

Santé digitale et perception des utilisateurs des outils digitaux : résultats préliminaires de l'évaluation de la mise en œuvre du projet « Ecosystème Digital Minimal (EDM) » au Burkina Faso

Joël Arthur Kiendrébéogo*(1,2), Rémi Kaboré (2, 3), Yamba Kafando (2), Issa Kaboré (2), Relwendé Nacanabo (2, 4), Rafiatou T. Daliah Marie Nacoulma (2), Charlemagne Tapsoba (2, 5), Orokia Sory (2), Noëlie Konsebo (2, 6), Simon Tiendrébéogo (2, 4), Toudala Boureima Paré (2), David Zombré (2)

- Département de Santé Publique, Université Joseph Ki-Zerbo, Ouagadougou, Burkina Faso;
- Recherche Pour la Santé et le Développement (RESADE), Ouagadougou, Burkina Faso;
- École de santé publique de Bordeaux (ISPED), Université de Bordeaux, France;
- Département Biomédical et Santé Publique, Institut de Recherche en Sciences de la Santé (IRSS), Ouagadougou, Burkina Faso;
- Département de promotion de la santé et de prévention, Centre de recherche en santé de Nouna (CRSN), Nouna, Burkina Faso;
- Agence de gestion des soins primaires (AGSP), Ministère de la santé, Ouagadougou, Burkina Faso.

MESSAGES CLEFS

- Taux de formation des utilisateurs variable en fonction des outils :** Le projet EDM a formé de nombreux utilisateurs aux outils numériques, avec des taux de formation variant de 52% à 97%.
- Perception de la complexité :** La complexité des outils est perçue de manière variable, certains outils étant jugés faciles à utiliser, tandis que d'autres sont considérés comme plus complexes.
- Attitude positive :** Malgré les défis liés à la complexité, la majorité des utilisateurs ont une attitude positive envers ces outils.

INTRODUCTION

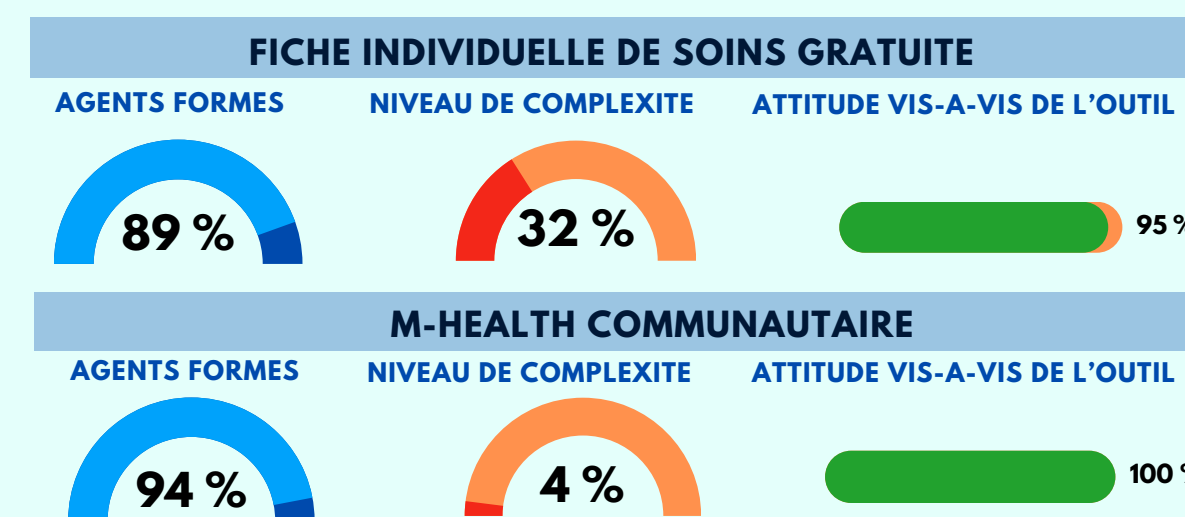
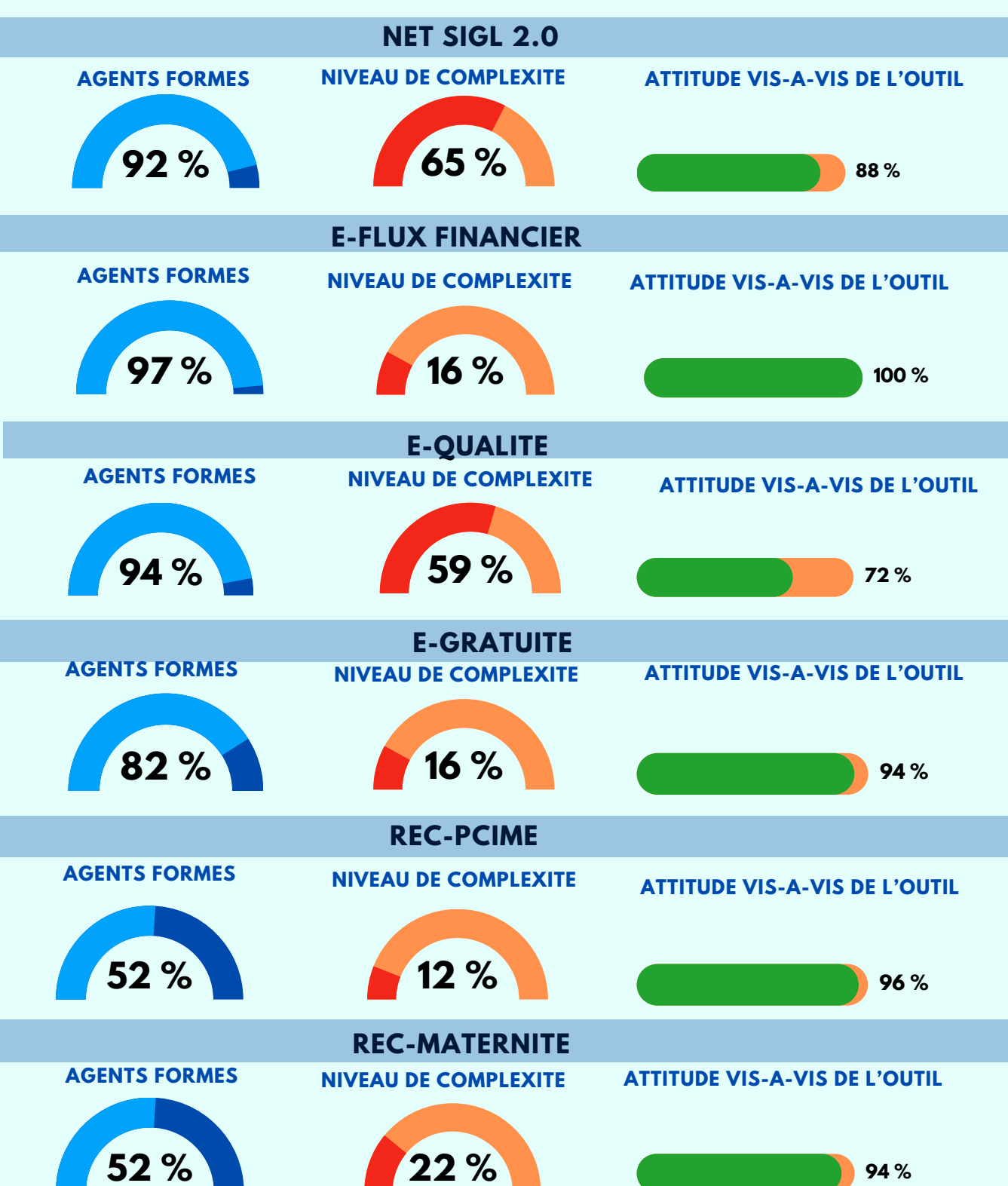
- Depuis juillet 2023, le Burkina Faso expérimente dans son système de santé le projet «Ecosystème Digital Minimal (EDM) »
- L'EDM a pour but d'améliorer la gouvernance, l'efficacité et la qualité des soins de santé primaires et de la politique de gratuité des soins.
- L'EDM intègre huit outils numériques : E-flux financier, E-Gratuité, E-Qualité, e-SantéCom, Fiche Individuelle numérique de Soins gratuité (FIS), NetSIGL2.0, REC-Maternité et REC-PCIME.
- Objectif:** analyser la perception des utilisateurs de ces outils après l'évaluation préliminaire de l'EDM

METHODES

- Design:** étude transversale descriptive.
- Collecte des données :** dans quatre districts sanitaires du Burkina Faso (Ziniaré, Ténado, Manga et Sapouy)
- Période de collecte :** entre décembre 2023 et janvier 2024
- Echantillon :** un total de 72 formations sanitaires a été visité et 603 utilisateurs interrogés, allant de 18 utilisateurs pour E-Qualité à 170 utilisateurs pour REC-PCIME.
- Outils d'analyse:** les données ont été analysées à l'aide de STATA 18 et SAS.

RESULTATS

| | Fiche individuelle de soins (FIS) | NetSIGL 2.0 | M-Health Comm (e-Santé Com) | E-Flux Financier |
|---------------------|---|---|---|---|
| Description | Outil de reporting permettant le suivi des prescriptions : • des médicaments, • des examens complémentaires, et • des actes couverts par la gratuité sert de support de facturation | Outil d'aide à la gestion des stocks : • de médicaments (exemple commandes, anticipation de péremption, dispensations) • d'autres produits pharmaceutiques au niveau des formations sanitaires et du district | Outil utilisé au niveau communautaire pour : • les orientations diagnostiques et thérapeutiques • la promotion de la santé (sensibilisation, éducation des patients) • la recherche des perdus de vue • la collecte systématique de données | Outil de comptabilité et de gestion financière au niveau des formations sanitaires |
| Utilisateurs | Principaux : • Gérant(e) DMEG • caissier(ière) Secondaires : • Tous les prestataires | • Gérant(e), ICP, Pharmacien (ne) | • ASBC | • ICP, Trésorier COGES • Gérant (e), Gestionnaire |
| Description | E-GRATUITE Collecte de données sur la mise en oeuvre de la gratuité : • émission et paiement des factures des FS • contrôle de l'effectivité • gestion des médicaments et des consommables médicaux • améliore la transparence et la redevabilité de la politique de gratuité | E-QUALITE Outil d'auto-évaluation qui utilise un score d'évaluation de la qualité et des mesures d'amélioration de la qualité | REC-MATERNITE Outil d'aide au diagnostic, à la prescription et au traitement dédié à la santé maternelle et infantile. Les modules disponibles couvrent : • les soins prénataux • les accouchements • les soins postnataux • la planification familiale • les soins après avortement | REC-PCIME Outil d'aide au diagnostic, à la prescription et au traitement dans le cadre de la prise en charge des enfants de moins de cinq ans conformément au protocole PCIME |
| Utilisateurs | Principaux : • ICP, ECD Secondaires : • ICP, Autre agent de santé selon le management | • ICP, ECD • ICP, Autre agent de santé selon le management | • Tous les prestataires | • Tous les prestataires |



Proportion d'agents formés : 52% pour REC-Maternité et REC-PCIME, 97% pour E-flux financier.

Complexité perçue des outils : 4% pour e-SantéCom, 65% pour NetSIGL2.0.

Taux de formation et niveau de complexité élevés : 92% des utilisateurs formés pour NetSIGL2.0 (65% trouvent l'outil complexe), 94% formés pour E-Qualité (59% trouvent l'outil complexe).

Attitude des utilisateurs : 72% d'attitude positive pour E-Qualité, 100% pour E-flux financier et e-SantéCom.

CONCLUSION

Cette étude montre des perceptions contrastées dans l'utilisation des outils de l'EDM, soulignant la nécessité de mécanismes d'amélioration continue pour faciliter son adoption et maximiser ses avantages pour le système de santé.

Mots clefs : écosystème digital, santé digitale, utilisateurs d'outils digitaux, perception, Burkina Faso

*Contact details: Joël Arthur Kiendrébéogo; Email: kiendre@gmail.com