

RAPPORT PROVISOIRE DE MISSION AOI PROJET MADAGASCAR

28 septembre-5 octobre 2014

Alexis Thiriez, Philippe Mignard, Yambuliya Dipama

I. CONTEXTE

Depuis 2006, l'AOI soutient un programme de « traitement de l'urgence dentaire » (TUD) par des médecins de campagne (MGC) installés par l'ONG Santé SUD.

La dernière mission de formation TUD date de septembre 2012, et a concernée la 5^{ème} promotion.

Pour cette mission, il s'est agi de faire une formation initiale à 6 MGC (6^{ème} promotion) et une formation continue-supervision à 4 MGC (5^{ème} promotion). Parallèlement à ces formations, des rencontres ont été initiées avec les principaux acteurs pour étudier la possibilité d'une évaluation de l'activité TUD.

II. OBJECTIFS DE LA MISSION

- Formation initiale en TUD de 6 MGC (6^{ème} promotion)
- Formation continue-supervision de 4 MGC (5^{ème} promotion)
- Rencontre avec les responsables du service Bucco-dentaire du Ministère de la santé, Santé Sud et Coef ressources sur l'évaluation des six promotions de MGC formés.

III. FORMATION INITIALE EN TUD DE 6 MGC (6EME PROMOTION)

La formation initiale et la formation continue des MGC ont eu lieu à Amboanana, commune rurale situé à 17 km au sud d'Arivonimamo, dans la région Itasy.

La commune a mis à disposition de la mission, la grande salle de la mairie, et du personnel pour le ravitaillement en eau. Les MGC et les formateurs ont été hébergés au collège du village.

Le Dr Nirry RAMAROMANDRAY a assuré l'organisation en amont et elle est restée sur place toute la semaine, pour s'occuper de la coordination

1 - Déroulé

La formation initiale a concerné 6 MGC et a duré 3 jours et demi.

- 1 journée de bases théoriques
- 2 jours et demi de pratique clinique alternée par des rappels théoriques.
(Chronogramme en annexe)

Cette formation a connu la participation active du ministère de la santé avec le Dr Eva BARIJAONA, chef du service buccodentaire et de la santé mentale, le Dr Noëline et le Dr Nirina, mais également celle du Dr Michel, dentiste référent du CHD d'Arivonimamo.

Les formations théoriques et pratiques ont été faites de façon participative et interactive avec les MCG.

➤ Formation Théorique

La formation théorique comprenait deux parties :

1^{er} partie :

- Rappels anatomique de la sphère oro-faciale
- Les pathologies bucco-dentaires
- Hygiène et prévention bucco-dentaire

2^{ème} partie :

- Rappels et recommandations sur la prévention des infections liées aux soins
- L'examen clinique bucco-dentaire
- L'anesthésie dentaire
- L'extraction dentaire
- Prescription médicale
- Reconnaissance des instruments

Avant de procéder à la formation théorique proprement dite, une évaluation pré-test (annexe) anonyme a été effectuée afin de connaître le niveau des MCG stagiaires.

La 1^{ère} partie est assurée par l'équipe du ministère de la santé, avec le Dr Eva, le Dr Noëline et le Dr Nirina. La seconde partie est effectuée par l'équipe de l'AOI.

➤ Formation pratique

La pratique s'est déroulée dans la grande salle de la mairie.

Les 6 médecins du stage se sont constitués en binômes et ont soulagé la douleur de 76

patients.

Avant chaque session pratique, un rappel est fait sur les mesures d'hygiène (lavage des mains, port de masque et de gant) et le traitement de l'instrumentation (prédésinfection 15mm, brossage des instruments, rinçage et cocotte minute pendant 20 mm).

➤ **Débriefing**

Chaque fin de journée est marquée par un débriefing. Ces débriefings ont été l'occasion de projeter le film « Dr Brouillon » sur la sécurité de soins niveau centre de santé, ainsi que les séquences sur le traitement de l'instrumentation à la cocotte minute, réalisé au Laos.

Ces débriefings ont permis d'aborder l'importance des RMA et la nécessité d'une grande rigueur au quotidien sur les procédures d'hygiène et la sécurité des soins.

La fin de la formation a été marquée par une évaluation post-test.

2 - Points forts

- **Forte implication du ministère de la santé.**

La 1^{ère} partie de la formation théorique a été effectuée par le ministère de la santé.

Le Dr Eva a abordé l'anatomie de la sphère oro-faciale et les pathologies bucco-dentaire.

Le Dr Noëline a assuré la formation sur l'hygiène et la prévention bucco-dentaire.

Le Dr Nirina a été d'un grand renfort pour la traduction de ces concepts théoriques en malgache.

- **Signature du contrat d'engagement par les MGC**

Ce contrat montre une fois de plus l'engagement du ministère de la santé pour une activité encadrée et bien accompagnée.

- **Evaluations Pré et post tests**

Les deux évaluations ont été appréciées par les MGC.

L'évaluation pré-test a permis d'avoir le niveau des stagiaires; un bon niveau dans l'ensemble.

L'évaluation post-test a été un bon outil de révision du manuel « Formation au traitement de l'urgence dentaire en zone rurale » qui a été remis à chaque MGC.

- **Motivation des MGC**

Tous les MGC ont marqué leur intérêt pour la formation, d'autant qu'ils sont tous confrontés dans leur pratique quotidienne à des cas d'urgence dentaire.

- **Présence du Dr Nirina** du service de la santé bucco-dentaire du ministère de la santé

et du **Dr Michel**, dentiste référent CHD d'Arivonimamo durant toute la semaine.

Acteurs majeurs dans la réussite de la formation. Ils ont été d'un grand appui pendant les stages pratiques et ils ne manquaient pas de conseils sur les cas cliniques couramment rencontrés.

- **Débriefing en fin de journée**

Moments privilégiés pour faire le point des journées et répondre de façon individuelle aux préoccupations de chaque MGC.

- **Supports de formation**

En plus du manuel, des fiches sur la reconnaissance des instruments, les protocoles d'hygiène, les positions cliniques adaptées à l'environnement de travail ont été remis à chaque MGC.

Le film « Dr Brouillon » et les séquences vidéo sur le traitement de l'instrumentation ont été de bons outils pédagogiques.

- **Efficacité du Dr Niriy** en amont et pendant la mission comme à son habitude.
- **Bonne cohésion du groupe** MGC et formateurs

Le site d'hébergement commun a favorisé la bonne cohésion du groupe.

3 - Points faibles

- 1 seule journée peut sembler insuffisante pour la formation théorique (pathologie bucco-dentaire, reconnaissance des instruments,) même si des rappels théoriques sont faits pendant le stage pratique.
- Répartition irrégulière des patients sur les 3 jours. Cela peut s'expliquer par le non respects des engagements du maire qui était d'ailleurs absent.
Niry et le maire adjoint ont dû jouer aux « rabatteurs de patients ».
- Maîtrise insuffisante des procédures d'hygiène.
Bien qu'étant des praticiens, le lavage des mains n'est pas systématique chez tous. Certains MGC dans la chaîne de désinfection dans leur cabinet, utilise de l'eau de javel.

IV. FORMATION CONTINUE - SUPERVISION DE 4 MGC (5EME PROMOTION)

La « formation continue - supervision » a concerné 4 MGC et permis de soulager la douleur de 40 patients.

L'objectif était de faire le point sur leur pratique depuis septembre 2012 et les accompagner dans une meilleure maîtrise du traitement de l'urgence dentaire.

Elle a duré 1 jour et demi :

- 1/2 journée : Point sur les difficultés rencontrées et rappels théoriques,
- 1 jour de pratique : en supervision formative.

1 - Difficultés rencontrées et rappels théoriques

Après un tour de table, les difficultés évoquées sont :

- Reconnaissance des instruments,
- Maîtrise des techniques d'anesthésie,
- Coût du consommable et réapprovisionnement (aiguille, anesthésie)
- Peu de patients (moyenne 5 à 10 patients le mois)

Ce tour de table a permis en plus du rappel théorique sur les procédures et recommandations en hygiène, de mettre l'accent sur le TP de reconnaissances des instruments et le TP sur les techniques d'anesthésie.

2 - Pratique : supervision formative

➤ **Points forts**

- Signature du contrat d'engagement par les MGC,
- Projection du film « Dr brouillon »,
- Mise à disposition des MGC du manuel de formation réactualisé et des fiches hygiène et reconnaissance des instruments,
- Aucun cas de référencement de patient n'a été noté en deux ans de pratique.

Observation : Malgré quelques limites sur les techniques d'anesthésie, l'extraction en lui-même est maîtrisée.

Comme pour les médecins de la 6^{ème} promotion, la motivation, les débriefings en fin de journée et la bonne cohésion du groupe ont été les des point forts.

➤ **Points faibles :**

- Délai entre la formation et la supervision trop long (2012-2014)
- Bonne connaissance théoriques des procédures d'hygiène, mais mise en application parfois difficile (ex : lavage des mains, recapuchonnage des aiguilles, ...)

- Maîtrise des techniques d'anesthésie (souvent 2 carpules par patient) et reconnaissance des instruments difficile : certainement liées au délai pour la supervision formative.

Pour la session pratique, nous avons été confrontés à une insuffisance de matériel (seringue) pour assurer la prise en charge en continue des patients. Le temps d'attente entre patient était long et correspondait au cycle de la désinfection. Cette rupture est liée à la dotation des MGC en formation initiale.

V. REUNION MINISTERE DE LA SANTE/ SANTE SUD/AOI/COEF RESSOURCES

Lundi 29 septembre

Présents :

- Dr Eva, chef du service de la santé bucco-dentaire et santé mentale
- Dr Noëline, service de la santé bucco-dentaire et santé mentale
- Dr Niry Ramaromandray, Chargée de mission santé Sud
- Laetitia, Coef ressources
- Alexis Thiriez, Philippe Mignard et Yambuliya Dipama, AOI

Objectifs :

- Point sur l'évaluation du TUD
- Supports de formation des MGC : Manuels de formation, film

1 - Point évaluation TUD

En ce qui concerne l'évaluation, tant Santé Sud que le ministère de la santé sont fortement intéressés, même s'ils n'ont pas les dispositions financières pour porter un tel projet.

Evoqué l'évaluation a été l'occasion pour le Dr Eva et l'AOI de revenir sur la question du RMA. Engagement a été pris par Niry d'en assurer un bon suivi. Les MGC devront dès maintenant envoyer leur RMA aux Drs Niry et Eva par SMS. Il a été également demandé à tous les MGC d'apporter leur RMA de 2013 et 2014 lors des assises de l'association des MGC qui devraient se tenir la deuxième quinzaine du mois d'octobre.

Santé Sud est disposée à fournir les éléments pour avoir une vision globale sur les MGC formés (cartographie des MGC, rapport d'activité,...) et à accompagner la réflexion sur les TDR.

Coef Ressources, a insisté sur la méthodologie et l'élaboration des TDR. En effet, au delà du recueil des données et l'observation des pratiques, il serait intéressant d'avoir le ressenti et

l'avis de la population, des autorités sanitaires des zones d'installation des MGC et faire une comparaison avec les habitudes et les pratiques en hygiène de MGC non formés au TUD.

Ousmane devrait rédiger, une note d'intention sur l'évaluation et revenir vers les Drs Niriy et Eva.

Le 1^{er} trimestre 2015 initialement retenu pour la mission terrain d'évaluation, n'est pas très indiqué. Idéalement, il faudrait que ce soit après la saison des pluies entre avril et mai et avant la période des « retournements des morts » entre juillet et août.

2 - Supports de formation des MGC : Manuels de formation, film

Le manuel de formation étant en cours de réactualisation, il a été question de savoir si le ministère de la santé était prêt à accompagner ce projet et si le ministère accepterait d'apposer son logo.

Le Dr Eva n'y voit pas d'inconvénient, mais aimerait apporter son avis sur la version finie du manuel.

Le Dr Niriy trouve que le manuel est un bon outil pédagogique, même s'il y'a des termes qui ne sont pas adaptés aux MGC ; exemple : dispensaire.

L'idée du film « Dr Brouillon » adapter aux réalités d'exercice des MGC, est approuvée par Santé Sud et le Ministère de la santé. Des personnes ressources pourraient bien être identifiées selon le Dr Niriy.

VI. DEBRIEFING FIN DE MISSION / MINISTERE DE LA SANTE / AOI/ COEF

Samedi 4 octobre

Présents :

- Dr Eva, Chef de service santé bucco-dentaire et santé mentale
- Désiré et Laetitia, Coef ressources
- Philippe Mignard et Yambuliya Dipama, AOI

Plusieurs points ont été abordés lors du débriefing :

- Positionnement et le rôle des acteurs

Une fois de plus l'occasion a été donnée de préciser la démarche et le positionnement de l'AOI. De bien cerner le rôle des différents acteurs.

Le ministère de la santé, s'approprie lentement mais sûrement le programme d'amélioration de la santé bucco-dentaire à Madagascar avec ses différents volets.

➤ TUD et Ministère de la santé

Le contrat d'engagement signé par les MGC rassure le Dr Eva et la pousse à vouloir faire plus.

Deux autres points ont été également abordés: Délais des « formations continues-supervisions » et les différents protocoles d'hygiène soumis aux MGC

- Formation continue-supervision

Le Dr Eva préconise de voir dans quelle mesure ces délais peuvent être rapprochés.

Pourquoi ne pas profiter des regroupements trimestriels des MGC pour faire des points théoriques sur les protocoles d'hygiène. Se posera le problème du cadre pour les sessions pratiques.

Elle va pousser la réflexion avec Santé Sud et voir comment ces supervisions peuvent être faites par le ministère de la santé. L'occasion également d'impliquer le Dr Michel.

- Différents protocoles d'hygiène soumis aux MGC

L'ONG Marie Stopes Internationale, par son programme Blue Star (planning familiale) qui préconise encore l'utilisation de l'eau de javel, soumet ses protocoles aux MGC.

Il faudrait que le ministère de la santé puisse agir en amont pour harmoniser les différents protocoles en matière d'hygiène. Le Dr Eva va contacter le responsable du service chargé de l'hygiène et ensemble discuter sur les différentes stratégies.

L'AOI encourage et est prête à accompagner une telle démarche.

➤ Prévention

- Dentifrice fluoré

Le Dr Eva est intéressée par les résultats du prélèvement de dentifrice fluoré effectué par le Dr Herran. En effet, le service bucco-dentaire a été sollicité par des industriels qui veulent que le logo du service bucco-dentaire soit sur leurs tubes de dentifrice.

Il a été rappelé tout le travail mené au Cambodge sur le contrôle de qualité du dentifrice fluoré. Le contrôle de la qualité du dentifrice fluoré est un volet du programme d'appui au développement intégré de la santé bucco-dentaire au Laos et à Madagascar.

- Prévention en milieu scolaire

Le programme de prévention en milieu scolaire, tient particulièrement à cœur au Dr Eva.

Le projet en l'état tel que soumis à l'AOI est à rediscuter. Et ensemble voir ce qui est faisable

ou pas. Du reste l'AOI, appui le ministère de la santé mais ne peut pas tout faire.

VII. OFF

Le Dr Michel a exprimé un besoin de lampe à photo-polymérisée et d'un compresseur, sans véritablement faire la demande à l'AOI.

Améliorer l'environnement de son cabinet serait une bonne source de motivation pour accompagner les formations continues-supervision des MGC en collaboration avec le ministère de la santé.

VIII. CONCLUSION

- mission AOI qui fait suite à une autre, il y a 15 jours**
- on est sur une dynamique, le programme Mada/Laos prend son envol**
- satisfaction de l'intérêt du ministère, qui s'implique de plus en plus**