

L'appropriation des outils de santé numérique par les professionnel.le.s de la santé au Mali: protocole de recherche et résultats préliminaires

Auteurs et autrices: Tatiana Smirnova (CIDIS, UdS), Gabriel Blouin-Genest (CIDIS, UdS), Jennyfer Boudreau (CIDIS, UdS), Souleymane Sawadogo (CIDIS, UdS), Johannie Lapierre (CIDIS, UdS), Mahamane M. Maïga (CIDIS, UdS), Souleymane Sidibe (Université des Sciences, des Techniques et des Technologies de Bamako), Céline Verchère (3IT, UdS)

1. Contexte Le Mali est caractérisé par une situation de polycrise (climatique, sécuritaire, sanitaire) qui exacerbe les besoins des populations en santé et limite l'offre de soins. Dans ce contexte, le projet SanDi (2021-2022) a déployé des outils de santé numérique (tablettes, ordinateurs, lunettes intelligentes et logiciel OpenClinic) dans 27 centres de santé en milieu communautaire (CSCoM). Plusieurs études montrent que ces outils aident à la remontée des données sanitaires, renforcent les capacités des travailleur.euse.s de première ligne et améliorent la quantité/qualité des soins offerts, particulièrement en zones rurales (Camara, 2021; Sangho, Traore, Faye & Bagayoko, 2019). Alors que le **taux d'échec global des projets en santé numérique s'élève à 46,5%** (Granja et al., 2018), le projet ApproTech (2023-2025) vise à évaluer l'appropriation des outils numériques déployés ainsi qu'à mesurer les retombées du projet SanDi.

2. Question de recherche

- De quelles manières les professionnel.le.s de la santé s'approprient les outils de santé numérique déployés et quels en sont les impacts sur la qualité/continuité des services ?

3. Méthode

Collecte des données:

- Protocole** de recherche déployé dans **5 régions** du Mali (Bamako, Sikasso, Kayes, Ségou et Koulikoro), **27 centres de santé** (15 centres communautaires, 7 centres universitaires et 5 centres de référence) et entretiens avec **135 professionnel.le.s de la santé**.

Cadre conceptuel:

- Méthode **Conception assistée par les usages pour les technologies de l'innovation et du changement (CAUTIC)** (Certeau et al., 2010; Dourish, 2001);
- Postulat: une innovation a plus de chances de rencontrer des conditions favorables d'appropriation si elle s'hybride à des conditions déjà existantes des utilisateur.trice.s et de l'organisation pour lesquels elle est déployée;
- S'évalue selon 4 niveaux:
 - L'assimilation** (l'innovation doit pouvoir être assimilable aux savoir-faire existants);
 - L'intégration** (l'innovation doit s'intégrer dans les pratiques existantes);
 - L'appropriation** (l'innovation doit « renforcer » le rôle identitaire de l'utilisateur dans sa sphère professionnelle);
 - L'adaptation** (l'innovation doit s'adapter à l'environnement professionnel de l'utilisateur).

4. Résultats exploratoires

ASSIMILIATION

“Selon moi, le dispositif numérique ça nous permet d'avoir un dossier pour le malade. Ça permet de sécuriser, de faire la confidentialité dans les dossiers des patients et également aussi ça nous permet chaque fois de voir le circuit du malade.”

Participant 39, CSCoM de Wondobougou

INTÉGRATION

“Si ce n'est pas bien archivé, on cherche, on cherche on ne trouve pas mais si c'est l'outil électronique qui tape seulement tu as toutes les données.”

Participant 4, CSCoM-U de Banconi

APPROPRIATION

“La maintenance des matériels pose un problème, le renouvellement du matériel pose un problème et émettre le matériel à tous les niveaux de la structure [...] s'il y a coupure, on va s'arrêter parce que les ordinateurs ne sont pas sur le panneau solaire. Voilà donc tout ça nous inquiète beaucoup.”

Participant 19, Centre de référence de Korofina

ADAPTATION

“Maintenant quand je trouve ces malades à travers cette lunette, je peux être en contact avec le psychiatre donc il va faciliter la prise en charge localement et ça contribue aussi au développement. Mais ce qui n'a pas commencé pour l'instant, l'accessibilité à ces spécialistes.”

Participant 9, CSCoM de Doumanzana

Figure 1. Rôle de l'étude dans l'écosystème des soins du Mali

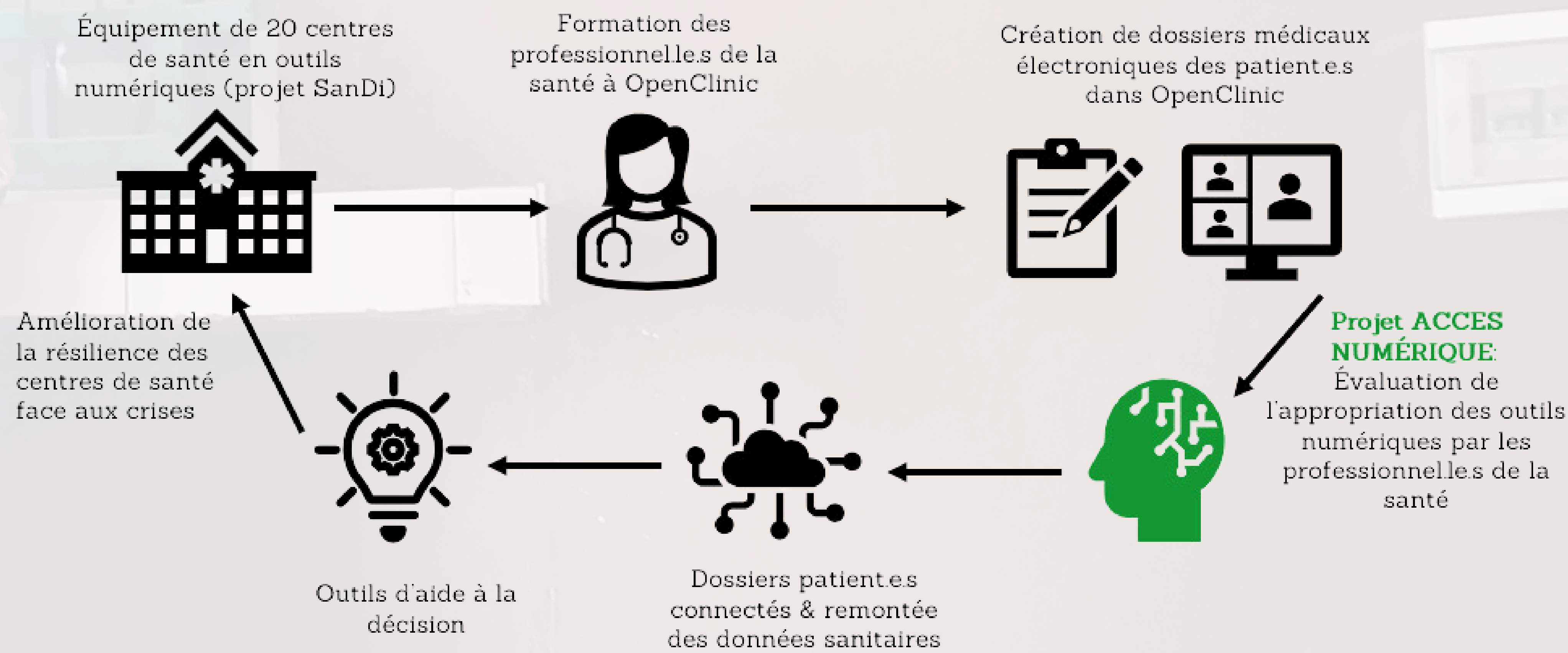


Tableau 2. Exemples d'utilisations de la grille CAUTIC dans le protocole

CATÉGORIES CAUTIC	EXEMPLES DE QUESTIONS DU PROTOCOLE	DESCRIPTIFS DES CODES ASSIGNÉS – QDA MINER
L'assimilation	Si vous deviez décrire à quoi sert le dispositif numérique qu'on vous a fourni, vous diriez quoi ?	Le participant.e démontre une compréhension complète et précise OU partielle OU erronée du principe technique du dispositif numérique
L'intégration	Est-ce que le dispositif vous permet de faciliter la résolution de difficultés rencontrées dans votre quotidien au sujet de la prise en charge des patient.e.s? Si oui, lesquelles ?	Au moins un problème gênant est résolu par l'usage du nouveau dispositif chez l'utilisateur OU aucun problème résolu, mais aucun problème additionnel OU le dispositif crée un problème
L'appropriation	Est-ce que vous avez des craintes/des réticences par rapport à l'usage du dispositif ? Si oui, lesquelles ?	Le dispositif ne suscite pas de crainte, mais plutôt la confiance chez l'utilisateur.trice OU ni crainte, ni confiance OU le dispositif suscite au moins une crainte chez l'utilisateur.trice
L'adaptation	Est-ce que vous pensez que ce dispositif est adapté pour améliorer la collaboration avec des partenaires dans le système de santé ? Pouvez-vous expliquer ?	Le dispositif est adapté à l'évolution des relations de l'utilisateur avec ses partenaires OU adapté mais avec ajustements nécessaires OU mal adapté

