

Interventions visant à accroître la proportion de professionnels de santé exerçant dans les zones rurales et les zones défavorisées - Revue systématique

AOUT 2011

Résumé Structuré

Contexte

La répartition géographique inéquitable des professionnels de santé, au sein et entre les pays, constitue un obstacle important pour l'accès optimal et équitable aux soins de santé de qualité.

Objectif

Évaluer l'efficacité des interventions visant à accroître la proportion des professionnels de santé travaillant en milieu rural et dans les autres zones mal desservies.

Stratégie de recherche

Nous avons consulté le registre spécialisé du groupe *Effective Practice and Organisation of Care – EPOC* de la Collaboration Cochrane, le registre central *Cochrane* des essais contrôlés - *CENTRAL* et la base de données des revues systématiques d'efficacité (jusqu'en Juillet 2007), MEDLINE (1966 - Juillet 2007), EMBASE (1988 - Juillet 2007), CINAHL (1982 - Juillet 2007) et LILACS (jusqu'en Juillet 2007). Nous avons également consulté les références bibliographiques de tous les articles en rapport avec les revues identifiées et contacté les auteurs des articles et rapports publiés et non publiés en rapport avec notre sujet.

Critères de sélection

Étaient inclus les essais contrôlés randomisés, les essais contrôlés, les études contrôlées avant-après, les études de séries chronologiques alternées, contrôlées ou non, évaluant les effets de diverses interventions relatives aux stratégies de formation, aux interventions financières ou aux mesures réglementaires sur le recrutement, l'affectation ou la fidélisation des professionnels de santé dans les régions rurales et/ou défavorisées économiquement.

Collecte et Analyse des données

Deux chercheurs ont analysé de manière indépendante les titres et résumés obtenus à partir de la consultation des bases de données afin d'identifier les études potentiellement pertinentes.

Editorial

Dans le cadre du projet « Effective Health Care Research Consortium », le Centre pour le Développement des Bonnes Pratiques en Santé (CDBPS-H) s'est engagé à traduire les revues systématiques relatives aux priorités identifiées par les parties prenantes.

Nous proposons deux traductions :

- Le résumé structuré scientifique pour les professionnels
- Le résumé en langage courant pour les non experts.

Existe-t-il des interventions efficaces pour accroître la proportion des professionnels de santé travaillant dans les zones économiquement défavorisées ?

Bonne lecture !

Résultats

Aucune étude remplissant les critères d'inclusion n'a été retrouvée.

Conclusions des auteurs

Il n'existe aucune étude de qualité suffisante en termes de biais et de facteurs confondants pouvant confirmer le bien fondé de toutes les interventions jusque là mises en œuvre pour corriger la répartition géographique inéquitable des professionnels de santé. Des études aux méthodologies rigoureuses sont nécessaires pour confirmer ou infirmer les conclusions des diverses études observationnelles concernant les diverses interventions éducatives, financières, règlementaires, incitatrices et de soutien susceptibles d'influencer le choix d'exercice professionnel dans des zones défavorisées. Les gouvernements et les éducateurs devraient s'assurer que la mise en œuvre de telles interventions s'accompagne d'un cadre de suivi-évaluation approprié explicitant le contexte local et permettant de mesurer leurs effets et impact réels sur le recrutement et la fidélisation à long terme des professionnels de santé.

Résumé en langage courant

Dans presque tous les pays, peu de professionnels de santé travaillent dans les zones rurales et les zones économiquement défavorisées. En Australie, on compte un médecin pour 970 personnes en ville alors que ce ratio est de un médecin pour 1328 personnes dans les zones rurales. Aux États-Unis d'Amérique, seulement 9% des médecins exercent en zones rurales où vit 20% de la population. Dans les pays à revenus faibles et intermédiaires, la pénurie est encore plus criarde. Cette situation rend particulièrement difficile l'accès aux services de santé pour les résidents de ces régions défavorisées, compromettant ainsi leurs chances de rester en bonne santé.

Parce que les professionnels de santé choisissant de travailler dans des zones défavorisées représentent une faible minorité, des mesures incitatrices sont nécessaires pour convaincre davantage de professionnels de santé à en faire autant. Plusieurs stratégies, telles les modalités de formation professionnelle, les incitations financières, les mesures règlementaires coercitives et le soutien professionnel, sont mises en œuvre dans plusieurs pays. Par exemple, certaines écoles de médecine tentent de recruter davantage d'étudiants originaires de zones rurales dans l'espoir qu'ils retourneront y travailler. Des bourses d'études, des subventions et des facilités de crédit accordées aux étudiants, et des salaires plus élevés sont autant de privilèges offerts aux professionnels pour qu'ils travaillent dans les zones défavorisées. Certains pays ont rendu obligatoire une période d'exercice en zone défavorisée pour tous leurs professionnels de santé.

Alors que certaines de ces stratégies se sont révélées prometteuses, **cette revue n'a trouvé aucune étude rigoureuse qui attesterait de l'efficacité ou pas de ces stratégies**. Des études plus rigoureuses sont nécessaires pour évaluer les effets et l'impact réels de ces stratégies sur le nombre de professionnels de santé travaillant dans des zones économiquement défavorisées.

Référence: Grobler L, Marais BJ, Mabunda SA, Marindi PN, Reuter H, Volmink J. Interventions for increasing the proportion of health professionals practicing in rural and other underserved areas. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009, Issue 1. Art. No.: CD005314. DOI: 10.1002/14651858.CD005314.pub2.

Traduction: M. Vouking, V. Tamo, CD. Evina. **Supervision:** L. Mbuagbaw, J.S Ndong, Habiba Garga., D. Yondo, P. Ongolo-Zogo.