

**REUNION DES DIRECTEURS CHARGES DE LA FORMATION DES CHIRURGIENS
DE LA CATARACTE
Du 7 au 10 Mai 2007
Moshi, Tanzanie**

RESUME & RECOMMANDATIONS

Résumé

La cataracte est la cause dominante de la cécité en Afrique.
L'élimination de la cécité due à la cataracte implique la provision d'une contingence des services parmi lesquels la chirurgie de la cataracte en elle-même n'est qu'une partie.

Le personnel intermédiaire des soins oculaires incluant les chirurgiens de la cataracte non Ophtalmologistes sont des contributeurs majeurs au programme de Vision 2020 en Afrique.

La fonction principale de ces cadres est de réaliser la chirurgie de la cataracte. Néanmoins, ils sont généralement responsables au sein du programme de Vision 2020 de soins intégrés et continus dans le concept des services de soins oculaires pour d'autres tâches de soins oculaires essentiels, cliniques et communautaires.

Suite à l'insuffisance et l'inégale distribution des Ophtalmologistes, il est anticipé que dans beaucoup des pays Africains le (non – ophtalmologiste) cadre chirurgical de la cataracte va rester essentiel pour l'accomplissement des buts de Vision 2020.

Les Directeurs formateurs des chirurgiens de la cataracte et d'autre personnel clé des 12 pays d'Afrique s'étaient réunis à Moshi en Tanzanie pour discuter de la sélection, de la formation, de l'équipement, de la supervision et de la gestion des chirurgiens de la cataracte.

Il y a des variations considérables des ces aspects à travers l'Afrique ; Néanmoins, il y a des éléments communs dans la formation et l'affectation.

Les participants ont revu les programmes existants et ont fait des recommandations suivantes pour renforcer la sélection, la formation, le soutien et la supervision des chirurgiens de la cataracte pour accomplir les buts et objectifs du programme de Vision 2020.

Recommandations

Coordination, planification et sélection au niveau national

Les institutions de formation devraient être activement impliqués dans les plans nationaux de Vision 2020.

Les institutions de formation sont encouragées de pousser le développement de l'éducation médicale continue des étudiants en les assistant avec la formation des groupes alumni pour pousser l'éducation continue et la connexion avec d'autres institutions de formation qui contribuent à la formation de l'équipe de Vision 2020.

Dans chaque pays, une description des tâches du « chirurgien de la cataracte » devrait être adoptée.

La reconnaissance professionnelle et les structures de carrière sont nécessaires pour s'assurer qu'elles restent productives, fonctionnelles et satisfaisantes.

Les critères de sélection (et d'affectation) devraient être bien définies ; engageant tous les partenaires, avec considération de priorités pour des aires géographiques non servies.

Programme de formation

Les facilités (faculté, infrastructure, ressources) ont besoin d'être renforcées et adéquatement financées pour s'assurer que les étudiants reçoivent une éducation de haute qualité.

Les domaines spécifiques qui demandent un renforcement incluent l'amélioration des aptitudes pour l'enseignement des facultés de formation pour améliorer la qualité de la formation aussi bien des sujets cliniques que non cliniques, en développant la politique et les critères pour l'accréditation de la formation extérieure aussi bien le principal / centre de formation de base, en assurant que les diagnostics essentiels et l'équipement thérapeutique, les matériels didactiques et en plus les consommables additionnels pour les étudiants sont disponibles.

Beaucoup de curricula ne sont pas pleinement développés ou sont dépassés, il y a un manque de cohésion entre ceux-ci et le rôle attendu du chirurgien de la cataracte (description des tâches), et ce qui est actuellement enseigné et évalué.

Les curricula nécessitent d'être revus pour identifier des lacunes. ; La plus part des curricula ont besoin d'avoir des sujets non médicaux inclus, avec des indicateurs pour mesurer le succès et la qualité des aptitudes de l'étudiant.

Les curricula devraient être régulièrement évalués en rapport avec les buts et les changements dans un pays.

Le programme de formation devrait avoir des systèmes d'évaluation interne continue et des évaluations annuelles.

Les lacunes dans l'évaluation des compétences de l'étudiant devraient être identifiées et utilisées pour concevoir des nouvelles évaluations avec plus d'accent sur l'évaluation continue.

L'évaluation formelle des étudiants la plus clinique en nature devrait être élargie pour inclure d'autres domaines des compétences. Du moment où l'auto - monitoring du chirurgien de la cataracte utilisant les manuels / software recommandés par l'OMS est obligatoire, les étudiants devront commencer à l'utiliser durant leur formation ensemble avec leur logbooks / porto folios pour continuellement évaluer le progrès.

Les directives ou le recrutement et l'accréditation des diplômes doivent être clairement définies.

Les institutions de formation doivent s'assurer que la formation des autres membres de l'équipe pour le soutien du chirurgien est réalisée au même moment que (ou juste après) celle du chirurgien de la cataracte.

Support après la formation

L'évidence suggère fortement que le soutien et la supervision après la formation sont essentiels pour la réalisation d'un haut niveau des productivités, qualités et satisfaction par le chirurgien de la cataracte.

Le coût pour l'établissement de l'infrastructure (construction, équipement nécessaire, les fournitures de base) pour un chirurgien de cataracte pour être effectif est élevé ; les donateurs extérieurs sont nécessaires pour assister la plus part des pays.

L'attention devrait être faite pour s'assurer qu'ils sont en place avant l'affectation du chirurgien de la cataracte pour prévenir la frustration et maximiser sur l'investissement dans la formation.

L'amélioration du soutien et la supervision peuvent être accomplies à travers la mise en œuvre d'une stratégie nationale pour une provision continue, un approvisionnement et une maintenance d'équipements, instruments et des consommables.

Une supervision participative (à la fois technique et managériale) suivant la formation doit être mis en œuvre. Celle-ci devrait inclure le monitoring et l'évaluation du programme.

Les chirurgiens de la cataracte ont besoin d'être une partie d'une équipe fonctionnelle de Vision 2020 et libre des tâches managériales tant que possible.

La formation médicale continue doit être budgétisée et planifiée.

Coordination élargie et recherche en Afrique

La dernière réunion en Afrique sur le développement des ressources humaines pour la prévention de la cécité a été tenue en 1988.

Une réunion élargie en Afrique sur le développement des ressources humaines pour s'attaquer à tous ces aspects et le développement du personnel intermédiaire en Afrique serait très utile.

La planification des ressources humaines pour Vision 2020 en Afrique basée sur l'évidence est minimale. Et la recherche est nécessaire pour informer les décideurs concernant la formation, l'affectation, la productivité et la satisfaction.