

Evaluation des preuves: résumé d'une revue systématique

A qui est destinée ce résumé ?

Ce résumé est destiné aux décideurs, aux responsables de districts de santé, aux associations et organismes non gouvernementaux et communautaires, qui organisent et participent aux formations continues réservées au personnel de santé.

Ateliers et séminaires de formation continue: effets sur la pratique professionnelle et les soins de santé

Principaux résultats

Les séminaires de formation sont des cours ou des ateliers avec des caractéristiques variées. Les séminaires de formation seules ou combinées à d'autres interventions sont efficaces pour l'amélioration des soins de santé et la pratique professionnelle. Cet effet est faible, et similaire à celle des autres interventions telles que l'audit, le feedback et les visites médicales éducatives. Les séminaires de formation ne seraient pas efficaces pour le changement de comportements complexes. Ces conclusions ont été obtenues à partir des essais menés dans plusieurs pays à contexte différent.

Contexte

Chaque année, des milliards de dollars sont dépensés pour les activités de formation médicale continue. Il est pensé que la formation des professionnels de santé améliore leurs pratiques et par conséquent l'état de santé des patients. Les séminaires de formation sont les activités les plus fréquentes.

Formation continue au Cameroun: La formation sur le terrain s'illustre par de nombreux ateliers et séminaires sur la prise en charge du paludisme, du VIH, de la tuberculose et des urgences obstétricales. Ces dernières années, des formations plus complètes ont été introduites, à l'exemple de la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME). Des formations de courtes durées sont souvent organisées avant les campagnes de vaccination de la mère et l'enfant. D'autres techniques comme la supervision formative sont actuellement utilisées pour améliorer la qualité des soins. Malgré ces initiatives, les changements dans la pratique professionnelle et l'état de santé des patients sont difficilement mesurables après les interventions éducatives.

Question

Les séminaires et ateliers de formations seuls ou combinées à d'autres interventions sont-ils efficaces pour l'amélioration de la pratique professionnelle ou l'état de santé des patients?

Tableau 1: Résumé de la revue systématique		
	Ce que les auteurs de revue cherchaient	Ce que les auteurs de revue ont trouvé
Etudes	Essai contrôlé randomisé	Presque tous les essais étaient des essais randomisés en grappes; seulement sept intégraient des prestataires de soins individuels et randomisés.
Participants	Les études impliquant les professionnels de la santé qualifiés ou des professionnels de santé en formation post diplôme (par exemple les médecins résidents). Les études impliquant seulement les étudiants non diplômés étaient exclues.	Dans la plupart des essais, les professionnels de la santé étaient des médecins. Dans deux études, les prestataires étaient des infirmières; dans trois études, ils étaient des pharmaciens ou des prescripteurs non médecins et 18 études impliquaient des prestataires mixtes.
Interventions	Etaient les séminaires de formations suivantes: Les types de séminaires de formations concernés étaient les suivants : conférences, ateliers, cours magistraux, séminaires, colloques.	Vingt-trois études ont examiné l'efficacité des séminaires de formations interactives et 10 études ont examiné l'efficacité des séminaires de formation didactiques, alors que 43 études ont testé un modèle mixte. Dans trois études, l'intervention n'a pu être clairement caractérisée. En outre, deux études ont adopté plus de deux approches. celles ci comparaient les modèles interactif, didactique, et mixte ; ou un modèle interactif par rapport à un modèle didactique.
Contrôle	Aucun contrôle spécifié	Les séminaires de formation n'ont été comparées à aucune intervention dans 80 études; la sensibilisation et l'amélioration de la bureaucratie dans 2 études; d'autres types de séminaires de formation dans 1 étude. Des séminaires de formation interactives ont été comparées aux séminaires didactiques dans 2 études.
Résultats	Les auteurs ont cherché à mesurer objectivement les comportements liés aux pratiques cliniques des professionnels de la santé ou les effets sur la santé des patients dans les services de soins. Des études utilisant des évaluations subjectives des patients (ou des simulations des patients sur la performance des professionnels de la santé) ont été inclus.	Pratique professionnelle, l'état de santé des patients, ou les deux, ont respectivement été étudiés dans: 58 études (72%), 9 études (11%), et 14 études (17%). Le temps de suivi variait de 14 jours à deux ans, avec un suivi moyen de six mois.
Date La recherche la plus récente : 29 Juin 2008		
Limites: Il s'agit d'une revue systématique de bonne qualité, mais les résultats trouvés pourraient être entravés par la qualité des études incluses.		
Référence: Forsetlund L, Bjørndal A, Rashidian A, Jamtvedt G, O'Brien MA, Wolf F, Davis D, Odgaard-Jensen J, Oxman AD. Continuing education meetings and workshops: effects on professional practice and health care outcomes. Cochrane Database of Systematic Reviews 2009, Issue 2. Art. No.: CD003030. DOI: 10.1002/14651858.CD003030.pub2.		

Tableau de synthèse des résultats

Tableau 2 résume les effets des formations éducatives sur la conformité avec la pratique souhaitée et les résultats observés chez les patients

Patients ou population: Professionnels de la santé				
Contextes: Soins primaire et secondaire				
Intervention: les séminaires de formation avec ou sans autres interventions				
Comparaison: Aucune intervention				
Résultats	Amélioration absolue ajustée (différence de risque) Médiane (Intervalle Interquartile)	Nombre d'études	Qualité des preuves (GRADE)	Commentaires
Conformité avec la pratique souhaitée	Médiane de 6% [1,8; 15,9]	30	⊕⊕⊕○ Modérée	L'effet semble être plus important avec une assiduité élevée aux séminaires de formation et aux séminaires de formation combinant les modèles interactifs et didactiques. Les séminaires de formation ne semblent pas être efficaces sur des comportements complexes et encore moins pour des résultats Moins sérieux
Résultats sur les patients	Médiane de 3% [0.1%;4.0%]	5	⊕⊕⊕○ Modérée	

Applicabilité

Trente-deux essais étaient basés en Amérique du Nord, 34 en Europe, trois en Australie, deux en Indonésie et en Afrique du Sud, et un respectivement au Mali, en Thaïlande, au Pérou, au Mexique, en Zambie, au Sri Lanka, en Nouvelle-Zélande et au Brésil. Les conclusions de cette revue peuvent être appliquées dans une grande variété de contextes.

Conclusions

Les séminaires de formations, seules ou combinées à d'autres interventions, peuvent améliorer la pratique professionnelle et l'état de santé des patients. L'effet est plus susceptible d'être moindre et semblable à d'autres types de formation médicale continue, comme l'audit, le feedback et les campagnes de sensibilisation.

Préparé et traduit par

Lawrence Mbuagbaw, Pierre Ongolo-Zogo, Habiba Garga, Jean Serge Ndongo, Marius Vouking, Christine Danielle Evina, Violette Claire Tamo: Centre pour le Développement des Bonnes Pratiques en Santé, Yaoundé, Cameroun.

Février 2012