



Une meilleure continuité des soins peut entraîner une réduction des taux de mortalité

Pereira Gray DJ, Sidaway-Lee K, White E, Throne A, Evans PH. <u>La continuité des soins avec les médecins - une question de vie ou de mort? Une revue systématique de la continuité des soins et de la mortalité</u>. BMJ Open. 2018;8:e021161.

Quel est le contexte de cette revue ?

- La continuité des soins est le contact répété entre un patient et un médecin, qui permet une meilleure compréhension des points de vue et des priorités de chacun.
- La continuité des soins est associée à une plus grande satisfaction des patients, à une meilleure promotion de la santé, à une meilleure observance aux médicaments et à une réduction de l'utilisation des services hospitaliers.
- La relation entre la continuité des soins et les taux de mortalité n'est pas claire.

Quelle question est abordée dans cette revue?

Boîte 1: Couverture des éléments constitutifs des Équipes Santé Ontario

Cette revue porte sur l'élément constitutif #1 des Équipes Santé Ontario :

- 1) population de patients déterminée (domaine 5 – objectifs de relations de soins continus)
- 2) services pris en charge
- 3) collaboration avec les patients et mobilisation communautaire
- 4) soins aux patients et expérience
- 5) santé numérique
- 6) leadership, responsabilisation et gouvernance
- 7) structure de financement et d'encouragement
- 8) mesure du rendement, amélioration de la qualité et apprentissage continu

• Des niveaux plus élevés de continuité des soins médicaux, dans n'importe quel contexte, avec n'importe quel groupe de patients, sont-ils associés à une modification des taux de mortalité?

Comment la revue a-t-elle été réalisée?

- Une recherche détaillée dans plusieurs bases de données électroniques a été effectuée pour identifier des études publiées en anglais.
- Les études comparant les degrés de continuité des soins médicaux aux taux de mortalité ont été incluses.
- Un total de 726 études ont été identifiées dans les recherches et 22 ont été incluses dans la revue après avoir évalué leur éligibilité.
- Les auteurs n'ont signalé aucune source de financement pour cette revue.

Dans quelle mesure cette revue est-elle à jour ?

• Les auteurs ont recherché des études publiées entre 1996 et 2017.

Quels sont les principaux résultats de la revue?

- La majorité des études (18 sur 22) ont montré qu'une plus grande continuité des soins était significativement associée à un taux de mortalité plus faible.
- Les auteurs reconnaissent que les effets de la continuité des soins sur les taux de mortalité sont faibles.
- Les effets protecteurs de la continuité des soins se sont manifestés autant avec les médecins généralistes qu'avec les médecins spécialistes.

Dans quelle mesure sommes-nous confiants dans les résultats ?

- Il s'agit d'une revue systématique récente et de qualité modérée avec une cote AMSTAR de 7/10.
- Toutes les études incluses ont été jugées de haute qualité.
- Les auteurs ont reconnu qu'il n'existe actuellement aucun consensus sur la meilleure façon de mesurer la continuité des soins.

RISE prépare à la fois ses propres ressources (comme ce résumé en langage simple) qui peuvent soutenir l'apprentissage et l'amélioration rapides, et fournit une « voie d'accès » structurée aux ressources préparées par d'autres partenaires et par le ministère (accéder à toutes les ressources ici). Les résumés en langage simple produits par RISE sont financés grâce à une subvention de l'Ontario SPOR SUPPORT Unit (OSSU) au McMaster Health Forum. RISE est également soutenu par une subvention du ministère de la Santé de l'Ontario au McMaster Health Forum. Les opinions, résultats et conclusions sont ceux de RISE et sont indépendants de ceux de ses bailleurs de fonds. Aucune approbation par les bailleurs de fonds n'est prévue ou ne devrait être déduite.