des centres opérationnels auront lieu sur les sites des trois prochains projets.



4. Programme Programme d'Études en Action Humanitaire Médicale

Le projet de développer un programme ambitieux pour le leadership médical de MSF reste une priorité de l'Académie MSF. Les Coordinateurs Médicaux (MedCo) et les Référénts Médicaux de Projet (PMR) sont des postes clés lors de chaque mission afin de définir et mener la mise en œuvre des stratégies médicales des projets de terrain de MSF. Le Programme d'Études en Action Humanitaire Médicale offrira un programme complet et sur mesure de 24 mois, basé sur le travail pour développer toutes les compétences clés requises pour ces professions chez MSF.

 ***J'ai postulé pour le cours du Programme d'Études en Action Humanitaire Médicale car j'ai trouvé le curriculum très pertinent et approprié au rôle que j'endosse actuellement sur le terrain : PMR. J'ai eu la sensation que ce cours allait énormément m'aider à améliorer mes compétences et me guider pour développer ma capacité à mieux accomplir ma mission. L'unique caractéristique qui m'a vraiment fasciné fut la formation pratique à divers domaines clés, ce qui est vraiment nécessaire dans ces rôles pour obtenir des conseils sur les questions de mise en œuvre pratique et sur la façon de mieux faire face à la situation.*** ■■

Dr. Aparna Iyer, Référént Médicaux de Projet (PMR)

La stratégie générale de cette initiative a évolué depuis l'année dernière. Au lieu de la formule d'origine avec un master et après validation par le Conseil de programmes de l'Académie MSF, le programme a été converti en un programme interne d'Études, sur 24 mois. Un **certificat** sera remis à tous les participants à l'issue de la formation, pour laquelle l'Académie MSF remplira son propre cadre d'assurance qualité, comparable à celui d'un cours universitaire.

Après cette décision, l'équipe a commencé à concevoir le contenu du programme en détail. Le cours d'introduction à l'épidémiologie et aux statistiques, adapté aux besoins d'apprentissage des Coordinateurs Médicaux de MSF, sera donné par Epicentre⁶ avec qui nous avons établi un partenariat pour ce projet. Le reste du contenu est développé par une équipe d'experts en la matière réunis par l'Académie, sur la base des grandes bibliothèques de formation de MSF. L'équipe est assistée par des experts pédagogiques et une équipe de développement eLearning expérimentée. Tout le contenu sera **disponible en ligne** sur Tembo (le système de gestion de l'apprentissage de MSF) et sera progressivement développé et mis en ligne pour **la cohorte pilote qui commencera en mai 2021**.

Le **Coordinateur Médical**

est responsable de la qualité médicale des projets.

Celui-ci développe les programmes médicaux dans le pays attribué et coordonne le secours médical en cas de crise, en collaboration avec le chef de la mission et conformément aux politiques de MSF et à l'éthique médicale.

Le **Référént Médical de**

Projet est responsable de la définition, de la mise en œuvre et de la surveillance des activités médicales et des programmes sur le terrain, en collaboration avec le Coordinateur du Projet, le Coordinateur Médical et les Ministères de la Santé partenaires. Il coordonne également les ressources humaines et matérielles nécessaires pour garantir la qualité des soins prodigués par MSF.

⁶Epicentre dirige les activités épidémiologiques sur le terrain, les projets de recherches et les séances de formation pour soutenir les objectifs de MSF afin d'apporter une aide médicale dans les régions où les gens souffrent de conflits, d'épidémies, de catastrophes et pour ceux dont l'accès aux soins est insuffisant ou inexistant.

Le curriculum, composé de modules, est basé sur les 8 compétences principales identifiées essentielles pour le rôle dans les projets de MSF, avec l'accent mis sur la gestion stratégique, une analyse de qualité et le soutien des activités médicales de MSF :

- Concevoir des stratégies opérationnelles, en tenant compte des besoins et de l'environnement politique du contexte spécifique du participant;
- Garantir une gestion opérationnelle optimale et une vue d'ensemble des interventions médicales;
- Gérer et soutenir l'équipe médicale;
- Coordonner et/ou gérer la préparation et la réponse aux situations d'urgence;
- Coordonner la gestion des pharmacies;
- Contribuer à l'analyse médicale humanitaire dans la mission et participer activement au positionnement de MSF, y compris sa promotion à l'extérieur;
- Faciliter la recherche opérationnelle;
- Coordonner la santé du personnel.

L'approche pédagogique sera hybride. Tout l'apprentissage aura lieu lorsque les participants seront en poste dans des projets ou des missions de MSF, et il sera adapté à leurs besoins et à leur contexte individuel. Les participants seront soutenus et guidés par un tuteur professionnel de MSF, avec lequel ils établiront un accord d'apprentissage individuel. Les activités opérationnelles en cours seront utilisées comme des opportunités d'apprentissage, soutenues par des ressources en ligne, permettant d'apprendre en temps réel, tout en acquérant des compétences et de la confiance lors des tâches quotidiennes.

Les tuteurs professionnels seront des coordinateurs médicaux expérimentés de MSF et formés dans ce but. Ils soutiendront la stratégie d'apprentissage basée sur le travail et combineront des cours en ligne, des séances en face-à-face et de l'apprentissage sur le terrain, avec un tuteur à plein temps pour dix participants.

En 2020, l'équipe du Programme d'Études en Action Humanitaire Médicale s'est concentrée sur le développement du curriculum mais également sur la structure du programme pour les participants, en définissant les stratégies publicitaires du programme auprès de la population cible du mouvement, et un processus de sélection, en collaboration avec l'équipe du département d'Apprentissage et de Développement d'OCB. Cela a mené à la création d'un comité de sélection, représentant une diversité d'expertise et de nationalités. L'équipe a également travaillé avec tous les départements pour mettre en place un ensemble de contrats solides, nécessaires pour attirer et retenir les participants, et leur assurer un temps d'apprentissage adéquat et la réussite. Cela offrira un contrat à long terme aux participants, avec un temps de repos et d'étude, et garantira un engagement pendant la période de 24 mois, ainsi que la rétention des participants, avec un engagement professionnel de 18 mois après l'obtention du diplôme.

**Je travaille
comme Coordinateur
Médical et ma dernière
mission a eu lieu en
Irak. J'ai été confronté à
tellement de défis dans
différents secteurs
comme les RH, les
opérations, la sécurité,
la pandémie et ainsi de
suite, mais je suis sûr
que je serai plus
efficace si j'ai tous les
outils et toutes les
compétences, la plupart
desquels je peux tirer
de ce cours.**

**Htet Aung Kyi, Coordinateur
Médical**



Le développement professionnel du personnel soignant local est l'une des principales priorités de MSF en Sierra Leone. Musa, mentor clinique, parle des points à améliorer avec le mentoré en remplissant le journal d'apprentissage.

5. Diplôme Post-Universitaire en Maladies Infectieuses

Modules:	Infections chez les adultes	Infections pédiatriques	VIH et tuberculose	Infections chirurgicales/traumatiques	Santé communautaire	
Nombre de semaines	24	18	18	8	8	
Thèmes transversaux:						
Santé sexuelle et reproductive	2		4			
Prévention et contrôle des infections	2	2	2	3	1	
Gestion antimicrobienne	2	2		4	2	
Imagerie liée aux infections	2	2	2	2		
Biologie de base et diagnostic de laboratoire	2	2	2	2	2	
Crédits totaux	34	26	28	19	13	=120

Bien que l'élaboration du Diplôme Post-Universitaire en Maladies Infectieuses (PGDip ID) ait connu quelques retards en raison de l'emploi du temps des spécialistes en maladies infectieuses de l'Université de Stellenbosch, accaparés par la charge de travail que représente le nombre élevé de cas de Covid-19 en Afrique du Sud, de nombreux progrès ont été réalisés. Le développement du module sur le VIH et la tuberculose a été finalisé à la fin de l'année 2020, avec la contribution inestimable de l'Unité Médicale Sud-Africaine (SAMU). Des ateliers de planification sont organisés régulièrement pour les quatre modules restants et l'élaboration du contenu progresse. Cela signifie que nous serons en capacité de débiter le cours pilote en avril 2021.

L'Université de Stellenbosch a reçu une subvention du gouvernement sud-africain pour que son équipe d'apprentissage hybride investisse dans ce cours; cela nous permet de bénéficier de concepteurs d'apprentissage de qualité supérieure et d'un soutien graphique pour développer une stratégie d'apprentissage novatrice. Le eLearning lié au cours sera disponible sur le système de gestion d'apprentissage de l'Université de Stellenbosch, SUNLearn.

Le recrutement pour le groupe pilote est terminé et celui-ci commencera avec neuf participants de MSF. Tous les Centres Opérationnels se sont montrés intéressés par le programme. Les participants occuperont des postes cliniques dans les projets de MSF pendant la durée du cours, qui offre une variété optimale grâce à différentes affectations sur le terrain. Cela sera complété par une formation intensive en face-à-face, un eLearning et un tutorat individuel. Le tutorat sera organisé avec des cliniciens seniors pour assister les apprenants individuellement. Ils assureront la progression de l'apprentissage et surtout créeront les liens entre la pratique clinique quotidienne des participants sur le terrain et le contenu des différents modules.

Le cours est en attente de l'approbation finale du gouvernement sud-africain; le processus a été lancé il y a plus de 18 mois et est en bonne voie⁷. Cela officialisera le cours comme un diplôme de troisième cycle équivalent à 120 CATS. Cette reconnaissance devrait être valable pour les participants de la première cohorte. Par la suite, une admission annuelle d'étudiants en janvier est prévue pour inclure également les étudiants de Stellenbosch.

PGDip ID: Contexte

Les objectifs de ce diplôme sont de renforcer de manière significative les capacités cliniques des cliniciens de MSF pour correspondre aux besoins des divers projets de MSF et de permettre aux cliniciens de pouvoir travailler avec plus d'autonomie et une confiance accrue. Avec des professionnels si bien formés, nous visons à avoir un impact sur la qualité des soins offerts aux patients et à améliorer l'importance accordée à la médecine clinique au sein de MSF. Le cours est élaboré via un partenariat avec l'université de Stellenbosch au Cap, en Afrique du Sud. Le cours durera 24 mois et contient cinq modules principaux qui intègrent cinq compétences transversales. En tant que diplôme de troisième cycle, il offrira 120 CATS.

⁷La reconnaissance officielle des nouveaux cours universitaires prend généralement au moins deux ans en Afrique du Sud.



La médecine clinique dans les milieux à faibles ressources est un défi humain et intellectuel interminable, à cause de la complexité des présentations cliniques, de la limite des outils de diagnostic, des nombreuses questions qui ne sont pas étudiées, de la rareté de cliniciens véritablement expérimentés, etc. J'ai eu la sensation que je devais en apprendre beaucoup plus pour prodiguer des soins de qualité dans ce contexte, alors que les ressources pour ce faire ne sont pas disponibles facilement. ”

Dr Laetitia Fagnoul, Médecin, participante au premier cours du PGDip ID

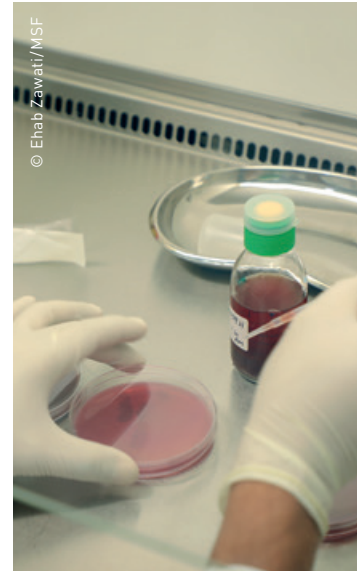
6. Apprentissage de la Résistance aux Antimicrobiens

La Résistance aux Antimicrobiens (RAM) est une priorité centrale pour les départements médicaux et opérationnels de MSF. La résistance microbienne aux médicaments se répand rapidement et affecte la morbidité et la mortalité des patients actuels et futurs dans le monde entier. L'ampleur de la RAM dans les endroits où MSF intervient n'est pas encore correctement connue, et encore moins traitée. Actuellement, dans les projets hospitaliers de MSF, il y a deux postes spécifiques qui s'attaquent au problème: le Superviseur PCI et le Point Focal pour gestion des antibiotiques. Les personnes recrutées pour occuper ces fonctions manquent souvent d'expérience et de soutien: cette initiative a pour but de s'attaquer à ce problème par le biais de cours sur mesure qui visent à doter ces personnes des capacités pratiques et des connaissances pour mettre en œuvre une stratégie PCI ou de gestion des antibiotiques dans leur milieu hospitalier et pour assister le personnel de MSF dans les meilleures pratiques.

Mi-2020, une étude de faisabilité a été menée par l'Académie MSF en partenariat avec OCA. Cette étude a exploré les possibilités d'élaboration et de mise en œuvre de deux cours: un sur la Prévention & le Contrôle des Infections (PCI), et un autre sur la gestion des antibiotiques. A la fin de l'année 2020, OCA a donné le feu vert à un projet pilote, soutenu par l'Académie MSF, pour élaborer et mettre en œuvre deux cours en ligne pour la PCI et la Gestion des antibiotiques qui viseront à offrir des connaissances théoriques et un savoir-faire pratique en ce qui concerne la gestion et la mise en œuvre de la PCI et de la Gestion des antibiotiques dans les milieux hospitaliers de MSF. Les deux cours seront élaborés en partenariat avec la British Society for Antimicrobial Chemotherapy (BSAC) et seront disponibles sur Tembo, la plateforme eLearning de MSF.

Chacun des cours sera conçu pour dispenser un total de 80 heures d'apprentissage en blocs de quatre heures. Des mentors cliniques y participeront et joueront un rôle central dans la transmission de cet apprentissage. Les cours seront élaborés et donnés en anglais et en français, sous la forme d'un apprentissage hybride. L'Académie MSF établira une stratégie de mentorat clinique pour tous les participants, adaptée aux besoins de tous les apprenants. Cette stratégie doit prendre en compte le fait que tous les la Gestion sont répartis sur les sites de nombreux projets individuels de MSF dans le monde.

Au total, 30 apprenants seront sélectionnés pour participer en 2021 à des projets des OC d'Amsterdam, de Bruxelles et de Paris en Afrique, en Asie et au Moyen-Orient; la durée globale est actuellement estimée à sept mois au total. L'objectif à long terme est de développer l'initiative dans les années à venir afin d'élargir l'accès et d'inclure davantage de structures MSF.



Laboratoire biologique de MSF à l'hôpital MSF d'Aden, Yémen.

7. Programme International de Formation Chirurgicale

Le Programme International de Formation Chirurgicale est un projet initié par l'Unité Médicale de Berlin (BeMu), pour lequel ils se sont engagés dans un partenariat avec l'Académie MSF en 2019.

Ce programme vise à offrir une formation pour les chirurgiens de MSF afin qu'ils acquièrent les capacités chirurgicales requises dans les projets de MSF offrant des soins chirurgicaux. Plus précisément, l'objectif est d'aborder les compétences auxquelles les nouveaux chirurgiens n'ont pas été exposés auparavant (par exemple la traumatologie, les césariennes, l'orthopédie de base, la chirurgie reconstructive générale ou les brûlures) ou qu'ils souhaitent améliorer avant de travailler sur le terrain. L'ambition est d'offrir une formation à tous les chirurgiens de MSF, en se concentrant de plus en plus sur le personnel national. La BeMu et l'Académie MSF ont revu ensemble la stratégie générale du projet, en revenant sur les idées d'origine qui voulaient mettre en œuvre un site de formation pour un projet opérationnel au Cameroun. Dans la nouvelle vision, l'objectif est d'identifier un site hospitalier de formation établi et approprié plutôt qu'un projet MSF. L'hôpital Tygerberg au Cap, en Afrique du Sud, a été identifié comme une institution appropriée à explorer, grâce également au partenariat existant avec l'Université de Stellenbosch (US).

Un comité de direction impliquant des directeurs des OC de Bruxelles, Paris et de Genève a été créé pour la gouvernance du projet. Un cadre adapté d'objectifs de formation a été élaboré avec les membres du groupe de travail de MSF sur la chirurgie intersectionnelle. Le financement a été obtenu par le biais de la capacité d'investissement transformationnel (TIC) de MSF pour le projet pilote.

Des représentants de la BeMu et de l'Académie MSF se sont rendus au Cap en décembre 2020 pour analyser la faisabilité de l'organisation de la formation aux compétences en collaboration avec l'US et l'hôpital Tygerberg et pour formaliser le partenariat. La structure répond à tous les critères, avec une charge de travail élevée sur tous les cas essentiels, un bon environnement d'apprentissage, un cadre qui présente des similitudes avec un cadre de terrain typique de MSF et une bonne volonté d'établir une collaboration.

Il est prévu que le premier groupe de stagiaires se rende en Afrique du Sud d'ici juillet 2021. Avec les opérations du centre de Bruxelles, un pilote spécifique va être organisé autour de la formation de l'équipe chirurgicale du centre de traumatologie de Kunduz en Afghanistan.



L'équipe chirurgicale de MSF à Bangassou, en RCA, opère un patient qui souffre d'une hernie inguino-scrotale.

PRINCIPAUX ENSEIGNEMENTS TIRÉS ET PRIORITÉS POUR 2021

Au-delà de l'expansion de chaque initiative, comme déjà décrit ci-dessus, l'Académie MSF a défini des priorités sur lesquelles se concentrer pour l'année à venir, sur la base des leçons que l'on peut tirer de nos expériences jusqu'à présent. Si l'Académie MSF met l'accent sur la reconnaissance et la célébration des réussites, nous soulignons également l'importance de réfléchir aux défis rencontrés et à la manière d'aller de l'avant, surtout dans le cadre d'une initiative aussi jeune.

ENSEIGNEMENTS TIRÉS

2019 & 2020

Les compétences en matière de mentorat clinique ne vont pas de soi.

Les infirmières/infirmiers expérimenté(e)s de qualité, y compris les mentors cliniques internationaux potentiels, doivent être formés et « entretenus » dans ce nouveau rôle.

PRIORITÉS SUR LESQUELLES SE CONCENTRER

En 2020, nous avons investi énormément d'énergie pour élever le niveau de nos mentors cliniques internationaux par des accompagnements continus et des séances régulières d'apprentissage par l'action en ligne entre pairs. Nous avons également élaboré et dispensé des formations spécifiquement axées sur le développement des compétences en matière de facilitation clinique (TOF) et de mentorat clinique (TOM).

En 2021, nous allons continuer de nous concentrer sur :

- La formalisation des programmes de formation et la création d'une version eLearning de ces formations, y compris des composants pratiques.
- L'agrandissement du pool de personnel ayant une expertise en mentorat clinique, en mettant l'accent sur le développement de ces compétences au sein des équipes recrutées au niveau national. Pour tous les nouveaux expatriés qui prennent le poste, que ce soit dans le cadre d'un contrat de l'Académie MSF ou d'un contrat spécifique au Centre Opérationnel, cette formation fait désormais partie intégrante du briefing.
- Le développement des compétences de mentor clinique pour l'assistance à distance (difficulté liée à la mise en œuvre de l'initiative d'apprentissage RAM).
- La création d'une communauté de pratique pour le mentorat clinique afin de promouvoir le partage d'expérience et accompagner la courbe d'apprentissage continu pour tous.
- L'obtention d'une reconnaissance formelle au sein de la grille de fonctions MSF des compétences de mentorat clinique.

2019 & 2020

La collaboration sur le terrain entre les départements Opérations, Médical et RH et les membres de l'équipe de l'Académie MSF est essentielle.

Notre expérience prouve qu'il est essentiel d'avoir des managers et des superviseurs dans les projets afin d'être impliqué de près et investi dans l'apprentissage des membres de l'équipe.

En 2020, nous avons réalisé que nous avons surestimé la capacité des opérations à assister et garantir la continuité des activités d'apprentissage.

Bien que cela fut identifié comme une priorité, peu de choses se sont produites en 2020, principalement à cause de la pandémie de Covid-19. La plupart des équipes étaient en sous-effectif, les priorités ont changé et un taux de rotation élevé a rendu ce défi encore plus difficile à relever.

Pour 2021, l'accent sera mis sur le renforcement des partenariats sur le terrain et l'augmentation du réseau avec les Opérations en :

- Créant les bases d'une mémoire institutionnelle garantie et fonctionnelle avec et à l'intérieur des Opérations (accords, briefings, liste des apprenants, etc.).
- Structurant l'intégration des apprenants des programmes boursiers à la prise de leurs nouvelles fonctions et en suivant la reconnaissance des diplômes.
- Soutenant les Opérations si nécessaire en créant l'espace (horaire et physique) pour l'apprentissage - assistance à la planification des listes d'infirmières/infirmiers, à la budgétisation et à la planification du personnel surnuméraire.
- Construisant notre système de suivi & d'évaluation, en alimentant des données précises et en partageant les résultats (également projet par projet).
- En communiquant régulièrement sur les activités de l'Académie MSF et en donnant des informations ciblées aux superviseurs/managers opérationnels, tout en donnant accès aux informations générales (dont le suivi et l'évaluation).
- Assurant plus d'échanges avec les équipes opérationnelles sur les priorités fluctuantes (par exemple, la pandémie de Covid-19, la décision de mettre un terme à un projet) et en identifiant ensemble les meilleurs changements de scénario pour l'implication de l'Académie MSF.

2019

Les institutions universitaires travaillent selon un calendrier différent. Si cela semble évident, cette relation différente au temps se fait également ressentir entre les programmes de l'Académie MSF et les opérations médicales humanitaires de MSF - la difficulté se trouve dans la manière d'articuler les deux.

Pour le Programme d'Études en Action Humanitaire Médicale, dans l'un des deux programmes universitaires, nous avons pris la décision d'arrêter notre collaboration avec la Liverpool School of Tropical Medicine. Ce cours sera conçu et développé en interne.

Avec l'Université de Stellenbosch, la collaboration s'est bien mieux passée, malgré un départ initial plutôt lent. Nous sommes prêts à lancer le Diplôme Post-Universitaire en Maladies Infectieuses.

La reconnaissance par les autorités nationales de notre programme de soins infirmiers n'ayant pas été abordée, les ministères et les institutions de formation s'étant concentrés sur la gestion de la poursuite de leurs activités malgré la pandémie, ce point est reporté dans nos priorités pour 2021.

2020

La pandémie de Covid-19 a confirmé l'approche adoptée.

La pandémie de Covid-19 a renforcé notre conviction à :

- Renforcer les compétences cliniques du personnel national, en premier lieu pour les infirmières/infirmiers.
- Adopter un modèle d'intervention qui ne se repose pas seulement sur une présence expatriée.
- Installer une solide capacité au sein du projet pour mettre en œuvre le mentorat clinique pour chaque cours clinique. Étendre cette capacité en développant une approche de mentorat clinique à distance.
- Compléter l'approche en face à face par l'apprentissage eLearning.
- Avoir des équipes fixes présentes dans les principaux pays d'intervention, car cela permet une plus grande flexibilité, une adaptabilité des plans et cela est essentiel pour maintenir la dynamique d'apprentissage.
- Maintenir notre projet d'organiser également les cours les plus longs sous la forme d'un apprentissage en milieu professionnel, permettant au personnel médical d'apprendre tout en travaillant sur le terrain.

2020

Mettre les priorités transversales au premier plan. Avec la pandémie de Covid-19, en 2020, l'accent a été mis sur l'opérationnalisation des initiatives de l'Académie MSF, au détriment des thèmes transversaux, tels que le suivi & l'évaluation, l'accréditation, la viabilité financière ou l'interaction inter-OC.

En 2021, l'équipe globale investira également dans ces thèmes transversaux, en autres :

- Suivi & évaluation : Assurer des évaluations rigoureuses et méthodologiques et des collectes de données au sein de nos équipes. Développer une base de données web robuste et une interface facile d'utilisation pour produire des tableaux de bord réguliers et des rapports ad hoc.
- Assurance qualité : Définir un processus interne pour nos initiatives. Cela permettra de faire des progrès sur différentes formules d'accréditation, interne ou externe.
- Au niveau national, travailler à la reconnaissance ou à l'accréditation de nos programmes de développement continu dans le domaine des soins infirmiers et des soins ambulatoires par les ministères concernés.
- Durabilité financière : Le futur modèle économique de l'Académie MSF au sein du mouvement MSF doit être défini et approuvé, et une collecte de fonds ciblée doit avoir lieu - il s'agit d'un nouveau domaine d'activité pour MSF et nous devons le faire savoir aux futurs donateurs potentiels.
- Interaction inter-OC : Comme cela a été abordé lors de l'atelier de vision inter-OC sur l'Académie MSF, le chemin vers la mise en place d'une culture d'apprentissage au sein du mouvement a commencé, mais il est long et il implique une interaction avec de nombreux acteurs du mouvement. Bien que cela devienne plus clair, les rôles et les responsabilités partagés doivent également être définis (par exemple, avec les unités d'apprentissage et de développement, etc.). Pour finir, certaines initiatives qui débiteront en 2021 auraient pu bénéficier de plus de discussions et d'échanges inter-OC lors de leur lancement; nous souhaitons corriger cela en 2021.

GOVERNANCE ET ÉQUIPES EXÉCUTIVES

Comité du Programme

En 2020, le Comité du programme de l'Académie MSF s'est réuni une première fois pour discuter des progrès et des orientations futures, ainsi que des potentielles synergies à établir avec d'autres initiatives du mouvement. Cela a donné lieu à l'organisation d'un atelier pour discuter de la vision, de la portée et de la position de l'Académie MSF au sein du mouvement, afin de servir de base à la future mise en place de l'Académie.

Une réunion extraordinaire du Comité du programme a également eu lieu pour discuter des options et décider de l'avenir du Programme d'Études en Action Humanitaire Médicale. Après avoir décidé de mettre fin à notre collaboration avec la Liverpool School of Tropical Medicine (voir le chapitre spécifique sur le Programme d'Études en Action Humanitaire Médicale ci-dessus), le Comité a confirmé la volonté de poursuivre l'initiative en interne, en rebaptisant le programme « Programme d'Études en Action Humanitaire Médicale ».

Quant à l'atelier sur la vision, l'équipe de direction de l'Académie MSF a préparé un atelier en ligne intersection en septembre. Plus de 20 personnes des cinq OC⁸ ont participé, en plus des représentants de l'équipe de l'Académie MSF et des membres du Comité du programme. L'objectif de l'atelier était de clarifier la vision de l'Académie MSF pour les soins de santé pour les cinq à dix prochaines années, avec la volonté d'élargir la base de consultation pour orienter les choix de l'Académie MSF.

Les priorités ont été confirmées et l'Académie MSF doit rester une source de qualité et d'innovation.

Le Comité du programme de l'Académie MSF se réunit normalement deux fois par an. Il est composé du:

- La directrice générale d'OCB;
- Le directeur médical d'OCB, à savoir Sebastian Spencer;
- Le directeur des opérations d'OCB, à savoir Marc Biot;
- Une représentant de la direction générale d'OCBA, à savoir Silvia Moriana jusqu'en juin, puis Raquel Ayora, directrice générale adjointe;
- Le directeur médical d'OCBA, à savoir Cristian Casademont.

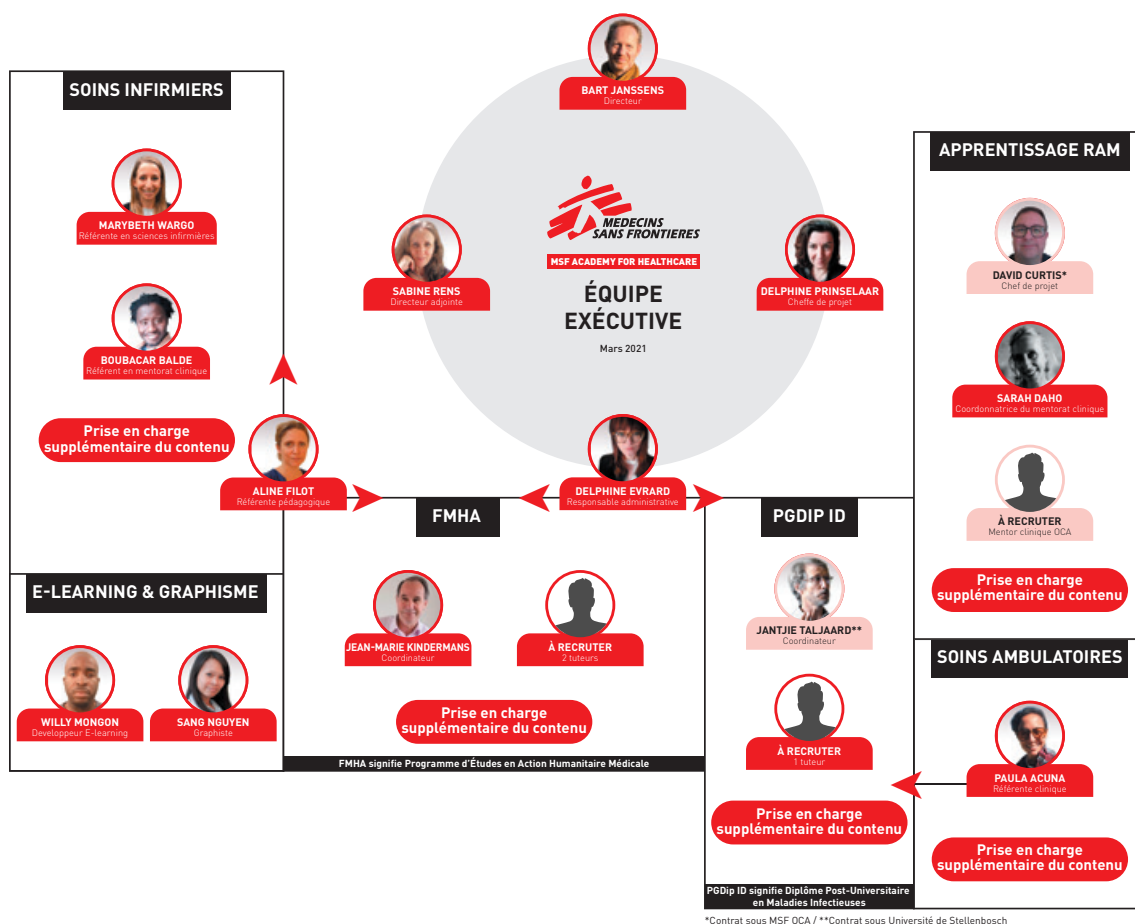
⁸Les départements des représentants des OC comprenaient les services médicaux, les opérations, les ressources humaines et la formation et le développement.

Priorités de formation	Groupe cible de bénéficiaires reconfirmé	Position dans le mouvement MSF	Ressources de l'Académie MSF
<ul style="list-style-type: none">• Soins infirmiers du département des patients hospitalisés• Mentorat clinique en général• Programmes de santé publique• Soins ambulatoires• eLearning avec accès pour les travailleurs sur le terrain à distance	<ul style="list-style-type: none">• Personnel médical et paramédical• Accent spécifique sur le personnel national• Y compris le personnel du ministère de la santé, si nécessaire	<ul style="list-style-type: none">• Construire des partenariats solides à l'intérieur et à l'extérieur de MSF• S'assurer que cela sert à tous les OC• Être bien connecté avec les opérations dans tous les OC et continuer à interagir avec les différents groupes médicaux intersectionnels	<ul style="list-style-type: none">• Rester autonome et travailler à la mise en place d'un mécanisme de financement plus solide• Passer progressivement à une gouvernance plus inclusive (inter-OC)• Maintenir les ressources de l'Académie MSF spécialement désignées; ceci a été reconnu comme essentiel pour préserver les activités des conflits de priorité et garantir une plus grande autonomie d'action

L'Équipe Exécutive

Au cours de l'année 2020, l'équipe exécutive s'est étoffée, passant de huit personnes à la fin de 2019 à onze personnes en mars 2021.

Aujourd'hui, l'Académie MSF est composée d'une équipe exécutive de quatre personnes, cinq experts techniques à temps plein (en sciences infirmières, pédagogie, médecine clinique et en mentorat clinique), un développeur eLearning et un infographiste, ainsi qu'un soutien ponctuel supplémentaire pour le développement du contenu des cours dans les différentes initiatives. Durant le deuxième trimestre de 2021, des tuteurs et des mentors cliniques supplémentaires rejoindront l'équipe pour soutenir des initiatives spécifiques.



Les équipes de terrain de l'Académie MSF en Sierra Leone, en République centrafricaine et au Sud-Soudan ont grandi de manière plutôt significative au cours de 2020, notamment avec l'ajout de mentors cliniques nationaux en Sierra Leone et en République centrafricaine. Les équipes de terrain sont composées de représentants, de managers pédagogiques et de mentors cliniques, et sont chargés d'élaborer des stratégies spécifiques aux programmes, de garantir la réussite de leur mise en œuvre et de la mise en réseau avec les projets MSF concernés, ainsi qu'avec les autres parties prenantes (à l'intérieur et à l'extérieur du gouvernement).

SIERRA LEONE

VICTOR S.
Représentant

INFIRMIERS/IÈRES	ASC	SOINS AMBULATOIRES
<p>CHLOÉ W. Manager pédagogique</p> <p>REBECCA E.F. Mentor clinique</p> <p>OPERATIONS CLINICAL MENTORS</p> <p>MOHAMED S.B.K.</p> <p>MUSA M.</p> <p>REBECCA S.L.</p> <p>MORIE F.</p>	<p>MARIA M.M. Mentor clinique</p>	<p>MARIANA V.B.L. Mentor clinique</p> <p>OPERATIONS CLINICAL MENTORS</p> <p>MOHAMED M.</p> <p>JONATHAN K.</p>

Agent de Santé Communautaire

RÉPUBLIQUE CENTRE AFRIQUE

TO BE RECRUITED
Représentant

INFIRMIERS/IÈRES
<p>SOLANGE H. Manager pédagogique</p> <p>NURSE CLINICAL MENTORS</p> <p>LAURENT M.</p> <p>DÉSIRÉ J.</p> <p>TATIANA M. Mentor clinique sage-femme</p> <p>MARCELLIN M.</p> <p>SYMPHORIEN D.</p> <p>FABRICE JUNIOR K.B. Agent de formation</p> <p>OLIVIER M.L.</p> <p>HOLDINE J.</p>

GUINÉE

SOINS AMBULATOIRES
<p>MENTORS CLINIQUES</p> <p>À RECRUTER</p>

SUD-SOUDAN

EREPHINA R.
Représentant

INFIRMIERS/IÈRES
<p>CLINICAL MENTORS</p> <p>WILSON K.T. Manager pédagogique</p> <p>SEBASTIAN K.</p> <p>EVA-MARIA S.</p> <p>KENYI J.K.</p> <p>SHADRACK N.M.</p> <p>MICHAEL S.M.</p> <p>JACOB T.</p>



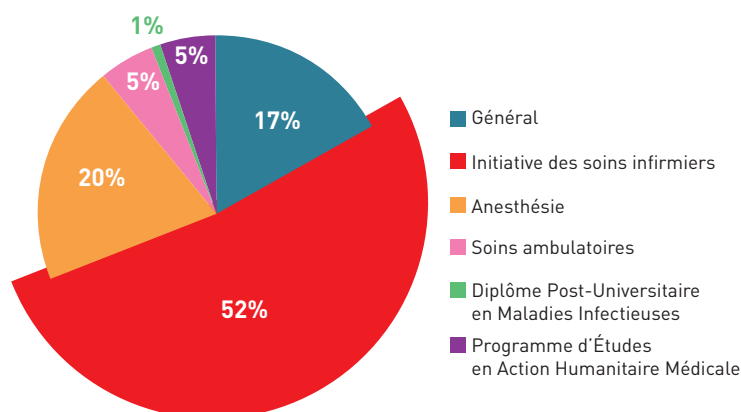
FINANCES

En 2020, L'Académie MSF pour les Soins de Santé a totalisé 2.246.574 € de dépenses pour l'ensemble de ses initiatives. Bien que ces chiffres soient largement inférieurs au budget initialement prévu, principalement en raison des retards de mise en œuvre causés par le Covid-19, cela représente néanmoins une augmentation de 21% par rapport aux chiffres réels de 2019.

Comme pour 2019, l'initiative des soins infirmiers a été prédominante en 2020 en termes financiers, utilisant plus de la moitié de l'ensemble du budget. Il fallait s'y attendre, car cette initiative a été mise en œuvre dans trois pays avec des équipes de terrain et nécessite encore des investissements en termes de développement du contenu des programmes. Le programme de bourses d'études en anesthésie arrive en deuxième position, représentant 20% de nos dépenses, pour couvrir tous les coûts liés à nos 35 participants tout au long de l'année, avec les adaptations liées à la pandémie de Covid-19. Les dépenses soins ambulatoires ont augmenté par rapport à 2019: le contenu du curriculum a été développé et la mise en œuvre sur le terrain a commencé en fin d'année, mais avec des retards dus au Covid-19.

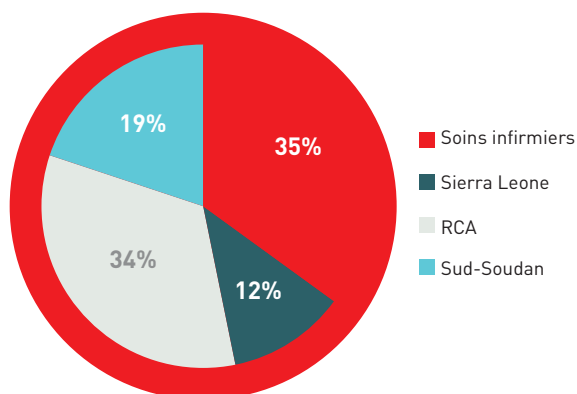
CHIFFRES RÉELS 2020 : DISTRIBUTION PAR INITIATIVE

TOTAL: 2.246.574€



DISTRIBUTION DES CHIFFRES RÉELS DE 2020 POUR LES SOINS INFIRMIERS

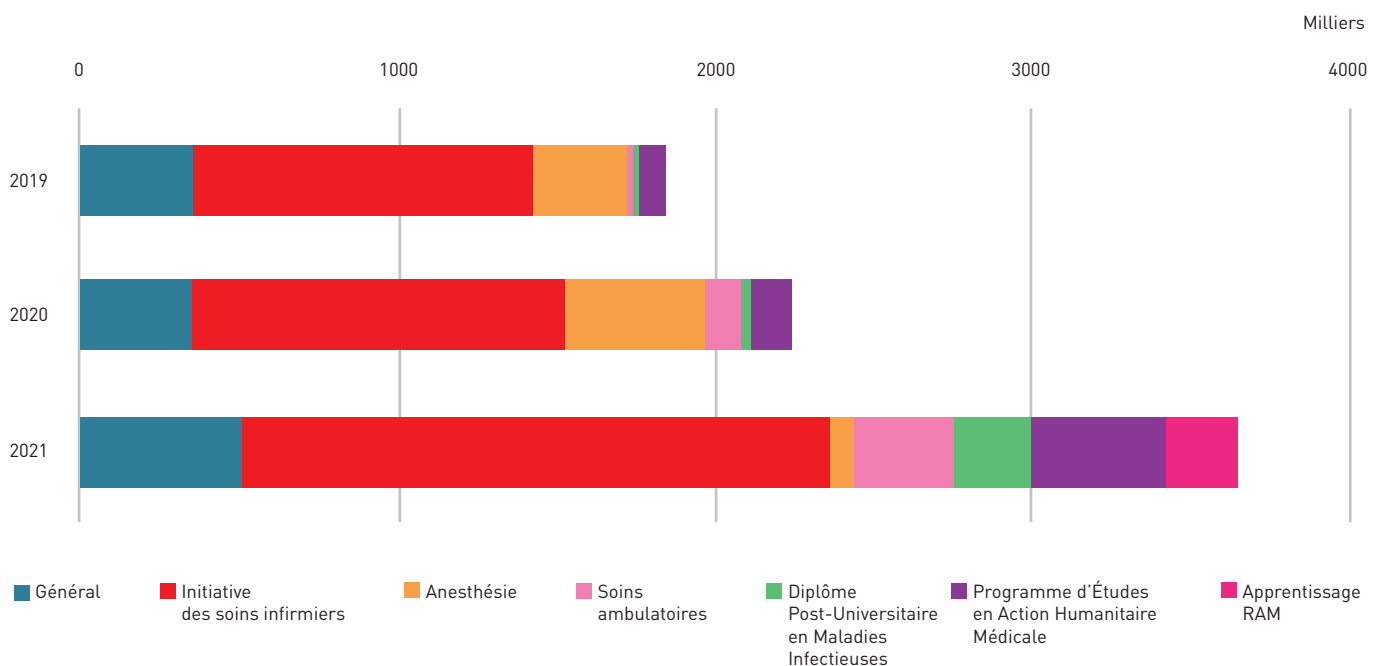
TOTAL: 1.160.555€



Le Programme d'Études en Action Humanitaire Médicale était encore au stade de la préparation en 2020, tandis que le diplôme post-universitaire en maladies infectieuses affiche toujours de faibles dépenses car l'Université de Stellenbosch a réussi à prendre en charge une grande partie des coûts d'investissement. Pour finir, les coûts généraux de l'équipe globale sont restés dans des proportions similaires à celles de 2019, avec 17% des dépenses globales.

Le budget que nous prévoyons pour 2021 constitue une forte augmentation: un total de 3.644.849€, soit 62% de plus que les chiffres réels de 2020. Ceci prend en considération l'augmentation prévue de la couverture de l'initiative des soins infirmiers, avec des apprenants et des projets participants supplémentaires dans les pays d'intervention actuels, mais aussi l'extension à de nouveaux pays. Cela permet de lancer la mise en œuvre de l'initiative des soins ambulatoires en Sierra Leone et bientôt en Guinée, avec deux projets supplémentaires au cours du dernier trimestre de l'année. En ce qui concerne les deux cours majeurs (le Programme d'Études en Action Humanitaire Médicale et le Diplôme Post-Universitaire en Maladies Infectieuses), cela comprend non seulement la poursuite des coûts de développement, mais aussi le démarrage des premières cohortes de participants au deuxième trimestre de l'année. Enfin, cela comprend également le coût du lancement de la nouvelle initiative d'apprentissage sur la RAM, les premières cohortes de participants devant commencer cet été.

CHIFFRES RÉELS 2019 & BUDGET 2021



PARTENARIATS

L'Académie MSF est très reconnaissante des partenariats qui se sont formés pour permettre de donner des formations de qualité dans les projets MSF et au travers des bourses qui ont permis d'améliorer les compétences et les connaissances des équipes MSF.

En interne, l'Académie MSF vise à interagir avec toutes les parties prenantes concernées. Avec les OC pour planifier l'apprentissage en pratique, avec les groupes de travail techniques pertinents pour réaliser la validation du contenu ou avec des partenaires spécifiques pour établir les projets d'apprentissage.

En externe, nous souhaitons améliorer encore notre réseau et notre collaboration active avec toutes les autorités sanitaires et éducatives compétentes dans les pays où nous travaillons, dans le but de trouver un soutien mutuel, de partager et faire reconnaître les programmes enseignés. L'Académie MSF s'efforce de trouver une collaboration fructueuse avec les instituts d'enseignement aux niveaux mondial, régional et national pour le développement des cours ou l'organisation des bourses.

Partenariats principaux au sein de MSF

OCB	Centre Opérationnel de Bruxelles - Initiateur et premier sponsor de l'Académie MSF pour les Soins de Santé, section hôte
OCBA	Centre Opérationnel de Barcelone - Co-sponsor général de l'Académie MSF TIC et membre du comité de direction
OCA	Centre Opérationnel d'Amsterdam - Initiateur et sponsor de l'initiative d'apprentissage RAM
OCP and OCG	Centres Opérationnels de Paris et Genève - Co-sponsors du Programme International de Formation Chirurgicale
BeMU	Initiateur du Programme International de Formation Chirurgicale
SAMU	Module VIH/tuberculose du diplôme en maladies infectieuses et le mentorat clinique
OCBA Tembo	Tembo du Centre Opérationnel de Barcelone - Système de gestion de l'apprentissage adopté pour l'eLearning de plusieurs initiatives
OCBA simulation Projet	Projet de simulation du Centre Opérationnel de Barcelone - Soutien pour le mentorat clinique, les initiatives de soins infirmier et ambulatoires - Partenaire du projet d'apprentissage en soins ambulatoires
OCG eCare	Projet eCare du Centre Opérationnel de Genève - Partenaire du projet d'apprentissage externe
Epicentre	Pour le module épidémiologique du Programme d'Études en Action Humanitaire Médicale

Partenariats principaux hors de MSF

British Society for Antimicrobial Chemotherapy (BSAC)	Collaboration sur l'initiative d'apprentissage RAM
Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS)	Bourse d'études pour infirmiers anesthésistes francophones
Ridge School of Anaesthesia of Ghana	Bourse d'études pour infirmiers anesthésistes anglophones
Université de Stellenbosch en Afrique du Sud	Partenaire pour le diplôme en maladies infectieuses
ITM Anvers	Sur la conception et la stratégie initiale du projet d'apprentissage en milieu ambulatoire

ANNEXE

Annexe 1: Approche Pédagogique



Les apprenants et le personnel de l'Académie MSF prennent la pose, hôpital Sica, Bangui, RCA.

Curriculums et évaluation basés sur les compétences

Quel que soit le contexte, qu'il s'agisse d'une formation académique menant à un diplôme ou à un programme de développement professionnel continu, les compétences constituent le pilier de nos programmes d'études. Nous travaillons avec des experts en la matière issus des différents départements médicaux de MSF pour identifier et décrire les compétences adaptées à chaque programme. Cela garantit que la formation soit ciblée sur le contexte et les tâches professionnelles de nos apprenants. Les activités d'apprentissage et les évaluations sont ensuite alignées sur ces compétences. Pour la partie évaluation, nous utilisons une variété de méthodes qui dépendent des objectifs d'apprentissage, comme des listes de contrôle d'observation directe des performances pour les compétences techniques et procédurales, des questionnaires pour tester les connaissances, des listes de contrôle de discussion de cas pour le raisonnement clinique et des grilles d'auto-évaluation dirigée. Nous encourageons également les apprenants à se pencher sur leur apprentissage et à fixer leurs propres objectifs et plans d'action par le biais du journal d'apprentissage.

Apprentissage centré sur l'apprenant

Soutenir le développement des compétences nécessite une approche centrée sur l'apprenant. Devenir compétent implique d'être autonome dans son travail et d'assumer la responsabilité de son apprentissage. Les formateurs et les mentors doivent donc offrir un rôle de facilitation. Notre programme de formation des animateurs (TOF) permet aux mentors et aux compagnons d'apprentissage de se familiariser avec une série d'activités de formation centrées sur l'apprenant. Il peut s'agir de faciliter le brainstorming, les discussions de groupe, de développer des jeux basés sur des cas réels, des exercices sur la manière de mettre ses connaissances en pratique, des jeux de rôle et des simulations ou même d'utiliser des vidéos. S'appuyer sur l'expérience des apprenants et intégrer leur contribution et leurs retours pour co-construire leurs connaissances est essentiel à leur réussite.

Apprentissage basé sur le travail

Nous savons qu'une étape cruciale pour que la formation se traduise par une amélioration des performances consiste à soutenir le **transfert de la formation vers le travail**. La pierre angulaire de notre approche est donc la « formation sur le terrain », où nous dispensons une formation pratique directement dans l'environnement de travail. Que ce soit pour le développement professionnel continu ou pour des diplômes créés avec des partenaires académiques, nous avons développé une approche structurée qui associe des programmes d'études basés sur les compétences à des activités de formation sur le terrain dès le début de chaque cours. Par exemple, dans la formation pour les soins infirmiers, les apprenants peuvent entreprendre une pratique au chevet du patient avec un mentor clinique. Dans le cadre du Diplôme Post-Universitaire en Maladies Infectieuses, certains des travaux et des évaluations seront des cas réels rédigés et analysés par les apprenants. De cette manière, nous établissons le transfert de l'apprentissage comme partie intégrante de l'expérience éducative plutôt que laisser le soin à l'étudiant de le pratiquer après la formation.

Mentorat clinique

Un apprentissage structuré basé sur le travail nécessite des formateurs sur place qui font le lien entre la « salle de classe » et le laboratoire de compétences avec un travail quotidien. Le rôle d'un mentor clinique est donc un élément essentiel de notre approche puisqu'ils aident l'apprenant à définir ses objectifs, à élaborer ses plans et à améliorer les compétences apprises dans le curriculum. Le mentor clinique observe ensuite les apprenants au travail et les aide à revenir sur leur performance via un débriefing et un retour constructif. Notre cours de Formation en Mentorat Clinique (TOM) aide les mentors à définir leur rôle, à utiliser les outils de leur gamme et à développer des compétences dans l'attitude et le mentorat clinique comme établir de la confiance, faire un briefing et un débriefing, prévoir une action et donner des retours. Le programme des mentors cliniques est crucial pour offrir aux apprenants le bon soutien adéquat qui leur permettra de mettre leur apprentissage en pratique dans leur environnement professionnel au quotidien.

Des stratégies d'apprentissage souples

L'une des difficultés à laquelle l'Académie MSF est confrontée, est la formation d'un personnel national occupé qui ne peut pas se permettre de quitter son projet pour être formé, ou s'il le peut, uniquement pour une durée limitée. Le but de l'Académie MSF est donc d'amener la formation destinée au personnel de MSF, directement sur son lieu de travail. Cela demande d'avoir des formateurs et des mentors qui peuvent voyager sur les différents sites des projets ou qui travaillent déjà au cœur du projet.

Selon le contexte, nous pouvons recruter des tuteurs et des mentors cliniques qui dispensent la formation à plusieurs projets à la fois ou nous pouvons mettre en place un système en cascade avec lequel nous formons les compagnons d'apprentissage à devenir formateurs pour leurs collègues. Chaque approche est accompagnée du soutien continu des mentors cliniques de l'Académie MSF. Il est essentiel d'utiliser les compétences acquises de la bonne manière, et le fait que la formation soit dispensée en petits blocs directement dans le projet favorise l'application des compétences directement dans le travail. Cela donne l'occasion aux mentors cliniques de faire en sorte que les apprenants saisissent pleinement les liens entre les sessions théoriques et la pratique au travail.

Pour renforcer ce lien entre la théorie et la pratique, nous avons mené une expérience avec des tablettes électroniques qui contiennent tous les contenus de formation et qui sont disponibles dans le projet de l'apprenant. Cela permet aux mentors cliniques et aux compagnons d'apprentissage de dispenser une formation avec un minimum d'équipement avec de petits groupes d'apprenants, même dans les services.

Annexe 2: Curriculum des Soins Infirmiers Cliniques de Base

CURRICULUM



Annexe 3: Curriculum des Soins Infirmiers du Bloc Opératoire

CURRICULUM: SOINS INFIRMIERS CLINIQUES AVANCÉS



- 1. Collecte et transport des échantillons (dans le BO)
- 2. Système de radiographie par fluoroscopie (arceau)

D PROCÉDURES de diagnostics dans le BO

SOINS INFIRMIERS DU BLOC OPÉRATOIRE (BO)

- 16 unités d'apprentissage -

A PRÉPARATION à la chirurgie

- 1. Préparation du patient à la chirurgie
- 2. Admission du patient dans le BO
- 3. Préparation de l'environnement du BO

B PCI SPÉCIFIQUE AU BO

- 1. Introduction aux pratiques de PCI dans le BO
- 2. Sources potentielles et contrôle des infections dans le BO
- 3. Lavage chirurgical des mains, enfiler des gants et une blouse stérile
- 4. Pratiques aseptiques et stériles
- 5. Prévention de l'oubli d'articles chirurgicaux
- 6. Désinfection de l'environnement du BO
- 7. Stérilisation des dispositifs, équipements & instruments médicaux réutilisables

C SOINS INFIRMIERS DU BO

1. Le déplacement et le positionnement du patient dans le BO

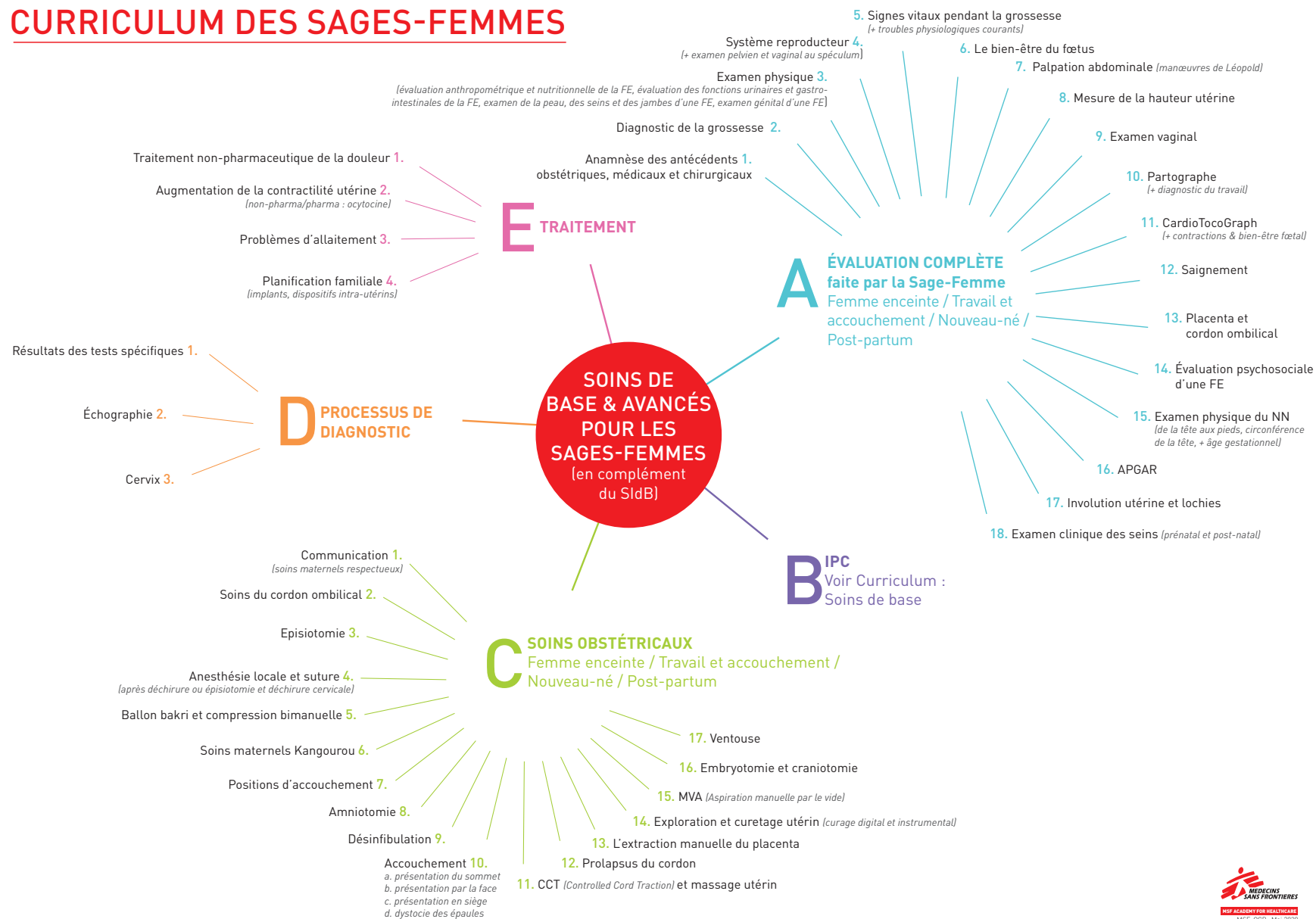
2b. Sécurité du patient pendant l'opération - anesthésie, sécurité des médicaments et surveillance

3. Sécurité du patient post-opératoire - procédures et dispositifs de soins

- a. Cathéter Intraveineux Périphérique (IVP)
- b. Sonde gastrique
- c. Drain thoracique
- d. Drain péritonéal
- e. Sonde urinaire
- f. Drainage des plaies
- g. Fixateur externe
- h. Traction
- i. Plâtre de Paris

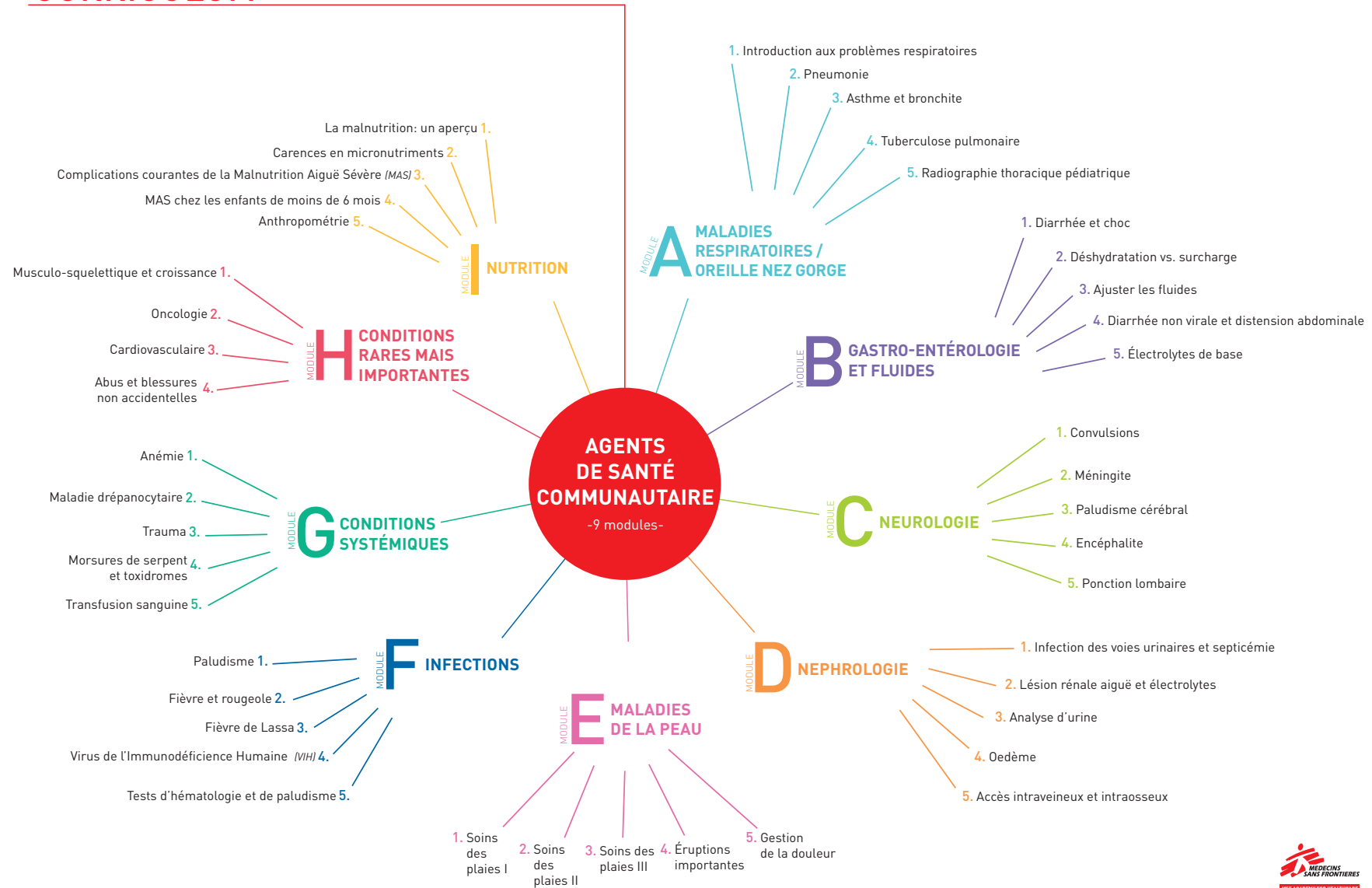
Annexe 4: Curriculum de Base et Avancé pour les Soins Obstétricaux

CURRICULUM DES SAGES-FEMMES



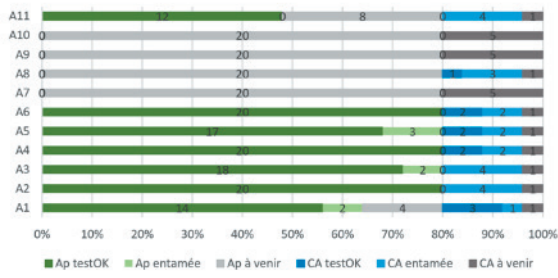
Annexe 5: Programme d'Études Pour les Agents de Santé Communautaire en Sierra Leone

CURRICULUM

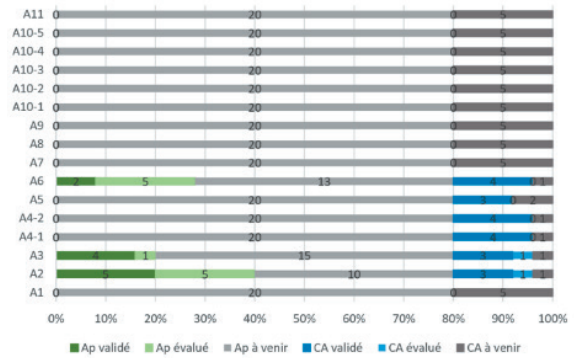


Annexe 6: Statut de l'Enseignement du SICB par Projet : RCA

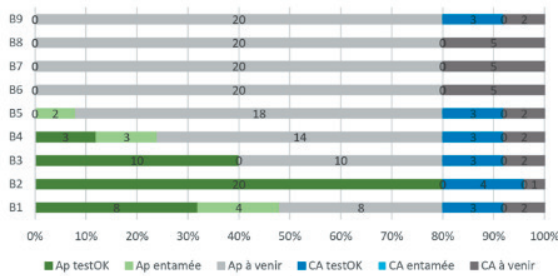
BOSSANGO - Q4 2020
Couverture Théorie BCNC - Module A



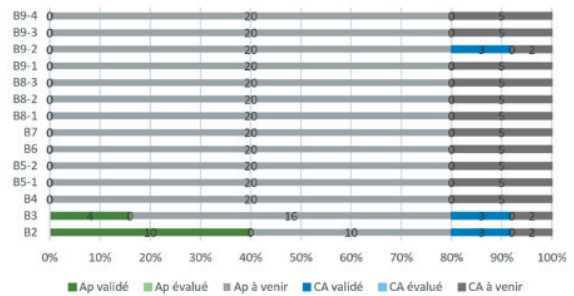
BOSSANGO - Q4 2020
Couverture des Techniques BCNC - Module A



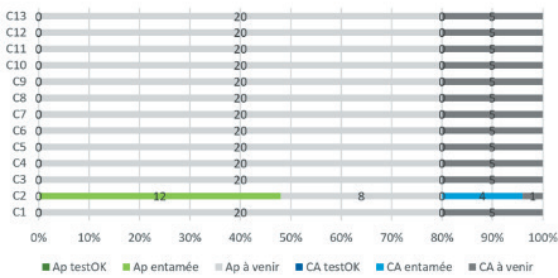
BOSSANGO - Q4 2020
Couverture Théorie BCNC - Module B



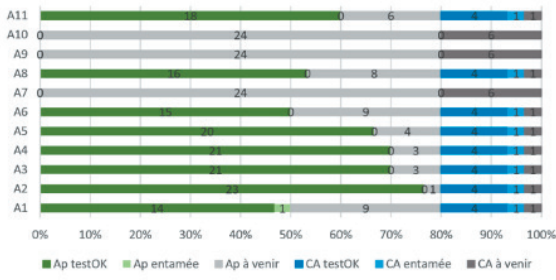
BOSSANGO - Q4 2020
Couverture des Techniques BCNC - Module B



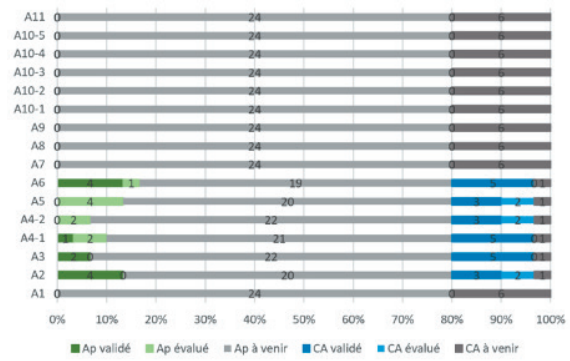
BOSSANGO - Q4 2020
Couverture Théorie BCNC - Module C



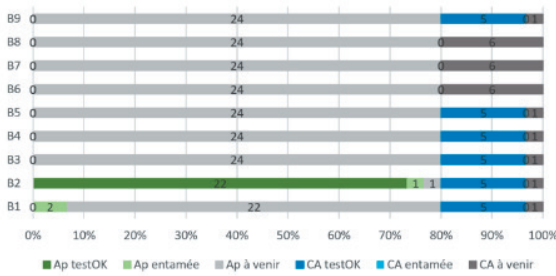
CARNOT - Q4 2020
Couverture Théorie BCNC - Module A



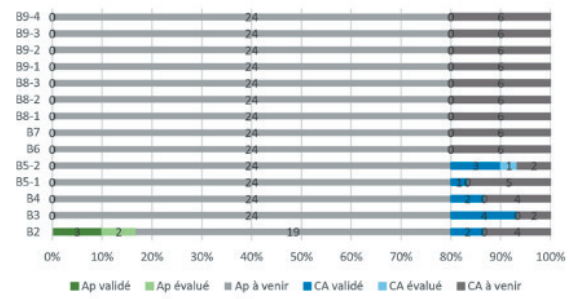
CARNOT - Q4 2020
Couverture des Techniques BCNC - Module A



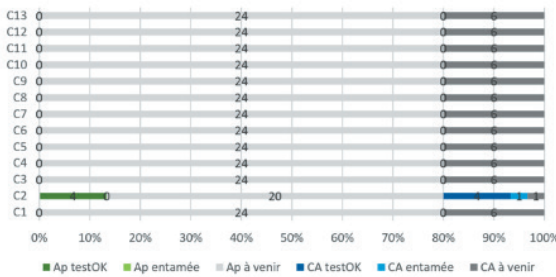
CARNOT - Q4 2020
Couverture Théorie BCNC - Module B



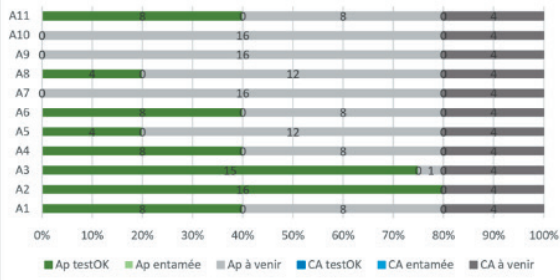
CARNOT - Q4 2020
Couverture des Techniques BCNC - Module B



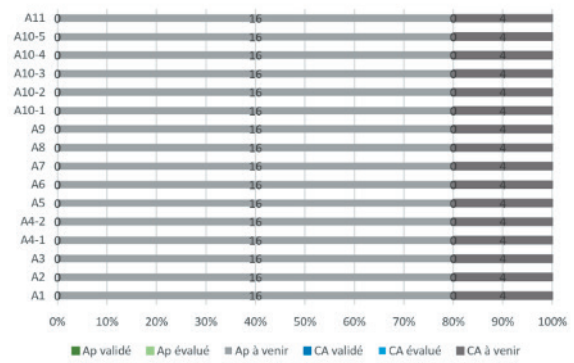
CARNOT - Q4 2020
Couverture Théorie BCNC - Module C



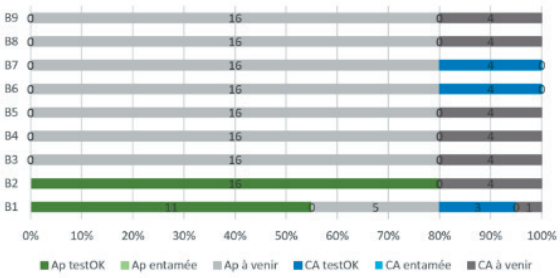
KABO - Q4 2020
Couverture Théorie BCNC - Module A



KABO - Q4 2020
Couverture des Techniques BCNC - Module A



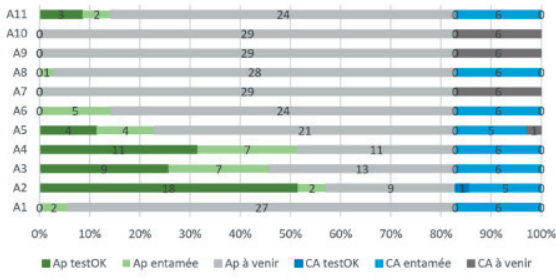
KABO - Q4 2020
Couverture Théorie BCNC - Module B



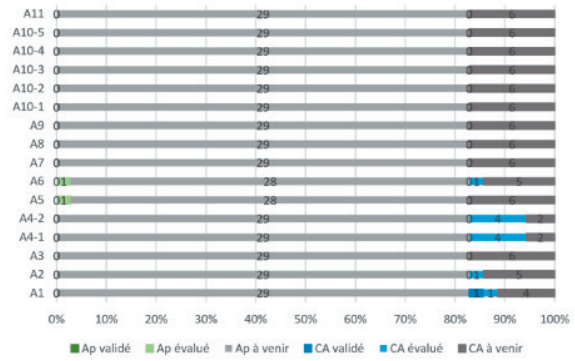
KABO - Q4 2020
Couverture des Techniques BCNC - Module B



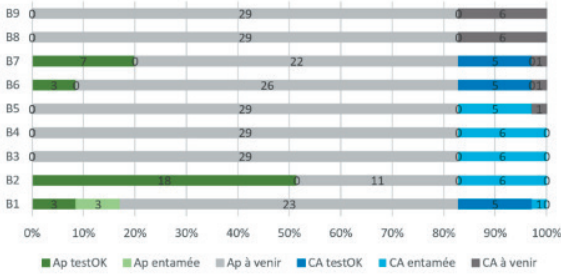
PAOUA - Q4 2020
Couverture Théorie BCNC - Module A



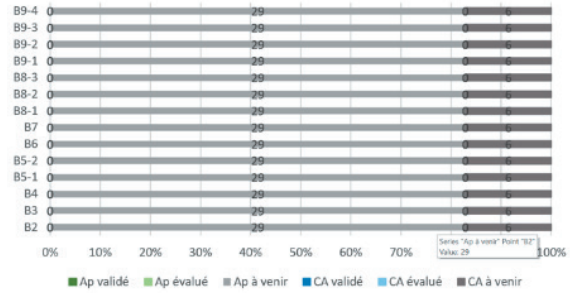
PAOUA - Q4 2020
Couverture des Techniques BCNC - Module A



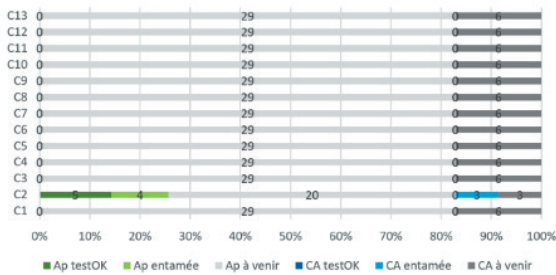
PAOUA - Q4 2020
Couverture Théorie BCNC - Module B



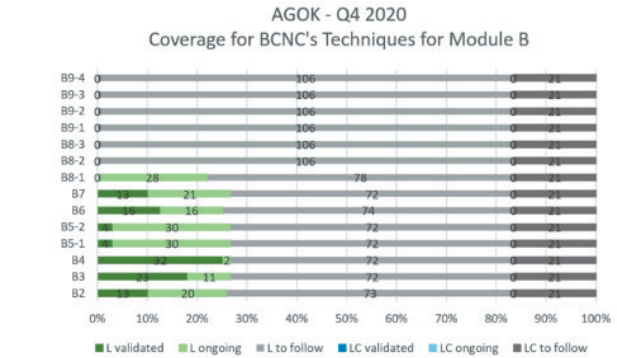
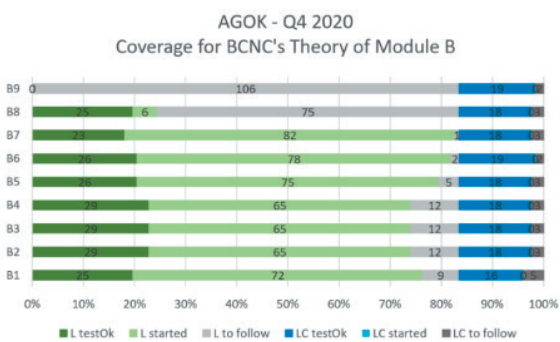
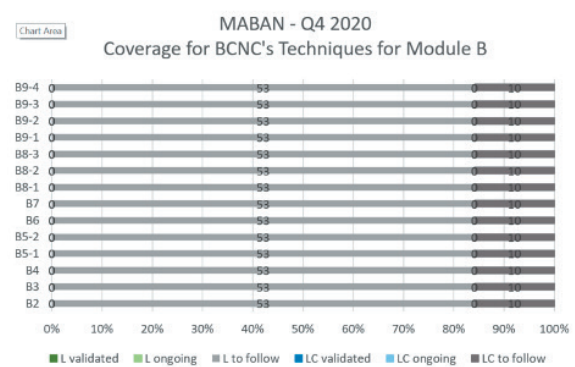
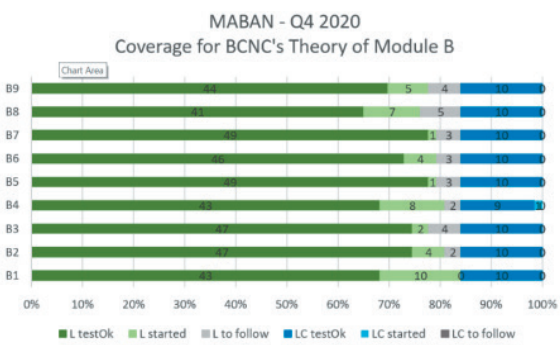
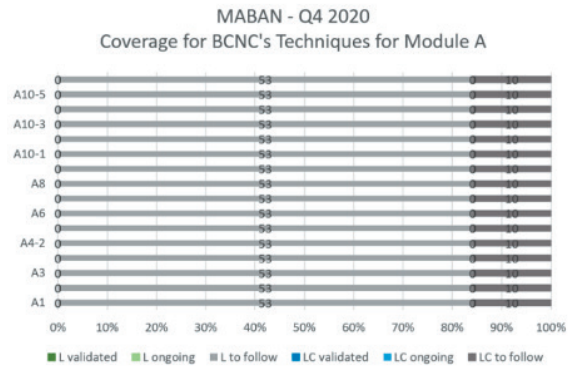
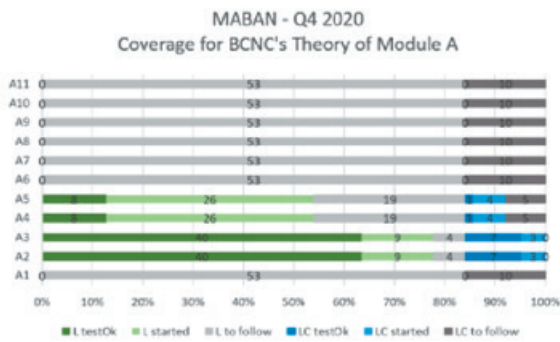
PAOUA - Q4 2020
Couverture des Techniques BCNC - Module B



PAOUA - Q4 2020
Couverture Théorie BCNC - Module C

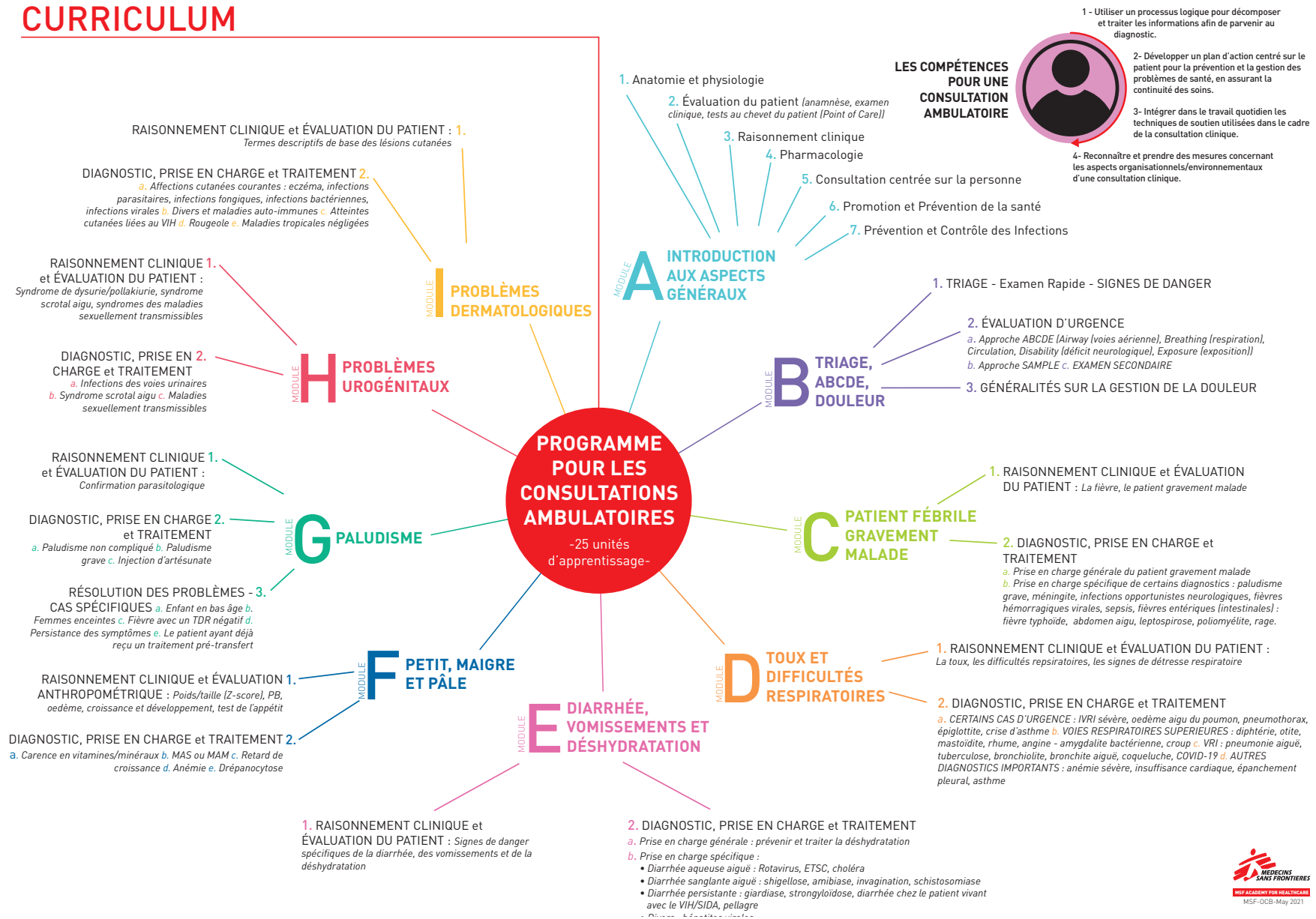


Annexe 7: Statut de l'Enseignement du SICB par Projet: Sud-Soudan



Annexe 8: Curriculum des Soins Ambulatoires

CURRICULUM





Contact

L'Académie MSF est basée à Bruxelles, en Belgique
46 Rue de l'Arbre Bénit, 1050 Ixelles

Bart Janssens, Directeur
bart.janssens@brussels.msf.org

Sabine Rens, Directrice adjointe
sabine.rens@brussels.msf.org

Contact initiative des soins infirmiers
msfacademy.nursing@msf.org

Plus d'informations :

- <https://www.msf.org/academy>
- Vidéo sur l'initiative des soins infirmiers de l'Académie MSF:
https://www.youtube.com/watch?v=X_RZBVneV0w

L'Académie MSF donne une séance au sujet de la communication adéquate dans les hôpitaux aux participants du programme SICB, en Sierra Leone.



MSF ACADEMY FOR HEALTHCARE