



## **Section 3.5.5**

# **Interventions informatiques**

Samir Gupta, M.D., M.Sc., FRCPC  
Ann McKibbin, B.Sc., M. Bibl., Ph. D



CIHR IRSC

Canada 



## Thème principal :

Sélectionner,  
adapter et  
mettre en place  
les interventions

- Introduction
- Rôle des interventions informatiques dans l'AC
  - Formation
  - Systèmes de rappel
  - Systèmes d'aide aux décisions cliniques
  - Présentation et synthèse des données
- Domaines de recherche future
- Résumé





# Introduction

- L'application des connaissances (AC) consiste à :
  - recueillir,
  - synthétiser,
  - préparer,
  - présenterles **connaissances** (issues de la recherche).
- Les interventions informatiques consistent à :
  - appliquer le même processus à l'**information**.
- Ces deux approches se conjuguent naturellement et permettent d'améliorer les soins de santé.



# Comment améliorer l'AC grâce à l'informatique

- **Formation**
  - Concevoir de la formation interactive en ligne et de la formation personnalisée.
- **Rappels**
  - Réduire le « fardeau cognitif » des cliniciens.
- **Synthèse et présentation des données**
  - Présenter rapidement les données utiles dans un éventail de formats.
- **Systemes d'aide aux décisions informatisés**
  - Aider les cliniciens à prendre des décisions.



# Formation

- L'efficacité des outils de formation continue et de formation des patients sur le Web n'a pas été prouvée. Les études montrent au mieux un faible effet positif.
- Problème : les outils de formation statiques et universels sont inefficaces.
- Formation personnalisée fondée sur l'évaluation des besoins → meilleur apprentissage.
- Les interventions informatiques permettent d'améliorer l'apprentissage en offrant du contenu personnalisé, selon les besoins.



# Systemes de rappel

- Les systemes de rappel peuvent reduire le fardeau cognitif des cliniciens.
- Les ordinateurs :
  - verifient efficacement les donnees par rapport aux regles cliniques;
  - peuvent generer des rappels automatiques pour les patients et les professionnels de la sante (ex. : tests de depistage, interactions medicamenteuses, etc.);
  - permettent aux cliniciens de se concentrer sur les besoins de chaque patient au lieu de trier et de traiter des donnees.
  - Les systemes de rappel aux patients favorisent l'auto-traitement et constituent une avenue prometteuse.





# Synthèse et présentation des données

- Les ordinateurs peuvent servir à emmagasiner, à synthétiser et à présenter des données dans un format convivial.
- Ils peuvent être utilisés pour :
  - la formation médicale en ligne;
  - la présentation des connaissances incorporées dans les systèmes d'information;
  - la personnalisation : l'attribution de caractéristiques aux lignes directrices permet de faire correspondre leur contenu aux systèmes des dossiers médicaux électroniques des patients.
- Les cliniciens en milieu hospitalier peuvent utiliser des ordinateurs de poche pour avoir accès aux données sur place.
- Les patients peuvent aussi utiliser des outils électroniques d'autogestion pour présenter des données aux médecins en temps réel.



# Systemes d'aide aux décisions cliniques (SADC)

- Les fournisseurs ont besoin d'obtenir de l'information rapidement.
- Les SADC permettent :
  - d'établir des correspondances entre les données sur les patients et le contenu d'une base de connaissances informatisée;
  - d'utiliser des algorithmes informatiques pour obtenir des recommandations propres aux patients;
  - de traiter les décisions concernant le diagnostic, la prévention, le dépistage, la posologie ou la gestion des maladies chroniques.
- Examen systématique de l'efficacité des SADC : selon Garg et coll., la plupart des études font état d'un meilleur rendement chez les cliniciens.





# Aides aux décisions pour les patients

- Il existe des équivalents des SADC pour les patients.
- Ces systèmes informatisés offrent aux patients de l'information factuelle sur les choix qui s'offrent à eux et les résultats auxquels ils peuvent s'attendre.
- Les patients peuvent ainsi participer à la prise de décisions concernant leur santé.





# Recherche future

- Il y a lieu d'élargir la portée des interventions informatiques d'AC.
- Pour ce faire, il faut :
  - améliorer les technologies (ex. : améliorer les normes d'information et augmenter la compatibilité entre les systèmes);
  - intégrer les sciences sociales (comprendre les besoins et les caractéristiques individuels pour concevoir des interventions faciles à réaliser);
  - bien gérer le processus (préserver l'intégrité financière pendant le changement de système);
  - mobiliser les décideurs, les professionnels de la santé et les patients.
- Il y a lieu d'effectuer des recherches interdisciplinaires qualitatives et quantitatives sur la question des dossiers médicaux personnels, qui constitue une avenue prometteuse.
- Les chercheurs doivent également mesurer les effets des interventions informatiques et des interventions d'AC sur les patients et leur mieux-être.



# Résumé

- Beaucoup d'applications informatiques s'avèrent des outils d'AC efficaces pour présenter les connaissances auprès des professionnels de la santé et des patients.
- Les interventions informatiques peuvent accélérer l'AC de diverses façons :
  - formation pour les médecins et les patients,
  - systèmes de rappel,
  - systèmes de synthèse et de présentation des données,
  - aide aux décisions.
- Ces interventions permettent d'améliorer la formation, de favoriser l'adhésion aux règles cliniques par des rappels, de recueillir et de présenter des données issues de sources diverses et d'aider à la prise de décisions.
- Les effets de ces interventions sur les résultats pour la santé sont encore mal connus.
- Nous n'exploitons pas encore le plein potentiel de l'intégration du processus d'AC au moyen de l'informatique.