



Appui au Développement de la Médecine Physique et Réadaptation au Burundi



Avec le soutien de
LA COOPERATION
BELGE AU DEVELOPPEMENT **.be**



Programme exécuté en partenariat entre :

- Le Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida (MSPLS)
- L'Association pour la Promotion de l'Education et de la Formation à l'Etranger (APEFE)
- Le Conseil Pour l'Education et le Développement (COPED)

En synergie et avec l'appui de :

- La coopération belge au Développement
- L'Université catholique de Louvain (UCL) ;
- Wallonie-Bruxelles International (WBI) ;
- L'Agence Belge du Développement (CTB)
- Handicap International Fédération (HIF)
- La Faculté des Sciences de la Santé de Cotonou (Bénin)



RAPPORT DU SEMINAIRE SUR L'IMPORTANCE DU DOSSIER MEDICAL INFORMATISE ET FORMATION INTRODUCTIVE SUR SON UTILISATION BUJUMBURA, DU 13 AU 14 DECEMBRE 2018



Ella Chanelle ININHAZWE
Kinésithérapeute au CNRKR
nahazella@gmail.com
+257 75 905 037

Fernand MAKERA
Assistant Technique
Informaticien APEFE
fernandk97@gmail.com
+ 257 79 253 808

1. Contexte et Justification

Dans le cadre du « *programme d'appui au développement de la Médecine Physique et Réadaptation (MPR) au Burundi* », une convention tripartite a été signée le 23 mars 2017 entre le MSPLS ; l'Association pour la Promotion de l'Education et de la Formation à l'Etranger (APEFE) et l'ONG nationale « Conseil Pour l'Education et le Développement » (COPEDE). Elle couvre la période 2018-2022.

Le programme est articulé autour de 4 résultats principaux :

- R1 : amélioration de la gouvernance du développement de la MPR par le MSPLS et ses partenaires ;
- R2 : développement des capacités de formation des RH de la réadaptation (en particulier par la création d'une école de kinésithérapie à l'INSP de Bujumbura et la formation continue des kinésithérapeutes déjà en activité dans le pays) ;
- R3 : appui au renforcement des capacités de soins en MPR dans 10 centres et services de réadaptation à travers 9 provinces du pays (1. CNRKR de Bujumbura, 2. Hôpital régional de Ngozi, 3. HDS de Bubanza, 4. HDS de Kirundo, 5. HDS de Muramvya, 6. Hôpital de Mivo à Ngozi, 7. Institut St Kizito de Bujumbura, 8. CHP Makamba, 9. CHP Muyinga, 10. CNAR de Gitega),
- R4 : *développement et exploitation du « dossier médical informatisé »(DMI) des patients dans les 10 centres et services de réadaptation appuyés par le programme*

2. Résultats, activités et sous-activités du programme BU-OS1 concernés

Résultat 4 : *Les acteurs de la Médecine Physique & Réadaptation (MPR) au Burundi génèrent et utilisent mieux l'information sanitaire générée. Le MSPLS en partenariat avec l'APEFE et le COPEDE, travailleront à la gestion de l'information par :*

(1) le développement d'un logiciel de dossier médical informatisé (DMI) en soins réadaptatifs et intégration des données produites aux statistiques du SNIS ;

(2) l'implantation et l'opérationnalisation de ce DMI dans les 10 centres et services de réadaptation appuyés;

(3) l'appui à la bonne utilisation du logiciel de DMI ;

(4) l'exploitation et l'échange sur l'information soins réadaptatifs compilée dans les données recueillies par le SNIS.

Activité 4.3. : *«Appui à la bonne utilisation du logiciel de DMI »*

Les deux sous-activités de cette activité 4.3 sont :

- Sous activité 4.3.1 : effectuer un séminaire annuel sur la bonne utilisation du logiciel en rassemblant les opérateurs des 10 centres concernés – *prévu en décembre 2018*
- Sous activité 4.3.2 : effectuer des missions de terrain pour le suivi et l'appui à la bonne utilisation du logiciel de DMI – *prévu à partir de 2019*

3. Etat d'avancement des activités au 19 octobre 2018

- Mai 2017 : Installation au CNRKR de Bujumbura de tous les équipements nécessaires à l'implantation et à l'opérationnalisation du DMI (matériel informatique et matériel réseau)
- Du 22 – 26 Mai 2017 : Formation des utilisateurs sur 3 modules : (i) *administratif-financier*, (ii) *consultation-diagnostic et traitement du médecin*, (iii) *consultation – traitement du kinésithérapeute* (un logiciel version test a été utilisé pour les formations)
- 28 Mai 2017 – 02 Juin 2017 : mise en production au CNRKR (mise en marche du logiciel version production)
- Juillet 2017 – Janvier 2018 : Préparation des améliorations à faire sur les 2 modules : *consultation-diagnostic-traitement du médecin* et *consultation-traitement du kinésithérapeute*
- Janvier – Mai 2018 : Développement des 2 modules améliorés (*consultation-diagnostic-traitement du médecin* et *consultation-traitement du kinésithérapeute*) adapté pour les services de réadaptation
- Mai – Aout 2018: Test des 2 modules amélioré, corrections des problèmes constatés et intégration des rapports automatisés pour ces deux modules dans le logiciel
- Septembre 2018 : opérationnalisation à 100% du logiciel DMI au CNRKR et paiement des frais de prestation de ce logiciel. Un an de garantie est prévu après règlement de prestation du bureau « ICT4Development »
- Octobre 2018 : Une mission a été organisée du 15 au 19 octobre 2018 pour faire inventaire des équipements nécessaires pour l'installation et l'opérationnalisation du DMI dans les services de kinésithérapies des hôpitaux HDS de Bubanza, HDS de Muramvya, HR de Ngozi et HDS de Kirundo. Dans le rapport, l'équipe qui a effectué cette mission a remarqué qu'il sera nécessaire de faire un séminaire sur l'importance et l'utilisation du DMI dans le but que ce dernier soit bien opérationnel

Selon la planification prévue dans le programme « développement de la MPR au Burundi », il est à présent temps de commencer à diffuser le logiciel dans les 9 autres centres et services de réadaptation appuyés par le programme. Pour ce, un séminaire qui a pour objectif l'information sur l'importance du DMI et la présentation des différents modules de ce logiciel qui contient le DMI aura lieu.

4. Objectifs, dates, méthodologie, contenue, programme prévisionnel et résultats attendus du séminaire

4.1. Objectifs du séminaire

Contexte du séminaire :

- Un logiciel de gestion hospitalier a été installé dans plusieurs hôpitaux du Burundi par le MSPLS sur financement de l'Enabel. Parmi certains d'entre eux, leurs services de kinésithérapie sont appuyés par le MSPLS en partenariat avec l'APEFE.
- La partie « réadaptation » a été ajoutée récemment à ce logiciel de gestion hospitalière après que l'équipe du CNRKR en ait défini le contenu et que son développement ait été effectué par le bureau « ICT4Development » sur financement conjoint de ENABEL et de l'APEFE.
- Ce module « réadaptation va ensuite être transféré dans tous les hôpitaux du Burundi équipés du logiciel du DMI « général » par les mises à jours automatiques du logiciel.
- Le logiciel de ce DMI sera ensuite installé dans les autres centres qui sont appuyés par le MSPLS en partenariat avec l'APEFE
- Avant l'installation et l'opérationnalisation du DMI-Réadaptation dans ces 9 centres et services concernés, un séminaire pour les informer sur l'importance du DMI et les former sur sa bonne utilisation aura lieu (présenter les modules du DMI)

Objectifs du séminaire:

1. Informer les participants sur l'importance du « Dossier Médical Informatisé » (Motiver les utilisateurs du DMI à participer à la bonne utilisation de ce dernier)
2. Présenter les différents modules du logiciel du DMI et montrer aux participants comment ils fonctionnent

4.2. Dates et durée du séminaire

Du jeudi le 13 au vendredi le 14 Décembre 2018

La durée du séminaire est d'une journée et demie à raison de 6h et 30min pour le 1^{er} jour et 4h pour le 2^e jour

4.3. Méthodologie et lieu du séminaire :

Le séminaire aura lieu au CHU Kamenge (Roi Khaled) dans la salle des réunions « Ancien CNR »

La méthodologie du séminaire est la suivante :

- Demander la salle dans laquelle le séminaire aura lieu
- Inviter les centres et hôpitaux concernés à venir participer à ce séminaire
- Des ordinateurs pour la formation seront mis à la disposition des participants
- Les participants qui possèdent leurs propres ordinateurs seront priés à les amener avec eux

4.4. Contenu du séminaire

- Information sur l'importance du DMI – Les raisons de la bonne utilisation (motivation des participants sur sa bonne utilisation)
- Mise à niveau sur la bonne utilisation d'un navigateur web (l'outil indispensable à l'utilisation du DMI)
- Formation introductive sur l'utilisation du logiciel OpenClinic.
La présentation sera basée sur 4 modules de ce logiciel à savoir:
 - Administration et finance
 - Document clinique (fiche du médecin et fiche du kinésithérapeute)
 - Gestion système
 - Statistiques
- Des conseils pour la bonne utilisation de ce logiciel seront donnés.

4.5. Programme du séminaire :

Mercredi 12/12/2018

- Départ - Arrivée à Bujumbura vers 17h00
- Nuit à Bujumbura

Jeudi 13/12/2018

- 8h00 à 8h30 – Installation à la salle du séminaire
- 8h00 à 8h45 – Mot d'ouverture par le Directeur du PNILMCNT
- 8h45 à 9h30 – Information sur l'importance du DMI – *Les raisons de sa bonne utilisation*
- 9h30 à 10h30 – Mise à niveau sur la bonne utilisation d'un navigateur web (l'outil indispensable à l'utilisation du logiciel OpenClinic)
- 10h30 à 11h – Pause-café
- 11h à 12h00 – Présentation du logiciel OpenClinic – *module « administration et finance »*
- 12h à 14h00 – Pause déjeuner
- 14h à 16h30 – Présentation du logiciel OpenClinic – *module « administration et finance (suite) »*
- Nuit à Bujumbura

Vendredi 14/12/2018

- 8h à 10h00 – Présentation du logiciel OpenClinic – *module « Documents cliniques »*
- 10h à 10h30 – Pause-café
- 10h30 à 11h15 – Présentation du logiciel OpenClinic – *Statistiques*
- 11h15 à 11h45 – Conseils sur la bonne utilisation du logiciel OpenClinic
- 11h45 à 12h – Clôture du séminaire par le Directeur du PNILMCNT
- 12h à 14h – Pause déjeuner
- 14h00 – Départ de Bujumbura - Fin du séminaire

Résultats attendus

- Les participants seront informés sur l'importance du DMI-Réadaptation
- Les participants seront motivés de bien utiliser le DMI
- Les modules du logiciel du DMI seront présentés est compris
- Des conseils sur la bonne utilisation du logiciel du DMI seront donnés.

5. Animateurs et participants

5.1. Animateurs

- Ella Chanelle ININAHAZWE : Kinésithérapeute du CNRKR détaché en appui technique au SCMPR
- Fernand Makera : Assistant Technique Informaticien sur le BU OS Santé

5.2. Participants

Les participants sont au nombre de 27 :

Nom et Prénom des participants	Profil	Appartenance	Courriel	Téléphone

6. Déroulement des activités

Le séminaire a été ouvert par l'Administrateur de l'APEFE au Burundi, Olivier Jadin. Il a rappelé aux participants les différents résultats qui composent le programme et a beaucoup souligné sur le résultat 4 en leur parlant de l'importance de l'informatisation des activités d'un hôpital/centre et du processus qu'a pris le développement du module réadaptation. Il les a aussi informés que les travaux d'installation et d'opérationnalisation du logiciel du DMI dans leurs structures vont démarrer l'année suivante (2019).



L'ouverture du séminaire par l'Administrateur de l'APEFE au Burundi, Olivier Jadin

La première partie du séminaire a été faite par Mme Ella Chanelle, Kinésithérapeute du CNRKR détachée en appui technique au SCMPR (PNILMCNT-MSPLS) et présidente du Comité Technique de Suivi du DMI. Elle a parlé de l'importance d'un dossier médical informatisé et ses bienfaits à partir de l'expérience du CNRKR depuis que le centre utilise le logiciel du DMI.



Présentation sur l'importance du DMI par Ella Chanelle, Kinésithérapeute du CNRKR et Présidente du comité technique de suivi du DMI

Après l'exposé sur l'importance du DMI les participants étaient motivés et prêts à découvrir ce logiciel du DMI. La deuxième partie concernait la présentation de ce logiciel du DMI et l'initiation aux différents modules de ce logiciel. Une formation introductive a été donnée aux participants par Mr Fernand Makera, l'Informaticien de l'APEFE sur le programme BU OS Santé.



Initiation aux modules du logiciel OpenClinic par Fernand Makera, AT Informaticien APEFE

Le logiciel sur lequel les participants ont été formés est le logiciel *OpenClinic Version Test* installé dans les serveurs du CHUK. La formation était composée de:

- Une mise à niveau sur l'utilisation d'un ordinateur et d'un navigateur web qui est l'outil indispensable à l'utilisation du logiciel OpenClinic
- Des explications sur les parties « Administration et finance », « Documents cliniques » et « Statistiques »
- Des pratiques sur l'utilisation des parties ci-haut citées

La formation était organisée comme suit :

- Les formateurs étaient Mr Fernand Makera et Mme Ella Chanelle
- Le formateur donnait la formation en laissant du temps au participants pour reproduire ce qu'il les a montré
- Pendant que l'un est en train de donner la formation l'autre accompagnait les participants dans la pratique



Les participants à la formation

Les activités se sont clôturées par des conseils sur la bonne utilisation du logiciel du DMI

7. Recommandations

- Après que le logiciel sera installé dans ces centres et certains hôpitaux, une formation pour approfondir les notions qu'ils ont reçues est nécessaire.

8. Conclusion

Le séminaire sur l'importance du DMI et formation introductive sur son utilisation s'est bien déroulé. Les participants ont suivi avec assiduité toute la formation sur le logiciel du DMI. L'objectif du séminaire a été atteint. Les participants ont montré qu'ils sont motivés et prêts à l'utilisation de ce logiciel dans leurs centres et services de kinésithérapies.