

11 NOVEMBRE 2024

# Amélioration de la culture numérique en Papouasie-Nouvelle-Guinée par le biais de l'apprentissage à distance



# Le pourquoi

La Papouasie-Nouvelle-Guinée (PNG) fait face à d'importants défis en matière de vaccination. Selon l'Organisation mondiale de la santé (2023), le taux de vaccination des nourrissons dans le pays est l'un des plus faibles au monde, avec seulement 37% des nouveau-nés recevant le vaccin contre le DPT3. Une grave pénurie de travailleurs de la santé, composante essentielle du système de santé, est le principal facteur à l'origine de ces faibles taux de vaccination (Vallely et al., 2024). La crise des soins de santé en PNG est le résultat d'une combinaison de facteurs, notamment une population décentralisée et dispersée, un manque d'infrastructures de formation soutenues par le gouvernement et un paysage difficile d'accès qui complique la prestation des soins de santé. La densité du personnel de santé en PNG est d'environ 0,55 pour 1 000 personnes, avec une population de 9 millions d'habitants et un total d'environ 5 000 travailleurs de la santé (y compris les médecins, les infirmières et les sages-femmes) parmi moins de 500 médecins (McKee 2021). Ce chiffre est nettement inférieur au minimum recommandé par l'Organisation mondiale de la santé, qui est de 4,4 travailleurs de la santé pour 1 000 personnes afin de fournir des soins de base (Pyramide de la population 2010, OMS 2011). La fermeture de plus de 50 % des plus de 3 500 établissements de santé du pays a été facilitée par cette grave pénurie.

Les informateurs clés mettent l'accent sur le fait que la majorité des travailleurs de la santé en PNG sont des femmes, qui manquent souvent de familiarité avec les outils numériques. À l'inverse, les hommes, qui occupent plus souvent des postes de direction, ont tendance à avoir un meilleur accès aux plateformes numériques et une plus grande expérience de celles-ci (OMS 2020). Malgré leur rôle essentiel en première ligne des soins de santé, la capacité des femmes à utiliser efficacement les outils numériques est limitée par cette fracture numérique entre les sexes. En outre, la communication en matière de santé est encore compliquée par la diversité linguistique de la PNG, qui compte plus de 800 langues. Les faibles taux de vaccination du pays et l'hésitation croissante à l'égard des vaccins sont encore exacerbés par ces défis combinés, qui comprennent un manque de professionnels formés, des lacunes en matière d'information et des obstacles logistiques.

Ces questions mettent en évidence la nécessité d'une approche plus globale et coordonnée de la prestation des soins de santé et de la formation des agents de santé en PNG pour améliorer l'administration des services de vaccination et des soins de santé primaires en général.

# De quoi s'agit-il ?

En 2020, le gouvernement de la PNG a mis en place mSupply, un système électronique d'information sur la gestion logistique (eLMIS), afin de faciliter la gestion et le suivi des stocks de vaccins COVID-19 et de garantir la tenue d'archives précises. Cette initiative a été mise en œuvre en réponse aux obstacles considérables rencontrés par les travailleurs de la santé en PNG lors de l'urgence COVID-19. La mise en œuvre initiale s'est heurtée à des difficultés liées à la culture numérique, à la connectivité du réseau et à la gouvernance, telles que l'absence de propriété distincte, malgré les avantages escomptés. Le processus a été compliqué et l'efficacité du système a été affectée par ces obstacles. Outre

l'amélioration de la gouvernance du système, il était nécessaire d'améliorer les compétences en matière de culture numérique et d'offrir un soutien continu aux travailleurs de la santé qui utilisaient cette nouvelle technologie.

Afin de combler cette lacune, l'UNICEF a mis en œuvre un programme de formation à distance des travailleurs de la santé, avec l'aide de Johnson & Johnson et de Gavi. Cette intervention numérique avait pour but d'offrir une formation cohérente et efficace sur les vaccins COVID-19. Elle couvrira les sujets suivants : la définition du vaccin, son importance, les stratégies pour générer une demande, et le soutien aux travailleurs de la santé pour une utilisation efficace de mSupply. En outre, elle fournira des informations précises pour dissiper les idées fausses. Le contenu de la formation numérisée, qui comprend des images adaptées à la culture et des



informations personnalisées, a été diffusé à l'aide de Moodle, un système de gestion de l'apprentissage doté de fonctionnalités hors ligne, qui a été préchargé sur les tablettes mSupply. Cette décision stratégique a permis de garantir que les travailleurs de la santé disposaient déjà d'un appareil pour accéder aux ressources de formation pertinentes, étant donné qu'ils utilisaient déjà des tablettes pour accéder au système de gestion des dossiers électroniques (eLMIS).

La plateforme Moodle a été développée dans le but de faciliter la mise à disposition d'informations vérifiées et de qualité pour aider les travailleurs de la santé à fournir des services de qualité. Elle était équipée d'un espace de stockage en nuage réservé à la PNG, qui offrait une interface conviviale permettant aux professionnels de la santé d'accéder à une variété de cours sur la page d'accueil. Grâce au système de suivi intégré de Moodle, les travailleurs de la santé ont pu suivre leurs progrès en matière d'apprentissage et repérer les cours terminés et en cours. Des notifications et des rappels automatisés ont été mis en place pour faciliter l'engagement continu et rectifier les lacunes d'apprentissage. Le contenu a été fourni en anglais, ce qui a été compris par tous les travailleurs de la santé, malgré le fait que Moodle soit accessible dans de nombreuses langues.

Les travailleurs de la santé du district de la capitale nationale (NCD) et du district central ont participé à un atelier de deux jours qui a lancé l'initiative. Les travailleurs sanitaires ont été initiés à la plateforme Moodle et ont effectué une évaluation de la culture numérique afin d'établir les niveaux de base de la culture numérique. Trois cours de formation ont été mis à la disposition des travailleurs sanitaires sur la plateforme Moodle :

- Culture numérique
- Vaccination COVID-19
- Instructions pour l'utilisation de mSupply

En outre, les coordonnées de l'assistance technique ont été fournies aux travailleurs de la santé afin de garantir une assistance continue.

# De quelle manière ?

L'impulsion initiale pour la mise en œuvre de l'application Moodle a été la nécessité impérieuse d'équiper les travailleurs de la santé (HCW) d'une formation essentielle et d'informations en temps réel afin de fournir des services de santé pendant la pandémie de COVID-19. Nous avons donné la priorité à un déploiement rapide afin de nous assurer que les travailleurs de la santé recevaient rapidement les informations essentielles, compte tenu des circonstances.

La formation a été mise en œuvre dans le district NCD et a touché environ 100 travailleurs de la santé. Deux groupes de 50 travailleurs de la santé ont participé à la formation, dont des sage-femmes, des infirmières et des travailleurs de la santé communautaire. L'évaluation de la littératie numérique a été élaborée sur la base des compétences attendues d'un individu possédant une littératie numérique, telles que déterminées par le cadre de l'UNESCO (UNESCO 2018). Ce cadre a permis d'évaluer la capacité de l'individu à utiliser de manière indépendante et efficace les outils numériques fournis et de s'assurer qu'il était préparé à le faire de manière indépendante.

Un tutoriel vidéo sur la navigation dans l'application a été mis à disposition sur la page d'accueil de Moodle pour assurer un soutien continu, qui a été complété par une assistance dans le pays de la part de l'équipe locale de mSupply.

Les travailleurs de la santé ont fourni un retour d'information extrêmement positif. Ils ont particulièrement apprécié les informations fournies par l'application et ont trouvé la formation précieuse, notamment en raison de la rareté des ressources fiables à l'époque. Néanmoins, il n'y a pas eu de sessions ultérieures, ce qui a conduit à une diminution de l'engagement actif avec l'application dans les mois qui ont suivi la mise en œuvre initiale.

Actuellement, des efforts sont déployés pour mettre à jour l'application Moodle, en mettant l'accent sur le soutien aux initiatives de vaccination de routine dans les trois domaines suivants, plutôt que sur le contenu du COVID-19 :

- Chaîne du froid
- Microplanification
- Contrôleurs de flacons de vaccins pour la vaccination de routine



# Résultats

Le déploiement de l'application Moodle en PNG dans le cadre de l'initiative mSupply a généralement eu un impact positif sur la capacité des travailleurs de la santé, en particulier pendant la pandémie de COVID-19. Bien que les données formelles soient rares, les parties prenantes sont d'avis que Moodle a non seulement amélioré la compétence des travailleurs de la santé dans l'utilisation de mSupply, mais a également renforcé leur capacité globale à fournir des services de santé et à promouvoir l'adoption du vaccin COVID par la communauté. Les taux d'achèvement de la formation Moodle ont été documentés et les commentaires informels indiquent qu'elle a été bien accueillie, même si l'utilisation n'a pas été mesurée de manière approfondie.

“

*Je n'ai jamais entendu parler de Moodle, a déclaré un directeur de clinique. C'est une révélation. J'étais en train d'envisager le potentiel de mon téléphone pour faciliter la prestation de services de santé au domicile des personnes. Nous pouvons accéder à l'inexploré en utilisant Moodle et ce téléphone. Nous pouvons même contacter des collègues dans des régions éloignées. Je peux utiliser cet instrument pendant les soins aux patients. Les soins aux patients constituent l'épicentre du processus.*

”

L'importance des efforts locaux pour renforcer les systèmes de santé dans des environnements difficiles a été soulignée par le soutien du programme, qui a été largement apprécié. L'engagement d'équipes locales et de champions, qui ont soutenu et motivé les travailleurs de la santé à participer, a été essentiel à la réussite du programme. Cette approche personnalisée, sur le terrain, a permis de cultiver un sentiment d'appropriation et d'engagement parmi les travailleurs de la santé. L'efficacité du programme de formation à distance de Moodle en tant qu'intervention de santé numérique a également été facilitée par la familiarité des travailleurs de la santé avec les tablettes et la technologie numérique.

L'efficacité du programme a été influencée par des défis tels que le vol de tablettes et une infrastructure inadéquate. Néanmoins, la pré-installation de Moodle a facilité l'accès hors ligne au matériel de formation, résolvant ainsi les problèmes de connectivité. En outre, les professionnels de la santé ont été dotés des compétences nécessaires pour utiliser efficacement les appareils grâce à une formation ciblée et à des évaluations de la culture numérique. Le problème du manque de responsabilité est particulièrement pressant au niveau de la gouvernance, car l'adoption réussie des interventions de santé numérique dépend de la mise en place de mesures de responsabilité sans ambiguïté. Cela est essentiel pour favoriser le soutien du gouvernement.

# Et alors ?

Bien que la mise en œuvre de l'application Moodle en PNG ait été difficile, elle a permis d'obtenir des informations précieuses et une feuille de route pour les améliorations futures du renforcement des capacités des agents de santé de première ligne grâce à l'utilisation des technologies numériques. En raison de la rapidité de la diffusion du contenu et du faible taux d'utilisation pendant la pandémie, des efforts sont actuellement déployés pour améliorer l'approche, ce qui permettra de relever plus efficacement ces défis et d'explorer les possibilités d'étendre le programme. Cet objectif sera atteint en collaborant avec des partenaires et en formant les superviseurs et les équipes/gestionnaires au niveau provincial pour assurer le suivi des travailleurs de la santé sur le dernier kilomètre. L'objectif du programme est d'augmenter l'échelle de l'intervention afin d'améliorer les taux d'achèvement et d'accroître l'engagement en étendant sa portée à d'autres régions et à d'autres travailleurs de la santé. Cette étude de cas fournit des informations essentielles pour les autres administrations qui envisagent de mettre en œuvre des plateformes d'apprentissage en ligne. Il est impératif de choisir une plateforme qui soit non seulement conviviale mais aussi adaptable aux exigences uniques du public cible. Des contextes différents peuvent nécessiter des plateformes ou des méthodologies distinctes, et une taille unique ne convient pas à tous. Il est impératif de localiser et de contextualiser le contenu ; une formation qui utilise des images culturellement pertinentes peut augmenter de manière significative l'engagement. En outre, le contenu doit être d'une qualité exceptionnelle, diffusé sur une plateforme fiable et destiné à susciter les motivations intrinsèques des professionnels de la santé, notamment leur aspiration au développement professionnel, à l'amélioration des soins aux patients et à l'acquisition de nouvelles compétences.

Ces enseignements peuvent être appliqués aux futures mises en œuvre de plateformes eLearning afin de garantir que les travailleurs de la santé reçoivent la formation nécessaire pour améliorer la prestation des soins de santé, même dans des environnements difficiles tels que la PNG.

## REMERCIEMENTS

L'engagement de l'équipe nationale de la PNG a été essentiel à la réalisation du projet et nous lui sommes profondément reconnaissants de son aide. Nous apprécions également les contributions de l'équipe régionale, dont les efforts ont été déterminants pour l'avancement de l'initiative. En outre, nous souhaitons exprimer notre sincère gratitude à Naina Jessica Ahuja et à l'équipe de l'UNICEF pour leurs contributions inestimables à l'élaboration de l'étude de cas.

# Références

1. Vallely, Lisa M. et Newland, Jamee et Neuendorf, Nalisa et Mek, Agnes Kupul et Farquhar, Rachael and Kerry, Zebedee et Neo-Boli, Ruthy et Seymour, Mikaela et Wratten, Melanie et Aeno, Herick et Nike Trumb, Richard et Maalsen, Anna et Homer, Caroline et Kelly-Hanku, Angela. 2024. L'impact du COVID-19 sur les services de santé maternelle, néonatale et infantile en Papouasie-Nouvelle-Guinée. [LIEN](#)
2. McKee, K. 2021, March 27. *La Papouasie-Nouvelle-Guinée connaît actuellement une crise du Covid-19, avec une augmentation significative du nombre d'infections et des hôpitaux au bord de l'effondrement.* CNN. [LIEN](#)
3. Organisation mondiale de la santé. 2023. Tendances WUENIC : Estimations de la couverture vaccinale. [LIEN](#)
4. 2010. Pyramide des âges. Le nombre de médecins pour 1 000 personnes en Papouasie-Nouvelle-Guinée est le suivant. [LIEN](#)
5. WHO . WHO; 2011. WHO | Atlas mondial des personnels de santé. [LIEN](#)
6. Organisation mondiale de la santé. 2020. Stratégie régionale pour le renforcement des systèmes de santé dans la région OMS du Pacifique occidental. [LIEN](#)
7. Institut de statistique de l'UNESCO. 2018. *Cadre mondial de référence sur les compétences en littératie numérique pour l'indicateur.* UNESCO. [LIEN](#)