

Le CISSS du Bas-Saint-Laurent est préoccupé par la couverture des soins de santé pour les petites municipalités. Les responsables abordent l'accès aux services dans la foulée du départ de médecins de famille à la retraite et dans le contexte de la réforme récente des soins de santé. La recension explore dans les écrits différentes solutions qui serviront à alimenter les travaux du comité de pilotage de ce projet d'amélioration.

ACCÈS AUX SERVICES DE SANTÉ EN MILIEU RURAL

Recension des écrits sur les meilleures pratiques

France C. Fleury

Pour le Centre intégré de santé et de services sociaux
de CISSS du Bas-Saint-Laurent

Mai 2017

Le Consortium de transfert de connaissances InterS4 regroupe les Centres intégrés de santé et de services sociaux de l’Abitibi-Témiscamingue, du Bas-Saint-Laurent, de Chaudière-Appalaches et de la Gaspésie, animé par l’UQAR en collaboration avec l’UQAT. Il a pour mission de répondre aux besoins spécifiques des CISSS en région grâce à un partenariat appuyé sur l’utilisation stratégique des connaissances de pointe. Pour ce faire, les membres du Consortium partagent une plateforme de courtage de connaissances.

Le transfert de connaissances est un ensemble de techniques, d’outils, de méthodes, de processus, de structures et de cultures qui favorise les capacités des individus ou d’une organisation à générer, à disséminer, à absorber des connaissances et à s’adapter, de même qu’à se remettre en question [1].

Le courtage de connaissances est un outil appliqué du transfert de connaissances, efficace pour répondre à des problèmes prioritaires en soutenant la prise de décision ou le changement de pratiques. Il emploie pour ce faire des connaissances de pointe provenant d’écrits, de pratiques ou d’avis d’experts.

Auteurs

M. France Charles Fleury, M. Sc., coordonnateur du Consortium (si vous avez des questions ou des commentaires, écrivez à : francecharles_fleury@uqar.ca)

Collaborateur

Mme Emmanuelle Jean, Ph. D., UQAR

Demandeur

CISSS Bas-Saint-Laurent

Intention des travaux

Le présent ouvrage cherche à répondre aux préoccupations du demandeur sur les meilleures pratiques applicables à son contexte. Il se centre sur les publications scientifiques récentes. La présentation s’attache à résumer les conclusions des études consultées en vue d’inspirer les membres du comité de pilotage responsable de la planification du changement. Ces derniers soumettront les connaissances acquises à l’épreuve de la faisabilité et de l’acceptabilité dans leur organisation, en fonction des priorités de l’établissement.

Niveau de fiabilité

Les connaissances produites en courtage de connaissances doivent être comprises en fonction du mandat des demandeurs et du contexte de réalisation. Le document peut avoir franchi différentes étapes de validation. Le fait de le préciser permet au lecteur d’apprécier la valeur des conclusions.

- Le présent ouvrage reflète les travaux et l’analyse des auteurs. Il n’engage qu’eux.
- Le présent ouvrage reflète l’opinion des auteurs et des personnes suivantes qui en ont validé les termes et les contenus :
- Le présent ouvrage est validé par les personnes suivantes, membres du groupe (préciser le nom du groupe et l’organisation) :

Citation suggérée

Fleury, F.C. Accès aux services de santé en milieu rural – Recension des écrits sur les meilleures pratiques. Mais 2017, Consortium InterS4, 29 p.

Vous pouvez utiliser cet ouvrage en tout ou en partie sans l’approbation des auteurs. Nous vous demandons seulement d’en citer la source.

ACCÈS AUX SERVICES DE SANTÉ EN MILIEU RURAL

Table des matières

MESSAGES CLÉS.....	2
MISE EN CONTEXTE	3
ATTENTES ENVERS LES SERVICES DE SANTÉ.....	3
Rappel sommaire de la perception des usagers, des aidants et des fournisseurs de soins primaires	3
Perception de la qualité par les aînés vulnérables	4
TABLEAU RÉSUMÉ DES ÉCRITS RECENSÉS	4
Description et limites du tableau	4
Approche systémique.....	5
Conception générale de la gamme de services en première ligne.....	5
Participation de la communauté dans les soins primaires	6
Visites évitables à l'urgence	7
Soins et services de transition	8
Modèle de gestion des maladies chroniques	8
Solutions spécifiques.....	9
Monitoring, évaluation et interventions à distance	9
Implication d'autres professionnels	11
Consultations par des pharmaciens pour des problèmes mineurs de santé.....	11
Clinique de soins infirmiers	12
Aspects cliniques	15
Rencontres de groupe	15
Gestion de cas et navigation	17
Interdisciplinarité	17
Implication de la personne et de ses proches	19
Présentation des solutions en fonction des résultats et du type de publication	20
RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES	26
ANNEXE : Modèle de gestion des maladies chroniques - objectifs et actions prioritaires des composantes	28

Le document complet est réservé aux membres du
Consortium InterS4

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- Bath, J. and J. Wakeman (2015). "Impact of community participation in primary health care: what is the evidence?" *Aust J Prim Health* **21**(1): 2-8.
- Berglund, H., K. Wilhelmson, S. Blomberg, A. Duner, K. Kjellgren and H. Hasson (2013). "Older people's views of quality of care: a randomised controlled study of continuum of care." *J Clin Nurs* **22**(19-20): 2934-2944.
- Block, V. A., E. Pitsch, P. Tahir, B. A. Cree, D. D. Allen and J. M. Gelfand (2016). "Remote Physical Activity Monitoring in Neurological Disease: A Systematic Review." *PLoS One* **11**(4): e0154335.
- Boult, C., L. Reider, B. Leff, K. D. Frick, C. M. Boyd, J. L. Wolff, K. Frey, L. Karm, S. T. Wegener, T. Mroz and D. O. Scharfstein (2011). "The effect of guided care teams on the use of health services: results from a cluster-randomized controlled trial." *Arch Intern Med* **171**(5): 460-466.
- Brynaert Brennan et Associés (2016). Études de cas sur les modèles de livraison de services de santé primaire pour les francophones en situation minoritaire. Ottawa, ON, Entités de planification des services de santé en français 1 et 2 et le Réseau Franco - Santé du sud de l'Ontario: 98.
- Craig, G. (2017). "Group consultations : better for patients, better for nurses ?" *Practice nurse* **47**(4): 15-18.
- Desborough, J., L. Forrest and R. Parker (2012). "Nurse-led primary healthcare walk-in centres: an integrative literature review." *J Adv Nurs* **68**(2): 248-263.
- Dinneen, S. F., M. C. O'Hara, M. Byrne, D. Smith, C. H. Courtney, C. McGurk, S. R. Heller, J. Newell, N. Coffey, C. Breen, M. O'Scannail, D. O'Shea and D. S. G. Irish (2013). "Group follow-up compared to individual clinic visits after structured education for type 1 diabetes: a cluster randomised controlled trial." *Diabetes Res Clin Pract* **100**(1): 29-38.
- Duan, Y., Z. Xie, F. Dong, Z. Wu, Z. Lin, N. Sun and J. Xu (2017). "Effectiveness of home blood pressure telemonitoring: a systematic review and meta-analysis of randomised controlled studies." *J Hum Hypertens*.
- Duggleby, W., C. A. Robinson, S. Kaasalainen, B. Pesut, C. Nikolaichuk, R. MacLeod, N. C. Keating, A. Santos Salas, L. K. Hallstrom, K. D. Fraser, A. Williams, K. Struthers-Montford and J. Swindle (2016). "Developing Navigation Competencies to Care for Older Rural Adults with Advanced Illness." *Can J Aging* **35**(2): 206-214.
- Edelman, D., J. R. McDuffie, E. Oddone, J. M. Gierisch, A. Nagi and J. W. Williams, Jr. (2012). *Shared Medical Appointments for Chronic Medical Conditions: A Systematic Review*. Washington (DC).
- Fleury, F. C. (2011). *Modèle de gestion des maladies chroniques (Chronic care model): objectifs et actions prioritaires des composantes - Document de travail: 1*.
- Fleury, F. C. (2015). *Meilleures pratiques pour réduire les visites et les retours évitables à l'urgence - Survol des principales solutions, Direction générale des services de santé et médecine universitaire: 24*.
- Gray, D., C. D. Armstrong, S. Dahrouge, W. Hogg and W. Zhang (2010). "Cost-effectiveness of Anticipatory and Preventive multidisciplinary Team Care for complex patients: evidence from a randomized controlled trial." *Can Fam Physician* **56**(1): e20-29.
- Hogg, W., J. Lemelin, S. Dahrouge, C. Liddy, C. D. Armstrong, F. Legault, B. Dalziel and W. Zhang (2009). "Randomized controlled trial of anticipatory and preventive multidisciplinary team care: for complex patients in a community-based primary care setting." *Can Fam Physician* **55**(12): e76-85.
- Iglesias, B., F. Ramos, B. Serrano, M. Fabregas, C. Sanchez, M. J. Garcia, H. M. Cebrian, R. Aragones, J. Casajuana, N. Esgueva and P. Group (2013). "A randomized controlled trial of nurses vs. doctors in the resolution of acute disease of low complexity in primary care." *J Adv Nurs* **69**(11): 2446-2457.
- Kitsiou, S., G. Pare, M. Jaana and B. Gerber (2017). "Effectiveness of mHealth interventions for patients with diabetes: An overview of systematic reviews." *PLoS One* **12**(3): e0173160.

- Lafortune, C., K. Huson, S. Santi and P. Stolee (2015). "Community-based primary health care for older adults: a qualitative study of the perceptions of clients, caregivers and health care providers." *BMC Geriatr* **15**: 57.
- Le Berre, M., G. Maimon, N. Sourial, M. Gueriton and I. Vedel (2017). "Impact of Transitional Care Services for Chronically Ill Older Patients: A Systematic Evidence Review." *J Am Geriatr Soc*.
- Martinez-Gonzalez, N. A., S. Djalali, R. Tandjung, F. Huber-Geismann, S. Markun, M. Wensing and T. Rosemann (2014). "Substitution of physicians by nurses in primary care: a systematic review and meta-analysis." *BMC Health Serv Res* **14**: 214.
- Massimi, A., C. De Vito, I. Brufola, A. Corsaro, C. Marzuillo, G. Migliara, M. L. Rega, W. Ricciardi, P. Villari and G. Damiani (2017). "Are community-based nurse-led self-management support interventions effective in chronic patients? Results of a systematic review and meta-analysis." *PLoS One* **12**(3): e0173617.
- McCusker, J., D. Roberge, P. Tousignant, J.-F. Lévesque, A. Vadeboncoeur, A. Ciampi, R. Borgès Da Silva, E. Belzile and S. Sanche (2013). Plus liés qu'il n'y paraît : les soins primaires et le recours aux départements d'urgence au Québec, Centre de recherche de St.Mary: 23.
- Miller, S. (2011). Rural and remote health workforce innovation and reform strategy - Draft background paper, Health Workforce Australia: 96.
- Ndosi, M., M. Lewis, C. Hale, H. Quinn, S. Ryan, P. Emery, H. Bird and J. Hill (2014). "The outcome and cost-effectiveness of nurse-led care in people with rheumatoid arthritis: a multicentre randomised controlled trial." *Ann Rheum Dis* **73**(11): 1975-1982.
- Preston, R., H. Waugh, S. Larkins and J. Taylor (2010). "Community participation in rural primary health care: intervention or approach?" *Aust J Prim Health* **16**(1): 4-16.
- Salisbury, C., N. E. Foster, C. Hopper, A. Bishop, S. Hollinghurst, J. Coast, S. Kaur, J. Pearson, A. Franchini, J. Hall, S. Grove, M. Calnan, J. Busby and A. A. Montgomery (2013). "A pragmatic randomised controlled trial of the effectiveness and cost-effectiveness of 'PhysioDirect' telephone assessment and advice services for physiotherapy." *Health Technol Assess* **17**(2): 1-157, v-vi.
- Stahl, J. E. and R. F. Dixon (2010). "Acceptability and willingness to pay for primary care videoconferencing: a randomized controlled trial." *J Telemed Telecare* **16**(3): 147-151.
- Wakerman, J. and J. S. Humphreys (2011). "Sustainable primary health care services in rural and remote areas: innovation and evidence." *Aust J Rural Health* **19**(3): 118-124.
- Watson, M. C., J. Ferguson, G. R. Barton, V. Maskrey, A. Blyth, V. Paudyal, C. M. Bond, R. Holland, T. Porteous, T. H. Sach, D. Wright and S. Fielding (2015). "A cohort study of influences, health outcomes and costs of patients' health-seeking behaviour for minor ailments from primary and emergency care settings." *BMJ Open* **5**(2): e006261.
- Wetzels, R., M. Harmsen, C. Van Weel, R. Grol and M. Wensing (2007). "Interventions for improving older patients' involvement in primary care episodes." *Cochrane Database Syst Rev*(1): CD004273.
- Wong, S. T., A. Browne, J. Lavoie, M. L. Macleod, M. Chongo and C. Ulrich (2015). "Incorporating Group Medical Visits into Primary Healthcare: Are There Benefits?" *Healthc Policy* **11**(2): 27-42.