

de **Carvalho Corôa, R. et al. (2024)**

## Impliquer les patient(e)s et le public dans la mise à l'échelle des innovations en santé : quelques stratégies

La mise à l'échelle est un processus qui permet de transférer, diffuser ou répliquer une intervention réalisée dans un contexte contrôlé, tel que la recherche, vers d'autres milieux ou « **à plus grande échelle** ». Son objectif est d'**augmenter les impacts d'une intervention** démontrée comme efficace afin d'améliorer la quantité et la diversité des individus et des populations qui bénéficieront de l'intervention. En santé, ces bénéfices sont le plus souvent liés à la qualité des soins et au bien-être équitable.

Un des facteurs de succès important des initiatives de mise à l'échelle est l'**inclusion des patient(e)s et du public dans le processus**. Mais comment s'y prendre?

L'équipe de Roberta de Carvalho Corôa et de France Légaré s'est posé la question et a mené une revue de la portée pour y répondre. Elle a répertorié **120 initiatives** de mise à l'échelle en santé dans la littérature qui impliquaient les patient(e)s et le public.



### À quel palier du système de santé et des services sociaux ces initiatives se retrouvaient-elles?

88

initiatives visaient les **soins directs**, c'est-à-dire les interactions avec les professionnel(le)s de la santé lors de la prestation de soins. Dans cette catégorie, les stratégies les plus souvent employées étaient l'**éducation** et les **interventions qui visent les changements de comportement des patient(e)s et du public**.

Par exemple, il pourrait s'agir d'organiser des séances d'information pour les communautés ou utiliser les médias de masse pour diffuser des messages de prévention.

Aussi,

**103** prenaient place dans les soins communautaires de première ligne

**32** ont été développées par les patient(e)s et le public

61

initiatives se retrouvaient aussi au **niveau décisionnel de la politique**, c'est-à-dire celui des politiques institutionnelles. Ceci révèle le **potentiel** d'implication des patient(e)s et du public dans les conseils ou comités chargés de **développer les stratégies de mise à l'échelle et les priorités au niveau des politiques de santé**.

Les patient(e)s et le public étaient moins impliqués dans les autres paliers de soins plus éloignés du contexte communautaire, ce qui pourrait témoigner d'un **manque d'outils** nécessaires à leur implication dans ces activités, notamment dans :

la formation des professionnel(le)s **5**

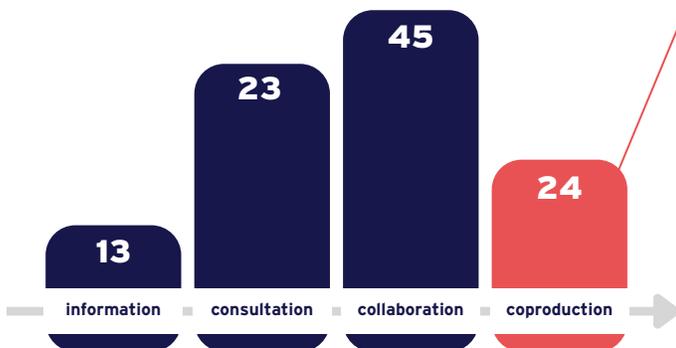
l'organisation des soins **23**

Nombre  
d'initiatives



## Quel était le niveau d'implication des patient(e)s et du public, les objectifs et les résultats dans les initiatives répertoriées?

Nombre d'initiatives selon le niveau d'implication



La **coproduction**, qui nécessite l'**implication** la plus importante, ne semble pas être une pratique encore bien implantée dans les initiatives de mise à l'échelle. La **difficulté de communiquer dans un langage accessible** aux patient(e)s et au public pourrait représenter une barrière à l'implication.

Une attention devrait y être portée afin que le **vocabulaire n'augmente pas le fossé** entre les milieux académiques ou cliniques et les personnes qui bénéficieraient de ces initiatives.

Le plus souvent, l'**objectif** derrière l'implication des patient(e)s et du public était d'**améliorer l'efficacité de la mise à l'échelle**. Quelques études ont également fait mention de la valeur ajoutée des connaissances issues du savoir expérimentiel des patient(e)s et du public, ou de leur droit ou devoir de prendre part à de telles initiatives.

Le plus souvent, l'implication des patient(e)s et du public dans la mise à l'échelle des interventions en santé a eu un **impact** sur :

	Nombre d'initiatives
les services rendus	<b>99</b>
les participant(e)s eux-mêmes	<b>94</b>
le grand public	<b>75</b>



### À garder en tête...

La quantité d'études portant sur la mise à l'échelle ayant été exclues de cette revue témoigne que malgré que la littérature augmente autour de ces pratiques, un nombre significatif d'études n'impliquent toujours pas les patient(e)s et le public dans leurs initiatives (ou ne rapportent pas l'avoir fait).

De futures études qualitatives sur des expériences terrain devraient documenter les défis spécifiques aux différents contextes locaux dans l'implication des patient(e)s et du public lors d'initiatives de mise à l'échelle des interventions en santé.

### Envie d'en savoir plus?

Pour lire l'article complet > [cliquez ici](#)

**Auteur(-trice)s de l'article original** | Roberta de Carvalho Corôa, Ali Ben Charif, Vincent Robitaille, Diogo G.V. Mochcovitch, Mamane Abdoulaye Samri, Talagbe Gabin Akpo, Amédé Gogovor, Virginie Blancette, Lucas Gomes Souza, Kathy Kastner, Amélie M. Achim, Robert K. D. McLean, Andrew Milat, France Légaré

**Synthèse graphique** | Joanie Bédard et Anne-Marie Cardinal