

## Évaluation des preuves: Résumé d'une revue systématique

### A qui est destiné ce résumé?

*Ce résumé est destiné aux décideurs et cliniciens intéressés par la formation médicale continue et l'élaboration des guides.*

### *Interventions spécifiques aux obstacles identifiés : effets sur la pratique professionnelle et les résultats des soins de santé*

### Principaux résultats

Les interventions spécifiques visant à améliorer la pratique professionnelle sont plus efficaces que l'absence d'intervention ou la diffusion des directives. Les méthodes utilisées pour identifier les barrières au changement doivent encore être développées. Des recherches restent nécessaires pour déterminer l'efficacité des interventions ciblées comparées à d'autres interventions.

### Contexte

La pratique médicale évolue constamment avec la découverte de nouvelles thérapies et de nouvelles données probantes. Les obstacles au changement sont des facteurs qui pourraient nuire à l'efficacité d'une intervention visant à améliorer la pratique professionnelle, tels que la gestion de l'information, l'incertitude clinique, la notion de compétence, la perception des responsabilités, les attentes des patients, les normes de pratiques, les facteurs financiers de démotivation, les contraintes administratives. Le fait de surmonter ces obstacles peut améliorer la pratique professionnelle.

**Pratique professionnelle et obstacles au changement au Cameroun:** En tenant compte des coûts, des nouvelles données probantes et des modifications du système de santé, les professionnels de santé au Cameroun devraient changer leurs pratiques actuelles. Même si aucune évaluation formelle des obstacles au changement n'a été réalisée, de nouvelles directives sont régulièrement diffusées. Si les obstacles au changement sont identifiés, quelles interventions peuvent être utilisées pour les surmonter afin de s'assurer que la pratique médicale est à jour?

### Question

Les interventions ciblées ou spécifiées doivent-elles être utilisées pour surmonter les obstacles identifiés à l'amélioration de la pratique professionnelle?

<b>Tableau 1: Résumé de la revue systématique</b>		
	<b>Ce que les auteurs de la revue ont recherché</b>	<b>Ce que les auteurs de la revue ont trouvé</b>
<b>Etudes</b>	Essais Controlés Randomisés	26 essais contrôlés randomisés ont été inclus dans cette revue.
<b>Participants</b>	Professionnels de la santé en charge des soins aux patients.	Ces professionnels étaient uniquement des médecins dans 16 essais, des infirmières dans deux, des équipes multidisciplinaires dans six, des commis de pharmacie et des prescripteurs dans un essai chacun.
<b>Interventions</b>	Les interventions ciblées étaient définies comme celles visant à améliorer la pratique professionnelle conçues pour prendre en compte des obstacles au changement préalablement identifiés. Les obstacles peuvent être identifiés par diverses méthodes, telles que l'observation, les discussions de groupe, les entretiens ou des enquêtes sur les professionnels de la santé impliqués, et / ou à l'aide d'une analyse de l'organisation ou d'un système dans lequel les soins sont dispensés.	Les interventions comprenaient entre autres : des supports de formation avec explications magistrales ; des descentes de formation pour les médecins prescrivant le plus, et des sessions de formation pour les infirmiers; des directives avec stratégies choisies au cours des descentes ; des feedback, scripts, sessions de groupe, des directives, des rendez-vous supplémentaires pour le patient ; des lettres adressées aux médecins au sujet de chaque patient ; des descentes de formation adaptées aux barrières; l'audit avec feedback, l'audit avec feedback accompagné de descentes de formation, des ateliers interactifs de 8 heures, l'utilisation des canaux de communication existants (rondes, réunions de services et affiches).
<b>Contrôles</b>	Un groupe de comparaison était un groupe qui n'a pas reçu d'intervention ciblées (soit aucune intervention, soit une intervention non spécifique à des obstacles identifiés), ou un groupe qui a reçu une intervention qui ciblait les barrières à la fois individuelles, sociales et organisationnelles, comparativement à une intervention ciblant des obstacles individuels uniquement.	Aucune intervention, la distribution des supports imprimés, la distribution des directives.
<b>Résultats</b>	Mesures objectives de la performance professionnelle dans un établissement de santé.	L'aspect ciblé des soins était la prescription dans neuf essais, les soins préventifs dans trois essais, la surveillance intrapartale dans un essai, l'enregistrement des effets indésirables aux médicaments dans un essai, et des aspects de la prise en charge clinique de diverses affections : la dépression, les douleurs dorsales, l'incontinence, l'hypertension et l'avortement dans 12 essais.
<b>Date de la recherche la plus récente:</b> Octobre 2009		

**Limites:** Il s'agit d'une revue systématique de bonne qualité avec seulement quelques limites mineures, notamment l'utilisation d'essais contrôlés randomisés uniquement et le nombre réduit d'études incluses. Il s'agit d'une mise à jour d'une version antérieure publiée en 2005 et, qui fournit beaucoup plus de données probantes.

**Référence:** Baker R, Camosso-Stefinovic J, Gillies C, Shaw EJ, Cheater F, Flottorp S, Robertson N. Tailored interventions to overcome identified barriers to change: effects on professional practice and health care outcomes. Cochrane Database of Systematic Reviews 2010, Issue 3. Art. No.: CD005470. DOI: 10.1002/14651858.CD005470.pub2.

## Tableau de synthèse des résultats

<b>Participants:</b> Professionnels de la santé en charge des soins aux patients					
<b>Contexte:</b> Principalement les soins de santé primaires aux États-Unis et en Europe					
<b>Intervention:</b> Stratégies ciblées					
Résultats	Illustration des risques comparatifs (IC à 95%)		Effect relatif (IC, 95%)	Nombre de participants (études)	Qualité des preuves (GRADE)
	Risque considéré	Risque correspondant			
	Contrôle	Intervention			
<b>Pratiques professionnelles désirées</b> Les mesures des résultats utilisées étaient celles de la performance professionnelle, telles que la prescription et la compliance aux directives	<b>Population à risque modéré</b>		OR= 1,52 [1,27 ; 1,82]	2189 (12 études)	⊕⊕⊕○ modérée
	60 pour 100	69,5 pour 100 [65,6 ; 73,2]			
	<b>Population à haut risque</b>				
	20 pour 100	27,5 pour 100 [24,1 ; 31,3]			

## Applicabilité

Onze études ont été menées aux États-Unis, quatre au Royaume Uni, deux respectivement en Belgique, au Canada, en Indonésie, en Norvège et aux Pays-Bas, et une au Portugal. Ces résultats pourraient ne pas être applicables au contexte à faible ressource d'Afrique.

## Conclusions

Le choix des interventions ciblant les obstacles préalablement identifiés est plus susceptible d'améliorer la pratique professionnelle que l'absence d'intervention ou la diffusion des directives ou de supports éducatifs seulement. Les données probantes disponibles ne permettent pas de décider sur l'approche la plus efficace.

## Préparé et traduit par

Lawrence Mbuagbaw, Pierre Ongolo-Zogo, Habiba Garga, Jean Serge Ndongo, Marius Vouking, Christine Danielle Evina et Violette Claire Tamo : Centre pour le développement des Bonnes Pratiques en Santé, Yaoundé, Cameroun.

Mars 2012