

RÉPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
Université Abdelhamid Ibn Badis de Mostaganem
Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie



Département des Sciences Infirmières

Mémoire de Master en Sciences Infirmières
Option : « Recherche Clinique et épidémiologique »

Présenté par : MALIKI Kamel

THEME

**Analyse des besoins éducationnels auprès d'une cohorte de
médecins exerçant en santé universitaire**

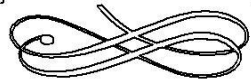
Soutenu publiquement le : 03/10/2017

Commission d'examen :

NOM, Prénoms	Grade	Qualité	Structure de rattachement
Ali BENABDESSADOUK	Maître assistant	Président	Faculté de médecine Mostaganem
Abderahim BENLALDJ	Maître assistant	Rapporteur	Faculté de médecine de Mostaganem
Redouan DJKAOUA	Maître assistant	Examineur	Faculté de médecine de Mostaganem



Remerciements



J'ai naturellement souhaité remercier les personnes qui m'ont permis de réaliser le travail dont ce manuscrit est le reflet. Par ces quelques mots, croyez bien que je vous exprime toute ma gratitude.

Le professeur HALBOUCHE

Pour son énorme soutien qu'il n'a cessé de nous prodiguer tout au long de la période de la formation et pour ce Master en souhaitant un excellent avenir.

Nous vous prions de trouver ici, l'expression de notre profonde gratitude et de notre grande considération

A Nos chers maitres enseignants, membres du jury et Directeur du mémoire

Monsieur le Docteur Abderahim Benlaldj pour sa disponibilité et ses précieux conseils.

Nous vous prions de trouver dans ce travail, l'expression de notre haute considération et de notre profond respect

A nos chers maitres de la faculté de médecine de Monastir

Pr ALI CHADLI

Pr Nidhal Haj Salem ; Pr Renda Salem, Pr Abir Issaoui ; Pr Sana El Mhamdi

Pour leurs énormes soutiens qu'ils n'ont cessés de nous prodiguer tout au long de la période de la formation en pédagogie médicale et pour leurs confiances qu'ils ont placée en nous à juste titre, à la SAMG et à la discipline de la médecine générale.

Nous vous prions de trouver dans ce travail, l'expression de notre haute considération et de notre profond respect

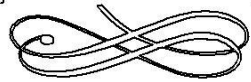
A la SAMG et son président HADJIJ Redouane, et mes collègues et plus précisément Khadidja MZAAD pour sa disponibilité

Enfin je voudrais remercier ma chère épouse, ma petite Rizlène jamila, mon cher papa et toute ma famille,

Qui m'ont soutenu et encouragé tout au long de mon parcours autant qu'apprenant et professionnel de la santé, ainsi que toute personne ayant contribué de près ou de loin à mes recherches et à l'élaboration de ce mémoire.



Sommaire



SOMMAIRE

INTRODUCTION.....	1
MATÉRIEL ET MÉTHODES	3
1- Type d'études.....	3
2- Population d'étude.....	3
3- Choix du questionnaire (annexe questionnaire).....	3
4- Représentativité de la population par l'échantillon	4
5- Mode de réponse au questionnaire.....	4
6- Analyse statistique	4
RÉSULTATS	5
1- Etude descriptive de la population d'étude	5
1-1- Répartition de la population d'étude selon le genre.....	5
1-3- Répartition de la population d'étude selon le lieu d'exercice.....	6
1-4- Répartition de la population d'étude selon l'organisme de recrutement	6
1-5- Répartition de la population d'étude selon le Grade.....	6
1-6- Répartition de la population d'étude selon l'ancienneté.....	7
2- Analyse du questionnaire sur la formation médicale initiale et la spécificité du milieu Universitaire :.....	8
2-1 Analyse de la formation médicale Initiale et la pratique en milieu Universitaire.....	8
2-2- La spécificité en santé Universitaire :.....	9
2-3- La formation continue en santé universitaire	9

3- Analyse des besoins éducationnels en milieu Universitaire.	9
3-1 Les besoins en formation les plus manquants estimés par module :.....	9
3-2 Décrivez des occasions où la performance a été affectée par un manque de formation ?	10
3-3 Les taches qu'exercent les médecins généralistes pour lesquelles éprouvent le plus de difficultés :.....	10
DISCUSSION	12
CONCLUSION.....	17
RÉFÉRENCES	
ANNEXE	

LISTE DES ABREVIATIONS

J-O-R-A-D-P : journal officiel de la république algérienne démocratique et populaire.

UMP : Unité de Médecine préventive.

WONCA: World Organization of Family Doctors

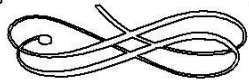
STAPS : Sciences et Techniques des Activités Physiques et Sportives

LISTE DES FIGURES ET TABLEAUX

Figure 1 : Répartition selon le genre.....	5
Figure 2 : Répartition selon l'âge	5
Figure 3 : Lieu d'exercice	6
Figure 4 : Répartition selon l'expérience professionnelle	7
Figure 5 : Formation médicale Initiale et la pratique en UMP	8
Figure 6 : Besoin en formation estimé par module	10
Tableau I : Répartition selon le grade.....	6
Tableau II : difficulté des taches à échelle (compétences spécifique).....	11



Introduction



INTRODUCTION

La médecine Universitaire est couverte dans les pays du Maghreb plus précisément en Algérie par la Médecine Générale / Médecine de Famille.

A cet effet les Unités de Médecine Préventive Universitaire (UMP) sont les structures de base pour assurer la couverture sanitaire pour une population composée d'étudiant, et de personnel qui dépend du ministère de l'enseignement supérieur.

L'état Algérien mise sur la proximité du réseau sanitaire à travers sa loi de santé pour un accès aux soins gratuits pour cette population. Le médecin généraliste est le noyau du fonctionnement des UMP. Ces Unités demeurent inéquitable partiellement dans leurs localisations au niveau du réseau universitaire, avec un manque de moyen matériel, manque d'effectif et de formation. Le praticien est appelé dans le cadre de ses activités professionnelles à assurer plusieurs missions obligatoires, conformément aux dispositions des décrets et circulaires interministérielles. Les missions sont multiples et regroupent une couverture sanitaire des étudiants, une couverture sanitaire du personnel, l'éducation sanitaire de la communauté universitaire, les contrôles d'hygiène et sécurité des étudiants et employés, la gestion administrative de la structure et la coordination.

La population étudiante Algérienne a évolué ces dernières décennies. En effet, il y a de plus en plus d'étudiants en première année, de féminisation et de boursiers étranger. Lorsqu'ils sont coupés de leur milieu familial, en situation d'échec, ces jeunes adultes ont des difficultés à s'adapter à la vie étudiante, et peuvent présenter des problèmes médicaux à savoir des pathologies chroniques voir des handicaps, ainsi des conduites addictives (tabac, alcool, drogue) ou souffrir de stress. Les étudiants ont des difficultés propres, notamment dans le

domaine de la sexualité, dans le domaine sportif (pratique intensive, sport à risque...) ou psychologique (stress, dépression) et leurs attentes en matière de santé sont donc particulières et spécifiques.

La variation des effectifs des étudiants, la modification structurelle de cette population (âge, conditions de vie, nationalités), la qualité du milieu dans lequel demeurent pendant des années surtout dans les campus universitaires et la densité importante de population, peuvent modifier et amplifier les demandes des étudiants en matière de santé perçues par les UMP.

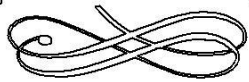
A savoir aussi la mutation de la médecine générale à travers le monde qui a permis de cerner au mieux les soins primaires en matière de qualité et de particularité de la discipline, alors qu'en Algérie les études médicales n'ont pas connu de réforme depuis des décennies, et le médecin généraliste à défaut est confronté au quotidien à des spécificités qui échappent à sa formation initiale.

Telle est la problématique en santé universitaire dont les praticiens confrontés aux vigilances préventives, ainsi à l'élaboration de programmes et campagnes de sensibilisation alors que la formation initiale n'a pas couvert ces volets de pratique.

Pour mieux répondre à la demande de soins en santé universitaire et adapter les actions que ce soit pour les étudiants ou le personnel, nous nous sommes proposé dans ce travail pour identifier les besoins éducationnels des médecins généralistes qui exercent dans le milieu universitaire pour faire face à la spécificité du secteur.



Matériel et méthodes



MATÉRIEL ET MÉTHODES

1- Type d'études

Il s'agit d'une étude transversale descriptive réalisée à la wilaya de Mostaganem en mois de juin

2- Population d'étude

La population visée : médecins généralistes exerçant en santé universitaire à la wilaya de Mostaganem.

Les médecins généraliste ont été sélectionnés partir des listes du service personnel de la direction des œuvres universitaire de la wilaya de Mostaganem.

On a demandé à tous ceux qui avaient pu être joints de répondre au questionnaire par entretien direct ou par courrier électronique.

3- Choix du questionnaire (annexe questionnaire)

Le questionnaire s'articule en 3 parties ; et 12 questions. Il a été établi à partir des données de la littérature -qui reste assez pauvre- sur l'intérêt de la prise en charge des étudiants par le médecin généraliste, et des principes de formulation des questionnaires d'un côté pédagogique .

Nous avons distribué le questionnaire pour les 33 médecins qui pratiquent en santé universitaire et en activité par rapport aux listings qui nous a été attribué par les œuvres universitaires, et le rectorat de Mostaganem. Dans la majorité des cas, les médecins ont répondu à la plupart des questions par entretien direct, en se déplaçant sur leur lieu de travail, ou par courrier électronique en expliquant le but de ce questionnaire sans biaiser ou influencer les réponses.

On a pu recueillir 31 répondants des 33 médecins qui exercent tous dans des UMP à la wilaya de Mostaganem.

4- Représentativité de la population par l'échantillon

La population de médecins généralistes qui exerce en santé universitaire à la wilaya de Mostaganem comporte 33 médecins en activité, Notre échantillon se compose de 31 personnes et représente **98 %** des médecins généralistes qui pratiquent dans le secteur de santé universitaire à Mostaganem.

5- Mode de réponse au questionnaire

Les médecins ont pu choisir leur mode de réponse par entretien direct ou par courrier Internet.

Les médecins n'ont pas nécessairement répondu à toutes les questions du questionnaire c'est pourquoi le nombre de répondant a varié selon les questions.

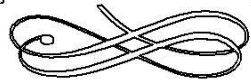
6- Analyse statistique

La saisie des données ont été effectuées sur le logiciel SPSS et par Excel.

Les réponses des médecins ayant répondu par entretien ou par courrier Internet ont été saisies manuellement dans les logiciels.



Résultats



RÉSULTATS

1- Etude descriptive de la population d'étude

1-1- Répartition de la population d'étude selon le genre

La répartition de notre population d'étude selon le genre est représentée dans la figure 1. On note une nette prédominance féminine (61.29%).

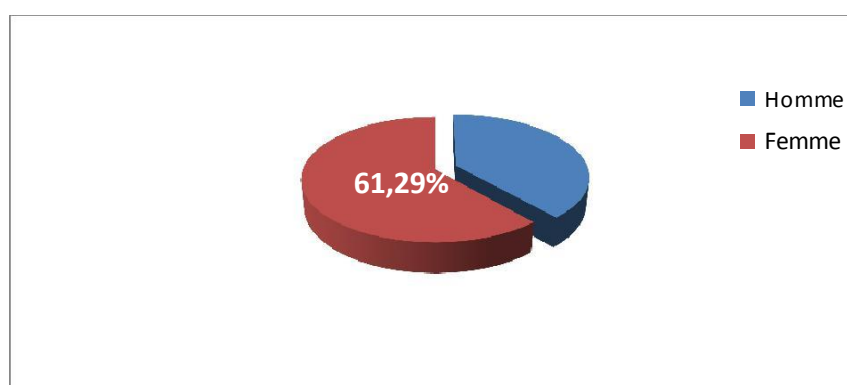


Figure 1 : Répartition selon le genre

1-2 Répartition de la population d'étude selon l'âge

Les médecins qui exercent dans le secteur de la santé Universitaire sont dans 87.1% âgés moins de 45 ans.

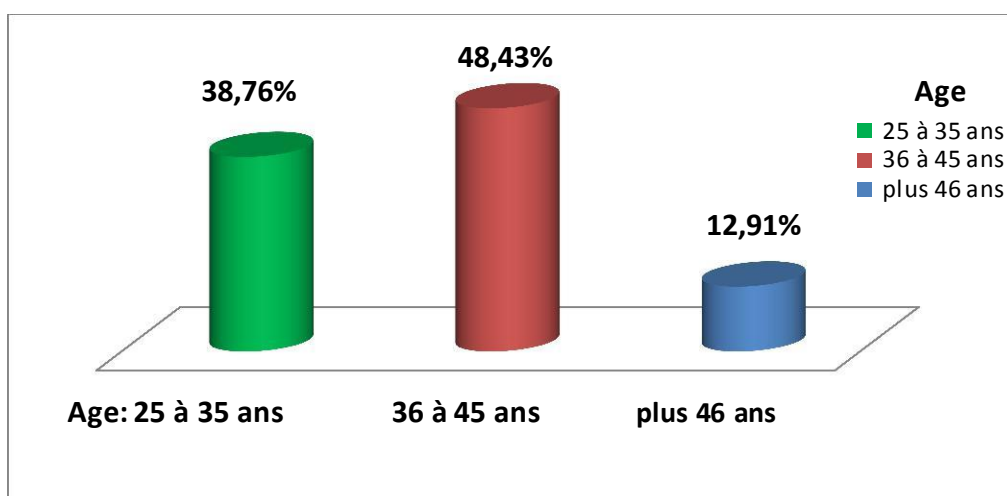


Figure 2 : Répartition selon l'âge

1-3- Répartition de la population d'étude selon le lieu d'exercice

Les médecins de la population d'étude exercent le plus souvent (79%) dans les Unités de médecine préventive des résidences universitaire contre 21% dans les sites pédagogique et écoles supérieure

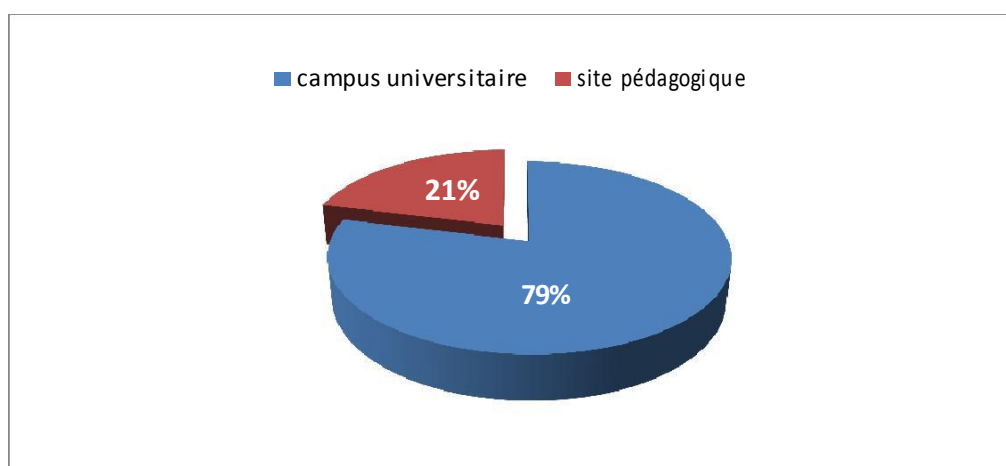


Figure 3 : Lieu d'exercice

1-4- Répartition de la population d'étude selon l'organisme de recrutement

Tous les médecins ont été recrutés par le Ministère de l'Enseignement Supérieur

1-5- Répartition de la population d'étude selon le Grade

Tableau I : Répartition selon le grade

Fonction	Effectifs	Pourcentage
Médecin Généraliste	17	54,8%
Médecin Généraliste principal	12	38,7%
Médecin Généraliste en chef	2	6,5%
Total	31	100%

1-6- Répartition de la population d'étude selon l'ancienneté

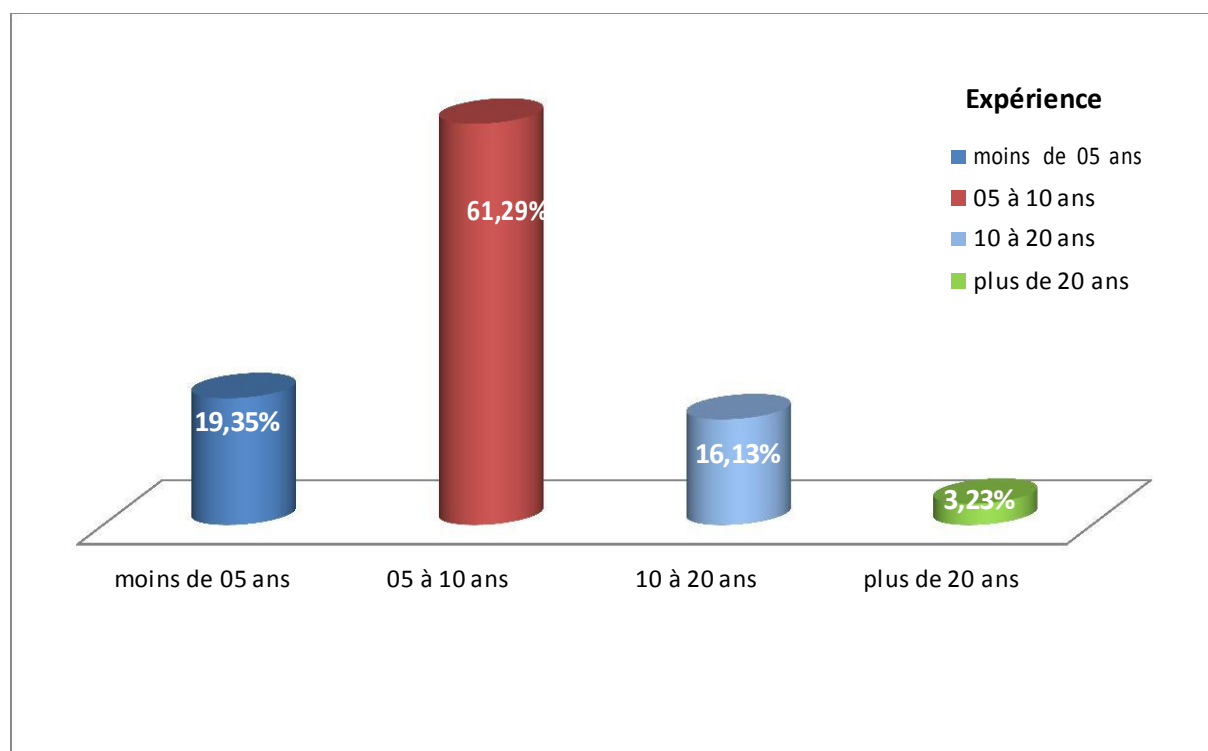


Figure 4 : Répartition selon l'expérience professionnelle

Plus que la moitié des praticiens ont une expérience professionnelle inférieure à 10 ans, et sont dans leur premiers grades d'avancement de catégorie.

2- Analyse du questionnaire sur la formation médicale initiale et la spécificité du milieu Universitaire :

2-1 Analyse de la formation médicale Initiale et la pratique en milieu Universitaire

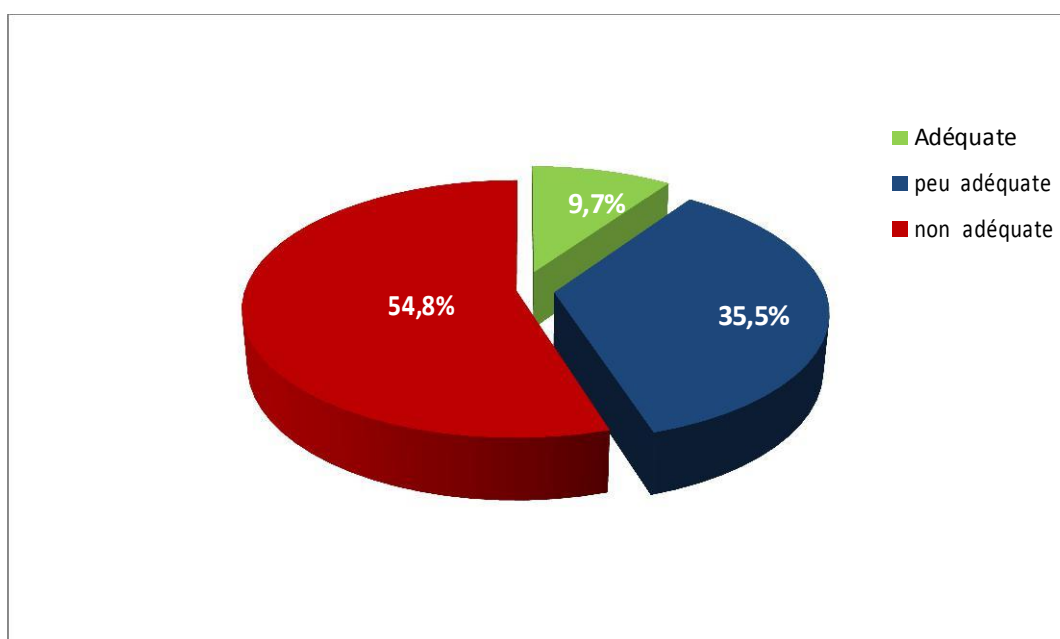


Figure 5 : Formation médicale Initiale et la pratique en UMP

91% des questionnés estiment que leur formation médicale initiale était peu à non adéquate, et insuffisante pour l'exercice dans les UMP de la santé universitaire.

Ceux qui estiment que la formation leur a été adéquate à raison de 9% exercent dans les sites pédagogiques.

2-2- La spécificité en santé Universitaire :

La majorité des questionnés (92%) confirment l'existence des spécificités dans la pratique au sein du milieu universitaire.

2-3- La formation continue en santé universitaire

A 84%, les médecins estiment qu'il y'a carrément l'absence de programme de formation continue en santé universitaire, et 16% ont recours à l'auto formation.

3- Analyse des besoins éducationnels en milieu Universitaire.

3-1 Les besoins en formation les plus manquants estimés par module :

Les 97 % des répondants et qui estiment que la formation médicale Initiale était insuffisante (peu ou non adéquat) pour la pratique en santé universitaire, ont défini le besoin de formation dans les modules suivants : Médecine de travail ; Epidémiologie, Médecine de sport (surtout pour ceux qui exercent dans les instituts de formation en STAPS et campus universitaire), Infectieuse et Gynécologie.

Le volet socio-psychologique en matière de relation médecins et communauté estudiantine est un volet manquant et un besoin important en matière de formation.

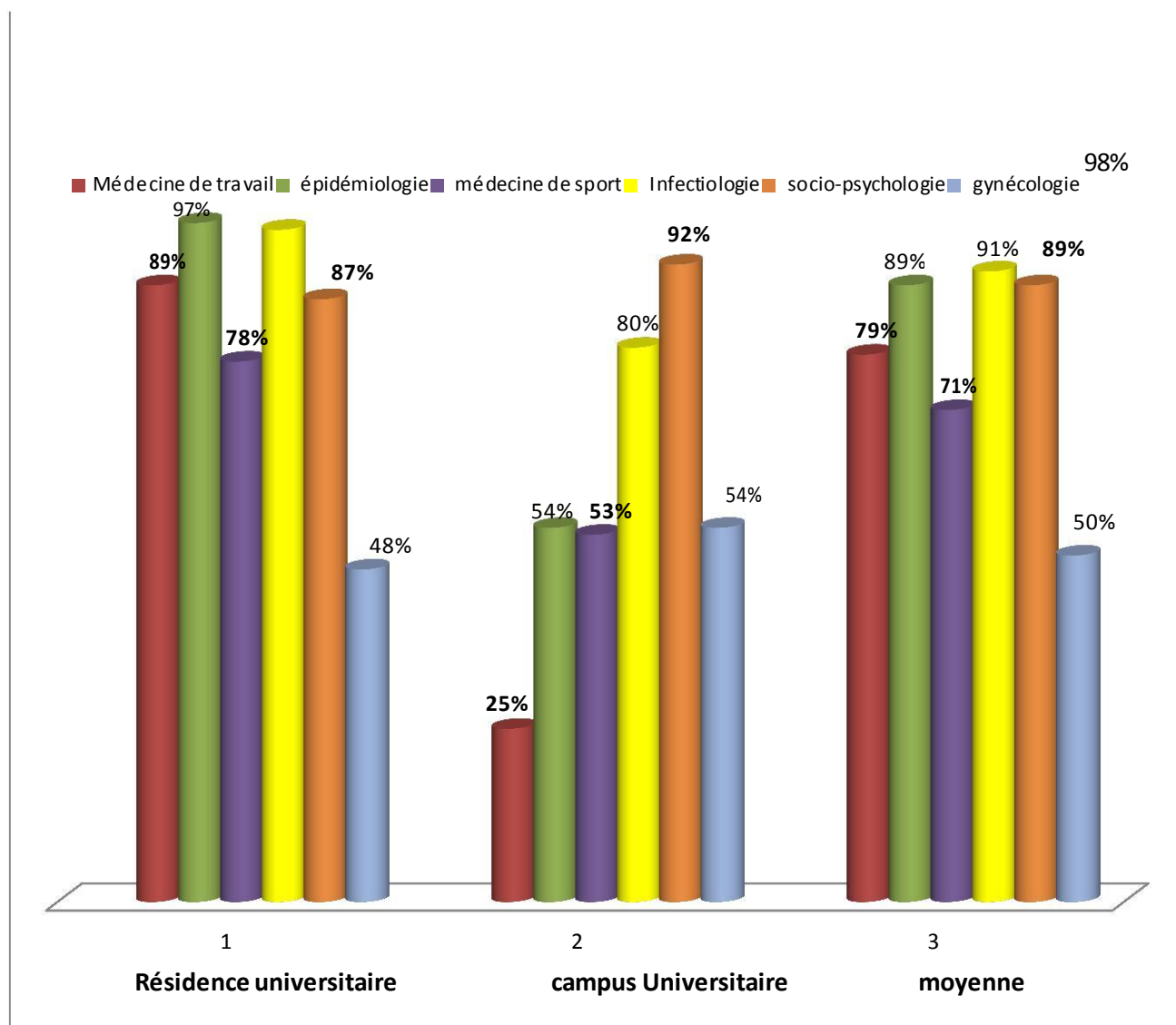


Figure 6 : Besoin en formation estimé par module

3-2 Décrivez des occasions où la performance a été affectée par un manque de formation ?

Les 31 médecins questionnés ont rattaché cette question à la suivante.

3-3 Les tâches qu'exercent les médecins généralistes pour lesquelles éprouvent le plus de difficultés :

Avec une estimation avec degrés de difficulté :

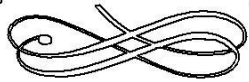
Les praticiens questionnés expriment des difficultés moyennes à élevées à l'exercice de leurs fonctions tel que :

Tableau II : difficulté des tâches à échelle (compétences spécifique)

Taches	Elevé	moyen	faible	Total
La gestion du flux des visites Médical spontanées et systématique	31%	40%	19%	90%
les contrôles d'hygiènes et salubrité	48%	38%	12%	98%
La réalisation des statistiques trimestrielles des VMS et spontané	25%	13%	12%	50%
la prise en charge de la communauté étrangère (quel bilan demandé et quel programme vaccinal)	38%	48%	5%	91%
la réalisation d'enquête épidémiologique en cas de pathologie contagieuse	68%	23%	2%	93%
La mise en œuvre de campagne de sensibilisation,	75%	16%	3%	94%
La prise en charge et conduite à tenir devant les personnels qui travaille dans les cuisines	51%	18%	8%	77%
La délivrance de certificats médicaux d'arrêt de travail et de reprise	20%	18%	10%	48%
La prise en charge du coté psychologique des étudiants	38%	15%	28%	81%
L'élaboration des menus de la restauration Universitaire et diététique	48%	13%	8%	69%
La gestion administrative et financière de la structure UMP	35%	14%	25%	74%
La coordination avec la tutelle	37%	12%	33%	82%
La coordination avec le SEMEP	28%	25%	23%	76%
Moyenne	42%	23%	14%	79%



Discussion



DISCUSSION

La santé universitaire en Algérie est régie par des textes de loi et des circulaires Inter ministériel qui précise la nature exacte des tâches et des fonctions des médecins généralistes exerçants en santé universitaire dont il est valable sur tout le territoire national [4 ;6 ;8], et qui diffère de façon significative en se comparant aux autres pays francophone et anglo-saxon dans les tâches et le fonctionnement des UMP, qui se limitent uniquement dans les visites médicales systématiques pour les étudiants étranger, et le recours aux assistances sociales pour des consultations programmées générales ou spécialisées, ainsi sa pauvreté en terme de littérature [10].

A savoir qu'en Algérie le Médecin généraliste est la pierre angulaire au fonctionnement de la santé universitaire comme le précise le J-O-R-A-D-P [7], et représenté par **1040** médecins assurant cette fonction auprès d'une population de plus de **1millions 800 milles** réparti à raison de :

- **80%** exercent dans les résidences universitaires
- **20%** exercent dans les sites pédagogiques [7-11].

Cette couverture est assuré par des UMP répartie d'une façon inéquitable voir aléatoire sur près de 45 Wilayas.

La médecine générale/médecine de famille en Algérie, est nettement loin actuellement à répondre aux normes de la définition WONCA de la discipline, alors qu'en international elle est devenue une spécialité reconnue dans la nomenclature des spécialités médicales hospitalières [1-2] ; ce qui justifie largement les 91% d'insatisfaction de la formation initiale en rapport à leurs exercices (**figure 4**) cet exercice comporte des tâches obligatoires à savoir :

Visites médicales spontanées et systématique pour les étudiants et le personnel;
Contrôle et délivrance des certificats médicaux ; Vaccination ; Education

sanitaire de la communauté universitaire ; Les contrôles d'hygiène et sécurité des étudiants et des employés.

La commande et la gestion des pharmacies de chaque UMP ; Couverture Médicale des activités sportives au sein des résidences universitaires ; Evaluation des activités de la protection sanitaire en milieu universitaire [2-3-4-5-6-8-9-10]

L'objectif principal de ce travail était d'identifier les besoins éducationnels des médecins exerçant en santé universitaire dans la wilaya de Mostaganem:

Sur les 33 médecins inscrits, 31 médecins (98%) ont répondu au questionnaire. Le taux de réponse était important pour ce type d'étude et sur les critères analysés. L'échantillon était représentatif de la population seulement de la Wilaya de Mostaganem et ne peut être représentatif de la population des médecins Algériens.

Le choix d'un questionnaire destiné aux médecins exerçants était fait du fait que les médecins peuvent eux même définir leur besoins de formation. Nous avons décrit l'état de lieu puis nous avons demandé aux médecins de définir leurs besoins en matière de formation. Le questionnaire a été élaboré sur la base de l'objectif fixé. Le biais principal est, que ce questionnaire n'est pas valide sur le plan scientifique.

Le questionnaire a comporté des questions fermées et des questions ouvertes. Le choix de questions ouvertes était justifié par le fait qu'on laisse aux médecins la liberté de définir leurs besoins en matière de formation continue et de formation de base.

Nous pensons qu'il existe en plus un biais dans l'objectivité de réponse vu que les médecins peuvent surestimer leurs compétences. Ceci est dû au fait que les questionnaires étaient nominatifs.

Certains médecins n'ont pas répondu à toutes les questions, ou ont mal répondu. Ceci étant probablement dû à la ressemblance de certaines questions ou à une mauvaise compréhension pour d'autres.

Les médecins qui exercent en santé universitaire à la wilaya de Mostaganem sont plus de 60% de sexe féminin et d'une tranche d'âge « entre 25 et 45 ans » soit plus de 85%, avec une expérience professionnelle de moins de 10 ans dont près de 80 %.

Leur lieu d'exercice réparti à raison de 74 % dans les campus universitaire contre 22 % dans les sites pédagogiques et qui sont recrutés en totalité par le ministère de l'enseignement supérieur, et non pas du ministère de la santé publique, ce qui explique en partie le manque en matière de formation continue ainsi la coordination avec le service de prévention et de médecine épidémiologique.

Les médecins questionnés semblaient ne pas être satisfait ou suffisamment satisfait de leur formation initiale pour l'exercice en santé universitaire, qu'ils estiment non adéquate et peu adéquate dans plus de 90%. En plus, 92% expriment leurs besoins spécifiques en formation pour la pratique en santé universitaire.

Les besoins en formation les plus manquants sont estimés par les médecins en santé universitaire de la wilaya de Mostaganem par module concernent majoritairement :

- Médecine de travail à 80 %, ce besoin est justifié par la mission de prise en charge des professionnels et des employés universitaire.
- L'épidémiologie à 89 %. La coordination services d'épidémiologie (Ministère de la santé) et médecin universitaire (ministère de l'enseignement supérieur) semble insuffisante.

- Médecine de sport à 71 % notamment dans les campus universitaires et les instituts de STAPS.
- Infectieux à 91%. Les pathologies infectieuses en particulier les infections sexuellement transmissibles constituent des pathologies fréquentes d'où l'intérêt de leur prise en charge adéquatement, à savoir aussi la forte présence de la communauté étrangères issu de zone d'endémie voir d'épidémie.
- Sociaux psychologie à 89%. Tout ce qui concerne les relations médecin avec la communauté des étudiants vu leur âge « en poste adolescence » ce qui complique parfois le côté communicatif avec les étudiants et la spécificité de cette tranche d'âge :

La formation de base du médecin généraliste ne comporte pas une compétence de prise en charge psychologique des jeunes. Les entretiens, l'éducation, la gestion des conduites addictives...doivent figurer parmi les compétences du médecin généraliste de base. Le médecin universitaire doit obligatoirement poursuivre de séances de formation continue comportant des compétences dans le domaine du savoir, du savoir faire, du savoir être et surtout du faire savoir dans son activité quotidienne.

- Gynécologie à raison de 49 %. Ce besoin est important surtout pour les médecins qui exercent dans les résidences universitaires filles ou sites pédagogiques.

Certaines compétences spécifiques à la médecine Universitaire ont aussi été notées :

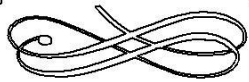
- La gestion du flux des visites médicales spontanées et systématiques.
- La gestion des dossiers médicaux.
- Les contrôles d'hygiène et salubrité.

- La prise en charge de la communauté étrangère (quel bilan demandé quel programme vaccinal).
- La réalisation d'enquête épidémiologique en cas de pathologie contagieuse.
- La mise en œuvre de campagne de sensibilisation.
- La prise en charge du personnel qui travaille dans les cuisines incluant les pathologies parasitaires, les pathologies chroniques et l'obésité.
- La prise en charge du côté psychologique des étudiants et les pathologies les plus fréquentes « dermatologique, gynécologique, ophtalmique, etc.... »
- La diététique et l'élaboration des menus de la restauration Universitaire
- La gestion administrative et financière de la structure UMP
- La coordination avec la tutelle et SEMEP
- La réalisation des statistiques trimestrielles des VMS et spontané
- La délivrance de certificats médicaux d'arrêt de travail et de reprise.

Tous ces besoins de formations constituent des compétences intégrantes plusieurs connaissances du médecin (connaissances déclaratives, procédurales et conditionnelles...) qui doivent être prises en charge dans les curriculums de formation de médecin de famille ou généraliste (en partie). La majorité de formation doit être faite en un cycle de formation au début de l'embauche suivi par des formations continues et régulières.



Conclusion



CONCLUSION

Pour mieux répondre à la demande de soin en santé universitaire

et adapter les actions que ce soit pour les étudiants ou pour le personnel, nous nous sommes proposé dans ce travail à identifier les besoins éducationnels des médecins généralistes qui exercent dans le milieu Universitaire pour faire face aux mieux à la spécificité du secteur.

Les Unités de médecine préventive sont les structures de base de la santé universitaire ou le déroulement de leurs fonctionnements est basé sur les compétences du médecin généraliste.

Durant notre travail une étude transversale descriptive réalisée à la wilaya de Mostaganem en mois de juin, qui concerne une population de médecins généralistes qui exerce en santé universitaire à la wilaya de Mostaganem comporte 33 médecins en activité. Notre échantillon se compose de 31 personnes et représente **98 %** des médecins généralistes qui pratiquent dans le secteur de santé universitaire à Mostaganem.

Cette études démontre et d'une façon significative auprès de notre échantillon, **97%** estiment que la formation médicale Initiale était insuffisante (peu ou non adéquat) pour la pratique en santé universitaire, et qui confirment l'existence des spécificités dans la pratique au sein du milieu universitaire.

En partie on définit leurs manque en besoin de formation dans les modules de médecine de travail ; Epidémiologie, Médecine de sport, Infectieuse et Gynécologie. Ainsi en matière de relation médecins et communauté estudiantine est un volet manquant et un besoin important en matière de formation.

Certaines compétences spécifiques à la médecine Universitaire ont aussi été notées : comme

La gestion du flux des visites médicales spontanées et systématiques ; la gestion des dossiers médicaux ; les contrôles d'hygiène et salubrité; la prise en charge de la communauté étrangère.

La réalisation d'enquête épidémiologique en cas de pathologie contagieuse ; la mise en œuvre de campagne de sensibilisation ; la prise en charge du personnel qui travaille dans les cuisines incluant les pathologies parasitaires, les pathologies chroniques et l'obésité ; la gestion administrative et financière de la structure UMP.

En marge de cette étude qui ne peut représenter tous les médecins généralistes qui pratiquent en milieu universitaire, on déduit nettement le manque en formation de base des médecins généraliste de notre échantillon ; et qui ont bien identifié leurs besoin éducationnels face à la spécificité de la pratique en santé universitaire, afin de développer les compétences nécessaires, il reste impérative de développer la discipline médecine générale/ médecine de famille afin de cerner au mieux les besoins en matière de santé publique.

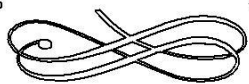
A savoir aussi notre constat d'une part de la volonté à l'amélioration de la santé universitaire vu le recrutement massif dans ces dernières années comme il est démontré dans notre travail, et d'une autre part le débat instaurée depuis quelques années par les assises de santé afin de restructurer les études médicales, pour un aboutissement à une meilleure qualité de soins [1-11]

Et cela ne peut être possible qu'après une vaste étude des besoins éducationnels incluant les compétences transversales et spécifique selon chaque spécialité en miroir avec les besoins en soins dans notre pays et le fonctionnement de son système de santé.

Et on compte retravailler dans un futur proche et en collaboration avec la société algérienne de médecine générale un questionnaire à travers lequel on va inclure les compétences spécifiques cités dans notre travail et les reformuler de façon scientifique et pédagogique en les classant selon la taxonomie de bloom en essayant de toucher un échantillon beaucoup plus représentatif à l'échelon national afin d'aboutir à la qualité requise et essentiel pour la pratique en santé Universitaire [2-5-6].



Références



RÉFÉRENCES

- 1- WONCA Europe.<http://www.woncaeurope.org/content/france-la-definition-europeenne-de-la-medecine-generale-%E2%80%93-medecine-de-famille> (12/06/14)
- 2- MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR. Circulaire Interministérielle N° 329 du 23/09/1984, relative à la protection sanitaire en milieu universitaire,p4
- 3- MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR. Circulaire N° 008 DU 25-06-1986. Relative à la visite d'admission dans les établissements de l'enseignement supérieur, p2
- 4- MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR, MINISTERE DE LA SANTE. Instruction inter ministérielles N° 01 DU 04-02-2000 Relative à l'évaluation des activités de santé en milieu universitaire, p3
- 5- MINISTERE DE LA SANTE, MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR. Instruction inter ministérielles N° 01 Du 08-07-1-2013. Relative à la surveillance des manifestations vaccinales, p1
- 6- MINISTERE DE LA SANTE, MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR. Instruction inter ministérielles N° 02 DU 24.10.2001 Relative à l'éducation pour la santé en milieu universitaire p1
- 7- JOURNAL OFFICIEL DE LA REPUBLIQUE ALGERIENNE N° 70 du 29-11- 2009. Chapitre 1. Relative à la définition des taches des médecins généralistes de santé publique, p10
- 8- MINISTERE DE LA SANTE, MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR. Instruction inter ministérielles N° 20 du 09-07-2001 portant création des comités de coordination des activités de santé en milieu universitaire.

9- MINISTERE DE LA SANTE, MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR. Instruction inter ministérielles N°05 DU 28-11-1989. Relative à la mise en œuvre du programme de protection sanitaire en milieu Universitaire, p2

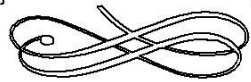
10- MINISTERE DE LA SANTE, MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR. Instruction inter ministérielles N°21 du 09-07- 2001 Relative à la Vaccination en Milieu Universitaire

11- MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE ALGERIEN.

www.mers.ds/web/bac/2015/ouvrages-universitaires (15/06/17).



Annexe



ANNEXE

Annexe : Le questionnaire

Analyse des besoins éducationnels auprès d'une cohorte de médecins exerçant en santé universitaire (Wilaya de Mostaganem)

La médecine Universitaire est couverte en Algérie par la Médecine Générale / Médecine de Famille. Le praticien est en effet appelé dans le cadre de ses activités professionnelles à assurer un suivi médical des étudiants et du personnel des campus et sites universitaire. Ce suivi est essentiellement d'ordre préventif, incluant des tâches notamment de dépistage et d'éducation sanitaire, de la médecine de travail partiellement.

Afin de poursuivre les efforts d'adaptation de l'exercice de la médecine générale dans ces différentes structures ce questionnaire a pour intérêt à identifier les besoins éducationnel destinés aux médecins exerçant en secteur de santé universitaire (campus et sites pédagogiques) pour adapter au mieux leurs formations et les rendre d'avantage capable de résoudre les problèmes de ce secteur de Santé.

Questionnaire : Cochez la ou les réponses :

Nom:

Prénom :

Age :

- ☐ 25 à 35 ans 0
- ☐ 35 à 45 ans 1
- ☐ Plus de 45 ans 2

Sexe : ☐ Homme H ☐ Femme F3- Quel est votre lieu d'activité ? : ☐ Résidence universitaire 0 ☐ site pédagogique 14- Quel est votre organisme recruteur ? : ☐ Ministère de l'enseignement supérieur 0
☐ Ministère de la santé public 15- Depuis combien de temps vous exercez dans ce secteur ? : ☐ moins de 05 ans 0
☐ De 05 à 10 ans 1
☐ De 10 à 20 ans 2
☐ Plus de 20 ans 36- Quel est votre grade ? ☐ Médecin Généraliste 0
☐ Médecin Généraliste principal 1
☐ Médecin Généraliste en chef 2

7- Est-ce que votre formation initiale a été adéquate et suffisante pour votre pratique ? :

☐ Adéquat 0 ☐ peu adéquat 1 ☐ inadéquat 2

8- Vous avez un programme de formation continue régulier qui dépend de votre organisme recruteur ?

☐ Oui 0 ☐ Non 1

9- Est-ce que vous avez reçu toutes les formations nécessaires à l'exercice de vos fonctions?

☐ Oui 0 ☐ Non 1

- **Si non, indiquer lesquelles sont manquantes. (par module, pathologie, geste, compétence.....)**

- -----

- -----

- -----

- -----

10-Existe-t-il des besoins spécifiques de formation pour la santé Universitaire ?

☐ Oui 0 ☐ Non 1

11- Décrivez des occasions où la performance a été affectée par un manque de formation.

- -----

- -----

- -----

12- Quelles sont les tâches que vous exercez pour lesquelles vous éprouvez le plus de difficultés? Indiquez le niveau de difficulté (faible (F) 0, moyen (M) 1 ou élevé (E) 2).

- -----

- -----

- -----

Faculté de Médecine de Mostaganem
Année universitaire: 2016/2017
Mémoire pour le diplôme de Master
Recherche clinique et épidémiologique

Nom et prénom : MALIKI Kamel

Titre: Analyse des besoins éducationnels auprès d'une cohorte de médecins exerçant en santé universitaire.

Résumé

Introduction : La médecine Universitaire est couverte en Algérie par la Médecine Générale / Médecine de Famille. Le praticien est en effet appelé dans le cadre de ses activités professionnelles à assurer un suivi médical des étudiants et du personnel des Campus et sites universitaire. Ce suivi est essentiellement d'ordre préventif, incluant des tâches notamment de dépistage et d'éducation sanitaire, de la médecine de travail partiellement.

Objectifs : Identifier les besoins éducationnel destiné aux médecins exerçant en secteur de santé universitaire (campus et sites pédagogiques) pour adapter au mieux leurs formations et les rendre capable aux mieux à résoudre les problèmes de ce secteur de la Santé a la wilaya de Mostaganem.

Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude transversale descriptive réalisée à la wilaya de Mostaganem en mois de juin pour une population de médecins généralistes Exerçant en santé universitaire. Un questionnaire d'analyse de la situation actuelle et des besoins en matière de formation de base et continue a été distribué aux 33 médecins exerçant dans le secteur de santé universitaire de la wilaya de Mostaganem. Le taux de réponse était de 98%.

Résultats : Les médecins questionnés semblaient ne pas être satisfait ou suffisamment satisfait de leur formation initiale pour l'exercice en santé universitaire,

Qu'ils estiment non adéquate et peu adéquate dans plus de 90 %. Dans 92 % des cas, les médecins ont exprimé leurs besoins spécifiques en formation pour la pratique en santé universitaire. Ces besoins se traduisent en modules tel que la Médecine de travail dans 80 %, l'épidémiologie dans 89 %, la Médecine du sport dans 71% des cas, les maladies Infectieuses et transmissibles dans 91% des cas. Des besoins de formation dans le domaine de communication, d'éducation et de prise en charge des problèmes psychologiques des étudiants ont été fortement cités par les médecins .

Conclusions : L'évaluation des besoins éducationnels pour les médecins de santé universitaire de la wilaya de Mostaganem a relevé un manque parfois élevé en formation à l'exécution de certaines taches spécifique à la santé universitaire Ces constatations nous amènent à proposer des études plus avancées à savoir sur un échantillon plus importants et couvrant l'Algérie afin de mettre en place un programme de formation continu spécifique et de proposer des changements dans le statut de ces médecins.

Mots clés

Evaluation, Recherche, Compétences, Médecine générale, Médecine universitaire.