

Les compétences en matière de leadership dans les établissements de soins primaires peuvent aider les travailleurs de la santé à fournir de meilleurs soins aux patients impliquant plusieurs professionnels de la santé, tout en répondant à l'ensemble des besoins des patients

Citation: Nieuwboer MS, van der Sande R, van der Marck MA, Olde Rikkert MGM, Perry M. [Le leadership clinique et les soins primaires intégrés: une revue systématique de la littérature](#). The European Journal of General Practice. 2018;25(1):7-18.

Quel est le contexte de cette revue ?

- Le leadership est important dans les établissements de soins primaires, car il encourage les collègues à travailler les uns avec les autres et permet également de mieux coordonner les soins aux patients.
- Des études antérieures ont montré que lorsque les infirmières agissent en tant que leaders, les patients sont plus satisfaits de leurs soins, cela réduit le nombre de décès et entraîne moins d'erreurs.
- Bien qu'il existe des programmes de soutien pour aider les professionnels de la santé à acquérir des compétences en leadership, rares sont ceux qui traitent de l'importance du leadership pour les soins intégrés (soins à un patient pour tous ses besoins de santé, impliquant le patient, plusieurs travailleurs de la santé et la famille du patient).
- Cette revue vise à comprendre si le fait d'aider les travailleurs de la santé à développer des compétences en leadership peut également contribuer à améliorer leur capacité à fournir des soins intégrés.

Boîte 1: Couverture des éléments constitutifs des Équipes Santé Ontario

Cette revue porte sur l'[élément constitutif #6 des Équipes Santé Ontario](#) :

- 1) population de patients déterminée
- 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 (domaine 47 - mobilisation proactive des professionnels à tous les niveaux)**
- 7) structure de financement et d'encouragement
- 8) mesure du rendement, amélioration de la qualité et apprentissage continu

Quelles questions sont abordées?

- Quelle est la relation entre les compétences en leadership clinique et les soins primaires intégrés, et quelles compétences en leadership sont importantes pour fournir de bons soins intégrés ?

Comment la revue a-t-elle été réalisée?

- Plusieurs bases de données en ligne ont été consultées pour trouver des études traitant du rôle du leadership dans les établissements de soins primaires, ou entre les soins primaires et hospitaliers, le soutien et la formation au leadership, et les types de compétences en leadership requises.
- Les auteurs ont été soutenus par un financement du fonds Gieskes Strijbis.

Dans quelle mesure cette revue est-elle à jour?

- Les auteurs ont recherché des études publiées jusqu'au 30 juin 2018.

Quels sont les principaux résultats de la revue?

- Les auteurs ont trouvé un total de 3207 études, dont 20 ont été jugées pertinentes.
- Les résultats de cette revue ont été divisés en trois principaux constats :
 - Efficacité des programmes de soutien au leadership dans l'amélioration des soins intégrés :
 - Des études ont démontré que ces programmes peuvent améliorer les comportements de leadership clinique
 - Une étude qui offrait une formation en leadership aux infirmières a révélé que les infirmières se sentaient mieux préparées à fournir des soins en collaboration aux patients et étaient plus confiantes pour apporter des changements aux soins
 - Relation entre le leadership clinique et les résultats des soins intégrés :
 - 13 études ont révélé que le leadership peut améliorer positivement les soins intégrés, et que le leadership d'équipe (amélioration des compétences de travail d'équipe) et le leadership dispersé (plusieurs personnes assument un rôle de leadership) se sont révélés les plus efficaces
 - 2 études ont révélé qu'un leadership fort peut aider à améliorer les résultats pour les patients, tels que l'activation des patients (les patients sont engagés dans leurs décisions en matière de soins de santé)
 - Des études ont également révélé que les médecins étaient généralement considérés comme les leaders les plus efficaces
 - Compétences en leadership requises pour les soins primaires intégrés :
 - 11 études ont rapporté que les compétences en leadership requises encouragent le travail d'équipe, ont plus de communication entre les membres de l'équipe, sont un bon modèle et autres.
 - 7 études ont révélé que les dirigeants cliniques doivent avoir de bonnes compétences d'organisation telles que la définition d'objectifs et la résolution de problèmes
 - 2 études ont révélé que les dirigeants doivent aider leurs équipes à développer un objectif commun lorsqu'ils prodiguent des soins aux patients

Dans quelle mesure sommes-nous confiants dans les résultats ?

- Il s'agit d'une revue systématique récente et de qualité modérée avec un score AMSTAR de 5/9.
- Les auteurs ont trouvé que les études incluses étaient de qualité moyenne à faible et déclarent que davantage de recherches de haute qualité sont nécessaires pour avoir confiance dans les résultats.

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.