

Évaluation des besoins des cliniciens, des gestionnaires et des chercheurs en soins primaires pour des outils et des stratégies d'application des connaissances



Patrick Archambault^{1,2,5}; Danielle Schirmer²; Jeannie Haggerty²; France Légaré^{1,3}; Hervé Tchala Vignon Zomahoun³; Denis Roy⁴; Renée Latulippe⁴; Khalil Moqadem⁴; Carrie-Anna McGinn; Maude Dionne⁵.

1. Université Laval; 2. Réseau-1 Québec; 3. Unité-Soutien SRAP; 4. INESSS; 5. CISSS-CA



PROBLÉMATIQUE

Les professionnels de la santé et les gestionnaires de la 1^{re} ligne rencontrent des défis pour appliquer les connaissances issues de la recherche. Multimorbidité, manque d'adaptation locale et personnalisation pour chaque patient en sont quelques raisons. Les chercheurs souhaitent développer des stratégies efficaces pour ces utilisateurs de connaissances.

OBJECTIF PRINCIPAL

Évaluer les besoins des professionnels de la santé, des gestionnaires et des chercheurs pour faciliter l'utilisation des connaissances provenant de la recherche dans le cadre des soins primaires auprès des patients, notamment pour la prise en charge des patients avec des maladies chroniques.

MÉTHODE

Élaboration et validation du sondage

- Sondage chercheur basé sur un questionnaire canadien existant sur l'évaluation des besoins en application des connaissances, utilisé par l'équipe de Holmes (2014)
- Version interactive sur LimeSurvey

Réalisation du sondage

- Multicentrique dans 13 CISSS et CIUSSS au Québec.

Analyse des résultats

- Analyses quantitatives descriptives (SAS)
- Analyses qualitatives

REMERCIEMENTS

Ce projet est financé par l'Unité-Soutien SRAP. Merci à tous les milieux participants et aux répondants. Merci à tous nos collaborateurs, partenaires et membres de l'équipe de recherche qui ont rendu ce projet possible.

PRINCIPAUX RÉSULTATS

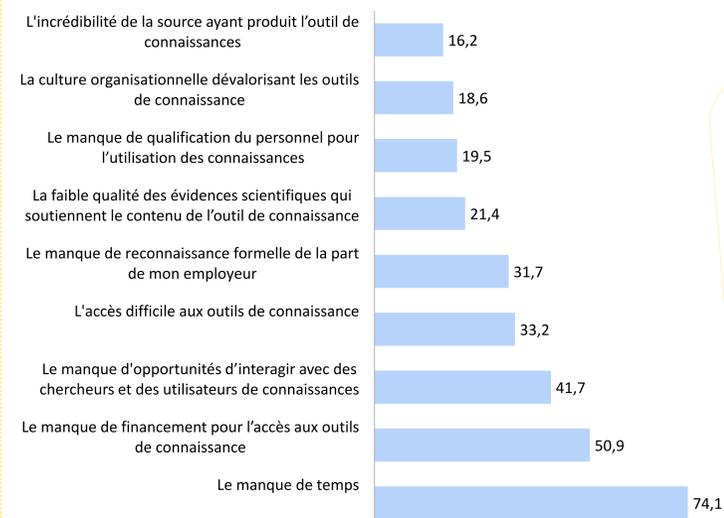
PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ ET GESTIONNAIRES

Les formats d'outils les plus utiles et leur fréquence d'utilisation				
Formats	% de professionnels qui jugent le format <u>très</u> utile	% de professionnels qui l'utilisent au moins 1 fois/semaine	% de professionnels qui l'utilisent au moins 1 fois/an	% de professionnels qui ne l'utilisent jamais
Intégration de l'information dans le dossier médical électronique	51.9	54.0	15.5	30.4
Application mobile (programme d'un téléphone intelligent ou d'une tablette)	42.1	43.2	18.8	38.1
Document format numérique/électronique	36.9	65.8	21.1	13.0
Document format papier	30.8	57.1	31.1	11.8
Webinaire (réunion interactive via internet)	20.8	1.9	61.7	36.5
Atelier (groupe de travail autour d'une activité, d'un thème, etc.)	20.0	5.7	72.9	21.4
Intégration de l'information dans le dossier médical papier	17.5	30.0	20.0	50.0
Vidéo	12.2	4.4	51.9	43.7

Les outils de connaissance les plus utiles et leur fréquence d'utilisation				
Outils	% de professionnels qui jugent l'outil utile	% de professionnels qui l'utilisent au moins 1 fois/semaine	% de professionnels qui l'utilisent au moins 1 fois/an	% de professionnels qui ne l'utilisent jamais
Guide de pratique clinique	85.7	35.8	45.8	18.2
Dépliant d'information pour le patient	81.8	33.1	50.9	15.9
Trajectoire de soins interprofessionnels (coordonner et orienter le cheminement du patient)	77.3	27.6	40.3	32.1
Publication révisée par les pairs (journal scientifique)	73.9	17.7	60.2	22.2
Ordonnance structurée (liste de médicaments, interventions, investigations d'un patient)	70.2	39.6	25.7	34.6
Protocole de soin (réglemente l'administration des soins)	69.4	27.2	36.1	36.7
Outil d'aide à la décision partagée (aide les patients et professionnels à la prise de décision)	63.7	13.8	39.6	46.5
Score clinique et règle de prédiction clinique (quantifie les éléments d'anamnèse et d'examen pour faire un diagnostic/pronostic)	54.1	18.8	33.2	48.1
Vidéo sur les procédures	53.5	3.2	45.6	51.3
Système de support décisionnel informatisé (consolider, modéliser et restituer les données pour aider la décision)	44.0	9.5	26.0	64.6
Publication non révisée par les pairs	38.9	5.7	53.2	41.1
Calculateur médical (ex.: Medcalc)	27.0*	19.9	8.3	71.8
Boîte à décision (www.boitedecision.ulaval.ca)	14.6*	2.5	9.5	87.8

*La plupart des répondants estiment que la boîte à décision et le calculateur médical ne s'appliquent pas à leur pratique

Les barrières à l'utilisation d'outils de connaissance



Sources d'information préférées
Toutes les sources d'information citées (collègues, association professionnelle, établissement, MSSS, INSPQ, INESSS) sont appréciées par au moins les deux tiers (66%) des professionnels et des gestionnaires. La source préférée d'information demeure les collègues (93%).

- Les professionnels et les gestionnaires préfèrent les outils de formats numériques. Le format papier est jugé moins utile, mais demeure fréquemment utilisé.
- Tous les répondants vont probablement s'engager dans diverses activités d'application des connaissances telles que des formations, des réunions avec les collègues, demander des conseils et accéder à des ressources en ligne.

CHERCHEURS

3 principaux besoins de formations

- Développer et mettre en œuvre un plan d'application des connaissances (61%)
- Travailler avec les cliniciens (61%)
- Communication ciblée pour auditoires spécifiques (59%)

Les moyens d'apprentissage préférés



Les barrières à l'application des connaissances au travail sont surtout le temps (78%) et la reconnaissance formelle par l'employeur (50 %).

Les chercheurs sont assez unanimes sur la grande importance des activités d'application des connaissances (88 %), de synthèse (89 %), de dissémination (94 %) et d'échange des connaissances (94%).

PORTRAIT SOCIODÉMOGRAPHIQUE

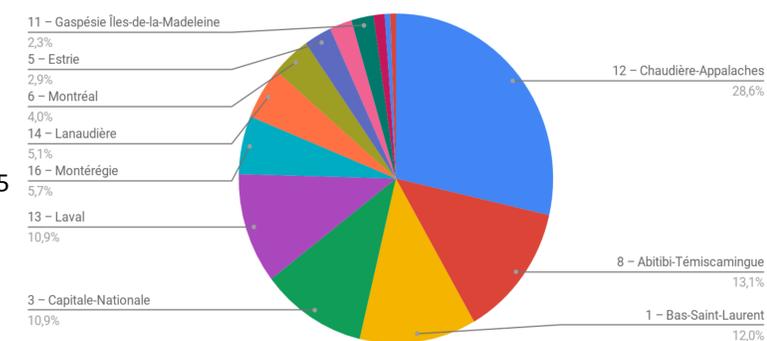
Rôle professionnel (N Total = 175)

- Professionnel de la santé: 132
- Gestionnaire: 24
- Chercheur: 14
- Clinicien-chercheur: 5

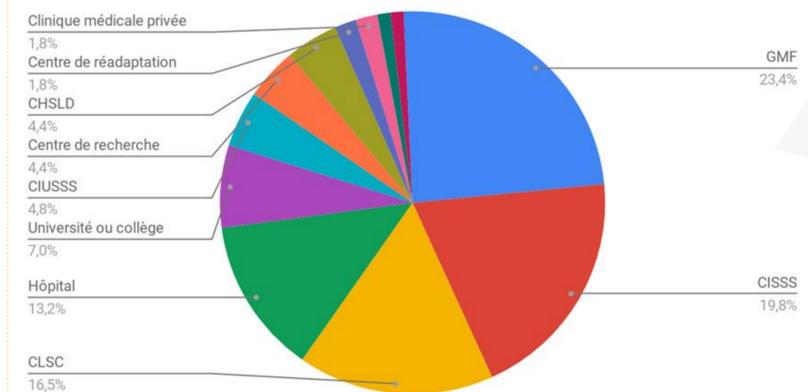
Genre (%)

- Féminin: 82.9
- Masculin: 17.1

Région administrative du Québec où est localisé le milieu de travail



Type d'organisation



Professions (%)

- Infirmier: 26.3
- Médecin: 19.4
- Travailleur social: 8.6
- Chercheur: 8.0
- Gestionnaire: 6.9
- Nutritionniste: 6.9
- Ergothérapeute: 5.7
- Autres: 18.4