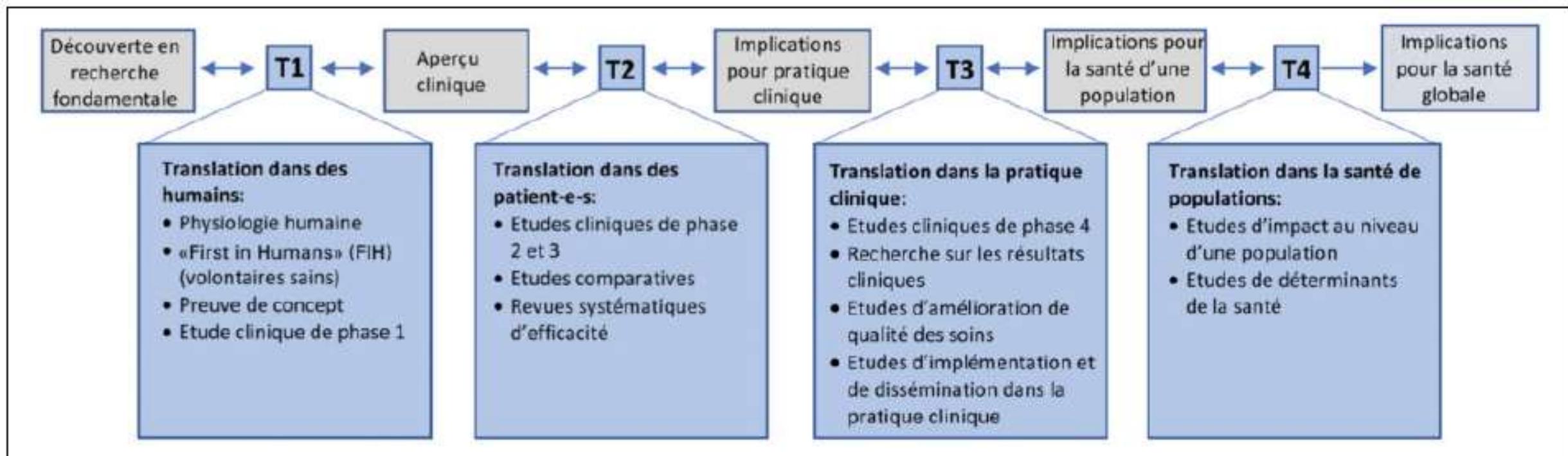


Conflits d'intérêts

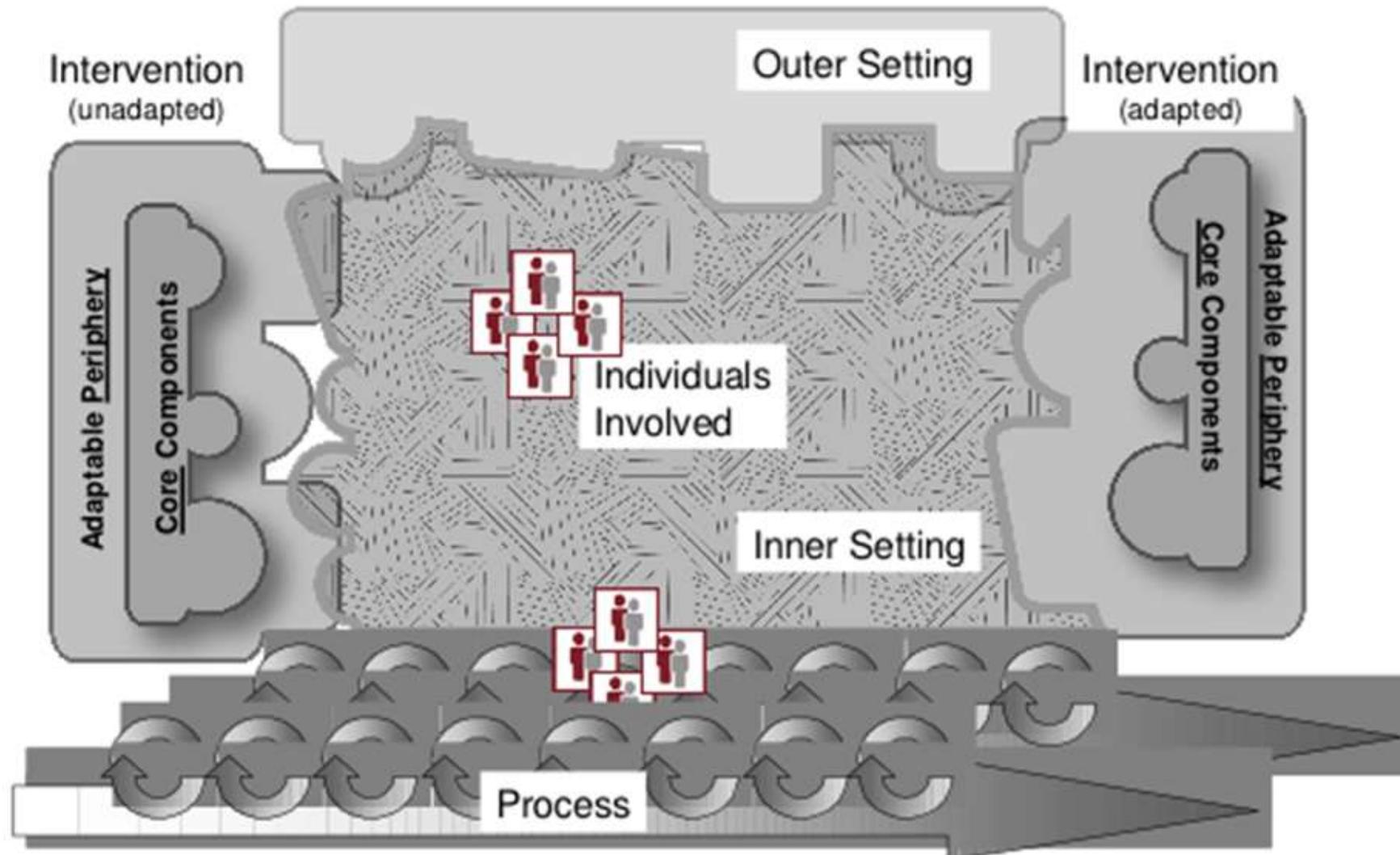
- **Pas de ressources financières ou de fonction consultative pour les industries du tabac, du diagnostic, de la pharmacie, du cannabis et de la vape**
- PI de projets de recherche financés par le Fonds national suisse (FNS), la Recherche suisse contre le cancer (SCR), le Fonds de prévention du tabagisme (FPT) et l'Office fédéral de la santé publique (OFSP).
- Membre de la Commission fédérale pour les questions relatives aux addictions et aux maladies non transmissibles (CFANT). Les prises de position ne correspondent pas nécessairement à la position de la CFANT.
- Développe des outils d'aide à la décision et participe à des travaux de dissémination et de mise en œuvre de ces outils d'aide à la décision. Thèmes dépistage du cancer colorectal, arrêt du tabac, dépistage du cancer de la prostate, insomnie chronique, prescription d'antibiotiques
- Clinique : travaille comme médecin de famille. Promotion de la santé, approches participatives et autogestion du patient Composante essentielle de ma pratique.

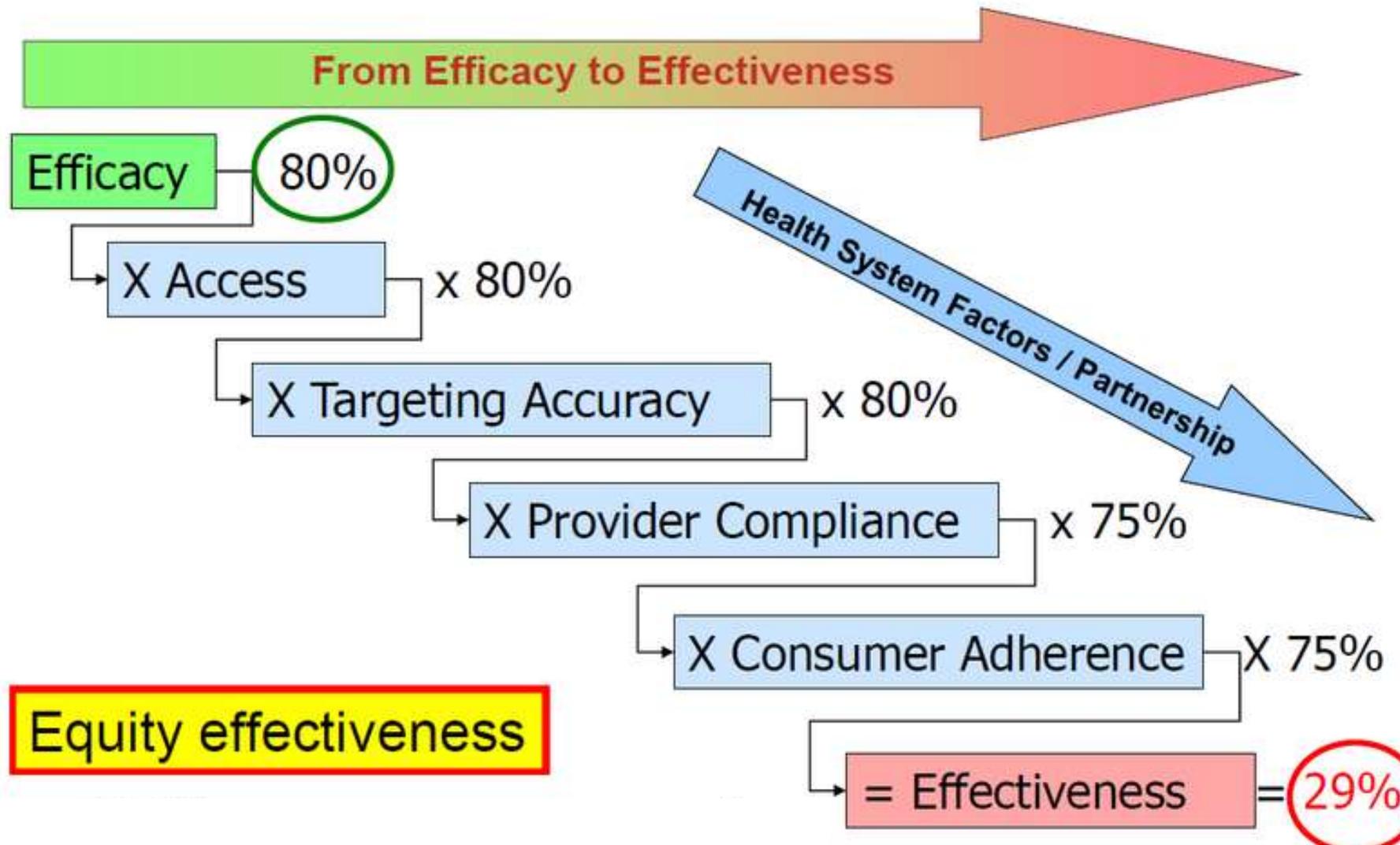
Le long chemin du "bench to bedside". ... *et à la santé de la population*



Modèles de sciences d'implémentation et de dissémination

Exemple CIFR. Consolidated Framework for Advancing Implementation science

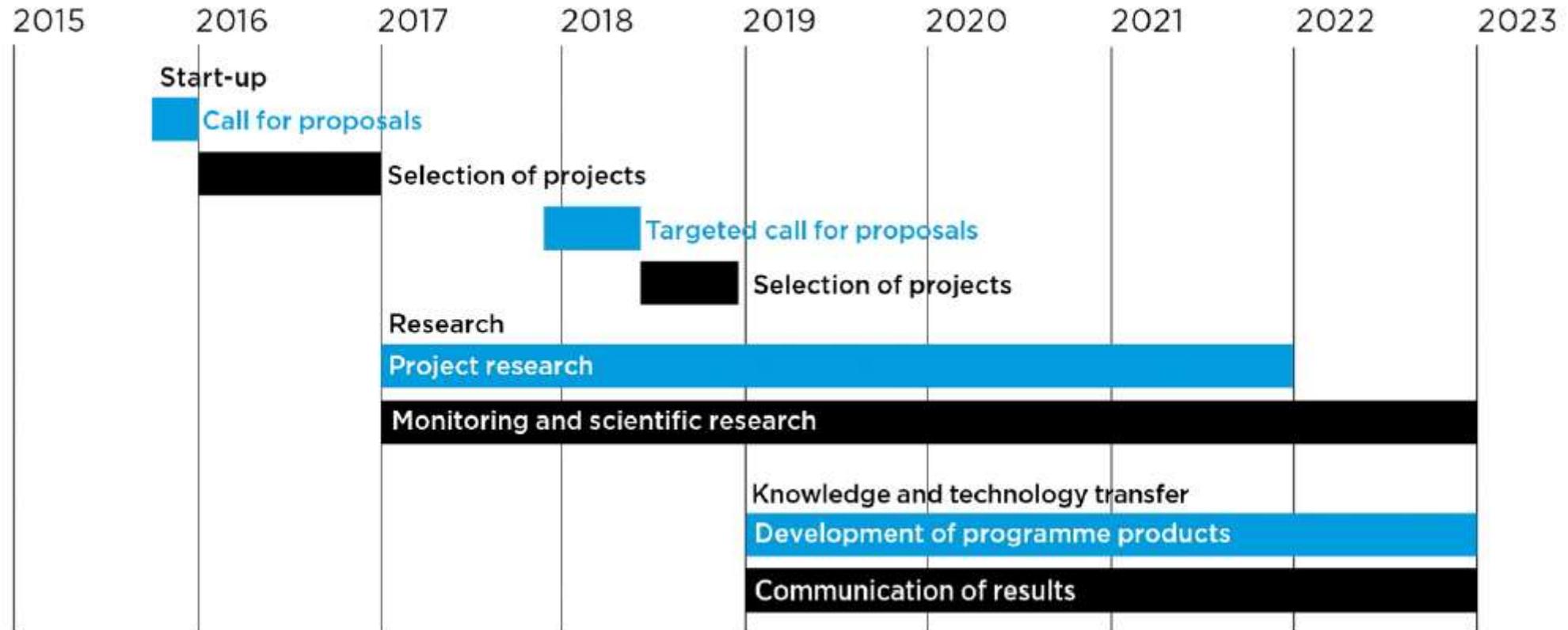




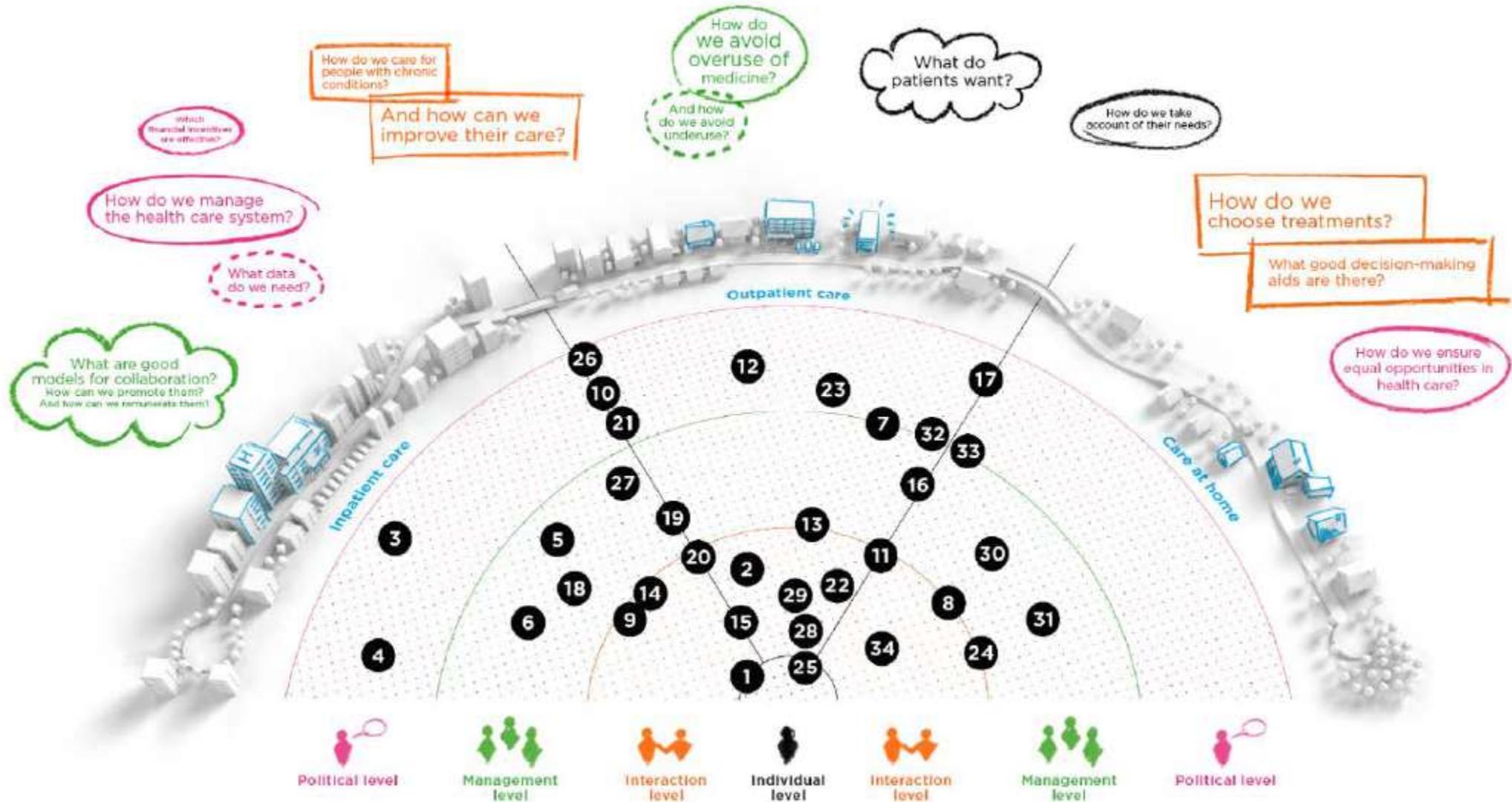


"My question is: Are we making an impact?"

Programme national de recherche 74. "Smarter Healthcare"



34 projets de recherche



Synthèse des résultats de la recherche

Optimisation du système de soins

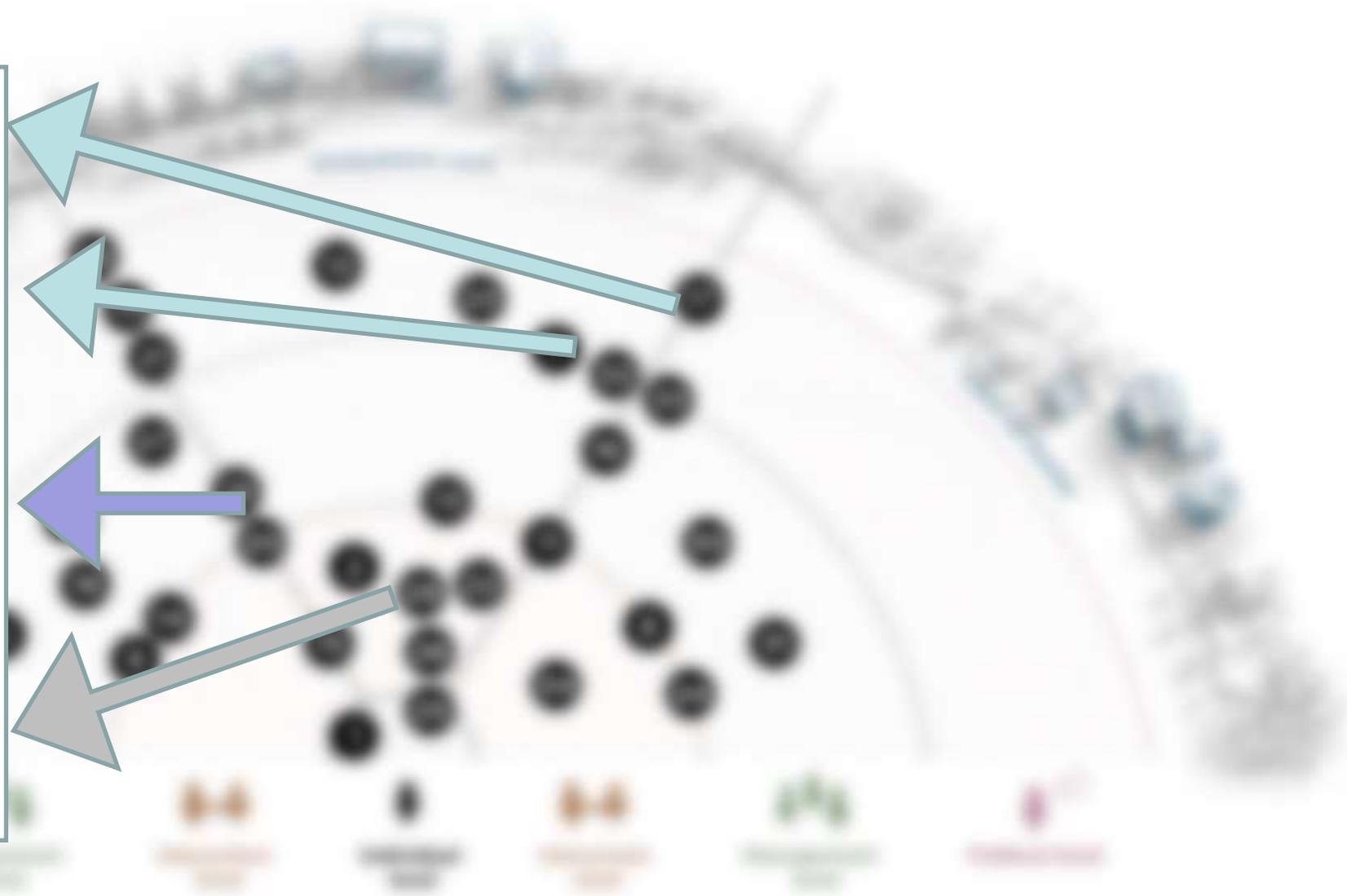
Qualité
Coordination et modèles de soins
Choix du patient
Coûts et rémunération

Amélioration des données de santé

Données

Renforcer la communauté de recherche

EHCL+



Situation initiale et objectifs Rapport : "Patient participation

- Situation en Suisse : droit au libre choix, implication des patient.e.s
- Objectif de la synthèse : traitement des preuves scientifiques et des expériences du PNR 74 à l'attention des décideurs du système de santé suisse.



Procédure du groupe de travail "Patient participation»

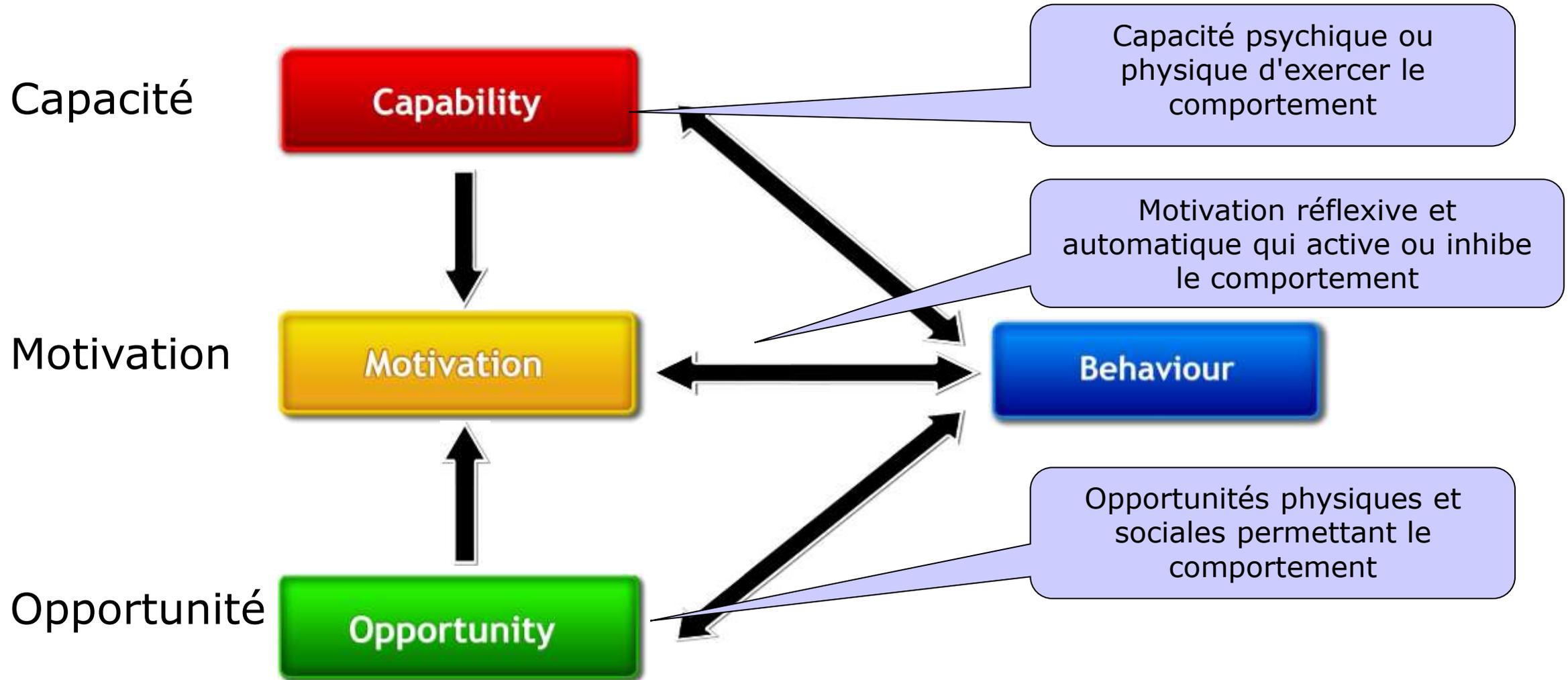
- Base : neuf projets à trois niveaux (patient.e.s/proches, professionnel.le.s de la santé, système de santé)
- Analyse de documents et entretiens avec des chercheu.se.r.s
- Synthèse des connaissances selon trois axes :
 - Implication
 - Information
 - Recherche

Sources de comportement



Michie et al (2011) The Behaviour Change Wheel : a new method for characterising and designing behaviour change interventions *Implementation Science*

Le système COM-B : le comportement se produit comme une interaction entre trois conditions nécessaires





© Stanford University

Analytic



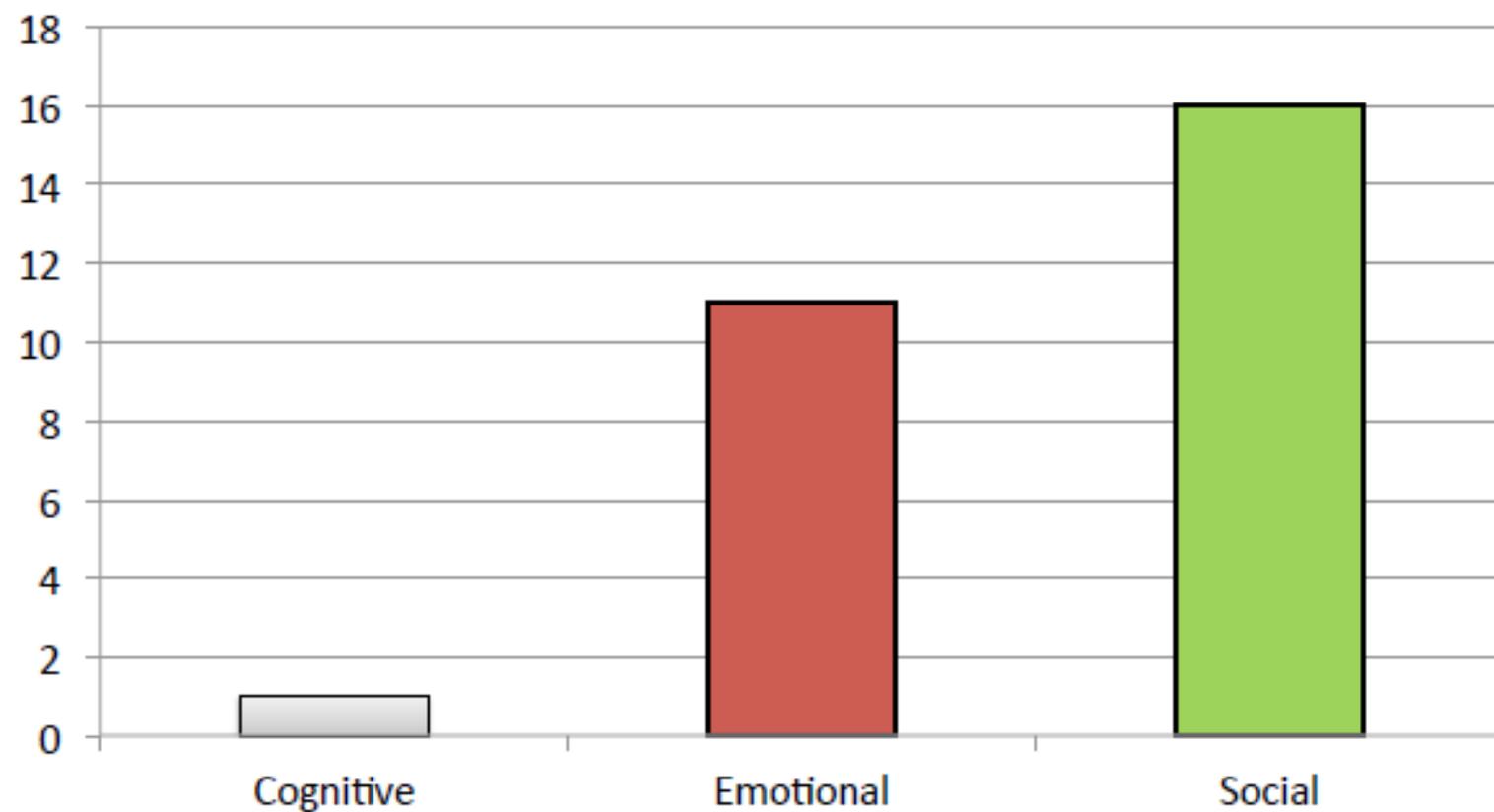
Affect



Social

Figure 1. Live wallpaper graphics for the Analytic, Social, and Affect applications.
 doi:10.1371/journal.pone.0062613.g001

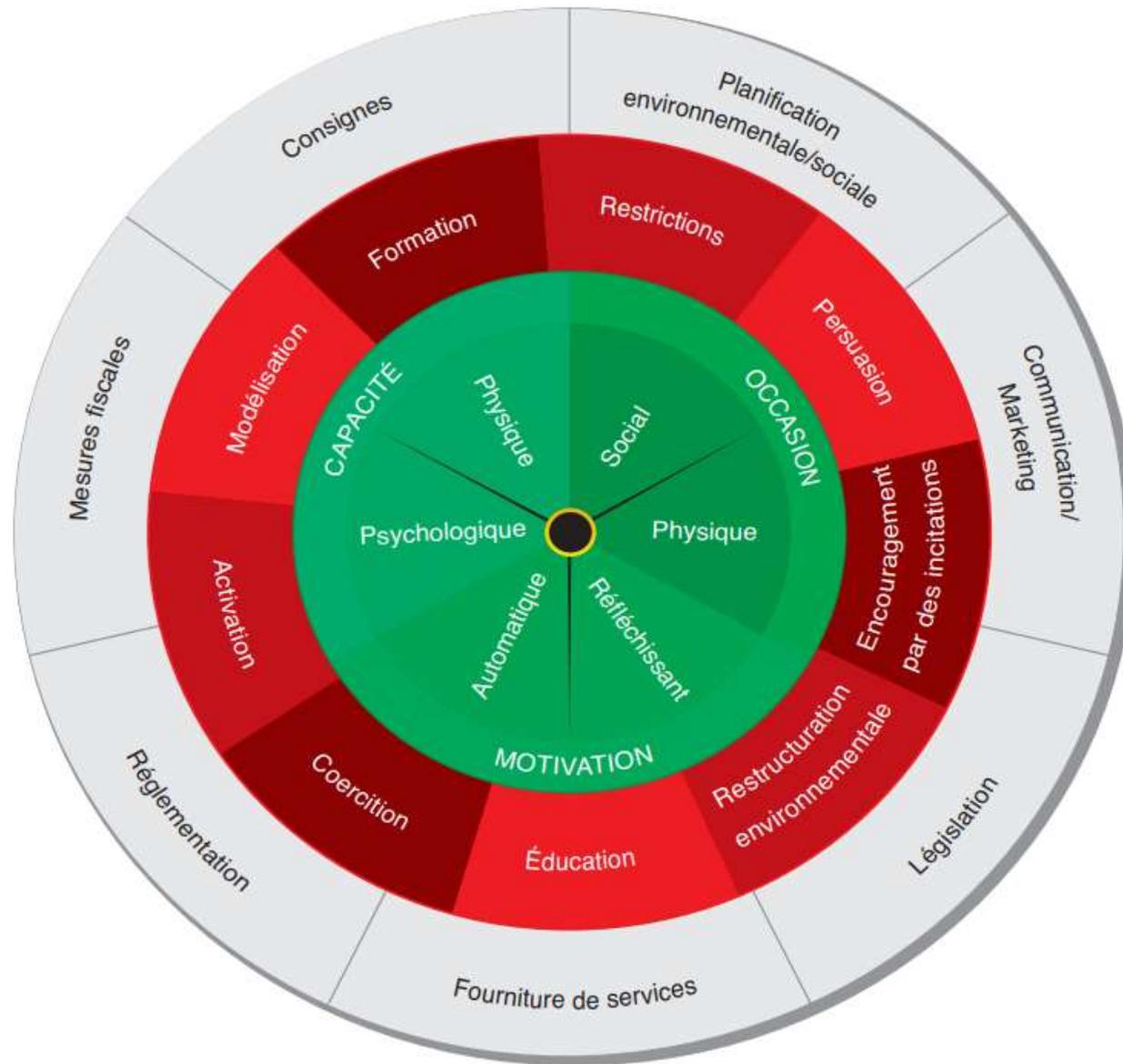
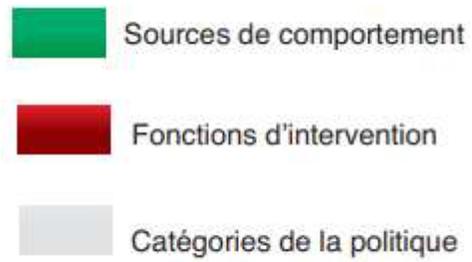
Increase in Physical Activity using a Smartphone Accelerometer (over 30 days)



King, Hekler et al, 2013

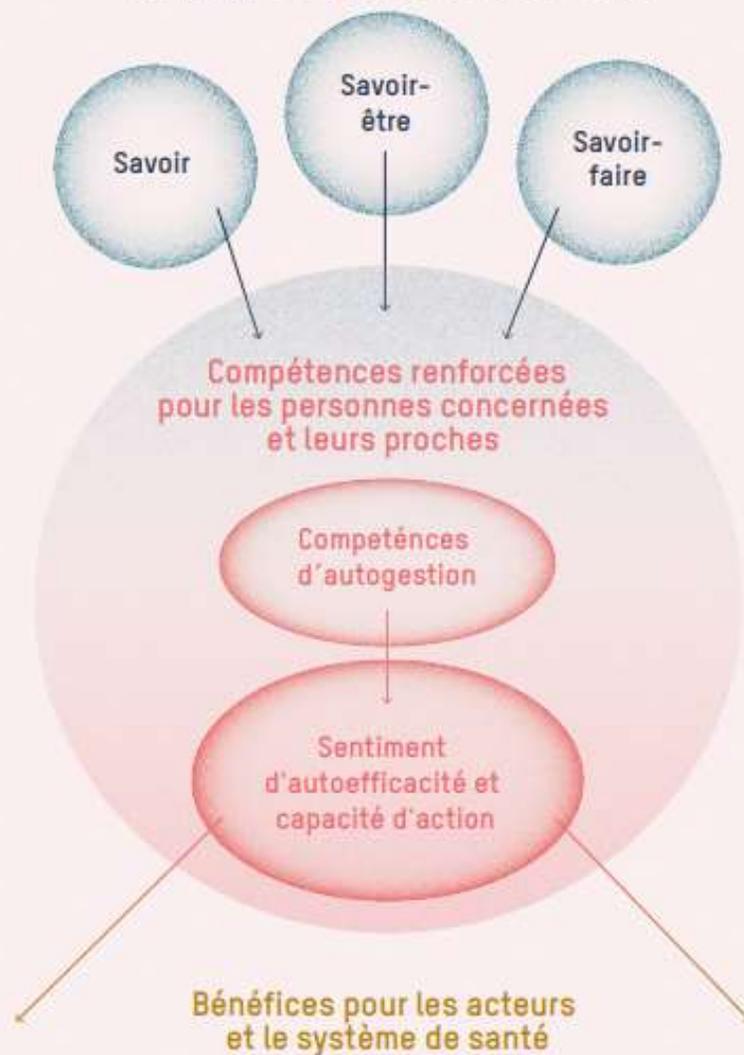
WHAT DO WE WANT?
EVIDENCE-BASED CHANGE
WHEN DO WE WANT IT?
AFTER PEER REVIEW





Michie et al (2011) The Behaviour Change Wheel : a new method for characterising and designing behaviour change interventions *Implementation Science*

Dimensions centrales du soutien à l'autogestion pour tous les acteurs



Bénéfices pour les professionnels et le système de santé

- Satisfaction de toutes les parties prenantes
- Efficacité de la prise en charge
- Qualité des soins

Bénéfices pour les personnes concernées et leurs proches

- Balance entre vie quotidienne et la maladie
- Qualité de vie
- Etat de santé

9 projets

Niveau des patients/utilisateurs de services

- Projet n° 1, renforcement de la capacité d'action des femmes migrantes (Abel)
- Projet n° 4, Surmonter les inégalités sociales en matière de soins de santé (Bayer-Oglesby)
- Projet n° 8, rentabilité du traitement à domicile des maladies mentales aiguës (Crivelli)
- Projet No 25, Exploration des possibilités de soins de longue durée pour une population âgée (Santos-Eggimann)

Niveau des professionnels de la santé

- Projet n° 2, Médecine participative pour des décisions éclairées (Auer)
- Projet n° 22, Optimisation de la médication à l'aide d'appareils électroniques (Streit)
- Projet n° 28, Patients et médecins sceptiques face à la vaccination (Tarr)

Niveau des systèmes de santé

- Projet n° 5, Case Management pour décharger les services d'urgence (Bodenmann)
- Projet No 17, Diagnostic de la démence : directives cantonales et questions éthiques (Lucas)

Recommandations

Recommandation 1 : Les patients comme partie intégrante de l'équipe de soins

les patients et les personnes en contact avec le système de soins, ainsi que leurs familles, soient considérés comme des membres de l'équipe de soins.

Recommandation 2 : Fournir des informations de qualité

Les patient.e.s, les personnes en contact avec le système de soins et la population générale devraient avoir accès à des informations fiables et adaptées.



Recommandations

Recommandation 1 : Renforcer les organisations de patient.e.s :

Les organisations de patient.e.s et de services devraient être renforcées, professionnalisées et leur financement assuré.

Recommandation 4 : Directives sur l'implication des patient.e.s dans la recherche :

Les patient.e.s et les les personnes en contact avec le système de soins devraient être invité.e.s et soutenu.e.s pour participer à la recherche orientée vers les patient.e.s.



Perspectives au-delà du PNR 74

NFP74

Ergebnisse 6 Stakeholderdialoge

Schlussfolgerungen und Empfehlungen

Synthesekonferenz NFP74 – Wennberg April 2022

«White Paper» und Bericht zuhanden des Bundesrates

SSPH+

SLHS

BAG



Recherche sur les services de santé du



2023-2024 :
Phase de transition

Partenariat européen dans le cadre d'Horizon Europe. Transformer les systèmes de

à partir de 2025 :
Phase opérationnelle



Conclusion

- Encourager l'apprentissage mutuel entre les praticien.ne.s et les chercheu.se.r.s
- Sciences d'implémentation et de disséminations utiles
 - Décrire le contexte, comprendre par le biais d'interventions, puis vérifier la transférabilité de l'intervention et continuer à la tester
 - Identifier la composante active des interventions, les tester, les diffuser
- Percevoir les lacunes de connaissances
- Le chemin vers les critères Efficacité, Adéquation et Économicité (EAE) est (très) long