

# LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ ONT BESOIN D'INFORMATIONS DE SOINS DE SANTÉ POUR...

**...se sentir autonomes, renforcer leur estime professionnelle, apprendre, diagnostiquer, informer le public et les patients et sauver des vies.**

## CONTEXTE GÉNÉRAL

### Que sont les informations de soins de santé ?

Les informations de soins de santé sont, dans ce contexte, les références cliniques et le matériel d'apprentissage essentiels à la prestation de soins efficaces, adaptés et sûrs.

Les professionnels de santé ont besoin d'informations de soins de santé afin d'offrir un diagnostic et un traitement adaptés, de fournir des soins centrés sur les personnes, d'informer les patients et de se sentir en mesure de sauver des vies. Il convient d'accorder autant d'importance à l'accès aux informations de soins de santé qu'à l'accès aux équipements et aux médicaments. Tous ces éléments sont des outils essentiels pour offrir des soins et des conseils efficaces et fiables.

Les professionnels de la santé doivent également transmettre les informations relatives à la santé et aux traitements aux patients ainsi qu'au public afin d'informer et de donner les moyens aux personnes de s'autogérer efficacement et d'obtenir des résultats de santé optimaux.

### Quel est le lien entre informations de soins de santé et motivation ?

Qu'il s'agisse de médicaments, d'équipements ou d'informations, le manque de ressources pour fournir des soins de santé prive les professionnels de la santé de leur autonomie et réduit considérablement leur propre estime, leur fierté et leur satisfaction professionnelles.

Les professionnels de la santé sont essentiels pour atteindre les cibles nationales définies pour la couverture sanitaire universelle d'ici 2030, les objectifs de développement durable et la mise en place de services de santé résilients et centrés sur les personnes, pour garantir la sécurité sanitaire mondiale, lutter contre la résistance aux antimicrobiens et accomplir d'autres objectifs de santé.

Cependant, l'Organisation mondiale de la santé prévoit une pénurie de 18 millions de professionnels de la santé d'ici 2030 en raison de la mauvaise qualité des environnements de travail du secteur de la santé, qui compromet la prestation de services de santé et fait fuir les professionnels de la santé.



SOUTENEZ  
**LES ENVIRONNEMENTS  
FAVORABLES À LA PRATIQUE**



Endorsed by



## DES SOINS DE SANTÉ NON INFORMÉS SONT DES SOINS DE SANTÉ DANGEREUX

**Les patients et les consommateurs réclament de plus en plus leur droit de recevoir des soins de santé sûrs, adaptés, efficaces et informés.**

Pourtant, de nombreux professionnels de la santé de divers établissements n'ont pas accès aux informations de soins de santé lorsqu'ils en ont besoin pour apprendre, diagnostiquer et sauver des vies, ce qui provoque directement et indirectement de mauvais diagnostics, des erreurs de traitement, des souffrances inutiles, des handicaps voire la mort. Cela a également un impact négatif direct sur les professionnels de la santé.

- Les professionnels de la santé sont trop souvent accusés à tort d'événements cliniques indésirables qui sont principalement dus à la défaillance du système, comme le manque d'accès aux informations essentielles relatives aux soins de santé, telles que les informations sur la sécurité des traitements n'ayant pas encore été publiées dans des articles ou des rapports.
- L'accès aux informations de soins de santé fait partie intégrante du développement professionnel continu afin de rester à jour. Sans informations, les professionnels de la santé sont condamnés à reproduire des modèles de soins souvent obsolètes et ont peu de chances de développer

leurs connaissances et leurs compétences.

- La perte d'autonomie des professionnels de la santé entraîne une perte de confiance des patients quant aux capacités des professionnels de la santé, ce qui mine encore plus leur estime professionnelle.
- Des informations à jour et accessibles sont donc indispensables pour les professionnels de la santé, afin qu'ils puissent conseiller et informer précisément leurs patients et le public en général (p. ex. si la formulation d'un médicament a changé et requiert une conservation spéciale, si de nouveaux effets indésirables ont été remarqués, etc.).

Les besoins d'informations de soins de santé dépendent du contexte géographique, épidémiologique, social et culturel. Ils varient considérablement dans l'espace et dans le temps et en fonction des différents professionnels de la santé dans différents contextes cliniques. Il n'y a pas de solution miracle. Différentes approches sont nécessaires.



## SOUTENIR LES ENVIRONNEMENTS FAVORABLES À LA PRATIQUE AXÉS SUR L'INFORMATION

**Les environnements favorables à la pratique – des établissements de santé en faveur de l'excellence et de conditions de travail décentes – ont la capacité d'attirer et de retenir le personnel, de fournir des soins de qualité aux patients ainsi que de renforcer le secteur de la santé dans son ensemble.**

Pour ce qui est des informations de soins de santé, cela signifie :

**Le matériel de référence et d'apprentissage** doit contenir une description précise, à jour et impartiale de l'état actuel des connaissances cumulées et fondées sur des données probantes en matière de santé. Ces informations doivent être disponibles dans la langue locale ainsi qu'aux niveaux éducatif et technique correspondant aux professionnels de la santé.

Le matériel doit être présenté dans un format adapté au contexte et au niveau des ressources (p. ex. équipements de diagnostic, disponibilité des médicaments, etc.) du professionnel.

**La santé numérique** est rapidement devenue très utile pour les professionnels de la santé. La redistribution des professionnels de la santé et l'utilisation de la technologie de télésanté représentent un grand moyen pour lutter contre les pénuries et les déséquilibres géographiques. Les professionnels de la santé se trouvent généralement en surabondance dans les zones d'affluence et les grandes villes. La technologie permet non seulement de renforcer la prestation de services de santé rentables et la gestion des ressources humaines, mais aussi d'améliorer les soins de santé et de les centrer davantage sur les personnes. Les professionnels de la santé peuvent accéder aux informations de santé de différentes manières :

- Formation en ligne (p. ex. MOOC) et simulations de cas cliniques sur ordinateur.
- Informations sur les sites internet, réseaux sociaux , journaux en ligne et newsletters.
- Collaboration à travers le développement de communautés de pratique.

**Le matériel papier traditionnel**, comme les manuels, les affiches et les recommandations, reste important. Même si 97 % de la population mondiale peut avoir accès à un téléphone portable, dans les pays à revenu faible, seulement 19 % des individus, notamment des femmes, sont régulièrement connectés, l'un des principaux obstacles étant le «manque de connaissances en matière de technologies de l'information et de la communication».

L'amélioration du contrôle et de l'évaluation, la production accrue de preuves et le partage de connaissances renforceront l'efficacité de telles initiatives.

Enfin, l'innovation et l'expérimentation de nouvelles idées doivent être promues à mesure que les États, les organisations et les cadres prennent des mesures pour renforcer le secteur de la santé à l'échelle mondiale.



## SOUTENEZ LES ENVIRONNEMENTS FAVORABLES À LA PRATIQUE

**Les professionnels de la santé doivent rester informés et à jour lorsque des informations pertinentes et fiables sont disponibles. Si de telles informations ne sont pas disponibles, les responsables de la gestion des services de santé, les gouvernements et la communauté internationale doivent les fournir.**

Lorsque les professionnels de la santé manquent d'accès aux informations de soins de santé dont ils ont besoin, notamment dans les pays à revenu faible dans le cadre des soins primaires et de proximité, un environnement favorable à la pratique axé sur l'information peut les aider comme suit :

- Vérification, compréhension et réponse aux besoins d'informations du personnel soignant, aussi bien pour assurer des soins basés sur des données probantes que pour garantir la satisfaction professionnelle du personnel au sein d'un environnement coopératif qui valorise et motive les professionnels de la santé.
- Disponibilité de données probantes de grande qualité, fiables, pertinentes et à jour sur le lieu des soins afin d'éclairer les décisions cliniques.
- Formation aux compétences informatiques, y compris la recherche, l'évaluation critique et la synthèse.
- Partenariat avec les patients et le public pour assurer la fourniture d'informations pertinentes et adaptées pour les patients.
- Possibilités d'études personnelles et en groupe (lieu de travail, bibliothèque, domicile) pour favoriser l'apprentissage entre les pairs, la formation continue et le développement professionnel.

Il est essentiel de garantir non seulement que les professionnels de la santé ont accès aux informations de soins de santé, mais aussi qu'ils reçoivent le soutien et la formation adaptés pour savoir comment chercher, évaluer et appliquer des informations dans la pratique. Un environnement de pratique n'offrant pas un système d'information de soins de santé adapté ne sera pas en mesure de fournir des soins efficaces, ce qui entraînera une perte de confiance des membres du personnel ainsi que de toute la communauté desservie par l'établissement.

**Rejoignez l'engagement et l'action pour créer des lieux de travail de qualité pour des soins de qualité.**



Cette fiche d'information révisée a initialement été préparée en 2008 par Neil Pakenham-Walsh et les membres du comité de pilotage Healthcare Information for All by 2015 (HIFA2015) avec des contributions du secrétariat des environnements favorables à la pratique. HIFA2015 a été rebaptisé Healthcare Information for All (HIFA). Il s'agit d'un réseau de santé mondial composé de plus de 18 000 membres (personnel soignant, documentalistes, éditeurs, chercheurs, décideurs politiques, etc.) engagés envers la création progressive d'un monde où chaque personne a accès aux informations de santé dont elle a besoin pour protéger sa santé et celle des autres. Plus d'informations sur [www.hifa.org](http://www.hifa.org).

## RÉFÉRENCES

Aluttis C., Bishaw T., Frank M.W. « The workforce for health in a globalized context – global shortages and international migration », *Global Health Action*. Vol. 7, no 23 611 (13 fév. 2014).

Anand S., Bärnighausen T. « Human resources and health outcomes: Cross-country econometric study », *The Lancet*. Vol. 364 (2004), p. 1 603-1 609.

Bollinger R., Chang L., Jafari R., O'Callaghan T., Ngatia P., Settle D., Al Shorbaji N. « Leveraging information technology to bridge the health workforce gap », *Bulletin of the World Health Organization*, Vol. 91, no 11 (2013), p. 890-892.

Campbell J., Buchan J., Cometto G., David B., Dussault G., Fogstad H., Fronteira I., Lozano R., Nyong'o F., Pablos-Méndez A., Quain E.E., Starrs A., Tangcharoensathien V. « Human resources for health and universal health coverage: fostering equity and effective coverage », *Bulletin de l'Organisation mondiale de la santé*. Vol. 91, no 11 (1er nov. 2013), p. 853-863. 10.2471/BLT.13.118729. PMID : 24347710 – PMCID : PMC3853950.

Godlee F., Pakenham-Walsh N., Ncayiyana D., Cohen B., Packer A. « Can we achieve health information for all by 2015? », *The Lancet*. Vol. 364, no 9 430 (2004) [www.lancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(04\)16681-6/fulltext](http://www.lancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(04)16681-6/fulltext).

Jimba M., Cometto G., Yamamoto T., Shiao L., Huicho L., Sheikh M. Health workforce: the critical pathway to universal health coverage, Montreux, Premier Symposium mondial sur la recherche sur les systèmes de santé, 2010 [http://healthsystemsresearch.org/hsr2010/images/stories/10health\\_workforce.pdf](http://healthsystemsresearch.org/hsr2010/images/stories/10health_workforce.pdf) (page consultée le 19 décembre 2019)

Global Health Security Agenda. Workforce development action package. <https://ghsagenda.org/home/action-packages/workforce-development/> (page consultée le 19 décembre 2019)

OMS. Plan d'action mondial pour combattre la résistance aux antimicrobiens, Organisation mondiale de la santé. 2015 <https://www.who.int/antimicrobial-resistance/global-action-plan/en/>, (page consultée le 19 décembre 2019).

OMS. « Global strategy on human resources for health: workforce 2030 », Genève, Organisation mondiale de la santé, 2016 [https://www.who.int/hr/resources/pub\\_globstrathrh-2030/en/](https://www.who.int/hr/resources/pub_globstrathrh-2030/en/) (page consultée le 19 décembre 2019).

Framework on integrated, people-centred health services (Cadre des services de santé intégrés et centrés sur les patients). Genève, Organisation mondiale de la santé, 2016 [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA69/A69\\_39-en.pdf?ua=1](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_39-en.pdf?ua=1), (page consultée le 19 décembre 2019).

HIFA. « Why HIFA is needed » <http://www.hifa.org/about-hifa/why-hifa-needed> (page consultée le 19 décembre 2019).

Kononowicz A.A., Woodham L.A., Edelbring S., Stathakarou N., Davies D., Saxena N., Tudor Car L., Carlstedt-Duke J., Car J., Zary N. « Virtual Patient Simulations in Health Professions Education: Systematic Review and Meta-Analysis by the Digital Health Education Collaboration », *Journal of Medical Internet Research*. Vol. 21, no 7 (2 juil. 2019). e14676.

Maloney S., Tunnecliff J., Morgan P., Gaida J.E., Clearihan L., Sadasivan S., Davies D., Ganesh S., Mohanty P., Weiner J., Reynolds J., Ilic D. « Translating Evidence Into Practice via Social Media: A Mixed-Methods Study. » *Journal of Medical Internet Research*. Vol. 17, no 10 (26 oct. 2015). e242.

Transforming and scaling up health professionals' education and training, Genève, Organisation mondiale de la santé, 2013 [https://www.who.int/hr/resources/transf\\_scaling\\_hpet/en/](https://www.who.int/hr/resources/transf_scaling_hpet/en/) (page consultée le 19 décembre 2019).

« Measuring digital development. Facts and figures », Genève, Union internationale des télécommunications, 2019 <https://www.itu.int/en/ITU-D/Statistics/Documents/facts/Facts-Figures2019.pdf> (page consultée le 19 décembre 2019).

Information technology (IT) in the new global strategy on human resources for health, Session de groupe au GETHealth Summit, Dublin, République d'Irlande, 14 nov. 2014 [http://www.who.int/workforcealliance/media/news/2014/4HSE\\_GlobalHealthProgrammeIreland.pdf?ua=1](http://www.who.int/workforcealliance/media/news/2014/4HSE_GlobalHealthProgrammeIreland.pdf?ua=1) (page consultée le 19 décembre 2019).

Access to health information under international human rights law. Institute for Information Law and Policy en collaboration avec le Justice Action Center et Healthcare Information for All by 2015 (HIFA2015). Livre blanc série 11/12 #01, 2012. Nolan T., Angos P., Cunha A.J.L.A., Muhe L., Qazi S., Simoes E.A.F., Tamburlini G., Weber M., Pierce N.F. « Quality of hospital care for seriously ill children in less-developed countries », *The Lancet*. Vol. 357, no 9250 (13 jan. 2001), p. 106-110.

Mulholland E., Smith L., Carneiro I., Becher H., Lehmann D. « Equity and child-survival strategies », *Bulletin de l'Organisation mondiale de la santé*. Vol. 86, no 5 (mai 2008), p. 399-407.

Pakenham-Walsh N., Bukachi F. « Information needs of health care workers in developing countries: a literature review with a focus on Africa », *Human Resources for Health*. Vol. 7, no 30 (8 avr. 2009).

