

Education interprofessionnelle et résultats en santé :  
une revue systématique de la littérature

**Dr. Gael Nounoushian**

**Dr. Gabriel Moquet-Torcy**

**Pr. Alain Moreau**

CONTEXTE

## Collaboration interprofessionnelle (CIP)

### Défis du système de santé:

- Augmentation de l'espérance de vie
- Pénurie de professionnels de santé
- Amélioration des modalités de prise en charge
- Prise en compte croissante des besoins du patient



### Collaboration interprofessionnelle (CIP)

« L'une des solutions les plus prometteuses se trouve dans la collaboration interprofessionnelle. »

Ref: OMS 2010 Framework for Action on Interprofessional Education & Collaborative Practice

### Définition CIP :

**Pratique collaborative** qui se produit lorsque plusieurs **professionnels** de santé **d'horizons différents travaillent ensemble** avec les patients, les familles, les soignants et les communautés **pour fournir des soins de la plus haute qualité.**

## Freins à la CIP

### Principales limites à la CIP:

- Manque de connaissance des rôles et des compétences des autres professionnels
- Redondance des rôles
- Asymétrie de pouvoir
- Contraintes organisationnelles



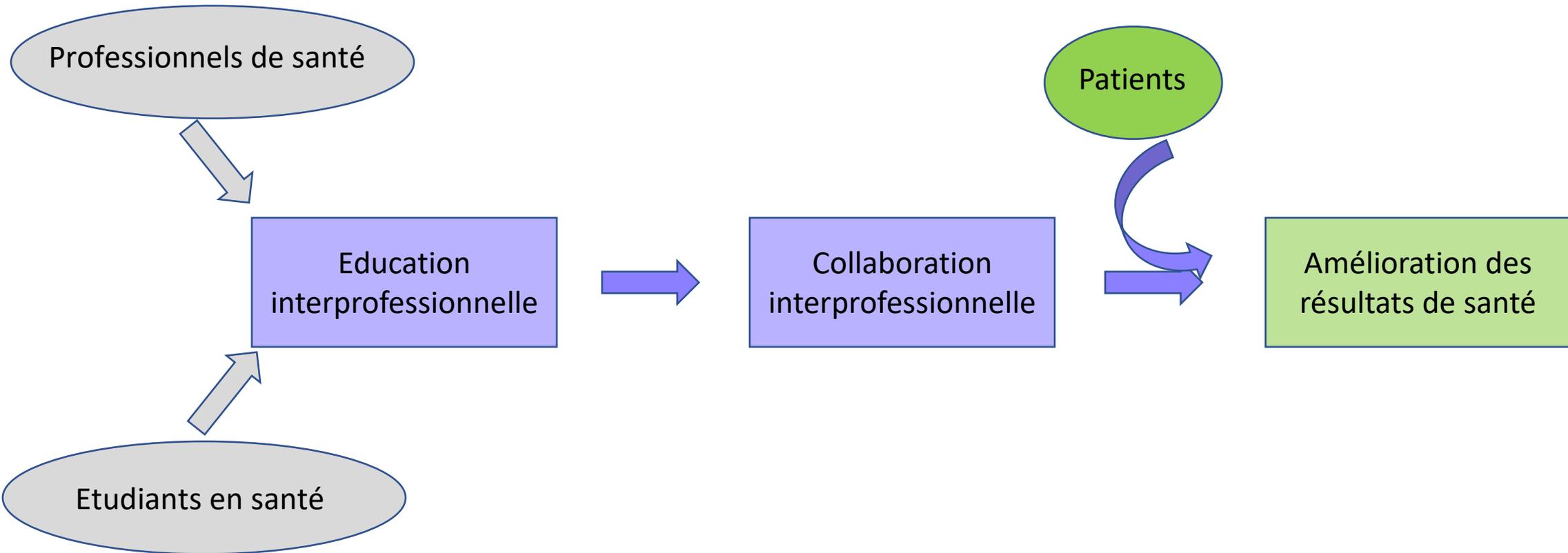
### L'éducation interprofessionnelle (ou EIP):

- Etape nécessaire à la pratique d'une CIP efficace
- Objectifs EIP :
  - acquisition de connaissances et compétences de CIP ;
  - meilleure compréhension des rôles et des responsabilités des autres professionnels ;
  - développement des capacités de travail d'équipe.

### Définition EIP :

**Approche éducative** où les membres d'une profession **acquièrent des connaissances et compétences** grâce aux autres professionnels de santé, dans le but d'optimiser des processus décisionnels.

## Dans quelle mesure l'éducation interprofessionnelle (EIP) permet-elle d'améliorer les résultats en santé ?



**Revue systématique de la littérature** : Déterminer dans quelle mesure l'EIP améliore les résultats en santé des patients.

# METHODOLOGIE

# Méthodologie

## Critères d'éligibilité :

- **Participants** => professionnels de santé et travailleurs sociaux (ambulatoires ou hospitaliers)
- **Intervention** => EIP ayant pour objectif d'améliorer les résultats de santé
- **Comparaison** => patients pris en charge par des professionnels n'ayant pas bénéficié d'EIP
- **Outcomes** => résultats de santé des patients après prise en charge (critères objectifs ou qualitatifs)
- **Types d'études** => Etudes Contrôlées Randomisées (ECR), méta-analyses (MA)

## Critère d'exclusion :

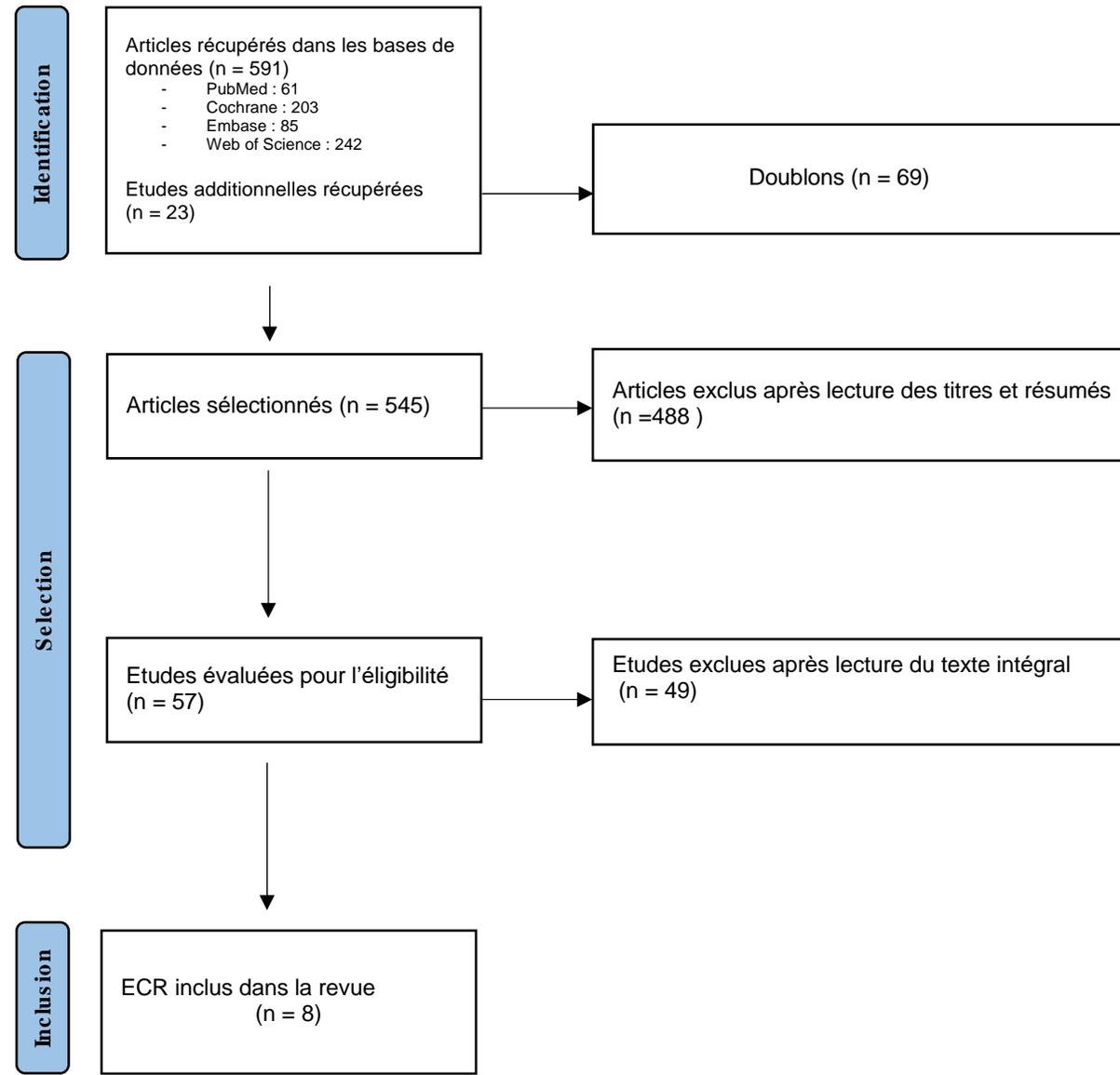
- Etudes hospitalières traitant de sujets trop « techniques » et/ou non applicables en médecine de ville

## Sources et stratégies de recherche :

- PubMed, The Cochrane-Library, Web of Science et Embase
- Equation de recherche : "interprofessional education" AND "clinical outcomes"

## Analyse des biais : Rob2

# RESULTATS



*Figure 1: Diagramme de flux (modèle PRISMA 2020)*

## 8 ECR

- **Barcelo et al. 2010**: amélioration de différents paramètres du diabète (HbA1c, GAI, FO, EAL, examen des pieds)
- **Pasay et al. 2019**: amélioration de la prise en charge des IU en EHPAD
  
- ***Campbell et al. 2001***: amélioration de la satisfaction des patients et de la connaissance et des comportements des soignants dans le dépistage des violences domestiques
- **Thompson RS et al. 2000** : amélioration de la connaissance et des comportements des soignants dans le dépistage des violences domestiques
- ***Helitzer et al. 2011***: amélioration des aptitudes communicationnelles des soignants dans le dépistage des FdR comportementaux
  
- ***Lundström et al. 2007***: réduction de la confusion post-opératoire chez les personnes âgées dans un service d'orthopédie
- ***Pieper et al. 2016*** : amélioration des troubles neuropsychiatriques en EHPAD (agitation, dépression ...)
- ***Thompson C et al. 2000*** : PAS d'amélioration significative dans la prise en charge de la dépression

# DISCUSSION

## LIMITES

- Faible nombre d'articles inclus
- Absence d'aveugle et comparateur adapté
- Hétérogénéité des interventions et critères de jugement
- Absence de critères de jugement cliniques objectifs

## PERSPECTIVES

- Réalisation d'autres études
  - Méthodologie plus rigoureuse des futures études
  - Mise en place d'un programme d'EIP facultaire systématique pour améliorer la CIP
- => Résultats encourageants de l'EIP en France.

**MERCI**