EDITORIAL

Reaffirming the value of continuing professional development

DOI: 10.29063/ajrh2024/v28i2.1

Lindsay Edouard¹ and Friday Okonofua²

Editor, African Journal of Reproductive Health¹; Editor in Chief, African Journal of Reproductive Health²

*For Correspondence: Email: soranae@gmail.com

With advances in clinical knowledge and changing norms for health services delivery, lifelong learning is essential for practitioners of sexual and reproductive Clinical topics should be complemented by various items. such communications as management, to optimise the provision of care. Aiming to update knowledge, improve skills and enhance competence, professional development can take the form of diverse modalities ranging from the reading of professional journals through attendance at meetings to formal participation in schemes organised by licensing authorities. Already mandatory in numerous countries in Africa, continuing professional development is assuming more importance for medical, nursing, and midwifery practitioners.

Contents

Until the 1960s, it was possible for clinicians to practice during their entire lives without any continuing professional education. Previously considered as adequate for clinical practice from graduation to retirement, basic training now needs to be supplemented for promoting quality of care¹, the most common form consisting of attendance at approved meetings. It is recognised that interactive activities are most effective².

Elaborate schemes have been put in place by numerous licensing authorities and, in certain jurisdictions, attainment of a specified number of credit points reflecting activities carried out is mandatory for licensure renewal for continuing in clinical practice³. Besides updating knowledge, those schemes aim to improve skills in various areas that are designed to enhance competence.

Clinical audit

Whereas there are formal methods of clinical audits, it is valuable for practitioners to use informal approaches to assess the effectiveness of their own delivery of care for professional accountability. Consideration should be given to utilisation of clinical practice guidelines and use of information technology.

Communication

Better interaction with patients during clinical consultations necessitates communication skills that are also useful for group presentations. Knowledge of salient features of medical sociology enables an appreciation of patient behaviour, thereby leading to appropriate professional responses.

Community perspectives

For improving the health of a population, it is imperative to uncover unmet needs. It is therefore desirable for the practitioner to be aware of the importance of community-wide efforts and feasible involvement in cases needing individual care.

Collaboration

With the multidisciplinary nature of clinical care, practitioners should develop skills for teamwork⁴. There are related considerations for research activities that relate to the involvement of multidisciplinary stakeholders for the attainment of greater impact.

Finally, and most importantly in certain jurisdictions, there are essential interactions with management for resource allocation: practitioners should be well informed for participating in the ensuing detailed negotiations.

Role of journals

It is common for practitioners to become aware of developments by reading journals even if it means skimming at certain articles whilst studying others of greater personal interest. Whilst acknowledging the difficulties of a quantitative approach in the pursuit of credit points for attaining requirement, practitioners should be expected to demonstrate personal responsibility in the spirit of professional self-regulation⁴. The central role of reading for continuous learning being accepted, the challenge consists of

devising rigorous documentations for accountability purposes such as answering related questions⁵.

Looking ahead

Needing to be up-to-date with advances in clinical knowledge, familiar with behavioural interventions and proficient in managerial tasks for delivering quality of care, service providers have the professional duty and moral responsibility to participate in continuing professional development. Access to certain appropriate contents might be difficult but any opportunity, whether formal or informal, should not be missed.

Conflict of interest: None

References

- Filipe HP, Silva ED, Stulting AA and Golnik KC. Continuing professional: best practices. Middle East Afr J Ophthalmol 2014; 21: 134-141
- 2. Main PAE and Anderson S. Evidence for continuing professional standards for regulated health practitioners in Australia: a systematic review. Hum Resour Health 2023; 21: 23.
- 3. Baloyi OB and Jarvis MA. Continuing professional development status in the World Health Organisation, Afro-region member states. Int J Afr Nurs Sci 2020; 23: 100258.
- 4. Peck C, McCall M, McLaren B and Rotem T. Continuing medical education and continuing professional development: international comparisons. BMJ 2000; 320: 432-435.
- 5. Holm HA. Should doctors get CME points for reading? BMJ 2000; 320: 394-395.

ÉDITORIAL

Réaffirmer la valeur du développement professionnel continu

DOI: 10.29063/ajrh2024/v28i2.1

Lindsay Edouard¹ et Friday Okonofua²

Rédacteur en chef, African Journal of Reproductive Health¹; Rédacteur en chef, African Journal of Reproductive Health²

*Pour la Correspondance: Courriel: soranae@gmail.com

Avec les progrès des connaissances cliniques et l'évolution des normes en matière de prestation de services de santé, l'apprentissage tout au long de la vie est essentiel pour les praticiens de la santé sexuelle et reproductive. Les sujets cliniques doivent être complétés par divers éléments, tels que la communication et la gestion, pour optimiser la prestation des soins. Visant à mettre à jour les connaissances, à améliorer les compétences et à améliorer les compétences, le développement professionnel peut prendre la forme de diverses modalités allant de la lecture de revues professionnelles à la participation à des réunions en passant par la participation formelle à des programmes organisés par les autorités chargées des licences. Déjà obligatoire dans de nombreux pays d'Afrique, la formation professionnelle continue prend de plus en plus d'importance pour les praticiens médicaux, infirmiers et obstétricaux.

Contenu

Jusque dans les années 1960, il était possible pour les cliniciens d'exercer toute leur vie sans aucune formation professionnelle continue. Autrefois considérée comme adéquate à la pratique clinique de l'obtention du diplôme à la retraite, la formation de base doit désormais être complétée pour promouvoir la qualité des soins¹, la forme la plus courante consistant en la participation à des réunions agréées. Il est reconnu que les activités interactives sont les plus efficaces².

Des programmes élaborés ont été mis en place par de nombreuses autorités de délivrance des licences et, dans certaines juridictions, l'obtention d'un nombre spécifié de points de crédit reflétant les activités exercées est obligatoire pour le renouvellement du permis d'exercice permettant de poursuivre la pratique clinique³. Outre la mise à jour des connaissances, ces programmes visent à améliorer les compétences dans divers domaines conçus pour renforcer les compétences.

Audit clinique

Bien qu'il existe des méthodes formelles d'audits cliniques, il est utile pour les praticiens d'utiliser des approches informelles pour évaluer l'efficacité de leur propre prestation de soins aux fins de responsabilité professionnelle. Il convient d'envisager l'utilisation des lignes directrices de pratique clinique et l'utilisation des technologies de l'information.

Communication

Une meilleure interaction avec les patients lors des consultations cliniques nécessite des compétences en communication qui sont également utiles pour les présentations de groupe. La connaissance des traits saillants de la sociologie médicale permet d'apprécier le comportement des patients, conduisant ainsi à des réponses professionnelles appropriées.

Perspectives communautaires

Pour améliorer la santé d'une population, il est impératif de découvrir les besoins non satisfaits. Il est donc souhaitable que le praticien soit conscient de l'importance des efforts communautaires et de la possibilité d'une implication dans les cas nécessitant des soins individuels.

Collaboration

Compte tenu de la nature multidisciplinaire des soins cliniques, les praticiens doivent développer des compétences pour le travail en équipe⁴. Il existe des considérations connexes pour les activités de recherche qui concernent la participation d'intervenants multidisciplinaires pour obtenir un plus grand impact. Enfin, et c'est le plus important dans certaines juridictions, il existe des interactions essentielles avec la direction pour l'allocation des ressources : les praticiens doivent être bien informés pour participer aux négociations détaillées qui s'ensuivent.

Rôle des revues

Il est courant que les praticiens prennent conscience des évolutions en lisant des revues, même si cela implique de survoler certains articles tout en en étudiant d'autres présentant un plus grand intérêt personnel. Tout en reconnaissant les difficultés d'une approche quantitative dans la recherche de points de crédit pour atteindre les exigences, les praticiens devraient être attendus à faire preuve de responsabilité personnelle dans un esprit d'autorégulation professionnelle⁴. Le rôle central de la lecture pour l'apprentissage continu étant admis, le défi consiste à concevoir des documentations rigoureuses à des fins de responsabilisation telles que répondre à des questions connexes⁵.

Regarder vers l'avant

Doit être à jour avec les progrès des connaissances cliniques, familier avec les interventions comportementales et compétent dans les tâches de gestion visant à fournir des soins de qualité, les prestataires de services ont le devoir professionnel et la responsabilité morale de participer au développement professionnel continu. L'accès à certains contenus appropriés peut s'avérer difficile, mais aucune

opportunité, formelle ou informelle, ne doit être manquée.

Conflit d'intérêt: Aucun

Références

- Filipe HP, Silva ED, Stulting AA et Golnik KC. Professionnel continu: bonnes pratiques. Moyen-Orient Afr J Ophthalmol 2014; 21: 134-141
- 2. Main PAE et Anderson S. Preuves du maintien des normes professionnelles pour les praticiens de la santé réglementés en Australie : une revue systématique. Hum Ressource Santé 2023 ; 21 : 23.
- Baloyi OB et Jarvis MA. Statut de développement professionnel continu au sein de l'Organisation mondiale de la santé, États membres de la région Afro. Int J Afr Infirmières Sci 2020; 23: 100258.
- Peck C, McCall M, McLaren B et Rotem T. Formation médicale continue et développement professionnel continu : comparaisons internationales. BMJ2000; 320: 432-435.
- 5. Holm HA. Les médecins devraient-ils obtenir des points CME pour la lecture ? BMJ2000 ; 320 : 394-395.