

Les interventions de santé en collaboration intersectorielle pour améliorer le bien-être des personnes vivant avec le diabète: Une étude de portée

Emma St-Jean, Marguerite Boudrias, Sopié Marielle Yapi, Alexandre Tremblay, Nadia Sourial, Antoine Boivin, Maxime Sasseville, André Côté, Jean-Baptiste Gartner, Brigitte Vachon, Nadia Taleb, Marie-Ève Lavoie, Marcel Labelle, Micheline Monaghan, Emmanuelle Trépanier, Géraldine Layani (geraldine.layani@umontreal.ca)

Introduction

Les enjeux de santé des personnes vivant avec le diabète sont complexes, multifactoriels et ont des impacts économiques importants pour nos gouvernements. Comme 80% des facteurs influençant la santé des personnes diabétiques sont liés aux déterminants socio-économiques-environnementaux et génétiques (1), il devient impératif que le système de santé collabore avec les autres secteurs de la société pour développer des approches qui répondent mieux aux besoins des personnes.

- L'objectif principal de cette étude est de déterminer les caractéristiques des interventions de santé menées en collaboration intersectorielle pour et avec les personnes vivant avec le diabète.
- L'objectif secondaire est d'identifier les déterminants de la santé affectant la santé des personnes diabétiques dans le cadre de ces interventions de santé.

Méthodologie

Une étude de portée basée sur le cadre d'Arksey et O'Malley est en cours de réalisation (2). Les principaux termes de recherche sont *diabète*, *intersectoriel*, *soins primaires et communautaires*. Deux évaluateurs ont indépendamment évalué les études publiées en français et en anglais entre 2000 et 2024, issues des bases de données MEDLINE, EMBASE, Web of Science, et la littérature grise (Fig. 1) Un consensus fut obtenu avec un troisième évaluateur en cas de conflit. La même procédure pour les textes complets et l'extraction des caractéristiques des interventions est en cours. Le niveau de collaboration des interventions sera évalué à l'aide du cadre d'Himmelman (3) (Fig. 2).

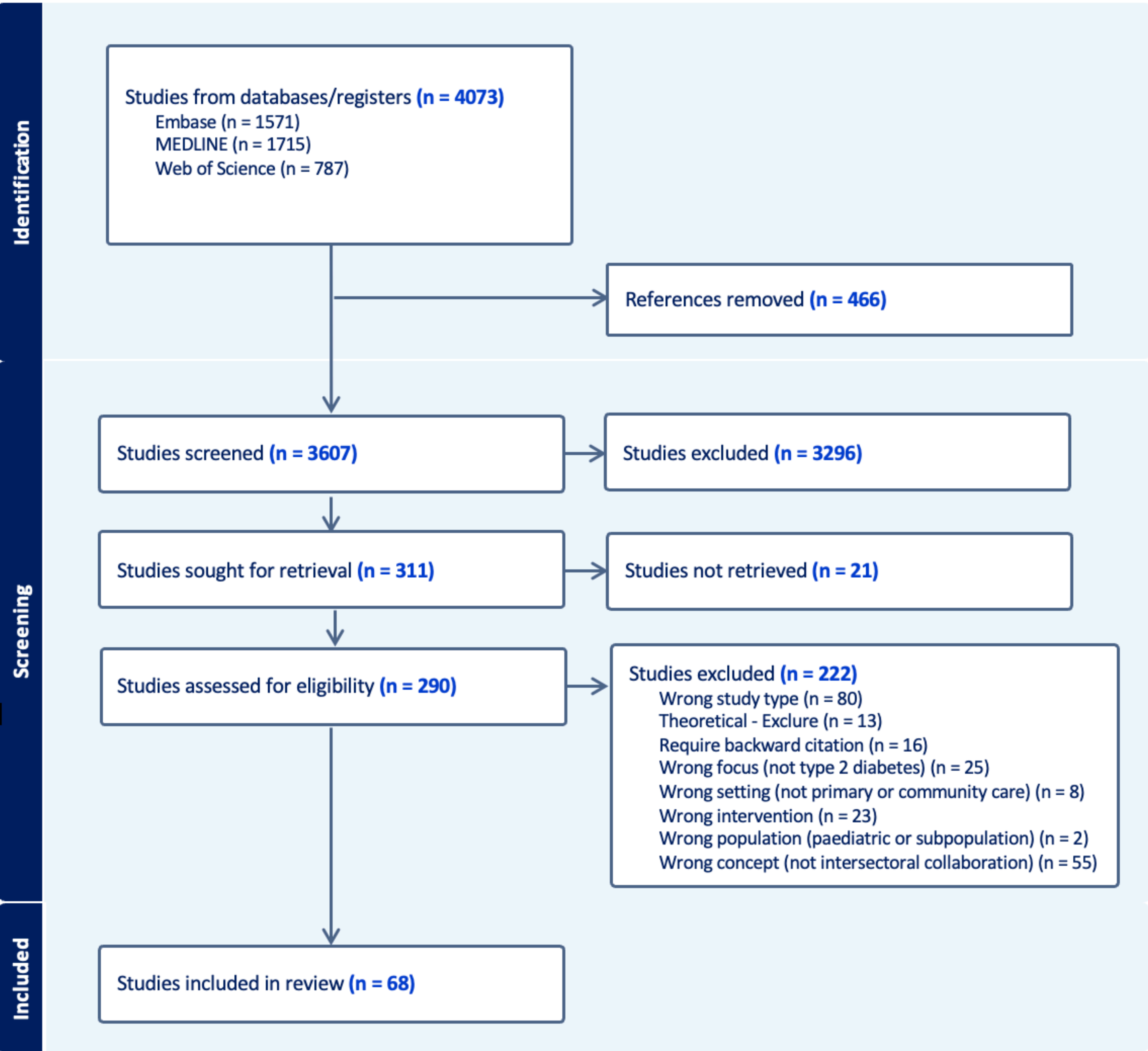


Figure 1. Schéma de flux PRISMA



Figure 2. Niveaux de collaboration

L'intersectorialité demeure un concept encore peu défini dans la littérature scientifique. Le développement de cette revue de la littérature, menée en collaboration avec des patients partenaires et des professionnels de la santé œuvrant auprès des personnes vivant avec des maladies chroniques, a permis la création d'un cadre conceptuel intégrant les différents déterminants de la santé qui influencent la gestion des maladies chroniques (Fig 3). Ce cadre est basé sur le County Health Ranking Framework de l'Université du Wisconsin, et bonifié avec le cadre des déterminants sociaux de la santé du National Institute of Neurological Disorders and Stroke et la classification des apprentissages des patients proposée par Dumez et l'Espérance (4, 5, 6). Ce nouveau cadre permettra de mieux capter l'ensemble des déterminants de la santé d'une personne diabétique. Les caractéristiques des interventions recensées seront extraites de manière déductive et inductive avec une grille d'extraction validée par les membres de l'équipe du projet.

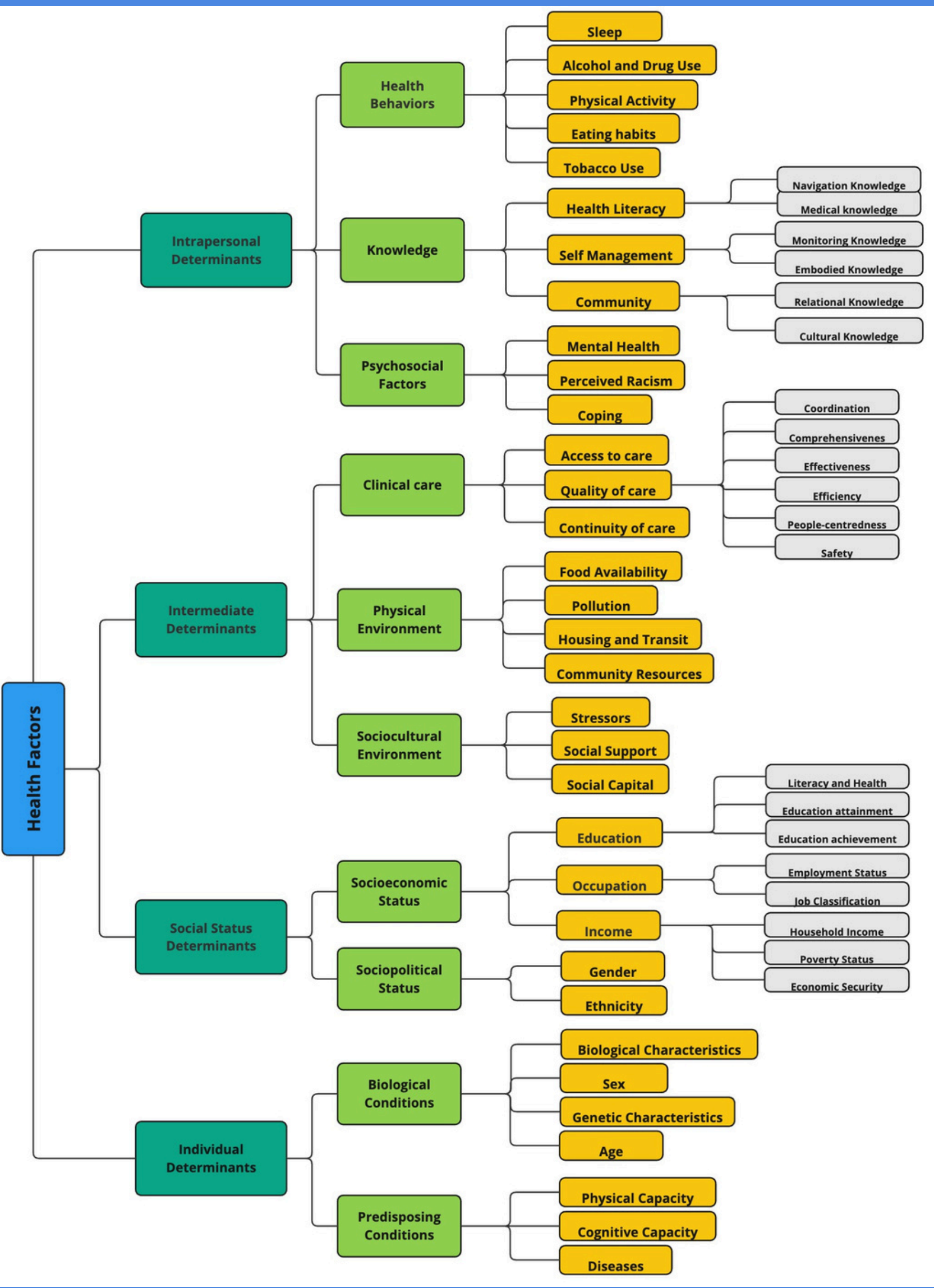


Figure 3. Cadre conceptuel des déterminants de la santé

Résultats préliminaires

Les recherches dans les bases de données MEDLINE, EMBASE et Web of Science ont permis de recenser 3607 études, dont 68 ont été incluses dans la revue finale. Les études incluses ont été publiées entre 2000 et 2024, majoritairement aux États-Unis. Les caractéristiques des interventions menées en collaboration intersectorielle sont en cours d'extraction.

Les résultats préliminaires ont montré que le secteur de la santé a collaboré avec ces secteurs de la société pour offrir des soins et services en collaboration intersectorielle pour et avec les personnes diabétiques :

- La communauté (banque alimentaire, institut d'activité physique, intervenants communautaires)
- Le secteur académique (universités)
- Le secteur de la santé publique
- Le secteur privé en santé (pharmacie)
- Le secteur de la théologie

Les interventions de santé menées en collaboration intersectorielle agissent sur de nombreux déterminants de la santé des personnes diabétiques :

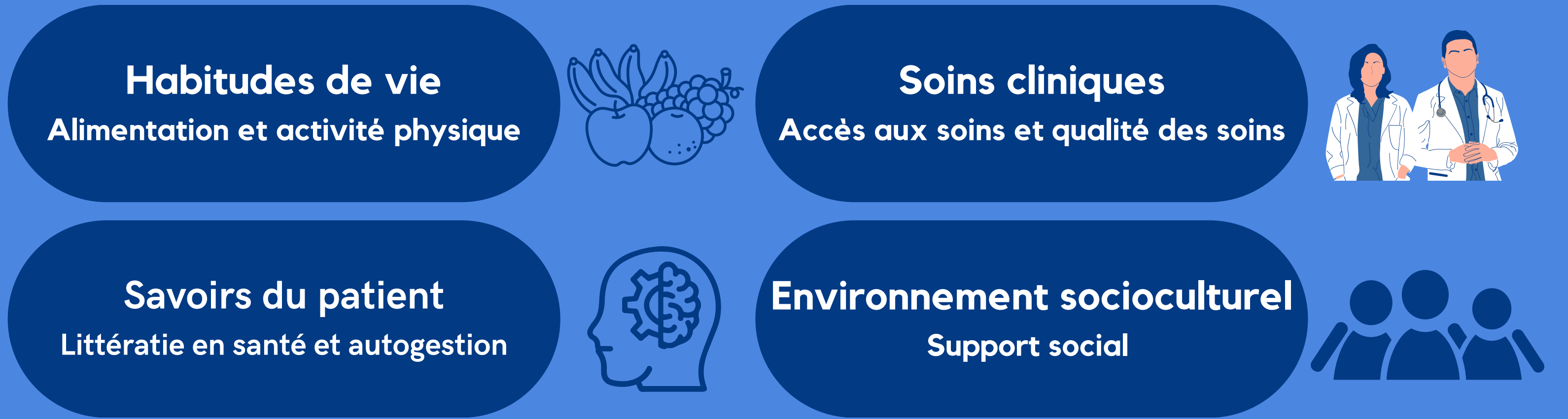


Figure 4 : Déterminants de la santé recensés

Perspective et conclusion

Les résultats de cette étude de portée permettront de mieux comprendre les caractéristiques des interventions intersectorielles menées avec et pour les personnes diabétiques. De plus, nous identifierons les déterminants de santé impactant la santé des personnes diabétiques. Les résultats de cette revue permettront d'informer les auteurs pour la co-création d'un outil d'innovation techno-social intégrant une évaluation du réseau de la personne, des secteurs impliqués dans la santé des personnes et les déterminants de la santé impactant la santé de ces personnes diabétiques.

Références :

1. Institute for Clinical Systems Improvement (ICS). Going Beyond Clinical Walls: Solving Complex Problems. 2014
2. Arksey H, O'Malley L. Scoping studies: towards a methodological framework. International Journal of Social Research Methodology. 2005;8(1):19-32. doi:10.1080/1364557032000119616
3. Arthur T. Himmelman, Collaboration for a Change: Definitions, Decision-making Models, Roles, and Collaboration Process Guide. January 2002, Himmelman Consulting, Minneapolis, MN.
4. University of Wisconsin Population Health Institute - School of medicine and Public Health. County Health Rankings and Roadmaps. 2024
5. Griffith DM, Towfigh A, Manson SM, L. Littlejohn, E, Lest E. Determinants of Inequities in Neurologic Disease, Health, and Well-being: The NINDS Social Determinants of Health Framework. Skolarus Neurology. 2023 Aug;101(7) Supplement 1:S75-S81. doi : 10.1212/WNL.000000000000207566.
6. Dumez, V., L'Espérance, A. Beyond experiential knowledge: a classification of patient knowledge. Soc Theory Health 22, 173-186 (2024). https://doi.org/10.1057/s41285-024-00208-3