

Problématique de l'apprentissage de la chirurgie en Afrique centrale

Issues in surgical training in central Africa

Louis Richard NJOCK

Résumé

L'apprentissage de la chirurgie subit des mutations profondes liées à une meilleure connaissance de la pédagogie de l'adulte, de l'innovation technologique (IA, simulation...) mais aussi des contraintes réglementaires. Face à cela il nous a semblé utile de questionner l'apprentissage de la chirurgie en Afrique Centrale.

Suivant le principe de l'alignement pédagogique, nous avons examiné les objectifs d'apprentissage, les techniques de formation et le système d'évaluation en vigueur.

Nos résultats révèlent que pour les objectifs d'apprentissage le modèle en cours est hors sol car inadapté aux besoins des populations notamment en matière de chirurgie essentielle à pratiquer dans les hôpitaux de district. Quant aux techniques de formation, elles sont obsolètes car seuls subsistent le compagnonnage. Enfin pour les évaluations il est à noter qu'elles ne sont pas en cohérence avec la nécessité de vérifier les compétences.

De ce fait nous proposons la révision des curricula de formations en chirurgie de façon à mettre sur pied des objectifs étagés pour le cycle de médecine générale, de spécialisation et pour faire éclore des pôles d'excellence. L'apprentissage doit s'appuyer sur trois référentiels de compétences dont le plus urgent est le référentiel « santé publique » ou de chirurgie essentielle pour la pratique en milieu isolé et peu outillé qu'est le district de santé. Cette approche doit rendre effective la résolution de l'Académie Nationale de Chirurgie qui proclame que la « chirurgie est un droit fondamental de l'homme ». Les Pays d'Afrique Centrale doivent mettre en place une stratégie nationale de développement de la chirurgie.

Mots clés

- chirurgie essentielle- référentiel de compétences- stratégie de développement de la chirurgie.

Abstract

Surgical training is undergoing profound changes linked to a better understanding of adult learning, technological innovation (AI, simulation, etc.) and regulatory constraints. In light of this, we felt it would be useful to examine surgical training in Central Africa.

Following the principle of educational alignment, we examined the learning objectives, training techniques and assessment system currently in place.

Our results reveal that, in terms of learning objectives, the current model is out of touch because it is unsuited to the needs of the population, particularly with regard to essential surgery performed in district hospitals. As for training techniques, they are obsolete, as only mentoring remains. Finally, it should be noted that assessments are not consistent with the need to verify skills.

We therefore propose revising the surgical training curricula in order to establish tiered objectives for the general medicine and specialisation cycles and to develop centres of excellence. Learning must be based on three competency frameworks, the most urgent of which is the 'public health' or essential surgery framework for practice in isolated and poorly equipped environments such as health districts. This approach should give effect to the resolution of the National Academy of Surgery, which proclaims that 'surgery is a fundamental human right'. Central African countries must implement a national strategy for the development of surgery.

Keywords

- essential surgery
- competency framework
- surgery development strategy.